

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS Y  
HUMANIDADES DEPARTAMENTO  
DE PSICOLOGÍA**



**TITULO:**

**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA, CICLO I Y II 2023**

**PRESENTADO POR:**

**BR. FLOR DE MARÍA, FLORES FLAMENCO  
BR. TERESA GUADALUPE, RIVAS CALLES  
BR. IDALIA SOFIA, SÁNCHEZ VÁSQUEZ**

**CARNÉ**

**FF12012  
RC13109  
SV13034**

**INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN PARA OPTAR AL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**DOCENTES RESPONSABLES DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:**

**DOCTORA. MERCY ASUNCIÓN VIERA PINEDA  
LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA GUERRERO**

**COORDINADOR GENERAL DEL PROCESO DE GRADO:**

**MAESTRO ISRAEL RIVAS**

**CIUDAD UNIVERSITARIA, DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA, SAN SALVADOR,  
EL SALVADOR, CENTROAMERICA, FEBRERO 2024**

**AUTORIDADES CENTRALES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**RECTOR**

MSC. JUAN ROSA QUINTANILLA

**VI-CERECTOR ACADÉMICO**

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFAN

**VICE-RECTOR ADMINISTRATIVO**

MSC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVADADO

**SECRETARIO GENERAL**

LIC. PEDRO ROSALIO ESCOBAR CASTANEDA

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**

**DECANO**

MSC. JULIO CESAR GRANDE RIVERA

**VICE-DECANA**

MSC. MARIA BLAS CRUZ JURADO

**SECRETARIO**

MAESTRA. NATIVIDAD DE LAS MERCEDES TESHE PADILLA

**AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO**  
MAESTRO. WILBER HERNANDEZ PALACIOS

**COORDINADOR GENERAL DE LOS PROCESOS DE GRADO**  
MAESTRO. ISRAEL RIVAS

**DOCENTES DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN**  
DOCTORA. MERCY ASUNCIÓN VIERA PINEDA  
LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA GUERRERO

# ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN.....	6
<b>1. ENTREVISTA EN EL ÁREA CLÍNICA / ENTREVISTA EN EL ÁREA FORENSE.....</b>	<b>7</b>
1.1 Diferencias entre entrevista clínica y la forense .....	7
1.2 Instrumentos de evaluación .....	8
1.3 Control de la simulación/disimulación y detección del engaño.....	8
1.4 Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual. ....	10
<b>2. ENTREVISTA EN EL ÁREA LABORAL.....</b>	<b>184</b>
2.1 Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.....	184
2.2 Formas de evaluación .....	185
2.3 Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos.....	187
<b>3. ENTREVISTA EN EL ÁREA PEDAGÓGICA.....</b>	<b>230</b>
3.1 Modelos de evaluación psicopedagógica .....	230
3.2 Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.....	231
3.3 La observación .....	232
3.4 Casos de análisis y evaluación: medico, atributos y dinámico. ....	233
<b>4. INFORME PSICOLÓGICO.....</b>	<b>268</b>
4.1 Evaluación psicológica.....	268
4.2 Método de evaluación .....	268
4.3 Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico .....	269
4.4 Contenidos del informe.....	270
4.5 Áreas del informe .....	271
4.6 Devolución de los resultados bajo informe .....	271
4.7 Manejo ético de resultados... ..	272
4.7.1 Respeto a la dignidad humana.....	272
4.7.2 Trato humano y responsabilidad .....	272
4.7.3 Integridad profesional .....	272
4.7.4 Responsabilidad social.....	273
<b>5. TIPOS DE INFORMES.....</b>	<b>273</b>
5.1 Tipos de informes psicológicos.....	273
5.2 Informe clínico... ..	273
5.3 Informe forense .....	274
5.4 Informe educativo .....	275
5.5 Informe psicopedagógico.....	276
5.6 Equipos multidisciplinares.....	277

<b>6. ELEMENTOS CLAVES DEL INFORME PSICOLÓGICO.....</b>	<b>279</b>
<b>6.1 Elementos claves del informe psicológico. ....</b>	<b>279</b>
<b>6.2 Cualificación del evaluador.....</b>	<b>279</b>
<b>6.3 Derechos del evaluado / evaluador .....</b>	<b>280</b>
<b>6.4 Documentos relacionados con el contenido del informe.....</b>	<b>282</b>
<b>6.5 Estilo de redacción del informe .....</b>	<b>282</b>
<b>6.6 Consentimiento informado.....</b>	<b>283</b>
<b>6.7 Resguardo y protección de la documentación .....</b>	<b>284</b>
<b>7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>285</b>
<b>7.1 CONCLUSIONES.....</b>	<b>285</b>
<b>7.2 RECOMENDACIONES .....</b>	<b>286</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>288</b>

## RESUMEN

El presente estudio tiene como eje principal el desarrollo de los contenidos estudiados en el transcurso del curso de especialización, haciendo énfasis en la manera teórica y práctica de las premisas que conforman la labor del psicólogo, que puede desempeñar en múltiples áreas como lo son clínica, forense, laboral y psicopedagógica, como también en el diseño y ejecución de la entrevista psicológica, aplicación, corrección e interpretación de pruebas psicométricas y proyectivas; elaboración de informe, como documento formal legal en que se exponen los resultados y elementos clave de la evaluación diagnóstica, para desarrollar posteriormente programas y planes de tratamiento que contribuyan a mejorar la calidad de vida del paciente, es decir, es un profesional de la psicología que estudia el psiquismo, conductas, y las formas de relacionarse de los individuos, según el diagnóstico identificado al paciente, a la misma vez se apoya con otros equipos multidisciplinarios como trabajadores sociales, educadores, médicos, abogados, entre otros, quienes aportan conocimientos, habilidades, métodos y experiencias según lo requerido, con el objeto de buscar solución al diagnóstico del paciente. En este sentido, el psicólogo debe ser una persona ética, empática, con habilidades de comunicación y escucha activa, capaz de establecer una relación de confianza con el paciente, para poder obtener información relevante y precisa que le permita realizar un adecuado diagnóstico y tratamiento. Asimismo, es importante resaltar la importancia de la formación continua del psicólogo, ya que el campo de la psicología está en constante evolución y es necesario estar al tanto de los avances científicos y tecnológicos en la materia. De igual manera, es fundamental mantener una actitud crítica y reflexiva, para poder cuestionar y mejorar constantemente las intervenciones realizadas.

**Palabras clave:** entrevista psicológica, informe clínico, área clínica y forense, psicología laboral, psicopedagógica.

## 1. ENTREVISTA EN EL ÁREA CLÍNICA / ENTREVISTA EN EL ÁREA FORENSE

La entrevista es un instrumento fundamental para la evaluación psicológica, que permite la aplicación de métodos científicos, al mismo tiempo que integra las necesidades prácticas del ser humano al conocimiento y la elaboración científica. A pesar de ser una técnica esencial en todas las áreas de la psicología, cumple con funciones distintas, dependiendo del ámbito de aplicación.

### 1.1 Diferencias entre entrevista clínica y la forense.

El área clínica y forense de la psicología tienen objetivos diferentes, por tanto, también las entrevistas utilizadas por ambas disciplinas.

La entrevista clínica es un medio por el que se obtiene información significativa de una persona. Con ella se explora su conducta, pensamientos, antecedentes y su entorno para establecer un diagnóstico y comprometer al paciente a realizar su tratamiento. La evaluación forense presenta diferencias notables respecto a la evaluación clínica. Al margen de que en uno y otro caso el objetivo pueda ser la exploración del estado mental del sujeto evaluado, el proceso psicopatológico en la evaluación forense sólo tiene interés desde la perspectiva de las repercusiones forenses de los trastornos mentales, a diferencia del contexto clínico, en donde se convierte en el eje central de la intervención. (Archer, 2006).

Por otro lado, la entrevista forense es considerada como la técnica que guía el proceso de evaluación forense. Se trata de una entrevista pericial semiestructurada que permite abordar de una manera sistematizada, pero flexible, en la exploración psicobiográfica del examen del estado mental y los aspectos relevantes en relación con el dictamen pericial.

Las diferencias en relación con el contexto de aplicación (clínico o judicial) y al objeto de la demanda (asistencial o pericial) marcan las características propias que adquiere el proceso de evaluación psicológica en cada uno de los dos ámbitos (Acherman 2010). Por lo que es importante mantener en claro los objetivos y el contexto en que se realiza la evaluación psicológica.

## 1.2 Instrumentos de evaluación.

Los instrumentos psicológicos son contruidos en base a teorías psicológicas que intentan explicar el comportamiento humano. Los resultados de los mismos, se integran al proceso evaluativo y a la toma de decisiones en relación a la persona en estudio; de forma tal, que la aplicación de los instrumentos de medida se constituye en la fase más importante del proceso de evaluación psicológica; igual ocurre en cualquier otro campo de la actividad humana, donde el uso correcto o incorrecto de los instrumento de medida, determinan la calidad de información que se obtiene, y por ende, de las conclusiones finales a las que se arriban partiendo de dichos datos.

Existen muchos instrumentos que se utilizan en la evaluación clínica como forense, teniendo cuenta:

1. **Guía de observación:** es el instrumento principal en la evaluación clínica. En él se registra las respuestas físicas que el sujeto manifiesta en el terapéutico. La peculiaridad de esta técnica es que no se provocan o e licitan respuestas en los sujetos observados, simplemente los fenómenos se dan de forma natural y el experto u observador lo observa y estudia.

2. **Guía de entrevista:** esta puede ser estructurada o semi estructurada que ayuda al evaluador a obtener información pertinente y significativa para establecer un diagnóstico.

3. **Test psicométricos:** son los instrumentos que miden o evalúan las características, habilidades, rasgos de personalidad y valores de la persona, entre ellos existen una gran variedad, entre los cuales podemos mencionar:

- a. Pruebas psicológicas de personalidad (16pf, MMPI.)
- b. Pruebas psicológicas psicométricas o de inteligencia (Raven, domino).
- c. Pruebas psicológicas proyectivas (Rorschach, Zulliget, test gráficos)

4. **Test proyectivos:** son una forma de expresar la personalidad del sujeto sometido a evaluación. A través de imágenes, dibujos, relatos, la persona manifiesta lo que está en el inconsciente.

## 1.3 Control de la simulación/disimulación y detección del engaño.

Cuando se habla de la simulación o disimulación es aquí en donde se refleja el deseo liberado por parte del sujeto de ocultar su estado mental real, para poder dar una imagen positiva de sí mismo o poder transmitir un estado de deterioro acentuado (por ejemplo, en el

ámbito de la responsabilidad penal para conseguir la exculpación o en el campo del daño psíquico para reclamar una indemnización) (Pivovarova et al., 2009; Rosenfeld et al., 2010). Existe sospecha de simulación cuando existe un problema médico-legal, cuando hay una discrepancia entre los síntomas alegados y la observación de la conducta, cuando los síntomas son atípicos (mal definidos, erráticos e inconsistentes) y no se corresponden con los cuadros clínicos habituales y cuando hay una dramatización de las quejas o una sobreactuación clínica. Asimismo, la incapacidad alegada por el sujeto para el trabajo o el desempeño de los quehaceres habituales, pero el mantenimiento de la capacidad de diversión (deportes, salidas nocturnas, etc.), sobre todo cuando hay un historial previo de bajas laborales repetidas, da pie a la sospecha de una simulación.

Desde la psicología jurídica, específicamente la evaluación del daño, la búsqueda del engaño se ha centrado fundamentalmente en la evaluación de la simulación, entendida ésta como la producción intencionada de síntomas físicos o psicológicos desproporcionados o falsos motivada por incentivos externos (American Psychiatric Association, 2005; Cobo, 2004).

En síntesis, el psicólogo forense no puede trabajar con hipótesis sólidas sobre actitudes de engaño o sobre la veracidad de los hechos alegados, ya que la psicología no cuenta al momento actual con una metodología de contrastada fiabilidad y validez al respecto. Únicamente se maneja de forma estándar una técnica para valorar la credibilidad de los relatos en un ámbito específico (abusos sexuales) y en una población concreta (menores de edad o adultos con discapacidad psíquica) y que, como se expondrá en el epígrafe posterior, no está exenta de limitaciones.

#### **1.4 Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual.**

##### **Casos De Análisis Y Evaluación: Casos Forenses De Violencia Y Agresión Sexual.**

Durante el módulo I se realizaron casos en el área clínica de forma individual con el objetivo de desarrollar habilidades técnicas en el área antes mencionada; como también la practica en casos forenses de violencia y agresión sexual basado en el estudio y ejercicio de análisis del libro “Violencia intrafamiliar, testimonio de un grito silencioso”, según los perfiles de las víctimas y el agresor.

# MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

Informe N° 1 - Elaborado por: Teresa Rivas



## PERFIL DEL PACIENTE

### I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE.

**NOMBRE:** Tom Wingo **EDAD:** 34 años **SEXO:** Masculino **OFICIO:** Maestro y Entrenador de fútbol americano.

### II. MOTIVO DE CONSULTA.

“Tengo problemas de comunicación en la relación con mi pareja, me he vuelto una persona reprimida y vacía, que no siente nada por nadie”.

### III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

El paciente refiere una extensa historia de tristeza desde su niñez, en la cual vivía junto a su madre, hermana gemela, hermano mayor y un padre violento tanto verbal como físicamente. A la edad de 4 años su padre agredía verbal y físicamente a su madre, así también a él, para aliviar esa situación él y sus hermanos tenían episodios de escape pues salían de casa junto a sus hermanos lanzándose al lago como método de alivio temporal. A la edad de 6 años su mamá queda embarazada llegando a tener el embarazo a término, pero el bebé nació muerto y el papá les dijo que era culpa de ellos ya que eran muy malos. La mamá decide congelar el cuerpo del bebé y en la noche de ese día presencia a su hermana gemela sosteniendo el cuerpo muerto de su hermano y susurrando “qué bueno que no le tocara vivir como a nosotros”, evento que su hermana no recuerda. Cuando la hermana y el paciente estaban cumpliendo 12 años presencia a su padre agrediendo físicamente a su madre y a su hermano dispararle al televisor en medio de la discusión, creando un sentimiento de enojo hacia su padre desde entonces. A la edad de los 13 años es abusado sexualmente junto a su hermana y madre por tres presidiarios que escaparon de la cárcel hasta que su hermano mayor entro a la casa defendiéndolos, mato a los agresores con ayuda de la madre, acordando no hablar de eso nunca más y no mencionarlo a su padre, ya que la madre los amenazo de que ella se iría de la casa si llegasen a hablar, enterrando los cuerpos en la isla donde vivían, manifiesta que se sentía mal ya que no pudo hacer nada para evitar el acto y defender a su mamá y su hermana gemela, queriéndose morir en ese momento, tres días después su hermana gemela tiene su primer intento suicida, dos años después sus padres se divorcian.

A la edad de 17 años el paciente indica el inicio del consumo del tabaco fumando una caja de cigarrillos al día, su madre se vuelve a casar con una persona conocida de su niñez que lo agredió físicamente a sus 15 años. Luego su hermano muere en un conflicto armado con la policía, lo que lo lleva a sentirse más triste y lastimado emocionalmente, tras este acontecimiento el paciente decide abandonar su trabajo. Así mismo la muerte de su hermano provoco el segundo intento suicida de su hermana gemela lo que género en el paciente mayor tristeza. El manifiesta sentirse aislado de su familia en los últimos 2 años diciendo que ya no sabe que siente por nadie, recibiendo reclamos constantes de su esposa de distanciamiento de ella y falta de interés sexual y de iniciativa en la relación.

El paciente relata que recibió una visita inesperada de su madre en la que ella le informa que su hermana gemela tuvo un tercer intento suicida, lo que género en él tristeza y preocupación y desato una pelea con su madre culpándola de todo lo que sufrieron él y sus hermanos durante la infancia. El paciente dice que mientras permanencia visitando a su hermana se enteró de que su esposa lo engaña y que estaba

## MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

pensado divorciarse de él, lo que lleva a culparse a sí mismo diciendo que es a causa de sus actitudes indiferentes con ella y que no sabe de qué modo recuperar su matrimonio, como miedo a perder el amor de sus hijas. El paciente refiere sentirse inútil ya que decía que todos los problemas que había en su familia los arreglaba su hermano y no él.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.** Tristeza, anhedonia, irritabilidad, aislamiento, ideas de culpa, falta de iniciativa, ideas de muerte, sensación de incompetencia, fatiga, alteración en el sueño, aburrimiento, ideas de vergüenza.

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.** Aislamiento social, ira, dificultad para manejar el enojo, ideas de muerte, sensación de incompetencia, falta de comunicación con su pareja.

**VI. VÍNCULOS Y APEGOS.** Con su progenitora Tom, tiene problemas de comunicación, puesto que también esta resentido por las acciones tomadas por ella, así mismo le molesta que aún se preocupe más por sus cosas personales que por sus hijos, ya que su hermana se encuentra en un estado mental crítico y ella no se preocupa. Con su progenitor, la relación ha mejorado, ahora que él tiene sus hijas con las cuales van a visitarlo de vez en cuando. Con su esposa la relación ha decaído pues desde la muerte de su hermano Tom ha perdido el sentido de la vida, por lo tanto, ya no presta misma atención a su esposa, quien le fue infiel. Con su hermana Savannah tienen gran afecto, pues juntos pasaron problemas desde niños, pero siempre se han apoyado. Con su hermano Luke, había admiración de su parte por la forma fuerte y noble con sentido de justicia, lo admiraba mucho. Con sus hijas tiene una relación afectiva ya que conviven de una forma saludable.

Tom utiliza la represión de aquellos momentos que despiertan en él un sentimiento de angustia (su padre por medio de gritos los obligaba a no llorar), refiriéndose a los conflictos y a los recuerdos. Además, la negación por el cual el paciente trata aspectos evidentes de la realidad como si no existieran en la familia no mencionan el episodio de la violación a su padre, como también los sentimientos o ideas estresantes, son proyectados hacia otras personas u objetos cercanos. Desarrollando una personalidad pasiva

**VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD. ID/YO/SUPERYO.** Se produce un desacuerdo entre las pulsiones (Ello) que luchan por salir y el superyó que las reprime. Ante esto, el Yo intenta volver a un estado de equilibrio disminuyendo la tensión, y lo logra a través de los mecanismos adaptativos (conscientes).

### VIII. DIAGNÓSTICO.

- **PRIMARIO:** Depresión
- **SECUNDARIO:** Trastorno caracterizado por aislamiento
- **TERCIARIO:** Consumo de sustancias (tabaco)

### XI. PROPUESTA DE ABORDAJE. Psicodinámico

Historia del cliente, conflictos desde la teoría basado en estructuras.

Hechos/impulsos/ deseos/ motivos/ conflictos/ necesidades no resueltas/ relaciones con los padres.



## PERFIL DEL PACIENTE

### I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

**NOMBRE:** Savannah Wingo **EDAD:** 34 años. **SEXO:** Femenino. **OFICIO:** Escritora, poeta.

### II. MOTIVO DE CONSULTA. “Intento de suicidio”

### III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

La paciente refiere una historia de tristeza desde su niñez, en la cual vivía junto a su madre, sus dos hermanos y un padre violento tanto verbal como físicamente. A la edad de 4 años comenzó a ver como su padre agredía verbal y físicamente a su madre, a lo que respondía con episodios de escape de su casa junto a sus hermanos lanzándose al lago como método de alivio temporal. A la edad de 6 años su mamá queda embarazada llegando a tener el embarazo a término, pero el bebé nació muerto y el papá les dijo que era culpa de ellos ya que eran muy malos. La mamá decide congelar el cuerpo del bebé y en la noche de ese día ella se acerca sosteniendo el cuerpo muerto de su hermano y susurrando “qué bueno que no le tocara vivir como a nosotros”, evento que ella de alguna forma había olvidado pero que su Tom la hizo recordar cuando se lo comentó. Cuando su hermano menor y la paciente estaban cumpliendo 12 años presencia a su padre agrediendo físicamente a su madre y a su hermano dispararle al televisor en medio de la discusión, creando un sentimiento de miedo hacia su padre desde entonces. A la edad de los 13 años es abusada sexualmente junto a su hermano menor y madre por tres presidiarios que escaparon de la cárcel hasta que su hermano mayor entro a la casa y mato a los agresores con ayuda de la madre, acordando no hablar de eso nunca más y no mencionarlo a su padre, ya que la madre los amenazo de que ella se iría de la casa si llegasen a hablar, enterrando los cuerpos en la isla donde vivían, tres días después tiene su primer intento suicida, dos años después sus padres se divorcian. Cuando era adolescente su hermano mayor fallecido y le ha sido difícil completar su duelo expresando que se llevaba muy bien con él. En su familia sus padres les tenían prohibido llorar. Como resultado a esta prohibición, se les fue negando poder vivir todos los duelos de todas las pérdidas que tuvo en su vida.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.** Miedo, tristeza, niega la realidad, problemas para procesar la información para la toma de decisiones, irritabilidad, frustración, culpabilidad, confusión, cansancio, intentos de suicidio.

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.** Valoración de sí misma, desesperanza, aislamiento social, ansiedad, afrontamiento ineficaz, intentos suicidas, abulia, deterioro de la comunicación verbal.

**VI. VÍNCULOS Y APEGOS.** Con su progenitora no tienen buena comunicación, puesto que tras los hechos traumáticos de su infancia la obligo a suprimir sus sentimientos y nunca desahogo esas situaciones, actualmente tras su intento de suicidio, su progenitora no estuvo al frente de dicha situación. Con su progenitor la situación es similar que su madre, pues desde que se fue del Sur a Ney York, no ha vuelto a verse. Con su hermano Tom la relación siempre ha sido muy afectiva, cuando lo necesita la apoya.

Savannah utiliza como mecanismo la sublimación (contar lo que sentía y lo que vivió por medio de poesía), la negación (bloqueo de los hechos traumáticos), y la represión (reprimiendo todos esos sucesos

## MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

infantiles que la lastimaron). Savannah buscaba refugio en la poesía, a la cual es capaz de expresar todo su dolor reprimido.

### VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD. ID/YO/SUPERYO

### VIII. DIAGNÓSTICO.

- PRIMARIO: Trastorno de Esquizofrenia
- SECUNDARIO: Depresión
- Terciario: Trastorno de identidad asociativo

### XI. PROPUESTA DE ABORDAJE. Psicodinámico

Historia del cliente, conflictos desde la teoría/basado en estructuras.

Hechos/impulsos/ deseos/ motivos/ conflictos/ necesidades no resueltas/ relaciones con los padres.

# MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES



## PERFIL DEL PACIENTE

### I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

**NOMBRE:** Luke Wingo    **EDAD:** 36 años    **SEXO:** Masculino    **OFICIO:** Luchador

### II. MOTIVO DE CONSULTA.

“Soy una persona muy agresiva e intolerante lo que me trae problemas para tomar decisiones correctas y normalmente me meto en problemas por mi carácter y actitud”.

### III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

Es el primer hijo de la Familia Wingo, junto a sus demás hermanos Tom y Savannah, todos Vivian con sus padres Layla y Henry, en una familia disfuncional, sin embargo, cabe destacar que la personalidad desarrollada por Luke Wingo arrastra rasgos de su progenitor, quien es de temperamento alto, machista, intolerante. Cabe decir que Luke por ser el hermano mayor con estas características similares a las de su padre, de temperamento alto, agresivo e intolerante, se muestra dentro de la familia como el hermano que se desempeña un rol de responsabilidades de protector, ha desarrollado un moral de justicia. A pesar de ser la persona que más se parece a su padre en su carácter, Luke Wingo posee el valor, la fuerza, habilidad, fortaleza y justicia, es decir a pesar de convertirse en una persona ruda tiene muchos valores. Es importante hacer énfasis que Luke ha vivido varias experiencias traumáticas en su núcleo familiar. Cuando niño defendía a sus hermanos de su padre machista, quien le apetecía molestar, regañar a sus hermanos, así también recuerda que en una ocasión cuando celebraban el cumpleaños de sus hermanos y su padre hacia caso omiso por ver su partido de futbol, Luke tomó el arma de fuego y con ella destruyó con un disparo el televisor, para que su padre pusiera atención a la celebración, pero antes todas estas situaciones la más destacada que recuerda es cuando vivenció, la violación sexual de sus hermanos y su progenitora, cuando tres sujetos que se fugaron de la cárcel allanaron su casa de forma agresiva e iniciaron el hecho, en esos momentos Luke llegaba a su casa y su reacción inmediata fue coger el arma de fuego que pertenece a su padre y con la misma le quitó la vida a dos de los violadores y su progenitora terminó con la vida del tercero. Este hecho nunca lo había conversado con nadie, debido a que se calló como un secreto familiar, tampoco lo supo su progenitor. A raíz de esta situación su personalidad y carácter se formó aún más inestable, intolerante ante hechos injustos, pues pese a que dentro de su familia quedó como héroe, él había quitado la vida a personas cosas que nunca había hecho pero que le generó satisfacción haberlo realizado. Ejerció una actitud protectora ante lo que deseaba proteger. Por lo tanto, cuando llegó a su edad adulta también decidió luchar y defender a su patria, pues tomó la decisión de enlistarse en el ejercito ya que tenía la valentía y la destreza para afrontar los obstáculos, de esta manera fue enviado a la guerra de Vietnam, regresando a su casa como héroe. Posterior a esto se ha dedicado a la Pesca. El paciente refiere sentirse inútil, con una agresividad que no logra desahogar, y actualmente no sabe cómo lidiar el hecho de que su madre y su padre se hayan separado y que su progenitora haya vendido a Isla que para él es un patrimonio de familia, siendo lo que se ha tomado muy personal por proteger, situación que le causa enojo e impotencia.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.** Agresividad, intolerancia, hostilidad, irritabilidad, rudeza, enojo, sobreprotector, frustración.

## MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.** Ha desarrollado tensión y conflictos con las personas en su entorno, por los problemas emocionales y sociales diversos no resueltos. La agresividad que posee se está volviendo autodestructiva al no poder controlar su entorno o situación. Le Frustra que su progenitora haya vendido la isla de su padre y se niega rotundamente a que el gobierno haga uso de ella, ideas de hostiles de hacer daño a otros. No se adapta a la norma realiza conductas socialmente inaceptables. Afrontamiento ineficaz.

**VI.VÍNCULOS Y APEGOS.** Con su progenitora, la relación es de enojo, porque prefirió su propio bien y no el de sus hijos, así también porque vendió la isla la cual era el hogar y patrimonio de la familia. Con sus hermanos desde pequeños los quiere y protege, siempre está para ellos. Con su progenitor la relación es de molestia porque humillaba y regañaba a sus hermanos, sin embargo, para su progenitor fue el hijo preferido por su forma parecida de ser.

En su infancia Luke predominaba el ataque o la agresión cuando se presentaban hechos violentos (la vez que rompió el televisor cuando su padre no quería celebrar el cumpleaños de sus hermanos, cuando le gritó a su padre porque humillaba, maltrataba a su hermano Tom), conducta que mantuvo durante toda su vida. Era el preferido de su progenitor por tener una personalidad similar a la de él.

**VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD. ID/YO/SUPERYO.**

**VIII. DIAGNÓSTICO.**

- **PRIMARIO:** Trastorno Explosivo Intermitente.
- **SECUNDARIO:** Trastorno Limite de la Personalidad.
- **TERCIARIO:** Estrés postraumático

**XI. PROPUESTA DE ABORDAJE.** Psicodinámico

Historia del cliente, conflictos desde la teoría basado en estructuras.

Hechos/impulsos/ deseos/ motivos/ conflictos/ necesidades no resueltas/ relaciones con los padres.



### PERFIL DEL PACIENTE

#### I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

**NOMBRE:** Layla de Wingo **EDAD:** 45 años **SEXO:** Femenino **OFICIO:** Comerciante

**II. MOTIVO DE CONSULTA.** “Me siento sola mis hijos se han alejado de mí, siempre fui una madre que los protegía y los amaba mucho, pero cuando me separé de su padre, y volví a rehacer mi vida con otro hombre, ellos han sido más distantes”.

#### III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

Layla Wingo es una mujer que se esmera en su arreglo personal, con aspiraciones a tener un mejor nivel socioeconómico; durante la infancia de sus hijos siempre manejó un narcisismo que le permite sobrellevar la frustración de la relación que tenía con su exesposo. La relación con su esposo es de hastío e indiferencia con frecuencia se discutían frente a sus hijos, en ocasiones pasaba de una discusión verbal a confrontamientos físicos; con sus hijos fomenta una educación destructiva y manipuladora, forma un holón parental donde queda excluido el padre, esta unión de complicidad y alianza contra él se ven involucrados en el rol Tom y Savannah; sin embargo, la relación con su hijo Luke es un poco menos efectiva y reservada entre ellos. Además, buscaba la manera de manipular el amor de sus hijos a cada uno les dijo en privado que los amaba y que era el favorito. Es visible en ella una fijación en la etapa oral por su adicción al tabaquismo como un mecanismo de defensa ante los problemas en su relación. Durante el proceso de divorcio cuando ya sus hijos ya están en la etapa adulta, en el referido proceso de divorcio, ella gana la isla al progenitor de sus hijos la cual sin consultarles la vende al gobierno por una gran suma de dinero. En el deseo de mejorar su calidad de vida decide unirse en matrimonio con un acaudalado hombre de su comunidad, sin considerar el bienestar físico y emocional de sus hijos. Situación que causó que sus hijos la reprocharan y se alejaran. Actualmente en su vejez no se percibe cambios de su conducta o prioridades, el estatus económico y social para ella son más importantes.

Cuando Layla y sus hijos gemelos fueron víctimas de abuso sexual, omito hablar del incidente, obligo a sus hijos a callar y fingir que ahí no había pasado nada. Años más tarde cuando es requerida en el hospital en el que se encuentra internada Savannah después de su último intento de suicidio prefiere que Tom su hijo acuda para enfrentar el problema, es evidente el manejo del mecanismo de defensa de negación.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.** Rabia, vergüenza o humillación, Manipuladora se aprovecha de otros para lograr sus propias metas, sentimientos excesivos de egocentrismo, vergüenza, preocupación con fantasías de éxito, poder, belleza, menosprecia los sentimientos de otros, poca capacidad para sentir empatía, manipuladora, fría.

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.** Superioridad, demasiada atención, dificultades para interactuar con otras personas, sentirse menospreciadas con facilidad, dificultad para manejar sus emociones y su comportamiento, deprimidas y temperamentales porque no alcanzan la perfección, sentimientos ocultos de inseguridad.

## MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

**VI. VÍNCULOS Y APEGOS.** Con su exesposo siempre pasaron en problemas de comunicación, tenían una relación de discusiones verbales, que trascendieron a golpes físicos, hasta el punto de que mejor se separaron.

Con su hijo Tom, a pesar de los problemas y contradicciones que han tenido la relación se ha ido mejorando, pues Tom le demuestra su afecto a su manera y le dice que le tenga paciencia pues no es fácil perdonarle lo que ella ha hecho para que se sienta mal.

Con su hija Savannah no tiene buena comunicación, pues igual que Tom está molesta por las situaciones pasadas y las actitudes que ella ha tomado buscando sus propios beneficios.

