

ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS

Fecha: _____

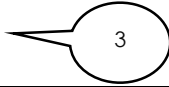
No de Expediente: _____

I. Ficha de Identificación.							
1							
Nombre:							
Edad:		Carrera:		Cuatrimestre:			
Grupo:		Día y hora		Matricula:			
Domicilio:							
Localidad:			Municipio:				
Teléfono:			Estado civil:				
Hijo/a:		No. de hijos:		Edades:			
Teléfono de referencia:				Parentesco:			
Psicóloga(o) entrevistador (a):							
Tipo de atención		Acompañamiento Psicológico		Acompañamiento Académico			

II. Referencia de atención.							
2							
Servicio medico	Director de carrera	Tutor (a)	Académico (a)	Cuenta propia	Otra área		
¿Cuál fue el motivo de canalización?							
¿Ha recibido alguna atención psicológica previa? ¿Por qué motivo? ¿Hace que tiempo?							

ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS

III. Motivo de consulta.



Acadé- mico	Discapa- cidad	Familiar	Duelo	Social	Vocacio- nal	Médico	Laboral	Otros
4	5	6	7	8	9	10	11	12

Describe.

IV. Cronología y descripción del problema.



a) ¿Cuándo inició el problema?

b) ¿Cómo se presentó el problema? ¿Quién lo detectó?

ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS

c) ¿Cuándo y/o dónde y con quien se presenta el problema? ¿Ante qué circunstancias y con qué frecuencia?

--

--

d) ¿Hubo algún evento asociado?

--

--

--

e) ¿Cómo te ha afectado este problema?

--

--

f) ¿Cuál podría ser la causa del problema? ¿Cuál es tu actitud y la de tu familia frente al problema?

--

--

--

g) ¿Qué haces para resolverlo?

--

--

--

--

h) ¿De quién recibes apoyo y de qué tipo?

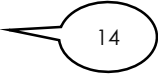
--

--

--


ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS


¿Cómo ha afectado este problema?
Conductual:
Afectivo:
Somático:
Interpersonal
Cognoscitivo:

V. Historia familiar.					
					
	Nombre y apellidos	Edad	Grado de instrucción	Ocupación	Teléfono
Padre					
Madre					
Hermano					
¿Con quién vive actualmente?					

ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS


Descripción de la dinámica Familiar:


Familiograma. 

VI. Historia laboral. 
¿De quién depende económicamente?

ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS

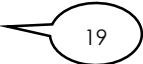
¿Trabaja actualmente? ¿Datos e historia de trabajos?


VII. Hábitos e intereses. 
¿Qué es lo que haces en los momentos libres?
¿Tienes un grupo de amistades? ¿Qué es lo que haces con ese grupo de amistades?
¿Qué otras actividades además del trabajo y la escuela realizas? ¿Con que frecuencia?

VIII. Enfermedades. 
a) ¿Padeces algún tipo de enfermedad? ¿Desde hace que tiempo? ¿Por quién fue diagnosticado?

ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS

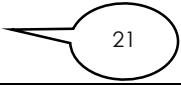
b) ¿Utilizas algún medicamento? ¿Con que frecuencia?

IX. Relación de pareja.	
Datos de su pareja y dinámica de la relación:	

X. Uso de sustancias psicoactivas.	
¿Tipo de sustancias que consumes, edad de inicio y frecuencia?	
a) Tabaco:	
b) Drogas:	
c) Alcohol:	

ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS

Otros:
¿Has recibido algún tipo de ayuda? ¿De qué tipo?
¿Lugares y personas con las que acostumbras consumir?
¿Algún miembro de la familia o persona cercana tiene problemas de adicciones? ¿De qué tipo?

X. Examen de los procesos cognitivos:	
Lenguaje:	
Pensamiento:	
Atención:	
Memoria:	
Percepción:	
Conciencia:	
Inteligencia:	
Orientación:	

ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS

Instructivo de llenado para el Registro R-SAC-08-03 Anamnesis de las y los usuarios

Campo	Concepto	Llenado del Campo	Responsable
1	Ficha de Identificación	Se colocan los datos generales de la o el usuario	Coordinación de Atención al Alumno
2	Referencia de atención	Se escogen las opciones de quien refiere a los usuarios y usuarias	
3	Motivo de consulta	Se describe sintomatología breve de cómo llega el usuario	
4	Académico	Dificultades académicos o cognitivos	
5	Discapacidad	Son aquellas personas que tienen deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que están en interacción con diversas barreras.	
6	Familiar	Dificultades con hermanos, padres, tíos, esposo o esposa, pareja, abuelos o que tengan algún vínculo afectivo.	
7	Duelo	Respuesta natural a la pérdida de algo o alguien que amas.	
8	Social	Dificultades en ámbitos del entorno comunitario.	
9	Vocacional	Dificultades en la elección incorrecta de su carrera profesional.	
10	Médico	Padecimientos físicos que estén o no con diagnostico farmacológico	
11	Laboral	Dificultades en los ambientes de trabajo remunerado o no remunerado	
12	Otros Psiquiatría o Neurología	Padecimientos con diagnostico especifico de especialidad	
13	Cronología y descripción del problema	Mencionar como se ha presentado el padecimiento, duración e intensidad	
14	Historia Familiar	Describir como se percibe a la familia nuclear, y las relaciones afectivas que hay entre los miembros de la familia	

ANAMNESIS DE LAS Y LOS USUARIOS

Campo	Concepto	Llenado del Campo	Responsable
15	Familiograma	Se llena para estudiar la dinámica familiar y las relaciones que hay entre cada integrante de la familia	
16	Historia Laboral	Se describe si trabaja o no y se analiza como es el ambiente de trabajo	
17	Hábitos e Intereses	Se describe que le gusta, a quien frecuenta, con qué frecuencia sale y cuáles son sus actividades recreativas.	
18	Enfermedades	Padecimientos o afecciones físicas que presente el usuario y su tratamiento farmacológico	
19	Relaciones de pareja	Se describe si hay pareja actual, duración de la relación y cómo es la interacción entre ambos.	
20	Uso de sustancias psicoactivas	Describir que sustancia nociva usa, desde cuándo y con qué frecuencia	
21	Examen de procesos cognitivos	Describir el adecuado funcionamiento de áreas como memoria, razonamiento, lenguaje, atención, percepción, conciencia y orientación	
22	Diario de Consulta o sesión terapéutica	Realizar registro de cada sesión, lo que se trabajó en terapia, tareas asignadas, instrumentos psicológicos de apoyo que se ocuparon,	