



Psicología Clínica

Psicología

Facultada de ciencias de la
educación, sociales y humanas



1. Elementos contextuales o introductorios.

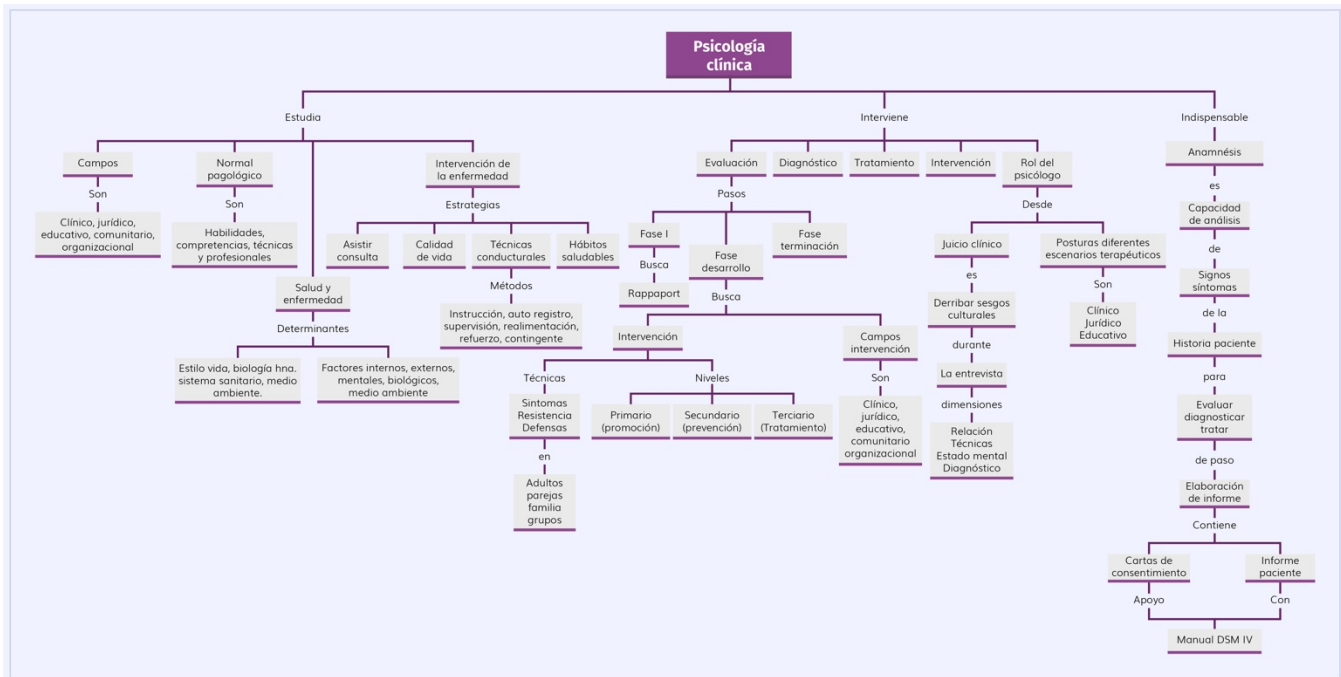
Facultad:

Facultad Ciencias de la Educación, Sociales y Humanas

Programa:

Psicología

Ruta de aprendizaje



Metodología.

Con miras al logro de las competencias y el desarrollo de las habilidades esperadas, en este curso se aplicarán estrategias de enseñanza-aprendizaje centradas en el rol y la autonomía del estudiante con la orientación y acompañamiento del docente - tales como el método de casos, en el que se analiza y resuelve un problema y/o caso, a través de la exploración y aplicación de los temas, conceptos y estrategias del curso, de tal manera que el estudiante se acerque cada vez más a la realidad y la práctica como futuro psicólogo.

La interacción es un aspecto central de toda experiencia educativa, entendida ésta (la interacción) como los intercambios comunicativos que se dan entre el estudiante y el docente, los estudiantes entre sí, y ellos con los materiales educativos que los orientan en la comprensión y aplicación de los temas y habilidades. En este curso la interacción se verá reflejada en el desarrollo de las diferentes actividades académicas, desde las asesorías y encuentros sincrónicos con el docente y compañeros, hasta el trabajo colaborativo en los espacios de discusión asincrónica y la realización de las actividades sumativas.