### **VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD. ID/YO/SUPERYO**

### **VIII. DIAGNÓSTICO.**

- PRIMARIO: Trastorno de personalidad Narcisista
- SECUNDARIO: Trastorno Esquizotípico de la personalidad
- Terciario: Estrés postraumático

### **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE.** Psicodinámico

Historia del cliente, conflictos desde la teoría basado en estructuras.

Hechos/impulsos/ deseos/ motivos/ conflictos/ necesidades no resueltas/ relaciones con los padres.

# MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES



## PERFIL DEL PACIENTE

### I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

**NOMBRE:** Henry Wingo      **EDAD:** 46 años    **SEXO:** Masculino    **OFICIO:**  
Camaronero

**II. MOTIVO DE CONSULTA.** “Soy una persona agresiva y alcohólica, maltratado a mis hijos y a mi esposa”

### III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

El paciente refiere una historia llena de sucesos que le han marcado su vida, nos expresaba el estilo de vida de la familia Wingo, una familia disfuncional conformada por el paciente dueño de un barco camaronero, con un estatus económico y social bajo, rudimentario en sus modales, de conducta violenta. Su agresividad la manifiesta verbal y al masticar sus alimentos, estos indicios surgieron un inadecuado desarrollo en la etapa oral en la cual se buscan los placeres que se perdieron en la infancia. Al ingerir sus alimentos lo hace sin conciencia al grado de ingerir comida para perro. un hombre autoritario, déspota con rasgos de alcoholismo y abusivo con su esposa y soberbio con sus tres hijos, los cuales han sido criados en un ambiente hostil que los marco de por vida y que imprimió en cada uno un carácter diferente a pesar de que cuando eran niños los tres se refugiaban en el agua para evadir las discusiones que tenían con él y su madre.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.** Enojo, hostilidad, sarcasmo, denigra y critica a su familia, se reserva su efecto, problemas para establecer relaciones interpersonales.

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.** Problemas sociales o interpersonales, abstinencia, desempeño inefectivo del rol

**VI. VÍNCULOS Y APEGOS.** Con su exesposa perdió totalmente la comunicación, después que tuvieron una relación de problemas de comunicación, comprensión, eran una familia disfuncional lo que conllevo a que su esposa lo dejara. Con su hija Savannah y su hijo Tom, de pequeños los regañaba, subestimaba y maltrataba con frecuencia, en la actualidad con su hija no tienen comunicación estrecha, sin embargo, con su hijo Tom la relación ha mejorado puesto que ha permitido que sus hijas lo visiten y le tengan afecto. Sus nietas son un vínculo muy cercano de afecto emocional que se puede inferir que le da felicidad. Para Henry, su hijo Luke era el favorito por su forma de ser.

**VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.** ID/YO/SUPERYO

### VIII. DIAGNÓSTICO.

- PRIMARIO: Trastorno de Esquizofrenia
- SECUNDARIO: Trastorno Esquizotípico de la personalidad Trastorno
- TERCARIO: Trastorno por consumo de sustancias (alcohol).

**XI. PROPUESTA DE ABORDAJE.** Psicodinámico

Historia del cliente, conflictos desde la teoría basado en estructuras.

Hechos/impulsos/ deseos/ motivos/ conflictos/ necesidades no resueltas/ relaciones con los padres.

**Elaborado por: Idalia Sofia Sánchez**

# MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

Informe N° 2 - Elaborado por: Sofía Sánchez



## PERFIL DEL PACIENTE

### I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

**NOMBRE:** Tom Wingo

**EDAD:**

**SEXO:** masculino

**OFICIO:** Profesor de literatura y entrenador de futbol americano

### II. MOTIVO DE CONSULTA.

La hermana gemela de Tom (Savannah) ha tenido un tercer intento de suicidio, es por ello que la psiquiatra requiere de la ayuda de Tom para que sea su memoria, porque Savannah ha decidido bloquear ciertos recuerdos de su infancia que son importantes para evaluarlos, cuando la psiquiatra tiene el primer acercamiento con Tom le pregunta cómo se siente y este responde me pongo nervioso cada vez que mi hermana trata de matarse es una manía, me apena ser sónico, pero es de familia, por lo cual la psiquiatra se interesa en seguir explorando.

### III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

Todo se remonta al hogar disfuncional de la familia Wingo, los tres hermanos Tom, Savannah y Luke eran muy unidos, debido a los hechos que se registraban entre sus padres ya que continuamente observaban violencia entre ellos, existiendo golpes, gritos, discusiones, es por ello que los hermanos prometían mantenerse unidos para evitar el dolor que estos les causaban través de un ritual.

Existieron diversos acontecimientos que marcaron su vida como el que Lila Wingo, perdiera a su cuarto bebe y su padre les acusara que ellos eran los culpables de su muerte ya que eran muy malos, luego sucede el evento donde Tom, Savannah y Lila se encuentran en casa bailando cuando de repente tocan a su puerta, se trata de tres hombres que se escaparon de prisión y de forma violenta, arremeten contra ellos, violando a Savannah, Lila y Tom. Cuando esto sucede su hermano Luke les dispara matando a dos de ellos y el tercero es asesinado por Lila Wingo, este hecho nunca se lo mencionaron a nadie, prometieron que todo quedaría en secreto, a los tres días de este hecho, Savannah intento suicidarse.

## **MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES**

Otro evento que marco la vida de Tom y Savannah fue cuando el policía asesino a Luke de un disparo en la cabeza, Savannah nuevamente tuvo otro intento de suicidio y Tom esta vez no pudo ni llorar se cerró completamente.

### **IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.**

Tom camina de un lado hacia otro cuando habla de su problema, busca fumar un cigarrillo, grita para reclamar lo que no le parece, Tom en muchas ocasiones se muestra inseguro, nervioso, ansioso, manifiesta angustia, ira, ideas de culpa, frustración, para ocultar su dolor trata de ser gracioso.

### **V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Tom es una persona triste, con bastante irritabilidad, se aísla frecuentemente, mantiene ideas de minusvalía, se culpa así mismo porque cree que siempre defrauda a lo demás, trata de ocultar su dolor a través de bromas, se le dificulta expresar sus emociones, trata de encubrir el dolor, no le agrada verse expuesto para no demostrar debilidad. En muchas ocasiones tiene flash back que le hacen recordar lo dolorosa que fue su niñez y trata de que la relación con sus hijas y su esposa no sea distante y conflictiva como la de él, aunque sabe que están atravesando problemas con su esposa, por no expresarle sus sentimientos y por no estar completamente seguro en seguir con ella.

### **VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

Tom al inicio mantiene una buena relación con su madre, pero después del evento traumático de la violación esta le prohíbe hablar de lo sucedido, es por ello que decide guardarle odio y rencor, ya que tanto a el como a Savannah les genero mucho daño. Tom guarda más empatía y apego con Savannah y (con Luke) porque siempre lo ha admirado por su valentía y porque siempre lo defendía de quien quisiera hacerle daño. la proyección que tiene Tom es que (cree que su hermana nunca confió en su madre, cuando en verdad es el quien no confía en ella) la introyección (incorpora el mismo mecanismo de su madre de ocultar el dolor y seguir adelante) el desplazamiento (dice que todas las mujeres son mentirosas intentan controlarlo todo, desplazando lo que hizo su madre a su esposa y su psiquiatra) la idealización (hacia su hermano porque era quien lo defendía) y la sublimación (cultivar su mente para no sentirse culpable: correr, ver películas, leer, escribir)

### VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

Tom en algunas ocasiones quiere demostrar sus emociones y sentimientos, pero las reprime por miedo a lo que piensen de él, por eso prefiere callar, a causa de esto le ha generado problemas en su vida personal, matrimonial, es por ello que maneja una postura y un pensamiento cerrado, porque no quiere verse vulnerable y quiere hacer creer a los demás que tiene el control de sus problemas.

### VIII. DIAGNÓSTICO.

- **PRIMARIO:** Depresión
- **SECUNDARIO:** Estrés Postrauma
- **TERCIARIO:** Trastorno por Aislamiento

### XI. PROPUESTA DE ABORDAJE

Para trabajar el caso de Tom se abordará por medio del modelo psicodinámico basado en la historia del cliente, abordando los conflictos desde esta teoría basado en estructuras, además se destacarán los hechos que marcaron su vida, los impulsos, los deseos, los motivos, los conflictos, las necesidades no resueltas, las relaciones con los padres, detallando la estructura de la personalidad según este modelo psicodinámico.



**PERFIL DEL PACIENTE**

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** Savannah Wingo      **EDAD:**      **SEXO:** Femenino

**OFICIO:** Escritora de poesía

**II. MOTIVO DE CONSULTA.** “Savannah tiene otro tercer intento de suicidio”

**III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.**

Savannah vive con su familia en el sur de California, a lo largo de los distintos años existieron diferentes sucesos que marcaron su vida como la de sus hermanos, resaltando las constantes peleas y discusiones entre sus padres que le hacían sentir muy mal, existiendo un evento donde el cuarto hijo de su madre Lila muere al nacer, el padre les expresa que murió porque ellos eran muy “malos” recargando culpabilidad en cada uno de ellos, en esa noche Savannah se levanta a cargar al recién nacido y le dice “que bien que no le tocara vivir como a ellos” al día siguiente decide no recordar lo que dijo, bloqueando la realidad, intentando no tener memoria, reprimiéndose a sí misma. El hecho que tuvo mucha repercusión en su personalidad fue cuando la violaron, su madre no la apoyo, solo le recalco que guardara silencio, que no había pasado nada y que nadie debía de saberlo, a los tres días de este evento traumático intenta suicidarse, luego existe otro segundo intento de suicidio cuando es asesinado su hermano Luke, ante esto su madre decide que siempre calle y que olvide el pasado. Ya siendo adulta Savannah tiene un tercer intento de suicidio, su madre con la actitud de siempre desplaza su responsabilidad a Tom para que sea el quien ayude a Savannah, Tom a un principio se reusa a ayudarla por temor a quedar expuesto y que descubran que fue lo que en realidad los marco en su adolescencia, pero con la ayuda de la psiquiatra descubren que Savannah oculta su identidad, por temor a ser expuesta adoptando otro nombre y sacando todo ese dolor y esos recuerdos a través de la poesía.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.**

Savannah se sentía frustrada al no poder contar con alguien para contar sobre el evento traumatizante es por ello que se expresa a través de poesía, exponiendo en sus escritos sobre la

## MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

tristeza, el aislamiento, la soledad, la ansiedad, la depresión, las constantes laceraciones que se hacía en su cuerpo y de la falta de atención que presenta.

### V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.

Savannah se negó a recordar hechos de su vida que la marcaron, influyendo a que se muestre muy callada, aislada, estado de ánimo bajo, ideas de suicidio, cayendo en un estado depresivo, ocultando su identidad y haciéndose pasar por otra persona, para proteger su imagen y ocultar su dolor.

### VI. VÍNCULOS Y APEGOS.

Con respecto a Savannah, lo más notorio es la sublimación (contar lo que sentía y lo que vivió por medio de poesías) la negación (bloqueo de los hechos traumáticos) y la represión Savannah había reprimido todos esos sucesos infantiles que la lastimaron, bloqueo ciertas partes de su niñez, por lo tanto, la psiquiatra le pide a Tom que sea su memoria.

Savannah tenía un mejor acercamiento con su hermano Tom y Luke la relación de ellos era unida por el dolor y la falta de atención, con los padres no tenían vínculos afectivos, era una relación hostil y muy tensa.

### VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

Savannah siempre reprimió su dolor, es por ello que bloquea recuerdos de su infancia para que no le sigan afectando, desplazando todo su dolor a través de la escritura, escondiéndose detrás de cada personaje.

### VIII. DIAGNÓSTICO.

- **PRIMARIO:** Trastorno de Esquizofrenia
- **SECUNDARIO:** Depresión
- **TERCIARIO:** Trastorno de Identidad Disociativo

### XI. PROPUESTA DE ABORDAJE

Para abordar el caso Savannah se utilizará el modelo psicodinámico basado en la historia del cliente, abordando los conflictos desde esta teoría basado en estructuras, además se destacarán

## **MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES**

los hechos, impulsos, deseos, motivos, conflictos necesidades no resueltas, las relaciones con los padres, detallando la estructura de la personalidad según el modelo teórico.



## PERFIL DEL PACIENTE

### I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

**NOMBRE:** Luke Wingo

**EDAD:**

**SEXO:** Masculino

**OFICIO:**

### II. MOTIVO DE CONSULTA.

Luke es el hermano mayor de Tom y Savannah siempre estaba atento a defender a sus hermanos y a su madre de los ataques constantes de su padre, presencia el evento que marco la vida de su familia como es la violación, asesinando así a los agresores, conducta impulsiva que lo llevo a la muerte.

### III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

Luke al igual que Savannah y Tom vive al sur de California, Luke es el hermano mayor de los tres, él al igual que sus hermanos presenciaba los constantes hechos de violencia entre sus padres, cuando miraba que sus padres discutían salían corriendo hacia el río, ahí se tomaban de las manos y se lanzaban al agua creando un ritual de carne y agua sintiéndose muy unidos y protegidos. Siempre que comían en familia su padre estaba molestando a su madre, en una ocasión al padre no le gustó lo que le sirvió, expresando que era una porquería Tom respondió que si le gustaba y este impulsivamente le golpeó en la cabeza, le decía que no llorara y que se sentara derecho en la silla, hablándole de manera despectiva, es por ello que Luke reaccionaba y le dice que porque no se mete con alguien de su tamaño, empujando a su padre. Existe otro hecho donde sus hermanos estaban cumpliendo años, su madre necesitaba que este se acercara con sus hijos para apagar las velas, pero este se negaba porque estaba viendo t.v. Luke sin pensarlo saca un rifle y dispara al televisor, exigiendo a su padre que apagara las velas con sus hijos. Luke siempre estaba atento a defender a su familia es por ello que cuando su madre y sus hermanos fueron violentados, Luke decide actuar impulsivamente asesinando a los agresores, Tom lo admiraba porque siempre lo salvaba, decía que no le tenía miedo a nada. Cuando Luke cumplió la edad requerida se fue a Vietnam, su madre se divorció de su padre, vendió la isla, pero Luke no estaba dispuesto a renunciar a la isla, es por ello que decide pelear con el gobierno, pero estos lo asesinaron de un disparo en la cabeza.

## MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

### IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.

Peleas con el padre y la policía, comportamiento agresivo e impulsivo, Luke le molesta que su padre trate mal a su madre y a sus hermanos, guarda ira y rencor.

### V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.

En su infancia en Luke predominaba la ira, el ataque, la agresión y violencia cuando se presentaban hechos violentos, ejemplo (cuando disparo al televisor porque el padre no quería involucrarse en el cumpleaños de los gemelos) cuando le grito y empujo a su padre porque estaba humillando y maltratando a Tom, cuando desata su ira disparando y matando a los agresores que arruinaron la vida de su familia, estas conductas las mantuvo durante su vida llevándolo a la muerte. Luke al contrario de sus dos hermanos, siempre fue una persona bastante expresiva, no ocultaba sus emociones y sentimientos, siempre se mostraba a la defensiva de los malos tratos de su padre, exigiéndole que fuera más cariñoso con ellos, protegiendo a sus hermanos y a su madre.

### VI. VÍNCULOS Y APEGOS.

Luke manifiesta mayor acercamiento a sus dos hermanos, ya que desde pequeños fueron víctimas de violencia, él se encargaba de protegerlos de las agresiones de su padre, no muestra apego con su padre ni su madre, ya que la relación con ellos se tornaba tensa. El mecanismo de defensa de Luke era el desplazamiento ya que el odio lo traslada a su padre y por generar conflictos tanto en el hogar como en su persona.

### VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

Se produce un desacuerdo entre las pulsiones (Ello) que luchan por salir y el superyo que las reprime. Ante esto el (Yo) intenta volver a un estado de equilibrio disminuyendo la tensión y lo logra a través de los mecanismos adaptativos (conscientes) Luke siempre manifestó su enojo a través de un comportamiento impulsivo.

### VIII. DIAGNÓSTICO.

- **PRIMARIO:** Trastorno Explosivo Intermitente
- **SECUNDARIO:** Trastorno límite de la personalidad
- **TERCIARIO:** Trastorno de Ansiedad

**XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Se utilizará el modelo psicodinámico basado en la historia del cliente, abordando los conflictos desde esta teoría basado en estructuras, además se destacaran los hechos, impulsos, deseos, motivos, conflictos necesidades no resueltas, relaciones con los padres, detallando la estructura de la personalidad según el modelo teórico.

Se recomendará que el evaluado inicie un proceso de terapia psicológica, para que le ayude a reconocer que es lo que desencadena sus arrebatos y cómo deberá reaccionar de manera que funcione a su favor y no en su contra, se pretende desarrollar un plan de acción cuando se sienta enojado. Además se deberá dotar de técnicas y herramientas para controlar el estrés de cada día y ayudarlo con la tolerancia a la frustración.



**PERFIL DEL PACIENTE**

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** Lila Wingo    **EDAD:**    **SEXO:** Femenino    **OFICIO:** Ama de casa

**II. MOTIVO DE CONSULTA.**

Lila llama a su hijo Tom para que acompañe a su hermana Savannah a New York, ya que ha tenido otro intento de suicidio, es por ello que la psiquiatra necesita que alguien sea su memoria, y Lila como siempre desplaza su responsabilidad a su hijo Tom, con tal de no acudir al hospital, porque no tienen una buena relación con Savannah.

**III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.**

Lila es la madre de Tom, Savannah y Loke, siempre mostro ser una persona sumisa, ante los malos tratos que recibía por parte de su esposo, pero creía que era la mujer más extraordinaria del mundo, presumía que era muy bella y anhelaba salir de esa casa lo más antes posible, ya que anhelaba conocer a alguien que la sacara de ahí y presumir que era de la alta sociedad. No importándole exponer a sus hijos.

Ante el evento traumático de la violación hacia ella y sus hijos les hizo prometer que nada había sucedido, les decía que si lo mencionaban a alguien ya no sería su madre, además les había inculcado la “moda sureña” que consistía en que cuando las cosas son dolorosas, se evitan, o se ríen, pero no se lloran.

Después se divorció de su esposo vendiendo la isla donde ellos vivían, casándose nuevamente con un hombre que anteriormente golpeo a Tom, porque el hijo de este lo insulto, obteniendo la posición económica que tanto anhelaba.

La relación con sus hijos a un inicio era bastante aceptable, pero se fue desvaneciendo porque no los apoyaba emocionalmente, no quería que expresaran sus emociones cuando Savannah escribía acerca de su familia y la vida que estaban llevando, Lila quemaba los escritos que esta hacia y le expresaba que era desleal a la familia, es por ello que Savannah más adelante decide escribir, pero ocultando su identidad.

Lila a raíz de todo lo que le prohibía a Tom y Savannah creo una mala relación a tal grado que la despreciaban y la odiaban, por hacerle callar tanto dolor.

## MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

### IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.

Tristeza, pensamientos de inferioridad, preocupación, ambición, negación a expresar sus emociones y sentimientos.

### V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.

Lila piensa que es muy bonita, inteligente, considera que es muy especial y se merece todo, su mecanismo de defensa es la negación, ya que reprime sus sentimientos creyendo que cuando las cosas son dolorosas se evitan o se ríen, pero no se lloran, además enseña a sus hijos a ocultar sus sentimientos

### VI. VÍNCULOS Y APEGOS.

Lila al principio tenía una buena relación con sus hijos, pero con el tiempo ellos se dieron cuenta que su madre los manejaba a su conveniencia, hacia que hicieran lo que a ella le beneficiara, la relación con su marido era muy hostil, siempre había violencia, golpes, gritos. Mas adelante se divorcia y se casa nuevamente adquiriendo la posición económica que tanto había anhelado, no importándole el bienestar de su hogar.

### VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

Se produce un desacuerdo entre las pulsiones (Ello) que luchan por salir y el superyo que las reprime. Ante esto el (Yo) intenta volver a un estado de equilibrio disminuyendo la tensión y lo logra a través de los mecanismos adaptativos (conscientes).

Lila siempre trato de olvidar eventos que la marcaron negativamente, tratando de ocultar sus emociones y sentimientos, para no verse expuesta ni vulnerable.

### VIII. DIAGNÓSTICO.

- **PRIMARIO:** Trastorno narcisista de la personalidad
- **SECUNDARIO:** Depresión
- **TERCIARIO:** Estrés postraumático

**XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Se utilizara el modelo psicodinámico basado en la historia del cliente, para abordar los conflictos desde esta teoría basado en estructuras, además se destacaran los hechos, impulsos, deseos, motivos, conflictos necesidades no resueltas, relaciones con los padres, detallando la estructura de la personalidad según el modelo teórico.



**PERFIL DEL PACIENTE**

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** Henry Wingo    **EDAD:**    **SEXO:** Masculino    **OFICIO:** Camaronero

**II. MOTIVO DE CONSULTA.**

Henry Wingo es el padre de los niños, se muestra como una persona agresiva y alcohólica, cuando se encontraba en casa se dedicaba a maltratar a su familia, haciéndoles sentir inferiores con actitud prepotente y machista.

**III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.**

Henry Wingo vive al sur de California con su esposa e hijos, se dedica a la camaronera, cuando visita a su familia siempre está discutiendo, no tiene una buena relación con ellos, además no le agrada que lloren o se quejen, constantemente consume alcohol y fuma. Henry Wingo siempre estaba ausente no cumplía con el papel de sostén familiar, la madre tampoco actuaba como debería, al no hacer que sus hijos puedan identificarse con ella o su padre, sino que los aleja con sus acciones y sus palabras no les permite crecer (dice que Luck y Savannah no son inteligentes) y a Tom lo presiona que es su preferido y le hace ver que es inteligente como ella.

Es por ello que a causa de la falta de comunicación que existía entre ellos, Henry Wingo nunca se entera del evento traumático que vivieron sus hijos y su esposa, terminando su relación en el divorcio.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.**

Ira, irritabilidad, agresividad, alcoholismo, discusiones acaloradas, gritos, empujones, golpes, amenaza, agresiones, inseguridad, hostilidad

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Henry Wingo muestra una personalidad bastante hostil, dificultándosele entablar relaciones con su misma familia, reflejándose una pobre empatía para tratar a sus hijos y a su esposa, ingiriendo alcohol constantemente.

### VI. VÍNCULOS Y APEGOS.

Henry wingo no muestra empatía con ninguno de sus familiares, siempre permanece distante de las relaciones, cuando se acerca a su familia siempre lo hace de manera conflictiva, no disfruta del entorno familiar, ya que se muestra hostil. Utiliza el mecanismo de defensa la (proyección) ya que culpabiliza constantemente a su esposa e hijos de lo malo que le sucede, (el desplazamiento) lo utiliza agrediendo físicamente a su esposa e hijos.

### VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

Henry era una persona muy cerrada se le dificultaba expresarse de manera asertiva, siempre buscaba el conflicto, lastimando continuamente a sus hijos y esposa.

### VIII. DIAGNÓSTICO.

- **PRIMARIO:** Trastorno Esquizoide de la personalidad
- **SECUNDARIO:** Abuso de sustancias
- **TERCIARIO:** Esquizofrenia

### XI. PROPUESTA DE ABORDAJE

Para abordar el caso de Henry se hará uso del modelo psicodinámico basado en su historial, abordando los conflictos que presenta, además se destacarán los hechos, impulsos, deseos, motivos, conflictos necesidades no resueltas, relaciones con los padres, detallando la estructura de la personalidad según el modelo teórico.

# MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

**Informe N°3 - Elaborado por: Flor Flores**

## **PERFIL DEL PACIENTE**



### **I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** Tom    **EDAD:**            **SEXO:** masculino    **OFICIO:** Entrenador

### **II. MOTIVO DE CONSULTA.**

Sabana, la hermana gemela de Tom intenta suicidarse por segunda vez, siendo intervenida psiquiátricamente se necesita ayuda de algún familiar para poder evaluar el historial familiar de sabana, la madre de tom y sabana se niega a ser la que brinde detalles por lo cual es tom el que accede a asistir a consulta.

### **III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.**

Tom , Sabana y Luke son tres hermanos provenientes de una familia disfuncional, en la cual se evidencia el maltrato psicológico generado del padre de ellos hacia su madre y hacia ellos mismos. Las discusiones entre ambos padres, y la falta de tolerancia, la agresividad dentro del ambiente familiar son la afectación que día a día viven tom y sus hermanos durante su infancia.

Se evidencian tres hechos traumatizantes, el primero la muerte de un cuarto hijo, el segundo es la violación ocurrida a sabana, Tom y la madre, una noche en la cual Tom, Sabana y su madre estaban siendo felices y disfrutando sus compañías, tocan la puerta 3 tipos armados, con el objetivo de abusar sexualmente de ellos. sin embargo, la misma noche es Luke quien al ver lo que los hombres están haciendo decide terminar con la vida de 2 de ellos, mientras que al tercero lo asesina la madre.

El siguiente hecho traumático es la muerte de Luke, a causa de un disparo en la cabeza por el gobierno.

Aparte de las situaciones que Tom vivió en su infancia, en la familia conformada por su esposa e hijas está viviendo una crisis de pareja, en la cual él no logra encontrarse consigo mismo, esto le genera conflictos de pareja.

### **IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.**

Se puede observar cómo Tom trata de cambiar de tema al hablar de su pasado, o como el hecho de hablar de su familia y la terapeuta hace refutación de sus ideas se enoja. Además de la tristeza que siente al recordar los hechos traumatizantes de su vida.

## **MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES**

### **V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Tom es una persona de una personalidad serena, extrovertida, sin embargo el ocupa el mecanismo de represión para bloquear todos aquellos recuerdos de su infancia que la causan daño, olvidando de manera parcial ciertos eventos, eventos que vuelven a ser suscitados con situaciones tales como la muerte de su hermano Luke, los intentos de suicidio de su hermana, los cumpleaños de sus hijas.

### **VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

El apego generado con sus hermanos, Sabana y Luke, son el alivio que Tom encuentra en su infancia ante el ambiente hostil y agresivo que vive en su entorno.

Sin embargo, debido a la familia disfuncional de la cual proviene y los conflictos internos generados en la psiquis de él, Tom presenta confusiones respecto a su matrimonio, y estos conflictos impiden también ser un buen padre y buen esposo, a lo cual podría decirse que posee vínculos dañados con su familia.

### **VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.**

El ello de Tom quiere dejar salir las pulsiones, pero son enfrentadas con el super yo, a través de la represión cuando manifiesta que su padre le enseñó a que los hombres no lloran y como cuando su madre le enseña a seguir como que nada paso cuando sucedió lo del abuso, es aquí en donde el yo trata de hacer un equilibrio a través de los mecanismos de adaptación.

### **VIII. DIAGNÓSTICO.**

- PRIMARIO: Trastorno de ansiedad
- SECUNDARIO: Trastorno postraumático
- TERCARIO: Depresión

### **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Debido a la problemática que vivencia Tom , se podría abordar desde el modelo psicodinámico ya que dicho modelo estudia el inconsciente de la mente humana porque es este el responsable de la mayoría de las cosas que hacemos, ocupando así distintos tipos de intervención como lo es la asociación libre, el análisis de los sueños, la identificación y desactivación de mecanismos de defensa y la interpretación de la transferencia y de la contratransferencia.



**PERFIL DEL PACIENTE**

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

NOMBRE: Sabana EDAD: SEXO: Femenino OFICIO: Escritora

**II. MOTIVO DE CONSULTA.**

“Dos intentos de homicidio, abuso sexual, maltrato familiar”

**III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.**

Tom , Sabana y Luke son tres hermanos provenientes de una familia disfuncional, en la cual se evidencia el maltrato psicológico generado del padre de ellos hacia su madre y hacia ellos mismos. Las discusiones entre ambos padres, y la falta de tolerancia, la agresividad dentro del ambiente familiar son la afectación que día a día viven tom y sus hermanos durante su infancia.

Se evidencian tres hechos traumatizantes, el primero la muerte de un cuarto hijo, el segundo es la violación ocurrida a sabana, Tom y la madre, una noche en la cual Tom, Sabana y su madre estaban siendo felices y disfrutando sus compañías, tocan la puerta 3 tipos armados, con el objetivo de abusar sexualmente de ellos. sin embargo, la misma noche es Luke quien al ver lo que los hombres están haciendo decide terminar con la vida de 2 de ellos, mientras que al tercero lo asesina la madre.

El siguiente hecho traumático es la muerte de Luke, a causa de un disparo en la cabeza por el gobierno.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.**

Sabana intenta canalizar sus emociones a través de la poesía, sin embargo sus intentos de suicidio dicen cuanto es el nivel de afectación de los hechos traumatizantes de la infancia.

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Sabana es una paciente que presenta comportamientos de autolesiones e intentos de suicidio, dificultades en mantener comportamientos estables y dirigidos hacia metas vitales, ella presentaba distintos mecanismos de defensa entre los cuales estaba la negación , al intentar negar lo ocurrido en su infancia y de alguna manera el cambiarse de identidad significaba para ella negar su vida, también esta la represión , lo que enseñó su madre y lo que también aprendió Tom, y finalmente tenemos la sublimación al expresar su dolor a través de la poesía.

## **MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES**

### **VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

En la vida de Sabana, al igual que Tom se puede evidenciar los vínculos que posee con sus hermanos, los cuales de igual manera le sirven para red de apoyo, al querer evadir el ambiente de gritos, violencia y toxicidad

### **VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.**

Sabana es una persona que desde su infancia aprendió a reprimir su vida, a evitar, y callarse el dolor físico y emocional que la embargaba a consecuencia de eventos traumáticos que vivió desde la infancia

Uno de los primeros actos de represión fue cuando ella cargo al bebe que se le murió a la madre y al día siguiente no recordaba lo que había pasado.

Sin embargo, en la adultez aprendió a canalizar sus emociones a través del arte, de la poesía, de la escritura. Se volvió una escritora, a través de la sublimación ella dirigió sus recuerdos dolorosos y traumatizantes a algo que fuera socialmente aceptable, lo que es el arte.

### **VIII. DIAGNÓSTICO.**

- PRIMARIO: Depresion
- SECUNDARIO: Trastorno postraumático
- TERCARIO: Trastorno Limite de Personalidad

### **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Se recomienda realizar un abordaje terapéutico basado en el modelo cognitivo conductual, ya que con dicho modelo se intervienen los problemas psicológicos que son causados por creencias disfuncionales aprendidas durante la infancia y adolescencia que provocan emociones y conductas desadaptativas de adulto.



**PERFIL DEL PACIENTE**

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

NOMBRE: Luck      EDAD:              SEXO: masculino      OFICIO: Barquero

**II. MOTIVO DE CONSULTA.**

“Hermano mayor de tres hermanos.... impulsivo, y con una infancia dentro de una familia desaptativa”

**III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.**

Tom , Sabana y Luke son tres hermanos provenientes de una familia disfuncional, en la cual se evidencia el maltrato psicológico generado del padre de ellos hacia su madre y hacia ellos mismos. Las discusiones entre ambos padres, y la falta de tolerancia, la agresividad dentro del ambiente familiar son la afectación que día a día viven tom y sus hermanos durante su infancia.

Se evidencian tres hechos traumatizantes, el primero la muerte de un cuarto hijo, el segundo es la violación ocurrida a sabana, Tom y la madre, una noche en la cual Tom, Sabaana y su madre estaban siendo felices y disfrutando sus compañías, tocan la puerta 3 tipos armados, con el objetivo de abusar sexualmente de ellos.... sin embargo la misma noche es Luke quien al ver lo que los hombres estan haciendo decide terminar con la vida de 2 de ellos, mientras que al tercero lo asesina la madre.

