

ENTREVISTA, REGISTROS Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



San Marcos

Índice

Entrevista, registros y recolección de información.....	3
Metodología.....	7
Bibliografía.....	12

Entrevista, registros y recolección de información

Según Morrison, J; K. Flegel (2018), la entrevista diagnóstica de salud mental tradicionalmente se ha dividido en varias partes, cuyos nombres y contenido varían de acuerdo con el entrevistador y según cada paciente. Sin embargo, el efecto general siempre es el mismo: obtener el recuento más completo posible de la vida, los problemas y el potencial del paciente.

Adicionalmente mencionan, que existen dos tipos de entrevista, en las cuales consideran importante tener en cuenta las características de la recopilación de la información, la entrevista directiva y la entrevista no directiva:

Entrevista directiva:

El estilo directivo, que limita al paciente a un tema muy focalizado que el examinador elige, ayuda a centrar la atención del entrevistado en aspectos del problema que el clínico encuentra de especial importancia, y aumenta la cantidad de información obtenida.

Muchas de las preguntas que hacen los entrevistadores para obtener información de sus pacientes u otros informantes son abiertas; es decir, permiten que los informantes tengan una gran libertad para responder como ellos quieran, tal como “Hábleme más de eso”. Las preguntas cerradas son aquellas que se pueden responder con una o dos palabras sin mayor elaboración, también tienen su lugar en las entrevistas de salud mental. Son útiles como pruebas de áreas importantes que no se han revelado en la primera parte, no directiva, de la entrevista. Y las preguntas que se responden con sí-no (o a veces de opción múltiple) ayudan a refrenar a los pacientes cuya prolijidad verbal hacen que la entrevista avance más lentamente.

La última pregunta formulada por el examinador en el extracto anterior es cerrada, pues busca una respuesta específica y, como se verá, una oportunidad.

Mencionan que “Muchas de las preguntas que hacen los entrevistadores para obtener información de sus pacientes u otros informantes son abiertas; es decir, permiten que los informantes tengan una gran libertad para responder como ellos quieran. “Hábleme más de eso”. “Hábleme más de la enfermedad de su hijo” “¿Qué pasó después?” Pero las preguntas cerradas – aquellas que se pueden responder con una o dos palabras sin mayor elaboración– también tienen su lugar en las entrevistas de salud mental.

Son útiles como pruebas de áreas importantes que no se han revelado en la primera parte, no directiva, de la entrevista. Y las preguntas que se responden con sí-no (o a veces de opción múltiple) ayudan a refrenar a los pacientes cuya prolijidad verbal hacen que la entrevista avance más lentamente. La última pregunta formulada por el examinador en el extracto anterior es cerrada, pues busca una respuesta específica y, como se verá, una oportunidad. El entrevistador debe tener cuidado de que la manera en que formula una pregunta no sugiera la respuesta”.

Dentro de los aspectos que se consideran necesarios consultar se encuentran temas como:

Antecedentes personales, familiares y sociales

De los cuales se obtiene mucho material acerca de los antecedentes personales, familiares y sociales del paciente mientras buscas los detalles de la enfermedad actual. Muchos de ellos sólo son accesibles por medio de los padres o un familiar cercano.

Consideran importante preguntar por el lugar de nacimiento del paciente, número de hermanos y su lugar entre ellos (el mayor, el de en medio o el menor). ¿Fue un embarazo planeado? Así como la historia de desarrollo y enfocarse en los momentos significativos y los posibles eventos traumáticos, como cambios de residencia, muertes y otras pérdidas.

También consideran la importancias de indagar sobre los antecedentes étnicos, preferencias religiosas y valores culturales de la familia y como otro punto abordar, sobre cómo se llevaban los padres y si han existido separaciones o divorcio, historial de consumo de drogas, o violencia intrafamiliar.

Evaluación del estado mental

Según los autores supracitados, los exámenes del estado mental de niños y adultos tienen mucho en común. Sin embargo, hay varios factores que los diferencia, en el caso de niños:

- Debido a que los pacientes jóvenes varían en términos de edad y etapa de desarrollo, el examinador debe conocer el espectro de conductas normales de todas las edades
- El examinador debe disponer materiales para propiciar conductas adecuadas para la edad.
- La evaluación de un niño pequeño suele llevarse a cabo, en parte, con otros miembros de la familia presentes y, en parte, con el niño solo.
- Dependiendo de la edad del niño, se pueden usar juguetes de distintos niveles de complejidad u otros materiales proyectivos acordes con su edad para facilitar la comunicación.

