

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**“ELEMENTOS BASICOS EN LA ELABORACION DEL
PSICODIAGNOSTICO”**

**CLAUDIA CAROLINA DE LEÓN CHOZ DE JUÁREZ
LORENA MISHHELL JUÁREZ URÍZAR**

Guatemala, Abril de 2008

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**“ELEMENTOS BÁSICOS EN LA ELABORACIÓN DEL
PSICODIAGNÓSTICO”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**CLAUDIA CAROLINA DE LEÓN CHOZ DE JUÁREZ
LORENA MISHHELL JUÁREZ URÍZAR**

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE

PSICÓLOGAS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIATURA

Guatemala, Abril de 2008

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Doctor René Vladimir López Ramírez
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTATES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS

Licenciada Loris Pérez Singer
REPESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS

Ninette Archila Ruano de Morales
Jairo Josué Vallecidos Palma
REPRESENTATES ESTUDIANTILES ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico
CIEPs.

Reg. 168-2006

CODIPs. 779-2008

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

28 de abril de 2008

Estudiantes

Claudia Carolina de León Choz de Juárez

Lorena Mishell Juárez Urizar

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto CUADRAGÉSIMO SEXTO (46o.) del Acta ONCE GUIÓN DOS MIL OCHO (11-2008), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 24 de abril de 2008, que copiado literalmente dice:

CUADRAGÉSIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: "**ELEMENTOS BÁSICOS EN LA ELABORACIÓN DEL PSICODIAGNÓSTICO**", de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

CLAUDIA CAROLINA DE LEÓN CHOZ DE JUÁREZ

LORENA MISHELL JUÁREZ URIZAR

CARNÉ No. 8810820

CARNÉ No. 200113652

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Guadalupe López Gamboa, y revisado por el Licenciado Marco Antonio García Enríquez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



/rut.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

REG. 168-2006
CIEPs. 017-06

INFORME FINAL

Guatemala, 11 de Abril del 2008.

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informales que El Licenciado Marco Antonio García Enriquez, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

"ELEMENTOS BÁSICOS EN LA ELABORACIÓN DEL PSICODIAGNÓSTICO"

ESTUDIANTE:

Claudia Carolina de León Choz de Juárez
Lorena Mishell Juárez Urizar

CARNE No.:

198810820
200113652

CARRERA: Licenciatura en Psicología

*Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener
ORDEN DE IMPRESIÓN.*

Atentamente,

"D Y ENSEÑAD A TODOS"

X Licenciada Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora

Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-
"Mayra Gutiérrez"



MLdA/ab.
c.c.archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL. • 2485-1916 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usapsic@usac.edu.gt

REG. 168-2006
CIEPs 018-08

Guatemala, 11 de Abril del 2008.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada de Álvarez:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la
revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN titulado:

"ELEMENTOS BÁSICOS EN LA ELABORACIÓN DEL PSICODIAGNÓSTICO."

ESTUDIANTE:

Claudia Carolina de León Choz de Juárez
Lorena Mishell Juárez Urizar

CARNÉ No.:

198810820
200113652

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el
Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito
continuar con los tramites respectivos..

Atentamente.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado ~~Marco Antonio García Enriquez~~
~~DOCENTE REVISOR~~



MAGE/ab.
c.c.archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 Y 14
e-mail: usaepsic@usac.edu.gt

Guatemala, Julio 02 de 2007.

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora del Centro
de Investigaciones en Psicología CIEPs.
"Mayra Gutiérrez"
Presente.-

Estimada Licenciada:

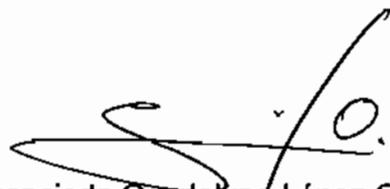
Por este medio me permito comunicar que he asesorado el informe final de tesis, titulado: **"Elementos Básicos en la Elaboración del Psicodiagnóstico"**, realizado por las estudiantes de la carrera de Licenciatura en psicología, quienes son:

Claudia Carolina de León Choz de Juárez
Lorena Mishell Juárez Urizar

Carné: 8810820
Carné: 200113652

Considerando que llena los requisitos exigidos por el centro de Investigaciones en Psicología, lo apruebo y solicito continuar con los trámites necesarios.

Sin otro particular, me suscribo atentamente,


Licenciada Guadalupe López Gamboa
Asesora
Colegiado No. 3273

Licda. Guadalupe López Gamboa
Psicóloga
Colegiado No. 3273



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45. Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 Y 14
e-mail: usaepsic@usac.edu.gt

REG. 168-2006
CIEPs. 100-2006

DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 18 de octubre de 2006

ESTUDIANTES:

CARNÉS Nos.

Claudia Carolina de León Choz de Juárez
Lorena Mishell Juárez Urizar

198810820
200113652

Informamos a ustedes que el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, de la Carrera de **Licenciatura en Psicología**, titulado:

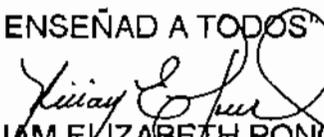
"ELEMENTOS BÁSICOS EN LA ELABORACION DEL PSICODIAGNÓSTICO"

ASESORADO POR: Licenciada Guadalupe López Gamboa

Ha sido **APROBADO** por considerar que reúne los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.- "Mayra Gutiérrez", y les solicitamos iniciar la fase de Informe Final de Investigación.

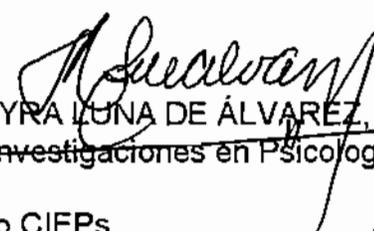
Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


LICENCIADA MIRIAM ELIZABETH PONCE PONCE
DOCENTE REVISORA



Vo.Bo.


LICDA. MAYRA LUNA DE ÁLVAREZ, Coordinadora
~~Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs- "MAYRA GUTIÉRREZ"~~

c.c. Archivo CIEPs..

MEPP / edr



PADRINO DE GRADUACIÓN

LICENCIADO MARCO ANTONIO GARCIA ENRÍQUEZ

PSICÓLOGO

**COLEGIADO No. 5950
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS:** Agradeciéndole por el amor, las grandes bendiciones y cuidados que siempre me ha dado, y por tener mi vida en Sus manos. Infinitas gracias Amado Padre!
- A MIS PADRES:** Miguel A. de León y Amalia de De León con mi amor y gran agradecimiento por el esfuerzo, que desde siempre han hecho, para hacer de mí una mujer de bien y por apoyarme en todos mis proyectos; sin ustedes no lo habría logrado. Gracias!!
- A MI ESPOSO:** Fabricio Juárez, con mi amor y mi agradecimiento por haberme brindado todo el respaldo emocional, de tiempo, económico y familiar que necesité. Gracias por tu paciencia, este triunfo es para tí.
- A MIS HIJAS:** ADRIANITA Y MICHELLITA, con todo mi amor y mi corazón por haberme dado de su tiempo para superarme profesionalmente. Este triunfo sea para ustedes, que les sirva como ejemplo de superación y perseverancia. Las amo para siempre.
- A MI FAMILIA EN GENERAL:**
En especial a: Con mucho cariño por el apoyo que recibí, Adriana, Miguelito, abuela Tina, Sofy y Haydee, que Diosito los bendiga y los recompense.
- A MIS SOBRINITOS:** Con mucho cariño, en especial a Sebastián.
- A MIS AMIGOS:** Laura, Roberto y Laura Jimena, con mucho cariño.
- MUY ESPECIALMENTE A:** Lorena Mishell Juárez Urizar, agradeciendo su amistad y apoyo incondicional durante todo este tiempo, que Dios te bendiga y recompense todo tu esfuerzo.
- A USTED:** Con respeto.

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS:** Por la vida, porque me ha dado la fortaleza, perseverancia, sabiduría y amor, para alcanzar mis metas, éste triunfo, es una de ellas. Gracias padre por guardarme, guiarme y poner en mi camino, a todas las personas que han llenado mi vida de ánimo, fuerza y amor. *"Todo lo puedo en Cristo que me fortalece" Filipenses: 4.13*
- A MIS PADRES:** Raúl Juárez y Lory Urizar, los amo y éste triunfo es gracias a ustedes, a su apoyo en todos los sentidos y amor que me han dado siempre. Gracias papi por todo lo que me has dado, eres el mejor papá que Dios pudo haber puesto en mi vida y aunque estés lejos en este momento, siempre estás en mi corazón. A ti mami gracias por el amor y lo que das día a día, por darme el ejemplo de bondad y por formarme como una persona capaz y fuerte.
- A MIS HERMANOS:** Lesther, Raúl, Dora, Mónica y Julio, por su apoyo y cariño, siempre luchen por lo que desean, no se den por vencidos. ¡Hay muchas metas que alcanzar!
- A MI SOBRINA:** Jacky, te amo princesita, que Dios te bendiga, llene tu vida de amor y bendiciones. Y que en el futuro, sigas el buen ejemplo para alcanzar tus metas.
- A MIS TIOS Y TIAS:** A todos, los quiero mucho, les agradezco el cariño y las oraciones que han hecho por mí.
- A MIS PRIMOS:** Los quiero a todos, aprendan de todo lo bueno que hay en sus vidas y les deseo muchos éxitos, que Dios los bendiga.
- A MIS AMIGAS:** Gracias por su amistad, las quiero Ammy, Gaby y Claudia.
- A TODA MI FAMILIA:** Que Dios los bendiga y los llene de amor.
- EN ESPECIAL:** A Claudia de Juárez, por tu amistad, cariño, consejos, interés y porque eres una persona muy importante en mi vida, sabes que este proceso se realizó por las dos, te quiero mucho que Dios te bendiga y a tu familia también.
- A USTED:** Gracias, por su atención.

AGRADECIMIENTOS:

A la Universidad San Carlos de Guatemala

Por brindarnos la oportunidad de formarnos profesionalmente.

A la Escuela de Psicología

Por enseñarnos a ver al ser humano como un ser complejo y único.

A la Licda. Guadalupe López Gamboa

Por su profesional asesoría y apoyo incondicional durante todo el proceso.

A Lic. Marco Antonio García

Por su acertada orientación como revisor, por amistad y apoyo incondicional.

**A los profesionales egresados de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la
USAC**

Por su participación en esta investigación.

Al centro de investigaciones en Psicología, CIEPs.

Por su orientación en este proceso investigativo.

ÍNDICE:

PROLOGO.....	1
CAPITULO I INTRODUCCIÓN.....	3
DESARROLLO DE MARCO TEÓRICO	
1. Teorías de la personalidad	6
2. Proceso Psicodiagnóstico	25
3. Proceso para la elaboración de un psicodiagnóstico.....	34
4. Características de un psicólogo	61
5. Psicopatología	71
CAPITULO II TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO.....	74
CAPITULO III PRESENTACIÓN ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	77
CAPITULO IV CONCUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	95
BIBLIOGRAFÍA.....	99
ANEXOS.....	101
RESUMEN.....	105

PROLOGO:

Consideramos que la conducta de una persona está integrada por tres dimensiones: biológica, psicológica y social, por lo que se ve la necesidad de contar con conocimientos teóricos concretos, para poder ofrecer un servicio de calidad a un paciente, al momento de dar un psicodiagnóstico; con ello se aportará en alguna medida credibilidad para esta profesión, así como también para los profesionales de la misma. De tal manera, que la población atendida, obtenga los resultados satisfactorios que espera, con lo que contribuiremos a que los pacientes continúen en la búsqueda de su salud mental al concluir todo el proceso, generando una mejor salud mental y un ambiente más sano para quienes le rodean, como en el ambiente familiar, laboral y social; por todo esto consideramos que este estudio es de interés social.

Con esta investigación se obtendrá como beneficio teórico-científico, los nuevos conocimientos que puedan surgir a partir de las experiencias individuales de cada profesional que participe en este estudio. El aporte a la población objeto de nuestro estudio, será la de una mayor y reciente documentación acerca del psicodiagnóstico, a fin de que ellos transmitan a los estudiantes datos específicos y ordenados sobre el proceso de psicodiagnóstico. Además se proporcionará información acerca del mismo, a los profesionales en su rol de terapeuta, con ello se procurará una mayor comprensión y manejo del tema. También ofreceremos una documentación reciente que pueda servir de referencia a cualquier estudiante de psicología, que necesite tener acceso a este tipo de información. Para nosotras como investigadoras, serviría para aumentar nuestros conocimientos acerca de este tema, conocimientos que deseamos llevarlos a la práctica.

El desarrollo de la psicología durante los últimos años ha sido de gran importancia en Guatemala, a pesar de nuestras condiciones histórico-socio-

económicas, se han abierto cada vez más, espacios tanto a nivel académico como profesional.

Durante los años de formación académica se imparte a los estudiantes conocimientos acerca del psicodiagnóstico dentro de cada rama de la psicología, en el entendido que será el propio estudiante quien deberá integrarlos en algún momento. En este sentido, la presente investigación consiste en sintetizar algunos conocimientos teóricos básicos en psicología, tales como: recopilación de datos, pruebas proyectivas, psicopatología y características de conducta del psicólogo, complementándose con la opinión y experiencia de profesionales que ejerzan en esta carrera.

Por tal razón, este trabajo investigativo tiene como objetivo contribuir a la formación del estudiante de psicología, respecto a la elaboración del proceso de psicodiagnóstico; además de actualizar la información sobre los elementos necesarios para la elaboración de un psicodiagnóstico. También proporcionar una pauta a los estudiantes de su elaboración y ampliar nuestros conocimientos acerca de este tema.

Se considera un tema de interés académico y profesional para la psicología, con lo que se aportará credibilidad para la misma y así ofrecer un servicio de calidad al paciente al momento de darle un psicodiagnóstico; de tal manera que la población atendida obtenga resultados satisfactorios.

La realización de esta investigación fue una experiencia muy constructiva en cuanto a conocimientos profesionales y de crecimiento personal se refiere.

Es de agradecer el apoyo recibido de parte del personal docente de esta escuela que nos han orientado y a los profesionales que compartieron sus conocimientos, experiencia y tiempo por medio del cuestionario que se les aplicó y que fue elaborado para esta investigación.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN:

En los últimos años la psicología y su estudio han tomado un lugar importante dentro del ámbito de la salud. Guatemala no ha sido la excepción ya que a pesar de nuestras condiciones histórico-socio-económicas, se han empezado a abrir los espacios en el ámbito académico, con lo que se ha tenido la oportunidad de darle una mayor difusión especialmente entre la población de escasos recursos.

Por ello se cree que es necesario tener en cuenta algunos elementos básicos en cuanto a teoría y características de conducta del psicólogo, a fin de poder dar un oportuno psicodiagnóstico a los pacientes y brindarles un mejor servicio. Por lo que con el presente trabajo se pretende concretizar el proceso psicodiagnóstico a través de los temas desarrollados en el mismo.

Para la elaboración de un psicodiagnóstico se necesita una serie de elementos básicos, tales como: conocimientos teóricos básicos de psicología y características de conducta durante la formación del psicólogo, para ponerlos en práctica en el ejercicio profesional.

Entre los conocimientos teóricos sobre psicología se deben conocer, teorías de la personalidad, y sobre todo la teoría psicoanalítica, que es el marco teórico de referencia de las pruebas proyectivas. Las teorías muestran los diferentes puntos de vista de algunos estudiosos de la psicología, sobre el desarrollo y formación de la personalidad. Así mismo debemos conocer aspectos generales sobre psicopatología. Por tanto, en el presente trabajo se sintetizan conocimientos teóricos básicos en psicología, como lo son métodos de recopilación de datos, pruebas proyectivas, historia clínica, inferencias y algunos conocimientos de

psicopatología. También con el mismo se tratará acerca de las características del psicólogo.

El profesional de Psicología debe tener ciertas características en su comportamiento para llevar a cabo el proceso con éxito. Entre estas características se encuentran la empatía, la ética profesional, confidencialidad, tolerancia, respeto, salud mental, entre otras.

Es necesario también conocer qué es psicodiagnóstico y sus objetivos; cuál es el proceso que debe seguirse para poder llegar a este. Durante el proceso se presentan técnicas como la observación, la entrevista inicial, historia clínica, examen mental, entre otras; así como las pruebas proyectivas, las que nos reflejan aspectos del inconsciente en el paciente que nos permitirán comprender la situación actual del mismo.

Luego de obtener estos datos a través de las técnicas aplicadas continuamos con la interpretación de las mismas, con lo que llegamos a la elaboración de las primeras inferencias sobre el caso. Una vez esté completo el proceso, se podrá ubicar al paciente en un padecimiento específico.

Para finalizar con el proceso, todos estos datos analizados e interpretados, son presentados en un informe final, en el que se describirá sintetizadamente todo lo realizado, de manera clara y precisa, con las indicaciones de lo que se debe realizar a partir de ese momento.

Dentro de los logros que se obtuvieron están, profundizar en el estudio del psicodiagnóstico como un proceso integrado, complejo y profundo, haciendo notar en el estudiante la importancia del psicodiagnóstico como un proceso vital en la carrera de psicología

Como investigadoras adquirimos conciencia de la importancia que se le debe dar al proceso psicodiagnóstico, con todas sus implicaciones, así mismo *enriquecimos nuestro conocimiento teórico-práctico al compartir con profesionales que aportaron su experiencia y conocimientos a este trabajo.*

MARCO TEORICO

1. TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD:

La personalidad participa de una larga sucesión de actividades, desde el nacimiento hasta la muerte. Es campo y producto de la actividad física, social y mental. Constituye un enjambre de imaginación, hipótesis y expectativas, que influyen las propias percepciones e interpretaciones del mundo, que a su vez producen cambios o características especiales en el comportamiento.

De tal forma que el amplio conocimiento acerca de las teorías de la personalidad es de vital importancia para poder fundamentar teóricamente un proceso psicodiagnóstico. En el presente capítulo se describen algunas de las teorías de la personalidad, entre ellas el psicoanálisis, que ha sido el más utilizado en psicología clínica.

TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD

Un ser humano no crece en el vacío, su evolución no está únicamente determinada por el ambiente físico como sostuvieron algunos biólogos, o por ambiente familiar como demostraba Freud; los datos reunidos por antropólogos culturalistas, por instituciones de grupos sociales y culturales mayores, también comprueban que es por ambos, es decir el ambiente físico y familiar.

De Freud surgió la primera teoría dinámica relativamente comprensible de la personalidad (el Psicoanálisis). De igual manera que todas las contribuciones científicas y los descubrimientos más importantes ejemplificaban fenómenos aparentemente diversos. Distorsiones en el hablar y en el escribir, actos fallidos al leer o interpretar, juegos, carácter y sueños, mitos y rituales, síntomas neuróticos y de perversiones sexuales y caracteres generales manifestados de psicosis. Todos estos son fenómenos que Freud explicó, en parte como expresiones más o menos bien disfrazadas de compensaciones a las necesidades que el individuo teme expresar y satisfacer abiertamente. Cualquier

sociedad tiene muchas exigencias para los individuos por ella aculturizados. Las culturas también ofrecen un gran potencial de enriquecimiento para la experiencia del individuo.

"Una persona es una entidad que emerge en cierto medio físico, social y cultural."¹ No puede ser representada correctamente en aislamiento de su localidad, de la cultura del grupo al que pertenece o de su situación en la estructura de ese grupo. Cada persona es fundamentalmente una persona social, parte interdependiente de un sistema de interacciones humanas.

"La institución súper ordenada que gobierna al organismo humano es la personalidad." Sus bases psicológicas y neurológicas están en la cabeza. De acuerdo con este concepto las leyes y procesos que constituyen la personalidad están fuera de vista, pero sus características, relaciones y operaciones pueden ser definidas como conceptualizadas en base a informes verbales del sujeto, manifestados conductualmente.

La personalidad participa de una larga sucesión de actividades, desde el nacimiento hasta la muerte. Es campo y producto de la actividad física, social y mental. Constituye un enjambre de imaginación, hipótesis y expectativas, que influencia las propias percepciones e interpretaciones del mundo que a su vez influyen en el comportamiento.

Para el estudio de la personalidad se necesita de la teoría, la cual debe reflejar con exactitud los hechos de un mundo real, estar planteada de manera clara y comprensible. Además de explicar el por qué de los sucesos del pasado y crear nuevas investigaciones.

¹ Kuckholn Clyde, Enciclopedia de Psicología: La Personalidad, Editorial Trillas, México, 1997, Pág. 24.

Las características de una buena teoría de la personalidad, según algunos autores, deben afirmarse de acuerdo con los datos empíricos que la basan, deben generar investigaciones, ser simple, general, consistente y lógica.

Cualquier teoría de la personalidad que se suponga ser razonablemente comprensiva deberá conjuntar lo siguiente: Extraer un segmento de fenómenos sociales interpersonales, llegar al problema principal por medio de la explicación de estos fenómenos, definir la variabilidad de la conducta interpersonal, etc.

Entre algunas teorías de la personalidad tenemos:

1.1 TEORÍA PSICOANALÍTICA:

Teoría creada con los aportes de varios personajes como Joseph Breuer, Wilhelm Fliess, quienes estudiando la histeria en algunas de sus pacientes, observaron que someténdolas a hipnosis (estado de semiconciencia inducido artificialmente en el que existe un aumento de las manifestaciones del inconsciente), estas revivían traumas y conflictos psíquicos capaces de poner en movimiento una gran cantidad de energía psíquica, con lo cual se lograba una liberación de conflictos. Cuando los pacientes salían de la hipnosis, estaban libres de varios síntomas aunque presentaban cierta amnesia. "Freud utilizó la hipnosis al comienzo de su carrera como procedimiento analítico y como medio para implantar sugerencias curativas."² La parte importante en esto era que los síntomas de los pacientes histéricos se fundaban en escenas muy significativas, pero que posteriormente olvidaban. Lo que se buscaba era obligarlos a recordar y reproducir esas escenas hablando (catarsis). El éxito de este método era considerado por el autor como una prueba a la existencia del inconsciente. "Lo consciente se hacía inconsciente mediante la represión y consciente de nuevo por medio de la catarsis."³

² Dicaprio, Nicholas, Teorías de la personalidad, México, McGraw-Hill, 1990, Pág. 34.

³ Wolman, Benjamín, Teorías y sistemas Contemporáneos en Psicología, Barcelona, Ediciones Martínez, 1986, Pág. 253.

Sigmund Freud, quien ejerció su profesión en Viena, era casi desconocido en Estados Unidos antes de fines de la década de 1920. Por esta época ya había organizado sus hallazgos clínicos en una teoría global sobre la vida psíquica, la cual difería radicalmente de las ideas de los psicólogos Estadounidenses.

