



# UTPL

La Universidad Católica de Loja

Modalidad Abierta y a Distancia

# Diagnóstico Psicológico

Guía didáctica

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos



Facultad de Ciencias Sociales, Educación y Humanidades

Departamento de Psicología

## Diagnóstico Psicológico

### Guía didáctica

Carrera	PAO Nivel
▪ Psicología	IV

**Autora:**

Vivanco Vivanco María Elena



Asesoría virtual  
[www.utpl.edu.ec](http://www.utpl.edu.ec)

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

Universidad Técnica Particular de Loja

Diagnóstico Psicológico

Guía didáctica

Vivanco Vivanco María Elena

Diagramación y diseño digital:

Ediloja Cía. Ltda.

Telefax: 593-7-2611418.

San Cayetano Alto s/n.

[www.ediloja.com.ec](http://www.ediloja.com.ec)

[edilojacialtda@ediloja.com.ec](mailto:edilojacialtda@ediloja.com.ec)

Loja-Ecuador

ISBN digital - 978-9942-25-604-1



**Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual  
4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)**

Usted acepta y acuerda estar obligado por los términos y condiciones de esta Licencia, por lo que, si existe el incumplimiento de algunas de estas condiciones, no se autoriza el uso de ningún contenido.

Los contenidos de este trabajo están sujetos a una licencia internacional Creative Commons **Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 (CC BY-NC-SA 4.0)**. Usted es libre de **Compartir** — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato. **Adaptar** — remezclar, transformar y construir a partir del material citando la fuente, bajo los siguientes términos: **Reconocimiento-** debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licenciante. **No Comercial-** no puede hacer uso del material con propósitos comerciales. **Compartir igual-** Si remezcla, transforma o crea a partir del material, debe distribuir su contribución bajo la misma licencia del original. No puede aplicar términos legales ni medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otras a hacer cualquier uso permitido por la licencia. <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

14 de abril, 2020

# Índice

<b>1. Datos de información.....</b>	<b>8</b>
1.1. Presentación de la asignatura .....	8
1.2. Competencias genéricas de la UTPL.....	8
1.3. Competencias específicas de la carrera .....	9
1.4. Problemática que aborda la asignatura .....	9
<b>2. Metodología de aprendizaje.....</b>	<b>10</b>
<b>3. Orientaciones didácticas por resultados de aprendizaje .....</b>	<b>11</b>
<b>Primer bimestre.....</b>	<b>11</b>
Resultado de aprendizaje 1 .....	11
Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje.....	11
<b>Semana 1 .....</b>	<b>11</b>
<b>Unidad 1. Introducción al proceso de evaluación y diagnóstico psicológico .....</b>	<b>12</b>
1.1. Desarrollo de la psicopatología y del psicodiagnóstico ..	12
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	13
<b>Semana 2 .....</b>	<b>14</b>
1.2. Fundamentos básicos del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico .....	14
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	17
<b>Semana 3 .....</b>	<b>19</b>
1.3. Diagnóstico psicológico en diversos ámbitos y contextos.....	20
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	25
Autoevaluación 1 .....	27

Índice

Primer bimestre

Segundo bimestre

Solucionario

Referencias bibliográficas

Anexos

Recursos

<b>Semana 4 .....</b>	<b>32</b>
<b>Unidad 2. Ejes, momentos y tareas en la evaluación y diagnóstico psicológico .....</b>	<b>32</b>
2.1. Análisis descriptivo.....	33
2.2. Diagnóstico Psicológico.....	33
2.3. Análisis funcional y formulación.....	35
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	36
<b>Semana 5 .....</b>	<b>37</b>
2.4. Diseño de tratamiento .....	37
2.5. Evaluación del cambio.....	38
2.6. Informes y devolución de información .....	38
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	39
Autoevaluación 2 .....	41
<b>Semana 6 .....</b>	<b>46</b>
<b>Unidad 3. La exploración inicial previo a un diagnóstico psicológico .....</b>	<b>46</b>
3.1. Objetivos y funciones del primer contacto.....	47
3.2. La exploración inicial: observación, conversación y exploración .....	48
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	49
<b>Semana 7 .....</b>	<b>50</b>
3.3. Motivo de consulta .....	51
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	53
Autoevaluación 3 .....	54
Actividades finales del bimestre .....	59

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

<b>Semana 8 .....</b>	<b>59</b>
Actividades de aprendizaje recomendadas:.....	60
<b>Segundo bimestre .....</b>	<b>61</b>
Resultado de aprendizaje 1 .....	61
Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje.....	61
<b>Semana 9 .....</b>	<b>61</b>
<b>Unidad 4. Evaluación para el diagnóstico .....</b>	<b>62</b>
4.1. El diagnóstico en el proceso de evaluación clínica .....	62
4.2. Sistemas de diagnóstico actuales: DSM-5 y CIE-10 .....	63
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	64
<b>Semana 10 .....</b>	<b>65</b>
4.3. Formas o técnicas de proceder en el diagnóstico psicológico .....	65
4.4. El diagnóstico a través de la evaluación .....	66
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	67
Autoevaluación 4 .....	69
<b>Semana 11 .....</b>	<b>73</b>
<b>Unidad 5. Evaluación y diagnóstico para el tratamiento .....</b>	<b>73</b>
5.1. Identificación del problema.....	74
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	80
<b>Semana 12 .....</b>	<b>81</b>
5.2. Análisis del desarrollo .....	81
5.3. Variables de la persona y del contexto.....	83
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	86

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

<b>Semana 13</b> .....	<b>87</b>
5.4. El contraste de las hipótesis diagnósticas .....	87
5.5. La devolución de información: técnicas de comunicación.....	89
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	89
Autoevaluación 5 .....	91
<b>Semana 14</b> .....	<b>96</b>
<b>Unidad 6. Evaluación de seguimiento y resultados posterior al diagnóstico</b> .....	<b>96</b>
6.1. Características, funciones y estrategias de la evaluación durante el tratamiento .....	97
6.2. Reformulación del caso.....	99
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	100
<b>Semana 15</b> .....	<b>101</b>
6.3. Evaluación de la efectividad del tratamiento .....	101
Actividades de aprendizaje recomendadas .....	104
Autoevaluación 6 .....	106
Actividades finales del bimestre .....	110
<b>Semana 16</b> .....	<b>110</b>
Actividades de aprendizaje recomendadas:.....	111
<b>4. Solucionario</b> .....	<b>112</b>
<b>5. Referencias bibliográficas</b> .....	<b>122</b>
<b>6. Anexos</b> .....	<b>123</b>
<b>7. Recursos</b> .....	<b>131</b>

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos



## 1. Datos de información

### 1.1. Presentación de la asignatura



### 1.2. Competencias genéricas de la UTPL

- Comunicación oral y escrita.
- Pensamiento crítico y reflexivo.
- Trabajo en equipo.
- Comunicación en inglés.
- Comportamiento ético.
- Organización y planificación del tiempo.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



### 1.3. Competencias específicas de la carrera

Diagnosticar diferencias, problemas y necesidades a nivel individual, grupal, intergrupal y social (organizacionales e interorganizacionales), enfocándose en los problemas que se evidencien en los grupos de atención prioritaria y vulnerable.

### 1.4. Problemática que aborda la asignatura

Con esta asignatura se pretende contribuir en primer lugar al conocimiento de técnicas y estrategias de observación de conductas individuales y grupales; así como al déficit en el reconocimiento, planteamiento y definición de la problemática en un contexto específico. Además, la asignatura de diagnóstico psicológico pretende contribuir a la falta de conocimiento en el manejo y aplicación de manuales para la evaluación y diagnóstico psicológico, así como también al poco conocimiento de técnicas de comunicación verbal y no verbal, es decir, sociabilización y retroalimentación. Todo esto considerando que el diagnóstico es la base fundamental de una acertada intervención.

Por ello, esta materia tiene el propósito de comprender el diagnóstico psicológico, así como analizar las herramientas más adecuadas para este cometido y evaluar los resultados emitidos; permitiendo de esta manera obtener profesionales con suficientes competencias para diagnosticar diferencias, problemas y necesidades a nivel individual, grupal, intergrupal y social (organizacionales e interorganizacionales), enfocándose en los problemas que se evidencien en los grupos de atención prioritaria y vulnerable.



## 2. Metodología de aprendizaje

Se llevará a cabo una metodología de aprendizaje teórico, práctico y tecnológico, a través de trabajos colaborativos – autónomos, estudios de caso y tutorías virtuales. Todo ello, brinda la posibilidad al estudiante de construir un conocimiento integral, permitiendo plantear soluciones reales y viables de las necesidades a nivel individual, grupal y social, en donde se desenvuelve el psicólogo.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



### 3. Orientaciones didácticas por resultados de aprendizaje



#### Primer bimestre

##### Resultado de aprendizaje 1

Comprende el diagnóstico psicológico, así como analiza las herramientas más adecuadas para este cometido y evalúa los resultados emitidos.

#### Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje



#### Semana 1

Apreciado estudiante, prepárense para dar inicio a esta asignatura, la misma que le permitirá comprender todo el proceso del diagnóstico psicológico.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

Durante el primer bimestre estudiaremos la introducción al proceso de la evaluación y diagnóstico psicológico, así como sus ejes, momentos, tareas y exploración inicial.

Encontrará contenidos que, para una mejor comprensión y profundidad, se redireccionan al texto básico. Dispondrá de actividades calificadas y recomendadas, así como de recursos externos que le permitirá ahondar en cada tema.

¡No tardemos más y empecemos!



## **Unidad 1. Introducción al proceso de evaluación y diagnóstico psicológico**

### **1.1. Desarrollo de la psicopatología y del psicodiagnóstico**

Le invito a reflexionar las siguientes preguntas antes de empezar con el estudio de los contenidos del subtema.

#### **¿Qué es la psicopatología?**

Luego de revisar el concepto de psicopatología en su texto básico, es indispensable que tenga claro el concepto de psicodiagnóstico; por ello, le invito a responder la siguiente pregunta:

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

## ¿A qué se refiere el psicodiagnóstico?

Basada en lo propuesto por el autor del texto básico Muñoz (2010), el estudio de la psicología anormal o psicopatología constituyen, sin duda, uno de los pilares básicos de la evaluación y diagnóstico psicológico. Además, no podemos olvidar que la evaluación y diagnóstico psicológico es una disciplina encuadrada en la psicología científica.

Cabe señalar que gran parte de las actividades de la evaluación y diagnóstico se centran en la observación de los problemas en los diversos ámbitos: educativo, clínico, social, comunitario y organizacional.

Una vez que ha revisado estos contenidos en su texto básico y en la infografía relacionado con la psicopatología y el psicodiagnóstico, podrá resolver la siguiente actividad recomendada; la misma que no será calificada, pero que sin embargo, le servirá para profundizar estos contenidos.



### Actividades de aprendizaje recomendadas

Para mayor comprensión de los temas antes expuestos, desarrolle la siguiente actividad, las mismas que le ayudará a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura:

#### Actividad 1

Construya un cuadro descriptivo en donde se identifique las características de la psicopatología y del psicodiagnóstico. Puede redactar un ejemplo para que le permita reconocer a precisión cada una de estas características.

**Procedimiento:**

Estimado estudiante, para realizar esta actividad debe cumplir con el siguiente proceso:

- Revise y lea con detenimiento la unidad 1: “Introducción al proceso de evaluación psicológica clínica” en su texto básico, específicamente, en el apartado del desarrollo de la psicopatología y del psicodiagnóstico.
- Subraye las ideas principales sobre la psicopatología y el psicodiagnóstico con el fin de que pueda redactar el ejemplo.
- Puede ampliar la información en otras fuentes bibliográficas.

Además, le invito a empezar a desarrollar la **actividad práctico experimental (APE) 1**. Para ello, lea detenidamente las situaciones ejemplificadas que se presentan en el plan docente y en los anuncios académicos; esto le ayudará al cumplimiento de la actividad que tendrá que ingresarla en esta plataforma en la semana 3.

**Semana 2****1.2. Fundamentos básicos del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico**

Antes de profundizar esta temática, le invito a responder la siguiente pregunta, la misma que le ayudará a comprender con claridad la siguiente información:

## ¿Qué es para usted la evaluación y diagnóstico psicológico?

Puede profundizar estos contenidos revise su texto básico en la unidad 1: “Introducción al proceso de evaluación psicológica clínica”.

Es relevante que se considere a la evaluación y diagnóstico como un proceso que implica distintos ejes, momentos y tareas; los mismos que se organizan de una forma científica y que tienen como principal objetivo la planificación del tratamiento.

### 1.2.1. Punto de partida metodológico

El proceso de evaluación y diagnóstico es un proceso metodológico que se desarrolla en cuatro fases que hacen referencia directa y explícita al método científico básico.

A continuación, en la tabla 1 se presenta estas fases del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, propuestas por Muñoz (2010):

Tabla 1. *Proceso de evaluación y diagnóstico psicológico*

1. Recogida de información preliminar	2. Desarrollo de hipótesis	3. Contrastar la hipótesis	4. Programación del tratamiento
Permite conocer y describir el problema del paciente.	Las mismas que permiten explicar el problema.	Someter a contraste las hipótesis planteadas anteriormente, con el fin de verificarlas o rechazarlas.	La evaluación se prolonga a lo largo del tratamiento identificando el cambio, y los posibles problemas que pueden aparecer durante el transcurso del tratamiento.

Nota: Adaptada de “Manual Práctico de Evaluación Psicológica Clínica” por Muñoz, 2010. Editorial Síntesis, p.18

### 1.2.2. Tipo de información necesaria

Es importante estimado estudiante que tenga presente que en todo proceso de evaluación y diagnóstico psicológico se utiliza un tipo

de información determinada; desde luego el tipo de información va a depender de distintos aspectos como la situación de evaluación, los objetivos de la misma, el sujeto de la evaluación (individuos, grupos, etc.), el problema que se evalúa, etc. Sin embargo, es relevante señalar que sean cuales sean las circunstancias aparecen unas características constantes que debe cumplir toda la información que se emplea.

Por ello, le invito a reflexionar en las siguientes preguntas:

***¿Cuál cree usted que es la diferencia entre información descriptiva de la relevante?***

Luego de su reflexión, a manera de resumen y basada en el texto básico puedo manifestarles que la **información descriptiva** se refiere a la que describe los contextos, situaciones, estímulos, comportamientos y variables de la persona y del desarrollo, y además los cambios que pueden ocurrir en todas ellas. Mientras, que la **información relevante** se refiere a la que aporta o puede aportar datos útiles al planteamiento del problema.

Entonces queda claro que la información que se recoge en el proceso de evaluación y diagnóstico debe ser: **Descriptiva y relevante**. El detalle de esta información puede revisarlo en su texto básico, en la unidad 1, en el apartado tipo de información necesaria.

De esta forma, y destacando la importancia de tener claro las fases del proceso para realizar la evaluación y diagnóstico, le invito a revisar a continuación la siguiente infografía denominada "[Proceso de evaluación y diagnóstico psicológico](#)" (Muñoz, 2010), que tiene como finalidad identificar los cuatro pasos a seguir para que un profesional de la psicología desarrolle estos dos momentos fundamentales en el campo profesional de la psicología. Con la revisión de esta información, trate de responder a estas preguntas: **¿Qué información se recoge en el primer contacto con el paciente?**

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos



Una vez, recogida esta información: **¿Cómo se contrasta las hipótesis diagnósticas?, ¿Qué estrategias se utilizan para elaborar el tratamiento del paciente, luego de realizar al evaluación y diagnóstico del paciente?**

Luego de revisar los contenidos expuestos anteriormente y en la infografía, le invito a resolver las siguientes actividades recomendadas.



### Actividades de aprendizaje recomendadas

Para mayor comprensión de estos temas desarrolle las siguientes actividades. Las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura.

**Actividad 1:** Mediante un ejemplo explique los pasos a seguir en el proceso de evaluación psicológica.

#### Procedimiento:

Estimado estudiante, para realizar esta actividad debe cumplir con el siguiente proceso:

- Revise y lea con detenimiento la unidad 1: “Introducción al proceso de evaluación psicológica clínica” en su texto básico; específicamente, el proceso para realizar dicha evaluación.
- Subraye las ideas principales en cada uno de estos pasos con el fin de que pueda redactar el ejemplo práctico.
- Amplíe la información sobre evaluación psicológica en otras fuentes bibliográficas.

- Elabore un ejemplo en donde se pueda revisar y visualizar cada uno de los pasos a desarrollarse en el proceso de evaluación psicológica.

**Actividad 2:** Realice un cuadro explicativo de cada uno de los tipos de información necesaria para el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico.

### Procedimiento:

Estimado estudiante para realizar esta actividad debe cumplir con lo siguiente:

- Revise con detenimiento la unidad 1: “Introducción al proceso de evaluación psicológica clínica” en su texto básico; específicamente, el apartado tipo de información.
- Subraye las ideas principales en cada una de los tipos de información.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo, centrándose en la bibliografía complementaria.
- Elabore un cuadro explicativo en donde se pueda visualizar la diferenciación de cada uno de los tipos de información.

Continúe con el desarrollo de **actividad práctico - experimental 1 (APE)**. Para ello, revise en anuncios académicos las orientaciones metodológicas y preguntas relacionadas a las situaciones ejemplificadas sobre las pruebas de evaluación y diagnóstico psicológico. Recuerde que esta actividad tendrá que ingresarla en la semana 3.

Estimado estudiante, le invito a participar del foro académico del primer bimestre

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos



## Semana 3

Continuemos revisando los contenidos de esta unidad. Ahora les invito a revisar las pruebas que intervienen en el proceso de evaluación y diagnóstico.

### 1.2.3. Pruebas de evaluación y diagnóstico psicológico

Luego de conocer sobre la información relevante durante el proceso de evaluación y diagnóstico, es momento de revisar las principales técnicas de evaluación psicológica propuestas por el autor del texto Muñoz (2010), las mismas que se detallan a continuación:

- **Entrevista.**
- **Autoinformes estandarizados.**
- **Autoinformes personalizados.**
- **Observación directa.**
- **Observación de productos permanentes.**
- **Medidas psicofisiológicas.**
- **Pruebas cognitivas.**
- **Técnicas proyectivas.**

De seguro este tema le parece fascinante. No olvide que podrá ampliarlo en su texto básico en donde le recomiendo prestar especial atención al cuadro 1.1. en la unidad 1.