Al término de la evaluación, el clínico organiza las interacciones y observaciones de la conducta con el niño y su familia en un informe coherente su estado mental. Las categorías del examen del estado mental suelen incluir apariencia, habla y lenguaje, actividad motriz, capacidades sensoriales, afectos y estado de ánimo, pensamiento, inteligencia, atención, orientación y relación con el examinador y otros participantes significativos.



Imagen 1

Fuente:

https://www.google.com/search?q=entrevista+directiva&rlz=1C1CHBD_esCR902CR902&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKEwiLqpW608ftAhUo01kKHx5BBIUQ_AUoAXoECBcQAw&biw=1536&bih=722#imgrc=p25oitnl5mXxZM&imgdii=QbGoWNcwpOebPM

Entrevista no directiva:

Según Morrison, J; K. Flegel (2018) La entrevista no directiva permite al entrevistado tener el máximo control sobre el curso de la conversación. Un estilo no directivo no pide respuestas de “sí” o “no”; tampoco se presenta con un formato de opción múltiple.

En lugar de ello, las preguntas abiertas le dan libertad al entrevistado para hablar extensamente, tal vez mencionando diversos hechos. Alienta a las personas a pensar con profundidad, hablar libremente y compartir sentimientos personales e ideas íntimas acerca de sus familias y de sí mismos. Cuando el profesional en psicología realiza una entrevista no directiva, cumple con varias metas importantes:

- Debido a que no ha limitado la respuesta con peticiones de información específica, se amplía el abanico de posibles respuestas, algunas que pueden ser inesperadas.
- Aumenta la exactitud de las respuestas. Esto es lógico: cuando las personas responden extensamente y eligen sus palabras, tienden a expresar mejor sus ideas que si tienen que limitar sus respuestas a una o dos palabras.

- Las entrevistas no directivas promueven el rapport. Una mayor relajación y la oportunidad de revelar algo de manera espontánea sobre sí mismos, ayuda a los informantes a sentir que el clínico se interesa en ellos y en los pormenores de lo que se está hablando.



Imagen 2
Fuente:

https://www.google.com/search?q=entrevista+no+directiva&tbm=isch&ved=2ahUKEwjh_Yi708ftAhVrazABHVtYDsQQ2-cCegQIABAA&oeq=entrevista+no+directiva&gs_lcp=CgNpbWcQAzIECAAQzICCAAyAggAMgYIABAHEB4yBggAEAcQHjIICAAQBxAFEB4yBggAEAgQHjIGCAAQCBAeMgYIABAIEB4yBAGAEbhQgb8HWO_BB2CxxAdoAHAAeACAAYEBiAGBAZIBAZAuMZgBAKABAaoBC2d3cy13aXotaW1nwAEB&sclient=img&ei=OU3UX6H9POvWwbkP27C5oAw&bih=722&biw=1536&rlz=1C1CHBD_esCR902CR902#imgrc=Q1wJu1F8ElolwM&imgdii=fsNdmhR7RunEM

Metodología

La entrevista en general, como método de conocimiento del sujeto —o de algún aspecto del mismo— es un instrumento para obtener datos durante: una consulta, cita de selección de personal, procedimiento preoperatorio, consejería educativa, intervención en orientación vocacional y/o profesional.

Con frecuencia el entrevistado narra de viva voz parte de su historia personal o profesional, o da su versión sobre determinados sucesos, hechos, ideas; también responde a preguntas relacionadas con una problemática específica. En ocasiones lo anterior puede recabarse a través de encuestas o formularios aplicados por escrito.

El carácter de una entrevista en general es definido en función del objetivo trazado o punto específico que se propone abordar. Estas funciones y aplicaciones se pueden delimitar en tres principales dimensiones:

- Indagar o explorar algo acerca de un tema o sujeto.
- Ubicar o esclarecer alguna problemática en cuestión.
- Plantear alternativas de solución a un problema.

La entrevista, al igual que la psicología, es una invención reciente. Es importante señalar que la entrevista está muy ligada con la aparición de la palabra dentro de una interacción humana, y aun cuando la palabra ha acompañado al hombre a lo largo de varios milenios, el lenguaje como instrumento de conocimiento, para saber acerca de sí mismo, es de uso muy reciente.

Para considerar en retrospectiva a la entrevista, es importante tener en cuenta que la psicología surge de diversos conocimientos retomados de la Medicina, la Filosofía, la Pedagogía y la comunicación, entre otras. Toma y perfecciona herramientas de trabajo de otras áreas y profesiones para después elaborar contenidos propios.

