**Examen del estado mental**

Nombre: \_\_\_\_C.S.Z.B.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_educadora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_49\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ASPECTO GENERAL Y CONDUCTA:**

*Aspecto*

Atuendo: \_\_La paciente portaba una camiseta de algodón color blanco, el pelo recogido con una cola y un par de anteojos. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Higiene Corporal: \_se observó una adecuada higiene corporal denotada en la paciente. Su ropa, cabello y uñas se notaron limpias y arregladas. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mirada y expresión: \_la paciente se presenta con una mirada atenta, observando constantemente a la cámara y la terapeuta. Se expresa con sonrisas y risas, utilizando las manos al momento de hablar. Se mantuvo con una expresión de calma, con una sonrisa neutra en el rostro durante la sesión. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postura: \_\_la paciente se mantuvo con una postura erguida, por momentos recostándose en el respaldar de su silla y regresando a acercarse a su escritorio, juntando sus manos y reposándolas en su torso. Por momentos se movía en su asiento hacia los lados para acomodarse. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Conducta*

SI NO

Coopera

X

Franco

Abierto

Temeroso

Hostil

Cauteloso

1. **CARACTERÍSTICAS DEL LENGUAJE**

*Cuantitativas:*

Habla Incesantemente

Habla Normal

Habla Escasa

Observaciones: La paciente habla con abundantes detalles, contando sucesos y hechos de su vida a profundidad, haciendo pocas pausa, dificultando la formulación de preguntas o indagaciones adicionales por parte de la terapeuta.

*Cualitativas:*

Detalles Incongruencia

Auto referencia Neologismos

Perseveración Tartamudeo

Inconsecuencia Balbuceo

Incoherencia

1. **ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTO:**

Depresión  Miedo  Grandeza 

Ansiedad  Euforia  Pánico 

Cólera  Hostilidad  Suspicacia 

Calma  Felicidad  Tristeza 

Culpa  Aflicción 

¿Es el estado de ánimo el adecuado para el contenido del pensamiento? \_El estado de ánimo de la paciente no va tan acorde a sus pensamientos, ya que al momento de hablar de sucesos tristes o angustiosos en su vida se observó que utilizaba la risa o la sonrisa como un mecanismo para minimizar el impacto emocional de lo dicho.

¿Se halla al nivel de intensidad apropiado? \_\_Sí, la paciente no mostró un estado de ánimo ni demasiado animado ni muy hostil. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:**

Alucinaciones y Percepciones defectuosas: \_No se presentan alucinaciones ni percepciones defectuosas. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ideas Delirantes y Malinterpretaciones: \_No se observan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ideas Obsesivas y fóbicas: \_\_No se observan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **FUNCIONES DEL SENSORIO:**

*Orientación:*

Tiempo: \_\_\_\_\_adecuado\_\_\_ Memoria y aprendizaje: \_\_\_\_\_\_adecuado para su edad\_\_\_\_

Persona: \_\_\_\_\_adecuado\_\_\_ Atención y concentración: \_\_\_adecuado\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_adecuado\_\_\_\_\_ Base de información e inteligencia: \_\_adecuada\_

1. **AUTOCOGNICIÓN Y JUICIO:**

¿Entiende los proverbios? \_\_\_sí\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Hace analogías? \_\_\_sí\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_Se observó que la paciente cree profundamente en el bien en el mundo y en el ser generosa y ayudar a los más necesitados, creencia que fue contradicha al ser víctima de una denuncia por haber querido ayudar a uno de sus estudiantes, dejándole la desilusión de que no todos han crecido con sus mismos valores y creencias, y que es ella quien debe adaptarse al mundo actual. Comenta que intenta hacer lo mismo con sus estudiantes, pero que se le dificulta entenderlos y “hacer *click*” con ellos.

Impresión Clínica: \_Se observa que la paciente ha atravesado procesos y sucesos que pueden propiciar ansiedad o sentimientos depresivos. Sin embargo, se debe indagar más en el historial de la paciente para determinar un diagnóstico.

Pronóstico: \_\_Con técnicas de reestructuración cognitiva, así como un trabajo en la expresión de emociones, resolución de problemas y el cierre de ciclos del pasado, existe un pronóstico muy positivo. La paciente tiene una actitud abierta al tratamiento y al cambio, lo que incrementa las posibilidades de un cierre de proceso satisfactorio.

\_\_\_\_\_Gabriela Castillo \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del evaluador Firma