Cabe señalar que el uso de una u otra técnica en cada proceso de evaluación y diagnóstico psicológico dependen de distintos criterios, de tal manera, que permita recoger información descriptiva y relevante. Estos criterios según Muñoz (2010), se los puede agrupar en estas tres grandes categorías:

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

A. **Criterios de utilidad:** Consiste en asegurarse de la calidad de cada técnica a utilizar; para ello, se pueden seguir los siguientes criterios:

- *Las técnicas han de estar en función directa del problema a evaluar.*
- *Tener presente el tipo de información que facilitan y el que interesa en el caso.*
- *Considerar el informante al que se le aplica la prueba.*
- *Hay que tener en cuenta los aspectos que se esté abordando dentro del proceso de evaluación.*
- *Entrenamiento del evaluador que aplica las pruebas.*

B. **Criterios de calidad:** Se debe considerar la fiabilidad y validez, así como los conceptos de homogeneidad y normativización.

C. **Criterios económicos:** se debe mantener un equilibrio entre costes y los beneficios de las pruebas psicológicas.

Estoy segura que toda esto le pareció importante, recuerde que puede profundizarlos en su texto básico en la unidad 1.

Luego de abordar estos aspectos importantes en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, le invito a revisar el diagnóstico en diversos ámbitos.

### 1.3. Diagnóstico psicológico en diversos ámbitos y contextos

Una vez conocido el proceso de la evaluación psicológica, estamos listos para revisar sobre el diagnóstico en cualquiera de los ámbitos de aplicación de la psicología: clínica, educativo, comunitario, organizacional, etc. ***Cabe señalar que este subtema no consta en el texto básico***; por ello, se ha considerado otras fuentes bibliográficas, las mismas que podrá revisarlas para ampliar la información al final de la guía en referencias bibliográficas.

Antes le invito a contestar la siguiente pregunta:

***¿Cuál es el proceso para llegar a un diagnóstico?***

Para dar contestación a esta interrogante, le sugiero revisar la siguiente información consultada en otras fuentes bibliográficas.

Según Vivanco (2013), para llegar a un diagnóstico en cualquiera de los ámbitos o contextos se utiliza toda la información relevante del paciente o cliente.

Ésta información contiene:

- *Material recopilado en entrevistas y conocimientos de la historia personal, familiar, laboral, social, etc.*
- *Resultados de las pruebas psicológicas.*
- *Criterios diagnósticos de los diagnósticos en base a la clasificación de los trastornos establecida en los manuales de diagnóstico.*

Es muy importante que conozca la diferencia, la utilidad y cómo se establecen los diagnósticos presuntivo, diferencial y definitivo. En el texto básico se presentan casos clínicos, revíselos e imagine que es un profesional y que enfrenta la responsabilidad de tratar a este paciente. Vaya escribiendo lo que realizaría: Información adicional que le preguntaría, test psicológicos, diagnóstico, ¡y por último, las recomendaciones que daría para que el paciente se recupere!

Así mismo, según Vivanco (2013) es indispensable que profundicen sobre la información que se recolecta del paciente o cliente, así como: *síntomas reportados y observables*, además de *escuchar la descripción que hace el cliente de los síntomas*. No podemos olvidar el *comportamiento*, es decir, *las expresiones emocionales y el estilo de pensamiento del paciente*. Por ejemplo, un paciente con depresión muy grave puede estar inmovilizado y ser incapaz de verbalizar, dejando que el psicólogo infiera que el paciente está deprimido.

Otros aspectos fundamentales en el diagnóstico psicológico son los *criterios diagnósticos y el diagnóstico diferencial*.

El siguiente paso después de tener recolectada la información de los síntomas reportados y observables del paciente, es obtener una idea, lo más clara posible de los síntomas del paciente o cliente y determinar el grado en que estos síntomas coinciden con los criterios de diagnóstico.

Con toda esta información se llega a un diagnóstico final, una vez que se establece el diagnóstico formal, el siguiente paso es armar un panorama sobre cómo evolucionó el trastorno o problema psicológico presentado en el paciente o cliente, para obtener esta apreciación completa, el psicólogo elabora una formulación del caso, el mismo que consiste en un análisis del desarrollo y los factores que podrían haber influido en su estado psicológico actual.

**Recuerde:** El proceso de diagnóstico con frecuencia requiere más de una sesión con el paciente o cliente independientemente del ámbito o contexto en el cual se establece el diagnóstico.

Con estos antecedentes es preciso exponer lo propuesto por Beatón (2003), en donde nos indica de forma general tres niveles en los que se realiza el diagnóstico:

- *Diagnóstico general para detectar problemas o solo conocer evolución.*
- *Diagnóstico específico que determina y precisar problemas y sus causas.*
- *Diagnóstico en el proceso de tratamiento e intervención.*

En cualquiera de estos niveles, ámbitos y contextos en los que se realiza el diagnóstico, resulta indispensable la realización de tareas concretas que pudieran precisar los pasos que deben cumplirse para realizar esta actividad de manera efectiva, los mismos que se expresan a continuación:

1. **Establecimiento de la demanda:** Se establece el motivo de la consulta del caso, esta demanda puede presentarla el propio paciente o cliente, un familiar, tutor, amigo, etc.
2. **Primera recolección de datos:** Es importante esclarecer las circunstancias que se relacionan con el motivo de consulta y que están más próximas temporalmente a este requerimiento, me refiero a la historia de la enfermedad.
3. **Establecimiento de hipótesis diagnósticas:** Luego de haber escuchado comprensivamente, el motivo de consulta, las circunstancias en las que se ha desarrollado el problema, los síntomas que más displacer, los entornos afectados; es momento de sintetizar esta información en una posible hipótesis que responda a las siguientes preguntas: *¿Qué tiene el paciente o cliente?, ¿Qué variables intervienen en lo que padece?, ¿Cuál es su posible origen?, etc.*
4. **Evaluación funcional:** Independientemente de la hipótesis diagnóstica que al momento usted tenga, es necesario que sepa el estado actual de algunas funciones psicológicas, con el fin de saber el posible impacto que tiene el padecimiento del paciente en su funcionamiento individual.
5. **Segunda recolección de datos:** Es la etapa en la que se debe rellenar aquella información que aún ha quedado como dudas en relación a la hipótesis planteada. Es importante indagar posibles causas recientes o remotas; además, sobre los impacto que la situación ha causado en diferentes ámbitos de la vida (familiar, pareja, laboral, académico y social).
6. **Establecimiento del diagnóstico presuntivo:** Una vez realizadas las recolecciones de datos, y evaluado el funcionamiento psicológico actual, es necesario plantearse un posible diagnóstico/s. Para ello es importante analizar la información recolectada y ver de entre ella los síntomas y signos

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

presentados, el tiempo de duración, la intensidad de los mismos y el impacto que estos tienen.

7. **Evaluación psicológica e interconsultas:** Una vez que se tiene el diagnóstico presuntivo, es necesario ponerlo a prueba para garantizar que el paciente tiene o no lo que hasta el momento consideramos “casi evidente”. Para ello, es esencial estudios técnicos que dependerán de la sintomatología con la que se ha encontrado, la edad del paciente, de la fiabilidad de la fuente de información, de la disponibilidad de recursos, de la pericia de los evaluadores, entre otros.
8. **Diagnóstico diferencial:** Luego de haber accedido a la información de su paciente o cliente, de otras fuentes, así como de las evaluaciones, está en la posición de ir descartando diagnósticos e ir limpiando su panorama para llegar a un diagnóstico final. Para ello le sugiero usar los árboles diagnósticos, estos le indican en forma de diagrama los pasos que debe seguir y los criterios diferenciales entre una entidad patológica y otra.
9. **Diagnóstico definitivo:** Una vez que se ha evaluado, analizado, comparado, está en el momento adecuado para emitir un diagnóstico acertado.
10. **Establecimiento del pronóstico:** Cada padecimiento tiene un nivel de probabilidad de resolverse o de no resolverse, hay algunos padecimientos que son sencillos de resolver y otros que toman más tiempo.

**No olvide:**

- *Su función como profesional es analizar las circunstancias de su paciente, revisar los factores que pueden empeorar el estado y aquellos que pueden ser protectores, para intentar anular los que generan un riesgo y maximizar los que le ayudan a su calidad de vida.*

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos



- *La importancia que tiene el apoyo psicofarmacológico en momentos específicos, la educación familiar, el apoyo social que necesita, los recursos sociales que es importante movilizar para apoyar la superación de los padecimientos del paciente.*

De esta manera, y destacando los pasos a seguir en el establecimiento de un diagnóstico psicológico revise la siguiente infografía denominada: “**Proceso de establecer un diagnóstico**” (Muñoz, 2010); la misma que tiene como finalidad identificar cada uno de las fases que se deben seguir para establecer un diagnóstico, de tal manera que posteriormente puede el profesional de psicología planificar el mejor tratamiento para el paciente.

Con esta información revisada, le invito a responder las siguientes preguntas: ***¿Qué información se recoge en establecimiento de la demanda del paciente?; ¿En qué consiste la evaluación funcional que se realiza al paciente? y ¿Qué importancia tiene la segunda recogida de información en un proceso de diagnóstico, para qué sirve?***

Luego de haber revisado estos contenidos en el texto básico y de profundizarlos en la infografía, es momento de ampliar la comprensión de los mismos desarrollando las siguientes actividades.



### Actividades de aprendizaje recomendadas

**Actividad 1:** Explique mediante un cuadro descriptivo cada una de las técnicas de evaluación psicológica que se pueden utilizar en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico. Deberá colocar el nombre de la técnica, los tipos y un ejemplo.

### **Procedimiento:**

Estimado estudiante, para realizar esta actividad debe cumplir con lo siguiente:

- Revise con detenimiento la unidad 1: “Introducción al proceso de evaluación psicológica clínica” en su texto básico, en el apartado en donde se explican las pruebas de evaluación psicológica.
- Subraye las ideas principales en cada uno de los tipos de prueba que se pueden utilizar en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.
- Empiece a elaborar un cuadro explicativo en donde deberá colocar el nombre, los tipos y ejemplos de cada una de estas pruebas.

**Con el mismo ánimo que realizó las actividades recomendadas, le invito a realizar la siguiente autoevaluación.**

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



## Autoevaluación 1

**En las siguientes preguntas seleccione la respuesta correcta, recuerde revisar su texto básico:**

- 1. En el proceso de evaluación psicológica, la fase de recogida de información preliminar, se refiere a:**
  - a. la generación de hipótesis y su posterior contraste.
  - b. contar con distintas fuentes y diferentes metodologías de recogida de datos de la persona que se está evaluando.
  - c. la programación de un tratamiento.
- 2. Dentro del proceso de evaluación psicológica la programación de un tratamiento hace referencia a:**
  - a. identificación del cambio o su falta y los posibles problemas que pueden aparecer durante el transcurso de la intervención.
  - b. generación y contrastación de hipótesis.
  - c. búsqueda de información de diversas fuentes.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

- 3. La generación y contraste de hipótesis en el proceso de evaluación psicológica, consiste en:**
- a. buscar información por diversas fuentes, con la finalidad de obtener datos relevantes que permitan abordar el caso.
  - b. articular la relación entre el concepto de problema y el caso.
  - c. identificar el cambio o la falta del mismo, y los posibles problemas que pueden aparecer durante el transcurso de la intervención.
- 4. En el proceso de evaluación y diagnóstico, al momento de recoger la información, estos diversos tipos de la misma, una de ellas es la información de tipo descriptiva, la misma que hace mención a**
- a. información que aporta o puede aportar datos útiles al planteamiento del problema.
  - b. datos sociodemográficos como: tipo de vivienda, servicios básicos que dispone, ubicación geográfica, ingresos económicos, etc.
  - c. información sobre los diversos contextos y situaciones en los que se desenvuelve, estímulos, comportamientos, variables de la persona y del desarrollo, y los cambios que pueden ocurrir en todas ellas.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

5. **En el ejercicio profesional llega un paciente y se requiere recoger información relevante, la misma desde centrarse a preguntar sobre:**
- a. información que aporta o puede aportar datos útiles al planteamiento del problema del caso específico.
  - b. información sobre los diversos contextos y situaciones en los que se desenvuelve, estímulos, comportamientos, variables de la persona y del desarrollo, y los cambios que pueden ocurrir en todas ellas.
  - c. información sobre variables sociodemográficas, tales como: tipo de vivienda, servicios básicos que dispone, ubicación geográfica, ingresos económicos, etc.
6. **Dentro del proceso de evaluación psicológica, se utiliza técnicas, las mismas que permiten recoger la información del paciente; una de ellas es la entrevista la misma que pueden ser:**
- a. medidas de actividad fisiológica de la persona puestas en relación con aspectos situacionales o psicológicos.
  - b. estructuradas, semiestructuradas o sin estructura, y pueden aplicarse al paciente, a la familia, a los amigos, a los profesores, etc.
  - c. pruebas diseñadas específicamente para evaluar la actividad cognitiva de la persona.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

7. **En el proceso de evaluación psicológica se aplican diversas técnicas, uno de ellas son los autoinformes personalizados, los mismos que se refieren a:**
- a. cuestionarios relacionados con distintos trastornos o variables sociales, biológicas o psicológicas.
  - b. pruebas diseñadas específicamente para evaluar la actividad cognitiva de la persona.
  - c. medidas diseñadas para casa usuario o paciente y para cada aplicación, por ejemplo, los diarios, termómetros de miedo, escalas de metas, etc.
8. **Al momento de seleccionar una técnica de recogida de información, existen diversos criterios, entre ellos tenemos a los de calidad. Identifique a qué se refieren dichos criterios:**
- a. aspectos psicométricos como fiabilidad y validez de la técnica seleccionada, así como los conceptos de homogeneidad y normativización.
  - b. seleccionar la técnica considerando el uso de cada una de ellas según el caso en concreto.
  - c. mantener el equilibrio entre los costes y los beneficios de las técnicas seleccionadas.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

9. **Los criterios de utilidad que se deben analizar al momento de seleccionar una técnica de evaluación y diagnóstico psicológico, se refieren a:**
- a. mantener un equilibrio entre los costes y beneficios que tienen las pruebas que se aplicarán según el caso específico.
  - b. considerar los criterios de fiabilidad y validez, así como los conceptos de homogeneidad y normativización.
  - c. asegurarse del uso de cada técnica seleccionada según el caso en particular.
10. **Al seleccionar una técnica de evaluación psicológica, se deben considerar determinados criterios, uno de ellos son los económicos. Identifique a qué se refieren este grupo de criterios.**
- a. asegurarse del uso de cada técnica seleccionada según el caso en particular.
  - b. mantener un equilibrio entre los costes y beneficios que tienen las pruebas que se aplicarán según el caso específico.
  - c. considerar los criterios de fiabilidad y validez, así como los conceptos de homogeneidad y normativización.

[Ir al solucionario](#)

[Índice](#)

[Primer  
bimestre](#)

[Segundo  
bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias  
bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)

Estimado estudiante le invito a culminar con el análisis de las **situaciones ejemplificadas en la actividad práctico - experimental (APE) 1**, y finalmente a responder a las preguntas asociadas a estas situaciones.



## Semana 4



## Unidad 2. Ejes, momentos y tareas en la evaluación y diagnóstico psicológico

### *¡Bienvenidos a la unidad 2!*

Luego de haber revisado los fundamentos y fases del proceso de la evaluación y diagnóstico psicológico, es momento de revisar los ejes de actividad, momentos y tareas en este proceso basado en un modelo integrador.

Entonces, basado en lo expuesto por el autor texto Muñoz (2010), se puede concluir que el proceso de evaluación y diagnóstico se enfoca en tres ejes simultáneos de actividad: **análisis descriptivo, diagnóstico y análisis funcional y de formulación**. Estos tres ejes a su vez, tienen distintos momentos: **exploración inicial, evaluación para el tratamiento y evaluación durante y tras el tratamiento**.

Puede profundizar estos contenidos en su texto básico en la unidad 1, específicamente en el apartado 1.3.



A continuación, se detallan brevemente cada uno de estos ejes:

## 2.1. Análisis descriptivo

Es importante que tenga presente que los momentos iniciales de la primera sesión se convierten en un aspecto clave del desarrollo de la evaluación y diagnóstico psicológico. Por tanto, son las primeras observaciones y descripciones, y de la generación de las primeras hipótesis y decisiones, que pueden marcar toda la evaluación posterior.

### ¡No olvide!

Desde el principio la generación y contraste de hipótesis no termina hasta que finalice el propio proceso evaluador y de diagnóstico.

A manera de resumen y basada en lo propuesto por el autor Muñoz (2010), en el análisis descriptivo se incluye la ***exploración inicial, la lista de problemas, el análisis de la secuencia, desarrollo y esquema narrativo de cada problema, y las variables de la persona y del contexto.***

Entonces, de esta forma queda claro que los primeros momentos de la evaluación implica la desintegración de la información global acerca de la persona en unidades pequeña y concreta (problemas, sucesos y conductas).

## 2.2. Diagnóstico Psicológico

Comencemos con el segundo momento: el diagnóstico. Para ello le invito a reflexionar sobre la definición de un diagnóstico, puede revisar su texto para dar contestación a esta interrogante.

### ***¿En qué consiste el diagnóstico?***

Basada en lo expuesto por Muñoz (2010), el diagnóstico se considera un eje de actividad incluido en el proceso de evaluación psicológica. Es así que según se van identificando y describiendo los principales problemas, su inicio y su evolución, se empieza a disponer de toda la información necesaria para poder realizar un diagnóstico.

Por otra parte, es importante resaltar lo propuesto por el autor, en donde nos indica que la relación entre los ejes descriptivo y diagnóstico es bidireccional y se concentra en la elaboración de la lista de problemas y del curso de los mismos. En ambos casos, la información recogida durante la entrevista ayuda a clarificar la labor diagnóstica, a la vez que los criterios diagnósticos y la formación epidemiológica y del curso de los problemas contribuyen a dirigir la búsqueda de información de forma más precisa.

