

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

TEMA 5 LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA

Profesora tutora Tudela-Grupo Tutoría II

Cristina Andreu

anaandreu@tudela.uned.es

DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y CARACTERÍSTICAS DE LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA INICIAL

- Conversación y/o relación interpersonal entre dos o más personas con objetivos determinados, en el que alguien solicita ayuda y otro la ofrece.
- Relación asimétrica. Influencia recíproca
- Técnica previa al diagnóstico o a cualquier modalidad de intervención
- Conversación con finalidad: demanda del sujeto
- Petición de ayuda
- Recogida amplia y general de información y otra parte específica y concreta
- Finalidad: Identificar y clarificar la demanda, comprender los problemas y sentimientos del demandante, elaborar hipótesis
- Espacio y tiempo prefijado
- Se parte de un desconocimiento mutuo
- El entrevistador utiliza sus conocimientos, experiencia y técnicas
- Función motivadora, clarificadora y terapéutica

CARACTERÍSTICAS BÁSICAS	PETICIÓN DE AYUDA	ROLES DIFERENCIADOS	FLEXIBILIDAD Y OBJETIVOS	INTERACCIÓN RECÍPROCA
Tipos de entrevista	En función de la edad	Nivel de estructura	Por el proceso	Por la finalidad

Grado de Estructura: Estructurada (mecanizada, cuestionario), semiestructurada, libre

Por la finalidad: Diagnóstica, consultiva, orientación vocacional, terapéutica y de consejo, investigación

Por la temporalidad en el proceso: Inicial, información complementaria, biografía o anamnesis, de devolución, de alta clínica

Por la edad del entrevistado: Niños o adolescentes, adultos ancianos o personas con deterioro

Objetivos

*Escuchar,
Observar*

*Obtener
información*

Guiar la entrevista

Establecer hipótesis

Establecer un buen rapport

Percibir la conducta total del paciente

Escuchar, vivenciar, observar

Estimular la expresión verbal

Definición operativa del problema

Identificar antecedentes y consecuentes del mismo

Conocer tentativas de solución

Elaborar hipótesis

Planificar el proceso de evaluación psicológica

Elaborar un mapa conceptual integrativo de los problemas que aporte explicación y comprensión al caso

Etapas de la entrevista	Pre-entrevista	Entrevista	Post-entrevista
Fases de la entrevista	Primera fase: De mutuo conocimiento	Segunda fase: Exploración e identificación del problema	Tercera fase: Despedida

- 1ª Fase: Contacto físico, saludos sociales, tentativa de conocimiento mutuo
- 2ª Fase: Exploración e identificación del problema: “cuerpo de la entrevista”, observar, preguntar, alrededor de 40 minutos, vivenciar la conducta del paciente, comunicación verbal y no verbal, ir elaborando hipótesis, técnicas comunicacionales, saber qué, cuándo y cómo preguntar. Terminar con una síntesis feed-back
- 3ª Fase: Despedida: Encuadre o plan de trabajo, nueva cita, despedida física
- Post-Entrevista: completar las notas, impresiones, mapa conceptual, representación del problema

CARACTERÍSTICAS BÁSICAS	PETICIÓN DE AYUDA	ROLES DIFERENCIADOS	FLEXIBILIDAD Y OBJETIVOS	INTERACCIÓN RECÍPROCA
<i>Variables de la comunicación</i>	<i>Emisor: Conducta verbal y no verbal</i>	<i>Receptor: Conducta verbal y no verbal</i> Examinador, personalidad, físico, formación, sexo, orden, habilidades	<i>Mensaje: QUÉ y CÓMO</i>	<i>Variables del contexto interacción</i> Institucional, lugar, hora, espacio, ruidos duración
<i>Análisis del problema</i>	<i>Motivo de consulta y análisis de la demanda</i>	<i>Antecedentes Consecuentes</i>	<i>Jerarquizar los problemas y definición operativa</i>	<i>Hipótesis Mapa conceptual Pronóstico</i>

ANÁLISIS Y COMPRENSIÓN DEL PROBLEMA

- 1. Motivo de consulta
- 2. Percepción del sujeto
- 3. Análisis de la demanda: por qué ahora, consultas previas...
- 4. Antecedentes remotos y actuales del problema
- 5. Consecuencias del problema en su vida laboral, relacional, salud... Grado de compromiso clínico
- 6. Severidad de los problemas (repercusiones en la vida del paciente, cronificación, apoyos...)
- 7. Tentativas de solución
- 8. Jerarquizar los problemas: gravedad, prioridad
- 9. Definición operativa del problema
- 10. Elaborar hipótesis diagnósticas y pronóstico (establecer relaciones causalidad, antecedente-consecuentes, prioritario,...)