Freud creía que gran parte del comportamiento humano está gobernado por motivos y deseos inconscientes. Para llegar a estos Freud intentó una gran variedad de técnicas y entre sus métodos desarrolló: la asociación libre, análisis de los sueños, entre los más conocidos. "La asociación libre exige al paciente decir cualquier cosa que le venga a la mente en el transcurso del relato de sus síntomas o de sucesos históricos."⁴

Con el análisis de los sueños aportó un medio importante para llegar al inconsciente. Es una técnica terapéutica que se basa en descubrir los motivos inconscientes, los sentimientos y deseos del sujeto. Para Freud el sueño era el camino real para llegar al inconsciente.

Para Freud la conducta del ser humano es constituida por una serie de principios:

- **PRINCIPIO DEL PLACER:** Es el primer principio del cual nos habla Freud y es aquel que ve al hombre como un animal que busca placer. Es un deber buscar placer, lo que motiva todo acto es el deseo de placer, hasta el punto de evitar dolor. "Llevar una existencia placentera es un principio fundamental para Freud," pero solo describe como actúa el hombre y no necesariamente por qué actúa así. Para Freud, placer o felicidad no son una meta sino la fuerza que motiva la existencia humana.
- **PRINCIPIO DE LA REALIDAD:** El hombre no solamente busca placer, sino que se ve atado por límites reales, que le aconsejan cuando posponer un placer inmediato a favor de un placer futuro más importante. Pero también

⁴ IDEM, Dicaprio, Nicholas, Pág. 35.

es realista y crea un orden jerárquico de placeres y los placeres futuros que considere más importantes. Se consideraba que este principio es aprendido y no innato o instintivo. Para Freud no era necesario ignorar por completo que el ambiente ejercía influencia sobre la conducta humana. Por ello adquirir sentido de la realidad se aplica tanto a los apetitos internos del hombre excluidos del mundo externo, como a aquellos que él acepta como propios, pero que le han sido dados por el ambiente.

- **PRINCIPIO DE REDUCCIÓN DE LA TENSIÓN:** Su relación es evidente cuando se comprende la necesidad de algún mecanismo para ir de un extremo a otro de la realidad y el deseo, especialmente cuando estos entren en conflictos. “Este principio considera que el hombre se tensará en forma parecida al acero, cuando dos campos diametralmente tiren de él, esto no es placentero, por lo que puede llegar a ser doloroso, de tal forma que se evita esta fuerza reduciéndola, eliminándola o fortaleciéndose el sujeto.”⁵
- **PRINCIPIO DE LA POLARIDAD O DUALIDAD:** Este principio ofrece enormes posibilidades para teorizar y especular sobre el hombre. Freud no mencionó mucho este principio, pero fue entretelado con sus escritos y se refiere a dos fuerzas opuestas siempre presentes en la vida del hombre, ejemplo:

- Justo - Injusto
- Bueno - Malo
- Arriba - Abajo
- Hombre - Mujer
- Vida - Muerte
- Jehová - Satanás
- Blanco - Negro
- Positivo - Negativo

⁵ Lcdford Bischof, Teorías de la Personalidad, México, 1989, Pág. 46.

En los anteriormente mencionados lo importante es la decisión que tome el individuo respecto de las mencionadas. Si el hombre realiza cosas buenas adquiere características positivas y se llena de las mismas y si hace las cosas malas se cargará negativamente.

- **PRINCIPIO DE LA REPETICIÓN COMPULSIVA:** Una vez que el ser humano se acostumbra a hacer algo de cierto modo, tiende a repetir la actividad de modo muy parecido, hasta lograr realizarla sin mayor atención consciente. Puesto que el hombre se inclina a repetir aquello en lo que tuvo éxito, cuanto más tiempo lo repita, más se vuelve su modus operandi.

DINÁMICA DE LA CONDUCTA:

Describir la personalidad de acuerdo con Freud incluye mucho más que los principios anteriormente mencionados. Por lo que se hablará sobre la dinámica de la conducta:

- ❖ **EL ELLO:** "Es el depósito de la energía psíquica, representa el complemento psicológico de las necesidades biológicas: para cada necesidad biológica existe un impulso correspondiente en el ello, que se activa al activarse la necesidad."⁶ Es decir es la parte primitiva de la psique, está compuesto por instintos psicobiológicos, funciona conforme al principio del placer, es por completo inconsciente, no se interesa por nada más; no conoce leyes, no obedece reglas y solo toma en cuenta sus propios apetitos.

Es fundamental para todo ser humano, el sistema de energía llamado ello, que surge con el ser en su nacimiento y con él permanece por el resto de su vida.

⁶ OP. Cit., Dicaprio, Nicholas, Pág. 42.

- ❖ LA LIBIDO: “Es una parte del ello, que busca satisfacción únicamente con actividades sexuales.”⁷ No es la parte mayor del ello, pero sí es muy importante pues sin deseo del impulso libidinoso el hombre no buscará la procreación.

- ❖ EL YO: Es el que se encarga de administrar la personalidad, su función principal es satisfacer las necesidades de ambas partes. Este sirve y controla al ello, distingue entre lo objetivo y subjetivo, se rige por el principio de la realidad, puede ser consciente, preconsciente e inconsciente y ante todo es mediador entre el Ello y Súper-Yo. El ello no podría dejarse solo pues se autodestruiría, por lo que es necesario vigilar su energía y dirigirla hacia un logro relacionado con las exigencias de la vida. El Yo no hace juicios de valor ético, es una ramificación del ello y no se independiza, éste es la parte organizada del ello. Este disfruta de todas las satisfacciones que le permite gozar al ello, pero aplica la inteligencia para controlar, elegir y decidir qué apetitos satisfacer y el modo de hacerlo.

- ❖ EL SUPERYÓ: Este representa el ideal moral del Yo, es la región inconsciente de la mente que contiene las experiencias vividas en las primeras etapas de vida. Tiene dos funciones que son conciencia e ideal del ego, es el componente moral o cultural de la personalidad, promueve el auto control, es preconsciente e inconsciente y siempre se opone al ello y al Yo.

Este es el tercer componente de la personalidad, que se encuentra al otro extremo del ello y se opone a éste. Freud nunca lo llamó conciencia, pero se aproxima a este término. Este se interioriza, existe dentro de la personalidad, es el que constituye el brazo ético-moral de la personalidad, es idealista no realista, busca la perfección, decide si una actividad es buena o mala de acuerdo con los estándares de la sociedad.

⁷ IDEM, Ledford. Bischof, Pag. 52

ESTADOS DE CONCIENCIA:

- ❖ **CONSCIENTE:** Este consiste en darse cuenta de lo que ocurre como resultado de la estimulación externa, de las experiencias internas revividas.
Es aquella parte mental del hombre de la que este está por completo enterado. Cuando ocurre algo, nos damos cuenta de ello y podemos dirigirle la atención, nuestros sentidos nos transmiten cosas y podemos interpretar adecuadamente sus impulsos.
- ❖ **PRE CONSCIENTE:** Es el nivel de conciencia que se forma de recuerdos latentes, los cuales pueden pasar rápidamente al consciente o surgir de la asociación de experiencias actuales. "Es aquella vaga línea en donde la memoria busca ciegamente un fragmento de conocimientos adquiridos en el pasado, pero no se encuentran inmediatamente listos para ser usados."⁸ Es una membrana de depósito, almacena poco pero impide que el inconsciente interfiera con el trabajo que debe hacer el consciente para mantenernos alerta y pendientes de las actividades diarias.
- ❖ **INCONSCIENTE:** Para el creador del psicoanálisis, éste es el nivel más importante de la mente humana, es considerado como un depósito mental del pasado, es donde se guarda todo lo que crea un gran impacto en la mente de la persona, por lo que ésta sin darse cuenta lo guarda. Tiene vida propia, según Freud todos tenemos un modo de pensar, deseos y conflictos inconscientes que pueden afectar directamente nuestra conducta, además, en algún lugar de la vida mental del hombre debe existir un estado que explique cosas que la mente no puede captar en determinado momento. También debe existir una zona en que la mente sea libre de jugar a gusto en el sentido que lo pide el principio del placer, sin verse obligada a obedecer las reglas del Superyó. El inconsciente es el almacén mental del pasado del hombre y su campo de recreo en el presente. Las experiencias pasadas quedan guardadas en la mente, aunque no hayan sido del agrado del paciente. Puede ejercer muchos tipos de censura sobre el

⁸IDEM. Ledford, Bischof. Pag. 64.

contenido del Yo mental inconsciente con ayuda del preconscious, pero tal censura es un proceso continuo que nunca cesa.

Estos son los tres componentes de la personalidad, por lo que están entrelazados, no pueden existir por sí mismos, de existir algún conflicto en la persona es porque alguno de los componentes está ejerciendo demasiada presión.

Para continuar con la personalidad según Freud, es necesario hablar de las zonas erógenas, "una zona erógena, es cualquier parte del cuerpo humano en que se una la piel externa con la interna, es un área que puede tener potencial para provocar sensaciones placenteras y sensuales."⁹

Partiendo de estas Freud crea una secuencia evolutiva de la personalidad a través de cinco etapas o fases:

❖ **FASE ORAL:** Se da de cero hasta un año y medio, es la primera etapa, en la que el niño busca el placer por medio de la boca y lo logra con succionar, morder o masticar. Durante este periodo el niño encuentra por primera vez el poder de la autoridad en su vida, la cual limita las actividades para alcanzar el placer que se busca. Los rasgos que se pueden derivar de esta etapa son: pesimismo, optimismo, credulidad desconfianza, admiración, envidia, etc., todo depende si logra pasar esta etapa de una manera sana, para lo cual los rasgos serían los positivos, de lo contrario al crecer tendrá una manifestación de ésta con los rasgos negativos, con una fijación en esta etapa. Se refiere a la primera parte de la secuencia en desarrollarse, que se relaciona con la zona erógena de la boca, para ser exactos los labios, el individuo a poco de nacido los utiliza para ingerir comida, esta es placentera, en esta etapa la alimentación es la que cubre la necesidad de placer en el individuo.

⁹ IDEM, Ledford, Bischof. Pag. 56.

- ❖ FASE ANAL: Se presenta del año y medio hasta los tres años y medio aproximadamente. En esta el niño busca el placer por medio de la acumulación, retención y expulsión de la materia fecal, un pasatiempo que lo pone en conflicto con los padres o las personas que llevan la autoridad sobre él. Los rasgos que puede reflejar, obediencia, obediencia excesiva o desafío entre otros, sucediendo lo mencionado en la etapa anterior. Cuando en el tracto digestivo inferior se han acumulado suficientes residuos alimenticios, surge una tensión en las vísceras. "Los músculos del esfínter en la zona anal, funcionan para descargar las heces, eliminado el producto y disminuyendo la presión y el infante vuelve a sentir placer. Por su duración y fuerza ésta es la segunda zona erógena."¹⁰
- ❖ FASE FÁLICA: Presentada entre los tres y cinco años, este periodo el placer se encuentra en los órganos genitales; se da cuenta de las diferencias entre hombres y mujeres, comentándolas. Y en esta se el complejo de Edipo, el cual se refiere a que el niño tiene cierta atracción sexual que pretende desarrollar por su madre, por lo que ve a su padre como un rival. Si el desarrollo es normal el niño renuncia a los deseos amorosos para con su madre y logra una identificación con el padre del sexo opuesto, para imitarlo y ser masculino, y el afecto por la madre pierde el aspecto sexual. Pero en la niña también se presenta un complejo el cual recibe el nombre de Complejo de Electra: "Durante este periodo la niña pequeña toma a su padre como un objeto sexual y ve a su madre como una rival."¹¹ Y sucede lo mismo que en el complejo de Edipo, la niña si logra pasar sanamente este periodo, lo que hace identificarse con la madre. Los rasgos reflejados en esta etapa, tanto en formas normales o anormales, implican la autoafirmación, auto-sentimientos y relaciones con los demás. Es probable que hasta los dos años el niño haya superado las etapas oral y anal, para descubrir y gozar con las zonas erógenas restantes de su cuerpo.

¹⁰ IDEM, Lcdford, Bischof, Pag. 58.

¹¹ OP. Cit., Dicaprio, Nicholas, Pág. 54.

La primera entre ellas son los órganos genitales: pene y vagina, aunque se manipulen las fosas nasales y los ojos para obtener placer.

- ❖ FASE LATENTE: Entre seis y doce años, se da un descanso de las manifestaciones de placer presentadas en las etapas anteriores, un descanso de las manifestaciones sexuales, para la preparación de la siguiente etapa. Por lo que no representa una etapa psicosexual auténtica. "Esta es la etapa en la cual el sistema endocrino entra en un período de intensa actividad, el niño permanece en una etapa latente del desarrollo en secuencia de su personalidad vía las zonas erógenas."¹²
- ❖ FASE GENITAL: Da inicio con la pubertad y es el último período para el desarrollo de la personalidad, es el surgimiento y la unificación completa de los instintos sexuales, en esta la sexualidad alcanza su madurez.

La clave de esta etapa es la reciprocidad de las tres secuencias precedentes, que ya no dirigen su fuerza sobre el individuo sino hacia el exterior, por lo común en pos del sexo opuesto. El principal objetivo físico de esta etapa es el coito.

Si las etapas planteadas anteriormente no se superan adecuadamente o no se dan con un desarrollo normal se puede dar lo que Freud llamó: Fijación y Regresión: con fijación se refiere a tendencias infantiles, es decir la persona no superó bien alguna de las etapas y se queda fijada en ella, creándose en una necesidad excesiva. Y regresión es el retroceso a estados psicológicos o formas de conducta, propio de etapas anteriores, a causa de tensiones o conflictos no resueltos.

Las personas al presentar esta serie de conflictos busca la manera de proteger su inconsciente y crea lo que se llama "Mecanismos de Defensa, que son medios para afrontar las situaciones difíciles que se le presentan al Yo."¹³

¹² OP. Cit., Ledford, Bischof, Pag. 59.

¹³ OP. Cit., Dicaprio, Nicholas. Pág. 61.

Y entre estos están:

- ❖ Negación
- ❖ Fantasía
- ❖ Racionalización
- ❖ Proyección
- ❖ Represión
- ❖ Regresión
- ❖ Formación Reactiva
- ❖ Identificación
- ❖ Sublimación

Estos son algunos de los que Freud con ayuda de otros autores, creó para expresar la manera en que la persona que tuvo dificultades para desarrollar una personalidad sana, utiliza para defenderse y mantener en el inconsciente las cosas que no desea sean conocidas o recordadas por ella misma.

1.2 TEORÍA DEL YO, DE ROGERS:

Rogers considera no haber elaborado aún una teoría en definitiva de la personalidad. Para él la vida es una situación terapéutica. Sus tendencias y principios o temas centrales son como mecanismos de experiencias: la autorrealización, la autoconservación y el automejoramiento.

Rogers propone la teoría centrada en el cliente o teoría de la personalidad centrada en el Yo y para su mejor estudio es correcto nombrar algunas de las proposiciones presentadas por Rogers:

1. *"Todo individuo existe en un mundo de experiencias constantemente en cambio y del cual es centro."*¹⁴
2. *El organismo reacciona ante el campo según lo experimenta y lo percibe.*

¹⁴ OP. Cit, Ledford, Bischof, Pag. 366

3. *el organismo reacciona como un todo organizado a un campo fenoménico.*
4. *El organismo tiene una tendencia y una lucha fundamentales: realizar, conservar y mejorar al organismo como experimentador.*
5. *La conducta es, en esencia un intento del organismo motivado hacia la meta, por satisfacer las necesidades experimentadas en el campo percibido.*
6. *Como resultado de la interacción con el ambiente y en particular, dada la interacción valorativa con otros se forma la estructura del Yo: un patrón conceptual, organizado, fluido y consistente.*
7. *Según se va llenando de experiencias la vida del individuo, las simboliza, percibe y organiza en cierta relación con el Yo.*
8. *Existe ajuste psicológico cuando el concepto del Yo permite asimilar a nivel simbólico y en una relación consistente con el concepto del Yo, todas las experiencias sensoriales o viscerales del organismo.*
9. *Según va el individuo percibiendo y aceptando en autoestructura más experiencias orgánicas, descubre que esta reemplazando su actual sistema de valores.*
10. *"Dadas las fuerzas, los deseos y las demandas de la estima social y del amor propio, surge una actitud de valor propio, con el que el individuo se ayuda para la vida diaria."¹⁵*

Algunas ideas generales de Rogers:

- "Uno de los mayores esfuerzos de la personalidad es lograr la consistencia."
- La personalidad o Yo, la considera en su dinámica perceptual, intenta lograr su independencia, una mayor espontaneidad para integrar todas las fuerzas vitales que pesan sobre ella.

¹⁵OP. Cit, Ledford. Bischof, Pag. 371.

Es obvio que la teoría de la personalidad de Rogers se dirige a examinar o estudiar el Yo. Los principios que sirven al Yo para funcionar en el mundo son:

- ❖ **AUTORREALIZACIÓN:** Antes de que la personalidad pueda actuar tiene forzosamente que empezar a existir. La meta que el individuo desee lograr, el fin que persigue es el volverse él mismo. Realizar lo que desea para tener una satisfacción completa de sí mismo.
- ❖ **AUTOCONSERVACIÓN:** Cuando la personalidad se ha realizado al máximo en lo posible, es necesario que se conserve, no basta ser algo sino seguir siéndolo, de este puede surgir la riqueza, madurez y ramificaciones de la personalidad total.
- ❖ **AUTOMEJORAMIENTO:** Este no fluye suavemente pues consiste en luchar con los dolores, es adelantar y retroceder, ganar y perder, para Rogers "el mejorar es un privilegio del hombre."¹⁶

1.3 TEORÍA EVOLUTIVA: ERIKSON

Erikson no consideraba que la personalidad quede establecida en la infancia. Para él la personalidad todavía es flexible en la edad adulta, esto fundamentado en sus ocho etapas del desarrollo:

- 1) **CONFIANZA VERSUS DESCONFIANZA:** Desde el nacimiento hasta los 12 o 18 meses. El bebe desarrolla un sentido de si el mundo es un lugar seguro o no.
- 2) **AUTONOMÍA VERSUS VERGÜENZA:** Desde los 12-18 meses hasta 3 años. El niño alcanza un equilibrio de independencia sobre la vergüenza y la duda.
- 3) **INICIATIVA VERSUS CULPA:** Desde los 3 hasta los 6 años. El niño desarrolla su iniciativa cuando intenta nuevas cosas y no le teme al fracaso.

¹⁶ OP. Cit, Ledford, Bischof, Pag. 374

- 4) **INDUSTRIOSIDAD VERSUS INFERIORIDAD:** Desde los 6 años hasta la pubertad. El niño debe aprender destrezas de la cultura o enfrentar sentimientos de inferioridad.
- 5) **IDENTIDAD VERSUS CONFUSIÓN:** Desde la pubertad hasta la edad adulta joven. El adolescente debe determinar su propio sentido de sí mismo o experimentar confusión acerca de los roles.
- 6) **INTIMIDAD VERSUS AISLAMIENTO:** Edad adulta temprana. La persona busca hacer compromisos con los demás, si no tiene éxito, puede sufrir de aislamiento, y ensimismamiento.
- 7) **PRODUCTIVIDAD VERSUS ESTANCAMIENTO:** Edad adulta intermedia. El adulto maduro, se interesa en establecer y guiar a la siguiente generación o bien se siente un empobrecimiento personal.
- 8) **INTEGRIDAD VERSUS DESESPERANZA:** Ancianidad. La persona de esta edad logra un sentido de aceptación de su propia vida, que le permite aceptar la muerte o bien, cae en la desesperanza.

Para Erikson las ocho edades del desarrollo son etapas, escalas, rasgos o aspiraciones de logro. "La personalidad está comprometida continuamente en los pesares de la existencia."¹⁷ Este describe las ocho etapas en una sola palabra:

1. Esperanza (Confianza vrs. Desconfianza)
2. Voluntad (Autonomía vrs. Vergüenza)
3. Propósito (Iniciativa vrs. Culpa)
4. Competencia (Industria vrs. Inferioridad)
5. Fidelidad (Identidad vrs. Confusión de roles)

¹⁷ OP. Cit, Lcodford, Bischof, Pag. 621

6. Amor (Intimidad vrs. Aislamiento)
7. Cuidado (Fecundidad vrs. Estancamiento)
8. Sabiduría (Integridad vrs. Desesperación)

1.4 TEORÍA INTERPERSONAL: SULLIVAN

Podríamos llamar a Sullivan el teórico ansioso, un tema principal de su teoría es la ansiedad, la ve como un motor primario.

Para Sullivan la personalidad del ser humano no existe por sí sola, sino que existe en relación a otras. "El cuerpo del hombre sí condiciona su personalidad, solo cuanto sea necesario para la vida."¹⁸

De primera importancia para su teoría interpersonal de la personalidad, es la forma en que el ser humano se desarrolla en la infancia, la niñez y la adolescencia. Lo que señala que los patrones interpersonales que se establecen al iniciarse la vida son muy importantes. Si se vive en un ambiente estable la personalidad es estable y si se vive en un ambiente inestable la personalidad será inestable.

La personalidad solo puede manifestarse en relación con otras personalidades, la reciprocidad es una estructura clave de las teorías de Sullivan. "Consideraba que hasta las actividades mentales fundamentalmente psicológicas están implicadas en las relaciones interpersonales."¹⁹

La percepción está muy relacionada con las relaciones interpersonales, por ejemplo: las personas que son criadas en un ambiente de abundancia pasean por lugares elegantes por el contrario las personas criadas en ambientes pobres contemplan los mismos lugares sin obtener algo, por lo que los perciben de modos distintos.

¹⁸ OP. Cit. Ledford, Bischof, Pag. 633

¹⁹ OP. Cit. Ledford, Bischof, Pag. 634

Sullivan considera que es necesario el estudio de personalidades individuales, para llegar a comprender la naturaleza del hombre, pero es igualmente necesario no olvidar los sistemas interactivos, que siempre funcionan dentro o alrededor de la personalidad singular.

Una de las cosas con las que lucha el hombre, según Sullivan, es el reducir las tensiones de la vida o Euforia (describe sentimientos ilusorios de bienestar). Estas tensiones pueden provenir de dos fuentes: las necesidades orgánicas generales o específicas: las orgánicas generales pueden ser al aire y agua y las específicas pueden ser aire con olor, bebidas como el café.