El siguiente hecho traumático es la muerte de luke, a causa de un disparo en la cabeza por el gobierno.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.**

Luke es una persona que reacciona de forma violenta, e impulsivas antes situaciones desagradables, probablemente es una persona que sienta tristeza, desanimo y carencia afectiva por parte de sus padres.

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

De acuerdo a la personalidad de Luke , se mostró una persona con conductas impulsivas, imprudentes y episodios de violencia. Alteraciones manifestadas de forma mal gestionadas a travez de la impulsividad, esto se denota por ejemplo en el caso en que le tira un disparo al televisor del padre, para que este ya no siga viendo el partido y celebre el cumpleaños de su hija.

## **MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES**

### **VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

Posee un buen vinculo establecido con sus hermanos desde pequeño, haciendo el rito de echarse al agua con todo y ropa siempre que las cosas anduvieran mal en casa.

Pero un apego no establecido con alguno de sus padres.

### **VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.**

Luke es una persona de personalidad valiente, atrevida que defiende a sus hermanos de cualquier tipo de amenaza o agresiones, ya sean estas que vienen de de su padre o de persona ajenas a la familia, tal como lo vimos en la escena de abuso sexual en donde no pensó ni dos veces defender a sus hermanos y madre, quitándoles la vida a los abusadores.

### **VIII. DIAGNÓSTICO.**

- PRIMARIO: Trastorno Intermitente Explosivo
- SECUNDARIO: Trastorno por estrés postraumático
- Terciario: Depresion

### **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Modelo psicodinámico ya que la conducta humana se determina mediante los hechos, impulsos motivos y conflictos que suceden en nuestro interior, estos factores son los que regulan nuestras conductas y la determinación de ellas, los orígenes de la conducta se establecen en la infancia , en este caso la relación que luke llevaba con los padres , y por lo tanto este modelo trata de dar un énfasis en los hechos pasados más que en los presentes.



**PERFIL DEL PACIENTE**

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

NOMBRE: Lila Wingo      EDAD:      SEXO: Femenino      OFICIO: ama de casa

**II. MOTIVO DE CONSULTA.**

“Su hija tiene dos intentos de suicidio, su hijo es asesinado causa de la impulsividad del mismo. Ha vivenciado un contexto de violencia y familia desaptativa”

**III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.**

Tom , Sabana y Luke son tres hermanos provenientes de una familia disfuncional, en la cual se evidencia el maltrato psicológico generado del padre de ellos hacia su madre y hacia ellos mismos. Las discusiones entre ambos padres, y la falta de tolerancia, la agresividad dentro del ambiente familiar son la afectación que día a día viven tom y sus hermanos durante su infancia.

Se evidencian tres hechos traumatizantes, el primero la muerte de un cuarto hijo, el segundo es la violación ocurrida a sabana, Tom y la madre, una noche en la cual Tom, Sabaana y su madre estaban siendo felices y disfrutando sus compañías, tocan la puerta 3 tipos armados, con el objetivo de abusar sexualmente de ellos. sin embargo la misma noche es Luke quien al ver lo que los hombres están haciendo decide terminar con la vida de 2 de ellos, mientras que al tercero lo asesina la madre.

El siguiente hecho traumático es la muerte de luke, a causa de un disparo en la cabeza por el gobierno.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.**

Lila Wingo se presentaba de manera pacífica y sumisa ante el maltrato del esposo, sin embargo probablemente ya tenía agotamiento emocional a causa de los mismos, generando en ella tristeza, sentimientos de inferioridad e indefensión.

**VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

Posee un vinculo inadecuado con su esposo a causa de la violedncia generada hacia ella, y con los hijos establece apego poco aceptable, de hecho Tom siempre le reprocha la falta de interes de ella hacia ellos 3. y ene l momento en que sabana necesita de su madre, ella prefiere que vaya Tom y ella querdarse con su pareja.

## **MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES**

### **VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.**

Es una madre que reprime los sentimientos de ella tanto como de los hijos, mantiene en aislamiento social a los mismos así como también se muestra como una persona con un probable trastorno de narcisismo.

### **VIII. DIAGNÓSTICO.**

- PRIMARIO: Trastorno de personalidad antisocial
- SECUNDARIO: Trastorno Narcisista de la personalidad
- Terciario: Depresión

### **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Se propone al igual que Luke, el Modelo psicodinámico ya que la conducta humana se determina mediante los hechos, impulsos, motivos y conflictos que suceden en nuestro interior, estos factores son los que regulan nuestras conductas y la determinación de ellas, los orígenes de la conducta se establecen en la infancia, en este caso la relación que Luke llevaba con los padres, y por lo tanto este modelo trata de dar un énfasis en los hechos pasados más que en los presentes.

Ya que en la vida de Lila quizá hechos vividos en su infancia y en su familia, también son los desencadenantes de su comportamiento dentro del contexto familiar.



**PERFIL DEL PACIENTE**

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

NOMBRE: Henry EDAD: SEXO: masculino OFICIO: camaronero

**II. MOTIVO DE CONSULTA.**

“Su hija intenta suicidarse por segunda vez, es un hombre alcohólico y violento”

**III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.**

Henry es un padre de familia de tres hijos, dentro del hogar se vive un ambiente hostil e incómodo, ya que él no es un padre dedicado a sus hijos ni a su esposa.

Él no tiene conocimiento del abuso sexual que sufrieron su esposa e hijos, sin embargo la muerte de Luke y los intentos de suicidio de Sabana forman parte de los hechos traumáticos en Henry.

**IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.**

Reacciona de manera violenta ante situaciones incómodas a su parecer , así como también se alcoholiza, probablemente tiene pensamientos de depresión que podría ser a causa de la falta de realización como ser humano o como padre .

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Henry es un camaronero de personalidad fría, distante, con episodios de impulsividad y agresión, causando daño emocional en su familia

**VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

No posee vínculos sanos ni con su esposa ni con sus hijos.

**VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.**

Henry posee una personalidad en la cual no tiene establecidos vínculos sanos con los demás integrantes de su familia, es una persona alcohólica a lo cual se le atribuye parte del comportamiento conflictivo, y la mala relación con su esposa .

Esto hace

## MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLOGICA Y SUS MODALIDADES

### VIII. DIAGNÓSTICO.

- PRIMARIO: Trastorno Bipolar
- SECUNDARIO: Alcoholismo
- TERCARIO: Agresividad

### XI. PROPUESTA DE ABORDAJE

Modelo psicodinámico ya que la conducta humana se determina mediante los hechos ,impulsos motivos y conflictos que suceden en nuestro interior, estos factores son los que regulan nuestras conductas y la determinación de ellas, los orígenes de la conducta se establecen en la infancia , en este caso la relación que luke llevaba con los padres , y por lo tanto este modelo trata de dar un énfasis en los hechos pasados más que en los presentes.

## INFORME N° 1

### HOJA DE REGISTRO

**Nombres y apellidos del paciente:** A. A. M

**Edad:** 30 años

**Sexo:** Masculino

**Fecha de nacimiento:** 19 de febrero de 1993

**Lugar de Nacimiento:** [REDACTED]

**Estudios:** Bachiller en contaduría

**Estado Civil:** Soltero

**Ocupación:** Empleado


**Religión:** católico

**Domicilio:** [REDACTED]

**Teléfono:** 7421\*\*\*\*

## CONTRATO TERAPÉUTICO

Jueves 13 de abril de 2023

Yo  acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación:

1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mí y a nuestro beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por la terapeuta.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas, si por algún motivo no podre asistir a la sesión, avisare previamente a mi terapeuta asignado.
3. Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean grabadas a fin de preparar las sesiones de trabajo en mi propio beneficio.
4. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.
5. En caso de no asistir a dos sesiones consecutivas sin previo aviso, acepto que perderé el derecho de mi horario y tendré que solicitar una nueva cita.
6. Se me explico que todo el proceso terapéutico es particular en cada caso y por lo tanto la duración del mismo será variable.
7. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé de alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firman de común acuerdo:



Nombre y firma del terapeuta  
Idalia Sofia Sánchez Vásquez



Nombre y firma del paciente





Evaluado por Tania Sofia Sanchez Vasquez

*F. Sánchez*

Tabla 14. Adolescentes, VARONES (N=10.524)

Pc	Puntuaciones directas									S
	Asc	Res	Est	Soc	Cau	Ori	Com	Vit	Aut	
99	31-36	31-36	31-36	31-35	33-40	33-40	34-40	33-40	107-114	97
98	30	30	30	30	32	32	33	-	105-106	91
97	-	29	-	29	31	-	32	32	104	87
96	29	-	29	-	30	31	31	-	103	85
95	28	28	28	28	29	30	30	30-31	102	83
90	27	26-27	27	27	28	28-29	29	29	99-101	76
85	26	-	26	26	26-27	27	28	29	97-98	71
80	25	25	25	25	25	-	27	27	94-96	67
75	-	24	24	-	-	26	26	26	92-93	63
70	24	-	23	24	24	25	25	-	90-91	60
65	23	23	-	23	23	-	24	25	89	58
60	-	22	22	-	22	24	-	24	87-88	55
55	22	-	21	22	-	23	23	-	85-86	52
50	21	21	-	-	21	-	22	23	83-84	50
45	-	20	20	21	20	22	-	22	81-82	48
40	20	-	19	20	-	-	21	-	79-80	45
35	19	19	18	-	19	21	20	21	78	42
30	18	18	17	18	18	20	19	20	75-77	40
25	-	17	16	18	17	-	-	19	73-74	37
20	17	16	15	17	16	19	18	18	70-72	33
15	16	15	14	16	15	18	16-17	17	67-69	29
10	14-15	14	13	14-15	13-14	17	15	15-16	63-66	24
5	13	13	11-12	13	11-12	16	13-14	14	59-62	17
4	12	12	-	12	-	15	12	-	57-58	15
3	11	11	10	11	10	-	11	13	55-56	12
2	10	10	9	10	9	14	10	12	51-54	9
1	0-9	0-9	0-8	0-9	0-8	0-13	0-9	0-11	0-50	3
M	20,94	20,57	20,16	21,03	20,64	22,04	22,00	22,63	82,70	M
D.t.	4,94	4,76	5,30	4,71	5,51	4,51	5,34	5,06	13,34	D.t.

Tabla 15. Adolescentes, MUJERES (N=7.171)

Pc	Puntuaciones directas									S
	Asc	Res	Est	Soc	Cau	Ori	Com	Vit	Aut	
99	31-36	31-36	30-36	32-36	33-40	33-40	40	32-40	106-114	97
98	30	30	29	31	32	32	-	31	105	91
97	-	29	28	-	31	35-39	-	103-104	-	87
96	29	-	-	30	31	-	33-34	30	-	85
95	28	28	27	-	29-30	30	31-32	-	101-102	83
90	27	27	25-26	29	28	29	30	28-29	98-100	76
85	26	26	24	28	27	28	28-29	27	96-97	71
80	25	25	23	27	26	27	27	-	94-95	67
75	-	24	22	26	25	26	26	26	92-93	63
70	24	23	-	24	-	25	25	25	91	60
65	23	-	21	25	23	25	-	-	89-90	58
60	-	22	20	24	22	24	24	24	87-88	55
55	22	21	19	-	-	-	23	23	85-86	52
50	21	-	-	23	21	23	22	-	83-84	50
45	-	20	18	22	20	-	-	22	81-82	48
40	20	19	17	-	19	22	21	21	79-80	45
35	19	-	-	21	18	21	20	-	77-78	42
30	18	18	16	20	17	-	19	20	74-76	40
25	17	17	15	19	15-16	20	18	19	72-73	37
20	15	16	14	18	14	19	17	18	69-71	33
15	15	15	13	17	13	18	16	17	65-68	29
10	13-14	14	11-12	15-16	11-12	16-17	14-15	15-16	60-64	24
5	11-12	13	10	13-14	10	15	13	13-14	56-59	17
4	10	12	9	12	9	-	-	12	54-55	15
3	9	11	8	-	8	14	12	10-11	52-53	12
2	8	10	-	10-11	7	13	11	7-9	49-51	9
1	0-7	0-9	0-7	0-9	0-6	0-12	0-10	0-6	0-47	3
M	20,71	20,42	18,50	22,28	20,09	22,85	22,47	22,49	81,92	M
D.t.	5,24	4,84	5,30	5,13	6,30	4,63	6,14	4,97	14,02	D.t.

Tabla 16. Adultos, VARONES (N=1.844)

Pc	Puntuaciones directas									S
	Asc	Res	Est	Soc	Cau	Ori	Com	Vit	Aut	
99	34-36	35-36	33-36	32-36	32-40	37-40	35-40	36-40	114	97
98	33	34	-	-	-	-	34	35	-	91
97	-	-	32	31	31	36	-	-	-	87
96	-	-	-	-	-	-	33	34	-	85
95	32	33	31	30	-	35	-	33	-	83
90	31	32	30	29	30	34	31-32	32	-	76
85	30	-	-	28	-	-	-	-	108	71
80	29	31	29	27	29	33	30	31	-	67
75	-	30	-	-	28	-	29	-	-	63
70	28	-	28	26	-	32	-	30	107	60
65	-	29	-	25	27	31	28	29	-	58
60	27	-	27	-	-	-	-	-	106	55
55	-	-	-	24	-	30	-	-	-	52
50	26	28	26	-	25	-	27	-	105	50
45	-	-	25	23	-	-	-	27	-	48
40	-	-	-	24	-	-	-	-	104	45
35	24	26	-	23	28	25	26	-	103	42
30	-	-	-	22	-	-	-	-	102	40
25	-	25	23	21	20-21	27	24	25	101	37
20	23	-	22	-	18-19	26	-	24	99-10	33
15	22	24	21	20	7-17	25	23	23	98-8	29
10	21	22-23	20	19	0-6	23-24	21-22	22	91-95	24
5	19-20	21	19	17-18	-	22	20	21	86-90	17
4	18	-	18	-	-	21	-	20	84-85	15
3	17	20	17	16	-	-	19	19	82-83	12
2	16	19	16	14-15	-	20	18	18	77-81	9
1	0-15	0-18	0-15	0-13	-	0-19	0-17	0-17	0-76	3
M	25,93	27,57	25,47	23,62	26,64	29,34	26,59	27,43	102,58	M
D.t.	4,00	3,65	4,00	4,00	4,58	4,14	3,86	4,09	7,35	D.t.

Tabla 17. Adultos, MUJERES (N=3.181)

Pc	Puntuaciones directas									S
	Asc	Res	Est	Soc	Cau	Ori	Com	Vit	Aut	
99	33-36	35-36	33-36	33-36	32-40	37-40	34-40	36-40	114	97
98	32	-	32	32	-	35	-	-	-	91
97	-	34	-	31	-	-	33	35	-	87
96	31	-	31	-	-	35	-	-	-	85
95	30	33	-	30	31	-	32	34	-	83
90	29	-	30	29	-	34	31	33	108	76
85	-	32	29	28	30	33	30	32	-	71
80	28	31	28	-	-	32	29	31	-	67
75	-	-	-	27	29	-	-	-	107	63
70	27	-	27	26	28	31	28	30	-	60
65	-	30	26	-	-	-	-	-	106	58
60	26	-	-	25	27	30	-	29	-	55
55	-	29	25	-	-	-	27	-	105	52
50	25	-	-	24	26	29	-	28	104	50
45	-	-	-	-	25	28	26	-	-	48
40	24	28	24	-	-	-	-	27	103	45
35	-	-	-	23	24	27	25	-	102	42
30	23	27	23	-	23	-	-	25	101	40
25	-	26	22	22	22	26	24	-	99-10	37
20	22	-	21	21	20-21	25	23	25	97-98	33
15	21	25	20	20	15-19	24	22	24	94-96	29
10	20	24	19	19	0-14	23	21	23	90-93	24
5	18-19	22-23	17-18	18	-	21-22	19-20	21-22	86-89	17
4	17	-	-	-	-	-	18	20	83-85	15
3	16	21	16	17	-	20	-	-	80-82	12
2	15	20	14-15	15-16	-	19	16-17	18-19	76-79	9
1	0-14	0-19	0-13	0-14	-	0-18	0-15	0-17	0-75	3
M	24,73	28,35	24,48	24,17	26,88	28,40	26,04	27,89	101,72	M
D.t.	3,84	3,44	4,10	3,80	4,53	4,19	3,94	4,01	7,78	D.t.

# INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)<sup>1</sup>

Nombre

FECHA:

04/05/23

A continuación, hay una lista de síntomas frecuentes de ansiedad. Lea, por favor, cada uno de ellos atentamente. Indique el grado de molestia que le ha provocado cada síntoma durante los últimos 7 días colocando el número adecuado en el espacio correspondiente.

- 0: Ninguno
- 1: Ligero
- 2: Moderado
- 3: Grave

1	Insensibilidad física o cosquilleo.....	0
2	Acaloramiento.....	2
3	Debilidad en las piernas.....	0
4	Incapacidad para relajarme.....	2
5	Temor a que suceda lo peor.....	3
6	Mareos o vértigos.....	0
7	Aceleración del ritmo cardíaco.....	2
8	Sensación de inestabilidad e inseguridad física.....	2
9	Sensación de estar aterrorizado.....	1
10	Nerviosismo.....	1
11	Sensación de ahogo.....	0
12	Temblores de manos.....	0
13	Temblores generalizados o estremecimiento.....	0
14	Miedo a perder el control.....	0
15	Dificultad para respirar.....	0
16	Miedo a morir.....	2
17	Estar asustado.....	0
18	Indigestión o malestar en el abdomen.....	0
19	Sensación de irse a desmayar.....	0
20	Rubor facial.....	0
21	Sudor (no debido al calor).....	0

<sup>1</sup> Beck, Epstein, Brown Steer, 1988

Grabado por Idalia Sofía Sánchez Vázquez  
*[Firma]*

• ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES (EHS):

Evaluado por Valeria Sofia Salazar Vesquez F. Salazar

<b>EHS</b>	Nombre: <u>Valeria Sofia Salazar Vesquez</u>	Edad: <u>30</u>	Sexo: <u>M</u>
	Código: <u>11/05/23</u>	Fecha: <u>11/05/23</u>	

Aporte sus respuestas marcando la letra de la alternativa que mejor se ajuste a su modo de ser o de actuar.  
Completar que indica la letra en la misma línea de la frase que ha leído.

A No me identifico en absoluto; la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.  
 B Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra.  
 C Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe o me sienta así.  
 D Muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.

- 1 A veces evito hacer preguntas por miedo a parecer estúpido. A  C  D
- 2 Me cuesta telefonear a tiendas, oficinas, etc. A  B  D
- 3 Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo. A  B  C  D
- 4 Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entró después que yo, me calló. A  B  C  D
- 5 Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, pego un mal rato para decirle "No". A  B  C  D
- 6 A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que dejó prestado. A  B  C  D
- 7 Si en un restaurante no me traen la comida como la había pedido, llamo al camarero y pido que me la hagan de nuevo. A  B  C  D
- 8 A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto. A  B  C  D
- 9 Muchas veces cuando tengo que hacer un halago, no sé qué decir. A  B  C  D
- 10 Tiendo a guardar mis opiniones para mí mismo. A  B  C  D
- 11 A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería. A  B  C  D
- 12 Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho gusto pedirle que se calle. A  B  C  D
- 13 Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo, prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso. A  B  C  D
- 14 Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortar. A  B  C  D
- 15 Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme. A  B  C  D
- 16 Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal la vuelta, regreso allí a pedir el cambio correcto. A  B  C  D
- 17 No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta. A  B  C  D
- 18 Si voy en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella. A  B  C  D
- 19 Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás. A  B  C  D
- 20 Si hubiera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas a tener que pasar por entrevistas personales. A  B  C  D
- 21 Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo. A  B  C  D
- 22 Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado. A  B  C  D
- 23 Nunca sé cómo «cortar» a un amigo que habla mucho. A  B  C  D
- 24 Cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión. A  B  C  D
- 25 Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo. A  B  C  D
- 26 Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor. A  B  C  D
- 27 Soy incapaz de pedir a alguien una cita. A  B  C  D
- 28 Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mí físico. A  B  C  D
- 29 Me cuesta expresar mi opinión en grupos (en clase, en reuniones, etc.). A  B  C  D
- 30 Cuando alguien se me «cruza» en una fila, hago como si no me diera cuenta. A  B  C  D
- 31 Me cuesta mucho expresar agresividad o enfado hacia el otro sexo aunque tenga motivos justificados. A  B  C  D
- 32 Muchas veces prefiero ceder, callarme o equitarme de en medio para evitar problemas con otras personas. A  B  C  D
- 33 Hay veces que no sé negarme a salir con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces. A  B  C  D

**COMPRUEBE QUE HA DADO UNA CONTESTACIÓN  
A CADA UNA DE LAS FRASES**

Autor: Elena Femenia González  
 Copyright © 2000 by IGA Ediciones, S.A. Todos los derechos reservados. - Publicada la reproducción total o parcial.  
 IGA Ediciones, S.A. Madrid. - Impreso en España.

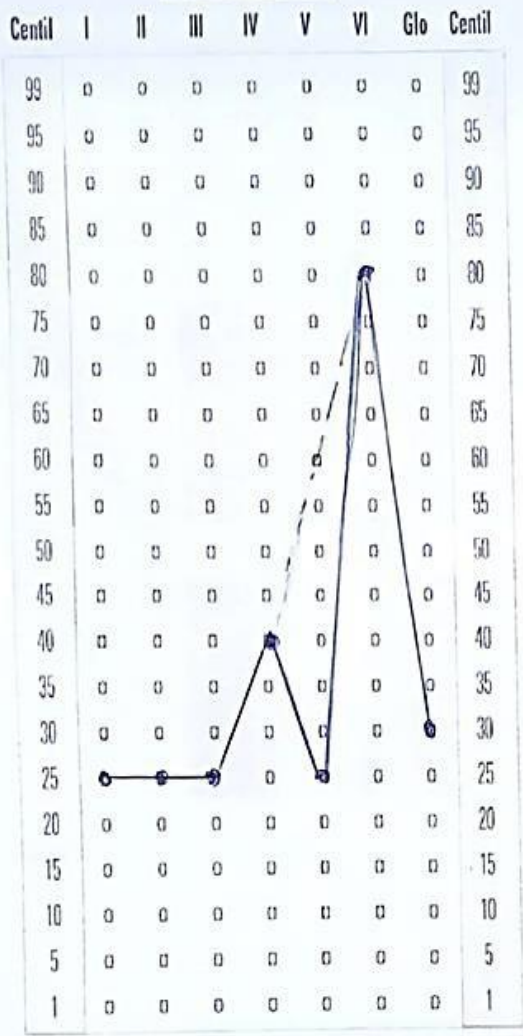
Evaluado por Iolava Sofia Sanchez Vasquez  
*F. Sanchez*



Nombre completo: [Redacted] Edad: [Redacted] Sexo: [Redacted]  
 Cinto: [Redacted] Fecha: 11/05/23

SETE LAS PUNTAJES DE CADA COLUMNA PARA OBTENER LA PUNTAJES DE CADA ESCALA.  
 LUEGO SE SUMAN LAS PUNTAJES DE TODAS LAS ESCALAS PARA OBTENER LA PUNTAJES GLOBAL.

**PERFIL**

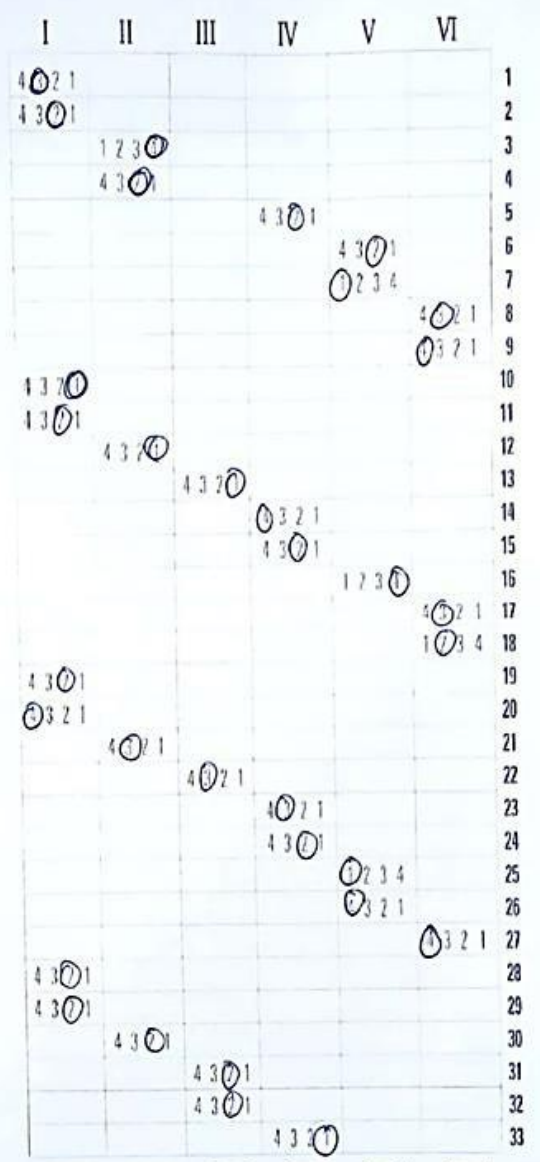


Autor: Elena Cisneros Gonzalez  
 Copyright © 2003 by TEA Ediciones, S.A.  
 Edita: TEA Ediciones, S.A. (Madrid) - Evolving Intelligence en 2008 (Madrid) - Printed in Spain - Impreso en España.



Centil **25** **25** **25** **40** **25** **80** **30**

Consulte los baremos del Manual para interpretar las puntuaciones (PD) de la derecha y ante aquí ambas las puntuaciones centiles que ha obtenido. Finalmente, elabore el perfil en centiles para disponer de una visión general de las habilidades sociales del sujeto.



PD **14** **12** **8** **14** **12** **16**  
 PD Global **80**

## CALIFICACION DE PRUEBAS/ANALISIS

### ➤ RESULTADOS DEL TEST PPG - IPG

#### PERFIL E INVENTARIO DE PERSONALIDAD

VARIABLES	PD	PC	NIVEL O RANGO
ASC	25	35	BAJO
RES	27	40	BAJO
EST	24	35	BAJO
SOC	22	35	BAJO
AUT	98	29	BAJO
CAU	28	70	ALTO
ORI	29	45	BAJO
COM	26	40	BAJO
VIT	28	55	MEDIO

#### **Interpretación de los resultados**

En base a los resultados obtenidos se puede reflejar que el evaluado presenta un papel pasivo ante los grupos, prefiriendo escuchar que hablar, con poca autoconfianza en si mismo dejando que otros decidan por él. En su trabajo se le dificulta terminar las tareas posponiéndolas continuamente evitando responsabilidades y manteniendo siempre una excusa para realizarlas, ya que al ser confrontado se muestra ansioso, excluyéndose del grupo, por temor a ser señalado, manifestando una autoestima baja, pensando mucho las cosas antes de tomar una decisión para no verse enfrentado con nadie, además no es de su agrado tomar riesgos si considera que no le trae ningún beneficio, ya que le irrita mucho los señalamientos de las personas.

➤ **INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)**

-INSENSIBILIDAD FISICA O COSQUILLEO	<b>NINGUNO</b>
-ACALORAMIENTO	<b>MODERADO</b>
-DEBILIDAD EN LAS PIERNAS	<b>NINGUNO</b>
-INCAPACIDAD PARA RELAJARME	<b>MODERADO</b>
-TEMOR A QUE SUCEDA LO PEOR	<b>GRAVE</b>
-MAREO O VERTIGOS	<b>NINGUNO</b>
-ACELERACION AL RITMO CARDIACO	<b>MODERADO</b>
-SENSACION DE INESTABILIDAD E INSEGURIDAD FISICA	<b>MODERADO</b>
-SENSACION DE ESTAR ATERRORIZADO	<b>LIGERO</b>
-NERVIOSISMO	<b>LIGERO</b>
-SENSACION DE AHOGO	<b>NINGUNO</b>
-TEMBLOR DE MANOS	<b>NINGUNO</b>
-TEMBLOR GENERALIZADO O ESTREMECIMIENTO	<b>NINGUNO</b>
-MIEDO A PERDER EL CONTROL	<b>NINGUNO</b>
-DIFICULTAD PARA RESPIRAR	<b>NINGUNO</b>
-MIEDO A MORIR	<b>GRAVE</b>
-ESTAR ASUSTADO	<b>NINGUNO</b>
-INDIGESTION O MALESTAR EN EL ABDOMEN	<b>NINGUNO</b>
-SENSACION DE IRSE A DESMAYAR	<b>NINGUNO</b>
-RUBOR FACIAL	<b>NINGUNO</b>
-SUDOR (NO DEBIDO AL CALOR)	<b>NINGUNO</b>

**Interpretación de los resultados**

En base a los resultados obtenidos se puede reflejar que el consultante presenta una ansiedad moderada, ya que en pocas ocasiones se muestra tenso, con incapacidad para relajarse, mostrando nerviosismo, pero esto no ha repercutido de manera grave ya que no presenta síntomas como mareos o vértigos, sensación de desmayarse, indigestión o cualquier otro tipo de malestar en su cuerpo.

➤ **RESULTADOS DEL TEST E.H.S (ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES)**

<b>VARIABLES</b>	<b>PUNTAJE DIRECTO</b>	<b>PUNTAJE CENTIL</b>	<b>NIVEL O RANGO</b>
AUTOEXPRESIÓN EN SITUACIONES SOCIALES.	18	25	<b>BAJO</b>
DEFENSA DE LOS PROPIOS DERECHOS COMO CONSUMIDOR.	12	25	<b>BAJO</b>
EXPRESIÓN DE ENFADO O DISCONFORMIDAD.	8	25	<b>BAJO</b>
DECIR NO Y CORTAR INTERACCIONES.	14	40	<b>MEDIO</b>
HACER PETICIONES	12	25	<b>BAJO</b>
INICIAR INTERACCIONES POSITIVAS CON EL SEXO OPUESTO.	16	80	<b>ALTO</b>

**Interpretación de los resultados**

En base a los resultados obtenidos se puede reflejar que al evaluado se le dificulta expresarse de forma espontánea en distintas situaciones sociales, como lo son reuniones, entrevistas y eventos, manifestando poca asertividad para defender sus propios derechos, dejando que otros le sobrepasen, por temor a verse enfrentado, callando lo que le molesta para evitar conflictos aunque él se sienta incomodo y tenga peticiones o sugerencias no las realiza, para hacer creer a los demás que todo está bien. con el sexo opuesto no se le dificultan las interacciones porque es de su agrado expresarle que no le gusta de su persona.