Características del entrevistador

Actitudes específicas

Habilidades de escucha

Habilidades comunicacionales

Manejo de verbalizaciones

Empatía

- Cognitiva-Emocional
- Disociación instrumental (objetividad)
- Prima lo No Verbal

Calidez

Competencia

Flexibilidad y

tolerancia a la variabilidad de sujetos

Honestidad y ética profesional

Dejar hablar
Actitud Receptiva
Actitud Directiva
Escucha activa
Baja reactividad verbal
Silencios instrumentales

Técnica especular-Eco
Darle la palabra
Comentarios confirmatorios/expresar aprobación
Realimentación Informativa
Realimentación del comportamiento
Señalamiento
Interpretación
Aterrizaje en paracaídas (abordar un tema sorpresivamente)

Preguntas cerradas/abiertas
Devolver pregunta
Preguntas facilitadoras
Preguntas clarificadoras
Preg con encabezamiento
Preg guiadas/inductoras
Preg de confrontación

Técnicas de presión
Confrontación directa
Límites: presión de tiempo
Centrar el problema/Revisión de síntomas

Entrevista con el niño	Estilo <i>interaccional en función de la edad</i>	Explicar: - Motivo de consulta - Rol del psicólogo - Normas deontológicas	Análisis del problema Motivación de cambio	Contrato Compromiso de trabajo
	No mentirle			

Presencia de **dos progenitores en la primera entrevista**: (consentimiento, percepción del problema, funcionamiento familiar, anamnesis, aspectos adaptativos...)

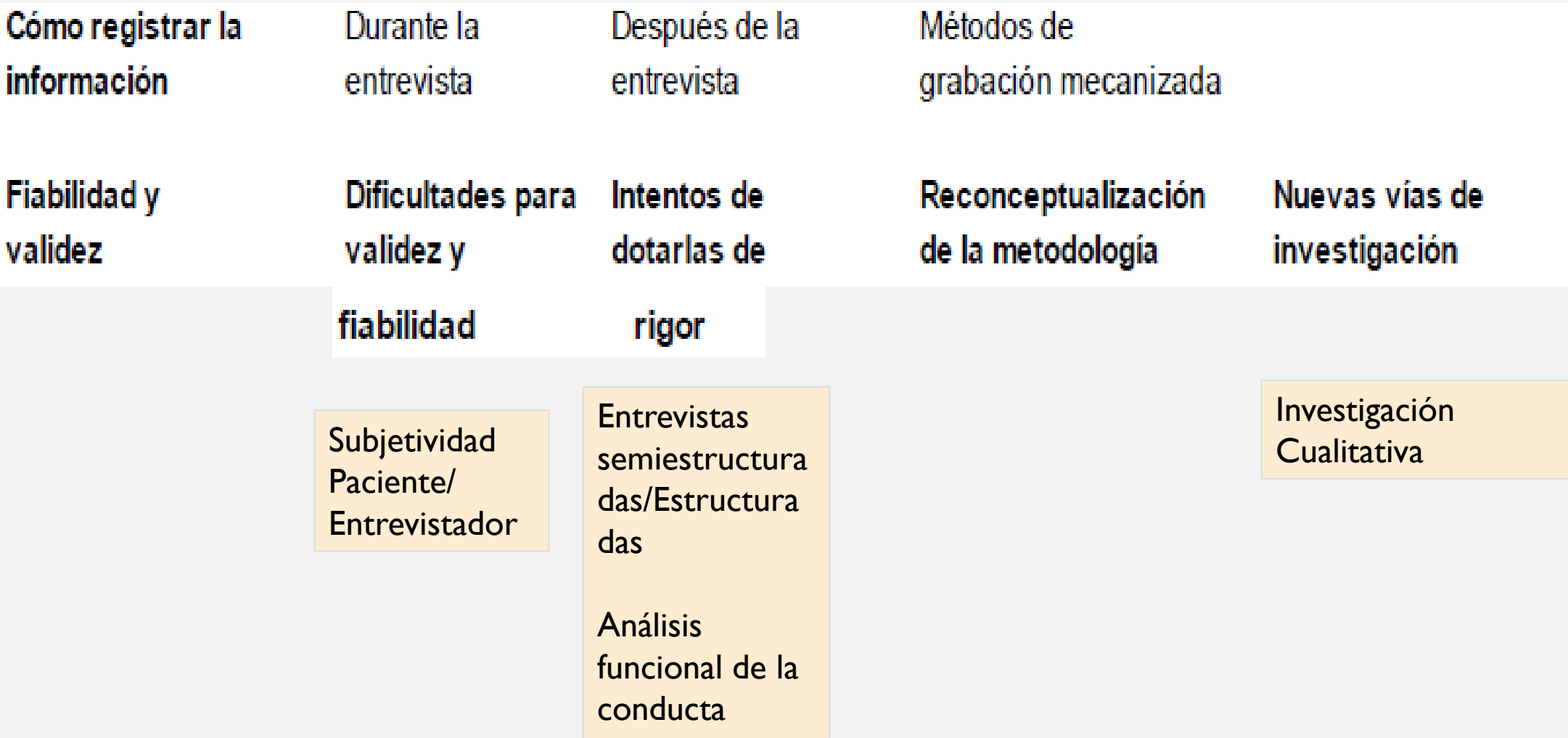
Entrevista con el niño: se mantienen las características generales, con adaptaciones a la edad –psicología evolutiva