"El hombre está rodeado por sentimientos de ansiedad desde el momento de nacer y estos pueden ir aumentando por rechazos sociales reales o imaginarios."²⁰ Una ligera ansiedad es buena para el hombre, pero una ansiedad total puede crearle confusión y volverlo incapaz de realizar alguna acción inteligente.

SISTEMA DEL YO:

Como resultado de una infancia ansiosa se crea el sistema del Yo. Al surgir los sentimientos de ansiedad de la madre hacia el niño, y más tarde, de intentos por construir un sistema que lo resguarde de la tensión, la personalidad erige gradualmente un sistema del Yo que lo proteja. El hecho de que el niño se conforme con las reglas de sus padres le evitará la ansiedad.

La personalidad considera al sistema del Yo algo muy valioso para reducir la ansiedad, esta sigue usando el sistema del Yo, en especial para protegerlo de toda crítica que parta del Yo real.

Sullivan para la formación de la personalidad divide la vida del ser humano en siete períodos: Infancia, Niñez, Juvenil, Preadolescencia, Adolescencia, Adolescencia Tardía y Edad adulta. En estos periodos se dan experiencias distintas y se basa en tres experiencias cognoscitivas, que relacionan a unos seres humanos con otros.

²⁰ OP. Cit, Ledford, Bischof, Pag. 634.

-PROTOTÁXICA:

Consisten en sensaciones en bruto de la naturaleza, se presentan al azar, son experiencias vívidas mientras duran, dejan huella en la memoria y son el preludeo a las otras dos formas de procesos mentales, se presentan en la infancia.

-PARATÁXICA:

Este proceso se basa en la causalidad, por ocurrir dos cosas al mismo tiempo cree que una actividad creó a la otra. Esta forma de pensar puede hacer un mal servicio al sentido de relaciones interpersonales, se presenta en la niñez.

-SINTÁXICA:

Es el más elevado tipo de pensamiento, se basa en símbolos y los utiliza, pueden ser verbales o numéricos, ayuda al hombre a tener un mayor grado de lógica, en su forma personal de pensar. Esta se presenta en el resto de periodos orientados según las edades y las experiencias.

1.5 TEORÍA SOCIOANALÍTICA: ERICH FROMM

Fromm en su teoría ve al hombre como un producto de influencias sociales, cree que la sociedad en general hace la personalidad, y las diferencias en estas son debido a los procesos sociales. Considera que las acciones humanas más hermosas y más feas surgen de las fuerzas ambientales, no del sistema biológico. "El hombre no es instintivo, aunque pueda tener un modo de conducta general o uniforme."²¹

El desarrollo de la personalidad de cada ser humano, al vivir éste su infancia de cierto modo, recapitula lo experimentado por toda la raza humana. De las experiencias de sus prójimos, mediante el primer agente psicológico de la familia, el niño emerge a la edad adulta poseyendo una carácter social.

²¹ OP. Cit, Ledford, Bischof, Pag. 651.

Para Fromm el hombre está rodeado de consideraciones polares por naturaleza y de aquí las dicotomías existenciales: el hombre vive pero morirá, el hombre ama la paz pero hace la guerra, el hombre desea la libertad pero también quiere seguridad, etc.

La personalidad está constituida por temperamento y carácter, temperamento es con lo que nace, pero el carácter se forma con las influencias sociales y se divide en carácter individual (surge de la constitución biológica innata del hombre, al que se suman cosas valiosas de la familia), el carácter general es el que se moldea con la sociedad.

En su teoría nos habla de que es posible resolver los problemas de la humanidad, restaurando la unidad del hombre y la naturaleza. "El hombre necesita una orientación, una devoción e ideales que sobrepasen sus propósitos egoístas."²²

También refiere cuatro mecanismos para que el hombre escape de las dicotomías de la existencia: sadismo, masoquismo, afán irracional de destrucción y la conformidad.

A todo lo anteriormente mencionado Fromm agrega que para todo lo difícil de la existencia humana hay una respuesta a sus problemas y ésta es el Amor. El amor es un arte y ha de practicársele y dominarlo como arte. Y menciona cuatro elementos fundamentales del amor: el cuidado, responsabilidad, respeto y conocimiento. Y menciona cinco tipos de amor: Amor fraternal, maternal, erótico, de sí y de Dios.

Agrega que por lo menos hay cinco necesidades humanas: trascendencia, identidad, pertenencia, marco de orientación y relación. Concluye que para cubrir estas necesidades debemos amar y así llevar una vida mejor.

²² OP. Cit. Ledford, Bischof, Pag. 652.

2. PROCESO PSICODIAGNÓSTICO

A partir del conocimiento de las diferentes teorías de la personalidad, el psicólogo decide el enfoque teórico sobre el cual se basará para la realización del proceso psicodiagnóstico, tomando en cuenta que la palabra "psicodiagnóstico", se compone de dos términos: psico: que se refiere a los procesos mentales y emocionales en el ser humano y diagnóstico: que es ubicar a un paciente en una categoría nosológica determinada. Al hablar de *psicodiagnóstico*, se está ante un término que en sí conlleva un amplio y complejo proceso, en el que se realizan procedimientos con objetivos específicos que permiten el análisis adecuado de cada uno de ellos, que será parte del resultado final que ubicará al paciente en una categoría específica de la psicopatología, a partir del cual se determinará el tratamiento a seguir.

PSICOLOGÍA:

"La comprensión de la conducta humana es un fenómeno muy complejo, debido a que en ella intervienen factores como el medio ambiente, el trabajo, la inteligencia, el aprendizaje y algunos trastornos físicos, la psicología por lo tanto realiza el estudio de estos factores y su incidencia en la conducta humana."²³

La psicología es el estudio de los motivos, deseos inconscientes, emociones, y procesos mentales, que influenciados por factores externos, dan como resultado la personalidad de un individuo y los conflictos que este pueda presentar.

Actualmente la psicología se ha dedicado a recoger hechos sobre la conducta y la experiencia, los organiza sistemáticamente, elaborando teorías para su comprensión. Estas teorías ayudan a conocer y explicar el comportamiento de los

²³ de la Parra. Francisco. Pensemos 10, Bogota. Editorial Voluntad, 1989. Pág.86.

seres humanos y en alguna ocasión incluso a predecir sus acciones futuras, pudiendo intervenir sobre ellas.

Históricamente, la psicología se ha dividido en varias áreas de estudio. No obstante, estas áreas están interrelacionadas y frecuentemente se solapan unas a otras. La psicología fisiológica, por ejemplo, estudia el funcionamiento del cerebro y del sistema nervioso, mientras que la psicología experimental aplica técnicas de laboratorio para estudiar, por ejemplo, la percepción o la memoria.

Las áreas de la psicología pueden también describirse en términos de áreas de aplicación, ejemplo: los psicólogos sociales están interesados en las influencias del entorno social sobre el individuo y el modo en que éstos actúan en grupo; los psicólogos industriales estudian el entorno laboral de los trabajadores; los psicólogos de la educación estudian el comportamiento de los individuos y grupos sociales en los ambientes educativos; la psicología clínica, intenta ayudar a quienes tienen problemas en su vida diaria o sufren algún trastorno mental; entre otros.

DIAGNOSTICO:

Es la observación sistemática de conductas en condiciones específicas y con relación a estímulos específicos. Al obtener estos datos de un individuo, hemos de intentar comprender los efectos de los diversos componentes de una situación que está definida por las características de su entorno, que podemos llamar estímulos. Mediante la observación de estos estímulos podemos estudiar la reacción a estos, lo que nos permite obtener información para ubicar al individuo en alguna patología o determinación de la naturaleza de una enfermedad.

El diagnóstico debe combinar una adecuada historia clínica (antecedentes personales y familiares, y enfermedad actual), un examen físico completo y

exploraciones complementarias (pruebas de laboratorio y de diagnóstico por imagen.)

La filosofía del diagnóstico es la que nos brinda la mejor descripción y formulación de aquello que es relativamente central y permanente en la persona y que nos ofrece la mejor base para la predicción.

En un diagnóstico los datos recabados suelen ser muestras directas de conductas ante situaciones específicas. Dado que el proceso de obtención de datos comprende la presentación de una situación, el registro de la información (respuestas de los individuos) y el análisis o interpretación de la misma, es importante conocer las fuentes potenciales de error y prejuicio en cada una de estas fases del proceso. Debido a la gran variedad de información que se puede tener de un sujeto, se puede hacer uso de una serie de técnicas para llegar a un diagnóstico.

Por lo menos hay cuatro propiedades en un diagnóstico que pueden constituir fuentes de variación o de diversidad como lo son: la naturaleza del estímulo, la naturaleza de las instrucciones, la de respuestas requeridas y por último los diversos modos de puntuar, analizar e interpretar los datos corregidos. De tal modo que este proceso resulta complicado y se precisa tener mucho cuidado para poder estar seguro de que se está recogiendo datos importantes sobre las diferencias humanas.

Estos datos son muy significativos, cuando han sido recogidos en forma sistemática y tienen mucho que ver con los conceptos o constructos de las teorías de la personalidad que suelen llevar a técnicas de diagnóstico distintas y a distintas clases de observaciones sobre personas. Por lo anterior, podemos decir que es importante conocer no solo las teorías y las técnicas de diagnóstico, sino también la íntima relación que existe entre las mismas.

Se puede decir que toda teoría debería tener un método para la obtención de la información, para que resulte de utilidad, así mismo, todo dato de observación que no puede ser relacionado con una teoría, no sería de importancia y no tendría significado.

“Los clínicos prefieren diagnosticar y los investigadores prefieren las medidas o mediciones. La esencia de estas diferencias aparece cuando se analizan los diversos enfoques de la observación de los fenómenos ya que estos enfoques comparten metas científicas.”²⁴ Esto es debido a que al recoger datos sepamos qué es lo que estamos observando. Se debe tener como objetivo, obtener la información de manera confiable y válida.

PSICODIAGNÓSTICO:

El proceso psicodiagnóstico conforma una situación bipersonal con roles bien definidos entre paciente-psicólogo. Es de duración limitada y su objetivo es lograr una descripción y comprensión lo más profunda y completa que sea posible de la personalidad total del paciente, con el fin de darle solución y tratamiento al conflicto que pueda presentar.

También hace énfasis en la investigación de algún aspecto en particular, según las características y sintomatología de la situación; abarcando aspectos presentes y futuros de esa personalidad, utilizando para lograr tales objetivos, ciertas técnicas como la entrevista inicial, historia clínica, examen mental, pruebas proyectivas y presentando los resultados del proceso en un informe.

El llegar al resultado psicodiagnóstico, es llegar al momento en el cual se plasma todo un proceso, en el que tanto el paciente como el psicólogo han

²⁴ Lawrence. Pervin, Personalidad, Teoría, Diagnóstico e Investigación, s.l.i., s.f.i., s.n.p

llevado una relación en la que cada uno ha desempeñado un rol específico, en un ambiente determinado y en el cual se han manifestado conductas y situaciones inherentes a este complicado y profundo proceso de evaluación, por parte de ambos.

El paciente ha puesto de manifiesto en muchas formas los signos y símbolos del trastorno que puede estar padeciendo, además de haber sido sujeto de investigación por medio de las técnicas de evaluación psicológica. Al mismo tiempo, el profesional estará en todo momento haciendo uso de sus conocimientos teóricos y prácticos de psicología para poder analizar e interpretar toda esta información, a fin de que en el psicodiagnóstico esté condensado toda una exploración e interpretación de la personalidad del paciente.

Para poder llegar a un psicodiagnóstico sin sesgos, es importante no perder de vista los aspectos de transferencia y contratransferencia que se puedan dar en el proceso, ya que tanto el paciente como el psicólogo, reflejan contenidos inconscientes en su "yo" o personalidad que se pueden proyectar en el uno como en el otro.

El psicodiagnóstico une dos temas anteriormente tratados, es decir la psicología y el diagnóstico, con lo que se deduce que psicodiagnóstico es el arte o acto de conocer la naturaleza de una enfermedad mediante la observación de sus síntomas y signos, explorando la personalidad y sus posibles trastornos, por medio de ciertas técnicas y de la aplicación de test.

Pero el psicodiagnóstico da a conocer la naturaleza de la enfermedad o trastorno, tomando en cuenta que el ser humano puede ser afectado en las diferentes áreas que abarca la psicología y así entrelazar la información de estos aspectos y llegar a uno solo.

El psicodiagnóstico puede ser aplicado con utilidad en cuatro sentidos:

- a) **Para aclarar problemas de diagnóstico diferencial.**
- b) **Para establecer la indicación y apreciar el diagnóstico.**
- c) **Para exploración de la personalidad**
- d) **Como instrumento de exploración en psicoterapia**

❖ **OBJETIVOS DEL PSICODIAGNÓSTICO:**

- Explorar la personalidad del individuo y sus posibles trastornos por medio de técnicas y tests.
- Dar a conocer el padecimiento de un paciente a través de la obtención y análisis de información de la vida del paciente de una manera profesional.
- Estudiar la psicodinamia del inconsciente del individuo a través de este proceso.
- Elaborar un informe completo de los resultados, de forma clara, precisa y comprensible para dar paso a un plan de tratamiento.

Entonces, el psicodiagnóstico es determinar qué tiene una persona por medio de la clasificación de su enfermedad tomando en cuenta, todos los aspectos que pueden afectar su conducta, tanto internos como externos.

2.1 TÉCNICAS DE EVALUACIÓN Y PSICODIAGNÓSTICO:

2.1.1 LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Se realiza con la intención de brindar una respuesta profesional y especializada a una demanda planteada, con el objetivo de conocer y comprender a una persona, mediante la interacción entre el psicólogo, sujeto y técnicas.

Existe un movimiento dialéctico entre el proceso de evaluación y el informe final, entre la recepción de los datos y la forma como los organiza, interpreta e integra el psicólogo. De este último es menester el tener una personalidad idónea, así como experiencia y sentido crítico para poder elegir los instrumentos adecuados, teniendo en cuenta las posibilidades y las limitaciones de las técnicas a emplear. Deberá además integrar los aportes de las distintas teorías psicológicas del desarrollo, cognitiva, conductual, psicoanalítica y social.

El sujeto será el afectado por variables fijas y situacionales propias de cada persona, como sexo, edad, nivel sociocultural, disposición, conciencia, etc. Las actitudes del sujeto podrán ser variadas, puede ser colaborador, o bien ser indiferente al compromiso.

2.2 EVALUACIÓN DE CADA TÉCNICA:

Se hará aplicando los criterios de interpretación propuestos por cada autor. De ese análisis se formulan hipótesis parciales.

“Los resultados de una prueba son cuantitativos y se comparará con valores normativos como edad, sexo, nivel cultural, educacional, etc. Si se tratase de técnicas proyectivas se utilizarán patrones que permiten un marco de referencia para su confrontación.”²⁵

➤ ANÁLISIS FORMAL:

Implica evaluar las características estructurales que representan los signos más estables de la personalidad. Ejemplo: actitudes, lenguaje, gestos, escritura, estilos de percepción, tiempo de respuesta. Tamaño, trazo, desplazamiento y presión en caso de gráficos.

²⁵ IDEM, Cattanco, Beatriz H., Pág.29

➤ ANÁLISIS DE CONTENIDO:

Se refiere a los aspectos más individuales reflejados en el contenido de las distintas técnicas. Este análisis permite un conocimiento más ideográfico de la persona.

Se puede decir que la interpretación dinámica de los materiales de prueba implica un procedimiento dialéctico que incluye sucesivos análisis y síntesis de los resultados, de los perfiles, de los productos y del proceso psicodiagnóstico en conjunto.

2.3 ALGUNAS TERAPIAS DE APLICACIÓN:

Psicoterapia es el tratamiento de las enfermedades mentales por procedimientos basados en la comunicación verbal y emocional, así como en otros comportamientos simbólicos.

La psicoterapia se diferencia de la ayuda informal que una persona puede prestar a otra en, al menos, dos aspectos: el primero, en que la psicoterapia es controlada por un psicoterapeuta, formado y autorizado para ello, lo que supone una sanción cultural que le otorga la autoridad propia de los médicos; el segundo, es que se apoya en teorías científicas que han estudiado el origen de los trastornos mentales y la forma de aliviar sus consecuencias.

Precisamente porque la comunicación es fundamental en la mayoría de las formas de psicoterapia, la relación que se establece entre el terapeuta y el paciente es mucho más importante que en otras relaciones médicas. La personalidad del terapeuta influye en el paciente y puede ser utilizada de modo deliberado para conseguir determinados objetivos terapéuticos.

Entre Las psicoterapias más utilizadas para tratamiento se encuentran:

- ❖ TERAPIA PSICOANALÍTICA
- ❖ TERAPIA CENTRADA EN EL CLIENTE
- ❖ TERAPIA DE LA GESTALT
- ❖ TERAPIA DE GRUPO
- ❖ PSICOTERAPIA INFANTIL
- ❖ LOGOTERAPIA

3. PROCESO PARA LA ELABORACIÓN DE UN PSICODIAGNÓSTICO:

Teniendo conocimiento de la complejidad del proceso en sí, se procede a la ejecución de cada uno de los componentes del proceso psicodiagnóstico.

Este proceso se puede dividir en tres grandes áreas: recopilación de datos a través de entrevistas, observaciones, historia clínica, examen mental y aplicación de pruebas. Análisis e interpretación de los datos recopilados y entrega de resultados en un informe. Por lo que en este capítulo se describe cada uno de ellos.

PROCESO PARA LA ELABORACIÓN DE UN PSICODIAGNÓSTICO:

Los psicólogos obtienen los datos de las evaluaciones que realizan de diferentes fuentes que están a la disposición, para obtener la mayor cantidad de información, procurando que ésta sea lo más fidedigna posible. Existen varias fuentes de información, entre algunas están:

- Entrevista Inicial
- Encuadre
- La observación
- Anamnesis
- Historia Clínica
- Examen Mental

3.1 ENTREVISTA:

La entrevista es la más usual de todas técnicas de evaluación, ya que proporciona información acerca de temas específicos. La entrevista se asemeja a la interacción social cotidiana, de muchas formas, las entrevistas están proporcionando un medio bastante fácil y poco costoso para recopilar información

y muestras simultáneas de la conducta verbal y no verbal de una persona. Una de las entrevistas más importantes para la elaboración del psicodiagnóstico es la entrevista inicial.

❖ ENTREVISTA INICIAL CON ADULTOS:

La entrevista inicial es una entrevista semidirigida, en la que se permite que el paciente tenga libertad para exponer sus problemas empezando por donde él prefiera e incluyendo lo que le desee, pero el entrevistador interfiere algunas veces con el fin de empezar o continuar ciertos temas, señalar situaciones de bloqueo por angustia, lagunas que tenga el paciente, entre otros.

Es recomendable que esta primera entrevista empiece dirigida, para la presentación formal del psicólogo y la aclaración del encuadre; posteriormente dejará de ser dirigida para darle la libertad al paciente de expresar libremente el motivo de su consulta. Para finalizar, vuelve a ser dirigida, para completar o cubrir algunas lagunas que tenga el psicólogo.

Las dos razones por las que se recomienda esta técnica de entrevista son: 1) se debe conocer exhaustivamente al paciente y 2) responde a la necesidad de extraer datos que permitan obtener información para la selección de las pruebas que se deben aplicar al paciente.

OBJETIVOS DE LA ENTREVISTA INICIAL CON ADULTOS:

- ✓ Percibir al paciente tal como aparece en el primer contacto. Tomar en cuenta: su lenguaje corporal, gestos, movilidad, vestimenta, peinado y aseo personal.
- ✓ Atender lo que expresa verbalmente, qué dice, cómo y cuándo, con qué ritmo lo hace, si su lenguaje es claro, el tono voz, qué aspectos de su vida elige para empezar a hablar, los silencios que hace y en qué momento los hace.

- ✓ Establecer el grado de coherencia o discrepancia entre todo lo verbalizado y todo lo que captamos a través del lenguaje no verbal (vestidos, gestos, posturas, manerismos). Este objetivo sirve de base para el diagnóstico, por la coherencia de los datos que se expresen en la primera entrevista.
- ✓ Obtener información necesaria y específica para iniciar con la selección de las pruebas que se aplicarán durante el proceso.
- ✓ Establecer una relación de confianza para reducir los bloqueos durante el proceso.
- ✓ Investigar el motivo de consulta.
- ✓ Captar lo que el paciente nos transfiere. Es decir, identificar los aspectos transferenciales y contratransferenciales, detectar el vínculo que el paciente trata de hacer con el psicólogo, por ejemplo, si trata de seducirlo, evitarlo, desfocalizarlo ó engañarlo.

Esta entrevista debe finalizar con la información general sobre lo que sigue en el proceso, ya sea otra entrevista o la información sobre la siguiente cita y la hora de la misma.

❖ ENTREVISTA INICIAL CON NIÑOS:

La entrevista con niños es completamente distinta a la entrevista con los adultos, puesto que algunos autores consideran que se debe hacer una entrevista previa con los padres para obtener información general sobre el niño sin que éste se encuentre presente, para que la información que se dé en ese momento no le afecte.

OBJETIVOS:

- ✓ En la entrevista inicial con los padres es importante detectar cuál es el vínculo que une a los padres como pareja, a ellos con el hijo y de éste para

con cada uno de los padres. Así mismo conocer la estructura y dinámica familiar.

- ✓ Estimar la capacidad de los padres de elaboración de situación diagnóstica actual y potencial. Cuál de ellos acepta las experiencias de cambio en el hijo.
- ✓ Que ambos padres aporten información, puesto que los dos están involucrados en la situación del hijo, aun cuando uno de los padres trabaje mucho, viaje, o esté separado de su familia, ya que son cuestiones de importancia para comprender la situación del niño y porque ambos deben sentirse parte del mejoramiento de su hijo.
- ✓ Obtener información de la dinámica familiar por medio de la conducta de los padres y de la discusión de temas sobre la relación familiar, roles, funciones y obligaciones.
- ✓ Investigar el motivo de consulta.

Luego de entrevistar a los padres, se les vuelve a citar, pero con el niño. En este momento es importante que al iniciar la entrevista los padres estén presentes para que el niño conozca al psicólogo y no se sienta ansioso.

La entrevista con niños es diferente a la de los adultos, puesto que si es algo muy serio, posiblemente el niño no brinde la información necesaria. La entrevista con niños es basada en el juego, debido a que el niño no tiene la capacidad de expresar verbalmente lo que le sucede, no puede ser una entrevista tan formal como la del adulto. Es decir, los temas que le afectan no pueden ser tratados de manera directa, sino que se debe conversar con él cuestiones de su interés, por ejemplo, los juegos que prefiere. Por medio de un juego el niño expresará libremente lo que desea o lo que siente, para luego intervenir con preguntas no muy complejas con las cuales se pueda obtener información.