## **INFORME PSICOLOGICO**

### **INFORME GENERAL**

#### **A. DATOS GENERALES DEL EVALUADO**

**Nombre:** ████████ **Sexo:** Masculino **Edad:** 30 años

**Fecha de Nacimiento:** 19 de febrero de 1993

**Fecha de evaluación:** jueves 13 de abril de 2023

**Fecha de informe:** lunes 15 de mayo de 2023

**Referido por:** Idalia Sofia Sánchez Vásquez

#### **B. MOTIVO DE CONSULTA:** “Quisiera encontrarme a mí mismo”

#### **C. PRUEBAS APLICADAS:**

- **PPG-IPG (PERFIL E INVENTARIO DE PERSONALIDAD):** Esta prueba permite realizar una evaluación de varias dimensiones básicas y adicionales de la personalidad evaluando aspectos básicos como: Ascendencia, responsabilidad, estabilidad emocional, sociabilidad, autoestima, determinando contextos como la cautela, originalidad de pensamiento, comprensión en las relaciones personales y vitales en la acción.
- **INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI):** Esta prueba es una herramienta útil para describir los síntomas emocionales, fisiológicos y cognitivos de la ansiedad costando de 21 items.
- **ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES (EHS):** Evalúa el índice global del nivel de habilidades sociales y aserción de los sujetos analizados en las áreas más problemáticas a la hora de comportarse de manera asertiva como lo es la autoexpresión en situaciones sociales, defensa de los propios derechos como consumidor, expresión de enfado o disconformidad decir “no” y cortar interacciones, hacer peticiones e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.

#### **D. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

En base a los resultados obtenidos a través de las entrevistas guías de observación y pruebas psicológicas aplicadas, el consultante durante las diferentes sesiones siempre se mostró muy atento y colaborador llegando muy limpio y ordenado. Con respecto a los resultados obtenidos de las prueba ( PPG-IPG – INVENTRIO DE ANSIEDAD Y EHS) según los parámetros y criterios encontrados la mayoría coincidieron con los indicadores reflejando que el consultante se percibe con pensamientos de ineptitud, inferioridad siempre evita las relaciones sociales e interpersonales por miedo a ser rechazado, ya que durante su niñez era excluido contantemente de los grupos, además su padre siempre le estaba castigando y su madre se descuidaba de su aseo personal y de sus tareas, repercutiendo ahora en su personalidad evitando socializar a toda costa refiriendo que tiene otras cosas que hacer para huir, además se le dificulta terminar sus tareas posponiéndolas constantemente y manteniendo una excusa siempre para realizarlas y al ser confrontado se muestra ansioso, tenso y preocupado por creer que siempre hace las cosas mal.

#### **CONCLUSIONES**

En base a los resultados obtenidos a través de las entrevistas, pruebas psicológicas y observación el consultante presenta ciertas áreas afectadas como la cognitiva, conductual social y familiar. Presentando según los criterios del DSMV un trastorno de personalidad por evitación.

#### **E. RECOMENDACIONES**

-Se recomienda que el consultante inicie un proceso de psicoterapia enfocado en la terapia cognitiva conductual para que identifique y rete los pensamientos fijos que han causado la evitación y todas las sensaciones de malestar emocional.

-Se recomienda trabajar con la terapia de esquemas para que pueda tratar de identificar y sanar los esquemas que han sido impuestos durante la niñez y que ahora en día no le están funcionando.

-Se recomienda trabajar con la terapia sistémica para trabajar y resolver los conflictos entre las relaciones emocionales y disfuncionales con sus padres.

-Se recomienda trabajar con la terapia gradual para ir exponiendo el miedo de socializar.

**F. DIAGNOSTICO:  
TRASTORNO DE PERSONALIDAD POR EVITACIÓN.**

**F** \_\_\_\_\_

**Nombre y firma del terapeuta**

**Idalia Sofia Sánchez Vásquez**

## HOJA DE RESUMEN TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>NOMBRE:</b>	A. A. M	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	19 de febrero de 1993	<b>EDAD:</b> 30 años
<b>PSICOTERAPEUTA</b>	Idalia Sofia Sánchez Vásquez	<b>FECHA:</b> jueves 13 de abril de 2023

### **OBJETIVO DE LA SESION:**

Explicar al consultante cual es el papel que desempeña el psicólogo ante la atención de un caso, estableciendo los compromisos que se deberán cumplir por medio de un contrato terapéutico y también conocer detalladamente el motivo de consulta, por medio de la guía de entrevista o también llamada anamnesis.

### **OBSERVACIONES**

Durante la primera sesión se pudo observar que el consultante se mostraba muy cohibido con temor a expresarse, algunas veces sus respuestas eran muy cortas evitando hablar sobre ello apenándose y sonrojándose cuando se le preguntaba sobre su niñez, en muchas ocasiones realizaba silencios y pausas muy largas, sus ojos se mostraban con lagrimeo, suspirando constantemente con movimientos repetitivos en cruzar sus manos, agachar su mirada, taparse la boca

### **CONCLUSIONES:**

Al explorar los antecedentes se encontró que durante su niñez tuvo experiencias muy desagradables específicamente en la relación disfuncional de su familia, su padre era alcohólico y constantemente lo estaba golpeando, la madre ante estas acciones adoptaba una postura de sumisión, era muy descuidada con el aseo personal del consultante no se interesaba en ayudarlo con las tareas escolares a causa de ello cuando se presentaba a la escuela iba sucio, con malos olores, sus compañeros de clase le ponían apodos, lo aislaban del grupo, los maestros le castigaban porque no entregaba sus tareas a causa de ello aplazo dos veces tercer grado

### **TAREA ASIGNADA AL PACIENTE:**

No se dejó ninguna tarea

## HOJA DE RESUMEN TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>NOMBRE:</b>	A. A. M	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	19 de febrero de 1993	<b>EDAD:</b> 30 años
<b>PSICOTERAPEUTA</b>	Idalia Sofia Sánchez Vásquez	<b>FECHA:</b> jueves 20 de abril de 2023

### **OBJETIVO DE LA SESION:**

Explorar a profundidad cuales son las áreas en las que ha afectado su problemática, para realizar una óptima intervención.

### **OBSERVACIONES**

Durante la segunda sesión el consultante se mostró más dispuesto a colaborar y contestar las preguntas que se le realizaban, cuando se abordó sobre las áreas que está presentando alguna dificultad, expreso que constantemente se muestra inseguro ante las reuniones grupales, por eso prefiere aislarse para evitar problemas o críticas, además en muchas ocasiones se compara con sus compañeros de trabajo expresando que ellos si tienen un título universitario, pero el solo se quedó con el bachillerato y eso lo frustra, si desea iniciar una carrera universitaria, pero no sabe cómo hacer. En sus labores diarias recalca que le gustaría cambiar de rutina, pero no hace nada para hacerlo, en el trabajo constantemente está posponiendo sus tareas, cuando su jefe le pide que entregue algún documento, siempre tiene una excusa para hacerlo, actualmente no se encuentra con alguna relación de pareja, pero si en algún momento le gustaría tenerla.

### **CONCLUSIONES:**

Al explorar las áreas en las que presenta dificultad se encontró que en las relaciones interpersonales ya que se percibe como una persona débil, sumisa, con sentimientos de inferioridad, adoptando actitudes de sumisión, timidez, introversión, miedo, ansiedad y preocupación del que dirán, afectando el área social, como su autoestima.

### **TAREA ASIGNADA AL PACIENTE:**

Se le pidió que realizara una lista de metas a corto, mediano y largo plazo

## HOJA DE RESUMEN TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>NOMBRE:</b>	A. A. M	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	19 de febrero de 1993	<b>EDAD:</b> 30 años
<b>PSICOTERAPEUTA</b>	Idalia Sofia Sánchez Vásquez	<b>FECHA:</b> jueves 27 de abril de 2023

### **OBJETIVO DE LA SESION:**

-Evaluar a través de la aplicación de la prueba PPG-IPG cuales son los rasgos de personalidad que más predominan en el consultante.

### **OBSERVACIONES**

Durante la aplicación del Test el consultante se mostró muy concentrado en contestar los ítems, cuando no entendía alguna interrogante, esperaba a que se le explicara. En ciertos momentos se mostró tenso, se ponía sus manos en la cabeza, movían sus ojos de un lado hacia otro como recordando, se reía avergonzadamente cuando llegaba a algunas preguntas y antes de entregar la prueba la reviso detenidamente hasta estar seguro sino había olvidado algún ítem.

### **CONCLUSIONES:**

Al finalizar la prueba el consultante expreso que el proceso le estaba ayudando, porque era la primera vez donde podía abrirse con confianza y que no se sentía temeroso o señalado. También se revisó la tarea que se dejó en la sesión anterior, detallando que sus planes a corto plazo es ordenar todas sus cosas ya que desde el año pasado lo ha querido hacer y siempre lo ha pospuesto, las metas a mediano plazo es iniciar una carrera universitaria y largo plazo comprar una casa.

### **TAREA ASIGNADA AL PACIENTE:**

Se le dejo de tarea que escribiera en una página cuáles son las habilidades que lo representan.

## HOJA DE RESUMEN TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>NOMBRE:</b>	A. A. M	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	19 de febrero de 1993	<b>EDAD:</b> 30 años
<b>PSICOTERAPEUTA</b>	Idalia Sofia Sánchez Vásquez	<b>FECHA:</b> jueves 04 de mayo de 2023

### **OBJETIVO DE LA SESION:**

Identificar por medio del inventario de ansiedad cuales son los síntomas físicos y psicológicos que con mayor frecuencia se presentan en su cuerpo.

### **OBSERVACIONES**

Durante la aplicación del inventario el consultante se mostró muy atento, pero con el transcurso de la sesión se movía de un lado a otro, estirando sus brazos, frotaba sus ojos, cuando explicaba acerca de la tarea que se le había dejado en la sesión anterior, movía mucho sus manos, su cara denotaba emoción, sus ojos estaban exaltados, su sonrisa era constante y su estado de ánimo era muy alegre.

### **CONCLUSIONES:**

Para finalizar la sesión se le explico al evaluado acerca de cómo la ansiedad repercute en nuestra vida, cuáles son sus signos y síntomas además como repercute en nuestro organismo. Luego se revisó la tarea en el cual detallo que su habilidad es que es una persona muy confiable, le gusta ayudar a otros, le agrada dibujar y es muy creativo.

### **TAREA ASIGNADA AL PACIENTE:**

Se le envió un enlace y se le pidió que lo viera para que practicara un ejercicio de relajación cuando se sintiera tenso o estresado ante alguna situación.

## HOJA DE RESUMEN TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>NOMBRE:</b>	A. A. M	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	19 de febrero de 1993	<b>EDAD:</b> 30 años
<b>PSICOTERAPEUTA</b>	Idalia Sofia Sánchez Vásquez	<b>FECHA:</b> jueves 11 de mayo de 2023

### **OBJETIVO DE LA SESION:**

Identificar por medio del test habilidades sociales, como el consultante maneja sus relaciones interpersonales con los demás.

### **OBSERVACIONES**

Durante la realización de la prueba el consultante se mostró muy entusiasmado, en el transcurso de la prueba, leía en voz alta algún ítem haciendo referencia que así era él y que optaba por ciertas respuestas que aparecían en los literales, en muchas ocasiones repitió esta acción. Luego cuando termino la prueba expreso que se identificó muchos con los ítems que aparecían ahí, haciendo énfasis en lo que le gustaría dejar de hacer. Cuando hablaba de ello se observó que fruncia su seño, se mostraba indignado, su rostro estaba serio y muy pensativo.

### **CONCLUSIONES:**

El consultante pudo verse reflejado en las opciones de respuesta, familiarizando sus vivencias y trayendo en contexto en lo que estaba fallando. Cuando se le pregunto si había practicado el ejercicio menciono que solo en una ocasión, porque ese día había sido muy tensa su jornada laboral.

### **TAREA ASIGNADA AL PACIENTE:**

No se dejó ninguna tarea

**NOTA EVOLUTIVA**

**NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVAS DEL  
AVANCE/LIMITANTES/PROGRESOS/DEL PACIENTE**

<b>NOMBRE DEL PACIENTE</b>	■	MES: ABRIL 2023  MES: MAYO 2023	<b>N° EXPEDIENTE:</b>  0001-2023
<b>DIAGNOSTICO</b>	TRASTORNO DE PERSONALIDAD POR EVITACION	<b>N° DE SESIONES DEL MES:</b>  -3 SESIONES EN ABRIL  -2 SESIONES EN MAYO	<b>N° DE NOTA EVOLUTIVA:</b>
<b>FECHA</b>	PERIODO DEL 13 DE ABRIL AL 11 DE MAYO DEL 2023		
<b>INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR</b>	-Autoestima -Ideas irracionales -Relaciones interpersonales -Habilidades sociales -Relaciones familiares-afectivas -Relaciones laborales		
<b>OBJETIVO DE LA SESION DEL MES DE ABRIL</b>	-Explorar el historial de vida del consultante, por medio de las entrevistas para tener claro cuáles fueron los antecedentes que propiciaron a que desarrollara dicho problema.		
<b>OBJETIVO DE LA SESION DEL MES DE MAYO</b>	-Aplicar pruebas psicológicas para comprobar las diferentes hipótesis que se han manejado en cuanto a su motivo de consulta y comprobar que tipo de trastorno está presentando el consultante.		

<p><b>OBSERVACIONES/COMENTARIOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiene la percepción que si le gustaría expresar su opinión cuando algo no le agrada, o le disgusta, pero se abstiene por miedo a ser tachado como malo.</li> <li>-Al consultante le gustaría cambiar la rutina que tiene cada día, pero se muestra temeroso a correr riesgos y salir de su zona de confort.</li> <li>-Al ser muy cauteloso y pensar detenidamente las cosas antes de actuar esto lo puede aprovechar para realizar sus tareas laborales.</li> <li>-Tiene la percepción de aplicar a otro puesto de trabajo, pero no lo realiza porque considera que no cumple con los requisitos.</li> </ul>
<p><b>TERAPEUTA/FIRMA</b></p>	

**EXAMENES DE OTROS ESPECIALISTAS**

Con respecto al consultante no presenta alguna enfermedad ni condición en el que lo hayan referido al algún especialista, tampoco en su vínculo familiar se presentan antecedentes de alguna enfermedad.

## INFORME DE CIERRE DEL PACIENTE

### INFORME TERAPEUTICO DEL PACIENTE

<b>1. DATOS PERSONALES DEL CLIENTE</b>	
<b>Apellidos y nombre: A.A.M</b>	
<b>Dirección:</b> [REDACTED]	
<b>Teléfono:</b> 74 [REDACTED]	
<b>Género:</b> Masculino	
<b>Edad:</b> 30 años	<b>Fecha de Nacimiento:</b> 19 de febrero de 1993
<b>Estado civil:</b> Soltero	
<b>Situación laboral:</b> Asalariado	<b>Profesión:</b> Empleado de una funeraria
<b>Nombre de la madre o responsable:</b> [REDACTED]	
<b>Parentesco:</b> Madre	<b>Estado civil:</b> Acompañada <b>Edad:</b> 55 años
<b>Tel. de ubicación de la madre:</b> 7365****	
<b>Profesión de la madre:</b> Ama de casa	
<b>Situación laboral:</b> Pensionada	

### **2. DIAGNOSTICO**

De acuerdo a los criterios establecidos en el DSM V el consultante presenta un trastorno de personalidad por evitación.

### **3. AREAS DE TRATAMIENTO DESARROLLADAS**

- Se abordó el área cognitiva: Para establecer porque maneja ideas irracionales de su persona, como esta de afectada su autoestima y como maneja sus relaciones interpersonales.
- En el área conductual: Para identificar como es su comportamiento ante los factores estresantes y la manera de afrontarlos.
- En el área familiar: Para abordar cuales fueron los desencadenantes que propiciaron su problemática.
- En el área Social: Para identificar como son sus habilidades sociales y cuáles son las estrategias para desenvolverse ante las demás personas.

#### 4. AREAS SUGERIDAS PARA TRABAJAR COMO PROXIMO TERAPEUTA

Se deben seguir abordando y reforzando estas áreas porque son muy importantes: Cognitiva, emocional, familiar, sexual y recreativa.

#### 5. PROCEDIMIENTO DE EVALUACION Y RESULTADOS

- ✓ **PPPG-IPG PERFIL E INVENTARIO DE PERSONALIDAD** del autor Leonard V. Gordon del año 1994 mide: Ocho rasgos de personalidad los primeros cuatro Ascendencia, responsabilidad, estabilidad emocional, sociabilidad y de la suma de estos cuatro factores se define la autoestima, en los cuatro factores siguientes están enfocados al medio como la cautela, originalidad, comprensión y vitalidad.  
-Resultado: Se encontró que el consultante presenta una baja autoestima manejando poca confianza en sí mismo, dejando que otros decidan por él, desplazando sus responsabilidades y dejando tareas a medias trabajando de manera lenta, mostrándose ansioso con una preocupación constante de lo que vayan a pensar de él por temor a equivocarse, es por ello que antes de involucrarse con un grupo lo piensa constantemente para no ser rechazado.
- ✓ **INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)** del autor Aron Beck del año 1988 mide la presencia de: Síntomas de ansiedad relacionado con las manifestaciones físicas de la misma.  
-Resultados: Se encontró que en el consultante se presenta una ansiedad moderada, ante los estímulos y síntomas físicos. Ya que en ciertas ocasiones se muestra tenso con incapacidad para relajarse, mostrándose ansioso, pero esto no ha generado vértigos, mareos indigestión o cualquier otro tipo malestar en su cuerpo.
- ✓ **EHS ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES** de la autora Elena Gismero González del año 1998 mide: El desarrollo de las habilidades sociales de la persona a partir de seis factores como: autoexpresión, defensa de los derechos, expresión de enfado, hacer peticiones e iniciar interacciones.  
-Resultados: Se encontró que al consultante se le dificulta expresarse de forma espontánea en distintas situaciones sociales como son reuniones, entrevistas y diferentes tipos de eventos sociales mostrándose reacio para defender sus propios derechos dejando que otros le sobrepasen por temor a verse enfrentado, callando lo que le molesta para evitar conflictos manteniéndose en según plano.

## 6. RECOMENDACIONES

**El consultante debe continuar en el proceso para que pueda resolver los diferentes conflictos que ha venido cargando desde su niñez hasta su adultez y que ahora está repercutiendo en su personalidad.**

**Se sugiere seguir trabajando áreas como: cognitiva: Para que deje de mantener ideas irracionales de su persona, confrontando los esquemas mentales que le han sujetado desde hace un tiempo al trabajarlos se espera que recupere su confianza, autonomía y valía.**

**El área emocional y sexual: Para que pueda iniciar una relación de pareja y establezca un vínculo más cercano en el que le ayude expresar de manera adecuada sus emociones.**

**El área familiar: Para mejorar los vínculos afectivos, las relaciones interpersonales entre los problemas no resueltos con sus padres.**

**El área recreativa: Para que practique algún deporte o un pasatiempo que le permita desestresarse y que no se mantenga tenso.**

**F** \_\_\_\_\_

**Nombre y firma del terapeuta**

**Idalia Sofia Sánchez Vásquez**

## INFORME N° 2



### REGISTRO DEL PACIENTE

**Fecha:** martes 11/04/2023

**Nombre completo:** [REDACTED]

**Sexo:** Femenina

**Edad:** 25 años

**Lugar de Nacimiento:** Honduras

**Fecha de Nacimiento:** 12/02/1998

**Estudios:** Noveno grado

**Estado civil:** Soltera

**Ocupación:** Trabajo informal

**Religión:** católica

**Domicilio:** Valle Encantado, Guacotecti, Cabañas

**Núm. de Teléfono:** 722 [REDACTED]

**Nombre de persona a contactar en una emergencia:** F [REDACTED] z

**Parentesco:** Hermana

**Núm. de Teléfono:** 722 [REDACTED]

**Motivo de consulta:** "Tengo una relación conflictiva con mi mamá"

## CONTRATO TERAPÉUTICO

Martes 11 de abril de 20 23

Yo, [REDACTED], acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación.

1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mi beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por la terapeuta.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas; si por algún motivo no podré asistir a la sesión, avisaré previamente a mi terapeuta.
3. Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean grabadas a fin de preparar las sesiones de trabajo en mi propio beneficio.
4. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.
5. En caso de no asistir a dos sesiones consecutivas sin previo aviso, acepto que perderé el derecho de mi horario y tendré que solicitar una nueva cita.
6. Se me explicó que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y, por lo tanto, la duración de este será variable.
7. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firman de común acuerdo:



Nombre y firma del terapeuta



Nombre y firma del paciente

# PRUEBAS APLICADAS

3





Nombre y apellido

Sexo

Fecha

01/05/23

Sexo

Fecha

01/05/23

Sexo

Fecha

AÑOTE SUS RESPUESTAS MARCANDO LA LETRA DE LA ALTERNATIVA QUE MEJOR SE ADOPTA A SU MANEJO DE CADA UNO DE LOS CASOS. CÍRQUELE LAS RESPUESTAS EN LA MAYORÍA DE LAS FRASES QUE HA LEÍDO.

- A No me identifico en absoluto (la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haré)
- B Más bien no tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra.
- C Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúo o me siento así.
- D Muy de acuerdo y me sentiría o actuaría así en la mayoría de los casos.

- 1 A veces evito hacer preguntas por miedo a parecer estúpido.  A  B  C  D
- 2 Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc.  A  B  C  D
- 3 Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.  A  B  C  D
- 4 Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entro después que yo, me callo.  A  B  C  D
- 5 Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, pido un mal rato para decirle «No».
- 6 A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que dejó prestado.  A  B  C  D
- 7 Si en un restaurante no me traen la comida como la había pedido, llamo al camarero y pido que me la hagan de nuevo.
- 8 A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto.  A  B  C  D
- 9 Muchas veces cuando tengo que hacer un trabajo, no sé qué decir.  A  B  C  D
- 10 Tendo a quedar mis opiniones para mi mismo.  A  B  C  D
- 11 A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.  A  B  C  D
- 12 Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.  A  B  C  D
- 13 Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo, prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.  A  B  C  D
- 14 Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho portarla.  A  B  C  D
- 15 Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé como negarme.  A  B  C  D
- 16 Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal la vuelta, regreso allí a pedir el cambio correcto.  A  B  C  D
- 17 No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.  A  B  C  D
- 18 Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.  A  B  C  D
- 19 Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás.  A  B  C  D
- 20 Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas a tener que pasar por entrevistas personales.  A  B  C  D
- 21 Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.  A  B  C  D
- 22 Cuando un familiar escarimo me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.  A  B  C  D
- 23 Nunca sé cómo «cortar» a un amigo que habla mucho.  A  B  C  D
- 24 Cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión.  A  B  C  D
- 25 Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.  A  B  C  D
- 26 Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.  A  B  C  D
- 27 Soy incapaz de pedir a alguien una cita.  A  B  C  D
- 28 Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico.  A  B  C  D
- 29 Me cuesta expresar mi opinión en grupos (en clase, en reuniones, etc.).  A  B  C  D
- 30 Cuando alguien se me «cuelga» en una fila, hago como si no me diera cuenta.  A  B  C  D
- 31 Me cuesta mucho expresar aprensividad o entado hacia el otro, sé cómo aunque tenga motivos justificables.  A  B  C  D
- 32 Muchas veces prefiero ceder, callarme o «quitarme de en medio» para evitar problemas con otras personas.  A  B  C  D
- 33 Hay veces que no sé negarme a salir con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.  A  B  C  D

COMPRUEBE QUE HA DADO UNA CONTESTACION A CADA UNA DE LAS FRASES

Nombre \_\_\_\_\_ FECHA: 09/09/23

A continuación, hay una lista de síntomas frecuentes de ansiedad. Lea, por favor, cada uno de ellos atentamente. Indique el grado de molestia que le ha provocado cada síntoma durante los últimos 7 días colocando el número adecuado en el espacio correspondiente.

0: Ninguno  
1: Ligero  
2: Moderado  
3: Grave

- |    |  |                                |
|----|--|--------------------------------|
| 1  | Insensibilidad física o cosquilleo.....              | <input type="text" value="0"/> |
| 2  | Acaloramiento.....                                   | <input type="text" value="2"/> |
| 3  | Debilidad en las piernas.....                        | <input type="text" value="0"/> |
| 4  | Incapacidad para relajarme.....                      | <input type="text" value="2"/> |
| 5  | Temor a que suceda lo peor.....                      | <input type="text" value="2"/> |
| 6  | Mareos o vértigos.....                               | <input type="text" value="0"/> |
| 7  | Aceleración del ritmo cardíaco.....                  | <input type="text" value="1"/> |
| 8  | Sensación de inestabilidad e inseguridad física..... | <input type="text" value="2"/> |
| 9  | Sensación de estar aterrorizado.....                 | <input type="text" value="2"/> |
| 10 | Nerviosismo.....                                     | <input type="text" value="2"/> |
| 11 | Sensación de ahogo.....                              | <input type="text" value="1"/> |
| 12 | Temblor de manos.....                                | <input type="text" value="2"/> |
| 13 | Temblor generalizado o estremecimiento.....          | <input type="text" value="0"/> |
| 14 | Miedo a perder el control.....                       | <input type="text" value="2"/> |
| 15 | Dificultad para respirar.....                        | <input type="text" value="1"/> |
| 16 | Miedo a morir.....                                   | <input type="text" value="0"/> |
| 17 | Estar asustado.....                                  | <input type="text" value="1"/> |
| 18 | Indigestión o malestar en el abdomen.....            | <input type="text" value="0"/> |
| 19 | Sensación de irse a desmayar.....                    | <input type="text" value="0"/> |
| 20 | Rubor facial.....                                    | <input type="text" value="1"/> |
| 21 | Sudor (no debido al calor).....                      | <input type="text" value="1"/> |

22

<sup>1</sup> Beck, Epstein, Brown Steer, 1988



## CALIFICACION DE PRUEBAS/ ANALISIS

### PPG-IPG (Perfil e Inventario de Personalidad).

VARIABLES	PD	PC	NIVEL RANGO
ASC	17	4	BAJO
RES	15	1	BAJO
EST	22	25	BAJO
SOC	10	1	BAJO
AUT	64	1	BAJO
CAU	22	25	BAJO
ORI	20	3	BAJO
COM	11	1	BAJO
VIT	21	5	BAJO

En base a los resultados obtenidos la consultante es una persona con poca iniciativa, siendo poco originaria en lo que hace, poco sociable, aunque en algunas ocasiones se muestre con poca tolerancia a la frustración, con desajuste en su autoestima visto que hay momentos que se siente menospreciada, hay circunstancias donde se muestra pesimista debido a las situaciones por las que este atravesando, existiendo un poco de ansiedad en las actividades que realiza, generando poca viabilidad teniendo en cuenta que prefiere un ritmo lento, lo que podría indicar que se cansa con mucha facilidad y no le da interés a las cosas manteniendo constante restricción a los grupos sociales, en los factores de estabilidad emocional ascendencia y responsabilidad, se podría inferir que es una persona con poca iniciativa, poco sociable, con desajuste emocional.



**EHS (Escala de Habilidades Sociales).**

ASPECTOS A PUNTUACION EVALUAR	PUNTUACION	PERCENTIL	RANGO
<b>I</b>	22	35	<b>MEDIO BAJO</b>
<b>II</b>	15	55	<b>MEDIO BAJO</b>
<b>III</b>	14	25	<b>BAJO</b>
<b>IV</b>	23	20	<b>BAJO</b>
<b>V</b>	11	15	<b>BAJO</b>
<b>VI</b>	12	35	<b>MEDIO BAJO</b>
<b>GLOBAL</b>	<b>97</b>	<b>60</b>	<b>MEDIO ALTO</b>

En base a los resultados obtenidos, a la consultante se le dificultad interactuar con otros miembros, limitándose a exponer sus propias ideas sentimientos e interrogantes, con el fin de evitar conflictos o confrontaciones que no pueda manejar, ya que se le dificulta expresar o poner queja de otros, esto indica falencia en las habilidades personales.

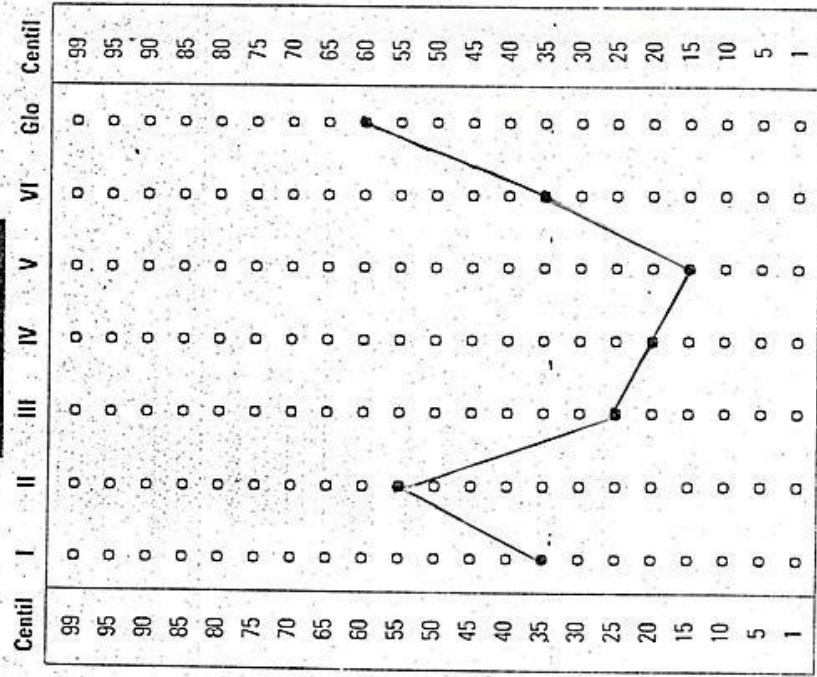




Nombre y apellido: [Redacted] Edad: [Redacted] Sexo: [Redacted]  
 Centro: [Redacted] Fecha: 01/09/2023

*[Handwritten Signature]*  
 SUME LAS PUNTAJES DE CADA COLUMNA PARA OBTENER LA PUNTAJES DE CADA ESCALA.  
 LUEGO SE SUMARÁN LAS PUNTAJES DE TODAS LAS ESCALAS PARA OBTENER LA PUNTAJES GLOBAL.

**PERFIL**



Centil	I	II	III	IV	V	VI	Glo
99	0	0	0	0	0	0	0
95	0	0	0	0	0	0	0
90	0	0	0	0	0	0	0
85	0	0	0	0	0	0	0
80	0	0	0	0	0	0	0
75	0	0	0	0	0	0	0
70	0	0	0	0	0	0	0
65	0	0	0	0	0	0	0
60	0	0	0	0	0	0	0
55	0	0	0	0	0	0	0
50	0	0	0	0	0	0	0
45	0	0	0	0	0	0	0
40	0	0	0	0	0	0	0
35	0	0	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0

	I	II	III	IV	V	VI
1	4 3 2 1					
2	4 3 2 1					
3	1 2 3 4	4 3 2 1				
4	4 3 2 1					
5				4 3 2 1		
6						
7				4 3 2 1		
8				1 2 3 4		4 3 2 1
9						4 3 2 1
10						
11	4 3 2 1					
12	4 3 2 1					
13			4 3 2 1			
14				4 3 2 1		
15				4 3 2 1		
16					1 2 3 4	
17						4 3 2 1
18						1 2 3 4
19						
20	4 3 2 1					
21	4 3 2 1					
22			4 3 2 1			
23				4 3 2 1		
24				4 3 2 1		
25					1 2 3 4	
26					4 3 2 1	
27						4 3 2 1
28						
29						
30	4 3 2 1					
31	4 3 2 1					
32			4 3 2 1			
33			4 3 2 1			

PD	22	15	14	23	11	12
PD Global						97
						9

Consulte los baremos del Manual para interpretar las puntuaciones (PD) de la derecha y anote aquí arriba las puntuaciones centiles que ha obtenido; finalmente, elabore el perfil en centiles para disponer de una visión general de las habilidades sociales del sujeto.