Al iniciar el aprendizaje de este curso se invita a que se dispongan para el aprendizaje de una manera dinámica y abierta hacia la búsqueda del saber clínico de la psicología y el logro de las competencias esperadas.

Justificación.

El curso tiene como propósito fundamentar la formación clínica del estudiante de psicología, a partir de la comprensión y reflexión de las bases teóricas, y aplicación de las estrategias que orientan la intervención en el campo clínico, en sus diferentes escenarios y modalidades.

El profesional de la psicología, y el estudiante que realiza sus prácticas psicológicas, con frecuencia son llamados a desempeñarse en el campo de la psicología clínica en diferentes escenarios y modalidades, lo que hace necesario que cuente con los elementos conceptuales y técnicos para intervenir como psicólogo clínico. En este sentido, este curso aporta las bases teóricas y técnicas que sustentan esta área del quehacer psicológico.

Evaluación.

El proceso de evaluación para este curso incluye dos funciones: una formativa y otra sumativa. La primera busca asesorar y orientar el aprendizaje en una forma continua, a través de ésta el docente realiza una realimentación cualitativa al estudiante, orientándolo en su actividad académica, esto es, corrigiendo adecuadamente los errores, reforzando los logros obtenidos y apoyándolo en las dificultades.

Con la evaluación sumativa se llega a la concreción de las notas para efectos de promoción del curso. Se trata de cuantificar el producto o resultado del aprendizaje, de acuerdo con las evidencias que demuestren las competencias requeridas para el curso, tanto en habilidades, como en conocimientos y actitudes.

Así, la evaluación del logro de las competencias involucra de manera integral la autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación del aprendizaje.

En consecuencia, el desempeño del estudiante será evaluado a partir del seguimiento que realizan el docente y los mismos estudiantes de los procesos relacionados con las situaciones de aprendizaje. Es un seguimiento cualitativo y cuantitativo, mediante la construcción de diferentes evidencias: de conocimiento (dominio cognoscitivo), desempeño (saber procedimental) y producto (resultados), tales como los análisis de casos, las evaluaciones y autoevaluaciones, los encuentros y exposiciones sincrónicas y los espacios de discusión asincrónica.

Glosario

Anamnesis: Recolección de datos que tienen como función recordada al psicólogo la historia clínica que reúne información personal, hereditaria y familiar del paciente.

Fuente: Sánchez Escobedo Pedro. (2008). *Psicología Clínica México*: Editorial El Manual Moderno, p. 27

Campo profesional: Disciplina en la cual confluyen la tradición psicométrica y la psicoanalítica; es decir, el énfasis se pone en la medición de las diferencias individuales, por un lado, y por el otro, en la comprensión de los mecanismos inconscientes que subyacen a la conducta.

Fuente: Sánchez Escobedo Pedro. (2008). *Psicología Clínica México*: Editorial El Manual Moderno, p. 7

Cierre: Cerramiento, principio organizador innato de la percepción, según el cual las brechas que separan entre las sensaciones se “cierra” automáticamente a fin de conformar totalidades o configuraciones completas.

Fuente: Sánchez Escobedo Pedro. (2008). *Psicología Clínica México*: Editorial El Manual Moderno, p. 48

Cliente: Persona que acude al psicoterapeuta porque experimenta algún tipo de dificultad, malestar o trastorno, y que siente la necesidad de realizar cambios en sí mismo y con el mundo, no pudiendo hacerlo por sus propios medios.

Fuente: Sánchez Escobedo Pedro. (2008). *Psicología Clínica*. México: Editorial El Manual Moderno, p 156

Entrevista psicológica: Técnica de evaluación que utiliza la comunicación verbal, escrita y gestual para obtener información, analizarla e interpretarla con fines de asesoramiento, diagnóstico y terapéuticos. En la entrevista se establece una relación directa y asimétrica con los clientes y se establecen unos objetivos que se pueden comunicar o no comunicar al

cliente y que pueden ser parecidos o diferentes a los que consulta el cliente. La entrevista se desarrolla dentro de un marco determinado por el rol de “psicólogo y paciente-cliente” (M. Vidal, 2011 en La entrevista psicológica en la infancia).

Fuente: Vidal, M. (2011). Entrevista Psicológica en la Infancia. Portal de recursos de psicología, educación y disciplinas afines. Recuperado de: <http://www.reeduca.com/definicion-entrevista.aspx>

Ética profesional: Forma responsable de actuar en el marco de la Ley y las Normas que rigen la función del psicólogo, teniendo en cuenta aspectos básicos y relevantes en la práctica clínica.