Los psicólogos construyen la entrevista psicológica a partir de diversas fuentes. Un recurso utilizado a mediados del siglo xix es el modelo de las entrevistas periodísticas, las que informaban sobre determinados sucesos ocurridos en la sociedad presentados como noticias.

La forma en que estos profesionales comunicaban la información inspiró a los psicólogos que diseñaron, construyeron y aplicaron un instrumento que funciona como parte del registro de datos clínicos psicológicos: la historia de vida, consistente en un relato en el cual el entrevistado aparece como el personaje principal. Esta narrativa muestra las tendencias psicológicas de su personalidad, lo que ha sido de mucha utilidad en el desarrollo de la entrevista.

Con respecto a la definición, delimitación, objetivos, aplicaciones, ha sido una preocupación significativa de los psicólogos trabajar la entrevista para delimitarla como campo propio, autores como José Bleger, en Argentina, dedicaron años de investigación al tema. La entrevista es el recurso principal de la psicología para investigar y ampliar el conocimiento del individuo. Se pone a prueba en cada intervención porque es un proceso dinámico.

Durante su realización el entrevistado es examinado a través de su comportamiento total ante el entrevistador, y este último tiene oportunidad de comprobar la eficacia de su herramienta de trabajo, asumiendo así las funciones básicas de investigador y profesional de la salud mental.

¿Qué se entiende cuando se dice que la entrevista es un método? Se refiere a la construcción en el tiempo y espacio de una serie de pasos que permiten llevarla a cabo, con un orden y de acuerdo con ciertos principios y fundamentos según el área específica en la cual se inscriba.

La entrevista requiere de técnicas (son los procedimientos subjetivos que la perfilan bajo cierto marco teórico) y herramientas (como genogramas, formularios, etc.) que se utilizan para analizar eventos específicos de la vida del sujeto y transformarla en información pertinente para el caso en cuestión. Es recomendable que la entrevista se practique desde cierto método y que el psicólogo domine varias técnicas, por ejemplo, el manejo de los silencios y la lectura del lenguaje no verbal.

Entre los objetivos de la entrevista psicológica están: evaluar, diagnosticar e investigar. Estos aspectos permiten trazar una dirección de trabajo para sugerir estrategias de intervención; por ejemplo, en psicología clínica la evaluación permite explorar el cuadro clínico que presenta el consultante. El diagnóstico se refiere a la nominación de este cuadro clínico y posibilita indagar las causas para establecer propuestas de intervención específica, encaminadas a la solución de la problemática. En cuanto a la investigación, la entrevista es un recurso técnico para elaborar un trabajo teórico metodológico.

Nahoum refiere que "la entrevista psicológica es una entrevista conducida con fines profesionales que sigue ciertas reglas y que tiene como propósito resolver problemas específicos derivados de: la selección y orientación profesional, la investigación psicológica, así como del examen de la personalidad".

En la entrevista psicológica una de las partes toma una función técnica de entrevistador que incluye: escuchar, observar, preguntar, registrar; entre el entrevistado y el entrevistador se establece una interacción, de la cual surgen directrices por trabajar.

El objetivo fundamental de la entrevista es el conocimiento del sujeto para determinado fin previamente acordado; así se establece una metodología que se ha constituido en un instrumento bastante confiable para el conocimiento del sujeto en diversas áreas de la psicología.

Es importante mencionar lo siguiente; acerca de algunos conocimientos básicos, para procedimientos de evaluación y diagnóstico psicológicos, que son de utilidad en determinados contextos de aplicación de la entrevista:

- Conocimientos básicos de la psicología y de sus aplicaciones.
- Conocer los principios y procesos básicos del desarrollo psicológico de la personalidad y del funcionamiento de grupos y organizaciones.
- Conocer qué estructuras y procesos psicofisiológicos son relevantes para entender la conducta y los procesos psicológicos.
- Conocer conceptos de psicopatología y cuadros clínicos básicos.
- Conocer la evolución histórica de la psicología.
- Saber aplicar distintos métodos de evaluación psicológica en los ámbitos educativo, clínico y de la salud, sociocomunitario, jurídico y de las organizaciones.
- Conocer y dominar técnicas de entrevista.