De seguro este tema le pareció fascinante. Recuerde que puede ampliarlo en su texto básico (unidad 1), específicamente en el apartado: ejes, momentos y tareas del proceso de evaluación y diagnóstico.

En caso de que surgieran inquietudes le recomiendo volver a leer los temas correspondientes en su texto básico, o comuníquese con su profesor/tutor.

Además, le recomiendo revisar en la unidad 1 de su texto básico (**figura 1.2.**), **en donde encontrará una explicación clara de cada uno de estos ejes.** Esto le ayudará a comprender o recordar algunas de los términos empleados en esta unidad.

Luego de revisar este segundo eje, les invito a estudiar el tercero, el mismo que hace referencia al análisis funcional y de formulación del caso.

## 2.3. Análisis funcional y formulación

Este tercer eje del proceso de evaluación y diagnóstico, posiblemente el más nuclear, indica la necesidad de formular y contrastar las hipótesis durante todo el proceso, desde las más bajas y primeras de exploración inicial a las más complejas y definitivas de la formulación del caso.

Entonces, se puede resumir que conforme se avanza en la recogida de información descriptiva y en la elaboración de un diagnóstico del caso, se precisa avanzar igualmente en el proceso de búsqueda de hipótesis explicativas y funcionales de cada problema.

A manera de resumen, es importante que tenga claro que en **el análisis funcional y de formulación se realizan las primeras hipótesis y el análisis funcional de cada problema.**

Con el fin de comprender este tema y destacando los ejes, momentos y tareas que se deben realizar al momento de realizar un diagnóstico le invito a revisar la siguiente infografía denominada: [“Diagnóstico psicológico”](#) (Muñoz, 2010), con la finalidad de que puedan identificar el análisis descriptivo y funcional; y la formulación de las hipótesis diagnóstico, lo cual le permitirá en su formación como profesional de la psicología, ir adquiriendo competencias para realizar un diagnóstico psicológico.

Con esta información revisada, le invito a responder las siguientes preguntas: ¿Qué información se recoge en el análisis descriptivo que se realiza en el establecimiento de un diagnóstico?; ¿Cómo se realiza la formulación de hipótesis en el diagnóstico?; ¿Para qué es importante el análisis funcional del problema del paciente?

No olvide que este tema se encuentra ampliamente desarrollado en el texto básico; recurra al mismo, y en la temática pertinente, lea detenidamente y subraye las ideas principales.

Así mismo, recuerde que, para mayor comprensión de estos temas, puede desarrollar las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura:



### Actividades de aprendizaje recomendadas

**Actividad 1:** Mediante un cuadro explicativo indique los ejes, momentos y tareas del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico.

#### Procedimiento:

- Revise en su texto básico con detenimiento en el apartador relacionado a ejes de actividad, momentos y tareas en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico: un modelo integrador.
- Identifique los aspectos a considerarse en cada uno de los ejes de la evaluación y diagnóstico psicológico.
- Identifique los momentos y las diversas tareas de este proceso de evaluación y diagnóstico psicológico.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.
- Elabore un cuadro explicativo en donde deberá incluir los ejes, momentos y tareas de dicho proceso.

Además, le invito a revisar el caso clínico en la **actividad práctico - experimental (APE) 2**, esto le ayudará al cumplimiento de la actividad que deberá desarrollar en relación a este caso en la semana 7.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

Estimado estudiante, le invito a participar de la evaluación parcial 1 del primer bimestre



## Semana 5

Luego de realizar el respectivo análisis descriptivo, diagnóstico, análisis funcional y formulación del caso; el siguiente momento dentro del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico tiene que ver con el diseño del tratamiento.

### 2.4. Diseño de tratamiento

Es relevante que tenga claro que este punto delimita la frontera tan difícil de definir entre evaluación y tratamiento psicológico.

Para profundizar esta temática, le invito a responder a la siguiente pregunta:

#### ***¿En qué consiste un tratamiento psicológico?***

De acuerdo a lo expuesto hasta el momento, debe quedar claro que no puede empezar un tratamiento psicológico si no es derivado de una evaluación y diagnóstico previos; es decir, basada en lo propuesto por el autor del texto Muñoz (2010), la planificación del tratamiento empieza por la selección de variables independientes susceptibles de modificación en el modelo de formulación continua con la consideración de los factores temporales, de las técnicas y estrategias para la intervención y finaliza con la redacción de un plan de tratamiento individualizado.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

Puede profundizar estos temas en su texto básico, específicamente en el apartado: ***“Ejes de actividad, momentos y tareas en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico: un modelo integrador”***.

## 2.5. Evaluación del cambio

Luego de conocer el proceso de elaboración de un tratamiento, es relevante señalar que al mismo tiempo se está diseñando el tratamiento, se debe elaborar un plan de evaluación del cambio durante y tras la intervención; para ello, es importante disponer de medidas sensibles, rápidas y fáciles de aplicar, capaces de decirnos hasta qué punto se están consiguiendo o no las metas del tratamiento, al igual que debemos ser capaces de detectar lo más rápidamente posible los problemas que pueden nacer durante la aplicación del tratamiento debidos a éste o a factores externos que pueden influir en su curso.

Con estos antecedentes y basado en el texto básico responda la siguiente interrogante:

### ***¿En qué consiste la evaluación durante el tratamiento?***

Luego de dar respuesta a la pregunta planteada, podemos darnos cuenta que la evaluación durante el tratamiento está en relación directa con el plan de intervención diseñado y, por ende, con la formulación individual del caso.

Finalmente, en esta unidad abordaremos el proceso de elaboración de informes y devolución de la información.

## 2.6. Informes y devolución de información

Es relevante tener presente que la elaboración de informes es la actividad final de la evaluación y diagnóstico psicológico.

Con esta explicación, le invito a responder las siguientes preguntas.

***¿Cuál es el objetivo de redactar un informe, luego de un proceso de evaluación y diagnóstico psicológico?***

***¿Cuál es el proceso para la redacción de un informe psicológico?***

A manera de resumen y según lo expresa el autor del texto básico Muñoz (2010), pueden redactarse informes de cada aspecto del proceso de evaluación y diagnóstico por separado o conjuntamente; al igual que pueden ir destinados a diferentes agentes: al propio paciente o cliente, a la familia, a otro profesional de la salud, a grupos sociales, etc.

Posterior a esta revisión tanto en el texto básico como en los recursos antes indicados, le invito a desarrollar las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos:



### Actividades de aprendizaje recomendadas

**Actividad 1:** Mediante un ejemplo explique el proceso de evaluación del cambio que se debe realizar luego de la aplicación de un tratamiento o intervención psicológica.

#### Procedimiento:

- Revise con detenimiento el apartador relacionado a ejes de actividad, momentos y tareas en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico: un modelo integrador, específicamente en el apartado: evaluación del cambio.
- Identifique el proceso de evaluación que se puede hacer a los cambios luego de la aplicación un programa de intervención o tratamiento.

- Amplié la información en otras fuentes bibliográficas, sobretodo centrándose en la bibliografía complementaria.
- Redacte un ejemplo en donde se incluya todo el proceso de evaluación al cambio en la persona o grupo de personas.

**Con el mismo ánimo que realizó las actividades recomendadas, le invito a realizar la siguiente autoevaluación.**

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos





## Autoevaluación 2

**En las siguientes preguntas seleccione la respuesta correcta, recuerde revisar su texto básico:**

1. **En el proceso de evaluación y diagnóstico se consideran tres ejes simultáneos de actividad, entre estos tenemos el análisis descriptivo, el mismo que incluye:**
  - a. impresión diagnóstica, criterios de cada trastorno, datos epidemiológicos, y modelos teóricos y psicopatológicos de trastornos.
  - b. exploración inicial, identificación de problemas, secuencias y desarrollo de cada problema, y esquema narrativo de cada caso; variables de la persona y del contexto.
  - c. primeras hipótesis, dinámica del funcionamiento psicológico, análisis funcional de cada problema, formulación del caso y contraste de la información.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

**2. El análisis funcional y de formulación como eje del proceso de evaluación y diagnóstico psicológica, incluye:**

- a. primeras hipótesis, dinámica del funcionamiento psicológico, análisis funcional de cada problema, formulación del caso y contraste de la información.
- b. exploración inicial, identificación de problemas, secuencias y desarrollo de cada problema y esquema narrativo de cada caso; variables de la persona y del contexto.
- c. impresión diagnóstica, criterios de cada trastorno, datos epidemiológicos, y modelos teóricos y psicopatológicos de trastornos.

**3. El diagnóstico como eje del proceso de la evaluación psicológica incluye:**

- a. primeras hipótesis, dinámica del funcionamiento psicológico, análisis funcional de cada problema, formulación del caso y contraste de la información.
- b. impresión diagnóstica, criterios de cada trastorno, datos epidemiológicos, y modelos teóricos y psicopatológicos del o de los trastornos.
- c. exploración inicial, identificación de problemas, secuencias y desarrollo de cada problema y esquema narrativo de cada caso; variables de la persona y del contexto.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

4. **El proceso de evaluación psicológica se organiza en torno a tres ejes de actividad, identifíquelos:**
- a. biológico, psicológico y sociocultural.
  - b. psicológico, psiquiátrico y social.
  - c. descriptivo, funcional y diagnóstico.
5. **Durante el proceso de evaluación y diagnóstico existen diversos momentos, uno de ellos es el diseño del tratamiento, el mismo que consiste en:**
- a. redactar los resultados de la evaluación y diagnóstico realizado al paciente, donde se incluyen distintos momentos y aspectos del proceso global de evaluación.
  - b. un plan para la evaluación del cambio durante y tras la intervención, mediante medidas sensibles, rápidas y fáciles de aplicar, capaces de decirnos hasta qué punto se están consiguiendo o no las metas del tratamiento.
  - c. selección de variables independientes susceptibles de modificación en el modelo de formulación, consideración de los factores temporales y de las estrategias de intervención; y la redacción de un plan individualizado.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

**6. La elaboración de informes y devolución de la información durante el proceso de evaluación y diagnóstico, consiste en:**

- a. redactar los resultados de la evaluación y diagnóstico realizados al paciente, donde se incluyen distintos momentos y aspectos del proceso global de evaluación.
- b. disponer de medidas sensibles, rápidas y fáciles de aplicar, capaces de decirnos hasta qué punto se están consiguiendo o no las metas del tratamiento.
- c. selección de variables independientes susceptibles de modificación en el modelo de formulación, la consideración de los factores temporales y de las estrategias de intervención; y la redacción de un plan individualizado.

**7. Durante el proceso de evaluación y diagnóstico existen diversos momentos, uno de ellos es la evaluación del cambio, el mismo que consiste en:**

- a. selección de variables independientes susceptibles de modificación en el modelo de formulación, la consideración de los factores temporales y de las estrategias de intervención; y la redacción de un plan individualizado.
- b. disponer de medidas sensibles, rápidas y fáciles de aplicar, capaces de decirnos hasta qué punto se están consiguiendo o no las metas del tratamiento.
- c. redactar los resultados de la evaluación y diagnóstico realizado al paciente, donde se incluyen distintos momentos y aspectos del proceso global de evaluación.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

8. **Dentro del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, el análisis funcional se refiere a:**
- a. etiología, curso y mantenimiento (generación y contraste de hipótesis para cada problema)
  - b. exploración inicial, identificación, secuencias y desarrollo de cada problema.
  - c. impresión diagnóstica, criterios diagnósticos de cada trastorno, y datos epidemiológicos.
9. **Consiste en un aspecto nuclear en el proceso de evaluación psicológica, indica la necesidad de formulación y contraste de hipótesis. Lo antes expresado a qué eje de la evaluación psicológica corresponde:**
- a. diagnóstico
  - b. análisis descriptivo
  - c. análisis funcional y formulación.
10. **Se considera un eje de actividad incluido en el proceso de evaluación psicológica clínica que mantiene una unidad de acción con los otros dos ejes pero que pueden desarrollarse con cierta independencia. Lo antes expresado se refiere a:**
- a. análisis descriptivo.
  - b. diagnóstico.
  - c. análisis funcional y formulación.

[Ir al solucionario](#)

En caso de que surgieran inquietudes le recomiendo volver a leer los temas correspondientes o comuníquese con su profesor-tutor.

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)

**Actividad 3:** Así mismo, le invito a iniciar con el análisis del caso clínico propuesto en la **actividad práctico - experimental (APE) 2**, lo que le ayudará al desarrollo de las preguntas relacionadas al caso que tendrá que resolverlas en la semana 7.

Con el mismo entusiasmo y dedicación, le motivo a participar de la evaluación parcial 2 del primer bimestre



## Semana 6



## Unidad 3. La exploración inicial previo a un diagnóstico psicológico

### *¡Bienvenidos a la unidad 3!*

Muy bien estimado estudiante, por el momento hemos estudiado ya dos unidades. Ahora les invito a continuar con el mismo entusiasmo en esta tercera unidad, en donde estudiaremos los objetivos y funciones del primer contacto con el paciente o con la persona que será evaluada, la exploración inicial, y finalmente, el motivo de consulta.

Pero antes de empezar, es momento de que piense en la siguiente pregunta y trate de responderla revisando su texto básico o en otras fuentes bibliográficas.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

### ***¿En qué cree usted que consiste la exploración inicial?***

Según el autor del texto básico Muñoz (2010), se puede resumir que la exploración inicial utiliza tres métodos complementarios para evaluar de forma rápida una serie muy completa de variables. Esta exploración puede realizarse en la primera entrevista y en los comienzos de todas las demás como estrategia de evaluación continuada del cambio.

No olvide que puede profundizar en su texto básico en la unidad 2: ***“La exploración inicial”***. Con toda esta información del texto y con la que a continuación se presenta podrá responder a la pregunta anteriormente planteada.

A continuación, vamos a empezar estudiando los objetivos y funciones del primer contacto.

### **3.1. Objetivos y funciones del primer contacto**

Es importante que tenga presente en la mayoría de los casos de forma previa al primer contacto, el psicólogo ya puede conocer algunos detalles del paciente que le permite formarse una idea respecto a la persona o al grupo de personas que va a encontrar. Cabe señalar que esta información preliminar puede provenir de varias fuentes.

Entonces, le invito a reflexionar la siguiente pregunta:

### ***¿Cuáles son los datos fundamentales antes de realizar este primer contacto con el paciente o con el grupo familiar?***

Basada en el autor del texto Muñoz (2010), estos datos previos al primer contacto personal se refieren a: *historia clínica y otros informes, pruebas biográficas, pruebas de detección psicodiagnóstica, y finalmente, la minientrevista al solicitar la cita.*

### 3.2. La exploración inicial: observación, conversación y exploración

Es relevante que tenga presente que antes de empezar la entrevista con el paciente o con el grupo de personas ya debemos haber realizado una exploración de las principales funciones psicológicas, en donde se debe incluir: *apariciencia personal, nivel de conciencia, comportamiento psicomotor, atención, concentración, lenguaje, pensamiento, orientación espaciotemporal, memoria, afecto, estado de humor, energía, percepción, contenido del pensamiento, introspección, juicio, funcionamiento psicosocial, sugestionabilidad, pensamiento abstracto e inteligencia*. Además, ya debemos haber formulado muestras primeras hipótesis y probablemente hayamos reunido ya suficientes pruebas para refutar alguna. Así mismo, hemos de haber tomado las primeras decisiones.

Entonces, no olvide que, si este proceso se realiza de modo sistemático, lo denominamos **exploración inicial**, el misma que incluye tres métodos: **observación, conversación y exploración**. Generalmente de modo secuencial, es decir, primero observamos al paciente, a continuación, comenzamos con una breve conversación; y luego, llevamos una exploración más sistemática que pueda llegar al uso de pruebas específicas de evaluación de distintas variables cuando se considere conveniente.

**¿Cómo le pareció el estudio de esta unidad? ¡Verdad que muy interesante!**

Para profundizar los contenidos abordados en esta semana y destacando el proceso a seguir en la exploración inicial, en donde se incluye la observación, conversación y exploración realizada a la persona o personas en proceso de evaluación y diagnóstico; revise la siguiente infografía denominada: "[Exploración inicial previo a un diagnóstico psicológico](#)" (Muñoz, 2010). Esta información



le permitirá reconocer los objetivos y funciones de la exploración inicial, es decir, la información relevante y necesaria para el diagnóstico psicológico, tal como: historia clínica y otros informes, pruebas biográficas, pruebas de detección psicodiagnóstica; y finalmente, la minientrevista al solicitar la cita.

Además, le recomiendo leer esta unidad en su texto básico en la unidad 2, para complementar el tema de estudio de la presente semana.

Desarrolle las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura.



### Actividades de aprendizaje recomendadas

Le invito a realizar las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a fortalecer sus conocimientos:

**Actividad 1:** Explique cuáles son las fuentes y el tipo de información que pueden proporcionar datos previos al primer contacto personal entre paciente y terapeuta.

#### Procedimiento:

- Lea con detenimiento en su texto básico la unidad relacionada a la exploración inicial, sobre todo en el apartado: ***“Objetivo y funciones del primer contacto”***.
- Identifique las fuentes y tipo de información previa al primer contacto personal entre terapeuta y paciente.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

**Actividad 2.** Mediante un cuadro explicativo, indique los tres métodos que se pueden utilizar en la exploración inicial.

**Procedimiento:**

- Revise detenidamente en su texto básico el capítulo relacionado a la exploración inicial, sobre todo en el apartado: “Exploración inicial”.
- Identifique los tres métodos que se podrían utilizar en el momento de realizar la exploración inicial.
- Resalte los aspectos más relevantes en cada uno de estos métodos.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.

**Actividad 3:** Así mismo, le recomiendo continuar con el desarrollo de la **actividad práctico experimental 2 del primer bimestre (APE 2)**, lo cual le ayudará al desarrollo de las preguntas relacionadas a esta actividad en la semana 7.

Estimado estudiante, es hora de participar en esta sexta semana del **chat académico del primer bimestre**. Cabe señalar que cada docente le indicará el día y la hora de esta actividad síncrona. Los que por alguna razón, no puedan conectarse, no se preocupe existen la actividad suplementaria.