### Inventario de Ansiedad de Beck.

En lo Absoluto	
Levemente, no me molesta mucho.	0-21
Moderadamente fue muy desagradable, pero pude soportarlo.	22-35
Severamente, casi no pude soportarlo.	36-63

En base a los resultados obtenidos, la consultante se encuentra en un rango moderado de ansiedad, dentro de estos altibajos son considerados desagradables, pero podía soportarlo.



## INFORME PSICOLOGICO

### I. DATOS GENERALES.

Nombre de la paciente: [REDACTED] Edad: 25 años Sexo: femenino  
Fecha de nacimiento: 12/02/1998 Estado Civil: soltera  
Ocupación: trabajo informal  
Fecha de evaluación: martes 11 de abril 2023 Entrevistas: 5  
Fechas de entrevista: 11, 18, 25 de abril, 1 y 9 de mayo.

### II. MOTIVO DE CONSULTA.

"Tengo una relación conflictiva con mi mamá".

### III. PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS.

- ❖ **PPG-IPG (Perfil e Inventario de Personalidad):** Medir rasgos estables de la personalidad y un factor de autoestima relacionados con la adaptación y la eficiencia del sujeto en situaciones sociales, educativas y laborales.
- ❖ **EHS (Escala de Habilidades Sociales):** Permite evaluar el desarrollo de las habilidades sociales del sujeto.
- ❖ **Inventario de Ansiedad de Beck:** Valorar los síntomas somáticos de ansiedad, tanto en desórdenes de ansiedad como en cuadros depresivos.

### IV. RESULTADOS DE LA PRUEBA.

#### PPG-IPG (Perfil e Inventario de Personalidad)

VARIABLES	PD	PC	NIVEL RANGO
ASC	17	4	BAJO
RES	15	1	BAJO
EST	22	25	BAJO
SOC	10	1	BAJO
AUT	64	1	BAJO



<b>CAU</b>	22	25	<b>BAJO</b>
<b>ORI</b>	20	3	<b>BAJO</b>
<b>COM</b>	11	1	<b>BAJO</b>
<b>VIT</b>	21	5	<b>BAJO</b>

En base a los resultados obtenidos la consultante es una persona con poca iniciativa, siendo poco originaria en lo que hace, poco sociable, aunque en algunas ocasiones se muestre con poca tolerancia a la frustración, con desajuste en su autoestima visto que hay momentos que se siente menospreciada, hay circunstancias donde se muestra pesimista debido a las situaciones por las que este atravesando, existiendo un poco de ansiedad en las actividades que realiza, generando poca viabilidad teniendo en cuenta que prefiere un ritmo lento, lo que podría indicar que se cansa con mucha facilidad y no le da interés a las cosas manteniendo constante restricción a los grupos sociales, en los factores de estabilidad emocional ascendencia y responsabilidad, se podría inferir que es una persona con poca iniciativa, poco sociable, con desajuste emocional.

#### **EHS (Escala de Habilidades Sociales)**

<b>ASPECTOS A PUNTUACION EVALUAR</b>	<b>PUNTUACION</b>	<b>PERCENTIL</b>	<b>RANGO</b>
<b>I</b>	22	35	<b>MEDIO BAJO</b>
<b>II</b>	15	55	<b>MEDIO BAJO</b>
<b>III</b>	14	25	<b>BAJO</b>
<b>IV</b>	23	20	<b>BAJO</b>
<b>V</b>	11	15	<b>BAJO</b>
<b>VI</b>	12	35	<b>MEDIO BAJO</b>
<b>GLOBAL</b>	<b>97</b>	<b>60</b>	<b>MEDIO ALTO</b>



En base a los resultados obtenidos, a la consultante se le dificultad interactuar con otros miembros, limitándose a exponer sus propias ideas sentimientos e interrogantes, con el fin de evitar conflictos o confrontaciones que no pueda manejar, ya que se le dificulta expresar o poner queja de otros, esto indica falencia en las habilidades personales.

En lo Absoluto	
Levemente, no me molesta mucho.	0-21
Moderadamente fue muy desagradable, pero pude soportarlo.	22-35
Severamente, casi no pude soportarlo.	36-63

**Inventario de Ansiedad:** En base a los resultados obtenidos, la consultante se encuentra en un rango moderado de ansiedad, dentro de estos altibajos son considerados desagradables, pero podía soportarlo.

## V. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

En base a las entrevistas, guías de observación y las pruebas aplicadas se puede constatar que durante las demás sesiones que se realizaron, la consultante siempre se presentó muy limpia, ordenada, atenta a las indicaciones que se le hacían, mostrándose muy respetuosa y dispuesta a colaborar, por lo cual se contractó mediante las siguientes evaluaciones: ( PPI-IPG, EHS, Inventario de ansiedad), dichas evaluaciones han coincidido sistemáticamente con la problemática arrojando las siguientes características: en algunas circunstancias la consultante se muestra pésima consigo misma debido a las situaciones por las que este atravesando, tímida retraída que pertenece al margen de la actividad social ya que posiblemente se sienta insegura al confiar en los demás, limitándose a exponer sus propias ideas sentimientos e interrogantes por miedo a tener conflictos o confrontaciones con su mamá, esto indica falencia en las habilidades sociales, y desajuste en su autoestima ya que desde pequeña ha tenido eventos bastante desagradables, de carácter exigente, mostrando ansiedad moderada lo que podría inferir que se centra sólo en las preocupaciones inmediatas, esto implica una disminución del



campo de percepción, bloqueando determinadas áreas, pero puede reconducirse si se centra en ello.

#### **VI. DIAGNÓSTICO:**

- **Primario:** Trastorno de la personalidad por evitación
- **Secundario:** Trastorno de ansiedad generalizada
- **Terciario:** Distimia

#### **VII. CONCLUSIONES.**

Contrastando los resultados de las pruebas psicológicas aplicadas, y los criterios diagnósticos del DSM-V y las guías de entrevistas se infiere que la consultante presenta un trastorno de la personalidad por evitación y de ansiedad afectando las áreas familiar, social y autoestima dado que, presenta una actitud excesivamente tímida y propensa a encariñarse fácilmente, con una clara falta de criterio, temor a expresar sus opiniones reales y con sentimientos de inferioridad, poniendo en segundo plano sus necesidades para complacer a otros por miedo hacer la burla de los demás, estos estarían generando conflictos con los de su entorno familiar y social. A partir de estos resultados se generan estrategias para fortalecer las áreas que se ven más afectadas.

#### **VIII. RECOMENDACIONES.**

- Se recomienda que la consultante inicie un proceso de psicoterapia de apoyo individual, familiar y en grupo, que le permitan desenvolverse de una forma saludable, permitiéndole mantener una buena relación dentro del ambiente familiar y social.
- Es necesario trabajar e identificar aquellas creencias y pensamientos negativos que tiene de sí misma, para reemplazarlas por otras positivas e incorporarlas en su vida personal y que adquiera habilidades para afrontar sus problemas.
- Se recomienda que exista un acompañamiento emocional por parte de la familia, para que la consultante pueda tener mejores vínculos familiares.
- El abordaje psicoterapéutico será importante para una adecuada reintegración en la sociedad por lo que se aconseja mantener la flexibilidad necesaria para su seguimiento.
- Terapias individuales que sirven de apoyo y tienen en cuenta las hipersensibilidades del paciente hacia los demás.



- El tratamiento psicológico ayudará al paciente a conseguir gestionar mejor sus emociones y sentimientos.
- Explorar experiencias pasadas de la niñez a través de la psicoterapia psicodinámica.

**ELABORADO POR: TERESA GUADALUPE, RIVAS CALLES**





## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION I

<b>Nombre:</b> [REDACTED]	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 12/02/1998	<b>Edad:</b> 25 años
<b>Psicoterapeuta:</b> Teresa Guadalupe Rivas Calles	<b>Fecha:</b> 11/04/2023

**Objetivo de la sesión:** Dar a conocer el papel del psicólogo en la atención psicológica, explicando el proceso que se lleva a cabo, estableciendo un compromiso por medio de un contrato terapéutico, así también se conoce los datos de la consultante y el motivo de consulta a través de la exploración de la guía de entrevista.

**Observaciones:** En la primera sesión, la consultante presentaba un discurso monótono, con una expresividad muy limitada y con importantes signos de cautela y suspicacia. Se mostraba crítica y raramente sonreía o revelaba otras emociones. Sus frases eran cortas, con pausas prolongadas.

**Conclusiones:** Desde pequeña solo ha convivido con su madre y hermana, debido que su padre le abandonó cuando era una niña. Su relación con su madre no ha sido muy amena puesto que ella siempre ha hecho exigente, lo que refiere que le está afectando en su vida.

**Tareas asignadas al paciente:** No se le asigna tarea.

## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 2



<b>Nombre:</b> [REDACTED]	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 12/02/1998	<b>Edad:</b> 25 años
<b>Psicoterapeuta:</b> Teresa Guadalupe Rivas Calles	<b>Fecha:</b> 18/ 04 / 2023

**Objetivo de la sesión:** Ampliar la exploración del motivo de consulta, indagando el nivel y grado de dificultad que le causa en las áreas afectadas.

**Observaciones:** Cuando se comenzó a indagar sobre las relaciones afectivas con su madre, en algunas ocasiones sus ojos se mostraban llorosos además de mantenerlos en constantes movimiento, lo que puede significar para la consultante al momento de hablar de los conflictos con su mamá.

**Conclusiones:** En la segunda sesión se abordaron las áreas familiar y social, se analiza que la consultante está enfrentando un desajuste en su autoestima debido a sus pensamientos e ideas irracionales, con un déficit en las relaciones sociales ya que expresa que desde que ella era niña sufrió bullying en su escuela.

**Tareas asignadas al paciente:** Se procedió explicar la tarea que consistió en el autorregistro, con el fin de recoger más información sobre la conducta de la consultante, con el fin de eliminar los hábitos negativos. Observando los resultados de la tarea asignada, la consultante pudo identificar las conductas que le disparan malestar dentro de su hogar y el entorno social, asociando las emociones con la conducta que se lleva a cabo.

## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 3



<b>Nombre:</b> [REDACTED]	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 12/02/1998	<b>Edad:</b> 25 años
<b>Psicoterapeuta:</b> Teresa Guadalupe Rivas Calles	<b>Fecha:</b> 25/04/2023

**Objetivo de la sesión:** Evaluar los ocho rasgos básicos de la personalidad, para poder establecer un posible diagnóstico, a través de la aplicación del PPG-IPG Perfil e Inventario de Personalidad.

**Observaciones:** Disposición por parte de la consultante para poder contestar dicha prueba, mostró muchos movimientos en sus manos y pies donde se puede inferir la angustia que le ocasiona determinadas situaciones, hablando con un tono suave y pocas veces alto.

**Conclusiones:** Se resaltaron los eventos más importantes de la tarea que se le solicitó a la consultante, en el cual tuvo un avance significativo puesto que pudo identificar los problemas que le afectan en la familia.  
En cuanto a la prueba aplicada se identificaron las variables en las cuales la consultante presenta dificultades, las cuales contribuyen a un déficit de autoestima.

**Tareas asignadas al paciente:** (Autodescripción) explicación personal de la consultante, con el fin de identificar pensamientos positivos, explicar las virtudes explícitas para que se conozca cómo es, su ambientación y contexto.  
Se observó en la tarea que la consultante se le dificultó realizarla, debido que sus pensamientos positivos los transfiere de una forma negativa oculta, evidenciándose que es importante seguir fortaleciendo aspectos favorables en su vida.

## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 4



<b>Nombre:</b> [REDACTED]	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 12/02/1998	<b>Edad:</b> 25 años
<b>Psicoterapeuta:</b> Teresa Guadalupe Rivas Calles	<b>Fecha:</b> 01/05/2023

**Objetivo de la sesión:** Descubrir cuáles son las habilidades sociales en la consultante y valorar hasta qué punto estas modulan sus actitudes.

**Observaciones:** La consultante muestra cierta preocupación cuando habla de su situación familiar, en muchas ocasiones se le quebranta la voz, se muestra con muchos movimientos repetitivos, sus ojos muy llorosos e irritados.

**Conclusiones:** Se resaltaron los eventos más importantes de la tarea que se le solicitó a la consultante, en el cual tuvo un avance significativo puesto que describió los elementos, las características y los rasgos más resaltantes de ella misma.  
En cuanto a la prueba aplicada se identificó la conducta habitual de la consultante en situaciones concretas con el fin de valorar hasta qué punto las habilidades sociales modulan estas actitudes ya que refiere presentar dificultades para entablar una comunicación y para tener amigos, expresa que todo empezó cuando ingresó a hacer su primer año escolar, la burla de sus compañeros y el trato a la hora de presentar actividades o a la hora de expresarse la hacían sentir como una niña diferente, a partir de esto la consultante decidió crear una barrera y unos pensamientos que la hacen alejarse aún más de las personas y no querer relacionarse.

**Tareas asignadas al paciente:** No se le asignó tarea.

## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 5



<b>Nombre:</b> [REDACTED]	<b>Edad:</b> 25 años
<b>Fecha de nacimiento:</b> 12/02/1998	<b>Fecha:</b> 09/ 05 / 2023
<b>Psicoterapeuta:</b> Teresa Guadalupe Rivas Calles	


**Objetivo de la sesión:** Valorar el nivel de ansiedad, tanto de aspectos físicos como de ansiedad subjetiva.

**Observaciones:** Se puede constatar que la consultante muestra muchos movimientos repetidos, en muchas ocasiones se le quebrantaba la voz, sus ojos irritados, lo que podría denotar que pensar en sus dificultades le genera frustración.

**Conclusiones:** En cuanto a la prueba aplicada se identificó ansiedad y preocupación persistente y difíciles de controlar sobre diversos acontecimientos o actividades y que se asocian a los síntomas de sobreactivación fisiológica. Identificando angustia por resolver problemas con su mamá, desmotivación frente a relaciones futura, estando alerta para realizar actividades que les benefician a otros y dejándose en segundo plano para complacer a los demás.

**Tareas asignadas al paciente:** Realizar técnicas de meditación y relajación.

**NOTA EVOLUTIVA**

NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVAS DEL AVANCE/ LIMITES/ PROGRESOS/ DEL PACIENTE.			
<b>NOMBRE PACIENTE</b>		MES: abril y mayo 2023	N° EXP.: 0001- 2023
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Trastorno de la personalidad por evitación.	N° SESIONES DEL MES: 3 en el mes de abril, 2 en mayo	N° NOTA EVOLUTIVA: 01- 2023
<b>FECHA INDICADORES RELEVANTES POR TRABAJAR</b>		En el periodo del 11 de abril al 9 de mayo <ul style="list-style-type: none"> <li>Relaciones interpersonales en el contexto familiar y social.</li> <li>Esquemas mal adaptativos, ideas irracionales.</li> <li>Habilidades de solución y negociación de conflictos.</li> <li>Recalcar y profundizar aquellos aspectos de sus habilidades que puedan ayudar a mejorar su autoestima.</li> <li>Reestructurar los vínculos del sistema familiar.</li> </ul>	
<b>OBJETIVO DE LA SESIONES DEL MES</b>		<p><b>Mes de abril:</b> Disminuir algunas creencias irracionales las cuales hacían que desconfiara de todos y no pudiera entablar una conversación con alguien externo a su familia las cuáles han sido los acontecimientos que más han repercutido o influenciado en la vida personal de la consultante.</p> <p><b>Mes de mayo:</b> Fortalecer el entrenamiento en habilidades sociales, ampliando el repertorio de conductas a través del desarrollo de habilidades y destrezas socialmente adecuada, mejorando la relación que tenía en su círculo familiar y social.</p>	
<b>ORIENTACIONES/ COMENTARIOS</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>A pesar de que la consultante aún no se siente preparada para expresar sus emociones ante su familia (mamá), el hecho de reconocerlas, de aceptar su historia sobre todo de aprender a ver su autonomía y sus particularidades en este inicio de su etapa de juventud, le ha servido para identificar aquellos recursos que le ayudan a socializar.</li> <li>Tiene la percepción que hay actividades que si le gustaría realizar.</li> <li>Hay dificultades para comprender el sentido del humor, lo interpreta como si fuera una burla.</li> </ul>	
<b>TERAPEUTA AUXILIAR/FIRMA:</b>			
Teresa Guadalupe Rivas Calles			



### EXAMENES DE OTROS ESPECIALISTAS

La consultante dice no tener una historia medica significativa. Nunca ha padecido de una enfermedad grave, y tampoco se encuentra historia de enfermedades graves en su familia.

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a final flourish.

## INFORME DE CIERRE DEL PACIENTE



### 1. DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

**APELLIDOS Y NOMBRE:** [REDACTED]  
**DIRECCION:** [REDACTED]  
**TELEFONO:** [REDACTED]  
**GENERO:** [REDACTED]  
**EDAD:** 25 años **FECHA DE NACIMIENTO:** 12/02/1998  
**ESTADO CIVIL:** Soltera  
**SITUACION LABORAL:** Trabajo informal **NIVEL ACADEMICO:** Secundaria

### 2. DIAGNOSTICO

De acuerdo con DSM-V, las guías de entrevista y las pruebas aplicadas se estableció el siguiente diagnóstico: **Trastorno de personalidad evitativo.**

### 3. ÁREAS DE TRATAMIENTO DESARROLLADAS

**Área familiar:** Abordar las creencias disfuncionales en cuanto al rechazo y las exigencias de parte de su madre.

**Área social:** La consultante refirió presentar dificultades para entablar una comunicación y para tener amigos, expresa +que todo empezó cuando en la escuela sus compañeros le hacían burla y su trato a la hora de presentar actividades o a la hora de expresarse la hacían sentir como una niña diferente, a partir de esto la consultante decidió crear una barrera y unos pensamientos que la hacen alejarse aún más de las personas y no querer relacionarse.

**Área autoestima:** Que la consultante aprendiera a focalizarse en aquellas partes positivas o agradables de sí misma, con el objetivo de hacerse más conscientes de ellas y, cuando realicen alguna actividad agradable en el futuro, sea capaz de valorarla como tal.

### 4. ÁREAS SUGERIDAS PARA TRABAJAR COMO PRÓXIMO TERAPEUTA

Seguir fortaleciendo en las áreas: Social (Entrenamiento en habilidades sociales, restauración cognitiva para contrarrestar la autocrítica. Autoestima (Terapia centrada en esquemas. Y el área afectiva de la consultante, y el área sexual.

### 5. PROCEDIMIENTO DE EVALUACION Y RESULTADOS

**PPG-IPG Perfil e Inventario de Personalidad, (Leonard V. Gordon, 1978).** Áreas que mide: Ascendencia, Responsabilidad, Estabilidad emocional y Sociabilidad; además ofrece la posibilidad de una medida de la Autoestima.

**Resultado:** Según los resultados se encuentre un desajuste en su autoestima visto que hay momentos que se siente menospreciada, generando poca viabilidad teniendo en cuenta que prefiere un ritmo lento, lo que podría indicar que se cansa con mucha facilidad y no les da interés a las cosas manteniendo constante restricción a los grupos sociales.

**EHS Escala de Habilidades Sociales, (Elena Gísmoro Gonzales, 20000).** Áreas que mide: conducta asertiva y habilidades sociales.

**Resultado:** Dificultad para interactuar con otros miembros, limitándose a exponer sus propias ideas sentimientos e interrogantes, con el fin de evitar conflictos o confrontaciones que no pueda manejar, ya que se le dificulta expresar o poner queja de otros, esto indica falencia en las habilidades personales.

**Inventario de Ansiedad de Beck, (Beck et al. 1988)**

**Áreas que mide:** los síntomas somáticos de ansiedad, tanto en desórdenes de ansiedad como en cuadros depresivos.

**Resultado:** La consultante se encuentra en un rango moderado de ansiedad, dentro de estos altibajos son considerados desagradables, pero podía soportarlo.

**6. RECOMENDACIONES**

Es recomendable que la consultante continúe con el proceso terapéutico, para seguir fortaleciendo las áreas (social, autoestima y afectiva), así poner en práctica la búsqueda de actividades para no recaer en situaciones que le generan su sintomatología. Teniendo como base la Terapia cognitivo-conductual centrada en las habilidades sociales.

F   
Terapeuta auxiliar

## INFORME N° 3

### Datos generales

Fecha: 15/05/2023

Nombre: S. K. R. V                      Escolaridad: universitaria

Edad: 27 años                      Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: 31 de octubre de 1997

Lugar de trabajo: Pollo campero

Tel de trabajo: --

Domicilio: Colonia XXXXXXXXXX

Teléfono fijo:      Teléfono celular: 7468\*\*\*\*

## Contrato terapéutico

San Salvador 16 de abril de 2023

Yo, [REDACTED], acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación:

1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mi o nuestro beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por la terapeuta.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas, si por algún motivo no podré a la sesión, avisare previamente a mi terapeuta
3. Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean grabadas a fin de preparar las sesiones de trabajo en mi propio beneficio.
4. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.
5. En caso de no asistir a dos sesiones consecutivas sin previo aviso, acepto que perderé el derecho de mi horario y tendré que solicitar nueva cita.
6. Se me explico que todo el proceso terapéutico es particular el caso, y por lo tanto la duración de este será variable.
7. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

---

Nombre y firma de terapeuta

---

Nombre y firma del paciente,  
padre o tutor

## Pruebas aplicadas:

**Escala de autoestima de coopersmith:** medir las actitudes valorativas hacia el SI MISMO, en las áreas: personal, familiar y social de la experiencia de un sujeto

**Inventario Clínico multiaxial de Millon II:** diseñado para evaluar la personalidad y la psicopatología de los adultos, que reciben atención o tratamiento psicológico o psiquiátrico.

**BFQ:** Evalúa cinco grandes factores denominados: Energía o Extraversión, Afabilidad o Agrado, Tesón, Estabilidad Emocional y Apertura Mental o Apertura a la Experiencia.

## Calificación de pruebas

### Autoestima

#### Resultados Cuantitativos

<b>Puntaje Directo (PD)</b>	<b>26</b>
-----------------------------	-----------

#### Resultados cualitativos

La consultante obtuvo un puntaje menor al promedio, según la escala de baremos por lo cual se infiere que probablemente la consultante posea una autoestima deficiente o según lo defina la prueba, una autoestima verdaderamente mutilante.

Estos resultados se relacionan con los obtenidos en el desarrollo de la entrevista sobre que la consultante posee una baja autoestima y esto provoca pensamientos irracionales y sentimientos de inferioridad. Aprobando así las hipótesis clínicas formuladas anteriormente.

### Test BFQ

DIMENSIONES	PD	T	RANGO
E	77	53	Promedio
T	66	32	bajo
A	85	54	promedio
EE	41	34	Muy bajo
AM	69	37	bajo
D	23	42	bajo

Subdimensiones	PD	T	Rango
Di	42	53	Promedio
Do	35	50	Promedio
Cp	37	37	Bajo
Co	29	32	Muy bajo
Es	40	53	Promedio
Pe	45	54	Promedio
Ce	23	37	Bajo
Ci	18	31	Muy bajo
Ac	29	29	Muy bajo
Ae	40	46	Promedio

### Test de millon II

VARIABLE	PD	TOTAL
V- Validez		
X. Sinceridad	694	100
Y. Deseabilidad	18	93
Z-Alteración	111	100
1. Esquizoide	36	113
2. Fóbica	51	99
3 Dependiente	44	112
4.Histrionica	53	119
5. Narcisista	58	118
6A. Antisocial	50	114
6B. Agresividad/Sadismo	63	120
7. Compulsiva (rígida)	41	89
8A. Pasivo/Agresivo (Negativista)	67	120
8B. Autodestructiva	58	89
S. Esquizotípica	46	108
C.Limite	82	113
P.Paranoide	56	110
A.Ansiedad	39	120
H. Histeriforme/Somatoforme	46	111
Hipomanía	47	114
D. Neurosis Depresiva- Distimia	57	105
B.Abuso de alcohol	36	111
T.Abuso de drogas	60	113
SS. Pensamiento psicótico	37	110
CC. Depresión mayor	44	105
PP. Delirios psicóticos	25	111

## Interpretación de resultados

Esquizoide	Distanciamiento de las relaciones sociales y restricción de la expresión emocional
<b>Fóbica</b>	Inhibición social, sentimientos de inferioridad e hipersensibilidad a la evaluación negativa.
<b>dependiente</b>	Necesidad excesiva de que se ocupen de uno, sumisión, adhesión y temores de separación.
<b>Histriónica</b>	Excesiva emotividad y búsqueda de atención.
<b>Narcisista</b>	Grandiosidad, necesidad de admiración y falta de empatía
<b>Antisocial</b>	Patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás.
<b>A-Sadica</b>	Patrón hostil, agresivo, abusador y destructivo.
<b>Compulsiva</b>	Preocupación por el orden, el perfeccionismo y el control, a expensas de la flexibilidad, la espontaneidad y la eficiencia .
<b>P-Agresiva</b>	Sentimientos ambivalentes; pasividad y condescendencia que ocultan sentimientos opositorios.
<b>Masoquista</b>	En sus relaciones interpersonales fomentan que los demás les exploten y se aprovechen de ellos.
<b>Esquizotípica</b>	Patrón descompensado.
<b>Límite</b>	Patrón descompensado.
<b>Paranoide</b>	Patrón descompensado.
<b>Ansiedad</b>	Trastorno severo
<b>Somatización</b>	Trastorno severo
<b>Hipomanía</b>	Trastorno severo
<b>Distimia</b>	Trastorno severo
<b>A. Alcohol</b>	Trastorno severo
<b>A. Drogas</b>	Trastorno severo
<b>P.Spícotico</b>	Sospecha psicosis
<b>Depresión M.</b>	Sospecha depresión mayor
<b>T. Delirante</b>	Sospecha psicosis

## Informe psicológico

### I. DATOS GENERALES

Nombre: [REDACTED] Escolaridad: universitaria

Edad: 26 años Sexo: Femenino

Lugar y fecha de nacimiento: 31 de octubre de 1997

Lugar de trabajo: Pollo campero

Tel de trabajo: --

Domicilio: [REDACTED]

Teléfono fijo: Teléfono celular: 7468\*\*\*\*

### II. MOTIVO DE CONSULTA

“Me afecta mucho la crítica, no acepto la crítica de las personas para nada y por eso no puedo decirle que no a la gente por miedo a que me rechacen”

### III. INTERPRETACION DE RESULTADOS

De acuerdo con los resultados obtenidos en la escala de autoestima de cooperSmith se puede inferir que la consultante se identificó con una autoestima deficiente, una percepción distorsionada de sí misma al igual que su autoconcepto.

Se aplicó el inventario Multiaxial de Millón en el cual se pudo contrastar un indicador de las hipótesis planteadas durante la evaluación la cual fue la dependencia emocional.

En la prueba BFQ la consultante reflejó inestabilidad emocional e impulsividad.

## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>Nombre:</b> ██████████	
<b>Fecha de Nacimiento:</b> 31 de octubre 1997	<b>Edad:</b> 27 años
<b>Psicoterapeuta:</b> Flor De María Flores Flamenco.	<b>Fecha:</b> 08 / mayo /2023

### Objetivos de las sesiones:

Guiar a la paciente a que pueda encontrar la manera de mejorar el autoconcepto que posee de sí misma, así como fortalecer la autoestima y de esta manera poder mejorar su asertividad, y las relaciones interpersonales que posee en los distintos contextos de trabajo y su contexto familiar.

### Observaciones:

Durante las sesiones realizadas en conjunto a la paciente, se pudo observar que presentó una conducta de manera dinámica, energética, en ocasiones se observaba compulsiva, enojada, con lenguaje adecuado, vestimenta limpia y ordenada, aunque por momentos se mostraba un poco agitada. Presentó contacto visual aceptable, movimientos corporales adecuados.

### Conclusiones:

La paciente posee una autoestima baja, y un bajo autoconcepto los cuales le generan dificultad en sus relaciones interpersonales debido a que siente que debe evitar la crítica de los demás y obtener su aceptación dejando de lado lo que en verdad ella quiera y le haga bien.

### Tarea asignada al px:

Actividades para fortalecer autoestima  
Actividades para estimular el asertividad  
Detección de pensamientos erróneos

<b>NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVAS DEL AVANCE /LIMITANTES/PROGRESOS DEL PACIENTE</b>			
<b>NOMBRE DEL PACIENTE:</b>	██████████	<b>MES: Abril -Mayo</b>	<b>N° DE EXPEDIENTE: 001</b>
<b>DIAGNOSTICO:</b>	Sintomatología de depresión	<b>N° DE SESIONES DEL MES:</b> 5	<b>N° NOTA EVOLUTIVA:</b> 001
<b>FECHA</b>	Abril: 11, 20, 23 y 27 Mayo: 6		
<b>INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exploración de la problemática que la aqueja</li> <li>• Introspección de su persona y visualización ante el medio</li> <li>• Fortalecimiento de la autoestima</li> <li>• FODA</li> </ul>		
<b>OBJETIVO DE LAS SESIONES DEL MES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las características y particularidades que tiene el motivo d consulta de la paciente</li> <li>• Aumentar el autoestima y autoconcepto de la paciente a través de la técnica del FODA.</li> </ul>		
<b>OBSERVACIONES/COMENTARIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La paciente es una persona respetuosa, de vestimenta limpia y ordenada.</li> <li>• Con un vocabulario respetuoso.</li> <li>• Posee una apariencia limpia.</li> </ul>		
<b>TERAPEUTA/ FIRMA</b>			

## INFORME DE CIERRE DEL PACIENTE

### I. DATOS PERSONALES

**Apellidos y nombre:** S. K. R. V

**Edad:** 27 años

**Fecha de nacimiento:** 31 octubre 1997

**Dirección:** [REDACTED]

**Teléfonos:** [REDACTED]

**Email:** sharonvasquez@gmail.com

**Genero:** Femenino

**Estado civil:** Soltera

**Situación laboral:** Empleada

**Nombre de la madre o responsable:** C. M. R

**Parentesco:** Abuela

**Estado civil:** Separada

**Edad:** 56 años

**Tel de ubicación de la madre:** --

**Profesión de responsable:** Ama de casa

**Situación laboral:** --

### II. DIAGNOSTICO

La consultante es una persona activa y dinámica, le gusta practicar deporte y actualmente forma parte de un equipo de volibol, es una persona responsable y ordenada en cuanto a sus estudios, sin embargo como existen características de personalidad que le ayudan funcionalmente también se pudo encontrar a través de la evaluación psicológica características desfavorables para su desarrollo personal, ya que la consultante S. R posee una deficiente autoestima, la cual se infiere este generando sentimientos de inseguridad , pensamientos irracionales que le generan constantes crisis de frustración y depresión.

Actualmente consume medicamentos para mantenerse estable emocionalmente, pero al dejar de consumir estos medicamentos puede llegar a presentar crisis emocionales, debido a que posee una fuerte carga emocional que no ha sido gestionada de manera adecuada, a raíz de la frustración que le provocan las críticas de las personas y las inadecuadas relaciones interpersonales que ha establecido dentro de su contexto familiar.

