



HISTORIA CLINICA

DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDOS ----- EDAD -----
NIVEL ACADÉMICO ----- E.C. ----- E-MAIL -----
PROFESIÓN ----- DIRECCIÓN -----
TLF. DE CONTACTO ----- NIF -----

DATOS CLÍNICOS:

TRATE DE DESCRIBIR CON SUS PROPIAS PALABRAS CUAL ES SU PROBLEMA PRINCIPAL

A QUÉ EDAD ESTIMA QUE SE INICIO ESTE PROBLEMA -----

A QUÉ CAUSAS PUEDE ATRIBUIR SU INICIO

POR QUÉ CREE QUE LE SIGUE OCURRIENDO EN LA ACTUALIDAD

HAY LUGARES , MOMENTOS DEL DÍA O PERSONAS QUE LO INICIAN O EMPEORAN

ENUMERE LOS PROFESIONALES A LOS QUE HA CONSULTADO ANTES

SI TOMA O TOMADO MEDICACIÓN , INDIQUE CUAL

DATOS FAMILIARES

PROFESIÓN DEL PADRE ----- EDAD -----

PROFESIÓN DE LA MADRE ----- EDAD -----

Nº DE HERMANOS ----- EDADES -----



DESCRIBA EL CARÁCTER DE SU MADRE Y SU RELACIÓN CON USTED

DESCRIBA EL CARÁCTER DE SU PADRE Y SU RELACIÓN CON USTED

PIENSA QUE EL ORIGEN DE SU PROBLEMA ESTA RELACIONADO , EN ALGÚN ASPECTO , CON SU EDUCACIÓN, AMBIENTE FAMILIAR , ETC.-----

CÓMO FUE EL AMBIENTE FAMILIAR DURANTE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

QUÉ ASPECTOS DE USTED VALORABAN Y COMO SE LO HACÍAN SABER

QUÉ TIPO DE CASTIGO UTILIZABAN SUS PADRES Y ANTE QUE CONDUCTAS

QUIÉN FUE LA PERSONA CON LA QUE MÁS SEGURO SE SENTÍA DURANTE SU INFANCIA Y ADOLESCENCIA

CUÁL ESTIMA QUE HA SIDO EL NIVEL SOCIOECONÓMICO DE SU FAMILIA

BAJO ----

MEDIO ----

ALTO ----



DATOS MEDICOS

SEÑALE LAS ENFERMEDADES MAS RELEVANTES QUE HA TENIDO O TIENE EN LA ACTUALIDAD, Y EL TRATAMIENTO PRESCRITO

DATOS OCUPACIONALES

EN QUÉ TRABAJA / O QUE ESTUDIOS CURSA

QUÉ GRADO DE SATISFACCIÓN ENCUENTRA -----

CÓMO SON LAS RELACIONES CON SUS COMPAÑEROS -----

QUÉ ASPIRACIONES SOCIALES Y LABORALES TIENE -----

ENUMERE SUS TRABAJOS CRONOLÓGICAMENTE

TIENE PROBLEMAS ECONÓMICOS -----

DATOS SOCIALES

SE RELACIONA MUCHO CON OTRAS PERSONAS -----

TIENE FACILIDAD PARA HACER AMIGOS, CONOCER GENTE, ETC.-----

CÓMO SELECCIONA A SUS AMISTADES -----

CUÁNTOS AMIGOS TIENE -----

EN QUÉ OCUPA SU TIEMPO LIBRE

HAY ALGUNA PERSONA ACTUALMENTE CON LA QUE TENGA PROBLEMAS O INTERFIERA SU VIDA DE ALGUNA FORMA -----

HAY ALGUIEN QUE LE ESTA AYUDANDO A SUPERAR SUS PROBLEMAS

DE QUÉ FORMA -----

DESCRIBA A:



1) SU PAREJA

2) SU MEJOR AMIGA / O

3) USTED MISMO

SEXUALIDAD Y PAREJA

CÓMO HA SIDO SU EDUCACIÓN SEXUAL -----

CÓMO Y A QUE EDAD TUVO CONOCIMIENTO SOBRE EL
SEXO-----

TIENE PAREJA -----

LA RELACION ES SATISFACTORIA

EN QUÉ ÁREAS ES COMPATIBLE CON SU PAREJA

Y NO COMPATIBLE

CÓMO SERIA SU COMPAÑERO IDEAL

LA RELACIONES SEXUALES SON SATISFACTORIAS

HA TENIDO EXPERIENCIAS SEXUALES CON OTRAS PERSONAS -----

CON QUÉ GRADO DE SATISFACCIÓN -----

QUÉ PIENSA SU PAREJA SOBRE EL PROBLEMA POR EL QUE CONSULTA

TIENE HIJOS -----



INDIQUE EDADES Y SEXO

-----TIENE ALGÚN PROBLEMA

CON ELLOS

INTERESES Y MOTIVACIONES

EN QUÉ OCUPA LA MAYOR PARTE DE SU TIEMPO LIBRE

QUÉ LE GUSTA HACER EN SUS DÍAS LIBRES

EN QUÉ LUGAR SE ENCUENTRA MÁS CÓMODO

CUÁLES SON SUS PREOCUPACIONES MÁS IMPORTANTES

QUÉ DESEARÍA QUE CAMBIARA EN SU VIDA

CUÁL SE SU MAYOR ILUSIÓN

QUÉ PERSONA ES LA MÁS IMPORTANTE EN SU VIDA

QUÉ COSAS LE CALMAN O LE TRANQUILIZAN

QUÉ LE IMPIDE ACTUALMENTE ESTAR EN CALMA

EXPECTATIVAS SOBRE LA TERAPIA

LE INTERESA MUCHO SEGUIR UN TRATAMIENTO PSICOLÓGICO



LE HA COSTADO MUCHO DECIDIRSE A UTILIZAR LOS SERVICIOS DE UN PSICÓLOGO

DESPUÉS DE SU PRIMERA CONVERSACIÓN CON EL TERAPEUTA, PIENSA QUÉ PUEDE AYUDARLE

CUÁNTO ESTIMA QUE PUEDE DURAR LA TERAPIA

***SI DESEA AMPLIAR ALGUNA INFORMACIÓN O COMENTAR ALGÚN ASPECTO DE SU VIDA,
POR EL QUE NO SE HAYA PREGUNTADO PUEDE HACERLO UTILIZANDO EL REVERSO DE
LAS HOJAS***