- 1ª Fase Mutuo conocimiento
- 2ª Fase Identificación del motivo de consulta y problemas
- 3ª Fase Despedida

CÓDIGO DEONTOLÓGICO

Contenidos con niños/adolescentes:

- Identificación de la demanda
- Intereses, emociones, preocupación
- Escolaridad-adaptación-interés-rendimiento-hábitos
- Relaciones sociales
- Ambiente familiar
- Expectativas de cambio



AUTOEVALUACIÓN

1. La entrevista inicial es una técnica que reúne las siguientes características:

1. ☐ Se recoge preferentemente información sobre la biografía del paciente
2. ☐ Es una técnica en la que la interacción es bidireccional entre el evaluador y evaluado
3. ☐ Reúne excelente propiedades psicométricas
4. ☐ Los roles son simétricos entre el profesional y el paciente, a fin de que la ayuda se más efectiva

2. Los objetivos de la entrevista inicial son:

1. ☐ Entablar una relación cercana y amistosa con el paciente
2. ☐ Establecer un buen rapport e investigar en los problemas del paciente
3. ☐ Percibir al paciente tal como es y mostrarse cálido, receptivo y respetuoso
4. ☐ La b y la c son verdaderas

3. Comprender los problemas del paciente requiere:

1. ☐ Atender a la conducta sólo verbal ya que es le medio más usual de comunicar los problemas
2. ☐ Tanto la conducta verbal como la no verbal son igualmente necesarias para la comprensión de los problemas del paciente
3. ☐ Percibir y atender selectivamente la conducta no verbal porque es un lenguaje corporal que no es posible manipular
4. ☐ La comprensión del paciente depende principalmente del modelo teórico del psicólogo

4. Las fases de la entrevista son:

1. ☐ Pre-Entrevista, entrevista inicial y entrevista de devolución
2. ☐ Diagnóstico, consultiva, de orientación, terapéutica e investigación
3. ☐ Primera de conocimiento, segunda de análisis e identificación del problema y tercera de despedida
4. ☐ Ninguna de las anteriores es verdadera porque hay cinco fases

5. Las principales habilidades de escucha en la entrevista son:

1. ☐ Dejar hablar y responder con baja reactividad
2. ☐ Llenar los silencios
3. ☐ Responder con prontitud a los requerimientos del sujeto entrevistado
4. ☐ No responder a los sentimientos que parecen estar detrás de las palabras

6. La escucha activa se manifiesta a través de:

1. ☐ Mantener contacto ocular con el que habla, indicando que se escucha, por ejemplo afirmando con la cabeza
2. ☐ No expresar inicialmente el propio acuerdo o desacuerdo, sino mostrar simplemente que se respeta y se comprende lo que expresa el entrevistado
3. ☐ Dejar pausas para animar al que habla a que lo siga haciendo, sin intentar llenar los silencios
4. ☐ Todas las anteriores son verdaderas

7. Entre las estrategias comunicacionales para elicitación o mantener la expresión verbal del paciente están:

1. ☐ Mantenerse en silencio a lo largo de la entrevista
2. ☐ Presión del tiempo
3. ☐ Comentarios confirmatorios y realimentación comunicacional
4. ☐ La técnica de la confrontación directa

8. Cuando se entrevista a unos padres que consultan por un hijo

1. ☐ Basta con que acuda sólo la madre porque aporta datos del desarrollo que el padre no siempre puede aportar
2. ☐ Es necesario que vengan ambos porque ambos están implicados directa o indirectamente en el problema
3. ☐ Siempre tienen que venir juntos a la primera entrevista, sin ninguna excepción, incluso si los padres están separados
4. ☐ Depende de la voluntad de los padres y del tiempo de que dispongan

9. En la entrevista con el niño cuál de estas consideraciones hay que tener en cuenta

1. ☐ La edad es un factor importante, pero independientemente de la edad, la relación con el psicólogo siempre es similar
2. ☐ Al niño hay que explicarle por qué viene, pero si por la edad no lo va a entender o el motivo de consulta es muy grave, es preferible no encarar con él ese tema
3. ☐ Las normas deontológicas deben explicársele a un niño a partir al menos de los tres años, con la palabras y el modo adecuado a su edad
4. ☐ En la primera entrevista al niño hay que hacerle una historia clínica sobre su problema

10. Con relación a las propiedades psicométricas de la entrevista podemos decir que:

1. ☐ Existen intentos de reconceptualizar los conceptos de validez y fiabilidad en los métodos cualitativos
2. ☐ Se considera que el evaluador es la principal fuente de variabilidad
3. ☐ Las propiedades psicométricas son aceptables en examinadores muy entrenados
4. ☐ La a y la b son verdaderas