### III. AREAS DE TRATAMIENTO DESARROLLADAS

**Área familiar:** en el cual la consultante se desenvuelve es inadecuado ya que su padre toda la vida ha sido frío, no le ha demostrado cariño a ninguno de sus hijos, distante. Los padres son materialistas, les solventan necesidades materiales, pero no demuestran afecto, la madre es grosera y dominante y la relación con sus hermanos es bien conflictiva ya que pasan todo el tiempo discutiendo.

**Área social:** la consultante establece relaciones interpersonales con las demás personas accediendo a las demandas de sus compañeras y amigos, considera que las amistades

verdaderas no existen, que la mayoría de las personas son interesadas ya que ha tenido experiencias de que los amigos se han aprovechado de ella.

**Área cognitiva:** la consultante presenta ideas irracionales de acuerdo con la percepción de que la critican por una mirada que le hacen, considera que no contradiciendo a los demás lograra su aceptación, piensa que es incompetente a la hora de realizar ciertas actividades.

#### **IV. AREAS SUGERIDAS PARA TRABAJAR COMO PROXIMO TERAPEUTA**

De acuerdo con las alteraciones encontradas en la paciente a través de las diferentes pruebas aplicadas en el proceso de evaluación, se recomienda trabajar en el área cognitiva de la paciente para poder tratar los pensamientos irracionales que la paciente posee de sí misma, así como también el fortalecimiento de la autoestima. Además, se sugiere trabajar el área social, para una mejor capacidad de interacción y mejorar las relaciones sociales de su contexto, incluyendo también el área familiar de la paciente, que sin duda alguna es una base primordial de su vida.

Estas áreas antes mencionadas son las bases primordiales para el mejor desarrollo del potencial humano de Sharon V.

#### **V. PROCEDIMIENTO DE EVALUACION Y RESULTADOS**

#### **VI. RECOMENDACIONES**

- ✓ Se recomienda fomentar la asistencia psicológica para una intervención en la problemática.
- ✓ La búsqueda de redes de apoyo de la paciente para abono a su mejoría
- ✓ Se recomienda además la inclusión de la paciente en talleres o cursos que puedan ayudar al desarrollo de sus habilidades sociales, así como también que le sirva como una terapia para para poder gestionar de mejor manera sus emociones.

## Anexos:

### Contrato terapéutico

San Salvador 16 de abril de 2023

Yo, [REDACTED], acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación:

1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mi o nuestro beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por la terapeuta.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas, si por algún motivo no podré a la sesión, avisare previamente a mi terapeuta
3. Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean grabadas a fin de preparar las sesiones de trabajo en mi propio beneficio.
4. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.
5. En caso de no asistir a dos sesiones consecutivas sin previo aviso, acepto que perderé el derecho de mi horario y tendré que solicitar nueva cita.
6. Se me explica que todo el proceso terapéutico es particular el caso, y por lo tanto la duración del mismo será variable.
7. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.



Nombre y firma de terapeuta



Nombre y firma del paciente,  
padre o tutor

INVENTARIO CLINICO MULTIAIXIAL DE MCMI-III

HOJA DE RESPUESTAS

Apellidos y nombres	Edad: <u>27</u>		Fecha de aplicación: <u>    </u> / <u>    </u> / <u>    </u>								
1.	V	F	101.	V	F	126.	V	F	151.	V	F
2.	V	F	102.	V	F	127.	V	F	152.	V	F
3.	V	F	103.	V	F	128.	V	F	153.	V	F
4.	V	F	104.	V	F	129.	V	F	154.	V	F
5.	V	F	105.	V	F	130.	V	F	155.	V	F
6.	V	F	106.	V	F	131.	V	F	156.	V	F
7.	V	F	107.	V	F	132.	V	F	157.	V	F
8.	V	F	108.	V	F	133.	V	F	158.	V	F
9.	V	F	109.	V	F	134.	V	F	159.	V	F
10.	V	F	110.	V	F	135.	V	F	160.	V	F
11.	V	F	111.	V	F	136.	V	F	161.	V	F
12.	V	F	112.	V	F	137.	V	F	162.	V	F
13.	V	F	113.	V	F	138.	V	F	163.	V	F
14.	V	F	114.	V	F	139.	V	F	164.	V	F
15.	V	F	115.	V	F	140.	V	F	165.	V	F
16.	V	F	116.	V	F	141.	V	F	166.	V	F
17.	V	F	117.	V	F	142.	V	F	167.	V	F
18.	V	F	118.	V	F	143.	V	F	168.	V	F
19.	V	F	119.	V	F	144.	V	F	169.	V	F
20.	V	F	120.	V	F	145.	V	F	170.	V	F
21.	V	F	121.	V	F	146.	V	F	171.	V	F
22.	V	F	122.	V	F	147.	V	F	172.	V	F
23.	V	F	123.	V	F	148.	V	F	173.	V	F
24.	V	F	124.	V	F	149.	V	F	174.	V	F
25.	V	F	125.	V	F	150.	V	F	175.	V	F
			76.	V	F						
			77.	V	F						
			78.	V	F						
			79.	V	F						
			80.	V	F						
			81.	V	F						
			82.	V	F						
			83.	V	F						
			84.	V	F						
			85.	V	F						
			86.	V	F						
			87.	V	F						
			88.	V	F						
			89.	V	F						
			90.	V	F						
			91.	V	F						
			92.	V	F						
			93.	V	F						
			94.	V	F						
			95.	V	F						
			96.	V	F						
			97.	V	F						
			98.	V	F						
			99.	V	F						
			100.	V	F						

5.....completamente VERDADERO para mí  
 4.....bastante VERDADERO para mí  
 3.....ni VERDADERO ni FALSO para mí  
 2.....bastante FALSO para mí  
 1.....completamente FALSO para mí

# HOJA DE RESPUESTAS BFQ (BIG FIVE)

Apellidos y Nombres: XXXXXXXXXX Edad: XXXX Sexo: XXXX  
 Fecha: XXXX/XX/XX Lugar: XXXXXXXXXX

**INSTRUCCIONES SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR:**  
 - Utilice lápiz nº2 referentemente  
 - Si se equivoca borre el error.  
 - Marque dentro del recuadro.

correcto:  Incorrecto:

5 4 3 2 1

1       
 2       
 3       
 4       
 5

46       
 47       
 48       
 49       
 50

91       
 92       
 93       
 94       
 95

5 4 3 2 1

6       
 7       
 8       
 9       
 10

51       
 52       
 53       
 54       
 55

96       
 97       
 98       
 99       
 100

5 4 3 2 1

11       
 12       
 13       
 14       
 15

56       
 57       
 58       
 59       
 60

101       
 102       
 103       
 104       
 105

5 4 3 2 1

16       
 17       
 18       
 19       
 20

61       
 62       
 63       
 64       
 65

106       
 107       
 108       
 109       
 110

5 4 3 2 1

21       
 22       
 23       
 24       
 25

66       
 67       
 68       
 69       
 70

111       
 112       
 113       
 114       
 115

5 4 3 2 1

26       
 27       
 28       
 29       
 30

71       
 72       
 73       
 74       
 75

116       
 117       
 118       
 119       
 120

5 4 3 2 1

31       
 32       
 33       
 34       
 35

76       
 77       
 78       
 79       
 80

121       
 122       
 123       
 124       
 125

5 4 3 2 1

36       
 37       
 38       
 39       
 40

81       
 82       
 83       
 84       
 85

126       
 127       
 128       
 129       
 130

5 4 3 2 1

41       
 42       
 43       
 44       
 45

86       
 87       
 88       
 89       
 90

131       
 132

### OBTENCIÓN DE LOS PD

Use las plantillas para obtener puntuaciones  
 5 4 3 2 1  
 En los recuadros  (son los PD positivos)

5 4 3 2 1  
 En los recuadros  (son los PD negativos)

Anote los resultados en los espacios que vienen aquí debajo. Haga las operaciones indicadas para calcular todas las PD.

$$Di = 36 + \frac{26}{5} - \frac{20}{1} = \frac{42}{1}$$

$$Do = 36 + \frac{14}{5} - \frac{17}{1} = \frac{35}{1}$$

E:

$$Co = 36 + \frac{23}{5} - \frac{22}{1} = \frac{37}{1}$$

$$Cp = 36 + \frac{19}{5} - \frac{24}{1} = \frac{29}{1}$$

A:

$$Es = 36 + \frac{19}{5} - \frac{15}{1} = \frac{40}{1}$$

$$Pe = 36 + \frac{27}{5} - \frac{10}{1} = \frac{45}{1}$$

T:

$$Ce = 36 + \frac{13}{5} - \frac{26}{1} = \frac{23}{1}$$

$$Ci = 36 + \frac{8}{5} - \frac{26}{1} = \frac{18}{1}$$

EE:

$$Ac = 36 + \frac{13}{5} - \frac{20}{1} = \frac{21}{1}$$

$$Ae = 36 + \frac{22}{5} - \frac{15}{1} = \frac{40}{1}$$

AM:

D:

VALUACIÓN DE AUTOESTIMA

Nombre: [Redacted] Edad: 27

Fecha: \_\_\_\_\_ Centro de trabajo o estudio: Pollo Campero

CORRECCIÓN

Indicaciones: Escriba en los recuadros el número que representa la valoración que se atribuye así mismo(a) de acuerdo al recuadro siguiente.

0	No es verdadero para mi
1	Verdadero solo en parte
2	Bastante verdadero la mitad del tiempo
3	Principalmente verdadero la mayor parte del tiempo
4	Verdad todo el tiempo

0	1. Siento que nadie es mejor persona que yo	1	15. No siento que debo complacer a los demás siempre.
0	2. Estoy libre de vergüenza, censura y culpa.	2	16. Soy amigable, considerado y generoso/a con los demás .
0	3. Soy una persona feliz, libre de preocupaciones.	1	17. No culpo a los demás por mis errores y problemas.
0	4. No tengo necesidad de probar que soy tan bueno o mejor que otros.	4	18. Disfruto estar solo/a conmigo mismo.
0	5. No tengo una fuerte necesidad de que la gente me preste atención y que me de su aprobación.	0	19. Soy abierto y honrado, y no tengo miedo de dejar que la gente vea como soy realmente.
1	6. Perder no me afecta ni me hace sentir que "soy menos" que los demás.	1	20. Acepto cumplidos y regalos sin sentirme incomodo/a y sin sentir que necesito dar algo a cambio.
2	7. Me siento amoroso/a y amigable hacia mi mismo/a.	1	21. Acepto mis errores y derrotas sin sentirme avergonzado o que "soy menos"
1	8. No siento que los demás son mejores que yo porque pueden hacer mejor las cosas, porque tienen mas dinero o porque son mas populares.	3	22. No hago alarde sobre mi mismo/a, sobre lo que he hecho o sobre lo que mi familia tiene o hace.
1	9. Me siento cómodo/a con extraños y hago amigos fácilmente.	2	23. No siento necesidad de defender lo que pienso, sigo o hago.
2	10. Mantengo mis propias ideas, gustos y aversiones.	2	24. No necesito que los demás estén de acuerdo conmigo o que me digan que estoy en lo correcto
0	11. No me siento herido/a por las opiniones y actitudes de los demás.	0	25. No me siento "degradado" cuando me critican.
1	12. No necesito que me elogien para sentirme bien acerca de mi mismo/a.		
1	13. Me siento bien por la suerte y triunfo de los demás.		
0	14. No encuentro fallas en mi familia, mis amigos y otras personas.		

## PERFIL PSICOLÓGICO (PRESUNTO AGRESOR)

Elaborado por: Teresa Guadalupe Rivas Calles

### I. DATOS DE FILACION.

**Nombre:** Robert Ledgard                      **Edad:** 38 años                      **Sexo:** Masculino  
**Estado civil:** Casado                      **Lugar de nacimiento:** Sevilla España  
**Religión:** Católico                      **Nivel de estudio:** Profesional  
**Ocupación:** Cirujano plástico                      **Fecha de evaluación:** martes 09/05/2023

### II. MOTIVO DE EVALUACION.

Evaluar el estado mental y el nivel de implicación de ser del presunto agresor.

#### A. RELATO:

Yo Robert Ledgard, manifiesto sentirme ofendido por el señor Vicente Guillen Piñeiro ya que, por culpa de él, mi hija Norma enfermo y falleció. Todo este evento sucedió cuando mi amiga Casilda me invito a su fiesta de bodas, yo decidí asistir y llevar a mi hija para que dé a poco fuera superando la fobia social que enfrentaba por el suicidio de mi esposa. Esa misma noche durante la fiesta de Casilda, habían muchos invitados entre ellos se encontraba el señor Vicente quien estaba acompañado de sus amigos, mi hija también se encontraba con sus amigas, entre risas y miradas se conocieron, luego por iniciativa de una amiga de ella, decidieron salir todos al jardín, mi hija muy emocionada salió de aprisa, pasaron unos minutos y me preocupe al ver que no regresaba, angustiado y desesperado decidí salir al jardín, encontrándome a los jóvenes teniendo relaciones sexuales, no estando a gusto por ver a mi hija continue caminando, en eso paso una moto muy apresurada que me pareció sospechosa, me dirigí en esa dirección de donde esta venia y encontré tirada una sandalia y el suéter de mi hija, asombrado por ello seguí caminando y me encontré con ella, tirada en el suelo, en estado inconsciente, la agarre la abrase y le dije que había pasado, ella reacciono muy mal y no quería que me le acercara, me sentí frustrado y con lleno de ira por buscar al que le causo el daño, dando con el paradero que se trataba del Vicente quien tenía que enmendar su error, por lo que había cometido en contra de mi hija.

#### B. HISTORIA PERSONAL:

- 1.- PERINATAL:** Parto normal con desarrollo adecuado desde su nacimiento hasta la fecha, sin antecedentes de enfermedades durante el tiempo de gestación o al nacer.
- 2.- NIÑEZ:** El evaluado indica haber experimentado el deceso de su padre, sintiéndose tan solo y triste. Con respecto a las condiciones económicas y cómodas en que vivía manifiesta nunca haber tenido ninguna precariedad.
- 3.- ADOLESCENCIA:** El evaluado indica que en su adolescencia siempre gozo de mucha libertad, aunque tenía un círculo exclusivo de amigos y con sus compañeros de la escuela en algunas ocasiones tuvo ciertas diferencias y confrontaciones; en algunas ocasiones molestaba a sus compañeras de forma intencionada, para llamar su atención.
- 4.- EDUCACION:** El evaluado indica que era uno de los alumnos que mejor nota sacaba y

no era de su agrado que sus maestros le hicieran sugerencias con su comportamiento es por ello por lo que tenía conflictos con estos.

**5.- TRABAJO:** A la edad de 32 años inicio su labor como cirujano plástico, prominente y exitoso.

**6.- HABITOS E INTERESES:** El evaluado indico que era de su agrado salir con sus amigos, a jugar juegos de azar para poner a prueba sus habilidades y conocimientos.

**7.- VIDA PSICOSEXUAL:** La edad que inicio sus relaciones sexuales fue a los 16 años, con promiscuidad con muchos encuentros sexuales con personas distintas en un periodo breve de tiempo, formalizándose luego con quien seria su esposa.

**8.- ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

**a.- ENFERMEDADES:** El evaluado no ha tenido ninguna enfermedad grave que lo haya llevado a recurrir a algún tratamiento médico.

**b.- ACCIDENTES:** Ninguno

**c.- OPERACIONES:** Ninguna

**9.- ANTECEDENTES JUDICIALES:** Homicidio, abuso sexual, acoso, secuestro.

**C. HISTORIA FAMILIAR:**

- Padre: Joaquín Ledger de 50 años casado, pero su esposa era estéril, por lo cual recurrieron a la ama de llaves Marilia, para que esta tuviera el hijo que tanto esperaban, heredándole completamente la fortuna de ambos y ocultándole la verdad sobre su madre.

- Madre: Marilia González 55 años, soltera, trabaja como ama de llaves, su relación es gratificante ya que es su fiel cómplice. Ambos son escrupulosos.

- Hermanos: Robert es el segundo de dos hermanos, su relación con su hermano Zeca de 40 años, es antipática, ya que no se criaron juntos, existiendo menosprecio y envidia por parte de Zeca.

- Pareja: Vera Cruz, 27 años persona a quien Robert se le acusa de haber secuestrado y que cambio completamente de identidad. Anteriormente estuvo casado con Cant mujer que se suicidó al verse en el espejo completamente desfigurada, por el accidente automovilístico que sufrió, su cuerpo quedo dañado en un 70%, pero Robert hizo todo lo posible para salvarla, entrando en una obsesión por el trasplante de piel.

- Hijos: Norma Ledger, 17 años, hija única en la cual queda traumatizada e impactada, ya que presencia el hecho cuando su madre se suicida, tirándose al abismo, quedando completamente en shock por lo cual es sometida tratamiento médico y psiquiátrico. Acto que más adelante repetiría.

- Análisis de la dinámica familiar: Está compuesta como una familia disfuncional, en un hogar acogedor donde se pueden desenvolver sin ningún problema, su estatus económico es medio alto satisfaciendo sus diferentes necesidades. Sus relaciones dentro del núcleo son muy distantes y reservadas, cada uno tiene su espacio personal.

- Actitud personal: Robert se considera una persona muy inteligente, encantador pasional e instintivo por lo cual no se le impide actuar en sociedad, es decir, no se le dificulta manipular al medio teniendo esa facilidad para controlar su entorno.

- Actitud familiar: Refiere que su madre lo apoya haciéndole elogios y comentarios positivos de sus logros alcanzados.

### **III. INSTRUMENTOS Y TECNICAS PSICOLOGICAS.**

- **Entrevista Semiestructurada:** Teniendo en cuenta el relato de la víctima se puede deducir que tiene presente todos los sucesos y acontecimientos que están relacionados con el evento.
- **Guía de Observación:** Las cuales fueron útiles para contrastar información obtenida en las entrevistas. Tomando también como dato importante la apariencia y gestos del evaluado.

### **IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.**

De acuerdo con los resultados obtenidos a través del análisis de la entrevista y la observación, el evaluado presentante sintomatología de una conducta antisocial, con trasfondos obsesivos, ya que es posible que los eventos que desencadenaron dicho diagnóstico hayan sido la muerte de su esposa, la violación de su hija, afectando el área cognitiva, conductual y emocional en su persona, a raíz de ello recurrió al homicidio, abuso sexual, acoso, secuestro. Cayendo constantemente en pensamientos y acciones compulsivas como sádicas, justificando siempre sus hechos, mostrando una actitud obstinada, prepotente, hostil, predispuesto a sus acciones, desatando su ira en Vicente a quien acusa de haber abusado sexualmente de su hija y en el que decide experimentar sin su consentimiento, privándole de libertad, abusando totalmente de sus derechos, experimentando con él la piel artificial, como también transformarlo en mujer, con el hecho de mantener una figura materna a su lado y no sentirse abandonado. Poniendo en riesgo la vida del otro sin importarle su bienestar con tal de cumplir su objetivo y justificar que todo el procedimiento se realizo con fines de ampliar sus conocimientos.

### **V. CONCLUSIONES.**

De acuerdo con la evaluación realizada en Robert Ledgard estaría presentando un diagnóstico de una conducta antisocial, con unos trasfondos obsesivos, afectando en el área cognitiva y conductual, ya que al no superar el duelo de su esposa y el deceso de su hija estaría desplazando sus problemas hacia otras personas, aplacando su dolor, refugiándose y justificando sus hechos.

### **VI. RECOMENDACIONES.**

Con base al Diagnóstico establecido a través de la entrevista y la observación es importante trabajar áreas que han sido afectadas como: Cognitiva trabajando las ideas irracionales que maneja sobre sí mismo y los demás, en la conductual trabajar el manejo de la ira, la frustración, violencia, en la familiar tratar los duelos no resueltos.

Además, complementarlo con el uso de medicamentos avalados por el profesional pertinente.

## PERFILES PSICOLÓGICO (PRESUNTA VÍCTIMA)

Elaborado por: Teresa Guadalupe Rivas Calles

### I. DATOS DE FILACION.

**Nombre:** Vicente Guillen Piñeiro      **Edad:** 27 años      **Sexo:** Masculino  
**Estado civil:** Soltero      **Lugar de nacimiento:** Madrid España  
**Religión:** Católico      **Nivel de estudio:** Bachiller  
**Ocupación:** Vendedor en tienda de ropa      **Fecha de evaluación:** jueves 11/05/2023

### II. MOTIVO DE EVALUACION.

Evaluar el estado mental de la presunta víctima, así como los daños causados por los delitos en su contra.

#### A. RELATO:

Yo Vicente Guillen Piñeiro acuso al señor Robert Ledgard por haberme dañado la vida, el atribuyo que yo fui el causante de violar a su hija Norma, sin tener pruebas contundentes para hacerlo, me secuestro e hizo de mi vida un infierno. Todo sucedió cuando me dispuse a asistir a una fiesta con mis amigos, esa noche planeamos que nos la pasaríamos bien, llegamos al evento y ahí conocí a una joven que me pareció muy atractiva se trataba de Norma hija de Robert, entre miradas cruzamos palabras, fue una atracción mutua, charlamos y a sus amigas se les ocurrió salir al jardín, ambos salimos y nos dispusimos a conocernos caminando entre el jardín a ella se le rompió su sandalia, me abrazo y nos comenzamos a besar, entre tanto acaloramiento intentamos tener relaciones coitales, pero Norma se perturbo, se desesperó y me mordió, yo sin querer le di una bofetada quedando inconsciente, en mi desesperación sali corriendo en mi moto porque no supe que hacer, estaba nervioso. Al cabo de unas semanas al terminar mi jornada laboral decidí dar un paseo en mi motocicleta a eso de las cuatro de la tarde, cuando iba en la carretera justamente en un área boscosa, apareció una camioneta que se dedico a perseguirme, empujándome y tirándome al suelo se trataba del señor Robert quien sin mediar palabras me encañono con su arma y me subió a su automóvil. Al día siguiente amanecí atado de manos en una casa abandonada, donde me mantenía en paños menores y tratándome como un animal, con el transcurrir de los días el señor Robert abusando de mis derechos decidido experimentar en mi cuerpo con la vaginoplastia, recalcándome que lo hacia porque violé a su hija Norma, transformándome completamente en mujer y también experimentando en mi con la piel artificial manteniéndome atemorizado, amenazado y privado de libertad, abusando sexualmente de mí, destruyendo completamente mi vida.

#### B. HISTORIA PERSONAL:

**1.- PERINATAL:** Manifiesta que su madre tuvo un embarazo normal, y se dio un desarrollo aceptable.

**2.- NIÑEZ:** Vivió su niñez al lado de su madre, siempre gustaba jugar con ella, comer juntos salir a pasear, recordando esta etapa como una de las mejores, porque no habían preocupaciones ni problemas.

**3.- ADOLESCENCIA:** Tuvo una adolescencia un poco rebelde a causa de sus amistades, en esta etapa comenzó a probar las drogas y bebidas embriagantes, como todo adolescente.

**4.- EDUCACION:** Curso su bachillerato (IES) Instituto de Educación Secundaria de Pías, pero por las precariedades económicas, ya no continuo con la universidad.

**5.- TRABAJO:** Vicente manifiesta tener un gusto por el trabajo en la reparación de motos, pero al ver la necesidad de ayudar a su madre en la tienda de vestidos, opta por ayudarla, dejando como segunda opción el trabajo de su preferencia.

**6.- HABITOS E INTERESES:** Posee unos gustos altos por el motociclismo, el camping y las fiestas.

**7.- VIDA PSICOSEXUAL:** Inició sus relaciones sexo coitales a la edad de los 15 años, sexualmente ha tenido 8 parejas y actualmente se encuentra fuera de una relación amorosa.

#### **8.- ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

**a.- ENFERMEDADES:** El evaluado manifiesta que no padece de alguna enfermedad en específico.

**b.- ACCIDENTES:** El evaluado manifiesta haber tenido un accidente en su motocicleta cuando empezaba a utilizarla, como todo aprendiz, pero esto no le genero ninguna lesión en su cuerpo.

**c.- OPERACIONES:** Se le realizaron diversas cirugías plásticas para cambio de sexo, las cuales son las siguientes: **Orquiectomía y apendectomía:** Que consiste en extraer los testículos y el pene.

**Vaginoplastia:** Para construir la vagina, dicha cirugía se crea con el tejido peniano o del colon. Es posible realizarlo mediante dos formas: Invirtiendo los tejidos del pene y escroto o empleando el intestino grueso, concretamente la parte que se sitúa al final.

**Vulvoplastia:** Para proporcionar la vulva.

**Clitoroplastia:** Para conseguir el clítoris.

**Labioplastia:** Para lograr los labios característicos del genital femenino

**Prótesis:** Tanto en pechos como en glúteos se pueden introducir unos implantes que aportan un mayor tamaño y una forma atractiva.

**Lipofilling:** Mediante la cual se extrae grasa localizada de la paciente y se reubica en las mamas o nalgas, lo que proporciona un aspecto más terso y redondeado a estas partes del cuerpo. Al mismo tiempo, permite moldear la silueta ya que se elimina la grasa de las zonas en las que resulta antiestética. Así como también se realizó el uso de medicina estética complementaria para los siguientes cambios: Afinar el rostro con la técnica de feminización facial. Reducir la nuez del cuello, interviniendo el tamaño del cartílago tiroideo. Eliminar el vello. Procedimientos que se llevaron a cabo sin su consentimiento.

**9.- ANTECEDENTES JUDICIALES:** Homicidio, Intento de Violación.

#### **C. HISTORIA FAMILIAR:**

Vicente vive con su madre Rosalía Piñeiro, de 44 años quien es dueña de la tienda de ropa en la que trabaja como vendedor, este posee una relación muy cercana con su madre, ya que es con la que mayormente convive. Porque su padre murió cuando él tenía 18 años, ambos se quedaron solos, su padre trabajaba en un taller mecánico, la relación entre ambos no era amena, constantemente había discusiones. Vicente es el hermano mayor de una hermana que es dos

años menor que el por parte de su padre, sin embargo nunca tuvieron alguna comunicación o tipo de contacto significativo con ella.

**Actitud personal:** Vicente se considera una persona muy amigable, tranquila, amable, con buen sentido del humor, capaz de realizar las metas que se propone y sobre todo positivo, ante las circunstancias.

**Actitud familiar:** Manifiesta contar con el apoyo de su madre y su amiga Cristina la cual es su compañera de trabajo en la tienda de ropa.

### **III. INSTRUMENTOS Y TECNICAS PSICOLOGICAS**

**Entrevista estructurada:** En la cual se pudo obtener el relato del implicado, así como también características propias del sujeto las cuales abonaron para el diagnóstico del caso y la mejor descripción de las particularidades de esta.

**Guías de observación:** Las cuales fueron útiles para contrastar información obtenida en las entrevistas. Tomando también como dato importante la apariencia y gestos del evaluado.

### **IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

De acuerdo con los resultados obtenidos a través de la entrevista y observación se puede inferir que el evaluado podría estar presentando un trastorno por Estrés postraumático con una depresión marcada debido al evento del secuestro, el cambio total de su cuerpo y la agresión sexual que sufrió, afectando en el área cognitiva, al mantener pensamientos de menos valía de su persona, culpándose constantemente por lo que le paso y recordando constantemente por medio de flashback dichos eventos, afectando en el área conductual en su estado de ánimo, sus relaciones interpersonales y la manera de afrontar el cambio total de su persona como su imagen.

### **V. CONCLUSIONES**

De acuerdo con la evaluación realizada se puede concluir que Vicente estaría presentando un cuadro de estrés postraumático con tendencias a la depresión afectando áreas tanto físicas como mentales, siendo la causa el secuestro, el cambio total de su persona, recurriendo a los pensamientos catastróficos y desalentadores. Percibiendo un futuro desalentador, para su vida.

### **VI. RECOMENDACIONES**

Se recomienda trabajar con la terapia psicológica basada en El modelo Cognitivo conductual, para poder realizar una reestructuración cognitiva la cual ayude a erradicar los pensamientos irracionales que posee a causa de los abusos sexuales, el cambio de género, las secuelas del secuestro, los homicidios cometidos y de esta manera terminar también con las tendencias suicidas que posee; además, se recomienda trabajar desde una perspectiva psicosexual para intervenir en su identidad de género a través de la aceptación y ejecución de su nuevo rol , como mujer. También es importante la colaboración y el apoyo de la madre, ya que esta es la figura de apego más cercana, siendo muy importante y necesaria para la adaptación de este, dentro de sus diferentes entornos en los que se desenvuelve y la autoaceptación que debe realizar en cuanto a su identidad.

## PERFIL PSICOLÓGICO (PRESUNTO AGRESOR)

Elaborado por: **Idalia Sofia Sánchez Vásquez**

### VII. DATOS DE FILACION.

**Nombre:** Robert Ledgard                      **Edad:** 38 años                      **Sexo:** Masculino  
**Estado civil:** Casado                      **Lugar de nacimiento:** Sevilla España  
**Religión:** Católico                      **Nivel de estudio:** Profesional  
**Ocupación:** Cirujano plástico                      **Fecha de evaluación:** martes 09/05/2023

### VIII. MOTIVO DE EVALUACION.

Evaluar el estado mental y el nivel de implicación de ser el presunto agresor.

#### B. RELATO:

Yo Robert Ledgard, manifiesto sentirme ofendido por el señor Vicente Guillen Piñeiro ya que, por culpa de él, mi hija Norma enfermo y falleció. Todo este evento sucedió cuando mi amiga Casilda me invito a su fiesta de bodas, yo decidí asistir y llevar a mi hija para que dé a poco fuera superando la fobia social que enfrentaba por el suicidio de mi esposa. Esa misma noche durante la fiesta de Casilda, habían muchos invitados entre ellos se encontraba el señor Vicente quien estaba acompañado de sus amigos, mi hija también se encontraba con sus amigas, entre risas y miradas se conocieron, luego por iniciativa de una amiga de ella, decidieron salir todos al jardín, mi hija muy emocionada salió de aprisa, pasaron unos minutos y me preocupe al ver que no regresaba, angustiado y desesperado decidí salir al jardín, encontrándome a los jóvenes teniendo relaciones sexuales, no estando a gusto por ver a mi hija continue caminando, en eso paso una moto muy apresurada que me pareció sospechosa, me dirigí en esa dirección de donde esta venia y encontré tirada una sandalia y el suéter de mi hija, asombrado por ello seguí caminando y me encontré con ella, tirada en el suelo, en estado inconsciente, la agarre la abrase y le dije que había pasado, ella reacciono muy mal y no quería que me le acercara, me sentí frustrado y con lleno de ira por buscar al que le causo el daño, dando con el paradero que se trataba del señor Vicente quien tenía que enmendar su error, por lo que había cometido en contra de mi hija.