**Semana 7**

Una vez finalizada la fase de exploración inicial y tomada la decisión de continuar con el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico,

se llega al momento de plantear propiamente la primera pregunta de la misma. Es relevante indicar que esta primera pregunta de la entrevista debe reflejar el **motivo de consulta**.

### 3.3. Motivo de consulta

Es importante que revise que el motivo de consulta se empieza con estas primeras preguntas:

- *Bueno, usted me dirá.*
- *¿Cuál es su problema?*
- *¿Por qué motivo acude usted a la consulta?*

Es importante según lo expresa el autor del texto básico Muñoz (2010), que se debe tener presente que cuando la persona acude a consulta, previamente ya tiene preparado el discurso que se va a decir al psicólogo, este discurso refleja el problema principal del paciente tal y cómo él mismo lo ve. Cabe señalar que en este momento es mejor formular preguntas abiertas y muy generales, y posteriormente, después de la primera respuesta dejar un silencio o realizar verbalizaciones mínimas como (aja, uhu, umm, etc.) o preguntar:

- *¿Le preocupa algo más?*
- *¿Quiere decir algo más al respecto?*

Las respuestas a estas segundas preguntas suelen aportar información interesante, que permiten dar paso a una tercera serie de preguntas que puede completar la visión inicial, estas pueden ser:

*¿Por qué viene?*

*¿Quién le recomendó venir?, etc.,*

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

Estimado estudiante, debe tomar en cuenta que esta primera serie de preguntas comienza a situar al paciente en su rol y a indicarle **qué tipo de información** y de lenguaje vamos a pedirle; por tanto, nuestra intervención debe ir dirigida a establecer los roles adecuadamente desde el principio.

No olvide que este tema se encuentra ampliamente desarrollado en el texto básico, recurra al mismo y en la temática pertinente, lea detenidamente y subraye las ideas principales.

Hemos finalizado esta semana de estudio, de esta forma, y destacando la información que debe incluirse en el motivo consulta, le invito a revisar la presentación de PowerPoint denominado **“Motivo de consulta”** (Muñoz, 2010), la misma que tiene como finalidad reconocer en primer lugar las preguntas que se deben hacer para recoger información sobre el motivo de consulta y de la demanda del paciente. Con la revisión de esta información, trate de responder a estas preguntas: **¿Por qué es importante establecer correctamente el motivo de consulta? y ¿Qué información se recoge en el motivo de consulta?**

[Ir a recursos](#)

De esta manera, luego de revisar estos recursos educativos y de ampliarlos en su texto básico, le invito a desarrollar las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura.

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)



## Actividades de aprendizaje recomendadas

Estimado estudiante le invito a realizar las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a fortalecer sus conocimientos:

**Actividad 1:** Redacte un ejemplo de un motivo de consulta de un caso en particular.

### Procedimiento:

- Revise detenidamente en su texto básico el capítulo relacionado a la exploración inicial, sobre todo en el apartado: motivo de consulta.
- Identifique los aspectos que se deben considerar en el motivo de consulta de un caso específico.
- Amplié la información en otras fuentes bibliográficas, sobretodo centrándose en la bibliografía complementaria. Puede revisar estudios de casos, los mismos que le servirán como referencia para la redacción de su ejemplo.
- Redacte el ejemplo del motivo de consulta de caso en particular.

**Actividad 2:** Con la misma dedicación, le invito a resolver las siguientes preguntas, que le servirán de refuerzo y sobre todo le permitirán determinar el nivel de conocimiento sobre esta temática

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



### Autoevaluación 3

**En las siguientes preguntas seleccione la respuesta correcta, recuerde revisar su texto básico:**

- 1. Dentro de los datos previos al primer contacto personal entre terapeuta y cliente o paciente, existen diversas fuentes de información. Uno de ellos es el historial clínico y otros informes, los mismos que incluye la siguiente información:**
  - a. edad, género, convivencia, familia, nivel económico, grupo cultural y etnia, etc.
  - b. problemas e historia de cada problema, estudios médicos previos, tratamientos anteriores, grado de cronicidad, datos específicos como: intentos de suicidio, hospitalizaciones, etc.
  - c. posibles trastornos y diagnóstico inicial probabilístico e identificación de problemas principales.
- 2. Las pruebas o cuestionarios biográficos son parte de los datos previos al primer contacto personal entre terapeuta y paciente, las mismas que contienen información del siguiente tipo:**
  - a. problemas e historia de cada problema, estudios médicos previos, tratamientos anteriores, grado de cronicidad, datos específicos como: intentos de suicidio, hospitalizaciones, etc.
  - b. edad, género, convivencia, familia, nivel económico, grupo cultural y etnia, etc.
  - c. posibles trastornos y diagnóstico inicial probabilístico e identificación de problemas principales.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

**3. Dentro de los datos previos al primer contacto personal entre terapeuta y cliente o paciente, existen diversas fuentes de información. Uno de ellos constituye las pruebas de detección psicológica, las mismas que incluyen la siguiente información:**

- a. motivo de consulta, donde se recoge información relacionada a las razones por las cuales el paciente acude en busca de ayuda.
- b. edad, género, convivencia, familia, nivel económico, grupo cultural y etnia, etc.
- c. posibles trastornos y diagnóstico inicial probabilístico e identificación de problemas principales.

**4. Dentro de la minientrevista que se realiza al paciente al solicitar la cita, se incluye la siguiente información:**

- a. posibles trastornos y diagnóstico inicial probabilístico e identificación de problemas principales.
- b. motivo de consulta, donde se recoge información relacionada a las razones por las cuales el paciente acude en busca de ayuda.
- c. edad, género, convivencia, familia, nivel económico, grupo cultural y etnia, etc.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

- 5. Dentro de las variables a observar en la exploración inicial, tenemos las relacionadas a la apariencia, donde se incluyen los siguientes aspectos:**
- a. estado de alerta, letargia, estupor y en coma.
  - b. sexo, edad, grupo étnico, estado nutricional, higiene y vestido.
  - c. postura, movimientos psicomotores, movimientos que expresan afecto: faciales y corporales, contacto ocular y movimientos anormales.
- 6. Una de las variables a observar en la exploración inicial del proceso de evaluación y diagnóstico, son las actividades psicomotoras, donde se debe prestar atención a:**
- a. sexo, edad, grupo étnico, estado nutricional, higiene y vestido.
  - b. estado de alerta, letargia, estupor y en coma.
  - c. postura, movimientos psicomotores, movimientos que expresan afecto: faciales y corporales, contacto ocular y movimientos anormales.
- 7. Los métodos de la exploración inicial en un proceso de evaluación y diagnóstico psicológico son:**
- a. observación, entrevista y tests.
  - b. observación, preguntas de diagnóstico y preguntas abiertas.
  - c. observación, conversación y exploración.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



8. **Dentro del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico la exploración inicial utiliza tres métodos, uno de ellos es la exploración, la misma que consiste en:**
- a. prestar atención en variables como: apariencia física, nivel de conciencia y actividad psicomotora.
  - b. utilizar pequeñas pruebas o fragmentos de tests bien conocidos, donde se pretende medir, por ejemplo: alteraciones del estado de ánimo.
  - c. realizar una conversación en apariencia coloquial y breve (un par de minutos) para evaluar posibles problemas en variables como; lenguaje, pensamiento, etc.
9. **Dentro del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico la exploración inicial utiliza tres métodos, uno de ellos es la observación, la misma que consiste en:**
- a. Utilizar pequeñas pruebas o fragmentos de tests bien conocidos, donde se pretende medir, por ejemplo: alteraciones del estado de ánimo.
  - b. realizar una conversación en apariencia coloquial y breve (un par de minutos) para evaluar posibles problemas en variables como; lenguaje, pensamiento.
  - c. prestar atención en variables como: apariencia física, nivel de conciencia y actividad psicomotora.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

**10. Una vez finalizada la fase de exploración inicial y tomada la decisión de continuar con el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, se llega al momento de plantear propiamente la primera pregunta. Este proceso se lo denomina:**

- a. motivo de consulta.
- b. observación.
- c. exploración.

[Ir al solucionario](#)

[Índice](#)

[Primer  
bimestre](#)

[Segundo  
bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias  
bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)

Con el mismo ánimo, le motivo a finalizar la **Actividad Práctico Experimental 2 del primer bimestre (APE 2)**, y a responder por este medio las preguntas asociadas al caso clínico propuesto en esta actividad.

Además, para los estudiantes que no pudieron conectarse al chat académico del primer bimestre, le invito a participar de la **actividad suplementaria**, la misma que es un cuestionario sobre las unidades de este primer bimestre.



## Actividades finales del bimestre



### Semana 8

De esta manera hemos terminado el estudio de los contenidos del primer bimestre. Le invito a profundizar estos temas previo a la evaluación presencial, reforzando aspectos relacionados a la introducción, exploración inicial, ejes, momentos y tareas del proceso de la evaluación y diagnóstico psicológico.

Estimado estudiante, en esta semana le corresponde terminar con el estudio de las unidades del primer bimestre; por tal motivo, le sugiero revisar en libro básico las siguientes unidades: **1) Introducción al proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, 2) Ejes, momentos y tareas la evaluación y diagnóstico psicológico, y 3) La exploración inicial previo a un diagnóstico psicológico.**

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



## Actividades de aprendizaje recomendadas:

**Actividad 1:** Revise los apuntes de cada uno de los aspectos importantes que usted realizó sobre cada tema del primer bimestre. Estudie y analice cada una de las ideas importantes tanto en el texto básico como en sus anotaciones personales.

### Estrategias de trabajo:

- Subraye las ideas principales, tome notas de los aspectos que considere importantes, realice gráficos o tablas que le permitan describir características esenciales de cada uno de los contenidos.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



## Segundo bimestre

### Resultado de aprendizaje 1

Comprende el diagnóstico psicológico, así como analiza las herramientas más adecuadas para este cometido y evalúa los resultados emitidos.

## Contenidos, recursos y actividades de aprendizaje



### Semana 9

Estimado estudiante, continuemos con el estudio de las unidades del segundo bimestre, las mismas que se enfocan a los siguientes temas: **1) Evaluación para el diagnóstico, 2) Evaluación y diagnóstico para el tratamiento; y, 3) Evaluación de seguimiento y resultados posterior al diagnóstico.**

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



## Unidad 4. Evaluación para el diagnóstico

Sin duda algunas de las relaciones existentes entre el diagnóstico y la evaluación psicológica son múltiples y complejas, hasta el punto de que para algunos autores ambos términos se refieren al mismo proceso; mientras que para otros, son conceptos que se excluyen mutuamente y que representan los polos de dos acercamientos distintos a los problemas clínicos.

### 4.1. El diagnóstico en el proceso de evaluación clínica

Con estos antecedentes es importante que analice la siguiente pregunta:

#### ***¿En qué consiste el diagnóstico en el proceso de evaluación inicial?***

Basada en lo propuesto por Muñoz (2010), autor del texto básico, la evaluación y diagnóstico psicológico puede definirse como el proceso de evaluación y medida de los factores psicológicos, biológicos y sociales. Por su parte, el diagnóstico es el proceso por el cual se determina si los problemas que afectan a una persona cumplen todos los criterios de un trastorno psicológico que vienen explicados en las clasificaciones diagnósticas.

Entonces, a manera de conclusión se conceptúa el diagnóstico como un aspecto del proceso global de evaluación psicológico; es decir, la evaluación y diagnóstico engloba el diagnóstico como una de sus tareas y posibilidades de actuación. Y, además, es relevante resaltar que la interacción entre ambos resulta enriquecedora.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

De seguro toda esta información le parece muy interesante. Recuerde que puede ampliarla en su texto básico en la unidad 3, específicamente en el apartado 1.1: ***“El diagnóstico en el proceso de evaluación clínica”***.

Luego de conocer este proceso de evaluación y diagnóstico, es momento de analizar y conocer los sistemas de diagnóstico actuales, es decir, la clasificación de la psicología clínica en base al manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales.

## 4.2. Sistemas de diagnóstico actuales: DSM-5 y CIE-10

Es importante que tenga presente que a nivel mundial existen dos sistemas para clasificar las psicopatologías: la clasificación internacional de enfermedades (CIE) y el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM).

Con estos antecedentes, ***¿Qué le viene primero a la mente al decir: Sistemas de diagnóstico?***

Así mismo, es necesario que tenga claro: ***¿Cuáles son los sistemas de diagnóstico que rigen en la actualidad?***

Cabe señalar que los sistemas actuales de diagnóstico son: ***DSM-5 y CIE-10***.

Le invito a revisar y profundizar estos contenidos en el texto básico (unidad 4), y en el DSM-5. Recuerde que este manual es de libre acceso en la web.

Luego de lo expresado, es probable que a usted le nazca la pregunta:

***¿Cuál es la importancia de la clasificación?***

Considerando lo expresado por autor del texto básico Muñoz (2010), la clasificación de los problemas ha sido un tema ampliamente

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

debatido a lo largo de la historia de la psicología clínica y la psiquiatría. Diversos profesionales destacan sus beneficios, mientras que otros sus costos o limitaciones, pero la mayoría centran su importancia en la comprensión, etiología, el curso y el tratamiento de los diferentes tipos de problemas.

Le recomiendo no dejar de lado el manejo del DSM-5, con el fin de que vaya familiarizándose con el manual actualizado. Y, además, no olvide de profundizar en su texto básico (unidad 3, cuadro 3.2) toda esta información, aquí existe una clara explicación sobre la diferencia entre el DSM y el CIE 10.

Para mayor comprensión de estos temas, desarrolle las siguientes actividades; las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura:



### Actividades de aprendizaje recomendadas

**Actividad 1:** Mediante un cuadro explicativo indique los diversos tipos de instrumentos diseñados para facilitar el diagnóstico. Coloque un ejemplo de cada uno de ellos.

#### Procedimiento:

- Lea con detenimiento en su texto básico (unidad 3) relacionado a la evaluación para el diagnóstico, sobre todo en el apartado: ***“Formas de proceder en el diagnóstico en los trastornos mentales”***.
- Identifique cada uno de estos tipos de instrumentos, la utilidad, la forma de aplicación y los diversos tipos.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.
- Elabore el cuadro explicativo.

**Actividad 2:** Además, le invito a iniciar el desarrollo de la **Actividad Práctico - Experimental 1 del segundo bimestre (APE 1)**; para ello, lea detenidamente en anuncios académicos las situaciones ejemplificadas. Esta actividad le ayudará a resolver las preguntas asociadas a estas situaciones y que deberá ingresarlas en la semana 11.



## Semana 10

Luego de haber conocido los diversos manuales de diagnóstico, es momento de abordar las formas o técnicas que se utilizan para proceder a un diagnóstico.

### 4.3. Formas o técnicas de proceder en el diagnóstico psicológico

Es importante que revisemos las herramientas diseñadas para facilitar el diagnóstico, las mismas que según el autor del texto básico Muñoz (2010), son las que se explican a continuación. Sin embargo, antes de explicar brevemente cada una de estas técnicas, le invito a que revise en su texto básico o en otras fuentes **la importancia de utilizar estas técnicas en un proceso de evaluación y diagnóstico**.

Una vez revisada la importancia de la utilización de estas técnicas, le invito a leer detenidamente el resumen de cada una de ellas.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

No olvide ampliar la información en su texto básico (unidad 3) específicamente en el apartado 3.3.

**Estas técnicas pueden ser:**

- *Cuestionarios.*
- *Entrevistas estructuradas.*
- *Entrevistas semiestructuradas.*

Recuerde que podrá profundizar estos conocimientos en su texto básico (unidad 3), sobre todo en los cuadros 3.4, 3.5, 3.6, 3.7 y 3.9, en estos se realiza una explicación detallada de los diversos instrumentos que permiten realizar dichas entrevistas.

Una vez conocidos los principales instrumentos y estrategias diagnósticas y su utilidad, es necesario volver a recordar que la mejor estrategia diagnóstica posible para un psicólogo como “regla de oro”, es la misma que consiste en **completar el proceso de evaluación psicológica**.

#### 4.4. El diagnóstico a través de la evaluación

A manera de resumen y según lo expresa el autor del texto básico Muñoz (2010), la información recogida durante el proceso de evaluación psicológica a través de los distintos momentos, técnicas e informadores y su interpretación mediante los análisis funcionales y la formulación del caso, constituyen la opción más compleja para contrastar el cumplimiento o no de los criterios diagnósticos de cualquier clasificación, ya sea DSM IV – TR, DSM-5 o CIE -10.

No se puede dejar de lado y sobre todo prestar atención que los instrumentos y las estrategias desarrolladas para el diagnóstico ofrecen un elenco de preguntas y recursos muy amplios. Cabe señalar que la formulación de preguntas clave y el empleo de instrumentos breves de detección o de secciones de entrevistas

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

estructuradas durante la evaluación psicológica facilitan enormemente la calidad diagnóstica del proceso.

De esta forma, y destacando la importancia de tener claro las diversas técnicas que permiten llegar a un diagnóstico, a continuación, se presenta la siguiente infografía denominada: **“Formas o técnicas que permiten establecer un diagnóstico”** (Muñoz, 2010), cuya finalidad es reconocer la utilidad de cada una de las técnicas, formas o estrategias que permiten establecer un diagnóstico; las mismas que son útiles al momento de recoger la información, realizar evaluación, verificar y contrastar hipótesis, etc.

Ante esto, le invito a contestar las siguientes preguntas: ***¿Qué utilidad tiene las entrevistas al momento de establecer un diagnóstico?; ¿Cómo se utilizan los cuestionarios en el proceso de establecer un diagnóstico?***

De seguro este tema le pareció interesante; le sugiero dar lectura a la unidad 3 en su texto básico, para que amplíe la información.

Estimado estudiante, luego de revisar estos contenidos en su texto básico y de ampliarlos con la infografía es momento de que realice las siguientes actividades recomendadas.



### Actividades de aprendizaje recomendadas

Para mayor comprensión de estos temas, desarrolle las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura:

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

**Actividad 1:** Redacte un ejemplo de entrevista semiestructurada, donde incluya los apartados que deben ir en el esquema de la misma.

**Procedimiento:**

- Lea con detenimiento en su texto básico (unidad 3) relacionado a la evaluación para el diagnóstico, sobre todo en el apartado: “Entrevistas semiestructuradas”.
- Identifique el esquema de una entrevista semiestructurada.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobretodo centrándose en la bibliografía complementaria.
- Redacte el ejemplo en donde se incluya cada uno de los apartados del esquema de una entrevista semiestructurada.