- Conocer, saber aplicar e interpretar los cuestionarios y pruebas más utilizados.
- Conocer y saber aplicar técnicas y procedimientos de observación y autoobservación.
- Conocer y saber manejar algún programa estadístico en psicología.
- Conocer y saber identificar fuentes de datos en psicología.
- Conocer distintos diseños de investigación para el trabajo del profesional de la psicología.

Por otra parte, el principio de la confidencialidad ha sido subrayado como una obligación primordial del psicólogo y se le trata con igual seriedad en los códigos de ética de las demás profesiones de la salud mental.

También se encuentra en los Standars for Providers y en los reglamentos que gobiernan la conducta profesional en la mayor parte de Estados Unidos, se ha escrito mucho sobre este tema a través de los años y recientemente apareció una amplia revisión de sus puntos y problemas en American Psychologist (Everstine et al., 1980).

Bados, A. La intervención psicológica. (21 de octubre de 2008) Características y modelos. Recuperado de <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/4963>.

Colegio Oficial de Psicólogos España.(14, noviembre 2020). Psicología Clínica y de la Salud. Recuperado de: <https://www.cop.es/perfiles/contenido/clinica.htm>.

Colegio de Profesionales de Psicología de Costa Rica, (14, noviembre 2020). Código de Ética y Deontológico del CPPCR. Recuperado de: https://psicologiacr.com/sdm_downloads/codigo-de-etica-y-deontologico-del-cppcr-reforma-2019/.

Colegio de Profesionales de Psicología de Costa Rica, (14, noviembre 2020). Ley Orgánica. Recuperado de: Colegio de Profesionales de Psicología de Costa Rica, (14, noviembre 2020). Código de Ética y Deontológico del CPPCR. Recuperado de https://psicologiacr.com/sdm_downloads/codigo-de-etica-y-deontologico-del-cppcr-reforma-2019/.

Fernandes Alves, R.; Carmo E; Jiménez Brobeil M., Alejandra S. (2009). La promoción de la salud y la prevención de enfermedades como actividades propias de la labor de los psicólogos. vol. 61, núm. 2, 2009, pp. 1-12.

Mandelbaum S. (14 octubre 2005). Psicoprofilaxis Quirúrgica Una manera de cuidar al paciente, su familia y al equipo quirúrgico. Recuperado de: https://www.sap.org.ar/docs/Congresos2016/Medicina%20Interna/PDFs%20Miercoles/M13_Mandelbaum_Psicoprofilaxis%20quirurgica.pdf.

Matarazzo,M. (14 de noviembre 2020). Intervención psicológica y salud: características y objetivos. Recuperado de: <http://psicologia.isipedia.com/optativas/intervencion-psicologica-y-salud/01-intervencion-psicologica-y-salud-caracteristicas-y-objetivos>

Ministerio de salud de Costa Rica. (2012) Política Nacional de Salud Mental 2012-2021. Recuperado de: [http://www.ministeriodesalud.go.cr/Ministerio de Salud de Costa Rica](http://www.ministeriodesalud.go.cr/Ministerio%20de%20Salud%20de%20Costa%20Rica).

Morris Ch. ; Maisto A. (2008).Introducción a la psicología,13° Ed. México. Pearson. Recuperado de https://www.academia.edu/36891902/Psicologia_general_morris_13era_edicion_2

Morrison, J; K. Flegel (2018). La entrevista en niños y adolescentes, Habilidades y estrategias para el diagnóstico eficaz del DSM-5. Ed. 2. México. Manual Moderno.

Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos España. (14 noviembre 2020) Papeles del Psicólogo. Recuperado de <http://www.papelesdelpsicologo.es/resumen?pii=222>

Pascual, L.; Frías Navarro, J.; Monterde, M.; i Bort, H. (2004) Tratamientos psicológicos con apoyo empírico y práctica clínica basada en la evidencia, Papeles del Psicólogo, vol. 25, núm. 87, pp. 1-8.

Primero, G.; Moriana J. (2011) Tratamiento con apoyo empírico, una aproximación a sus ventajas, limitaciones y propuestas de mejora. Universidad de Buenos Aires (Argentina); Universidad de Córdoba (España). Revista de Investigación en Psicología - Vol. 14, N.º 2.

V. Schejter. La intervención psicológica desde la perspectiva institucional Dimensiones de análisis, objetivos y metodología. (20 de agosto de 2014). Recuperado de:

http://23118.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/informacion_adicional/obligatorias/144_psico_institu1/menuExtra/producciones/articulos/La_intervencion_psicologica_desde_la_perspectiva_institucional.pdf.