#### B. HISTORIA PERSONAL:

- 1.- PERINATAL:** Parto normal con desarrollo adecuado desde su nacimiento hasta la fecha, sin antecedentes de enfermedades durante el tiempo de gestación o al nacer.
- 2.- NIÑEZ:** El evaluado indica haber experimentado el deceso de su padre, sintiéndose tan solo y triste. Con respecto a las condiciones económicas y cómodas en que vivía manifiesta nunca haber tenido ninguna precariedad.
- 3.- ADOLESCENCIA:** El evaluado indica que en su adolescencia siempre gozo de mucha libertad, aunque tenía un círculo exclusivo de amigos y con sus compañeros de la escuela en algunas ocasiones tuvo ciertas diferencias y confrontaciones; en algunas ocasiones molestaba a sus compañeras de forma intencionada, para llamar su atención.
- 4.- EDUCACION:** El evaluado indica que era uno de los alumnos que mejor nota sacaba y no

era de su agrado que sus maestros le hicieran sugerencias con su comportamiento es por ello por lo que tenía conflictos con estos.

**5.- TRABAJO:** A la edad de 32 años inicio su labor como cirujano plástico, prominente y exitoso.

**6.- HABITOS E INTERESES:** El evaluado indico que era de su agrado salir con sus amigos, a jugar juegos de azar para poner a prueba sus habilidades y conocimientos.

**7.- VIDA PSICOSEXUAL:** La edad que inicio sus relaciones sexuales fue a los 16 años, con promiscuidad con muchos encuentros sexuales con personas distintas en un periodo breve de tiempo, formalizándose luego con quien sería su esposa.

#### **8.- ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

**a.- ENFERMEDADES:** El evaluado no ha tenido ninguna enfermedad grave que lo haya llevado a recurrir a algún tratamiento médico.

**b.- ACCIDENTES:** Ninguno

**c.- OPERACIONES:** Ninguna

**9.- ANTECEDENTES JUDICIALES:** Homicidio, abuso sexual, acoso, secuestro.

#### **C. HISTORIA FAMILIAR:**

- Padre: Joaquín Ledger de 50 años casado, pero su esposa era estéril, por lo cual recurrieron a la ama de llaves Marilia, para que esta tuviera el hijo que tanto esperaban, heredándole completamente la fortuna de ambos y ocultándole la verdad sobre su madre.

- Madre: Marilia González 55 años, soltera, trabaja como ama de llaves, su relación es gratificante ya que es su fiel cómplice. Ambos son escrupulosos.

- Hermanos: Robert es el segundo de dos hermanos, su relación con su hermano Zeca de 40 años, es antipática, ya que no se criaron juntos, existiendo menosprecio y envidia por parte de Zeca.

- Pareja: Vera Cruz, 27 años persona a quien Robert se le acusa de haber secuestrado y que cambio completamente de identidad. Anteriormente estuvo casado con Cant mujer que se suicidó al verse en el espejo completamente desfigurada, por el accidente automovilístico que sufrió, su cuerpo quedo dañado en un 70%, pero Robert hizo todo lo posible para salvarla, entrando en una obsesión por el trasplante de piel.

- Hijos: Norma Ledger, 17 años, hija única en la cual queda traumatizada e impactada, ya que presencia el hecho cuando su madre se suicida, tirándose al abismo, quedando completamente en shock por lo cual es sometida tratamiento médico y psiquiátrico. Acto que más adelante repetiría.

- Análisis de la dinámica familiar: Está compuesta como una familia disfuncional, en un hogar acogedor donde se pueden desenvolver sin ningún problema, su estatus económico es medio alto satisfaciendo sus diferentes necesidades. Sus relaciones dentro del núcleo son muy distantes y reservadas, cada uno tiene su espacio personal.

- Actitud personal: Robert se considera una persona muy inteligente, encantador pasional e instintivo por lo cual no se le impide actuar en sociedad, es decir, no se le dificulta manipular al medio teniendo esa facilidad para controlar su entorno.

- Actitud familiar: Refiere que su madre lo apoya haciéndole elogios y comentarios positivos de sus logros alcanzados.

#### **IX. INSTRUMENTOS Y TECNICAS PSICOLOGICAS.**

- **Entrevista Semiestructurada:** Teniendo en cuenta el relato de la víctima se puede deducir que tiene presente todos los sucesos y acontecimientos que están relacionados con el evento.
- **Guía de Observación:** Las cuales fueron útiles para contrastar información obtenida en las entrevistas. Tomando también como dato importante la apariencia y gestos del evaluado.

#### **X. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

De acuerdo con los resultados obtenidos a través del análisis de la entrevista y la observación, el evaluado posiblemente estaría presentando un diagnóstico de una conducta antisocial, con un trasfondo obsesivo, ya que es posible que los eventos que desencadenaron dicho diagnóstico hayan sido la muerte de su esposa, la violación de su hija, afectando el área cognitiva, conductual y emocional en su persona, a raíz de ello recurrió al homicidio, abuso sexual, acoso, secuestro. Cayendo constantemente en pensamientos y acciones compulsivas como sádicas, justificando siempre sus hechos, mostrando una actitud obstinada, prepotente, hostil, predispuesto a sus acciones, desatando su ira en Vicente a quien acusa de haber abusado sexualmente de su hija y en el que decide experimentar sin su consentimiento, privándole de libertad, abusando totalmente de sus derechos, experimentando con él la piel artificial, como también transformarlo en mujer, con el hecho de mantener una figura materna a su lado y no sentirse abandonado. Poniendo en riesgo la vida del otro sin importarle su bienestar con tal de cumplir su objetivo y justificar que todo el procedimiento se realizó con fines de ampliar sus conocimientos.

#### **XI. CONCLUSIONES.**

De acuerdo con la evaluación realizada en Robert Ledgard estaría presentando un diagnóstico de una conducta antisocial, con unos trasfondos obsesivos, afectando en el área cognitiva y conductual, ya que al no superar el duelo de su esposa y el deceso de su hija estaría desplazando sus problemas hacia otras personas, aplacando su dolor, refugiándose y justificando sus hechos.

#### **XII. RECOMENDACIONES.**

Con base al Diagnóstico establecido a través de la entrevista y la observación es importante trabajar áreas que han sido afectadas como: Cognitiva trabajando las ideas irracionales que maneja sobre sí mismo y los demás, en la conductual trabajar el manejo de la ira, la frustración, violencia, en la familiar tratar los duelos no resueltos.

Además, complementarlo con el uso de medicamentos avalados por el profesional pertinente.

## **PERFILES PSICOLÓGICO (PRESUNTA VÍCTIMA)**

**Elaborado por: Idalia Sofia Sánchez Vásquez**

### **I. DATOS DE FILACION**

**Nombre:** Vicente Guillen Piñeiro      **Edad:** 27 años      **Sexo:** masculino  
**Estado civil:** Soltero      **Lugar de nacimiento:** Madrid España  
**Religión:** Católico      **Nivel de estudio:** Bachiller  
**Ocupación:** vendedor en tienda de ropa      **Fecha de evaluación:** jueves 11/05/2023

### **II. MOTIVO DE EVALUACION**

Evaluar el estado mental de la presunta víctima, así como los daños causados por los delitos cometidos en contra de él.

#### **A. RELATO:**

Yo Vicente Guillen Piñeiro acuso al señor Robert Ledgard por haberme dañado la vida, el atribuyo que yo fui el causante de violar a su hija Norma, sin tener pruebas contundentes para hacerlo, me secuestro e hizo de mi vida un infierno. Todo sucedió cuando me dispuse a asistir a una fiesta con mis amigos, esa noche planeamos que nos la pasaríamos bien, llegamos al evento y ahí conocí a una joven que me pareció muy atractiva se trataba de Norma hija de Robert, entre miradas cruzamos palabras, fue una atracción mutua, charlamos y a sus amigas se les ocurrió salir al jardín, ambos salimos y nos dispusimos a conocernos caminando entre el jardín a ella se le rompió su sandalia, me abrazo y nos comenzamos a besar, entre tanto acaloramiento intentamos tener relaciones coitales, pero Norma se perturbo, se desesperó y me mordió, yo sin querer le di una bofetada quedando inconsciente, en mi desesperación sali corriendo en mi moto porque no supe que hacer, estaba nervioso. Al cabo de unas semanas al terminar mi jornada laboral decidí dar un paseo en mi motocicleta a eso de las cuatro de la tarde, cuando iba en la carretera justamente en un área boscosa, apareció una camioneta que se dedico a perseguirme, empujándome y tirándome al suelo se trataba del señor Robert quien sin mediar palabras me encañono con su arma y me subió a su automóvil. Al día siguiente amanecí atado de manos en una casa abandonada, donde me mantenía en paños menores y tratándome como un animal, con el transcurrir de los días el señor Robert abusando de mis derechos decidido experimentar en mi cuerpo con la vaginoplastia, recalcándome que lo hacia porque violé a su hija Norma, transformándome completamente en mujer y también experimentando en mi con la piel artificial manteniéndome atemorizado, amenazado y privado de libertad, abusando sexualmente de mí, destruyendo completamente mi vida.

#### **B. HISTORIA PERSONAL:**

**1.- PERINATAL:** Manifiesta que su madre tuvo un embarazo normal, y se dio un desarrollo aceptable.

**2.- NIÑEZ:** Vivió su niñez al lado de su madre, siempre gustaba jugar con ella, comer juntos salir a pasear, recordando esta etapa como una de las mejores, porque no habían preocupaciones ni problemas.

**3.- ADOLESCENCIA:** Tuvo una adolescencia un poco rebelde a causa de sus amistades, en esta etapa comenzó a probar las drogas y bebidas embriagantes, como todo adolescente.

**4.- EDUCACION:** Curso su bachillerato (IES) Instituto de Educación Secundaria de Pías, pero por las precariedades económicas, ya no continuo con la universidad.

**5.- TRABAJO:** Vicente manifiesta tener un gusto por el trabajo en la reparación de motos, pero al ver la necesidad de ayudar a su madre en la tienda de vestidos, opta por ayudarla, dejando como segunda opción el trabajo de su preferencia.

**6.- HABITOS E INTERESES:** Posee unos gustos altos por el motociclismo, el camping y las fiestas.

**7.- VIDA PSICOSEXUAL:** Inició sus relaciones sexo coitales a la edad de los 15 años, sexualmente ha tenido 8 parejas y actualmente se encuentra fuera de una relación amorosa.

**8.- ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

**a.- ENFERMEDADES:** El evaluado manifiesta que no padece de alguna enfermedad en específico.

**b.- ACCIDENTES:** El evaluado manifiesta haber tenido un accidente en su motocicleta cuando empezaba a utilizarla, como todo aprendiz, pero esto no le genero ninguna lesión en su cuerpo.

**c.- OPERACIONES:** Se le realizaron diversas cirugías plásticas para cambio de sexo, las cuales son las siguientes: **Orquiectomía y apendectomía:** Que consiste en extraer los testículos y el pene.

**Vaginoplastia:** Para construir la vagina, dicha cirugía se crea con el tejido peniano o del colon. Es posible realizarlo mediante dos formas: Invirtiendo los tejidos del pene y escroto o empleando el intestino grueso, concretamente la parte que se sitúa al final.

**Vulvoplastia:** Para proporcionar la vulva.

**Clitoroplastia:** Para conseguir el clítoris.

**Labioplastia:** Para lograr los labios característicos del genital femenino

**Prótesis:** Tanto en pechos como en glúteos se pueden introducir unos implantes que aportan un mayor tamaño y una forma atractiva.

**Lipofilling:** Mediante la cual se extrae grasa localizada de la paciente y se reubica en las mamas o nalgas, lo que proporciona un aspecto más terso y redondeado a estas partes del cuerpo. Al mismo tiempo, permite moldear la silueta ya que se elimina la grasa de las zonas en las que resulta antiestética. Así como también se realizó el uso de medicina estética complementaria para los siguientes cambios: Afinar el rostro con la técnica de feminización facial. Reducir la nuez del cuello, interviniendo el tamaño del cartílago tiroideo. Eliminar el vello. Procedimientos que se llevaron a cabo sin su consentimiento.

**9.- ANTECEDENTES JUDICIALES:** Homicidio, Intento de Violación.

### **C. HISTORIA FAMILIAR:**

Vicente vive con su madre Rosalía Piñeiro, de 44 años quien es dueña de la tienda de ropa en la que trabaja como vendedor, este posee una relación muy cercana con su madre, ya que es con la que mayormente convive. Porque su padre murió cuando él tenía 18 años, ambos se quedaron solos, su padre trabajaba en un taller mecánico, la relación entre ambos no era amena, constantemente había discusiones. Vicente es el hermano mayor de una hermana que es dos

años menor que el por parte de su padre, sin embargo nunca tuvieron alguna comunicación o tipo de contacto significativo con ella.

**Actitud personal:** Vicente se considera una persona muy amigable, tranquila, amable, con buen sentido del humor, capaz de realizar las metas que se propone y sobre todo positivo, ante las circunstancias.

**Actitud familiar:** Manifiesta contar con el apoyo de su madre y su amiga Cristina la cual es su compañera de trabajo en la tienda de ropa.

### **III. INSTRUMENTOS Y TECNICAS PSICOLOGICAS**

**Entrevista estructurada:** En la cual se pudo obtener el relato del implicado, así como también características propias del sujeto las cuales abonaron para el diagnóstico del caso y la mejor descripción de las particularidades de esta.

**Guías de observación:** Las cuales fueron útiles para contrastar información obtenida en las entrevistas. Tomando también como dato importante la apariencia y gestos del evaluado.

### **IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

De acuerdo con los resultados obtenidos a través de la entrevista y observación se puede inferir que el evaluado podría estar presentando un trastorno por Estrés postraumático con una depresión marcada debido al evento del secuestro, el cambio total de su cuerpo y la agresión sexual que sufrió, afectando en el área cognitiva, al mantener pensamientos de menos valía de su persona, culpándose constantemente por lo que le paso y recordando constantemente por medio de flashback dichos eventos, afectando en el área conductual en su estado de ánimo, sus relaciones interpersonales y la manera de afrontar el cambio total de su persona como su imagen.

### **V. CONCLUSIONES**

De acuerdo con la evaluación realizada se puede concluir que Vicente estaría presentando un cuadro de estrés postraumático con tendencias a la depresión afectando áreas tanto físicas como mentales, siendo la causa el secuestro, el cambio total de su persona, recurriendo a los pensamientos catastróficos y desalentadores. Percibiendo un futuro desalentador, para su vida.

### **VI. RECOMENDACIONES**

Se recomienda trabajar con la terapia psicológica basada en El modelo Cognitivo conductual, para poder realizar una reestructuración cognitiva la cual ayude a erradicar los pensamientos irracionales que posee a causa de los abusos sexuales, el cambio de género, las secuelas del secuestro, los homicidios cometidos y de esta manera terminar también con las tendencias suicidas que posee; además, se recomienda trabajar desde una perspectiva psicosexual para intervenir en su identidad de género a través de la aceptación y ejecución de su nuevo rol , como mujer. También es importante la colaboración y el apoyo de la madre de Vicente, ya que esta es la figura de apego más cercana a él, siendo muy importante y necesaria para la adaptación de este, dentro de sus diferentes entornos en los que se desenvuelve y la autoaceptación que debe realizar en cuanto a su identidad.



**5.- TRABAJO:** A la edad de 32 años inicio su labor como cirujano plástico, prominente y exitoso.

**6.- HABITOS E INTERESES:** El evaluado indico que le gustaba jugar futbol en su colonia con todos sus amigos, haciendo competencias.

**7.- VIDA PSICOSEXUAL:** La edad de inicio de sus relaciones sexuales comenzaron a los 14 años, con promiscuidad con muchos encuentros sexuales con personas distintas en un periodo breve de tiempo.

#### **8.- ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

**a.- ENFERMEDADES:** El evaluado no ha tenido ninguna enfermedad grave que lo haya llevado a pasar consulta médica a un hospital o centro de salud.

**b.- ACCIDENTES:** No presenta.

**c.- OPERACIONES:** No presenta.

**9.- ANTECEDENTES JUDICIALES:** Homicidio, abuso sexual, secuestro.

#### **C. HISTORIA FAMILIAR:**

- Padre: Joaquín Gonzales de 50 años casado, pero su esposa era estéril, por lo cual recurrieron a la ama de llaves Marilia, para que esta tuviera el hijo que tanto esperaban, heredándole completamente la fortuna de ambos.

- Madre: Marilia Ledgard, 47 años, soltera, trabaja como ama de llaves, su relación es gratificante ya que es su fiel cómplice. Ambos son escrupulosos.

- Hermanos: es el segundo de dos hermanos, su relación con su hermano Zeca de 37 años, es antipática, menosprecio.

- Pareja: Vera Cruz, 32 años, trabaja como asistente, manifiesta cuidar de su esposa, aunque en ocasiones en medio de discusiones peleas causadas por los celos de Robert. Refiere que su esposa le fue infiel con su hermano, desestabilizando su matrimonio en fuertes discusiones. Él amaba profundamente a su esposa, por eso, ese amor era el motivo de su obsesión científica.

- Hijos: Norma Ledgard, 17 años, hija única en la cual queda traumatizada e impactada, puesto que ella fue quien presencio el hecho cuando su madre se suicidó, por lo cual es sometida tratamiento psiquiátrico.

- Análisis de la dinámica familiar: está compuesta como una familia disfuncional, en un hogar acogedor donde se pueden desenvolver sin ningún problema, su estatus económico es medio alto pueden satisfacer sus necesidades. Sus relaciones dentro del núcleo son muy reservadas.

- Actitud personal: Robert se considera una sin escrúpulos, perversamente inteligente, pasional e instintivo lo cual no le impide actuar en sociedad, es decir, su personalidad es maleable ante lo inmediato, se adapta con facilidad a las circunstancias. Incapaz de hacer daños a otros.

- Actitud familiar: refiere que su madre lo apoya haciéndole comentarios positivos.

## **XV. INSTRUMENTOS Y TECNICAS PSICOLOGICAS.**

- **Entrevista Psicológica, semiestructurada. Guía de observación.**

## **XVI. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

**Entrevista Semi-estructurada:** Teniendo en cuenta el relato de la víctima se puede deducir que tiene presente todos los sucesos y acontecimientos que están relacionados con el evento,

**Guía de Observación:** En cuanto al aspecto físico del evaluado se observa

## **XVII. CONCLUSIONES.**

De acuerdo a los resultados obtenidos a través del análisis de la entrevista y la observación, se puede concluir que el evaluado posiblemente estaría presentando un diagnóstico de una conducta antisocial grave, con unos trasfondos obsesivos, ya que es posible que los eventos que desencadenaron dicho diagnóstico hayan sido la muerte de su esposa, la violación de su hija, afectando el área cognitiva, conductual y emocional en su persona, a raíz de ello cometió hechos como homicidio, abuso sexual, secuestro. Cayendo constantemente en pensamientos y acciones compulsivas como sádicas, justificando siempre sus hechos, mostrando una actitud obstinada, prepotente, hostil, predispuesto a sus acciones, desatando su ira en Vicente persona que abusó sexualmente de su hija y en la que decidió experimentar sin su consentimiento, privándole de libertad, abusando totalmente de sus derechos, experimentando con él la piel artificial, como también transformarlo en mujer, con el hecho de mantener una figura materna a su lado y no sentirse abandonado. Poniendo en riesgo la vida de la otra persona, sin importarle su bienestar con tal de cumplir su objetivo, justificando que este procedimiento era con fines de conocimiento e investigación.

## **XVIII. RECOMENDACIONES.**

Con base al Diagnóstico establecido a través de la entrevista y la observación es importante trabajar áreas que han sido afectadas como: Cognitiva trabajando las ideas irracionales que maneja sobre si mismo y los demás, en la conductual trabajar el manejo de la ira, la frustración, violencia, en la familiar la búsqueda de soluciones alternativas, en la social trabajar las habilidades sociales.

## **PERFILES PSICOLÓGICO (PRESUNTA VÍCTIMA)**

**Elaborado por: Flor Flores**

### **I. DATOS DE FILACION**

**Nombre:** Vicente Guillen Piñeiro

**Edad:** 27 años      **Sexo:** masculino

**Estado civil:** Soltero

**Lugar de nacimiento:** España

**Religión:** Católico

**Nivel de estudio:** Bachiller

**Ocupación:** vendedor en tienda de ropa

**Fecha de evaluación:** lunes 08/05/2023

### **II. MOTIVO DE EVALUACION**

Evaluar el estado mental de la presunta víctima, así como los daños causados por los delitos cometidos en contra de él.

#### **A. RELATO:**

Yo Vicente Guillen Piñeiro acuso al señor Robert Ledgard por diversos delitos cometidos hacia mi persona , entre los cuales estan el secuestro que me realizó, acusándome de violar a su hija Norma, cuando salimos de la fiesta por consentimiento mutuo, ese día yo conocí a la hija de Robert en la fiesta, intercambiamos un par de palabras, sentimos atracción el uno por el otro y decidimos salir a tomar aire fresco y platicar mas tranquilamente, estábamos juntos basándonos, contemplándonos cuando de repente algo la perturbo a ella, se desesperó, se desenfrenó y me mordió, yo no supe que hacer por que podian pensar que yo le habia hecho algo y sin querer golpíe su cabeza, y en mi desesperación sali corriendo hacia mi moto, me subí y maneje descontrolado huyendo. A los meses una noche que salí me secuestro el señor Robert, amanecí al siguiente día atado de manos en una tipo casa abandonada, en situaciones inhumanas, solo tenía un huacal con agua en cual tenía que tomar como animal. Porque mis manos estaban atadas. Cuando llegó el señor Robert le hice preguntas y el no respondía, así que esa noche supongo que me durmió y al siguiente día amanecí en una sala de operaciones, no sabía que pasaba, pero vi al señor y cuando pregunté me dijo que había hecho un cambio de sexo en mí. Ha sido la peor sensación del mundo, no bastó con eso y luego me llevó a una habitación en la cual me mantuvo en cautiverio obligándome a hacer cosas que eran en contra de mi voluntad como introducirme objetos en lo que era mi nueva vagina, abusó sexualmente de mí. Me hizo cambio no solo del aparato reproductor si no también mi cara, me puso pechos, glúteos, cambio todo de mí, no soy nada de lo que era, de Vicente no queda nada, me ha destruido totalmente, ha destruido mi vida. Por algo que no cometí, que se me causa y no cometí.

#### **B. HISTORIA PERSONAL:**

**1.- PERINATAL:** Manifiesta que su madre tuvo un embarazo normal, y se dio un desarrollo aceptable.

**2.- NIÑEZ:** Vivió su niñez en casa de su abuela materna la cual falleció cuando él tenía 10

años. Manifiesta que su niñez fue una de las etapas que más lo marco debido a que eran los años con más felicidad y menos preocupaciones.

**3.- ADOLESCENCIA:** Tuvo una adolescencia un poco rebelde a causa de las amistades que poseía, y en la cual fue esta etapa en donde comenzó a ingerir drogas a causa de la influencia de sus amistades.

**4.- EDUCACION:** Joven bachiller que culminó sus estudios de bachillerato en (IES) Instituto de Educación Secundaria de Sar, España.

**5.- TRABAJO:** Vicente manifiesta tener un gusto por el trabajo de reparación de motos, pero al ver la necesidad de ayudar a su madre en la tienda de vestidos, opta por ayudarla.

**6.- HABITOS E INTERESES:** Posee unos gustos altos por el motociclismo y el camping.

**7.- VIDA PSICOSEXUAL:** Inició sus relaciones sexo coitales a la edad de los 16 años, sexualmente ha tenido 10 parejas y actualmente se encuentra fuera de una relación amorosa.

**8.- ANTECEDENTES PATOLOGICOS:**

**a.- ENFERMEDADES:** El evaluado manifiesta no padecer de ninguna enfermedad grave, a excepción de Asma leve diagnosticada cuando tenía 13 años.

**b.- ACCIDENTES:** El evaluado manifiesta haber tenido un accidente en su motocicleta hace 1 año atrás, sin embargo, no requirió algún tipo de intervención quirúrgica ya que solo se presentaron daños en la motocicleta.

**c.- OPERACIONES:** Se le realizaron diversas cirugías plásticas para cambio de sexo, las cuales son las siguientes:

**Orquiectomía y apendectomía,** que consiste en extraer los testículos y el pene. **Vaginoplastia** para construir la vagina. Dicha cirugía se crea con el tejido peniano o del colon. Es posible realizarlo mediante dos formas: invirtiendo los tejidos del pene y escroto o

empleando el intestino grueso, concretamente la parte que se sitúa al final.

**Vulvoplastia** para proporcionar la vulva.

**Clitoroplastia** para conseguir el clítoris.

**Labioplastia** para lograr los labios característicos del genital femenino

**Prótesis.** Tanto en pechos como en glúteos se pueden introducir unos implantes que aportan un mayor tamaño y una forma atractiva.

**Lipofilling.** Mediante la cual se extrae grasa localizada de la paciente y se reubica en las mamas o nalgas.

Afinar el rostro, reducir la nuez del cuello y eliminar el vello

**9.- ANTECEDENTES JUDICIALES:** Homicidio, Intento de Violación.

### **C. HISTORIA FAMILIAR:**

Vicente vive con su madre Rosalía Piñeiro, de 44 años es la dueña de la tienda ropa en la que también, posee una relación significativa con su madre ya que es con la que vive en la misma casa y además comparten lugar de trabajo.

Su padre murió cuando él tenía 18 años a causa de la cirrosis hepática, a la edad de 36 años, su padre era una persona alcohólica trabajaba en un taller de motos, de ahí la pasión por las motos

de Vicente, poseía una relación inestable con él a causa de la violencia intrafamiliar que sufría su madre.

Vicente tiene una hermana que es dos años menor que el por parte de su padre, sin embargo nunca han tenido alguna comunicación o tipo de contacto significativo.

**Actitud personal:** Vicente se considera una persona tranquila, amable, capaz de realizar las metas que se propone, y sobre todo positivo.

**Actitud familiar:** Manifiesta poseer el apoyo de su madre y una amiga la cual es compañera de trabajo.

### III. INSTRUMENTOS Y TECNICAS PSICOLOGICAS

**Entrevista estructurada:** En la cual se pudo obtener el relato del implicado, así como también características propias del sujeto las cuales abonaron para el dx del caso y la mejor descripción de las particularidades de la misma.

**Guías de observación:** las cuales fueron útiles para contrastar información obtenida en las entrevistas. Tomando también como dato importante la apariencia y gestos del evaluado.

### IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

De acuerdo con los resultados obtenidos en las evaluaciones a Vicente se puede inferir la presencia de Estrés postrauma, con una depresión marcada. Tendencias suicidas a causa de los pensamientos de desvalor que posee del mismo, y de los daños psicológicos causados por el cambio de sexo.

### V. CONCLUSIONES

De acuerdo con la evaluación realizada se puede concluir que Vicente presenta diferentes afecciones tanto físicas como psicológicas, síntomas de estrés postrauma generados por el secuestro cometido hacia él, el abuso sexual, además depresión generalizada por el cambio de sexo, posee una baja autoestima, sentimientos de inferioridad y desesperanza por la vida.

### VI. RECOMENDACIONES

De acuerdo con la información recolectada en el evaluado se recomienda lo siguiente:

Terapia psicológica basada en El modelo Cognitivo conductual, para poder realizar una reestructuración cognitiva la cual ayude a erradicar los pensamientos irracionales que posee a causa de los abusos sexuales, el cambio de género, las secuelas del secuestro, los homicidios cometidos ,y de esta manera terminar también con las tendencias suicidas que posee; además, se recomienda trabajar desde una perspectiva psicosexual para intervenir en su identidad de género a través de la aceptación y ejecución de su nuevo rol , como mujer.

Y por último se solicita también la colaboración y el apoyo de la madre de Vicente, la cual es importante y necesaria para la adaptación de este dentro de sus diferentes entornos en los que se desenvuelve y la autoaceptación.



**INFORME N° 1**  
**AUTOPSIA PSICOLOGICA**

**Datos generales:**

**Victimario:** Carlos Dinarte Echeverría

**Edad:** xx

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:** Desempleado

**Estado Civil:** Casado

**Residencia:** Zona rural, el Congo, Coatepeque, Santa Ana

El victimario se llama Carlos, es un hombre casado que tiene una relación de pareja con Tania, en dicha unión matrimonial engendraron 4 hijos, el primero de nombre Carolina, el segundo de nombre Tirsa, Cecilia que murió producto de una fiebre y un último hijo del sexo masculino el cual murió siendo un bebé, por haber nacido deformado debido que Carlos consume sustancias drogadictas, no respetando el embarazo de su mujer hasta tal punto que la golpeaba y daba patadas en el estómago.

**- PERSONALIDAD DEL VICTIMARIO.**

Carlos es un hombre machista, quien en estado sobrio o ebrio realiza episodios de violencia intrafamiliar en contra de su núcleo familiar. Es celoso, manipulador, agresivo, menosprecia a su mujer, por lo que es infiel.

**- ESTILO DE VIDA.**

Antes de casarse era un hombre dulce, atento y servicial con su familia, sin embargo, cuando contrajo matrimonio Carlos se convirtió en un hombre violento y salvaje con problemas de alcoholismo y drogadicción, su estilo de vida es descuidado y desorganizado ya que siempre anda ebrio o drogado, su rutina de vida se basa en no trabajar, salir con amigos de dudosa procedencia es decir delincuentes con los que se reúne para llevar a cabo fechorías. Carlos refleja estilos de crianza autoritario e individualista porque solo piensa en su propio bienestar,

discriminando a su propia mujer e hija con palabras de menosprecios, burlas, creyendo que todo se puede resolver a través de la violencia.

- **ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS DEL SUJETO Y DESEQUILIBRIOS EMOCIONALES DEL MISMO.**

Debido a sus problemas de alcoholismo y drogadicción afronta sus problemas mediante golpes, gritos, ocasiona agresiones incluso asesinatos. Como desequilibrio emocional se puede mencionar los frecuentes impulsos extremadamente sádicos, también el desorden sexual al violar a su propia hija, y mantenerla sumisa a sus órdenes, anulando la capacidad de sentir empatía por el sufrimiento de los otros. Carlos es egocentrista, con un exceso de hedonismo, sus altos niveles de impulsividad o la motivación lo conllevan a experimentar sensaciones de control y poder en su familia.

- **HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTROPICAS.**

Carlos trabajaba en un taller de electricista, sin embargo, por el aumento su adicción al alcohol y drogas le contrajo problemas laborales, hasta el punto de ser despedido, pero no se preocupó por encontrar otro trabajo, su alcoholismo y drogadicción lo conllevó a realizar conductas desequilibradas, de asesinato, violencia sexual y maltrato físico y psicológico a su núcleo familiar.

- **EVENTOS QUE PUDIERA IMPLICAR DECAIMIENTO, TENSIONES O ANTICIPACIONES DE PROBLEMAS.**

Después de haber contraído matrimonio le afecto puesto que agravó sus adicciones al alcohol y drogas, lo que contrajo mayores problemas de convivencia dentro de su núcleo familiar como con sus vecinos.

Un caso evidente es maquinar infidelidad por parte de su esposa cuando el vecino Amadeo, quien era reconocido en la comunidad por sus principios y valores le regaló a su esposa una flor de izote para consumo, éste sujeto se dejó llevar por sus celos y lo asesina a machetazos, obligando a su mujer a presenciar el asesinato volviéndola cómplice.

Un evento de tensión para Carlos fue la muerte de su hijo del sexo masculino ya que siempre deseaba un niño, que pudiera ser macho como él.

- **NATURALEZA DE LAS INTERRELACIONES DEL SUJETO.**

Con sus amistades con quienes hacia fechorías se llevaba bien, la relación con sus padres e hijos carentes de solidez y afectividad, pero llenas de abuso sexual, maltrato y violación.