**Actividad 2:** Con la misma dedicación, le invito a resolver las siguientes preguntas que le servirán de refuerzo y sobre todo le permitirán determinar el nivel de conocimiento sobre esta temática.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos



## Autoevaluación 4

**En las siguientes preguntas seleccione la respuesta correcta, recuerde revisar su texto básico:**

- 1. Dentro de las formas o técnicas de proceder en un diagnóstico de los trastornos mentales tenemos los cuestionarios, los mismos que se caracterizan por:**
  - a. incrementar la concordancia entre entrevistadores, aumentar la validez de contenido, y operativizar los criterios diagnósticos, etc.
  - b. necesitar de escasa formación por parte del profesional para la utilización, la rapidez y la facilidad de análisis.
  - c. ofrecer al profesional de psicología una guía pero que le permita cierta flexibilidad y capacidad de adaptación al paciente y a las circunstancias de la entrevista.
  
- 2. Las entrevistas estructuradas son otra forma o técnica que facilita un diagnóstico, las mismas que se caracterizan por:**
  - a. revisar cada uno de los criterios y disponer de algoritmos de corrección que permiten obtener los diagnósticos sin juicios clínicos ni teóricos.
  - b. ofrecer al profesional de psicología una guía pero que le permita cierta flexibilidad y capacidad de adaptación al paciente y a las circunstancias de la entrevista.
  - c. necesitar de escasa formación por parte del profesional para la utilización, la rapidez y la facilidad de análisis.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

- 3. Otra técnica o forma que facilita el diagnóstico de los trastornos psicológicos son las entrevistas semiestructuradas, las mismas que se caracterizan por:**
- a. necesitar de escasa formación por parte del profesional para la utilización, la rapidez y la facilidad de análisis.
  - b. revisar cada uno de los criterios y disponer de algoritmos de corrección que permiten obtener los diagnósticos sin juicios clínicos ni teóricos.
  - c. ofrecer al profesional de psicología una guía pero que le permita cierta flexibilidad y capacidad de adaptación al paciente y a las circunstancias de la entrevista.
- 4. Aumentar la validez de contenido al incluir preguntas relacionadas directamente con los criterios a medir. ¿A qué herramienta que facilita el diagnóstico de los trastornos mentales, corresponde lo antes expresado?**
- a. entrevistas estructuradas.
  - b. cuestionarios.
  - c. observaciones.
- 5. Incrementar la concordancia entre entrevistadores a niveles muy altos. Lo antes expresa, a qué técnica corresponde:**
- a. observaciones.
  - b. entrevistas semiestructuradas.
  - c. entrevistas estructuradas.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

6. **Facilitar enormemente la puesta en marcha de estudios epidemiológicos de salud mental y permitir la comparación entre distintos momentos y población. Lo antes expresado, a qué técnica corresponde:**
- a. cuestionarios.
  - b. entrevistas estructuradas.
  - c. observaciones.
7. **En el ejercicio profesional para conseguir aumentar al máximo el acuerdo entre entrevistadores es conveniente utilizar:**
- a. observaciones.
  - b. entrevistas estructuradas.
  - c. entrevistas semiestructuradas.
8. **El proceso por el cual se determina si los problemas que afectan a una persona cumplen todos los criterios de un trastorno psicológico definidos en una clasificación, se denomina:**
- a. diagnóstico.
  - b. tratamiento.
  - c. evaluación.
9. **Dado que la configuración de los problemas en cada persona puede ser diferente y deberse a diversas causas que interactúan en cada ocasión de forma distinta, aunque manteniendo algunos aspectos comunes que permiten identificar el trastorno, se puede deducir que el mejor esquema de clasificación diagnóstica es de tipo:**
- a. categorial.
  - b. prototípico.
  - c. dimensional.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

10. **Facilitar la comparación de efectividad de distintos tratamientos en el mismo trastorno; así como, facilitar la comunicación entre profesionales, es una característica de las clasificaciones diagnóstica de tipo:**

- a. categoriales.
- b. dimensionales.
- c. prototípicas.

[Ir al solucionario](#)

**Actividad 3:** Continúe con el desarrollo de **Actividad práctico experimental 1 del segundo bimestre**; para ello, revise en los anuncios académicos las orientaciones metodológicas y preguntas relacionadas a las situaciones ejemplificadas. Esto le ayudará al desarrollo de las preguntas asociadas que tendrá que resolver en la semana 11.

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)





## Semana 11



### Unidad 5. Evaluación y diagnóstico para el tratamiento

*¡Bienvenidos a la unidad 5!*

Luego de haber revisado el proceso y las formas de llegar a un diagnóstico psicológico, es momento de estudiar la **evaluación enfocada hacia el tratamiento**.

En esta unidad se presentan los principales tipos de actividades que implica la elaboración de un análisis descriptivo de los problemas de la persona, los mismos que según el autor del texto consisten, en primer lugar, en la **identificación de los problemas de la persona**, y posteriormente, **en la búsqueda de las descripciones de las secuencias de cada problema y su análisis de secuencias**.

Antes de explicar el proceso de la evaluación enfocada al tratamiento, es fundamental que responda a la siguiente pregunta:

***¿En qué cree usted que consiste el tratamiento psicológico?***

Para dar respuesta a esta pregunta le invito a revisar los contenidos que a continuación se presentan, y además, a profundizar en el texto básico (unidad 4).

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

## 5.1. Identificación del problema

Una vez tomada la decisión durante los minutos de la exploración inicial de continuar con la evaluación mediante una entrevista clínica del cliente, el siguiente objetivo según Muñoz (2010) consiste en la **identificación de los problemas de la persona**. Para ello, se tendrá que plantear las siguientes preguntas:

***¿Cuáles son sus principales quejas que presenta el paciente o cliente?***

***¿Cuáles son sus principales motivos de sufrimiento del paciente?***

***¿Cuál es el malestar que tiene el paciente o la persona que será parte de la evaluación y diagnóstico psicológico?***

Cabe señalar que en el momento de comenzar a analizar el problema existencial de la persona desde una perspectiva cada vez y más molecular; el primer paso intenta *identificar y aislar los principales problemas para, posteriormente, poder analizarlos de forma individual*. Las primeras respuestas a las preguntas acerca del motivo de consulta y el conveniente desarrollo de hipótesis iniciales a partir de la información recogida en la exploración inicial sirven de guía durante estos primeros momentos.

Al empezar a determinar los problemas en el proceso de evaluación y diagnóstico, es relevante contestar a la siguiente pregunta:

***¿Qué son los problemas en el proceso de establecer un diagnóstico?***

Para dar respuesta a esta interrogante puede revisar en su texto básico en el apartado 4.1.1 de la unidad 4.

Finalmente, la identificación de problemas debe concluir con una ***lista que recoja todos los problemas para su posterior análisis descriptivo y funcional***.

Con toda esta información como antecedente, es momento de abordar las formas o técnicas que permiten la identificación de dichos problemas.

### 5.1.1. Formas o técnicas para identificar problemas

Cabe señalar que la búsqueda adecuada de los problemas constituye uno de los puntos esenciales a la hora de realizar una evaluación y diagnóstico psicológico; por ello, es importante que los problemas sean adecuadamente identificados y definidos en términos lo más descriptivos posibles, de forma que en las siguientes fases sepamos a qué nos referimos y se reduzcan al máximo las interpretaciones inadecuadas de los diversos sucesos.

Es relevante que se tenga claro y según lo expresa el autor del texto básico Muñoz (2010), que la mayoría de los problemas deben ***identificarse en los primeros momentos de la evaluación, algunos en la primera fase de la entrevista; pero no podemos olvidar que también pueden aparecer problemas a lo largo de proceso, a los cuales de igual forma hay que prestarles atención.***

Dada la importancia que reviste esta parte inicial en el proceso de evaluación y diagnóstico, es recomendable ***emplear diversas técnicas y estrategias***, las mismas que según el autor del texto básico pueden ser:

#### A. Entrevistas

Para empezar a abordar este tema es importante que recuerde los conocimientos adquiridos anteriormente y responda a la siguiente pregunta:

***¿Qué es una entrevista psicológica?***

No olvide que para dar respuesta a esta pregunta puede revisar su texto básico en el apartado 4.1.2 de la unidad 4.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

Entonces, a manera de resumen y concluyendo lo expresado por Muñoz (2010), se puede decir que, la entrevista es utilizada en la mayoría de los casos, pues representa un papel determinante como coordinadora de todo el proceso, pero no hay que perder de vista la necesidad de contrastar los datos obtenidos en ella con los provenientes de otras técnicas como: los cuestionarios, autoobservaciones, etc.

Para conocer los diversos tipos de estrategias a utilizar en una entrevista, le invito a revisar el cuadro 4.1 de la unidad 4.

¡De seguro este tema le pareció fascinante!. A continuación, revise las siguientes estrategias propuestas por el autor del texto básico Muñoz (2010), las mismas que podrá utilizarlas en la entrevista, estas le ayudarán a clarificar su estudio:

- **Preguntas abiertas:** Las mismas que facilitan mucha información. Ejemplo: *Hábleme de su problema.*
- **Preguntas cerradas:** Señala información en un sentido predeterminado. Ejemplo: *¿Ese fue su primer ataque de pánico?*
- **Expresiones mínimas verbales:** Indica nuestra atención, además ayudan a continuar y sirven de recompensa durante la entrevista. Ejemplo: *“ajá”, “bien”, “mmm”, etc., mover la cabeza afirmativamente, cerrar los labios con fuerza.*
- **Reflejo:** Confirma que el entrevistador está escuchando. Ejemplo: *¡Así que usted suda mucho y le late el corazón muy rápido!*
- **Estructuración verbal de la entrevista:** Especifica la estructura de la entrevista especialmente los puntos de transición. Ejemplo: *Hemos hablado en gran detalle sobre su problema, pero, ¿hay algo más que le preocupe?*

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

- **Parafraseo:** Permite confirmar información, clarifica y resumen ofreciendo al paciente nuevas perspectivas sobre su situación. Ejemplo: ***¿Así que el problema comenzó hace 18 años y...?, es así?***

Recuerde que podrá profundizar estos conocimientos en su texto básico, en la unidad 3, sobre todo en los cuadros 3.4, 3.5, 3.6 y 3.7. En estos que se realiza una explicación detallada de los diversos instrumentos que permiten realizar dichas entrevistas.

Ahora continuemos con otra técnica que nos permiten identificar problemas, me refiero a los cuestionarios.

## B. Cuestionarios

La utilización de cuestionarios para identificar problemas es una de las alternativas complementarias a la entrevista; por ello, es relevante que tenga claro lo expresado por el autor del texto básico, en donde nos manifiesta que estos cuestionarios pueden utilizarse en dos momentos del proceso de evaluación y diagnóstico con distintas intenciones y posibilidades.

Para ampliar esta información, recuerde revisar en su texto básico en la unidad 4, específicamente, en el apartado 4.1.2: “Formas o técnicas de identificar problemas”.

A continuación, vamos a revisar una tercera técnica o forma que permita identificar los problemas.

## C. Autorregistros

El uso de los autorregistros tiene algunas ventajas propuestas por el autor del texto básico Muñoz (2010), pues, activan al paciente o cliente desde el principio del proceso de evaluación y diagnóstico, es decir, desde el inicio se entrenan en autoobservación, ayudan a retribuir mejor los sucesos y sirven como medidor del cambio posterior. Sin embargo, no podemos olvidar los posibles

inconvenientes que se pueden presentar al utilizar esta técnica en los momentos iniciales, como: la falta de entrenamiento en autoobservación y la posible poca colaboración en ellos debido en gran medida a la incompreensión por parte del paciente de su importancia.

Le invito a que amplíe esta información en su texto básico y preste atención al cuadro 4.4, en donde se presenta un ejemplo de un autorregistro para identificar problemas.

Una cuarta técnica que permite identificar los problemas durante el proceso de evaluación y diagnóstico es:

- D. Entrevistas con informantes:** Los mismos que según el autor del texto básico pueden ser familiares, tutores, profesionales, etc.

Cabe señalar que es de suma importancia contar con información y colaboración del entorno del paciente en la mayoría de problemas que se abordan en psicología. Desde el principio debemos informar al paciente de que se indagará algunas situaciones con las personas que participarán como informantes, se les puede decir, de la siguiente forma: ***vamos a tratar de hablar con sus familiares y posiblemente les pidamos que colaboren en la intervención, ¿está usted de acuerdo?, ¿con quién cree usted que podríamos hablar?***

Y, finalmente, tenemos otras técnicas que permiten identificar los problemas, estas son:

- E. Otras técnicas: proyectivas, técnica de ideales en la vida, etc.**

Es importante indicar según lo expresa el autor del texto básico que las técnicas estudiadas hasta el momento bastan para identificar los problemas con suficiente garantía de calidad y precisión. Sin embargo, existen casos en los que los clientes no presentan quejas explícitas, a pesar de las entrevistas y de los otros métodos, no

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

consiguen exponerlas, en estos casos se pueden recurrir a estas otras técnicas.

Estos temas se encuentran ampliamente desarrollados en el texto básico; recurra al mismo y en la temática pertinente, lea detenidamente y subraye las ideas principales.

Antes de pasar a revisar las estrategias para construir la lista de los problemas, le invitamos a revisar la presentación de PowerPoint denominada: ***“Entrevistas psicológicas”***; la misma que tiene como finalidad que reconozca mediante ejemplos cada una de las formas o estrategias de recoger información utilizando las entrevistas psicológicas y que permiten identificar los problemas. Con lo antes revisado, responda estas interrogantes, ***¿Por qué son útiles las entrevistas psicológicas en el proceso de evaluación y diagnóstico?, ¿Qué información dentro del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico permiten recoger las entrevistas psicológicas?***

[Ir a recursos](#)

### 5.1.2. La lista de problemas

Luego de conocer cada una de las técnicas que nos permiten en psicología identificar los problemas, es momento de construir la lista de éstos; pues, el disponer de una lista que resuma todo el proceso seguido para la identificación de los problemas y dificultades del paciente, puede llegar a resultar muy útil en el proceso de evaluación y diagnóstico.

***No olvide que esta lista de problemas debe recoger de forma exhaustiva todos los problemas identificados. Les recomiendo que la realicen por escrito, esto le permitirá visualizar de forma general todos los problemas.***

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)

Le invito a que profundice estos contenidos en su texto básico, en la unidad correspondiente; y además, a prestar atención a la lista de problemas que se presentan en un caso de fobia específica propuesto por el autor en el cuadro 4.5.

Una vez revisada toda esta información en su texto básico y en las diapositivas de la presentación de PowerPoint, es momento de que realice las siguientes actividades.



### Actividades de aprendizaje recomendadas

Para mayor comprensión de estos temas, desarrolle las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura.

**Actividad 1:** Mediante un cuadro explicativo indique las diversas técnicas para identificar problemas. Coloque un ejemplo de cada uno de ellas.

#### Procedimiento:

- Lea con detenimiento en su texto básico en la unidad 4, relacionada a la evaluación para el tratamiento; sobre todo en el apartado: “Formas o técnicas para identificar problemas”.
- Reconozca cada uno de estos tipos de técnicas para identificar los problemas.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



- Revise estudios de casos en sus libros de psicopatología, o en otras fuentes, las mismas que le servirán como referencia.

Estimado estudiante, luego de concluir con la **Actividad Práctico Experimental 1 del segundo bimestre (APE 1)**, es momento de responder las preguntas relacionadas a las situaciones ejemplificadas.



## Semana 12

### 5.2. Análisis del desarrollo

Luego de conocer los problemas del paciente y la descripción del funcionamiento actual de cada uno de ellos, es necesario disponer de una aproximación al desarrollo de los mismos y a su papel en la vida de la persona. Es así que desarrollaremos este apartado empezando con una aproximación teórica respecto al análisis del desarrollo de los problemas, para en segundo lugar, abordar las técnicas más empleadas en este tipo de tarea.

Empezamos entonces, **con la etiología y curso de los problemas**. Al decir etiología, **¿qué ideas le llegan a su mente?**

De seguro todas las ideas se enfocan a la evolución o desarrollo de los problemas en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico.

Además, debe tener claro que el análisis del desarrollo debe centrarse al menos en tres aspectos esenciales propuestos por Muñoz (2010), autor del texto básico de esta asignatura.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

1. ***Factores previos al inicio de cada problema.***
2. ***Los presentes al inicio de cada problema.***
3. ***Y los que tienen que ver con el curso y las relaciones entre los distintos problemas.***

Este tema se encuentra ampliamente desarrollado en el texto básico en la unidad 4. Recorra al mismo y en la temática pertinente lea detenidamente y subraye las ideas principales.

Una vez conocida la etiología y curso de los problemas, le invito estimado estudiante a revisar las ***formas o técnicas de recoger información sobre el inicio y el curso de los problemas, las mismas que deberá ampliarlas en su texto básico.***

#### **A. Entrevista**

Las entrevistas enfocadas a recoger información sobre el inicio y el curso de los problemas giran en torno a diversos procesos como: ganar la confianza del cliente, contextualizar los sucesos, utilizar distintas claves perceptivas y sensoriales, organizar o construir la información de forma narrativa y controlar la carga emocional durante el recuerdo.

A continuación, vamos a revisar la segunda técnica que permite recoger información sobre el inicio y el curso de los problemas.

#### **B. Línea de vida**

Basada en lo expuesto por el autor del texto básico Muñoz (2010), la línea de vida constituye un esquema gráfico de los principales sucesos de la vida de la persona en donde se sitúan al menos los siguientes tipos de sucesos:

- ***Inicio de cada problema.***
- ***Curso de cada problema: mejorías y recaídas.***

- **Tratamientos previos.**
- **Sucesos estresantes positivos y negativos.**

No olvide que este tema se encuentra ampliamente desarrollado en el texto básico. Recorra al mismo; y en la temática pertinente, lea detenidamente y subraye las ideas principales, sobre todo preste atención a los cuadros 4.10 y 4.11.