Al igual que en la entrevista inicial con adultos, en la de niños, se habla sobre los horarios en los que el niño asistirá con el psicólogo, lo que se realizará y límites que tendrá dentro de la clínica.

OBJETIVOS:

- ✓ Establecer una relación de confianza con el niño.
- ✓ Investigar la extensión y tipo de problemas emocionales del niño.
- ✓ Reconocer algunos motivos por los cuales el niño adquirió estos problemas.

El ambiente que se le debe presentar al niño es:

- Relación cálida, amistosa que le proporcione seguridad.
- Libertad de expresar sus sentimientos por completo.
- Confianza en el niño.

Actitud del Terapeuta con el niño:

- Tiene total atención en el niño.
- Es activo e interactúa con el niño.
- Es flexible dentro de una disciplina.
- Es sencillo y honesto.

Al igual que en la entrevista con adultos, ésta se dirige para finalizar ya que se da información general al niño sobre lo que sigue, es decir si hay otra cita, cuándo y a qué hora.

En general, la entrevista no requiere de equipo especial alguno y el procedimiento es muy "portátil" y se puede llevar a cabo en cualquier lugar. La entrevista personal, es el método más utilizado para conocer la personalidad, medio que se utiliza para obtener un informe sobre el pasado, presente y

previsibles reacciones futuras de un individuo en concreto. La mayoría de las entrevistas son desestructuradas, pero algunas emplean una serie de 'preguntas previamente estructuradas' siguiendo una secuencia dada. Los entrevistadores más experimentados ponen atención en lo que manifiesta verbalmente el individuo entrevistado, pero también atienden a otros elementos de expresión no verbal, como gestos, posturas, silencios, etc.

Además de lo anterior no existe una herramienta más flexible, con excepción de los casos en que la entrevista es muy estructurada con fines de investigación. El entrevistador tiene la libertad de adaptar el acento de la indagación y conversación hacia aquellos puntos y niveles particulares que pudieran ser más pertinentes e importantes de acuerdo con su orientación teórica o preferencia personal.

3.2 ENCUADRE:

Se refiere a mantener constantes, ciertas variables que intervienen en el proceso y son de gran importancia para el mismo. El encuadre es la especificación de las funciones y limitantes, según las necesidades del paciente y del terapeuta, por medio de una relación armónica, cómoda y agradable para ambos y en la que se debe ser constante para que el proceso no se vea afectado por el incumplimiento de los acuerdos.

Los puntos que se manejan en este son:

- Aclarar roles respectivos, es decir ubicar las funciones y límites de cada parte integrante del contrato.
- Definir los lugares donde se realizarán las entrevistas
- Horario y duración del proceso, en términos aproximados.
- Honorarios, si se trata de una consulta privada o de una institución.

El encuadre no se puede definir con mayor precisión, porque el contenido y el modo de su formulación dependen en muchos aspectos de las características del

paciente. Por lo que es necesario aclarar desde el principio los elementos imprescindibles del encuadre, dejando para el final de la primera entrevista los restantes.

Se recomienda una actitud abierta a las necesidades del paciente y las propias, para no establecer condiciones que luego resulten insostenibles. La flexibilidad resulta ser una condición valiosa para el psicólogo, cuando la utiliza con los fines de ubicarse frente al caso con acierto y dar con el encuadre apropiado. Esta actitud abierta también es reflejada cuando el psicólogo sabe discriminar entre una necesidad real de modificar el encuadre prefijado y una ruptura del encuadre, por parte del psicólogo inducida por el paciente.

3.3 LA OBSERVACIÓN:

"La observación directa de un psicólogo hacia una actitud o una conducta del paciente puede revelar una cantidad de información que dirán mucho más que mil palabras." El objetivo es ver más allá de lo que el paciente dice y lo que realmente hace. Las observaciones proporcionan perspectivas radicalmente diferentes del tema del prejuicio anticlínico y se podría discutir acerca de que las observaciones son la forma más válida para conducir la evaluación clínica, ya que son muy directas y evitan problemas como la memoria, la motivación, estilo de respuestas y los prejuicios acerca de las situaciones en que la entrevista y las pruebas suelen ser más costosas.

La observación directa, ya sea en su contexto natural o en laboratorio, trata de recoger sistemáticamente las reacciones del individuo ante situaciones cotidianas, y sus respuestas típicas hacia las demás personas. También se pueden manipular experimentalmente situaciones artificiales para medir su respuesta frente a esas condiciones controladas en laboratorio. Además, como fuente de información, son útiles los relatos de aquellas personas que han observado al individuo en el pasado.

Otra ventaja es que se obtiene la relación directa con las conductas de mayor interés. Cuando se trata de niños es mucho más conveniente porque se evalúa su conducta en un contexto social y situacional, en lugar de que sea de una forma abstracta. Además se pueden describir y analizar las conductas en términos muy particulares y con lujo de detalles.

3.4 ANAMNESIS:

"Se conoce con el nombre de anamnesis a la entrevista o entrevistas que tenemos con el paciente y sus allegados, con el fin de delimitar cuáles han sido sus manifestaciones psicopatológicas; es el relato de los síntomas que se han presentado en el paciente."²⁶

Podemos dividir esta en tres apartados:

1) Enfermedad actual: lo que interesa en ésta parte es que el paciente nos diga cómo se encuentra, los motivos por los cuales él piensa que ha llegado a ésta situación. La enfermedad actual se refiere a la situación psicológica del paciente, pero es importante conocer el ambiente en el que desarrolla su vida. Se le pide una descripción de síntomas y explicamos las facetas de su personalidad, según lo que él nos indica.

Se le pregunta al paciente cómo ha transcurrido su vida, debemos hacerle una biografía. Esta se inicia desde el momento del embarazo hasta el día presente, se realiza claramente y con sentido; además se toman en cuenta: actitudes, mecanismos de defensa que ha utilizado en sus propios conflictos, primeras vivencias, recuerdos infantiles, vida escolar, y relación con los padres y hermanos.

²⁶ OP. Cit., Catalán Hernández, Thelma, Pág. 1

Es de gran importancia para completar esta biografía identificar las fases de alegría y tristeza en el paciente, de manía y depresión, durante toda su vida y por último se debe obtener la mayor información posible sobre la vida del paciente y sus etapas, incluyendo lo anteriormente mencionado, entre otros aspectos.

2) Antecedentes familiares: nos interesa la herencia endógena y exógena del paciente. En éste apartado se pregunta si en la familia existen enfermedades físicas o mentales. Interesa también la personalidad de la madre, padre, hermanos, y la dinámica familiar, puesto que en el ambiente familiar se pueden crear ciertos conflictos que tienen consecuencias en el paciente.

3) Antecedentes personales: esta parte incluye la biografía del paciente tomando algunos aspectos de importancia como su desarrollo social, relaciones íntimas, aspectos laborales, ya que todas ellas han sido de influencia a lo largo de su vida.

3.5 HISTORIA CLÍNICA

Es la recopilación de la información personal del paciente en una forma ordenada, clara y específica, de cada una de las áreas de su vida, que facilita su análisis y del cual se pueden extraer, aún más, los datos de mayor significado. Una historia clínica debe llevar como mínimo 7 componentes:

- **DATOS GENERALES:** se consignan datos como su nombre, dirección, teléfono, edad, fecha de nacimiento, religión, estado civil, ocupación y número de identificación personal.
- **MOTIVO DE CONSULTA:** se anota el o los motivos que llevaron a la persona a buscar ayuda profesional. Esto se debe escribir literalmente y entrecomillado.
- **HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL:** constituye una historia reciente de la situación o del problema, como por ejemplo cuando comenzó, si existe algún

acontecimiento paralelo especial al inicio de esta situación, porqué se dio y cuál cree que fue el motivo de ésta situación.

- **HISTORIA FAMILIAR:** se consigna básicamente la estructura y la dinámica del grupo, entendiendo los roles de cada uno, los presentes y ausentes, características de las viviendas, trabajos de los padres, afinidades, rivalidades, entre otros.
- **HISTORIA SOCIAL:** son los datos acerca del primer contacto que los niños tuvieron fuera del contexto familiar, sus primeros amigos, el juego con niños de su edad y la reacción al relacionarse con otras personas fuera de la familia.
- **HISTORIA PERSONAL:** todo lo relativo al niño desde el momento de su embarazo, parto y características humanas evolutivas.
- **EXAMEN MENTAL:** "es un corte sincrónico de estudio de personalidad"²⁷

Este es un método de registro y un procedimiento de colección sistemática de observaciones, descripciones y de evaluación acerca de lo manifestado por el paciente durante la cita.

Constituye uno de los últimos componentes a investigar. Lo anteriormente mencionado es un corte diacrónico para el estudio de la personalidad, por ejemplo: una anamnesis, pero éste es un estudio de la personalidad del paciente al momento que está frente del terapeuta.

En la práctica clínica, éste es un examen indispensable que se deberá realizar a cada paciente, para luego registrarse detalladamente en la historia clínica.

La finalidad de éste es presentar una imagen precisa del estado emocional, funcionamiento y capacidad mental de él o la paciente al momento de la

²⁷ López Gamboa Guadalupe. Componentes Mínimos de una Historia Clínica. Documentos de Apoyo. Universidad de San Carlos de Guatemala. 2005.

entrevista, por lo que el terapeuta debe tomar nota, en la medida de lo posible, palabra por palabra del lenguaje expresado por el paciente, como muestra del contenido del pensamiento.

En el examen mental se evalúan los siguientes ítems:

- **APARIENCIA PERSONAL O ASPECTO GENERAL:** para este ítem se debe prestar atención a la manera de vestir, postura, gestos, voz, así como al cuidado que pone en su persona y ropa.
 - ✓ Higiene General: se observa si está limpio, sucio, peinado o despeinado
 - ✓ Vestido: si su vestir es apropiado, excéntrico, provocativo, descuidado, impecable o sucio.
 - ✓ Postura: observar si la persona se encuentra relajada, rígida, tensa, erecta, estereotipada, amenazante, etc.
 - ✓ Expresión Facial: cómo es, si es muy expresiva, alerta, ausente, si tiene tics, gestos tristes, interés o enojo.
 - ✓ Mirada: intranquila, vidriosa, desafiante, fija, evasiva o somnolienta.

- **ACTITUD Y CONDUCTA GENERAL:** se refiere a la conducta o comportamiento general del paciente, es decir si se comportó indiferente, desconfiado, confiado, agresivo u hostil, evasivo, a la defensiva, impulsivo o demandante.

- **CONCIENCIA:** notar si el paciente está situado, es decir si sabe de manera adecuada su edad, quién es, su nombre, dónde está, y su orientación en el tiempo y persona, por ejemplo, si sabe quién lo está entrevistando. Es imprescindible que el clínico también tenga conocimiento del desarrollo y del manejo del tiempo en el paciente. Si el paciente es adulto las preguntas deben hacerse de manera más sutil o dentro de una aparente conversación, pues podría ofenderse alguien a quien se le pregunta directamente por el día o la hora.

- **PSICOMOTRICIDAD:** se llama psicomotricidad y no motricidad, ya que están dados por un estado afectivo de angustia o de tensión y por la desorganización del pensamiento. "La motricidad puede estar dada por la voluntad, pero si uno esta bajo un estado de angustia o de tristeza vital, puede no tener la decisión sobre sus movimientos."²⁸
- a) **Agitación psicomotora:** aumento de actividad por alto nivel de ansiedad. Es la ansiedad la que impide detener el movimiento.
 - b) **Pobreza de impulsos:** disminución de la voluntad y de la iniciativa, se ve un estado de apatía que impide el movimiento. Este es un estado más pasivo que activo.
 - c) **Inhibición de los impulsos:** freno o retardación de los procesos psíquicos, repliega al sujeto sobre sí mismo y lo empuja a rehuir el mundo. El enfermo lo experimenta como fatiga psíquica. Este es un estado activo, que a diferencia del estado anterior el individuo frena sus impulsos.
 - d) **Impulsividad:** disminución de la capacidad de evaluar y detener una acción. Actuar sin pensar, este acto puede estar comandado por cualquier estado momentáneo, generalmente enojo.
- **ATENCIÓN:** se refiere a si la persona sabe de lo que está hablando, qué se le pregunta, si su atención en general está sobre el entrevistador, incluye también la concentración, ("concentración es la capacidad de tomar una idea y seguir un razonamiento con lógica."²⁹).
- **LENGUAJE:** el lenguaje o vocabulario de una persona es probablemente uno de los mejores indicadores de su nivel intelectual. Sin embargo, su desarrollo está altamente relacionado con situaciones socioeconómicas y ambientales, educacionales y culturales. Se evalúan: la presencia de dificultades,

²⁸ IDEM, Ileana, Godoy.

²⁹ IDEM, Ileana, Godoy.

monotonía, volumen de la voz, ensalada de palabras, asociaciones sonoras y neologismos.

- **PENSAMIENTO:** uno de los puntos más importantes para evaluar en un examen mental es éste. Se examina a través de la conversación, debiendo evaluarse varios aspectos del proceso de pensar, entre los cuales se encuentran: la producción, continuidad, asociaciones, perseveraciones, bloqueo y omisiones.
- **PERCEPCIÓN:** es la manera en que la persona recibe lo que se le está transmitiendo, si las sensaciones y percepciones son las adecuadas a formas, tamaños, colores, si existen ilusiones y alucinaciones.
- **MEMORIA:** es el proceso mental por medio del cual podemos registrar y almacenar percepciones y experiencias para luego recuperarlas. "Para ello la dividimos en tres tipos: **la memoria inmediata:** permite reproducir material entregado en el intervalo de atención. La retención no es necesariamente duradera y es de segundos o algunas horas. **La memoria reciente:** permite la adquisición de nueva información que requiere de un proceso de consolidación. Esta se asocia a capacidad de aprendizaje, se mide después de algunos días hasta seis meses. Y por último la **memoria remota:** permite almacenamiento a largo plazo."³⁰
- **AFFECTIVIDAD:** explora el estado de ánimo, sentimientos permanentes y algunos fugaces. El afecto es la expresión de la responsabilidad emocional.
- **JUICIO:** es la capacidad de anticipar las consecuencias probables de un acto intencionado, este implica una comprensión y una reacción apropiada ante un evento real o probable.

³⁰ IDEM. Ileana, Godoy.

- **ABSTRACCIÓN:** constituye un área conceptual que debe ser descubierta y expresada por el sujeto, que éste pueda explicar como las cosas pertenecen a una categoría usando marcos conceptuales concretos, funcionales o abstractos.

- **INSIGHT:** es el momento en el cual el paciente se hace consciente de su padecimiento, reconoce la naturaleza de su enfermedad. Se da cuenta de la manera y el grado en que las dificultades de su personalidad interfieren en las diferentes áreas de su vida.

3.6 SELECCIÓN Y APLICACIÓN DE PRUEBAS PROYECTIVAS:

“Los instrumentos de exploración son seleccionados por razones teóricas y prácticas. De las razones teóricas se puede decir que dependiendo de la formación y orientación teórica del psicólogo, así serán los instrumentos que utilice.”³¹

La elección de un instrumento por razones prácticas obedece a aspectos como:

- La edad del sujeto
- Objetivos del estudio
- Tiempo disponible
- Características de los materiales estímulos
- Validez y confiabilidad de los resultados
- Lo solicitado por una institución.

Los métodos codificados de evaluación psicológica de la personalidad (los tests de personalidad), se basan generalmente en cuestionarios de preguntas

³¹ Cattaneo, Beatriz H., Informe Psicológico: Elaboración y características en diferentes ámbitos, Argentina, 2005, Pág. 13.

cerradas sobre hábitos personales, creencias, actitudes y fantasías (pruebas psicométricas), o bien en técnicas proyectivas, en las que el individuo responde libremente ante estímulos no estructurados o ambiguos, a través de las cuales reflejará los aspectos más profundos y menos controlados de su personalidad.

Algunos tests de personalidad se basan en el fenómeno de la proyección, proceso descrito por Sigmund Freud como la tendencia de atribuir a otros, ideas o sentimientos que uno no admite tener. Debido a su relativa falta de estructuración estos tests logran obtener las respuestas más personales y significativas que orientan sobre las motivaciones profundas del individuo.

Los Tests más conocidos son el test de Rorschach, o test de las manchas de tinta, y el test de apercepción temática -TAT. Hay otros que consisten en completar frases, asociar palabras o dibujar (el de la figura humana —llamado 'esquema corporal—, la casa y el árbol, son los más empleados).

3.7 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LOS TESTS PROYECTIVOS:

Para Freud la proyección, surgió en la psicología estadounidense como uno de los mecanismos de defensa al servicio del YO, diseñado para evitar la consciencia de los deseos, pensamientos e impulsos inaceptables y además lograba su meta al atribuir dichos fenómenos indeseables subjetivos al mundo objetivo.

La proyección tiene efecto de (boomerang) al desplazar los propios pensamientos y sentimientos hacia alguien más.

Los tests proyectivos como el test de apercepción temática -TAT, y las pruebas de frases incompletas se consideran como pruebas proyectivas ya que se piensa que el individuo proyecta sus principales conflictos, pensamientos y sentimientos en estas pruebas. La historia que se cuenta para cada una de las láminas del test

de apercepción temática -TAT, por ejemplo, se considera como una proyección de los propios conflictos y sentimientos del individuo.

Sin embargo, no fue sino hasta que algunos profesionales de este campo como Bell y Bellak en 1948 y 1944, respectivamente, se dieron cuenta de que Freud tomaba la proyección en un sentido mucho más amplio aún. (Freud 1938), ya que para él se trataba de un proceso perceptual general, donde todas las percepciones significativas actuales se fundamentan y organizan con base en las huellas anémicas de todas las percepciones previas.

Este nuevo concepto formado por Bellak y Browser, como distorsión aperceptiva, posiblemente podría servir como un marco de referencia más útil para algunos de los llamados métodos proyectivos. En un intento por desglosar los procesos que participan en todas las pruebas que en la actualidad se consideran "proyectivas", conduce a cinco categorías de estudio, según Bellak y Browser, son las siguientes:

1. Contenido
2. Datos Expresivos
3. Formación Gestalt
4. Imagen corporal
5. Estudio de las opciones

1. **CONTENIDO:** en esta categoría nos interesa **qué dice** el paciente.
2. **ASPECTOS EXPRESIVOS, ESTRUCTURALES:** el interrogatorio principal se dirige a que el individuo diga o haga algo. Aquí se refiere a técnicas como la grafología.
3. **FUNCIONES GESTALT:** tests como el Test Gestáltico Visomotor (de Bender).
4. **ESQUEMA CORPORAL:** el Test de la Figura Humana, se fundamenta en este enfoque.

5. MÉTODO DE PREFERENCIA: la selección de algo, por ejemplo, el color en una pintura, la selección de figuras en el juego con muñecas, entre otros.

El dibujo libre es una proyección, es decir, la personalidad procura expresarse en él y sus elementos subconscientes e inconscientes.

Esta proyección de los elementos inconscientes de la personalidad, como es sabido se utiliza en cierto número de pruebas llamadas por esa razón pruebas proyectivas. "El dibujo libre es el prototipo de la prueba proyectiva, por cuanto favorece muy especialmente la expresión de las tendencias inconscientes."³² Este inconsciente es el campo del psicoanálisis, método de la investigación de las profundidades oscuras del alma.

Es posible fijar ciertos límites a la libre creación del niño, por medio de una indicación precisa. El mundo del niño es su familia y las relaciones con ella adquieren una importancia decisiva para la comprensión de la personalidad.

3.8 PRUEBAS PROYECTIVAS:

➤ TEST DE LA FIGURA HUMANA O ESQUEMA CORPORAL:

"La técnica se basa en el supuesto de que la personalidad no se desarrolla en el vacío, sino en el pensar, sentir....."³³ La figura humana es una representación del individuo que dibuja y el papel es el medio ambiente. Al dibujar el sujeto se refiere a la imagen de sí mismo, este dibujo muestra una gran consistencia por lo cual los aspectos básicos de la personalidad, se conservan de dibujo a dibujo, independientemente del control consciente, habilidad gráfica, práctica, etc.

Todo dibujo, síntoma o acto tienen una historia de la cual surgieron, estos a la vez pueden tener un significado multidimensional. El dibujo de la figura humana

³² Corman, Louis, El test del dibujo de la familia, Buenos Aires, 1967, Pág. 16

³³ Catalán Hernández, Thelma, Compendio: Técnicas Proyectivas, Guatemala, 1996, Pág.2.

puede representar los más profundos deseos del sujeto, exposición de carencias o limitaciones, compensación de defectos, necesidades y problemas no resueltos.

Para la aplicación de esta prueba es necesario tener conocimientos básicos de la dinámica de la personalidad, formación de símbolos, psicología evolutiva y psicopatología.

Lo que se le indica a la persona evaluada es que dibuje en una hoja tamaño carta, en posición vertical a una persona. Mientras la persona realiza el dibujo el examinador observa su conducta y el dibujo que realiza.

En la interpretación de ésta prueba los aspectos a tomar en cuenta son:

- ✓ Tamaño del dibujo
- ✓ Posición del dibujo con relación a la hoja
- ✓ Tipo de Línea
- ✓ Detalles
- ✓ Indicadores de Conflicto: borraduras, sombreado, omisión, transparencias.
- ✓ Análisis de Contenido: cabeza, cara, expresión facial, ojos, cejas, orejas, pelo, nariz, boca, labios, barbilla, cuello, brazos y manos, ropa, pies, caderas, cintura, botones, bolsillo, corbata y otros detalles que son más específicos en el protocolo de la prueba y en el manual de la misma, donde se indica los aspectos a evaluar en cada una de las partes anteriormente mencionadas.

Luego de realizar este análisis se concluye sobre el caso y se presenta un informe con los resultados y recomendaciones para el paciente.

➤ **TEST DEL DIBUJO DE LA FAMILIA:**

Este es un test muy fácil y rápido de aplicar, así mismo su interpretación tiene las características anteriores. "Su valor como medio de diagnóstico y psicoterapéutico es evidente, favorece la manifestación en el niño, de sus

dificultades de adaptación al medio familiar y de sus conflictos edípicos o de rivalidad fraterna, también refleja el desarrollo mental.”³⁴

El autor realiza un profundo análisis de los distintos niveles de interpretación, como el gráfico, de estructuras formales, de contenido y de expresión de conflictos infantiles, como: reacciones agresivas y depresivas, rivalidad edípica y mecanismos de defensa.