Sánchez Escobedo, P. (2008). *Psicología Clínica*. México: Editorial El Manual Moderno, p. 24

Evaluación: Aplicación de test, cuestionarios y otros instrumentos con los que los psicólogos efectuamos un psicodiagnóstico. Evidentemente, la evaluación es un proceso mucho más complejo que requiere, además, por parte del profesional, el estudio, integración e interpretación de la diferente información recogida para efectuar el diagnóstico psicológico.

Fuente: Banús, S. (julio, 2012). Evaluación. *Psicología Clínica Infantil y Juvenil: Una aproximación a su conocimiento*. Recuperado de: <http://www.psicodiagnosis.es/areaespecializada/evaluacionpsicologica/index.php>

Historia clínica: Registro de la información del paciente. Consta de diferentes secciones en las cuales deja constancia de los datos obtenidos en la entrevista. Las partes que se recogen en la historia clínica corresponden a su identificación, motivo de consulta, enfermedad actual o situación problemática, antecedentes sociales y personales, familiares.

Sánchez Escobedo, P. (2008). *Psicología Clínica*. México: Editorial El Manual Moderno, p. 150

Informe psicológico: Exposición escrita, minuciosa e histórica de los hechos referidos a una evaluación psicológica, con el objetivo de transmitir a un destinatario, los resultados, conclusiones y pronóstico en base a los datos obtenidos y analizados a la luz de instrumentos técnicos: entrevista, observación, test, todos consustanciados en el marco referencial teórico, técnico y científico adoptado por el psicólogo.

Fuente: Centro de Intervención psicológica (s.f). Informe Psicológico. Recuperado de <http://www.delpliegopsicologo.es/juridico.html>

Insight: "Darse cuenta" o tomar conciencia. Se refiere a la comprensión de la propia conducta. La capacidad de insight es de importancia en psicología, determina hasta qué punto una persona tiene capacidad de comprenderse mejor a sí misma, de hacer conexiones entre su vida interior, su cuerpo y las circunstancias de su vida. La consecuencia de tener más insight es ganar en madurez, en flexibilidad, en asumir las responsabilidades propias, y finalmente en una forma más libre y congruente de funcionar.

Fuente: Bussenius, H. (s.f). Insight. Psicólogos clínicos.com. Recuperado de <http://www.psicologosclinicos.com/articulos/insight/>

Hipótesis: Propuesta tentativa acerca de las relaciones entre dos o más variables y se apoyan en conocimientos sistemáticos organizados. En otras palabras, es la respuesta tentativa a un problema y se pone a prueba para determinar su validez. (FJMB)

Fuente: FJMB. (s.f). Hipótesis. Psicopedagogía.com. Recuperado de <http://www.psicopedagogia.com/definicion/hipotesis>

Patológico: Desvío de medidas preestablecidas, obstaculiza el entendimiento de la complejidad del concepto de salud.

Fuente: Canguilhem, G. (2010). Lo Normal y lo Patológico, p. 12

Proceso terapéutico: Conjunto de procesos psicosociales que ocurren desde el inicio al fin de la psicoterapia. Consta básicamente de tres fases: a) exploración de la situación, b) comprensión de la situación en relación con los objetivos a cumplir, y c) actuación para conseguir los objetivos.

Fuente: Simón, M.A. (1999). Manual de Psicología de la Salud. España: Biblioteca Nueva, p. 649

Psicología clínica: Campo en continua transformación disciplinaria y profesional que requiere de reflexión, actualización y renovación constantes. Constituye un campo heterogéneo de teorías y procedimientos, va dirigida a quien tiene problemas y trastornos, enfatiza en la atención del caso individual. La mayoría de las intervenciones que se hacen

desde la psicología clínica están en el marco de lo normal, cotidiano o extraordinario y que de alguna manera afecta a la persona en su desarrollo y bienestar.

Sánchez Escobedo, P. (2008). *Psicología Clínica*. México: Editorial El Manual Moderno, p.1

Psicopatología: Se conoce como psicopatología a la disciplina que analiza las motivaciones y las particularidades de las enfermedades de carácter mental. Este estudio puede llevarse a cabo con varios enfoques o modelos, entre los cuales pueden citarse al biomédico, al psicodinámico, al socio-biológico y al conductual.