Luego de conocer la etiología y el curso, y las formas o técnicas de recolectar información al inicio en el curso de los problemas, es momento de conocer las variables de la persona y del contexto en donde se desarrolla el problema.

### 5.3. Variables de la persona y del contexto

*Las variables de la persona* son aquellas que se conforman por sustratos biológicos y psicológicos de la persona, y que actúan de forma continuada a lo largo de la vida o, al menos, durante periodos prolongados de mínimo seis meses.

A continuación, se presenta el detalle de este tipo de variables propuestas por Muñoz (2010) autor del texto básico.

#### 5.3.1. Variables de la persona relacionadas al problema

Teniendo en cuenta que existen variables de las personas biológicas y psicológicas, el psicólogo tendrá que poner un exquisito cuidado a la hora de decidir que variables estudiar en cada caso. Es así, que existen algunos criterios que pueden resultar útiles, entre ellos tenemos:

- **Considerar la evidencia empírica y la solidez teórica de los modelos que sustentan cada variable.**
- **Buscar los estudios que establezcan la relación de cada variable concreta con el problema específico de cada persona.**

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

- ***Preferir variables para las que se disponga de instrumentos de medidas con altos criterios de calidad.***
- ***Incluir siempre la información obtenida en el proceso de evaluación psicológica necesariamente más amplio y con mayores garantías de calidad.***

¡De seguro este tema le pareció fascinante! Ahora revisemos algunas conclusiones sobre las principales variables relacionadas con los problemas y las técnicas de evaluación propuestas por Muñoz (2010):

- ***Sociodemográficas y psicosociales.***
- ***Del desarrollo.***
- ***Cognitivas.***
- ***Psicofisiológicas.***
- ***Emocionales y del estado de ánimo.***
- ***Biológicas.***
- ***Variables de personalidad.***
- ***Variables de afrontamiento.***

Recuerde estimado estudiante que este tema se encuentra ampliamente desarrollado en el texto básico, en el cuadro 4.12 de la unidad 4; recurra al mismo y en la temática pertinente lea detenidamente y subraye las ideas principales.

### **5.3.2. Variables relacionadas con la intervención**

Como ya comentamos, existe un segundo grupo de variables de la persona que reviste gran interés durante el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico. Este grupo de variables se refieren a las agrupadas en torno a la propia intervención. Cabe señalar que estas variables pueden o no estar relacionadas con el problema, pero que pueden llegar a tener un alto valor en el desarrollo del tratamiento.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

En este grupo de variables se distinguen tres tipos propuestas por el autor del texto básico de esta asignatura:

- ***Variables requeridas por las técnicas de tratamiento.***
- ***Variables predictoras del cambio.***
- ***Variables relacionadas con la medida del cambio.***

Este tema de pronto le puede parecer un poco complejo. ¡Ánimo, no es difícil concentrar su atención en él! Para ampliar la información, no olvide revisar en su texto básico en la unidad 4 en el apartado correspondiente.

Luego de revisar las variables relacionadas a la persona, es momento de estudiar las *variables relacionadas con el contexto*, en donde se incluye los siguientes grupos de factores según Muñoz (2010), autor del texto básico:

- ***Condiciones físicas que rodean las secuencias y la vida de la persona.***
- ***Condiciones sociales en las que se desarrolla la persona (actuales y pasadas).***
- ***Sucesos vitales estresantes positivos y negativos; vitales y cotidianos.***

Este tema se encuentra ampliamente desarrollado en el texto básico en la unidad 4, específicamente en el apartado 4.5. Recorra al mismo, lea detenidamente y subraye las ideas principales.

Hemos finalizado esta semana de estudio. De esta forma, y destacando la relevancia de conocer las variables que forman parte del problema de la persona que está en proceso de evaluación y diagnóstico; se presenta a continuación, la infografía denominada: “**Variables relacionadas al problema del paciente**” (Muñoz, 2010); la misma que tiene como finalidad reconocer las diversas variables relacionadas a la persona, contexto y la intervención en un proceso de evaluación y diagnóstico.

Con la comprensión de estas temáticas, le invito a resolver la siguiente pregunta: **¿Cuáles son las variables personales esenciales?**

Además, le sugiero profundizar todos estos contenidos en su texto básico unidad 4, específicamente, en el apartado “análisis del desarrollo”.

Luego de haber revisado estos contenidos en el texto básico y de profundizarlos en la infografía, es momento de ampliar la comprensión de los mismos desarrollando las siguientes actividades.



### Actividades de aprendizaje recomendadas

Desarrolle las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura.

**Actividad 1:** Redacte un ejemplo de cada uno de los tipos de estrategias que se pueden utilizar en una entrevista clínica.

#### Procedimiento:

- Revise detenidamente en su texto básico en la unidad 4, la misma que está relacionada a la evaluación para el tratamiento, sobre todo en el apartado: **“Tipos de estrategias a utilizar en una entrevista clínica”**.
- Reconozca cada uno de estos tipos de estrategias que se pueden utilizar para realizar una entrevista clínica.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.

- Redacte los ejemplos considerando cada una de las estrategias a utilizar en una entrevista clínica.

**Actividad 2:** De igual forma, en esta semana le invito a iniciar con la lectura comprensiva de **las situaciones ejemplificadas en la Actividad Práctico - Experimental 2 del segundo bimestre (APE 2)**. Esto le ayudará al cumplimiento de la actividad de la semana 15.

Con el mismo entusiasmo, le invito a resolver el **cuestionario parcial 1 del segundo bimestre**.



### Semana 13

Estimado estudiante, luego de establecer **hipótesis de diagnóstico**, es conveniente desarrollar un contraste de estas hipótesis, proceso que se extiende tanto a las hipótesis funcionales, más sencillas, como a las más complejas incluidas en la formulación del caso.

## 5.4. El contraste de las hipótesis diagnósticas

El autor del texto básico Muñoz (2010), también resalta que en todas las ocasiones debemos asegurarnos de que nuestras hipótesis tengan cierta contundencia empírica.

A continuación, se presentan las diversas **estrategias experimentales, semiexperimentales y correlacionales de contraste de hipótesis**.

- **Contraste experimental y cuasiexperimental**

Según lo expresa el autor del texto básico, las estrategias experimentales o semiexperimentales se aplican principalmente

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

para el contraste de las hipótesis de mantenimiento y algunas de las más generales de la formulación final. Este tipo de hipótesis se utilizan para asegurar las hipótesis más complejas y definitivas de las que habitualmente ya se dispone de información de contraste correlacional.

- **Contraste correlacional**

De manera complementaria a las pruebas semiexperimentales deben considerarse las estrategias de contraste derivadas de una metodología correlacional; en estas estrategias lo que prima es la correlación entre variables o conjunto de variables, su aplicación es más sencilla y generalmente menos costosa que la de las semiexperimentales; de ahí su mayor utilización en la clínica. A continuación, enumero algunas estrategias más empleadas en el contraste clínico y que son propuestas por el autor del texto básico:

- *Convergencia/divergencia de información.*
- *Predicciones correlacionales sobre otras variables.*
- *Ajustes a los criterios de los manuales de diagnósticos: DSM IV-TR, DSM – 5 y CIE – 10.*
- *Ajuste a los modelos y leyes de funcionamiento psicológico.*
- *Otras estrategias: estrategias matemáticas.*

Este tema es un poco complejo de entender, pero con la lectura amplia que realice en su texto básico en el apartado 5.4 de la unidad 5, estoy segura que podrá comprenderlo mejor.

Es importante que tenga claro que luego de la evaluación, diagnóstico y previamente a un tratamiento en cualquiera de los ámbitos de aplicación de la psicología, tenemos que realizar el proceso de devolución de la información al paciente con la ayuda de diversas técnicas de comunicación. A continuación, una breve explicación sobre este apartado muy importante. No olvide que puede ampliar esta información en su texto básico.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



## 5.5. La devolución de información: técnicas de comunicación

Esta fase del proceso de evaluación y diagnóstico constituye un requisito ético y clínico de primera magnitud. Las funciones de este informe según Muñoz (2010) son las siguientes:

- ***Ofrecer la última oportunidad para contrastar la información con el paciente antes del tratamiento.***
- ***Proporcionar al paciente o cliente una explicación acerca de sus problemas y de los tratamientos posibles y un esquema explicativo que le permita reprocesar el problema y modificar las narrativas desadaptativas.***
- ***Tomar decisiones sobre el tratamiento a seguir.***

Es importante que tenga claro que durante la entrevista el psicólogo ofrece a la persona una explicación del modelo de formulación que incluya toda la información disponible.

No olvide que para dar respuesta a estas preguntas y reforzar esta información, puede revisar su texto básico en la unidad 5, específicamente en el apartado 5.5.

Luego de revisar toda esta información que de seguro le será de gran utilidad, le invito a realizar las siguientes actividades.



### Actividades de aprendizaje recomendadas

Para mayor comprensión de estos temas, desarrolle las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura.

**Actividad 1:** Identifique las diversas técnicas o formas de recoger información sobre el inicio y el curso de los problemas y desarrolle un cuadro explicativo en donde se indique el tipo y la utilidad de las mismas.

**Procedimiento:**

- Analice en su texto básico la unidad 4, relacionada a la evaluación para el tratamiento, sobre todo en el apartado: ***“Formas o técnicas de recoger información sobre el inicio y curso de los problemas”***.
- Identifique cada uno de estos tipos de estrategias que se pueden utilizar para realizar una entrevista clínica.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.
- Elabore el cuadro explicativo en donde se incluya las dos técnicas de recoger información sobre el inicio y el curso de los problemas.

**Actividad 2:** Con el mismo ánimo le invito a continuar con la **Actividad Práctico - Experimental 2 (APE)**; para ello, revise en anuncios académicos las situaciones ejemplificadas y las orientaciones metodológicas para el desarrollo de esta actividad, lo que le ayudará al desarrollo de las preguntas relacionadas a estas situaciones que tendrá que resolver en la semana 15.

Así mismo, le invito a resolver la siguiente autoevaluación:

**Actividad 3:** Autoevaluación 5



## Autoevaluación 5

**En las siguientes preguntas seleccione la respuesta correcta, recuerde revisar su texto básico:**

1. **Resulta muy importante que los problemas sean adecuadamente identificados, para ellos existen diversas formas o técnicas, una de ellas son las entrevistas, las mismas que se caracterizan por:**
  - a. alternativa complementaria a la entrevista, se desarrollan previo o tras la primera entrevista.
  - b. ser una estrategia que inicia, ordena y coordina todo el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, y por supuesto, recoge información acerca del caso.
  - c. tener mayor utilidad en la búsqueda de secuencias, activan al cliente desde el principio, ya que inician el entrenamiento en autoobservación.
2. **Existen diversos tipos de estrategias que se pueden utilizar en las entrevistas clínicas, una de ellas son las preguntas abiertas, las mismas que se caracterizan por:**
  - a. señalan información en un sentido predeterminado, el entrevistado responde con poca información, incluso con monosílabos.
  - b. indican la atención del entrevistador, ayudan a continuar y sirven de recompensa durante la entrevista.
  - c. facilitan mucha información, el entrevistado suele responder ofreciendo una amplia información.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

- 3. Las preguntas cerradas como tipo de estrategia utilizadas en la entrevista clínica se caracterizan por:**
- a. facilitan mucha información, el entrevistado suele responder ofreciendo una amplia información.
  - b. señalan información en un sentido predeterminado, el entrevistado responde con poca información, incluso con monosílabos.
  - c. confirman que el entrevistador está escuchando, sirven para empatizar con el entrevistado y además para clarificar.
- 4. Existen diversos tipos de estrategias que se pueden utilizar en las entrevistas clínicas, una de ellas son las expresiones mínimas verbales, las mismas que se caracterizan por:**
- a. indican la atención del entrevistador, ayudan a continuar y sirven de recompensa durante la entrevista.
  - b. confirman que el entrevistador está escuchando, sirven para empatizar con el entrevistado y además para clarificar.
  - c. confirman información, clarifican y resumen; y además ofrece al entrevistado nuevas perspectivas sobre su situación.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

5. **El parafraseo como tipo de estrategia a utilizar en una entrevista clínica consiste en:**
- a. confirman que el entrevistador está escuchando, sirven para empatizar con el entrevistado y además para clarificar.
  - b. confirman información, clarifican y resumen; y además ofrece al entrevistado nuevas perspectivas sobre su situación.
  - c. indican la atención del entrevistador, ayudan a continuar y sirven de recompensa durante la entrevista.
6. **En el siguiente ejemplo: ¿Así que usted suda mucho y le late el corazón muy deprisa? Es decir, ¿piensa usted mucho en ese tipo de cosas?, identifique a qué tipo de estrategias a utilizar en una entrevista clínica corresponde:**
- a. preguntas cerradas.
  - b. reflejo.
  - c. expresiones mínimas verbales
7. **De los siguientes ejemplos identifique el tipo de estrategia a utilizar en una entrevista clínica: Hábleme de su problema. ¿De qué tipos de recursos personales dispone usted? ¿Qué hace que empeore la situación?**
- a. preguntas cerradas.
  - b. preguntas abiertas.
  - c. parafraseo.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

**8. Los autorregistros como técnica o forma para identificar problemas, se caracterizan por:**

- a. tener mayor utilidad en la búsqueda de secuencias, activar al cliente desde el principio, ya que inician el entrenamiento en autoobservación; además ayudar a re-atribuir mejor los sucesos y sirven como medidor del cambio.
- b. ser una estrategia que inicia, ordena y coordina todo el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, y por supuesto, recoge información acerca del caso.
- c. alternativa complementaria a la entrevista, se desarrolla previo o tras la primera entrevista.

**9. Dentro del proceso de identificación de problemas, la entrevista con informantes constituye una técnica, la misma que se caracteriza por:**

- a. desarrollarse previos y tras la primera entrevista, permitiendo obtener un listado general de problemas.
- b. añadir y contrastar la información ofrecida por el cliente, donde pueden intervenir familiares, tutores, profesionales, amigos, etc.
- c. ser una estrategia que inicia, ordena y coordina todo el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, y por supuesto, recoge información acerca del caso.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

10. Existen dos técnicas de recoger información sobre el inicio y el curso de los problemas, una de ellas es la línea de vida, la misma que consiste en:
- a. pruebas proyectivas donde el sujeto manifiesta sus pensamientos, sentimientos y emociones.
  - b. estrategias que giran en torno a diversos procesos como ganar la confianza del cliente, contextualizar los sucesos, utilizar distintas claves perceptivas y sensoriales, organizar la información, etc.
  - c. esquema gráfico de los principales sucesos de la vida de la persona: inicio, curso de cada problema, tratamientos previos y sucesos vitales estresantes positivos y negativos.

[Ir al solucionario](#)

En caso de que surgieran inquietudes le recomiendo volver a leer los temas correspondientes o comuníquese con su profesor tutor.

De igual forma, le invito a resolver el **cuestionario parcial 2 del segundo bimestre**.

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)



## Semana 14



### Unidad 6. Evaluación de seguimiento y resultados posterior al diagnóstico

#### *¡Bienvenidos a la unidad 6!*

Luego de conocer el proceso de establecer la evaluación enfocada al diagnóstico y al tratamiento; es momento de estudiar la **evaluación de seguimiento y resultados**. Pues, es importante que tenga claro que la evaluación no termina con el inicio del tratamiento, sino que se prolonga a lo largo del mismo y posteriormente, una vez finalizado, durante el seguimiento.

A continuación le invito a revisar los apartados de esta unidad; pero antes, piense en las siguientes interrogantes:

***¿Cómo cree usted que se realiza un seguimiento a un proceso de evaluación, diagnóstico y tratamiento?***

Para dar respuesta a esta pregunta le invito a revisar en su texto básico en el apartado correspondiente a la evaluación de seguimiento y resultados, unidad 7.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



Luego de revisar la información en su texto básico, queda claro que a lo largo del tratamiento debe mantenerse una evaluación continuada que permita seguir la marcha del paciente y los cambios que vayan ocurriendo en su vida, de forma que puedan identificarse las mejorías y los posibles problemas o recaídas de la manera más rápida posible.

### 6.1. Características, funciones y estrategias de la evaluación durante el tratamiento

Según lo expresa el autor del texto básico Muñoz (2010), es importante tener claro que este seguimiento permitirá la puesta en marcha de las estrategias más adecuadas a las circunstancias vitales de la persona y su contexto; sin olvidar que los cambios pueden deberse al tratamiento. Por ejemplo, debemos identificar los efectos de una exposición a diversos estímulos, pero igualmente, hemos de permanecer atentos a posibles cambios laborales o situaciones familiares que puedan afectar positivamente o de forma negativa a la marcha de la intervención.

***De este modo, según lo expresa el autor del texto básico, la evaluación durante el tratamiento debe cumplir las siguientes funciones:***

- *Identificar los posibles cambios en las variables próximas.*
- *Identificar los posibles cambios en variables distantes.*
- *Ayudar a detectar los cambios en las variables intervinientes, generalmente menos predecibles.*

Entonces, podemos indicar que la evaluación durante el tratamiento tiene el objetivo principal de identificar los posibles cambios en el comportamiento, ambiente, y en general, la situación vital del paciente a lo largo de la intervención, debido a los efectos propios del tratamiento como a los efectos de posibles variables intervinientes en el proceso.

Es relevante tener claro que para poder determinar el nivel de eficacia del tratamiento, una de las funciones principales consiste en ir identificando cambios que afectan a sus objetivos y a la lista de problemas del paciente, permitiéndonos seguir el proceso de cambio, identificar tempranamente los problemas que puedan entorpecerlo y decidir cuándo la intervención ha conseguido sus objetivos.