La primera parte de la vida de un niño es la más importante. Esta transcurre efectivamente en el seno de su familia con cuyos miembros realiza sus primeras experiencias de adaptación, y algunas veces existen conflictos con ellos. De manera que los trastornos que se producen en la esfera afectiva o en la esfera intelectual, siempre están relacionados con los conflictos edípicos y con los de rivalidad fraterna.

“El dibujo es un medio de expresión libre.”³⁵ El de una familia en especial, permite al niño proyectar al exterior las tendencias reprimidas en el inconsciente y de ese modo pueden revelarnos los verdaderos sentimientos. El dibujo de la familia es pues, un test de personalidad que podemos interpretar basándonos en las leyes de la proyección.

Este test es de ejecución e interpretación rápidas (alrededor de 30 minutos), casi siempre es bien acogido por el niño y el adolescente; se puede realizar a partir de los 5 años. No requiere más que una mesa, una hoja tamaño carta, en forma horizontal, un lápiz y borrador.

Esta prueba se evalúa en tres planos: gráfico (sector de la hoja), plano formal y plano del contenido. También valorización del personaje principal, relación a distancia, conflictos de rivalidad fraterna, conflictos edípicos, entre otros.

³⁴ IDEM, Catalán Hernández, Thelma, Pág. 42

³⁵ IDEM, Catalán Hernández, Thelma, Pág. 43

➤ TEST DEL ÁRBOL:

El árbol como instrumento proyectivo, es como un espejo que refleja la imagen que se proyecta sobre la persona. "La proyección va de lo interior hacia fuera y no es una realización consciente, es una expresión subjetiva del Yo."³⁶ Algunos de sus objetivos son:

- Utilizarlo como medio auxiliar del psicodiagnóstico.
- Entender que la fuerza intuitiva que se aplica a los dibujos es fascinante.
- Verificar que desde el punto de vista fenomenológico, la propia respuesta vendrá del dibujo, de su misma naturaleza.

Para el test del árbol se utiliza una hoja de papel bond tamaño carta, lápiz y borrador.

Con esta prueba se pueden identificar nosologías: esquizoide, depresivos, neuróticos, entre otros.

Se evalúa la posición del dibujo, trazo, tamaño del árbol, suelo, raíces, tronco, copa, hojas, frutos y accesorios.

Aunque la complejidad de la interpretación y el grado de subjetividad que implican estos tests, los han hecho vulnerables a las críticas metodológicas, son difíciles de aplicar en grandes grupos, aunque son muy útiles en psicología clínica, ya que aportan información más relevante, en ocasiones menos rigurosa que las pruebas psicométricas y profundizan en el análisis individual de la personalidad.

Esta prueba presenta a profundidad la personalidad del paciente y para finalizar con su aplicación luego de su análisis, se presentan los resultados en un informe.

³⁶ IDEM. Catalán Hernández, Thelma, Pág. 68

➤ **TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA (TAT), VERSIÓN LEOPOLD BELLAK:**

El reflejo sensible de un objeto o de un fenómeno de la realidad objetiva que actúa sobre nuestros órganos sensoriales se conoce como: Percepción. Del latín *perceptivo*: proceso por medio del cual el organismo, como resultado de la estimulación de los sentidos y la intervención de otras variables adquiere conciencia del ambiente y puede reaccionar de manera adecuada frente a los objetos o acontecimientos que lo distinguen. La percepción es clave en la prueba proyectiva llamada TAT.

El test de apercepción temática -TAT es una prueba que se aplica de 14 a 65 años, en nuestro país por el nivel cultural esta prueba se aplica a partir de los 16 años.

Apercepción es un proceso mediante el cual la nueva experiencia se asimila y transforma en función a las experiencias pasadas, para formar un todo nuevo. Apercepción temática es la que conjuga la experiencia pasada (infancia) con estímulos nuevos para que la persona exprese algo a partir de esto. Esta es una técnica proyectiva introducida por Murray, constituida por dos series de figuras en la mayoría de las cuales predominan personas de diversos sexos, en una escena que no está lo bastante estructurada para una interpretación unívoca. (Diferente material que cada una proyecta).

Frente a una situación estímulo el sujeto debe elaborar una historia que se extienda al pasado, cubra el presente y el futuro.

En las historias se proyectan, en diferente medida, pulsiones, deseos, tendencias y experiencias del sujeto.

Si la persona no lo quiere hacer, solo describirá la lámina y eso no sirve, porque tiene que narrar una historia de la lámina.

En esta historia se integra el estímulo que se recibe de la lámina con la experiencia pasada.

La primera publicación de ésta prueba fue en 1954, en 1996 se presenta la sexta edición con un método estándar de aplicación en la que se utilizan 10 láminas.

Esta prueba valora a través de sus láminas, las diferentes dimensiones del funcionamiento cognitivo, intelectual, pensamiento creativo y funcionamiento afectivo.

CARACTERÍSTICAS DEL TAT:

- ✓ Los tests temáticos son estímulos que exploran sentimientos internos inconscientes, conflictos, mecanismos de defensa formas de afrontamiento, relaciones interpersonales y otros factores de la personalidad.
- ✓ Es una prueba de contenido
- ✓ Es una prueba para la investigación de la dinámica de la personalidad, como se manifiesta en las relaciones interpersonales y en la apercepción o interpretación significativa del ambiente.
- ✓ Es una prueba fundamentada en el psicoanálisis con la que se expresa a profundidad conflictos inconscientes en el individuo, desde niño hasta la actualidad.

INSTRUCCIONES PARA LA APLICACIÓN DEL TAT:

- ✓ Entregar 10 hojas bond, tamaño carta, lápiz, borrador
- ✓ Entregar las 10 láminas

- ✓ A continuación se le entregarán 10 figuras de las cuales debe narrar una historia, sobre ella.
- ✓ El mínimo de palabras es de 150, por historia.

INTERPRETACIÓN DE LA PRUEBA TAT:

Se toman las 10 historias con un protocolo para cada historia en la que se analizan 10 categorías para la calificación, las 10 categorías son:

1. Tema principal
2. Héroe principal
3. Principales necesidades y pulsiones del héroe.
4. Concepto del mundo
5. Relaciones objetales interpersonales
6. Conflictos principales
7. Naturaleza de temores, ansiedades o inseguridades
8. Principales Mecanismos de defensa
9. Funcionamiento del súper Yo
10. Funciones generales del Yo.

Para finalizar los resultados de las 10 historias se resumen en un informe en el que se integran los aspectos más relevantes de la personalidad del paciente.

3.9 INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS EN EL PROCESO PSICODIAGNOSTICO:

El aspecto más importante de la evaluación psicológica es la interpretación de los resultados, ya que ésta resume lo realizado y presenta un resultado específico para poder dar conclusiones sobre el caso.

Puntuaciones

La puntuación absoluta es el recuento numérico de respuestas acertadas. Presenta una utilidad muy limitada, ya que debe transformarse en una puntuación percentil (tanto por ciento de la población que queda por debajo del sujeto) o en una puntuación estándar (en desviaciones típicas por encima o por debajo de la media o promedio), puntuaciones que hacen referencia al promedio de la población.

"Las tablas de normas, que se incluyen en los manuales de evaluación psicológica, indican la escala de puntuaciones absolutas previstas a partir de estudios en los que un determinado test ya ha sido aplicado a grandes grupos representativos de población, y deben, por tanto, especificar cuáles eran las características de la muestra en cuanto a sexo, edad, ocupación y situación geográfica." Si las normas se han obtenido partiendo de un grupo de población distinto al del sujeto, no serán una buena referencia de comparación.

Validez

La interpretación de las puntuaciones de un test supone hacer una predicción del comportamiento del sujeto en una situación determinada, por lo que si el test permitió realizar pronósticos acertados, se dice que tiene una gran validez (externa o predictiva). Sin embargo, antes de que la validez sea probada nos debemos enfrentar a una cuestión previa: la fiabilidad, es decir, que mida siempre lo mismo, de un modo consistente, aun si son diferentes profesionales los que lo aplican.

Además de la fiabilidad, un test debe ser válido (que mida lo que debe medir) en al menos tres sentidos: **1) validez interna:** que los ítems incluidos en el test sean una muestra suficientemente representativa de los que eventualmente se podrían haber utilizado. Por ejemplo, en un test que consista en deletrear palabras, éstas deben presentar distintos grados de complejidad. **2) Validez externa o de criterio:** se refiere a la capacidad del test para ajustarse a un hecho futuro o concurrente. Por ejemplo, un test de aptitudes artísticas tiene validez externa o

predictiva, si las puntuaciones más altas las obtienen quienes después tendrán mayor éxito en esa actividad. Y **3) validez de construcción**: hace referencia a los rasgos o cualidades psíquicas que el test mide, demostrando que ciertas pautas del comportamiento humano son en cierto grado relevantes para puntuar en el test. Por ejemplo, un test que mida la necesidad de éxito debe demostrar que quienes puntúan más alto son los individuos que trabajan de forma más independiente, que persisten más en las tareas de resolución de problemas y que en situaciones competitivas obtienen los mejores resultados.

3.10 LA INFERENCIA:

"Para L'Abate (1967), las inferencias son necesarias para la interpretación de los materiales de prueba, es un eslabón verbal en la cual las respuestas específicas de un test se relacionan en una categoría mayor de conceptos."³⁷ Las inferencias forman el nexo básico entre las respuestas dadas a los tests (base empírica) y las hipótesis de mayor grado de abstracción.

NIVELES DE INFERENCIA

Revisando aportes de L'Abate, Klopfer (1965), Fernández Ballesteros (1998) y Korchin (1996) sobre el tema de las inferencias, se presentan cuatro niveles:

NIVEL I

En este nivel se interpreta lo observado en un segmento de conducta manifiesta, ya sea en un dibujo, una historia, en una respuesta perceptiva, en el discurso, entre otros. Como forma de comportamiento habitual. Además implica un mínimo nivel de inferencia y esas observaciones se pueden corroborar con otros datos aportados por el mismo sujeto, por familiares o por otras personas.

³⁷ OP. Cit., Cattanco, Beatriz H., Pág. 24

NIVEL II

Implica un nivel de abstracción mayor. La información obtenida a través de datos manifiestos, se generaliza en categorías descriptivas más amplias.

NIVEL III

A la conducta manifiesta del sujeto se le interpreta como expresión de un rasgo intrapsíquico que lo contiene.

NIVEL IV

Los datos de las conductas se integran y se organizan alrededor de una teoría de la personalidad. En éste nivel se construye una hipótesis teórica difícil de contrastar empíricamente.

3. 11 DIAGNOSTICO:

Consiste en ubicar al paciente dentro de una categoría patológica, después de haber realizado el proceso de evaluación psicodiagnóstica, fundamentada en principios teóricos, para poder determinar el tratamiento a seguir.

3. 12 DEVOLUCIÓN DE RESULTADOS (INFORME FINAL):

"Para Leibovich de Duarte (1980) el manejo interpretativo de materiales clínicos no se basa en la aplicación de ninguna regla, sino que descansa, fundamentalmente, en la habilidad del psicólogo para encontrar e integrar indicios significativos."³⁸ Por lo que no solo influye el marco teórico que maneje, sino también su experiencia clínica y las características de su personalidad.

Cuando una persona se somete a un proceso de evaluación psicológica, espera del profesional a cargo, un adecuado diagnóstico a fin de llevar un tratamiento indicado para solucionar o superar el trastorno que le aqueje.

³⁸ OP. Cit., Cattaneo, Beatriz H., Pag. 27.

Para ello, este profesional de la psicología, deberá condensar en un informe todo el proceso evaluativo que se llevó a cabo, esto, para poder comunicar los resultados, ya sea al paciente o bien cuando éste informe sea enviado a otro profesional. De aquí la importancia de redactar un informe que pueda responder a las inquietudes que se pudieran tener en torno al trastorno de una persona, así como brindar información ordenada, clasificada, condensada y objetiva de un paciente.

El informe es un resumen en el que se confiere información seleccionada y organizada, así como técnica y científica de las áreas básicas de la personalidad:

- La madurativa
- La intelectual
- La afectiva, la interpersonal y social.

4. CARACTERÍSTICAS DE UN PSICÓLOGO CLÍNICO:

Es un complemento a los conocimientos teóricos del proceso Psicodiagnóstico, que el psicólogo idealmente cuente con características de comportamiento específicas como: ser amable, tolerante, honesto, que tenga la capacidad de aceptación total del paciente, procurar tener salud mental, etc. Y que respete las normas del código ético del psicólogo. Con esto se le dará mayor credibilidad, validez y profesionalismo a todo el proceso y a la psicología en general.

4.1 CARACTERÍSTICAS DE UN PSICÓLOGO:

En las diferentes etapas del proceso de formación del psicólogo se puede decir que nacer en la psicología como profesión, equivaldría al momento en el que el individuo decide sobre una carrera y se lanza a la aventura del estudio, con solo una idea vaga de lo que es el mundo de ésta profesión.

El hecho de ser una persona o un ser humano tiene implícito, un valor, que lo hace digno de todo respeto. No importa el color, la estatura, el estrato social, el nivel académico, el sexo, la raza, ni la apariencia, simplemente es un ser humano que tiene tanto derecho a un trato digno como el psicólogo mismo. El carácter social, o sea el tipo de carácter que cada sociedad produce, necesita personas que quieran hacer lo que deben hacer, la cultura juega un papel muy importante, somos como debemos ser conforme a las necesidades de la sociedad en que vivimos, es necesario que el psicólogo estudie la particular estructura de la sociedad.

El psicólogo debe ver las cosas como son y mantener una postura crítica ante la vida, una mente despierta y franca, ser crítico y ver lo que hay detrás de las apariencias, ya sea en una persona, en la sociedad o una situación. "Comprender las fuerzas sociales que ha modificado o ha hecho a la persona tal y como es,

lograr ver la diferencia entre la autenticidad y la fachada, no estar influido por los sucesos.”³⁹

El psicólogo debe manejar el arte de escuchar y para ello debe concentrarse por completo, estar libre de sus propias inquietudes. Tener la capacidad de empatía, amar y comprender. Y ante todo debe poseer una moral y ética profesional a toda prueba.

4.1.1 EMPATÍA:

Es la capacidad que tiene el individuo para identificarse y compartir las emociones o sentimientos ajenos. La percepción del estado anímico de otro individuo o grupo tiene lugar por analogía con las emociones o sentimientos, por haber experimentado esa misma situación o tener conocimiento del mismo. La empatía se diferencia de la simpatía en que ésta sitúa la fusión afectiva a un nivel más intenso.

La empatía es la base esencial para la formación de la conducta altruista y moral. Es también indispensable para la identificación y comprensión psicológica de los demás, ya que supone la integración de una conciencia A en otra conciencia B, integración psíquica lo suficientemente avanzada para que A experimente los sentimientos de B.

Sin embargo, Sigmund Freud la define como “comprensión o autopercepción intelectual”, en oposición a la identificación sentimental. Capacidad de empatía es por excelencia la que tiene la madre al percibir las necesidades y sentimientos de su hijo, y la capacidad de los hijos de percibir las preocupaciones, alegrías o inquietudes de sus padres.

³⁹ Moren Sem, Sara, Introducción a la Psicología Clínica, Guatemala, 2002, Pág. 14.

4.1.2 TRANSFERENCIA:

Transferencia, en psicoterapia, es un término utilizado para describir la respuesta emocional del paciente frente al terapeuta.

La transferencia abarca la proyección de las ideas y sentimientos del paciente hacia el terapeuta y que fueron provocados por personas de gran relevancia en su pasado, es la respuesta emocional que desarrolla frente a las ideas y sentimientos que percibe en el terapeuta.

Con frecuencia lo que se transfiere suele estar vinculado con la relación del paciente con miembros de su familia u otras personas de su entorno, como maestros o las personas encargadas de su cuidado durante la infancia.

El proceso de transferencia no es exclusivo de la psicoterapia. También es un fenómeno común durante el inicio de una relación y va disminuyendo a medida que se hace más evidente el verdadero carácter de la otra persona. Un claro ejemplo de transferencia se da en el caso del enamoramiento, se dota a la persona amada de cualidades idealizadas que, a menudo, tienen su origen en una relación anterior importante, como la mantenida con los padres. Con el transcurso del tiempo, surge una comprensión más objetiva de la naturaleza real de la otra persona.

El psicoanálisis considera que el análisis de la experiencia transferida es provechoso para resolver los conflictos que los traumas de la infancia provocaron en el paciente. Concede gran importancia a una comprensión profunda del origen de los problemas del individuo.

Otras formas de psicoterapia conceden más importancia a la sensación de bienestar del paciente y a su capacidad de cambio. Específicamente, ayudan al

paciente a desarrollar una mayor independencia y un mayor número de estrategias para hacer frente a situaciones de gran estrés.

Sigmund Freud fue quien utilizó por primera vez el término 'transferencia' al comienzo del desarrollo de su teoría del psicoanálisis, sostenía que era un proceso que interfería en la recuperación de la memoria reprimida y que limitaba la objetividad. Más tarde llegó a considerar que se trataba de algo fundamental en la interpretación y objetividad del analista, y que explorar el significado de un comportamiento neurótico, le daba al paciente la posibilidad de comprender que estaba considerando al analista como si fuera el padre, el hermano o cualquier otro individuo cercano de su pasado.

Este definió la transferencia como una clase de estructuras mentales, fundamentalmente inconscientes. Ellas son "un tipo particular de formaciones del pensamiento, recreaciones de las emociones y fantasías que a medida que el análisis avanza se despiertan y hacen conscientes, pero lo característico de todo el género, es la sustitución de una persona anterior por la persona del terapeuta. Para decirlo de otro modo, toda una serie de vivencias anteriores no es revivida como algo pasado, sino como un vínculo actual con la persona del terapeuta."⁴⁰

4.1.3 CONTRATRANSFERENCIA:

Se denomina así a la respuesta emocional del terapeuta frente al paciente. Es un fenómeno mental en todo tratamiento psicoanalítico o psicoterapéutico y que su comprensión y adecuada utilización, son de primordial importancia para el proceso.

Freud introdujo el concepto de contratransferencia refiriéndose a ella como: "Algo que surge en el terapeuta como resultado de la influencia del paciente sobre

⁴⁰ Coderch, Joan, Teoría y Técnica de la Psicoterapia Psicoanalítica, Barcelona, 1990, Pág. 105.

sus sentimientos inconscientes.”⁴¹ Este describió a la contratransferencia como un parásito que podía interferir nocivamente en las relaciones terapeuta-paciente y que debía ser superado para que no hiriera de muerte el tratamiento.

La contratransferencia puede considerarse como un impedimento para el proceso terapéutico, pues los conflictos sin resolver del terapeuta se introducen en su relación con el paciente, con la consiguiente reducción de su capacidad objetiva. En ese caso la contratransferencia se denomina 'anormal' o 'proactiva'.

Por el contrario, se puede considerar que las emociones provocadas en un terapeuta capaz de mantener la objetividad, han sido inducidas por el paciente. El patrón de esta relación, que a menudo deriva del pasado del paciente, puede adoptarse como base para la interpretación y utilizarse en el proceso terapéutico. La contratransferencia de esta índole se denomina 'reactiva', la cual puede, a su vez, dividirse en complementaria y concordante. En el primer tipo los sentimientos se complementan; por ejemplo, el paciente siente miedo y el terapeuta se siente protector. En el tipo concordante, el terapeuta experimenta los mismos sentimientos que el paciente; por ejemplo, el terapeuta siente miedo cuando lo siente el paciente. En este último caso, los sentimientos de contratransferencia, derivan de la identificación o empatía del terapeuta con el paciente.

4.2 SALUD MENTAL:

“La higiene mental ha sido definida por algunas autoridades, como la aplicación de una serie de conocimientos, derivados de varias ciencias, a la conservación y mejoramiento de la salud mental en el individuo, así como a la prevención y cura de enfermedades de la vida mental y la conducta.”⁴²

⁴¹ IDEM, Codrck, Joan, Pág. 117

⁴² Coronado, Mariano, Introducción a la Higiene Mental, México, Editorial Orion. 1975, Pág. 33.

En su más amplio significado, la higiene mental se propone desarrollar la personalidad hasta el límite máximo de sus posibilidades, de modo que todo individuo dé al mundo su mejor contribución y conozca la satisfacción profunda de una vida plena y ricamente vivida.

Uno de los propósitos de la salud mental, es ofrecer un estudio de algunos problemas psicológicos de la vida diaria que puedan ser aprovechados por todos cuantos se interesen, buscando alcanzar los siguientes objetivos:

- 1) Obtener mayor medida de bienestar y felicidad para el individuo, por medio de la integración de su personalidad.
- 2) Acrecentar en lo posible la eficiencia del individuo para la acción, por medio del adiestramiento de sus facultades y el aumento de su poder de adaptación.
- 3) Mejorar la calidad de la contribución individual a la comunidad, en virtud de un ensanche de sentimientos responsables.

➤ **PRINCIPIOS DE LA SALUD MENTAL:**

La finalidad de la higiene mental, consiste principalmente en ayudar al individuo a establecer en la esfera psíquica de su vida, las modificaciones que contribuyan a mejorar, no solo el estado de salud de su organismo, sino de todas las condiciones de su personalidad, con el fin de que ésta pueda alcanzar su máxima riqueza y plenitud integral.

Entre los principios básicos se encuentran:

- a) Vivir siempre en el presente, el interés vivo en el mundo exterior y nuestra participación consciente e inteligente, en actitud objetiva, en cuanto ocurre ahora, ya sea como protagonistas o simples espectadores.

b) Afrontar los problemas de cada día con decisión, pocas personas se dan cuenta que el archivar un problema o dificultad que surge en nuestro camino, lejos de constituir un alivio real, implica solamente alejar de nuestra conciencia la imagen de la situación penosa o desagradable que queremos rehuir, mientras que su contenido emotivo continuará desde sus sombras influyendo.

c) Mantener una actitud despierta y vigilante en todo momento, ha dicho un gran hombre de ciencia, que es posible que nosotros no estemos nunca del todo despiertos. Aquellos, para quienes el sentido de esa frase comience a ser una realidad viva, es porque han percibido en su experiencia propia diversos grados de conciencia, frente a la vida y frente a sí mismos. Por lo que se debe adquirir conciencia de las formas de nuestro comportamiento y de los procesos que tienen lugar en nuestra psique.

La higiene y salud mental tienen casi el mismo significado pero es necesario dar a conocer que, para la salud mental, es necesario mencionar la definición brindada por la Organización Mundial de la salud: "Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no simplemente la ausencia de enfermedad o afección."⁴³ Esta definición se utiliza hoy con mucha frecuencia, con el argumento de que no hay otra mejor. Sin embargo, se le han hecho muchas críticas, especialmente porque ese supuesto estado de completo bienestar aparece descontextualizado, y porque describe la salud como un valor muy general, que dificulta una operacionalización para su reconocimiento y promoción.