[Http://definicion.de/psicopatologia/](http://definicion.de/psicopatologia/)

Psicoterapeuta: Persona que intenta ayudar al paciente. A veces forman un equipo, o bien hay un co-terapeuta. Las motivaciones para ser psicoterapeuta pueden ser funcionales o disfuncionales. Entre las primeras están el afán de curiosidad sobre uno mismo y los demás, la capacidad de escuchar, conversar, la empatía y la comprensión, la capacidad de discernimiento emocional, la introspección, la capacidad de auto negación (dejar de lado lo personal), capacidad de cariño, tolerancia a la intimidad, capacidad de reír y sentido del humor, y capacidad para sentirse comfortable con su poder. Entre las motivaciones disfuncionales encontramos: el manejo vicario (ayudar a los demás porque fracasó en ayudarse a sí mismo), la soledad y el aislamiento, el deseo de poder, la necesidad de amor y la necesidad de rebelarse contra la autoridad.

Fuente: Sánchez Escobedo Pedro. (2008). *Psicología Clínica*. México: Editorial El Manual Moderno, p. 159

Realimentación: Reacción de un sistema que actúa después como estímulo para el mismo sistema, o información devuelta que influye en un paso ulterior de compensación.

Fuente: O'Connor, J. (2005). *Introducción al pensamiento sistémico*: Ediciones Urano. España, p, 293

Relación terapéutica: Relación profesional y por lo tanto asimétrica (no de igual a igual), remunerada y con un determinado encuadre. Algunos hablan de una 'alianza terapéutica' cuyos componentes serían un determinado vínculo, un acuerdo en cuanto a sus objetivos, y un acuerdo en las tareas a realizar.

Fuente: Simón, M.A. (1999). *Manual de Psicología de la Salud*. España: Biblioteca Nueva, p. 693

Salud: La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Constitución de 1948, define salud como el estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. La salud implica que todas las necesidades fundamentales de las personas estén cubiertas: afectivas, sanitarias, nutricionales, sociales y culturales.

Fuente: Profesor en línea. (s.f). Salud y enfermedad. Recuperado de <http://www.profesorenlinea.cl/Ciencias/saludyenfermedad.htm>

Salud mental y física: Nuestra mente y nuestro cuerpo están conectados, el cuerpo responde a como sentimos, pensamos y actuamos. Cada vez que nuestro estado de ánimo decae, nuestro sistema inmune se debilita, lo que baja nuestras barreras de protección y nos enfermamos con más facilidad.

Fuente: Salud mental y física. (2009). Globedia. Recuperado en: <http://globedia.com/salud-mental-fisica>

Sufrimiento: Sufrimiento es una perturbación en diferentes niveles de la persona: en el físico y en los distintos niveles del subconsciente. Es una forma aguda de perturbación que nos disgusta.

Fuente: Sufrimiento. (s.f). Recuperado de <http://www.proyectopv.org/1-verdad/sufrimiento-zaphirus.html>

Terapia: Proceso para cambiar el diálogo, la comunicación, el pensamiento, las ideas, y el comportamiento, lo que se logra al mejorar la salud mental del paciente.

Fuente: Terapia. (s.f). Recuperado de <http://www.terapia-psicologica.com.mx/>

Trabajo multidisciplinario: Responsabilidad compartida entre varios profesionales de perspectivas diferentes y que buscan encontrar soluciones a problemáticas del individuo desde lo psicológico, social, educativo, biológico o de cualquier otra disciplina. El papel del psicólogo juega un papel relevante en la medida en que sus aportes propenden por el bienestar y la salud del paciente.

Sánchez Escobedo, P. (2008). *Psicología Clínica*. México: Editorial El Manual Moderno, p. 10

Tratamiento: Intervención que realiza un profesional de la psicología, psicólogo, basándose en técnicas propias de la psicología. Por regla general las terapias psicológicas tienen como fin orientar, enseñar y eliminar el malestar que está experimentando la persona en un momento de su vida. La terapia persigue no sólo eliminar los síntomas sino ir más allá y devolver el equilibrio personal dentro de lo que se pueda. Si es un trastorno que no puede ser suprimido, la terapia psicológica se centrará en aumentar su calidad de vida.

Fuente: Tratamiento. (s.f). Recuperado de

<http://psicologia.costasur.com/es/tratamiento-psicologico.html?Kk=114736>

Situación de aprendizaje

Caso clínico

Paciente de sexo femenino de 31 años. Casada hace 9 años, con dos hijos de 7 y 5 años. En sus estudios, no terminó el bachillerato. El matrimonio ha pasado por dos separaciones.