**A continuación, se explicarán las estrategias de evaluación durante el tratamiento que permitirán dar seguimiento y observar los resultados expuestos por Muñoz (2010), autor del texto básico:**

1. En primer lugar, no podemos dejar de lado los **indicadores de cambio** que son fundamentales previo a la aplicación de cualquier técnica o estrategia de evaluación.
2. De igual forma, como los indicadores de cambio tenemos las **entrevistas, las mismas que** constituyen un elemento básico previo a la utilización de cualquier técnica de evaluación, y se utiliza como estrategia de evaluación del cambio a lo largo del tratamiento.
3. **Cuestionarios, inventarios y escalas:** El uso de cuestionarios según el autor del texto puede aportar una visión más cuantitativa al juicio clínico derivado de las estrategias de entrevista.
4. Otra estrategia son los **autorregistros continuados**, los mismos que puede considerarse como el método más recomendable para llevar a cabo una evaluación del cambio a lo largo del tiempo. Los distintos procedimientos de autorregistros cuentan con varias ventajas para acompañar a las entrevistas y los cuestionarios en esta fase del proceso de la evaluación y diagnóstico psicológico.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

5. **Informes de terceras personas:** Este tipo de informes es especialmente útil para contrastar nuestra información. Estos informantes pueden ser: familiares, amigos o personas que viven con la persona evaluada.
6. **Instrumentos compuestos:** Con el fin de dar respuesta a la demanda de instrumentos de evaluación que permitan monitorizar el cambio durante y una vez terminado el tratamiento, se ha creado algunos instrumentos compuestos de medida del cambio válidos para emplearse durante y tras el tratamiento.

¡De seguro este tema le parece interesante! No olvide de profundizar estos contenidos en su texto básico (unidad 7), específicamente en el apartado 7.1.

***¡Continuemos con los apartados de esta unidad!***

## 6.2. Reformulación del caso

La formulación del caso según el autor del texto Muñoz (2010), se la puede desarrollar en dos momentos:

- **Reformulación ante un fracaso del tratamiento,** lo cual permite asegurarse de la correcta aplicación del tratamiento y de la reformulación del mismo.
- **Reformulación durante un tratamiento exitoso,** lo cual permite determinar nuevos problemas, sucesos vitales y cambios producidos por el propio tratamiento (positivos y negativos).

Ahora es momento de abordar la evaluación de la efectividad del tratamiento, para esto les invito a profundizar todos estos contenidos en su texto básico, en la unidad 7 apartado 7.2.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

Para mayor comprensión de estos temas, desarrolle las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura.



### Actividades de aprendizaje recomendadas

**Actividad 1:** Explique las funciones que debe cumplir la evaluación durante el tratamiento.

#### Procedimiento:

- Lea con detenimiento en su texto básico en la unidad 7 relacionada a la evaluación de seguimiento y resultados, sobre todo en el apartado: “Características, funciones y estrategias de evaluación durante el tratamiento.
- Subraye las ideas principales de esta unidad, sobre todo puntualizando las funciones que se deben cumplir en la evaluación enfocada al tratamiento.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.
- Revise los estudios de casos propuestos en el texto básico, o en otras fuentes, las mismas que le servirán como referencia.

**Actividad 2:** Continúe con el desarrollo de la **Actividad Práctico Experimental 2 del segundo bimestre (APE 2)**, este avance le ayudará al desarrollo de la actividad que deberá ingresar en la semana 15.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

Ahora, le invito a participar del **chat académico**, en el día y hora convocado por su docente tutor. Recuerde que estas actividades le permiten reforzar sus conocimientos y sobre todo estudiar de forma paulatina cada uno de estos contenidos.



## Semana 15

Antes de continuar exponiendo la forma en la que se lleva a cabo la medida del cambio o de los resultados en el proceso de intervención psicológica, es necesario distinguir entre la evaluación de la eficacia y la evaluación de la efectividad.

### 6.3. Evaluación de la efectividad del tratamiento

Según Muñoz (2010), la evaluación de la eficacia hace referencia a los trabajos de laboratorio que buscan demostrar las posibilidades de una técnica concreta para producir cambios y mejoras en un problema concreto; mientras que la evaluación de la efectividad, se refiere a la medida de los efectos de esas mismas técnicas cuando se aplican a situaciones naturales.

De seguro esta diferenciación le pareció interesante. No olvide profundizar estos contenidos en su texto básico, en la unidad 7, apartado 7.3.

Dentro de esta temática vamos a revisar los siguientes subapartados que forman parte de la evaluación de la efectividad del tratamiento, los mismos que son propuestos por el autor del texto básico

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

### 6.3.1. Dominios de evaluación

Según lo podrá revisar en su texto básico, Muñoz (2010) en todos los enfoques de la psicología ha llegado a un cierto consenso respecto a los dominios de evaluación, entre estos tenemos:

- ***Medidas de síntomas y trastornos específicos.***
- ***Medidas de funcionamiento.***
- ***Medidas de estado general de salud.***
- ***Medidas de calidad de vida.***
- ***Medidas de seguridad pública y bienestar social.***
- ***Medidas de satisfacción con la atención recibida.***

### 6.3.2. Informantes

Es importante tener claro que la revisión de los dominios de evaluación para la medida de la efectividad y el cambio producido por las intervenciones psicológicas ha desembocado en una ampliación considerable del número y tipo de variables implicadas.

Además, no podemos olvidar la forma en que se trabajaba antiguamente, en donde se citaba como única fuente de información al propio terapeuta, quien informaba de forma subjetiva la evolución del tratamiento. Con el tiempo este tipo de juicio y de valoración por parte del terapeuta se ha sistematizado en escalas de valoración, en donde se incluye la opinión de paciente respecto a su propio malestar o bienestar.

**A continuación, vamos a revisar los instrumentos de medida que son factibles a la hora de realizar el seguimiento y al evaluar los resultados del proceso de intervención, los mismos que son propuestos por Muñoz (2010) autor del texto básico.**

### 6.3.3. Instrumentos de medida

En relación a los instrumentos de recogida de información a emplear para medir las variables implicadas en los dominios y con cada tipo de informante, sin duda la mejor opción son las baterías o tests estandarizados y validados; o el desarrollar instrumentos con ciertas normas para cada caso o programa.

Recuerde que podrá dar respuesta a esta pregunta con la información que consta en su texto básico, en la unidad 7, específicamente en el apartado 7.3.3.

De esta manera el objetivo básico a la hora de encontrar los instrumentos de medida se centrará en encontrar un conjunto de medidas y procedimientos que cumplan todas las demandas de los pacientes y mantengan unos criterios altos de calidad.

### 6.3.4. Temporización de la medida

Es importante que tenga claro que la medida del cambio tendrá que contemplar el control de los aspectos temporales implicados en ella. Cabe señalar que esta planificación de la medida debe realizarse de forma anterior a la puesta en marcha del tratamiento; de hecho, se realiza este proceso en los primeros momentos de la evaluación y diagnóstico psicológico al elegir los instrumentos a emplear para medir cada variable de interés.

De esta manera y destacando los objetivos, procesos y técnicas a seguir y utilizar en la evaluación de la efectividad de un tratamiento, se presenta a continuación, la siguiente infografía denominada: “[Evaluación de la efectividad de un tratamiento](#)” (Muñoz, 2010). La misma que tiene como finalidad, conocer la utilidad y aplicabilidad de las técnicas que permiten la evaluación de los resultados y efectividad de una intervención, permitiendo que el profesional en psicología realice seguimiento a los casos.

Con esta información revisada, le invito a responder las siguientes preguntas: ***¿Qué técnicas son las utilizadas para la evaluación a la efectividad del tratamiento o intervención? y ¿Cuál es la importancia de realizar seguimiento a los casos?***

Finalmente, para conocer con mayor detalle la información con respecto a la evaluación de la efectividad de un tratamiento, es necesario que revise el contenido de la unidad 7 de su texto básico.

Con la misma predisposición, le invito estimado estudiante a desarrollar las siguientes actividades, las mismas que le ayudarán a profundizar sus conocimientos y a la adquisición de las competencias requeridas en esta asignatura:



### Actividades de aprendizaje recomendadas

**Actividad 1:** Explique el proceso de evaluación de la efectividad del tratamiento, puede utilizar un ejemplo en donde se visualice todos los pasos a seguir.

#### Procedimiento:

- Lea con detenimiento en su texto básico, la unidad relacionada a la evaluación de seguimiento y resultados, sobre todo en el apartado: ***“Características, funciones y estrategias de evaluación durante el tratamiento”***.
- Subraye las ideas principales de esta unidad, puntualizando las funciones que se deben cumplir en la evaluación enfocada al tratamiento.
- Amplíe la información en otras fuentes bibliográficas, sobre todo centrándose en la bibliografía complementaria.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



Finalmente, para verificar su nivel de asimilación, desarrolle el siguiente ejercicio de autoevaluación.

### **Actividad 2:** Autoevaluación 6

[Índice](#)[Primer  
bimestre](#)[Segundo  
bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias  
bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



## Autoevaluación 6

En las siguientes preguntas seleccione la respuesta correcta, recuerde revisar su texto básico:

1. **Constituye una evaluación continuada que permita seguir la marcha del paciente y los cambios que vayan ocurriendo en su vida de forma que puedan identificarse las mejoras y las posibles recaídas de la manera más rápida posible. ¿A qué tipo de evaluación corresponde lo antes expresado?**
  - a. evaluación clínica.
  - b. evaluación durante el tratamiento.
  - c. evaluación para el diagnóstico.
2. **La reformulación del caso se puede desarrollar en varios momentos durante el proceso de evaluación y diagnóstico, uno de ellos es ante un fracaso de tratamiento, el mismo que permite:**
  - a. anular todo lo trabajado hasta el momento en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico.
  - b. determinar nuevos problemas, sucesos vitales y cambios producidos por el propio tratamiento (positivo y negativo).
  - c. asegurarse de la correcta aplicación del tratamiento y de la reformulación del mismo.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

- 3. La reformulación del caso se puede desarrollar en varios momentos durante el proceso de evaluación y diagnóstico, uno de ellos es ante un tratamiento exitoso, el mismo que permite:**
- a. determinar nuevos problemas, sucesos vitales y cambios producidos por el propio tratamiento (positivo y negativo).
  - b. anular todo lo trabajado hasta el momento en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico.
  - c. asegurarse de la correcta aplicación del tratamiento y de la reformulación del mismo.
- 4. La planificación para la aplicación de los instrumentos de medida debe realizarse de forma anterior a la puesta en marcha del tratamiento y aplicarse en los distintos momentos elegidos, donde se debe considerar:**
- a. diagnóstico y tratamiento.
  - b. evaluaciones y observaciones.
  - c. ventanas y momentos de la medida.
- 5. Las ventanas de medidas de un instrumento dentro de un proceso de evaluación y diagnóstico, consiste en:**
- a. periodo que dura el tratamiento.
  - b. periodo al cual se refiere una medida; por ejemplo: un autorregistro que la persona realice durante una semana, la ventana es una semana.
  - c. fase de evaluación en las que se toman medidas directas.

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

- 6. En el ejercicio profesional durante un proceso de tratamiento, la evaluación debe ser:**
- a. sencilla y breve, sensible a pequeños cambios y rutinaria.
  - b. complicada y extensa que no permita cambios.
  - c. extensa y aplicada de forma esporádica.
- 7. Existen diversas estrategias de evaluación durante el tratamiento que permiten dar seguimiento y observar los resultados, una de ellas son los indicadores de cambio, los mismos que:**
- a. pueden aportar una visión más cuantitativa al juicio clínico derivado de las estrategias de entrevista.
  - b. se utilizan como estrategia de evaluación del cambio a lo largo del tratamiento.
  - c. son fundamentales previo a la aplicación de cualquier técnica o estrategia de evaluación.
- 8. La entrevista como estrategia de evaluación durante el tratamiento que permite dar seguimiento y observar los resultados, se refiere a:**
- a. una estrategia de evaluación del cambio a lo largo del tratamiento, por ello es importante realizarla en cada sesión.
  - b. aportar una visión más cuantitativa al juicio clínico derivado de las estrategias de entrevista.
  - c. son fundamentales previo a la aplicación de cualquier técnica o estrategia de evaluación.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

9. **Existen diversas estrategias de evaluación durante el tratamiento que permiten dar seguimiento y observar los resultados, una de ellas son los cuestionarios, inventarios y escalas, los mismos que:**
- a. aportan una visión más cuantitativa al juicio clínico derivado de las estrategias de entrevista.
  - b. constituyen una estrategia de evaluación del cambio a lo largo del tratamiento, por ello es importante realizarla en cada sesión.
  - c. son fundamentales previo a la aplicación de cualquier técnica o estrategia de evaluación.
10. **El autorregistro continuado es otra estrategia de evaluación durante el tratamiento que permitan dar seguimiento y observar los resultados, la misma que pueden:**
- a. constituir una estrategia de evaluación del cambio a lo largo del tratamiento, por ello es importante realizarla en cada sesión
  - b. considerarse como el método más recomendable para llevar a cabo una evaluación del cambio a lo largo del tiempo, cuentan con varias ventajas para acompañar a las entrevistas y los cuestionarios.
  - c. aportar una visión más cuantitativa al juicio clínico derivado de las estrategias de entrevista.

[Ir al solucionario](#)

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)

En caso de que surgieran inquietudes, le recomiendo volver a leer los temas correspondientes o comuníquese con su profesor-tutor.

Una vez desarrollada la **Actividad Práctico Experimental 2 (APE)**, es momento de responder a las preguntas asociadas a las situaciones ejemplificadas.

Además, para los estudiantes que no pudieron conectarse al chat académico del segundo bimestre, le invito a participar de la **actividad suplementaria**, la misma que es un cuestionario sobre las unidades abordadas en este bimestre.



## Actividades finales del bimestre



## Semana 16

De esta manera hemos terminado el estudio de los contenidos del segundo bimestre, le invito a profundizar estos temas previo a la evaluación presencial, reforzando los temas relacionados a la evaluación para el diagnóstico, para el tratamiento y finalmente a la evaluación centrada al seguimiento y a los resultados posteriores a un diagnóstico psicológico.

Estimados estudiantes, estamos por culminar el ciclo académico; por ende, en esta semana le motivo a que continúe con el estudio de las unidades del segundo bimestre. Por tal motivo, le sugiero revisar las siguientes unidades: **1) Evaluación para el diagnóstico, 2) Evaluación y diagnóstico para el tratamiento; y, 3) Evaluación de seguimiento y resultados posterior al diagnóstico.**



## Actividades de aprendizaje recomendadas:

**Actividad 1:** Revise los apuntes realizados de cada uno de los aspectos importantes que usted realizó sobre cada tema.

Estudie y analice cada una de las ideas anotadas como importantes tanto en el texto básico como en sus anotaciones personales.

### Estrategias de trabajo:

- Subraye las ideas principales, tome notas de los aspectos que considere importantes, realice, gráficos o tablas que le permitan describir características esenciales de cada uno de los contenidos.

***¡Felicidades, de esta manera hemos terminado el estudio de esta asignatura!***

***Le invito a continuar con el mismo entusiasmo en su formación académica***

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos



## 4. Solucionario

Autoevaluación 1		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	b	la fase de recogida de información preliminar en el proceso de evaluación psicológica, consiste en contar con las distintas fuentes y diferentes metodologías para coger datos del paciente evaluado.
2	a	la programación de un tratamiento consiste en la identificación del cambio o su falta y los posibles problemas que aparecer durante el transcurso de la intervención.
3	b	La generación y contraste de hipótesis en el proceso de evaluación psicológica, hace referencia al proceso de articular la relación entre el concepto del problema y el caso.
4	c	la información de tipo descriptiva que se recoge con el paciente, consiste en datos sobre los diversos contextos y situaciones, comportamientos, estímulos y cambios que pueden ocurrir en la vida de la persona.
5	a	En el ejercicio profesional, la información relevante que se debe recoger en el paciente debe aportar datos útiles al planteamiento del problema del caso específico.
6	b	las entrevistas pueden ser de tipo estructuradas, semiestructuradas o sin estructura, y pueden aplicarse al paciente, a las personas que viven con dicho paciente.
7	c	Los autoinformes personalizados son diseñados para cada persona y para cada aplicación. Un ejemplo pueden ser: los diarios, los termómetros de miedo, etc.



Autoevaluación 1		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
8	a	Los criterios de calidad al seleccionar una técnica de recogida de información, corresponden a los aspectos psicométricos como fiabilidad y validez, así como de homogeneidad y normativización.
9	c	Los criterios de utilidad que se deben considerar al momento de seleccionar una técnica de evaluación y diagnóstico, consisten en asegurarse de que cada técnica seleccionada corresponda al caso en particular.
10	b	Los criterios económicos considerados en un proceso de evaluación y diagnóstico, corresponden a mantener un equilibrio entre costes y beneficios.

[Ir a la autoevaluación](#)

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)

Autoevaluación 2		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	b	El análisis descriptivo en el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, hace referencia a la exploración inicial, identificación de problemas, esquema narrativo del caso, variables de la persona y del contexto.
2	a	el análisis funcional y de formulación dentro del proceso de evaluación y diagnóstico, consiste en las primeras hipótesis, formulación del caso y contraste de la información.
3	b	el diagnóstico incluye primeras hipótesis, dinámica del funcionamiento psicológico, análisis de funcional de cada problema, formulación del caso y contraste de la información.
4	c	Los tres ejes dentro del proceso de evaluación psicológica son los siguientes: descriptivo, funcional y diagnóstico.
5	c	el diseño del tratamiento, consiste en la selección de variables independientes susceptibles de modificación del modelo de formulación, estrategias de intervención y la redacción de un plan individualizado.
6	a	la elaboración de informes y devolución de informes consiste en redactar los resultados de la evaluación y diagnóstico, donde se incluyen momentos y aspectos de este proceso global.
7	b	La evaluación del cambio, consiste en disponer de medidas sensibles, rápidas y fáciles de aplicar, capaces de indicar hasta qué punto se están consiguiendo o no las metas del tratamiento.
8	a	Los criterios de calidad al seleccionar una técnica de recogida de información, corresponden a los aspectos psicométricos como fiabilidad y validez, así como de homogeneidad y normativización.
9	c	Los criterios de utilidad que se deben considerar al momento de seleccionar una técnica de evaluación y diagnóstico, consisten en asegurarse de que cada técnica seleccionada corresponda al caso en particular.

Autoevaluación 2		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
10	b	Los criterios económicos considerados en un proceso de evaluación y diagnóstico, corresponden a mantener un equilibrio entre costes y beneficios.