En el caso de concepto enfermedad, ni siquiera se dispone de una definición comúnmente aceptada, y si la tuviéramos, posiblemente existirían cuestionamientos similares a los que se hacen para la que se tiene sobre salud.

⁴³ Morales Calatayud, Francisco. Introducción a la Psicología de la Salud, Buenos Aires, Editorial Paidós, 1999, Pág. 21.

El campo de salud en la actualidad es, posiblemente uno de los que más atención reclama de nuestra disciplina, es pertinente que tengamos una cierta comprensión de cuáles son sus problemas y los debates con mayor vigencia. Hacer aplicaciones del conocimiento de una disciplina a un campo particular, requiere una adecuada elección y fundamentación de los puntos de contacto. Por tanto este análisis que siempre será hecho ha tenido en cuenta sus implicaciones para la psicología, nos servirá de base para entender mejor los planteamientos que se hacen más adelante.

Las representaciones populares sobre salud y enfermedad, han estado muy relacionadas con la valoración de la enfermedad entendida como un estado o situación en el cual la persona se encuentra limitada para la realización de sus actividades habituales, debido a las molestias que sufre, mientras que la salud se percibe como la ausencia de enfermedad. A reserva de cualquier consideración que se pueda hacer desde disciplinas sociales, como por ejemplo: la sociología, es evidente que en ésta concepción popular, históricamente arraigada, se resume no solamente una reflexión sobre el cuerpo, sino también sobre la disposición del sujeto para hacer cosas y lleva implícita la valoración sobre lo que puede considerarse la actividad normal.

Para San Martín la salud es: "Una noción relativa que reposa sobre ciertos objetivos y subjetivos (adaptación biológica, mental y social) y que aparece como un estado de tolerancia y compensación físico, psicológico y social, fuera del cual todo otro estado es percibido por el individuo."⁴⁴

4.3 CÓDIGO ÉTICO DEL PSICÓLOGO:

Es de gran importancia que en cualquier profesión que se ejerza se sigan principios que regulen su proceder en la misma. Para los psicólogos algunos de los más importantes son: El llevar a cabo la carrera con gran calidad y basada en el trato humano, ya que es una profesión basada en el ser humano,

⁴⁴ IDEM. Morales Calatayud, Francisco, Pág. 25

creemos que este es uno de los más importantes, así como: el respeto a la persona cuidando siempre su bienestar individual y social. Es necesario nombrar que un psicólogo debe actualizar sus conocimientos para dar lo mejor de su profesión y cubrir las necesidades de sus pacientes. También es vital que el profesional asista o tenga asesoría terapéutica, para mantener esa salud mental que le permitirá ser un buen profesional. Estos creemos son unos de los más importantes en cuanto a los principios generales de la profesión.

Con respecto a los artículos mencionados en esta área se encuentran:

- "El no hacer recomendaciones o aconsejar a los pacientes, son atribuciones que no entran en la especialidad de éste."⁴⁵ Esto es muy importante ya que aunque se tenga conocimiento de cómo la persona podría mejorar no es un problema que entre en nuestra especialización por lo que se debe evitar.
- Mantener el secreto profesional, éste es básico, porque el paciente expresará muchas cosas que tal vez nadie más sepa y que son muy fuertes, por lo que no se pueden divulgar a terceras personas.

La investigación es otro aspecto vital para una profesión, en este caso la psicología, ya que en ésta comprueban muchas de las cuestiones que el profesional se pregunta; por lo que algunos de los artículos más importantes son:

- Que la investigación sea supervisada por personas preparadas para ello, porque sino lo que hacemos no tendría ningún valor, tampoco serviría para otros casos.

⁴⁵ Sociedad Mexicana de Psicología, Código Ético del Psicólogo, México, Editorial Trillas, S.f.i., Pág. 15.

- Se debe tener respeto a la intimidad del individuo, manteniendo lo anteriormente mencionado, que es la confidencia de los datos.

Por último y no siendo menos importante, sino muy importante, están los deberes de los Docentes, para preparar a futuros profesionales:

- "El docente debe transmitir, todos sus conocimientos, para que los estudiantes aprendan, se actualicen y además adquieran habilidades y altos niveles de profesionalismo."⁴⁶
- Motivar a sus estudiantes a interesarse por aprender nuevos métodos, técnicas y principalmente actualizar sus conocimientos.
- Presentar en sus programas los temas de sus cursos, en términos claros y concretos, de forma que ilustren su naturaleza y características.

Con respecto a la utilización de pruebas e instrumentos de evaluación el psicólogo debe:

- Vigilar que el uso de las pruebas e instrumentos psicológicos sea reservado exclusivamente a quienes tengan la preparación profesional adecuada y hayan aceptado las obligaciones y consecuencias inherentes a su empleo.
- Utilizar pruebas e instrumentos en proceso de validación sólo con fines de investigación o docencia.
- Brindarle al paciente una explicación sobre la naturaleza, propósitos y resultados de la prueba en lenguaje comprensible y claro, para que no ponga en riesgo su estabilidad emocional.

En general estos son unos de los deberes más importantes que son considerados en el código ético del psicólogo.

⁴⁶IDEM, Sociedad Mexicana de Psicología, Pág. 26

5. PSICOPATOLOGÍA:

Al tener recopilados los datos en su totalidad, analizados e interpretados se procede a la ubicación del paciente dentro de una categoría psicopatológica, entendiendo que psicopatología es la ciencia de la **psique** patológica o anormal, es decir, la disciplina que se ocupa de los seres humanos, que debido a sus características psicológicas encuentran dificultades para su realización biológica y personal. Una vez que el paciente ha sido ubicado dentro de una categoría, se decidirá el tipo de tratamiento a seguir, además de las conclusiones y recomendaciones que se plasmarán en el Informe Final, descrito en el capítulo 3.

PSICOPATOLOGÍA:

Se define así, a los trastornos en el funcionamiento de la personalidad. Anteriormente se tomaban en cuenta las manifestaciones obvias y distinguibles de las conductas. En la actualidad se ha expandido el concepto y se incluyen las reacciones del individuo ante la vida, a lo que llamamos personalidad.

Una expresión exagerada o desequilibrada es lo que llamamos anormal, o bien algo que sale de lo comúnmente aceptado. Las patologías son el resultado o expresión de las influencias modeladoras en el hogar, las experiencias, traumáticas que modifican el desarrollo de la personalidad, el stress y los problemas que surgen del interior de la vida emocional o instintiva del individuo, la incapacidad de la persona para encarar las tensiones de los problemas mencionados.

Por tanto, los trastornos mentales deben considerarse como pautas de reacción humana cuyo movimiento se inicia ante alguna tensión.

La salud mental es útil para detectar la presencia de algún padecimiento y el grado del mismo. Además se han precisado una serie de cualidades de la personalidad que son las capacidades de readaptarse ante el stress o para recuperarse de una enfermedad. La Organización Mundial de la Salud habla de salud en términos amplios y la define como la "presencia de bienestar físico y emocional".

Los trastornos mentales, igual que otros fenómenos de naturaleza más limitadamente biológica, como la fiebre, la inflamación y otros procesos patológicos tienen un propósito defensivo, protector y reparador, no obstante, como la enfermedad mental se relaciona en gran parte con los aspectos afectivos y psicosociales del organismo, sus fines de adaptación se encuentran en las situaciones personales.

Los síntomas de los trastornos de la personalidad representan, el intento del individuo para adaptarse a la interacción de las fuerzas psicológicas, sociales y fisiológicas que hacen presión en él, o bien el fracaso de dicho intento. Por otro lado, los síntomas tal vez representan la tentativa del individuo para esconder la verdad y no verla él mismo, retirarse de las situaciones difíciles, manejar la angustia, o ignorar el stress de la vida, pero el resultado de ésta tentativa es que la persona emplea, para adaptarse, métodos sustitutivos que lo alejan de la realidad, y sacrifica dicha realidad para lograr comodidad emocional.

DESARROLLO ANORMAL

Cada individuo tiene sus propias características particulares que lo distinguen de los demás, se ha definido como "anormales" a ciertos tipos generales de personalidad. En la mayor parte de los agrupamientos se basan en las descripciones clínicas, pero se necesita más estudio para comprender mejor la dinámica de la personalidad en cada caso particular.

La personalidad del enfermo determina en gran parte la manera en que va a responder al stress y en consecuencia, determinará también cuáles serán las definiciones específicas de las expresiones sintomáticas de su enfermedad. Al estudiar a un paciente, debe definirse el tipo de organización de la personalidad que ha adquirido, con la misma precisión con que se define la psicopatología sintomática que cada individuo trae consigo.

Una patología es: "un conjunto de síntomas de una enfermedad y la Psicopatología es la ciencia de la Psique patológica o anormal, es la disciplina que se ocupa de los seres humanos, que debido a sus características psicológicas encuentran dificultades para su realización biológica y personal."⁴⁷ Esta se ocupa del estudio de síntomas (es una manifestación psicopatológica aislada, ejemplo: insomnio, falta de apetito, entre otros) y síndromes (es el conjunto de manifestaciones psicopatológicas articuladas, ejemplo: bajo rendimiento escolar).

Entre las patologías más tratadas se encuentran: la Neurosis, trastorno en el que la persona sufre por sus propias peculiaridades psíquicas y procura, como persona razonable que es ajustarse a las normas de comportamiento habituales, incluso suele pedir ayuda a profesionales. La psicosis, es una enfermedad mental caracterizada por delirios o alucinaciones, como la esquizofrenia o la paranoia. También se encuentran los trastornos de la infancia, trastornos de la ansiedad, trastornos Somatomorfos, trastornos del estado de Ánimo, entre otros.

⁴⁷ Lopez-Ibor Aliño, Juan. Manual de Diagnóstico y Estadístico de los trastornos Mentales (DSM-IV). Barcelona, Editorial Masson, 2002, Pág. 15

CAPITULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para esta investigación se trabajó con los métodos cualitativo y cuantitativo, debido a que se encontraron aspectos subjetivos del profesional en psicología, que no se pueden medir como: la empatía, ética profesional y todo lo que involucre su actitud en el proceso de evaluación. Por otra parte tomamos en cuenta otros aspectos que sí son medibles, los cuales están representados por medio de gráficas.

Esta investigación se realizó con psicólogos clínicos egresados de la universidad san Carlos de Guatemala.

La técnica que se utilizó para la selección de la muestra fue no aleatoria, que consiste en ponerse en contacto con las unidades de muestra apropiadas y se utiliza para probar cuestionarios.

En la presente investigación los requisitos de la muestra fueron:

- Se seleccionaron treinta psicólogos clínicos
- Comprendidos entre las edades de 25 años en adelante
- Ambos sexos
- Debían prestar sus servicios profesionales en el área clínica. Se les aplicó un cuestionario para obtener de éste procedimiento mucha información importante.

Para obtener los resultados cuantificables y no cuantificables se utilizaron categorías de análisis de las cuales a continuación se presentan algunas:

- 1) Concepto de psicodiagnóstico: con ésta categoría se obtuvo una idea más concreta sobre el tema, a través de la opinión y experiencia de los profesionales entrevistados.

- 2) Técnicas de evaluación: es la categoría con la que se midió el método de evaluación más utilizado por los profesionales, como por ejemplo entrevista, historia clínica, pruebas proyectivas, examen mental, u otros que pudieran utilizar.
- 3) Parte del proceso en el que se hace más énfasis: permitió determinar si existe una parte del proceso que sea más importante durante el mismo y porqué.
- 4) Teorías de la personalidad: esta categoría perseguía identificar la teoría de la personalidad que mejor sustentara el psicodiagnóstico de los profesionales.
- 5) Elementos básicos del análisis para hacer inferencias: con esta se identificó cuál de los elementos de análisis contribuye mejor a la realización de inferencias, como por ejemplo: historia clínica, examen mental, entre otros.
- 6) Actitudes del psicólogo: categoría con la que se identificó qué actitudes debe presentar el profesional, durante el proceso, para que este concluya con un resultado confiable y certero.
- 7) Mejoramiento en formación académica: esta proporcionó información sobre las áreas a fortalecer en la formación académica de los futuros psicólogos.
(VÉASE ANEXOS: GUÍA DE EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO Y CUESTIONARIO).

Para la recolección de información se utilizó:

- Cuestionario “Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico”: Este es un conjunto de interrogantes, respecto a una o más variables, relacionados con la elaboración del psicodiagnóstico. Contenía preguntas cerradas, con categorías o alternativas eran delimitadas y preguntas abiertas en las que no se limitaron de antemano las respuestas, su nivel de categorías de respuestas fue elevado.

Inicialmente se redactó una carta en la cual se solicitó la colaboración de los profesionales a fin de completar un cuestionario, del cual se obtuvo la información necesaria para llegar a los resultados. Para la aplicación de este cuestionario se entregó la carta a los profesionales, a fin de obtener un acercamiento con cada uno de ellos, previo a la aplicación del cuestionario. Posteriormente, se dio paso a la aplicación del instrumento, tomando nota además, de datos importantes obtenidos de los diálogos sostenidos, así como de una observación naturalista durante el período de tiempo que se compartió con cada profesional. Con el fin de recolectar la mayor cantidad de información, para establecer los conocimientos teóricos y características mínimas del psicólogo, y que, ellos como practicantes de esta profesión, consideraron que son necesarias para llegar a un buen psicodiagnóstico.

De las observaciones, se tomó nota y se analizó la información para el enriquecimiento de los resultados cualitativos y cuantitativos.

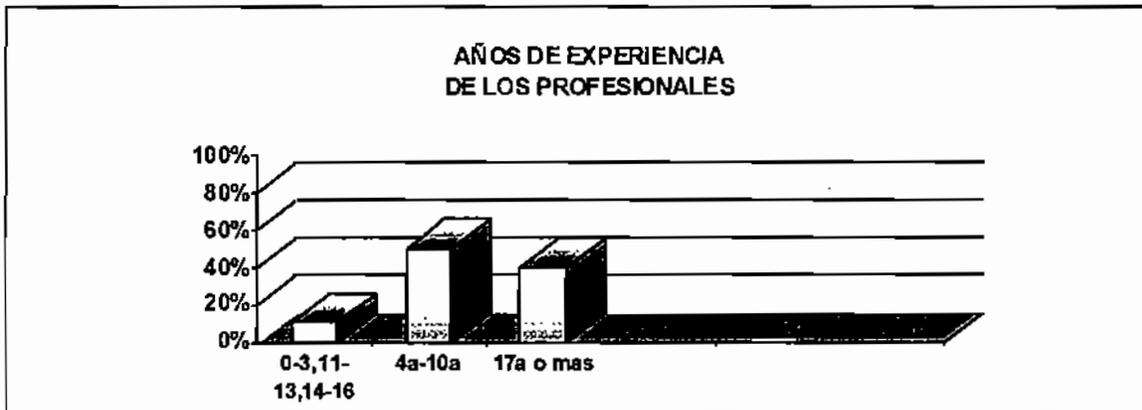
Posteriormente se inició el procesamiento de las respuestas obtenidas para la presentación de los resultados cuantitativos. A través de los datos analizados obtenidos de los diálogos y la observación naturalista.

Para finalizar se plasmaron los datos cuantitativos en graficas y los cualitativos en un análisis más específico.

CAPITULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

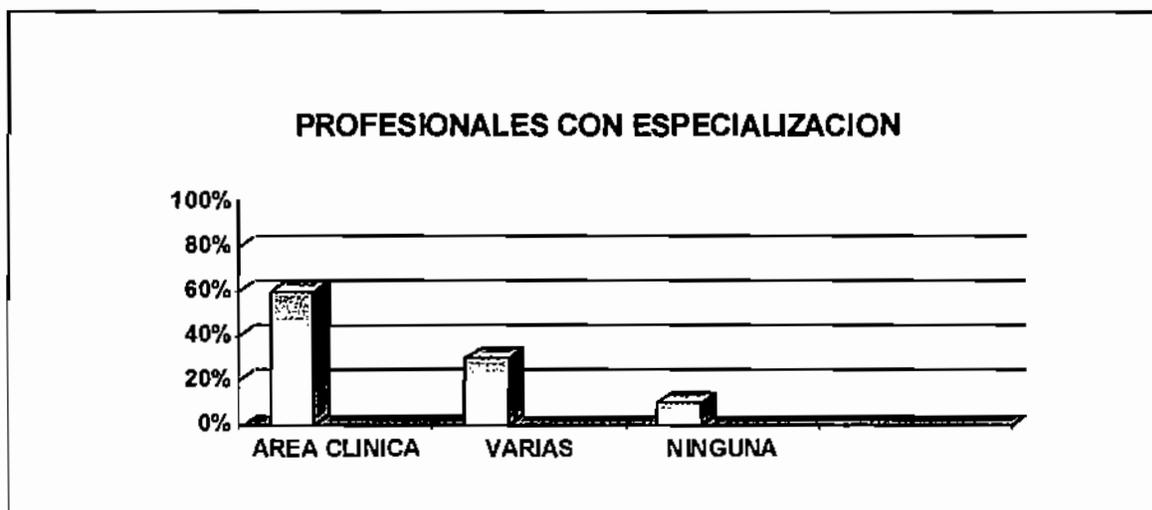
➤ GRÁFICA 1:



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El 50% del total de la muestra tiene entre 4-10 años de experiencia, el 40% tiene 17 años o más de experiencia y 10% se encuentra entre 0-6 y 11-16 años de experiencia. Con lo que las respuestas obtenidas aportan una validez confiable para los resultados de este estudio. Por lo tanto las respuestas obtenidas manifiestan que el 90% de los profesionales tienen en su haber 4 años como mínimo, de experiencia práctica clínica, lo que hace suponer la credibilidad de los resultados que obtienen después de efectuar procesos psicodiagnósticos a sus pacientes.

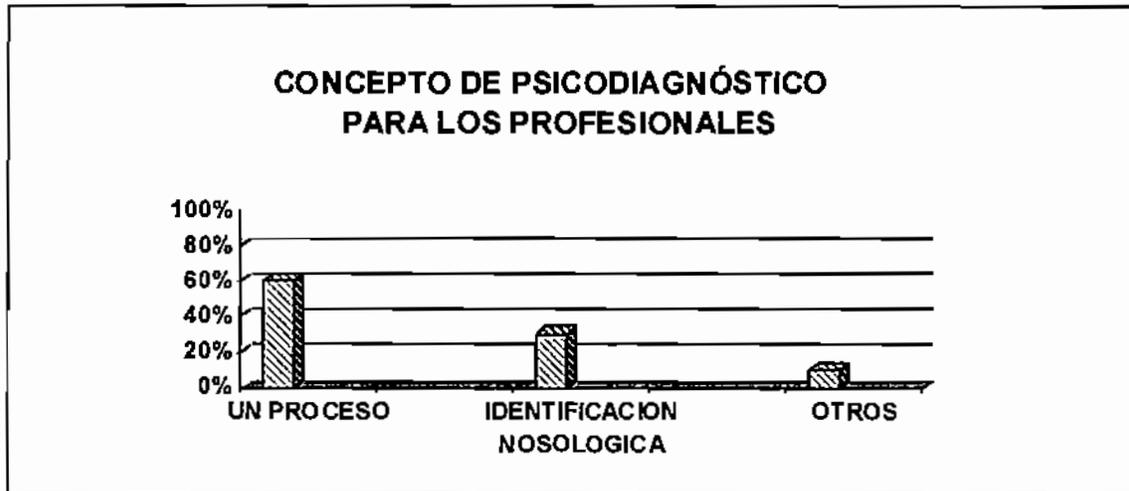
➤ **GRÁFICA 2:**



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

De todos los profesionales entrevistados un 90% cuenta con alguna especialización y el restante 10% no cuenta con alguna especialización. De profesionales que si cuentan con especialización el 60% es en el área clínica o relacionada al área clínica y 30% restante cuenta con especializaciones variadas. Lo que indica que el 90% de los profesionales han optado por profundizar sus conocimientos, especialmente en el área clínica lo que supone una clara necesidad de actualización, mejoramiento de técnicas para un mercado laboral que es muy competitivo y poco honeroso.

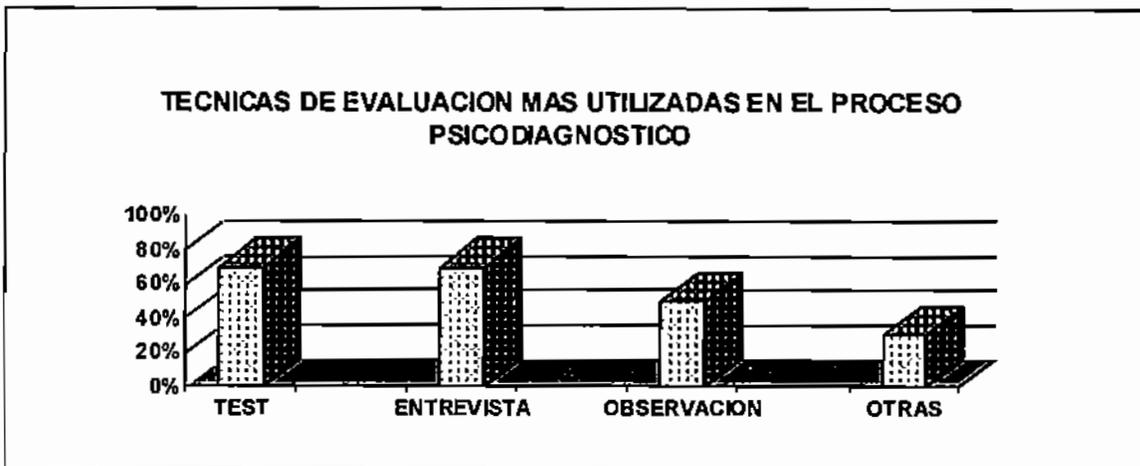
➤ **GRÁFICA 3:**



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El 60% de los profesionales entrevistados considera que el psicodiagnóstico es un PROCESO que sirve para identificar algún trastorno. Para un 30% el psicodiagnóstico es identificar nosológicamente el padecimiento de un paciente. El 10% restante considera que el psicodiagnóstico se debe realizar para dar un buen tratamiento, (la intención de este grupo de profesionales no se enfocó en el psicodiagnóstico en sí, sino en el tratamiento). Con lo anterior se puede evidenciar la falta de unificación de criterios acerca del psicodiagnóstico, lo que representa que si se parte de la idea de que el psicodiagnóstico es un proceso complejo, profundo y vital para un paciente, surge la interrogante ¿Cuál de los profesionales será más certero al dar su diagnóstico? La respuesta a esta interrogante es compleja ya que cada profesional adquiere su propia experiencia con estudios, con práctica o con ambos, pero los resultados que cada profesional obtenga serán certeros si logran los objetivos que tienen con cada paciente, basándose en todo lo aprendido previamente y siendo un profesional que aplica los valores del psicólogo, de esta forma dará confiabilidad y validez a sus resultados.