Llega a la consulta con su esposo, quien reporta que sufre de insomnio y que hace dos semanas la paciente se fugó de la casa por espacio de tres días en los que realizó compras excesivas que agotaron todas sus tarjetas de crédito.

Entre sus antecedentes, refiere que hace dos años presentó un cuadro de depresión leve; reporta, además, sufrir de dolores de cabeza intensos, pero no tan frecuentes. Fuma de manera ocasional y refiere ser bebedora social.

En los últimos 6 meses consumió 100 mg de sertralina para controlar el cuadro depresivo antes mencionado. Ocasionalmente toma analgésicos para evitar los dolores de cabeza y molestias menstruales.

Actualmente, refieren problemas financieros en el hogar. La paciente estuvo trabajando en los últimos 9 meses como secretaria, pero hace un par de semanas abandonó el trabajo sin dar aviso.

Su última fuga fue hace una semana, por espacio de tres días; llegó con ropa diferente, joyas y adornos; sus compras excedieron sus tarjetas débito y crédito.

Reporta el esposo que antes de huir esta última vez estuvo varias noches con insomnio, ansiedad, inquietud y una energía excesiva. Realizó una limpieza excesiva a la casa, se matriculó en un gimnasio y habló durante largo rato por teléfono con todos sus amigos.

En la valoración clínica se evidencia que la paciente acude con desagrado a la consulta. Refiere que se siente bien con su forma de ser, que está llena de energía y de ganas de vivir la vida, pero que su esposo y los niños son un impedimento para lograrlo.

Muestra apatía por el esposo, y su discurso es fluido y alegre. Habla de manera elocuente, segura y rápida, evidencia entusiasmo.

La paciente se encuentra ubicada correctamente en espacio y tiempo por lo que se deduce que no tiene pensamiento delirante; sin embargo, no reconoce su problema lo que hace pensar que está desligada de la realidad. Considera un comportamiento normal excederse en sus gastos y abandonar la casa y los hijos para dedicarse a ella y a sus intereses, al mismo tiempo, no ve problema en haber abandonado su trabajo sin dar explicación alguna. Lo único que reconoce es que no ha logrado dormir en los últimos 7 días sino aproximadamente dos o tres horas.

Estructura

Competencia Global: orientar e interpretar correctamente herramientas de psicología clínica en la investigación, evaluación, diagnóstico e intervención en diversos campos de la psicología

Elemento de competencia 1: investigar e interpretar aspectos relacionados con la salud, enfermedad y salud mental

TEMAS	HORAS	
	AD	TI
Tema 1: la clínica en psicología: orígenes y conceptualización	2	6
Tema 2: modelos y perspectivas en psicología clínica	2	6
Tema 3: lo normal y lo patológico en psicología	2	6

Nota: AD: trabajo con acompañamiento docente. TI trabajo independiente del estudiante.

Elemento de competencia 2: apoyar las funciones del psicólogo clínico en las diversas instituciones.

TEMAS	HORAS	
	AD	TI
Tema 1: el método clínico en psicología	2	6
Tema 2: el juicio clínico en psicología	2	6
Tema 3: el rol del psicólogo clínico	2	6

Nota: **AD:** trabajo con acompañamiento docente. **TI** trabajo independiente del estudiante.

Elemento de competencia 3: aplicar la intervención terapéutica con niños y adolescentes

TEMAS	HORAS	
	AD	TI
Tema 1: construcción de la anamnesis	2	6
Tema 2: la historia clínica	4	12
Tema 3: técnicas de intervención y comunicación con adolescentes	2	6
Tema 4: herramientas de evaluación con niños	2	6
Tema 5: elaboración de informe	2	6

Nota: AD: trabajo con acompañamiento docente. TI trabajo independiente del estudiante.

Elemento de competencia 4: aplicar la intervención terapéutica con adultos.

TEMAS	HORAS	
	AD	TI
Tema 1: técnicas de intervención	4	12

Nota: AD: trabajo con acompañamiento docente. TI trabajo independiente del estudiante.

Elemento de competencia 5: aplicar estrategias para la intervención, evaluación y diagnóstico.

TEMAS	HORAS	
	AD	TI
Tema 1: modalidades de intervención en psicología clínica	3	9
Tema 2: establecimiento del diagnóstico	3	9
Tema 3: la ética en el ejercicio clínico	2	6

Nota: AD: trabajo con acompañamiento docente. TI trabajo independiente del estudiante.