[Ir a la autoevaluación](#)

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)

Autoevaluación 3		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	b	el historial clínico y otros informes como parte de los datos previos al primer contacto personal entre terapeuta y cliente, contiene problemas e historia de cada problema, tratamientos previos, datos relevantes como intentos suicidio, hospitalizaciones, etc.
2	b	Las pruebas o cuestionarios biográficos son parte de los datos previos del primer contacto terapéutico, incluyen datos relacionados a la edad, género, convivencia, nivel económico, etnia, etc.
3	c	Las pruebas de detección psicológica, como parte del primer contacto entre terapeuta y paciente incluyen información relevante que incluye posibles trastornos y diagnóstico inicial e identificación de problemas principales.
4	b	La miniintervista incluye información relacionada al motivo de consulta, donde se recoge información sobre las razones por cuales el paciente acude a consulta.
5	b	Las variables relacionadas a la apariencia, como parte de la exploración inicial, incluye datos sobre sexo, edad, grupo étnico, estado nutricional, higiene y vestido.
6	c	Las actividades psicomotoras dentro de la exploración inicial, incluyen aspectos sobre la postura, movimientos psicomotores, movimientos faciales y anormales.
7	c	Los métodos de la exploración inicial dentro del proceso de evaluación y diagnóstico son: observación, conversación y exploración.
8	b	La exploración dentro del proceso de evaluación y diagnóstico consiste en utilizar pequeñas pruebas o tests que permitan medir aspectos relacionadas al diagnóstico del paciente.
9	c	La observación, como parte del proceso de evaluación y diagnóstico consiste en prestar atención en variables sobre la apariencia física, nivel de conciencia y actividad psicomotora.

Autoevaluación 3		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
10	a	La primera pregunta, que se ejecuta en la fase de exploración inicial se denomina motivo de consulta.

[Ir a la autoevaluación](#)

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)

Autoevaluación 4		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	b	los cuestionarios, es una técnica que permite establecer el diagnóstico, los mismos que se caracterizan por necesitar de escasa formación por parte del profesional y por rapidez y la facilidad del análisis.
2	a	las entrevistas estructuradas se caracterizan porque permiten revisar cada uno de los criterios y disponer de algoritmos de corrección que permiten obtener los diagnósticos sin juicios clínicos ni teóricos.
3	c	Las entrevistas semiestructuradas, ofrecen al profesional de psicología una guía, pero con cierta flexibilidad y capacidad de adaptación al paciente y a las circunstancias de la entrevista.
4	a	las entrevistas estructuradas, aumentan la validez de contenido pues se incluyen preguntas relacionadas a los criterios que se desean medir.
5	c	las entrevistas estructuradas, incrementan la concordancia entre entrevistados a niveles muy altos.
6	b	las observaciones facilitan enormemente la puesta en marcha de estudios epidemiológicos de salud mental y permitir la comparación entre distintos momentos y población.
7	b	Las entrevistas estructuras, permiten en el ejercicio profesional aumentar al máximo el acuerdo entre entrevistadores.
8	a	El diagnóstico es el proceso por el cual se determina si los problemas que afectan a una persona cumplen todos los criterios de un trastorno psicológico.
9	b	El prototipo es el mejor esquema de clasificación diagnóstica.
10	c	Las clasificaciones diagnósticas prototípicas, facilitan la comparación de efectividad de distintos tratamientos en el mismo trastorno; así como, facilitar la comunicación entre profesionales.

Ir a la  
autoevaluación

Autoevaluación 5		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	b	Las entrevistas se caracterizan por ser una estrategia que inicia, ordena y coordina todo el proceso de evaluación y diagnóstico psicológico, y por supuesto, recoge información acerca del caso.
2	c	Las preguntas abiertas se caracterizan por facilitar mucha información, el entrevistado suele responder ofreciendo una amplia información.
3	b	Las preguntas cerradas señalan información en un sentido predeterminado, el entrevistado responde con poca información, incluso con monosílabos.
4	a	Las expresiones mínimas verbales ayudan a continuar y sirven de recompensa durante la entrevista.
5	b	El parafraseo permite confirmar información, clarificar y resumir; y además ofrece al entrevistado nuevas perspectivas sobre su situación.
6	b	Como ejemplo de reflejo tenemos: ¿Así que usted suda mucho y le late el corazón muy deprisa? Es decir, ¿piensa usted mucho en ese tipo de cosas?
7	b	Las preguntas abiertas, por ejemplo: Hábleme de su problema. ¿De qué tipos de recursos personales dispone usted? ¿Qué hace que empeore la situación?
8	a	Los autorregistros, permiten tener mayor tener mayor utilidad en la búsqueda de secuencias, activar al cliente desde el principio, ya que inician el entrenamiento en autoobservación; además ayudar a re-atribuir mejor los sucesos y sirven como medidor del cambio.
9	b	Las entrevistas con informantes contribuyen a añadir y contrastar la información ofrecida por el cliente, donde pueden intervenir familiares, tutores, profesionales, amigos, etc.
10	c	la línea de vida corresponde un esquema gráfico de los principales sucesos de la vida de la persona: inicio, curso de cada problema, tratamientos previos y sucesos vitales estresantes positivos y negativos.

Ir a la  
autoevaluación

Autoevaluación 6		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
1	b	la evaluación durante el tratamiento, constituye una evaluación continuada que permita seguir la marcha del paciente y los cambios que vayan ocurriendo en su vida de forma que puedan identificarse las mejoras y las posibles recaídas de la manera más rápida posible
2	c	la reformulación del caso se realiza ante un fracaso de tratamiento para asegurarse de la correcta aplicación del tratamiento y de la reformulación del mismo.
3	a	La reformulación de caso ante un tratamiento exitoso, permite determinar nuevos problemas, sucesos vitales y cambios producidos por el propio tratamiento (positivo y negativo)
4	c	Las ventanas y momento de la medida consisten en la planificación para la aplicación de los instrumentos de medida debe realizarse de forma anterior a la puesta en marcha del tratamiento y aplicarse en los distintos momentos elegidos.
5	b	Las ventanas de medidas de un instrumento dentro de un proceso de evaluación y diagnóstico, consiste en un periodo al cual se refiere una medida; por ejemplo: un autorregistro que la persona realice durante una semana, la ventana es una semana
6	a	la evaluación es sencilla y breve, sensible a pequeños cambios y rutinaria
7	c	Los indicadores de cambio son fundamentales previo a la aplicación de cualquier técnica o estrategia de evaluación
8	a	La entrevista como estrategia de evaluación durante el tratamiento que permite dar seguimiento y observar lo resultados, se refiere a una estrategia de evaluación del cambio a lo largo del tratamiento, por ello es importante realizarla en cada sesión
9	a	Los cuestionarios, inventarios y escalas aportan una visión más cuantitativa al juicio clínico derivado de las estrategias de entrevista



Autoevaluación 6		
Pregunta	Respuesta	Retroalimentación
10	b	El autorregistro continuado, puede considerarse como el método más recomendable para llevar a cabo una evaluación del cambio a lo largo del tiempo, cuentan con varias ventajas para acompañar a las entrevistas y los cuestionarios

[Ir a la autoevaluación](#)

[Índice](#)

[Primer bimestre](#)

[Segundo bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)



## 5. Referencias bibliográficas

Arlington, VA. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. Recuperado de DSM - 5. Recuperado de: <http://www.psicoaragon.es/wp-content/uploads/2017/06/DSM-5.pdf>

Beatón, G. (2003). La evaluación y el diagnóstico educativo y psicológico y el enfoque histórico – cultural. *Perspectivas Psicológicas*, Volumen 3 – 4. Recuperado de Evaluación y diagnóstico. Recuperado de: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/pp/v3-4/v3-4a03.pdf>

Muñoz, M. (2010). *Manual Práctico de Evaluación Psicológica Clínica*. Madrid: Editorial Síntesis, S.A.

Vivanco, M. (2013). *Guía Didáctica del Prácticum 3.1*. Loja: Ediloja.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

## 6. Anexos

### Anexo N° 1

#### HISTORIA CLINICA PSICOLÓGICA

##### 1. DATOS GENERALES:

Nombre: N.N (no colocar el nombre del paciente, recuerde que se debe guardar la confidencialidad del caso)\_\_\_\_\_

Edad del paciente: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

2. **MOTIVO DE CONSULTA:** ¿Por qué el paciente acude a consulta?
3. **HISTORIA DE LA ENFERMEDAD:** evolución de la enfermedad, desde cuando el paciente presenta el problema.
4. **PSICOANANESIS PERSONAL Y FAMILIAR:** Remítase a la información general del caso considerándose el periodo evolutivo en el que se encuentra la infancia, adolescencia y edad adulta.
5. **EVALUACIÓN PSICOLOGICA DE FUNCIONES:** (No es necesario evaluar todas las funciones, dependerá de la necesidad)

de cada paciente. Si usted utiliza algún cuestionario de preguntas, solicito adjuntar en los anexos de sus prácticas los cuestionarios, observaciones y o entrevistas aplicados como evidencia).

6. **DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:** Para establecer el diagnóstico presuntivo, es necesario hacer una buena recolección de datos generales (los señalados en el apéndice de la entrevista general del texto básico), considerar de manera especial motivo de consulta (es la necesidad que el paciente expone como problema, aunque en el curso descubramos otros motivos) y la historia de la enfermedad psicoanamnesis personal y familiar.

El análisis de todos estos datos, debe permitir el establecimiento de un primer diagnóstico, a través del cual, se selecciona instrumentos que utilizará para continuar la evaluación y llegar a un diagnóstico diferencial y definitivo.

7. **RESULTADOS DE LAS PRUEBAS PSICOLÓGICAS:** (debe colocar el nombre de la prueba, el puntaje alcanzado y la equivalente del mismo; en caso del test proyectivo deben colocar la interpretación. Todas las pruebas aplicadas adjuntar en los anexos de las prácticas después de cada caso).
8. **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:** se refiere al proceso de distinción entre una enfermedad y otra que presentan signos y síntomas similares. No es necesario describirlas, basta con señalarlas, se recomienda establecer entre dos o tres trastornos, para identificar uno. Utilizar el DSM –IV, DSM 5 o el CIE -10. Ej: F32.9. Trastorno depresivo no especificado F32.1. Episodio depresivo moderado (Estos criterios son del DSM-IV-TR).

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

9. **DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:** El establecimiento de este diagnóstico es de alta importancia, ya que a través del mismo enfocaré la INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA. Utilizar el DSM –IV o el CIE-10. Ej: F32.9. Trastorno depresivo no especificado.

10. **RECOMENDACIONES:** las recomendaciones van dirigidas a dictar pautas que permitirán solucionar de mejor forma la dificultad que el paciente y la familia cursa. Por lo tanto, no solo sirve para indicar la necesidad de establecer una intervención psicológica, Ej.: requiere psicoterapia individual y familiar; sino que también nos sirve para remitir a otros especialistas en caso de que se requiera, Ej.: requiere interconsulta psiquiátrica (no indicar los medicamentos que debe tomar, nuestra profesión no faculta para hacer esto), interconsulta neurológica, etc.

## 11. PRONÓSTICO

El pronóstico depende:

1. De los conocimientos generales de la patología observada, de la experiencia, de casos similares, de las estadísticas, los estudios, etcétera.

En una demencia precoz, este tipo de pensamiento nos hace esperar el defecto, la permanencia después del brote de los llamados “síntomas negativos” (aplanamiento afectivo, hipobulia, anhedonia); en una demencia de Alzheimer esperamos un deterioro global (un debilitamiento global de todas las funciones cognitivas); etc.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

2. Del conocimiento particular acerca de un paciente.

Por ejemplo, la observación de fases anteriores en un depresivo. Sabemos que la depresión cursa por fases: si ya tuvo un episodio anterior que evolucionó favorablemente con una medicación y duró ocho meses, podemos presumir que ahora, en una segunda fase, la evolución va a ser semejante.

12. **INFORME PSICOLÓGICO:** después de haber realizado la historia clínica, debemos elaborar el informe psicológico.

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

## Anexo N° 2

### INFORME PSICOLÓGICO

El informe psicológico tiene como finalidad la de diagnosticar, condensar, y resumir conclusiones referentes al objeto de estudio.

Los pasos a seguir son los siguientes:

**Primera parte:** Datos de filiación: edad, sexo, estado civil, nacionalidad, domicilio, profesión u oficio. Además, en esta primera parte se debe redactar el motivo de consulta (por quién fue solicitado y objetivos del mismo). Actitud del entrevistado y referencia a sus motivaciones conscientes, y la evolución de la enfermedad.

**Procedimientos utilizados:** Entrevistas (número y frecuencia, técnica utilizada y lugar en que se llevaron a cabo). Tests (especificar los utilizados), juegos registros objetivos (especificar) etc. Cuestionarios (especificar). Otros procedimientos.

**Segunda parte:** síntesis de los datos bibliográficos o psicoanamnesis (descripción sintética del grupo familiar y de otros grupos que han tenido o tienen importancia en la vida del entrevistado). Relaciones del grupo familiar con la comunidad: status socioeconómico, otras relaciones, constitución, dinámica, roles, comunicación y cambios significativos del grupo familiar. Salud, accidentes y enfermedad del grupo y de sus miembros integrantes. Muertes, edad y año en que tuvieron lugar, causas de las mismas.

Actitud de la familia frente a los cambios, a la enfermedad y al enfermo (de importancia para el diagnóstico).

**Tercera Parte:** Síntesis de los reactivos psicológicos con la debida interpretación de sus resultados.

Finalmente debe colocar las **conclusiones y diagnóstico** (se enumeran, de acuerdo al orden en que se efectuó el estudio, los resultados y conclusiones más importantes de cada uno de los aspectos analizados). Evitar al máximo dar muchos detalles o repetir párrafos o las fundamentaciones de los hallazgos. Y luego tenemos sus **recomendaciones**.

Incluir una posibilidad pronostica desde el punto de vista psicológico.

**¡No olvide de colocar su firma!**

**Nota:** recuerde que todo este informe no debe realizarlo con títulos, debe elaborarlo en forma de ensayo.

[Índice](#)[Primer  
bimestre](#)[Segundo  
bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias  
bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



**Anexo N° 3****FORMATO DE INFORME DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA****I. DATOS PERSONALES:**

Nombre del evaluado: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**Motivo por el cual se realiza la evaluación psicológica:** (Señalar los motivos por los cuales ha sido derivado a evaluación psicológica, por ejemplo: conductas disruptivas en la sala de clases, bajo rendimiento, problemas de aprendizaje, etc.) y quien señala tales motivos (por ejemplo: el paciente, la madre, el padre, la directora del colegio, etc.) Debe colocar, además, el tiempo por el cual se ha mantenido esta (s) conducta (s).

**II. PRUEBAS O TESTS APLICADAS** (enlistar los tests que se aplicaron al paciente y el constructo que evalúa cada uno de ellos)

Test: \_\_\_\_\_

Constructo Evaluado: \_\_\_\_\_

**III. RESULTADOS** (coloque los resultados de cada uno de los tests o pruebas aplicadas)

Test: \_\_\_\_\_

Resultado: \_\_\_\_\_

Equivalencia: \_\_\_\_\_

**IV. OBSERVACIONES CONDUCTUALES:**

---

---

---

**V. SÍNTESIS Y CONCLUSIONES DIAGNÓSTICA:**

---

---

---

**VI. SUGERENCIAS O RECOMENDACIONES:**

---

---

---

**Lugar y fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma del profesional en formación**

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos



## 7. Recursos

### Documento 1. Motivo de consulta



Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

## Motivo de consulta



[Enlace](#)

soy+ utpl

## Primeras preguntas:

- *Bueno, usted me dirá.....*
- *¿Cuál es su problema?*
- *¿Por qué motivo acude usted a la consulta?*

soy+ utpl

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

## Primeras preguntas:

- *Bueno, usted me dirá.....*
- *¿Cuál es su problema?*
- *¿Por qué motivo acude usted a la consulta?*

## Primeras preguntas:

- Las respuestas a estas segundas preguntas suelen aportar información interesante, que permiten dar paso a una tercera serie de preguntas que puede completar la visión inicial, estas pueden ser:
  - *¿Por qué viene?, ¿Quién le recomendó venir?, etc.,*

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)

No olvide.....

- Esta primera serie de preguntas comienza a situar al paciente en su rol y a indicarle qué tipo de información y de lenguaje vamos a pedirle; por tanto, nuestra intervención debe ir dirigida a establecer los roles adecuadamente desde el principio.

Gracias

[Ir al contenido](#)

[Índice](#)

[Primer  
bimestre](#)

[Segundo  
bimestre](#)

[Solucionario](#)

[Referencias  
bibliográficas](#)

[Anexos](#)

[Recursos](#)

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos

## Documento 2. Entrevistas psicológicas



## Preguntas a utilizar en la entrevista psicológica

- **Preguntas abiertas;** las mismas que facilitan mucha información. *Ejemplo: Hábleme de su problema.*
- **Preguntas cerradas;** señala información en un sentido predeterminado. *Ejemplo: ¿Ese fue su primer ataque de pánico?*

## Preguntas a utilizar en la entrevista psicológica

- **Expresiones mínimas verbales;** indica nuestra atención, además ayudan a continuar y sirven de recompensa durante la entrevista. *Ejemplo: "aja", "bien", "mmm", etc., mover la cabeza afirmativamente, cerrar los labios con fuerza, etc.*
- **Reflejo;** confirma que el entrevistador está escuchando. *Ejemplo: ¡Así que usted suda mucho y le late el corazón muy rápido!*

[Índice](#)[Primer bimestre](#)[Segundo bimestre](#)[Solucionario](#)[Referencias bibliográficas](#)[Anexos](#)[Recursos](#)



## Preguntas a utilizar en la entrevista psicológica

- **Estructuración verbal de la entrevista;** especifica la estructura de la entrevista, especialmente los puntos de transición. Ejemplo: *Hemos hablado en gran detalle sobre su problema, pero ¿hay algo más que le preocupe?*
- **Parafraseo;** permite confirmar información, clarifica y resumen, ofreciendo al paciente nuevas perspectivas sobre su situación. Ejemplo: *¿Así que el problema comenzó hace 18 años y...?, es así?*

soy+ utpl



[Enlace](#)

soy+ utpl

[Ir al contenido](#)

Índice

Primer  
bimestre

Segundo  
bimestre

Solucionario

Referencias  
bibliográficas

Anexos

Recursos