➤ **GRÁFICA 4:**



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

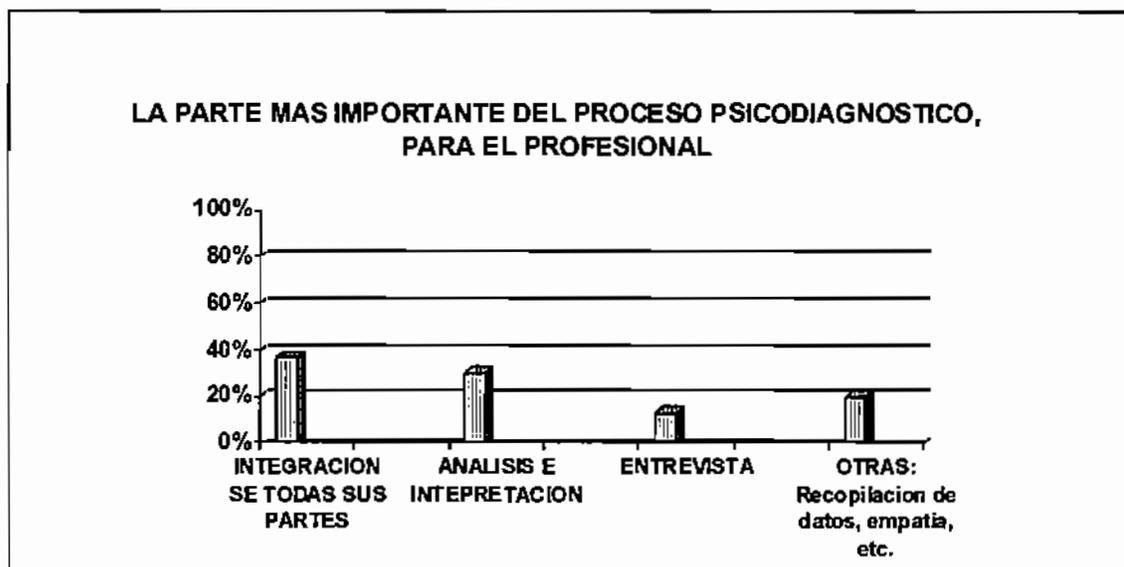
Se encontró que de los profesionales entrevistados la mayoría utilizan una técnica o más en un mismo proceso evaluativo, entre los más utilizados se encontraron los tests, entrevista y observación de la siguiente forma: test: son utilizados en un 70% de los casos; entrevista: utilizada en un 70% de los casos; observación: utilizada en un 50% de los casos. Otras técnicas menos utilizadas en un 30% son examen mental, historia clínica y anamnesis.

Los profesionales utilizan los test y la entrevista en un mismo porcentaje, que es el mayor de todos.

La entrevista ha sido utilizada desde los inicios de la práctica psicológica, por lo que hoy por hoy se puede considerar como una herramienta de suma utilidad en el proceso, a la cual debiera dársele mucho énfasis en la enseñanza-aprendizaje, dando opción a que se pueda practicar con mucha más frecuencia.

La observación es utilizada en un 50%, lo que indica que para los profesionales también es muy útil, teniendo en cuenta que ésta puede ser utilizada durante todo el proceso. El examen mental, historia clínica y anamnesis pueden obtenerse por medio de las técnicas anteriormente mencionadas, sin embargo cada profesional decide como los obtendrá.

➤ **GRÁFICA 5:**

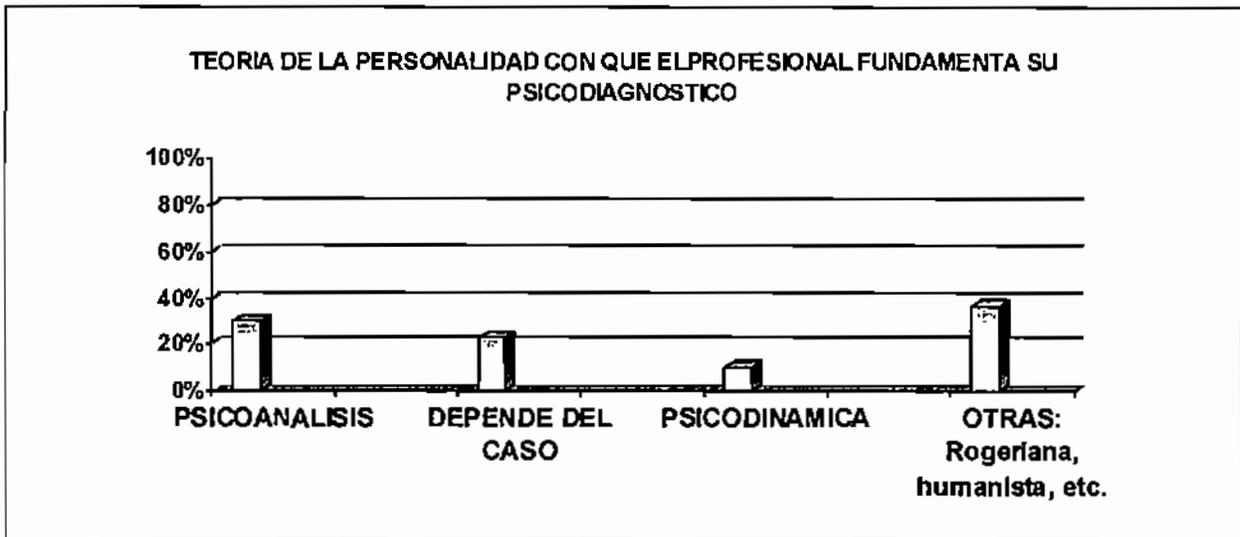


FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El 37% de los profesionales considera que lo más importante del proceso de evaluación es la integración de todas sus partes, el 30% considera que en el análisis e interpretación radica la parte más importante del proceso, el 13% considera como parte más importante la entrevista y un 20% considera como parte más importante del proceso: recopilación de datos, empatía, preparación profesional, etc.

Considerando al psicodiagnóstico como un proceso, es interesante que el 37% de los profesionales coinciden en que la integración de cada una de las partes es lo más importante, es decir que no hay una parte específica del proceso a la que se le debiera hacer énfasis ya que cada una depende de la otra, por lo que su integración es lo más importante, mientras que el 30% centra su psicodiagnóstico en el análisis e interpretación, debido a que del análisis de todos los elementos presentes en el proceso, se puede dar inicio a la elaboración de las primeras inferencias.

➤ **GRÁFICA 6:**

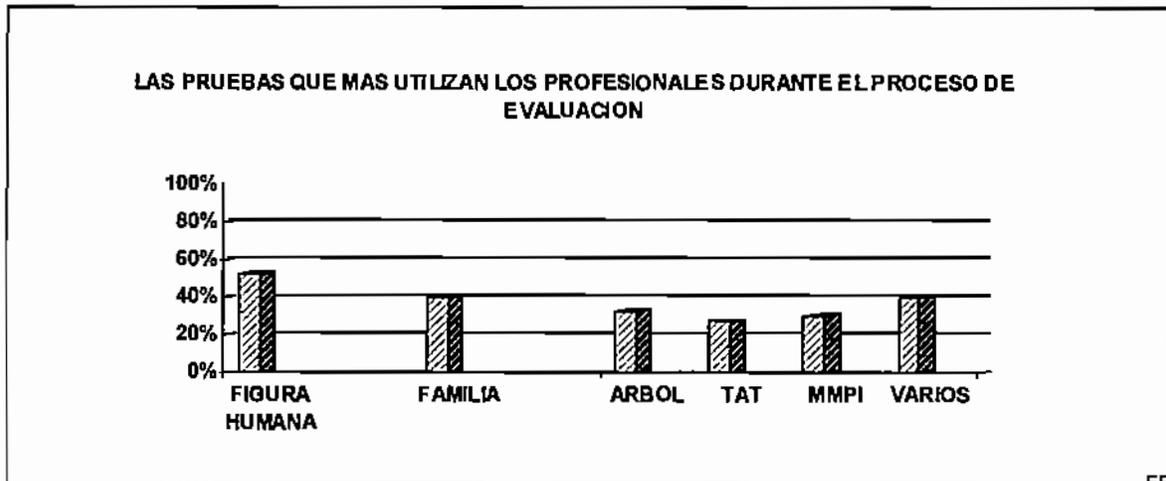


FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El 30% de la muestra respondió que el psicoanálisis es la teoría que mejor fundamenta el proceso psicodiagnóstico. Un 23% de la muestra considera que dependiendo del caso, así se utilizará la teoría de la personalidad que mejor fundamente el psicodiagnóstico. El 10% utiliza la teoría psicodinámica. Y el 37% restante utilizan otras teorías como por ejemplo: análisis transaccional, humanista, rogeriana, etc.

El 37% de los profesionales fundamentan su psicodiagnóstico utilizando corrientes varias como, la humanista, rogeriana, etc. Frente a un 30% que utiliza el psicoanálisis. Los psicólogos clínicos han optado por hacer uso de otras corrientes, que les brinden, según sus intereses, más apertura, por parte de sus pacientes, economía de recursos, aumento de ganancias, al hacer procesos en menor tiempo. Prueba de ello es un 23% de profesionales que prefieren escoger la corriente a utilizar según cada caso, es decir, que no trabajan específicamente con una corriente.

➤ **GRÁFICA 7:**



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

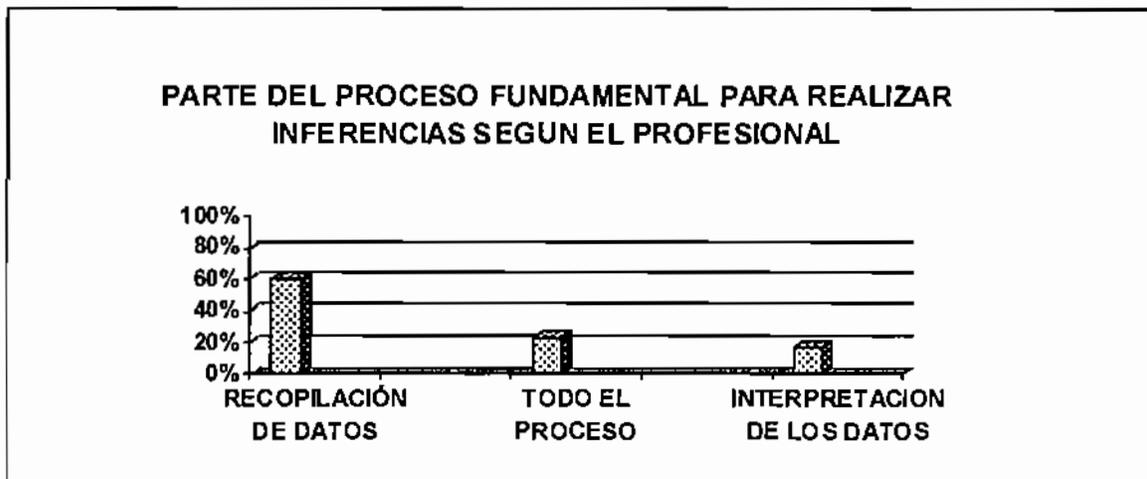
Los tests más utilizados por los profesionales son: figura humana es utilizado por 53% de los encuestados; test de la familia es utilizado por un 40% de los encuestados; test del árbol es utilizado un 33% de los encuestados; T.A.T. es utilizado 27% de los encuestados; MMPI es utilizado un 30% de los encuestados; otros varios son utilizados en porcentajes menores.

Cabe aclarar que un profesional puede utilizar uno o más test en un mismo proceso.

En la actualidad se cuentan con una gran cantidad de pruebas proyectivas, psicométricas, de personalidad, de inteligencia, etc., sin embargo pruebas proyectivas como la figura humana, la familia, el árbol y T.A.T., siguen siendo utilizadas por nuestros profesionales en Guatemala y otras partes del mundo, pese a que los test utilizados actualmente en Guatemala, en su mayoría, no han sido creados para nuestra cultura.

En las universidades privadas de Guatemala los estudiantes tienen acceso a información acerca de otros tests, probablemente por que tienen más facilidades económicas que les permiten conocerlos y utilizarlos en su momento.

➤ **GRÁFICA 8:**



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

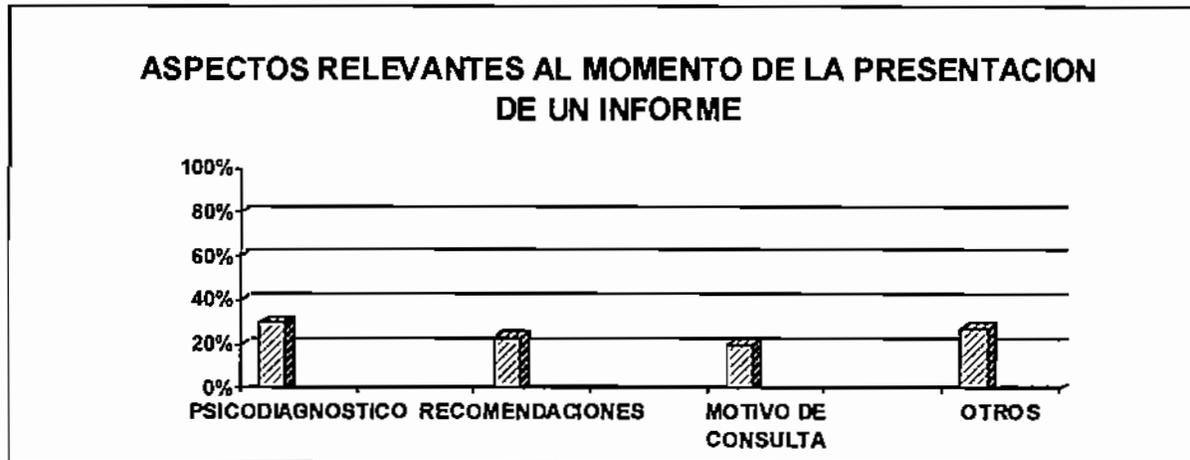
El 60% de los entrevistados considera que la parte más importante del proceso psicodiagnóstico al momento de realizar inferencias es la parte investigativa o recolección de datos. 23% considera que es todo el proceso y el 5% restante considera que la interpretación es la parte importante.

Las parte investigativa del proceso psicodiagnóstico parece ser la más importante para la realización de inferencias según la mayoría de profesionales (60% de ellos), probablemente porque es donde existen mayor cantidad de elementos útiles para encaminar la investigación del psicodiagnóstico.

Para un 23% no hay ninguna parte más especial, pues consideran que "todo el proceso" es importante, ya que según ellos cada fase aporta algún elemento específico para el mismo.

El 5% manifestó que para realizar inferencias debe hacerse énfasis en la interpretación de los datos, pues en ésta se proporciona información un tanto más procesada para poder inferir.

➤ **GRÁFICA 9:**



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

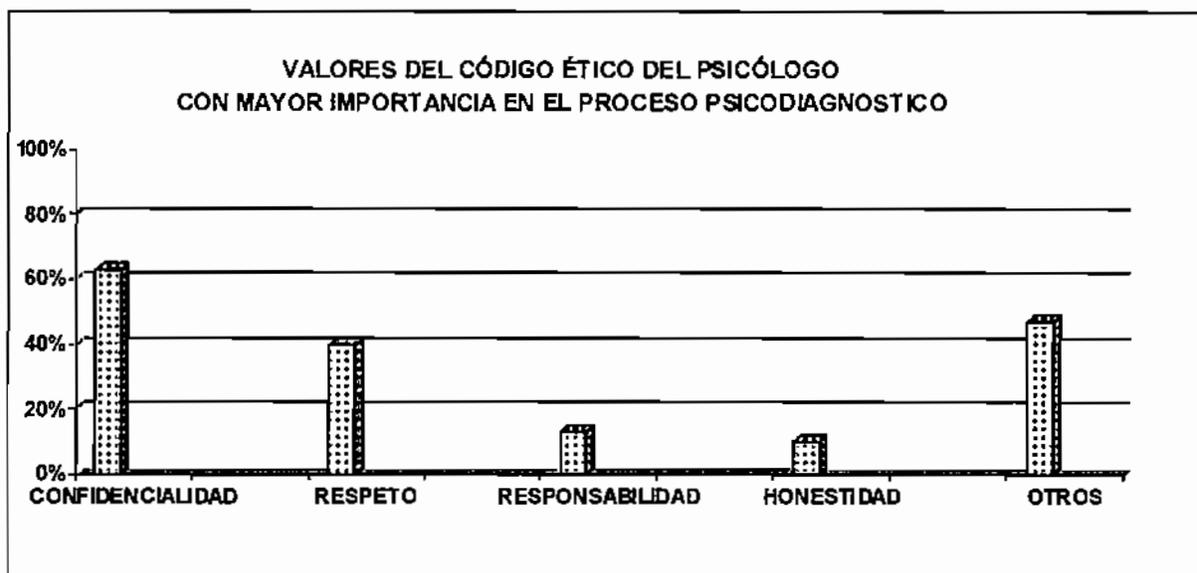
Para el 30% de los entrevistados el aspecto más importante para la presentación del informe lo constituye el psicodiagnóstico. Las recomendaciones en un 23%. Motivo de consulta el 20% y el 27% restante considera aspectos varios.

En la presentación de resultados se plasma de forma clara y detallada el proceso realizado. El 30% de profesionales considera que en un informe el aspecto más importante es el psicodiagnóstico en sí, ya que de toda esa descripción, el aspecto central es el resultado del mismo.

Para el 23% que considera las recomendaciones como lo más importante, se ve claramente que se enfocaron en el plan de tratamiento a seguir.

Cabe hacer notar que cuando se rinde un informe se debe tomar en cuenta a quien va dirigido, debido a que la forma de explicación puede variar, dependiendo de quien lo recibirá. Ejemplo un padre de familia, una maestra o un psicólogo profesional. Independientemente de lo anterior un informe debe realizarse de manera clara y ordenada.

➤ GRÁFICA 10:



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

De los profesionales entrevistados el 63% considera que el valor más importante del código ético es la confidencialidad. Un 40% considera que el valor más importante es el respeto. Un 13% considera que la responsabilidad es más importante. Para un 10% es la honestidad. Y un 47% considera varios valores.

Cabe aclarar que un profesional considera que más de un valor del código ético son importantes durante un proceso psicodiagnóstico.

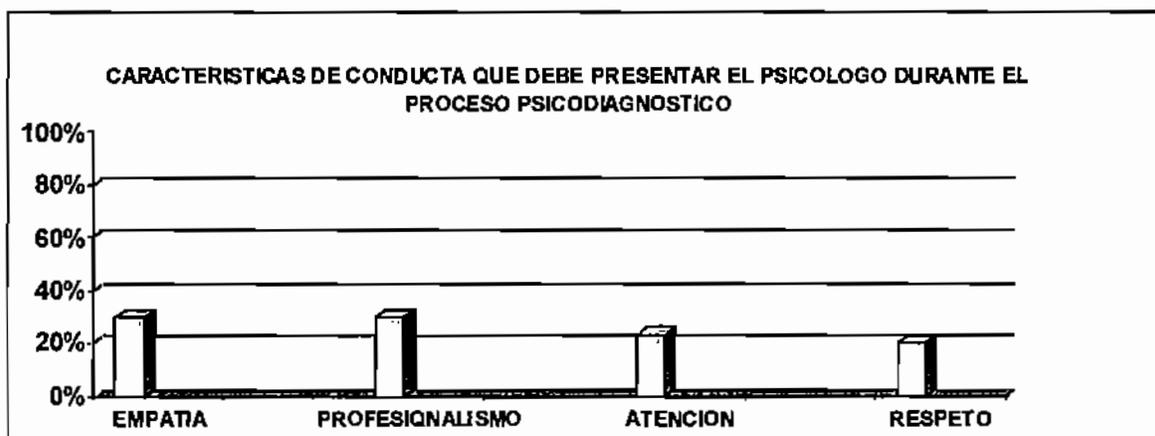
Es importante hacer mención que tanto profesionales, como las investigadoras coinciden en la importancia de la enseñanza-aprendizaje del código ético, ya que no se tiene contemplado como curso de vital importancia.

Hablar del código ético del psicólogo es para los profesionales algo que se sabe elemental, pero que poco es el tiempo que se le dedica para estudiarlo y profundizarlo.

El 63% considera que el valor más importante es la confidencialidad, ya que de todos es sabido que en una visita con el psicólogo se han de tratar aspectos muy personales y profundos de los pacientes. Mientras un paciente no se sienta en la libertad de aportar suficiente información, más lento será el proceso investigativo, por lo que el paciente debe conocer que el psicólogo mantendrá “el secreto profesional”, que se entiende como la información que no será divulgada a una tercera persona por ningún motivo.

El 40% afirma que es el respeto el valor más importante, ya que un paciente debe ser y sentirse respetado por lo que “es” y no por lo que pueda hacer o pensar.

➤ **GRÁFICA 11:**



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación “Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico”, realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

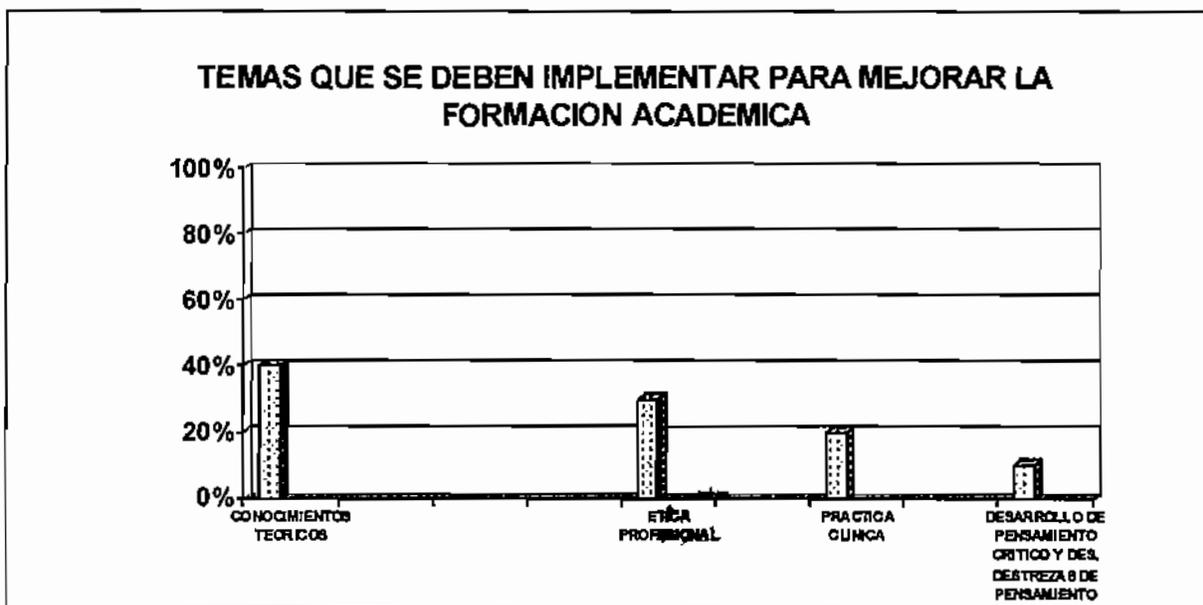
Para el 30% de los entrevistados tanto la empatía como el profesionalismo son características que debe presentar el psicólogo durante el proceso psicodiagnóstico. El 23% considera que la atención es una característica importante. Un 20% considera que debe existir respeto. Cabe aclarar en esta

interrogante, que un profesional considera como importante más de una característica de conducta.

La empatía es un valor que los profesionales han mencionado como el más importante, y deriva de que el paciente debe sentirse "comprendido" en su totalidad y saber que cuenta con alguien (psicólogo) que es incondicional para él (paciente).

El profesionalismo se entiende como el buen desempeño del psicólogo, en cuanto a conocimientos teóricos, buena práctica y excelentes valores o principios éticos en el ejercicio de su profesión. Tanto la empatía como el profesionalismo fueron calificados en un 30% de igual importancia.

➤ **GRÁFICA 12:**



FUENTE: Esta información se obtuvo de la investigación "Elementos básicos en la elaboración del psicodiagnóstico", realizada con profesionales egresados de la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

El 40% de los profesionales entrevistados creen que para una mejor formación académica se debe actualizar y profundizar lo siguiente: conocimientos teóricos acerca de teorías de personalidad, psicopatología, fundamentación teórica y

utilización de las pruebas y entrevista. Otro 30% cree que se debe implementar: la ética profesional. Un 20% la práctica clínica y el 10% restante considera que se debe implementar el desarrollo de pensamiento crítico y desarrollo de destrezas de pensamiento.

Los profesionales indicaron la importancia de implementar o profundizar en la carrera de psicología los conocimientos teóricos, debido a que se ha visto la necesidad de estar actualizados y hábiles en el manejo de temas como los mencionados anteriormente.

El 30% considera que a la ética no se le da el espacio específico y continuado en la carrera de psicología.

Temas como desarrollo de destrezas de pensamiento, desarrollo de pensamiento crítico también son importantes para el profesional.

ANÁLISIS CUALITATIVO:

De la información obtenida del cuestionario aplicado a los profesionales en psicología, acerca de los elementos básicos para la elaboración del psicodiagnóstico, se pudo encontrar que la mayoría de los profesionales que participaron consideran el PSICODIAGNÓSTICO, como un proceso que lleva a la identificación de un trastorno; en el cual cada parte del mismo es de suma importancia, por lo que se debe entender como un todo, por su complejidad y profundidad. Sin embargo, para otro grupo de psicólogos el PSICODIAGNÓSTICO, es la identificación nosológica de un trastorno, haciendo énfasis en el resultado y no el proceso. Un menor porcentaje no centra su atención en el proceso, ni en el resultado, sino en el tratamiento que se llevará a cabo.

En cuanto a las teorías de la personalidad, una tercera parte de la muestra basa su proceso psicodiagnóstico en la teoría psicoanalítica. Las otras dos terceras partes utilizan diferentes teorías dependiendo del caso. En este grupo se encontró que las corrientes alternativas o más recientes también son utilizadas.

La recopilación de los datos involucra una serie de procedimientos fundamentales para la exploración de la subjetividad del paciente. Las más utilizadas son: los tests proyectivos y la entrevista en igual porcentaje. Examen mental, historia clínica, observación, anamnesis, entre otras, también son parte importante en el proceso evaluativo, según los profesionales.

Las pruebas o tests psicológicos son considerados de mucha utilidad en el proceso psicodiagnóstico. Algunas de las pruebas que más se emplean son: los tests proyectivos mayores como el test de apercepción temática -T.A.T. y proyectivos menores como el test del árbol, familia y figura humana. En su mayoría estos tests tienen fundamentación teórica psicoanalítica.

El momento de realizar inferencias es muy importante, debido a que es en este momento del proceso cuando, después de haber analizado e interpretado toda la información obtenida durante el mismo, se obtienen los primeros supuestos del trastorno del paciente, debiendo continuar con el análisis profundo de la información para poder denominar nosológicamente el trastorno padecido.

La mayoría de la muestra considera que la parte investigativa o el proceso completo de recopilación de datos es lo más importante al momento de hacer las inferencias. En un porcentaje menor los profesionales manifestaron que para hacer inferencias se le debe dar importancia al proceso completo, debido a que cada una de las partes aporta información valiosa.

Ser profesional de psicología incluye una serie de características específicas; entre las que juegan un papel clave para el proceso psicodiagnóstico: los valores éticos, para lo que los profesionales consideran que entre los valores más importantes del código ético, están: la confidencialidad con el mayor porcentaje, ya que es necesario que la información manifestada por el paciente no sea revelada a ningún tercero. Para otro grupo la responsabilidad y la honestidad, pero tomando en cuenta que el código ético es bastante importante y profundo los profesionales encuentran uno o más valores éticos necesarios durante el proceso psicodiagnóstico. Los profesionales hicieron alusión a que los valores éticos son elementales en la carrera de psicología, y que no se les da la importancia que se debiera para la formación académica de los estudiantes y futuros psicólogos.

Otra parte del proceso psicodiagnóstico de gran influencia en sus resultados, es la conducta que el profesional manifieste durante el mismo.

Existen algunas características que participan en los resultados esperados o acertados, tales como: la empatía y el profesionalismo con igual porcentaje, agregando que el ser profesional implica factores como, los conocimientos teóricos, los valores del psicólogo, entre otros. Otro grupo considera que la atención es una característica importante, así mismo existe un grupo que expresó

que lo era el respeto. Al igual que los valores éticos las características de conducta que debe presentar un psicólogo, son varias puesto que un profesional tendría que llevar consigo una o más características conductuales para obtener resultados acertados.

La presentación de los resultados obtenidos durante el proceso psicodiagnóstico son resumidos de forma clara y precisa, en un informe. Para su mejor presentación según los profesionales los aspectos que deben tomarse en cuenta son: Para una tercera parte de profesionales la identificación nosológica, ya que es el resultado específico del padecimiento del individuo. Otra parte de profesionales consideran que lo más importante son las recomendaciones, debido a que estas constituyen las indicaciones a seguir, para lograr una mejoría en el paciente. El motivo de consulta resultó ser lo más importante para otro grupo, debido a que en este espacio el paciente expresa el porqué buscó ayuda de un profesional. Y la última parte considera que son varios los aspectos que deben tomarse en cuenta al momento de presentar los resultados del psicodiagnóstico en un informe.

Como todo proceso integrado por una serie de pasos existe una o más partes en las cuales se hace énfasis para obtener resultados satisfactorios; debido a esto los profesionales consideran que la parte más importante del proceso psicodiagnóstico es: la integración de todas las partes del proceso, es decir que durante el proceso cada una de las partes depende de la anterior o la siguiente para obtener resultados confiables; para otro grupo lo más importante es el análisis e interpretación de los datos, ya que requiere mayor atención, dedicación y profundidad para llegar a un resultado.

La entrevista es otra parte de gran importancia para algunos profesionales, así mismo la empatía, preparación profesional, entre otras.

Para ser un excelente profesional, la formación académica es de gran importancia puesto que, esta incluye todos los conocimientos, características conductuales y de ética profesional. Está claro que con la experiencia el profesional enriquecerá cada uno de estos aspectos, que un psicólogo necesita para practicar correctamente la profesión. Según la muestra se deberían mejorar o profundizar los conocimientos teóricos, en cuanto teorías de personalidad, fundamentaciones teóricas de las pruebas, psicopatología y proceso de recopilación de datos. Así mismo consideraron que la difusión y práctica del código ético del psicólogo es una necesidad básica, para la formación del profesional, siendo que actualmente no se le da la importancia debida. También se obtuvo que la práctica supervisada, es una actividad que se debe implementar desde primer año, a través de observaciones o de auxiliaturas con alumnos de quinto año o profesionales.

Entre los aspectos obtenidos por las investigadoras cabe mencionar: que fue poca la disposición de la mayoría de profesionales para ofrecer el apoyo requerido, lo que causó incomodidad para las investigadoras, quienes esperaban una mejor apertura por parte de ellos.

Por otro lado, la experiencia con algunos psicólogos fue muy positiva, ya que mostraron mucho interés en el tema, puesto que para varios de ellos, éste no es muy investigado.

Se comentó acerca de lo útil e importante que es realizar una buena entrevista, ya que son muy pocos los que realmente la saben hacer.

También se hizo mención acerca de la carencia de pruebas psicológicas diseñadas especialmente para nuestra cultura, con algunas excepciones.

En relación con este tema se comentó de la importancia de no etiquetar a un paciente por el resultado obtenido de las pruebas.

Fueron muchos los comentarios hechos acerca del poco interés en la enseñanza-aprendizaje del código ético del psicólogo, ya que aunque se menciona aisladamente en algún curso de la carrera, no se hace el énfasis que debiera, siendo que es fundamental para la credibilidad de la carrera y del profesional.

Las investigadoras consideran que todo el proceso fue muy provechoso, pese a las dificultades encontradas, ya que de todos los aspectos se obtuvieron valiosos conocimientos nuevos, que con seguridad pondrán en práctica.

Además se pusieron de manifiesto las deficiencias y aspectos a mejorar en cuanto a los conocimientos adquiridos acerca del proceso psicodiagnóstico.

En términos generales fue una experiencia muy educativa en cuanto a conocimientos profesionales y de crecimiento personal se refiere.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

CONCLUSIONES

1. El psicodiagnóstico es un tema complejo y de suma importancia para la carrera de psicología y sus profesionales, por lo que con los resultados obtenidos se enriqueció la información plasmada en libros y documentos elaborados con este tema, es decir la experiencia de los profesionales dio a conocer lo más utilizado con respecto a conocimientos teóricos, recopilación de datos, aplicación de pruebas, características conductuales de un psicólogo y presentación de resultados de este proceso.
2. Se pudo concluir que el psicodiagnóstico no tiene el mismo significado para los profesionales, en cuanto al énfasis que hacen en cada parte del proceso psicológico, ya que cada cual enfoca su interés a una parte específica del mismo: proceso psicodiagnóstico, identificación nosológica y tratamiento.
3. Dentro de las técnicas de recopilación de datos, las que permiten recaudar más información son: los tests proyectivos mayores y menores y la entrevista.
4. Los profesionales utilizan una teoría de la personalidad dependiendo del caso, utilizando además del psicoanálisis, otras teorías como: Psicodinámica, humanista, rogeriana, etc.
5. Para la realización de inferencias la parte a la que se debe hacer énfasis durante el proceso psicodiagnóstico, es la recopilación de datos.
6. El código ético del psicólogo es fundamental para la carrera, pero no se le da la importancia que debiera dentro del pensum.

7. Para la especialización de los egresados de la Escuela de Psicología no existen muchas opciones, lo cual limita al profesional de la universidad en la competencia laboral que hay en el país.

RECOMENDACIONES:

1. Se recomienda a los profesionales docentes hacer énfasis a los estudiantes en que el psicodiagnóstico es un proceso único, complejo y profundo, que es la parte fundamental para todo proceso psicológico, ya que del buen manejo del mismo se logrará determinar con mejor exactitud el trastorno y tratamiento a seguir.
2. Que la Escuela de Psicología facilite una fuente de información acerca de tests de manera más accesible, para ofrecer la oportunidad al estudiante de ampliar las opciones que puede aprender a utilizar fuera del contexto del pensum de estudios.
3. Promover la investigación y creación de pruebas enfocadas a la cultura guatemalteca.
4. El espacio que se le da a las teorías de la personalidad debe ser más concreto al momento de iniciar el proceso psicodiagnóstico para determinar que orientación psicológica tendrá el mismo.
5. En la presentación de resultados o realización de un informe, se recomienda el buen uso de la redacción y ortografía del idioma que se esté trabajando, para que esté sea digno de un profesional universitario.
6. Llevar a prácticas más constantes el proceso completo de recopilación de datos: rapport, observación, encuadre, entrevista, examen mental, historia clínica, anamnesis y pruebas, para el análisis y la interpretación de la información obtenida, con el fin de facilitar la realización de inferencias.

7. Implementar el código ético durante toda la carrera, haciendo énfasis en su aprendizaje y aplicación de manera especial.
8. Se recomienda a la universidad de san Carlos de Guatemala en consenso con la Escuela de Psicología generar opciones de maestrías y doctorados, para que los egresados en psicología tengan la oportunidad de especializarse a un costo más accesible al estudiante, debido a que por la falta de opciones en la Escuela de Psicología de la USAC los egresados de ésta se ven en la necesidad de buscar opciones en universidades privadas donde los gastos son muy elevados, por lo que este proceso de superación se ve truncado.

Al abrirse la oportunidad de tener acceso a postgrados, los profesionales egresados de esta universidad podrán competir en mejores condiciones en el campo laboral de nuestro país.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Ajuriaguerra, Julia, Manual de Psicopatología del niño, Barcelona, Editorial Masson, 1996, pp. 559.
- 2) Apiquian, Rogelio, Evaluación de la psicopatología. Escalas en español, México, Editorial JGH Editores, pp. 218.
- 3) Bellak, Leopold, T.A.T., C.A.T. y S.A.T: Uso Clínico, México, Editorial Manual Moderno, 2000, pp. 488.
- 4) Bischof, Ledford, Interpretación de las teorías de la personalidad, México, Editorial Trillas, 1989, pp. 690
- 5) Cattaneo, Beatriz H., Informe Psicológico, Argentina, Eudeba, 2005, pp. 208.
- 6) Coderch, Joan, Teoría y Técnica de la Psicoterapia Psicoanalítica, Barcelona, 1990, pp. 353
- 7) Corman, Louis, El test del dibujo de la familia, Buenos Aires, 1967, pp.156
- 8) Coronado, Mariano, Introducción a la Higiene Mental, México, Editorial Orión, 1975, pp. 331.
- 9) De la Parra, Francisco. Pensemos 10, Bogota, Editorial Voluntad.1989.pp. 176
- 10) Dicaprio, Nicholas, Teorías de la personalidad, México, McGraw-Hill, 1990, pp. 320.
- 11) Gonzáles, Mariano, Documento sobre Existencialismo, Guatemala, 2001, pp. 5
- 12) Ileana, Godoy, Documento sobre Examen Mental impartido en el Psicopatología general
- 13) Kolb, Lawrence, Psiquiatría Clínica Moderna, México, 1985, pp. 1016.
- 14) Kluckhohn, Clyde, La Personalidad, México, Editorial Grijalbo, 1977, pp. 716.
- 15) Lawrence, Pervin, Personalidad, Teoría, Diagnostico e Investigación, s.l.i., s.f.i.,s.n.p.
- 16) Legrenzi, Paolo, Historia de la Psicología, Barcelona. Editorial Herder, 1986. p.p. 222
- 17) López-Ibor Aliño, Juan, Manual de Diagnostico y Estadisticote los trastornos Mentales (DSM-IV), Barcelona, Editorial Masson, 2002, pp. 1,420
- 18) Michelle, Marc, Skinner o el peligro Behaviorista, Barcelona, Editorial Herder, 1981, pp. 200

- 19) Morales Calatayud, Francisco, Introducción a la Psicología de la Salud, Buenos Aires, Editorial Paidós, 1999, pp. 21
- 20) Morán Sem, Sara, Introducción a la Psicología Clínica, Guatemala, 2002, pp. 35
- 21) Morris, Charles, Psicología, México, Editorial Pearson Educación, 2001, pp. 722
- 22) Nahum, Charles, La entrevista Psicológica, Biblioteca Contemporánea, Buenos Aires, 1961, pp. 372
- 23) Ocampo, Siquier de, María Luisa, Las Técnicas Proyectivas y el Proceso Psicodiagnóstico, Ediciones Nueva Visión, Buenos Aires, 2003, pp. 531.
- 24) Papalia, Diane, Psicología del Desarrollo, Mc Graw Hill, Colombia, 2001, pp. 654
- 25) Prada, Rafael, Escuelas Psicológicas y Psicoterapéuticas, Bogotá, Editorial San Pablo, 1995, pp. 222
- 26) Schraml, Wlaler, Psicología Clínica, Barcelona, Editorial Herder, 1975, pp. 672
- 27) Sociedad Mexicana de Psicología, Código Ético del Psicólogo, México, Editorial Trillas, S.f.i., pp. 31
- 28) Wolman, Benjamín, Teorías y sistemas Contemporáneos en Psicología, Barcelona, Ediciones Martínez, 1986, pp. 712.

ANEXOS

CUESTIONARIO:

**“ELEMENTOS BÁSICOS EN LA ELABORACIÓN DEL
PSICODIAGNÓSTICO”**

Introducción:

A continuación se presentan una serie de preguntas relacionadas con el tema de tesis “Elementos básicos en la Elaboración del Psicodiagnóstico”, con el fin de obtener por medio de sus respuestas datos relevantes como profesional, a nivel teórico así como práctico y de esta manera enriquecer el tema con los mismos.

1) ¿En qué área de la Psicología ejerce?

_____.

2) ¿Cuánto tiempo tiene de ejercer?

En años:

0-3 _____ 3-6 _____ 7-10 _____ 11-13 _____ 14-16 _____ 17 ó más _____

3) ¿Qué especialización estudia o ha estudiado relacionada con el trabajo clínico?

4) Para usted qué es Psicodiagnóstico?

5) ¿Qué técnicas de evaluación utiliza para llegar al Psicodiagnóstico?

6) ¿Cuál considera que es la parte más importante del proceso psicodiagnóstico?

7) Para usted ¿Cuál es la teoría de la personalidad que le permite fundamentar mejor un Psicodiagnóstico?

8) Nombre las pruebas que son más utilizadas en el proceso de evaluación

9) Del proceso de evaluación ¿Qué parte en especial se debe tomar en cuenta al momento de realizar inferencias para la elaboración de un Psicodiagnóstico?

10) ¿Qué aspectos son los más importantes para la presentación del informe Psicodiagnóstico que usted elabora?

11) Dentro de los valores que se presentan en el código ético del psicólogo ¿cuáles son los más importantes durante el proceso Psicodiagnóstico?

12) ¿Qué características de conducta cree que debe presentar el psicólogo durante el proceso Psicodiagnóstico?

13) ¿Qué áreas o temas considera que se deben implementar para tener una formación académica más completa respecto al Psicodiagnóstico?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

**GUIA DE EVALUACION DE CUESTIONARIO
ELEMENTOS BASICOS EN LA ELABORACION DEL PSICODIAGNOSTICO**

No. Preg.	TEMA	EVALUACIÓN
1.	Especialización en Psicología	-Educación especial -T.L. -Psicología Clínica
2.	Experiencia	-Poca de 0-6 años -Media de 7 a 13 años -Alta de 14 a 16 -Muy alta de 18 en adelante
3.	Enriquecimiento y actualización de conocimientos	-Psicoterapia -Salud e higiene mental -Psicopedagogía -Psiquiatría -Medicina
4.	Concepto	-Enfoque psicoanalítico -Enfoque clínica -Enfoque social -Enfoque Educativo
5.	Técnicas de Evaluación	-Entrevista -Historia Clínica -Examen Mental -Pruebas Proyectivas
8.	Parte del proceso en el que hace énfasis	-Recopilación de datos -Aplicación de Pruebas -Análisis e Inferencias -Informe Final
7.	Teorías de la Personalidad	-Psicoanálisis -Teoría del Yo -Teoría Evolutiva -Teoría socioanalítica -Teoría Interpersonal
8.	Utilización de pruebas durante el proceso	-Figura Humana -TAT -Test de la Familia -Test del árbol
9.	Elementos básicos del análisis para hacer inferencias	-Historia Clínica -Examen Mental -Resultados de Pruebas aplicadas
10.	Acertividad del Psicodiagnóstico	-Fundamentación teórica -Síntesis -Precisión -Proceso de Evaluación -Conclusiones
11.	Código ético del Psicólogo	-Confidencialidad -Aceptación total -Puntualidad -Respeto -Cordialidad -Otros
12.	Actitudes del Psicólogo	-Responsabilidad -Respeto -Honestidad -Empatía -Amabilidad
13.	Mejoramiento en Formación Académica	-Técnicas de Evaluación -Teorías de la Personalidad -Pruebas psicométricas -Técnicas de Psicoterapia -Ética del Psicólogo

RESUMEN:

Esta investigación consiste en sintetizar los elementos básicos para la elaboración de un psicodiagnóstico, así mismo complementar estos con las experiencias de los profesionales que ejerzan en psicología. Debido a que no se cuenta con documentación que contenga esos elementos de manera concreta y ordenada, se identificó la necesidad de integrarlos. En el presente trabajo se puntualizan algunos conocimientos teóricos básicos en psicología, como teorías de la personalidad, métodos de recopilación de datos, pruebas proyectivas, historia clínica, inferencias y algunos conocimientos de psicopatología. Así mismo se presentan algunas características del psicólogo. Con el fin de contribuir a la formación profesional del psicólogo clínico guatemalteco respecto al proceso de elaboración del Psicodiagnóstico, proporcionando a los estudiantes una pauta acerca del mismo, con información actualizada y complementada con la opinión y experiencia de profesionales, a través de la aplicación de un cuestionario elaborado para este fin. Para ello se utilizaron los métodos cualitativo y cuantitativo. La técnica utilizada para la selección de la muestra fue no aleatoria.

Se encontró que para los profesionales este proceso tiene diferente significado. También se identificó la necesidad de ampliar conocimientos teóricos, práctica psicológica y la difusión formal del código ético del psicólogo. Se profundizó en el estudio del psicodiagnóstico como un proceso integrado, complejo, profundo y de vital importancia para el estudiante en la carrera de psicología.

Además se adquirió conciencia de la importancia que se le debe dar a este proceso con todas sus implicaciones, así mismo conocimientos teórico-prácticos compartidos por los profesionales que aportaron su experiencia a este trabajo.