Carlos mantiene una brecha de confianza muy distante con sus vecinos, ya que estos le temen por las actitudes agresivas y su falta de normas de convivencia ante los demás.

- **HABITOS: CONDUCTAS, RELACIONES SEXUALES O PATRONES DE COMPORTAMIENTO.**

Carlos es un hombre con conductas indeseadas, violento, maltratador, que busca solucionar todo haciéndose valer de su machismo, busca imponer su palabra, opiniones sin importar la de los demás, crea un ambiente tenso en la familia, hasta al punto de volverla una familia disfuncional, no cumple con su rol parental y no se rige bajo las normas generales de convivencia, violenta las leyes.

Además, posee conductas de agresión física antes de tener sus relaciones sexuales, mantiene relaciones sexuales fuera del matrimonio, a su mujer la obliga a tener relaciones sexuales y amenaza a su hija para violarla.

Carlos se caracteriza por ser una persona altamente manipuladora que puede llegar a convencer a su pareja para que se aleje hasta de la propia familia.

**Elaborado por:** Teresa Guadalupe Rivas Calles

## INFORME N° 2

### **Datos generales del Victimario**

**Nombre:** Carlos Dinarte Echevarria      **Sexo:** Masculino      **Profesión u oficio:** Electricista

**Estado familiar:** Casado      **Domicilio:** Coatepeque

- **DESCRIBA LA PERSONALIDAD DEL VICTIMARIO**

La persona evaluada muestra una personalidad bastante agresiva, impulsiva, con baja tolerancia a la frustración, actitud hostil, celos enfermizos, inseguridad, pensamientos herrados, desplazando su violencia a través de los golpes, insultos, gritos, frecuentemente saca a relucir su machismo, ya que siempre está bajo los efectos del alcohol, se puede reflejar que existe poca empatía con su familia, específicamente con su esposa e hija, ya que siempre les atribuye que ellas son las culpables de su malestar y de su desgracia, manipulándolas y pisoteando la dignidad de ambas, sobornándolas a su conveniencia, llegando al grado de abusar sexualmente de su hija, sin manifestar algún remordimiento y justificando los hechos.

- **ESTILO DE VIDA**

La persona evaluada refleja un estilo de vida bastante descuidado y desorganizado, ya que constantemente se encuentra en estado de ebriedad y drogadicción sin trabajo, agrediendo a las demás personas, con pocas relaciones interpersonales, desplazando sus responsabilidades a su esposa e hija. Reflejando un estilo de vida autoritario, machista, individualista, con baja educación, baja condición económica, repitiendo patrones culturales de su familia, discriminando constantemente el papel de la mujer, menospreciando su valía y manteniendo pensamientos sádicos, burlistas, egoístas hacia su esposa e hija, creyendo que los hombres son superiores ante las mujeres y manteniendo la idea que los problemas se resuelven a fuerza de violencia.

- **ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS DEL SUJETO Y DESEQUILIBRIOS EMOCIONALES DEL MISMO**

El evaluado al enfrentarse con una situación en particular se le dificulta controlar sus impulsos y acciones, desplazando su enojo y furia de manera brusca, recurriendo a los golpes, insultos, estando a la defensiva mostrándose hostil, irritable, perdiendo el control y la razón, estas acciones solo han alimentado su ego como hombre, llenando un vacío emocional, evadiendo constantemente sus responsabilidades, creyendo que siempre tiene la razón, nunca ha buscado

las soluciones ni alternativas más lógicas, sanas y coherentes, simplemente ha querido resolver todo a fuerza de violencia, en el área afectiva con su familia nunca ha dado muestras de cariño a su esposa como hija, siempre ha puesto una barrera para ocultar sus inseguridades, su desconfianza, su baja autoestima y la frustración que maneja para afrontar su vida.

- **HISTORIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTROPICAS**

La persona en su historial de vida siempre ha consumido alcohol y drogas no importándole el día, la fecha o el año, en las pocas ocasiones que ha trabajado siempre ha utilizado el dinero para el consumo de dichas sustancias. Durante el embarazo de su hijo Mauricio este consumía marihuana, crack y cocaína, lo que predispuso a la mal formación de este, no importándole el daño que le causaría, atribuyendo luego la culpa a su hija, que este haya fallecido.

- **EVENTOS QUE PUDIERA IMPLICAR DECAIMIENTO TENSIONES O ANTICIPACIONES DE PROBLEMAS**

Los eventos que pudieron propiciar para que desarrollara este tipo de problemas es el contexto en el que creció las precariedades económicas, creciendo en condiciones despavorales en el estudio y en salud, además crece en un hogar disfuncional con una enseñanza machista, con pocas oportunidades laborales, por su nivel académico, lo más lógico a lo que aspira el evaluado es pertenecer a algún grupo pandilleril, consumiendo sustancias nocivas para su cuerpo e influyendo en su conducta, transfiriendo todas esas conductas y creencias a sus mas cercanos su esposa e hija, generando repercusiones físicas y mentales en ellas reflejándose en abusos y traumas.

- **NATURALEZA DE LAS INTERRELACIONES DEL SUJETO (INCLUYENDO LAS FISICAS)**

Los vínculos mas cercanos que ha tenido el evaluado es la relación con su madre, ya que en una de las ocasiones recalca que es a la única que respeta y obedece. Otros de los vínculos mas cercanos es la relación del grupo pandilleril al que ha pertenecido, con los vecinos siempre ha sido conflictivo, nadie tiene buena referencia de su persona, siempre lo han descrito como una persona violenta, agresiva, impulsiva, siendo estos testigos de las diferentes golpizas que ha proporcionado a su esposa e hija. Con respecto a ellas, no existe un vínculo afectivo y emocional que las una, al contrario, solo perdura el miedo, rencor, hostilidad, peleas, golpes a causa de sus inseguridades lo han llevado a actuar de manera sádica, asesinando a su vecino

Amadeo por creer que este le pretendía a su esposa, cuanto que su vecino solo brindaba un poco de alimento a su familia, ya que el no suplía las necesidades básicas de su familia.

- **HABITOS: CONDUCTAS, RELACIONES SEXUALES O PATRONES DE COMPORTAMIENTO**

El evaluado constantemente en sus hábitos ingiere alcohol, drogas en repetidas ocasiones castigaba, culpaba, amenazaba y abusaba sexualmente a su hija, haciéndole creer que tenía derecho sobre ella, romantizando que todo era normal, además tenía muchas ideas de muerte hacia su esposa e hija, les relataba con lujo de barbarie como había asesinado a su vecino Amadeo, para que estas tuvieran miedo de denunciarlo y huir.

Siempre ha utilizado lenguaje obsceno e inapropiado para referirse a ellas, haciendo uso constante de la agresividad, ira, hostilidad, con un estado de ánimo inestable, dificultad para entablar las relaciones interpersonales, aunque mantenía una relación con su amante, ya que no mantenía relaciones sexuales con su esposa, porque su relación era demasiado conflictiva, desagradable, toxica y enfermiza.

**Elaborado por:** Idalia Sofia Sánchez Vásquez

## INFORME N° 3

### Datos generales

**Nombre:** Carlos Echeverria

**Estado Civil:** Casado

**Edad:** --

**Parentesco:** Padre

<b>Personalidad del victimario</b>
Carlos es una persona que posee una personalidad violenta, celoso, con pensamientos machistas, además es un padre de familia alcohólico, maltratador, con falta de empatía y amor no solo hacia sus hijos y esposa si no también hacia otras personas, con una característica de personalidad posesiva, que además lo convierte en asesino. Posee un temperamento colérico.
<b>Estilo de vida</b>
El paciente posee un estilo de vida desenfrenado, actuando a través de sus impulsos e ideas irracionales generadas por las características de personalidad arriba mencionadas, formando en su hogar un contexto de violencia, e incomodidad hacia sus seres queridos. Es una persona alcohólica, por lo cual probablemente se infiera que viva con un estilo de vida descuidado, y con falta de aseo.
<b>Estilo de afrontamiento al estrés del sujeto y desequilibrio emocional del mismo</b>
Cuando Carlos se enfrenta ante una situación que le genera estrés, su forma de emanar dicha condición es a través de la violencia física y verbal hacia su esposa e hijas. Actuando a través de la impulsividad, generándole esto un desequilibrio emocional en el cual no controla sus acciones y las consecuencias de las mismas, tales como la ocasión en que asesino a su vecino pensando que este era amante de su esposa en un momento de celos enfermizos sin tener un argumento válido.
<b>Historia de consumo de sustancia psicotrópicas</b>
Carlos es un paciente con un historial de consumo de alcohol y drogas, problema que también ha generado graves consecuencias dentro de su historia paterna, como lo es la causa de la malformación de su hijo Mauricio y además la muerte del mismo. También se puede decir

que a causa de ambos vicios el lleva una relacion bastante disfuncional con su esposa e hijos, actúa de manera impulsiva y violenta antes las situaciones que vive a diario.

**Eventos que pudiera implicar decaimiento, tensiones o anticipaciones de problemas.**

Entre los factores que pudieron implicar la problemáticas y las disfuncionalidades que posee el sujeto podrían estar el bajo nivel económico el cual padecía, como consecuencia de eso se desglosa la baja educación escolar que el pudo obtener, además podría inferirse la familia disfuncional de la cual el podría venir, el estilo de crianza machista por el cual habria sido criado y propiamente los problemas que tenía dentro de su familia, los problemas con su esposa, la muerte de sus hijos, la baja economía. Y su personalidad.

**Naturaleza de la interrelaciones del sujeto**

No posee buenas relaciones familiares con ninguna persona de su contexto, a excepción de su madre, posee una mala relacion con su esposa, asi como también con su hija, los vecinos tienen malas referencias acerca de su persona, y los vínculos establecidos son con el grupo delictivo al que perteneció.

**Hábitos, conductas relaciones sexuales o patrones de comportamiento.**

En cuanto a hábitos se puede inferir los hábitos de consumo de drogas, violencia generada hacia su esposa e hija, la violencia, en las relaciones sexuales se puede tener en cuenta la relacion establecida con su amante, y la falta de una buena relacion sexual con su esposa, al contrario de ello, se puede denotar una relacion abusiva del hacia ella, y recalcar también el delito de abuso sexual que genera en contra de su propia hija.

Posee un patrón de comportamiento violento, e impulsivo, maltratador en el cual se evidencia la falta de empatia, responsabilidad afectiva, falta de valores de su parte.

**Estudiante:** Flor De Maria Flores Flamenco.



## **EJEMPLO 1: DE EVALUACION FORENSE**

### **1. Datos e información del perito.**

**Nombre y apellidos:** Teresa Guadalupe Rivas Calles

**Número de Junta de Vigilancia:** M-20236

**Datos de contacto:** 7498\*\*\*\*/ [lupitarivas1695@gmail.com](mailto:lupitarivas1695@gmail.com)

**Calificación profesional en el área:**

–Psicóloga Colaboradora Secretaría General de Instituciones.

### **2. Datos de la persona evaluada.**

**Nombre y apellidos:** Tirsa Dinarte

**Fecha de nacimiento:** 03/03/2007

**Nivel de estudios:** Educación básica

### **3. Objeto de la pericial.**

**A petición de la interesada Tirsa Dinarte, se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:**

1) Valoración de existencia o no, de daño psíquico y su contingencia con supuestos hechos ocurridos el 3 de mayo de 2023. En caso de existir, es compatible o no con el hecho de haber sido víctima de agresión sexual.

2) Valorar si existe causalidad entre el hecho de haber sido víctima de violencia sexual y la sintomatología desarrollada por Tirsa. Teniendo en cuenta, por tanto, la estructura de la personalidad de Tirsa, el estado anterior y la vulnerabilidad/resiliencia de Tirsa.

### **4. Metodología**

Se detalla a continuación las acciones que se han llevado a cabo para la obtención de información que consta en el presente Informe Pericial:

#### **A. Entrevistas y observación**

-Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso, el martes 13 de junio de 2023 a las 15:20h. una duración de 1 hora, con Tirsa Dinarte. Mostrando una actitud de disposición para recabar los datos más relevantes de la evaluada.



-Entrevista semiestructurada forense y guía de observación a Tirsa con una duración de 2 horas, el jueves 15 de junio de 2023. En esta Tirsa se mostró dispuesta a relatar los hechos ocurridos el 3 de mayo con una expresión de miedo, vergüenza, etc. Detallando cada uno de los momentos cuando Carlos su padre la castigo y abuzo sexualmente de ella.

#### **Pruebas Administradas (un total de 4)**

Para una mayor exploración sobre el nivel de afectación en las diferentes áreas en la paciente se recomienda usar los siguientes instrumentos de evaluación psicológica para determinar el grado de afectación:

- La figura humana, Test proyectivo de Karen Machover.
- Escala de habilidades sociales (EHS).
- Inventario de Ansiedad y de depresión de Beck.
- Escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés Postraumático revisada (EGS-R).

#### **B. Documentación analizada.**

-Vaciado de Autos proporcionados por Tirsa

#### **5. Análisis de la evolución psico biográfica y descripción del hecho.**

La paciente provenía de una familia disfuncional, por un lado, con una madre con características dependientes, sumisa, y con un padre agresivo y violento, provocando así que ella adoptara patrones de conducta pasivos debido a la violencia intrafamiliar ejercida por el padre hacia la madre y ella. Violencia que en un inicio se caracterizaba como psicológica, verbal y física, principalmente hacia la madre, y posteriormente hacia ella. Situación que fue aumentando hasta finalizar en una violación sexual hacia ella a la edad de 11 años. Segunda hija, de 4 hermanos, Cecilia por enfermedad al año de nacimiento y Mauricio, quien falleció por malformación en el periodo de gestación horas después de nacer; mantiene una relación muy estrecha con su hermanastra mayor Carolina hija por parte de la madre y sus abuelos maternos. De parte de su familia paterna, solamente cercana a su tío. Tirsa fue víctima de violencia física, verbal y sexual por parte de su padre, recibiendo a su vez amenazas de muerte que le impedían expresar lo que estaba viviendo, provocando sentimientos de tristeza, desolación, aislamiento y represión de las emociones. Situación que empeoró al morir su tío paterno y posteriormente su abuela materna, quienes eran importantes redes de apoyo en la vida de Tirsa. Todo esto sumado a que en ese periodo de tiempo (desde los 11 años a los 16



años) comenzó a sufrir violaciones repetidamente por parte de su padre, quien de igual forma corto lazos de amistad con sus compañeros de clases y aun su familia materna, a quienes prohibía visitar y/o hablar. Todo esto provocó un temor a la figura masculina, inhibición, ideaciones suicidas, resignación, sobrevigilancia, ansiedad y depresión.

#### **6. Exploración psicopatológica.**

Contacto distónico, aspecto físico limpio y ordenado, orientada en tiempo y espacio, lenguaje verbal acorde a su edad cronológica, atención focalizada y codificada, disociación, actitud colaboradora, presenta pesadillas continuas relacionadas a las amenazas de su padre, alteraciones del sueño, dificultades para concentrarse, pensamientos recurrentes acerca de las experiencias traumáticas, pensamientos suicidas, aislamiento, temor a relacionarse con personas del sexo opuesto, sentimientos de abandono, culpa, deterioro de la autoestima y sentimientos de inferioridad, estado de ánimo deprimido, irritabilidad, pérdida del interés en actividades diarias, falta de motivación, desesperanza y disociación.

#### **7. Resultados de las pruebas administradas.**

Las pruebas Psicológicas que se describen a continuación se utilizaron con el fin de permitir a los jueces y abogados evaluar y determinar la situación mental de la víctima en ese momento de los hechos ocurridos.

-La figura humana, Test proyectivo de Karen Machover: A través del dibujo de la figura humana, se logra observar toda una gama de rasgos significativos y útiles para un mejor diagnóstico, identificando la visión que tiene la consultante de sí misma, los demás y su entorno donde se relaciona.

-(EHS) Escala de habilidades sociales: Evalúa conducta asertiva y habilidades sociales. Está compuesto por 33 ítems, 28 de los cuales están redactados en el sentido de falta de aserción o déficit en habilidades sociales y 5 de ellos en el sentido positivo.

-Inventario de Ansiedad de Beck: Valorar los síntomas somáticos de ansiedad, tanto en desórdenes de ansiedad como en cuadros depresivos.

-Escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés Postraumático: es una entrevista estructurada que consta de 21 ítems, basada en los criterios diagnósticos del DSM-5, y sirve para evaluar la gravedad de los síntomas de este cuadro clínico.



## 8. Discusión pericial

De acuerdo con los resultados obtenidos a través de la guía de entrevista, la guía de observación, y las pruebas psicológicas aplicadas, SE PRESENTA EN LA EVALUADA TIRSA DINARTE DE 16 AÑOS AFECTACIÓN PSICOLÓGICA por los hechos ocurridos, reflejando sentimientos de inferioridad, irritabilidad y pérdida de interés en las actividades diarias, utilizando mecanismos de defensa como lo es la *disociación* para diluir el sufrimiento físico (golpes) y psicológico del cual es víctima, mediante el personaje imaginario, llamado Flor.

Desarrollando debido a estos hechos el trastorno de estrés postraumático, cumpliendo con los criterios del Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM- V.

## 9. Conclusiones

-Presenta indicadores de abuso sexual, durante el relato de los hechos se angustia, presenta expresiones retardadas, insomnio, falta de apetito, miedo y aislamiento social.

-Es importante mencionar que la consultante ha presentado sintomatología correspondiente al trastorno de estrés postraumático desde su adolescencia, dicha sintomatología alimentada con sucesos, patrones familiares y vínculos afectivos disfuncionales en su niñez, después del evento traumático sucedido el 3 de mayo, la consultante ha mantenido hasta la fecha sintomatología de trastorno depresivo persistente (distimia) e intensificado síntomas de ansiedad

-Tirsa no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma.

-Se aprecia la presencia de un Trastorno de Estrés Postraumático del DSM-V Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la APA (Asociación Psiquiátrica Americana). El Trastorno de Estrés Postraumático de Tirsa es consecuencia de haber sufrido VIOLENCIA SEXUAL Y EL MALTARTE PSICOLOGICO. La Violencia Sexual y el maltrato psicológico es el único estresor identificado y es suficiente y necesario para producir el trastorno. Es decir, el TEPT NO SE DEBE A OTRA CAUSA ANTERIOR NI POSTERIOR A LA VIOLENCIA SEXUAL PRODUCIDA LA NOCHE DEL 3 DE MAYO.

-Se observa que Tirsa identifica que la persona que ha llevado a cabo la violencia sexual es Carlos su padre. La expresión emocional de Tirsa (ansiedad cognitiva, fisiológica y motora) se observa con claridad durante la entrevista forense al identificar como causante de la violencia



sexual a Carlos. La ansiedad de Tirsra no se observa en el relato de otras situaciones vividas o en el relato de la interacción con otras personas diferentes de Carlos.

-Entre los daños más graves que ha causado la Violencia de Sexual en Tirsra encontramos la parte social de su vida. Su vida emocional se encuentra en la actualidad ROTA.

### **Recomendaciones**

Tirsra precisa recibir tratamiento psicológico y farmacológico con el objetivo de intervenir y tratar su patología.

**Las áreas que se sugiere trabajar son las siguientes:** área afectiva, cognitiva, social, conductual y sexual para enseñar a la paciente a lidiar con el estrés post trauma, el trastorno depresivo y el trastorno de ansiedad.

Se sugiere trabajar durante un tiempo aproximado de un año bajo el enfoque Cognitivo conductual, realizando una Reestructuración Cognitiva en torno a la experiencia traumática, los esquemas de valores y patrones familiares de violencia. Desarrollar técnicas de relajación mediante la visualización, que disminuyan los niveles de ansiedad y faciliten una expresión emocional adecuada. Entrenamiento en Habilidades de Afrontamiento y Habilidades Sociales para relacionarse con el sexo opuesto, partiendo de un cambio en la percepción negativa que tiene de los hombres. Además, se considera pertinente orientar a la paciente en la elaboración de su proyecto de vida, reconstrucción de su historia y establecimiento de metas con la ayuda del FODA.

Si la paciente se somete al tratamiento y tiene disposición al cambio, se infiere que su evolución será favorable y logrará cambios positivos en los primeros meses de tratamiento, visualizando un tratamiento de duración: 1 vez por semana durante 1 año aproximadamente. Al cumplir los 6 meses de tratamiento, volver a realizar una evaluación para identificar en que áreas ha mejorado y reforzar las áreas deficientes. Es importante mantener un seguimiento de su situación después de darle el alta.

### **10. Anexos.**

**El trastorno por estrés postraumático (TEPT):** es un recuerdo recurrente y molesto de un episodio traumático insoportable; los recuerdos duran más de 1 mes y comienzan dentro de los 6 meses del suceso. La fisiopatología de este trastorno no se conoce con detalle. Los síntomas también incluyen la evitación de los estímulos asociados al episodio traumático, pesadillas y episodios de recuerdo disociativo.



En general, los sucesos que podrían provocar un trastorno por estrés postraumático son los que invocan sentimientos de miedo, impotencia u horror. Estos eventos pueden ser experimentados de manera directa (p. ej., sufrir una lesión grave o una amenaza de muerte) o indirecta (p. ej., presenciar cómo otras personas sufren lesiones graves, se mueren o sufren amenazas de muerte; enterarse de hechos que le sucedieron a familiares o amigos cercanos). El combate, la agresión sexual y los desastres naturales o generados por el hombre son causas frecuentes de trastorno por estrés postraumático.

### **11. Firmar, sello e identificación.**

Es cuanto cumple informar

En San Salvador, el día 17 de junio de 2023.

Teresa Guadalupe Rivas Calles.

Nº de Junta de Vigilancia. M-20236

Datos de contacto: [lupitarivas1695@gmail.com](mailto:lupitarivas1695@gmail.com) /7498\*\*\*\* /Psicóloga Colaboradora  
Secretaría General de Instituciones.





## INFORME DE EVALUACION FORENSE

### 1. Datos e información del perito.

**Nombre y apellidos:** Teresa Guadalupe Rivas Calles

**Número de Junta de Vigilancia:** M-20236

**Datos de contacto:** 7498\*\*\*\*/ [lupitarivas1695@gmail.com](mailto:lupitarivas1695@gmail.com)

**Calificación profesional en el área:**

–Psicóloga Colaboradora Secretaría General de Instituciones.

### 2. Datos de la persona evaluada.

**Nombre y apellidos:** Tania de Dinarte

**N.º DUI:** 06387715-7

**Fecha de nacimiento:** 01/10/1981

**Nivel de estudios:** Educación básica

**Actividad laboral actual:** Doméstica

### 3. Objeto de la pericial.

**A petición de la interesada Tania Dinarte, se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:**

- 1) Determinar de existencia o no, de daño psíquico y su contingencia con supuestos hechos, si es compatible o no con el hecho de haber sido víctima de agresión física y sexual.
- 2) Valorar si existe causalidad entre el hecho de haber sido víctima de violencia sexual y la sintomatología desarrollada por Tania. Teniendo en cuenta, por tanto, la estructura de la personalidad de Tania, el estado anterior y la vulnerabilidad.

### 4. Metodología

Se detalla a continuación las acciones que se han llevado a cabo para la obtención de información que consta en el presente Informe Pericial:

#### A. Entrevistas y observación

-Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso, el jueves 14 de junio de 2023 a las 15:20h. una duración de 1 hora, con Tania de Dinarte. Se mostró dispuesta a colaborar en la obtención de los datos del caso.



-Entrevista semiestructurada forense y guía de observación con una duración de 2 horas, el jueves 15 de junio de 2023. Tania, cuenta con 42 años, muestra un aspecto físico y presentación adecuada, complexión delgada poco saludable, vestimenta limpia y en buen estado. Durante la entrevista. En cuanto a sus expresiones gestuales sonríe con poca facilidad y expresa lógicamente sus relatos, sin embargo, refleja preocupación al recordar el evento al que estuvo expuesta. Durante las evaluaciones mostró en todo momento un apropiado nivel de conciencia, siendo constante y colaborador durante la evaluación.

### **Pruebas Administradas (un total de 3)**

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga con el fin de establecer un mejor diagnóstico y conocer el grado de afectación.

- Test de la figura humana de Karen Machover.
- Escala de Depresión de Hamilton
- Escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés Postraumático.

### **B. Documentación analizada.**

- Vaciado de Autos proporcionados por Tania

### **5. Análisis de la evolución psico biográfica y descripción del hecho.**

Tania con cuarenta y dos años, nació en una familia tradicional, con padre y madre, tuvo una relación sentimental donde nació su primera hija, sin embargo, se desconoce la causa de su separación. Luego conoció a Carlos, su segunda pareja, el noviazgo se dio de manera normal donde él se comportaba de forma cariñosa, atenta y detallista, cosa que cambio en cuanto se casaron, pues comenzaron las agresiones tanto verbales, psicológicas y físicas contra Tania. Al darse cuenta de su segundo embarazo (primero en la relación con Carlos) prometió no dejar sin padre a su segunda hija y tratar de tener un matrimonio duradero. Por un tiempo estuvieron viviendo en la casa de los padres de Carlos, donde sufrió abuso verbal, físico y psicológico por parte de su suegra, quien provocaba peleas entre ellos para que Carlos la agrediera. Presencio y participo en un asesinato que realizó su esposo estando bajos los efectos de alcohol y drogas debido a celos. Sufrió la muerte de dos de sus hijos a causa de diferentes enfermedades, una niña y un niño, ambos murieron siendo bebés. Por lo que después de la muerte de sus hijos, experimento alucinaciones auditivas, escuchaba el llanto de sus hijos en el patio donde vivían. Al sufrir violencia intrafamiliar por tantos años, en múltiples ocasiones intento separarse de su esposo, sin embargo, siempre volvían a estar juntos. Así también ella era la encargada de



mantener económicamente a la familia, realizando trabajos domésticos, debido a que su esposo gastaba el dinero en alcohol y otras sustancias. Por lo que, su trabajo doméstico era una forma de escape de la violencia en su hogar, dejando a su hija sola con su padre. Perdió a su madre quien murió por vejez quedándose sin el apoyo de ella; con el pasar del tiempo su segunda hija creció y fue víctima de abuso sexual por parte de Carlos, su propio padre, en reiteradas ocasiones. La violencia en contra de ella y su hija se mantuvo durante un tiempo hasta su hija le conto que su padre la violaba, por lo que decidió poner fin a esta situación y denunciar ante las autoridades

Mujer víctima de violencia física, económica, verbal y psicológica principalmente por parte de su cónyuge a lo largo de los años, ha sufrido diversos golpes, fracturas, moretones en todo el cuerpo y humillaciones, vivenciando así un ciclo repetitivo de violencia, donde ella lo dejaba y el pedía perdón hasta convencerla que iba a hacer un cambio en su conducta, por lo que volvían a estar juntos.

Tania se dio cuenta que su hija había sido víctima de abuso sexual además de la violencia intrafamiliar que había vivenciado desde su infancia, lo que lleva a la paciente a tomar la decisión de separarse y empezar un proceso judicial en contra de su esposo, generando un punto de quiebre emocional que pudiere desencadenar otras problemáticas. Se sugiere exploración de antecedentes familiares, educativos y médicos.

#### **6. Exploración psicopatológica.**

La paciente muestra preocupación, miedo al abandono, nerviosismo, tristeza, grandes fluctuaciones del estado de ánimo, enojo, frustración e irritabilidad y sentimientos de culpa o inutilidad, no posee relaciones interpersonales, dificultad para relacionarse con otras personas del sexo opuesto, temor hacia la figura masculina, sumisión, dependencia afectiva, pasividad, pobre concepción de sí misma, escasos mecanismos de defensa, pasividad, alucinaciones de tipo auditiva durante el proceso de duelo.

#### **7. Resultados de las pruebas administradas**

Se han logrado identificar en las evaluaciones, ciertas características, rasgos e indicadores en la paciente, que se consideran de vital importancia para determinar su diagnóstico: Pobre concepción de sí misma, Falta de autonomía y confianza en sus capacidades, Temor al abandono, Dependencia emocional, Aislamiento, Culpabilidad, Ansiedad, Dificultad para relacionarse con otras personas, Disociación, Ideas arraigadas (creencia de no poder estar sin un hombre), Sentimientos de tristeza, Dificultad para tomar decisiones.



-Test de Karen Machover: A través del dibujo de la figura humana, se logra observar toda una gama de rasgos significativos y útiles para un mejor diagnóstico, identificando la visión que tiene la consultante de sí misma, los demás y su entorno donde se relaciona.

-Escala de Depresión de Hamilton: Valora la gravedad de la depresión, valora los posibles efectos de los tratamientos incluyendo todos sus componentes y detecta cualquier recaída.

-Escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés Postraumático: Es una entrevista estructurada que consta de 21 ítems, basada en los criterios diagnósticos del DSM-5, y sirve para evaluar la gravedad de los síntomas de este cuadro clínico.

## **8. Discusión pericial**

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la entrevista, guía de observación y las pruebas psicológicas aplicadas, la evaluada Tania de Dinarte de 42 años, PRESENTA AFECTACIÓN PSICOLÓGICA DEBIDO A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR MARCADA POR EL ABUSO SEXUAL, MALTRATO FÍSICO Y PSICOLÓGICO por parte de su exesposo a lo largo del matrimonio, producto del mismo desarrollo dependencia emocional hacia su pareja con sintomatología como baja autoestima, miedo al abandono, actitudes pasivas y tolerancia hacia los tratos abusivos e inadecuados, manifestando incapacidad para expresar sus emociones y pensamientos, por lo que opta por reprimir sus emociones y sentimientos, que con el paso del tiempo los desborda, manifestándose en somatización. Así como se reflejan mecanismos de disociación ante la pérdida de sus dos hijos menores como alucinaciones auditivas provenientes de objetos de su entorno.

## **9. Conclusiones**

-Es importante mencionar que la consultante ha presentado sintomatología correspondiente al trastorno dependiente de la personalidad debido que se tornó una relación de dependencia, abuso, manipulación, infidelidades, maltrato físico, verbal y psicológico constante, además durante su matrimonio vivenció la pérdida de dos hijos a temprana edad lo que generó en ella luto, llanto constante y disociación mediante alucinaciones auditivas. lo que desencadenó el trastorno de estrés postraumático desde que se casó con su expareja Carlos, dicha sintomatología alimentada con sucesos, patrones familiares y vínculos afectivos disfuncionales en su hogar ha mantenido hasta la fecha sintomatología de trastorno depresivo persistente (distimia) e intensificado síntomas de ansiedad.

-Tania no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma.



-Se observa que Tania identifica que la persona que ha llevado a cabo la violencia sexual es Carlos su pareja. La expresión emocional de Tania (ansiedad cognitiva, fisiológica y motora) se observa con claridad durante la entrevista forense al identificar como causante de la violencia sexual a Carlos. La ansiedad de Tania no se observa en el relato de otras situaciones vividas o en el relato de la interacción con otras personas diferentes de Carlos.

-Entre los daños más graves que ha causado la Violencia de Sexual en Tania encontramos la parte social de su vida. Su vida emocional se encuentra en la actualidad ROTA.

### **Recomendaciones**

Tania precisa recibir tratamiento psicológico y farmacológico con el objetivo de intervenir y tratar las patologías presentes producto de una problemática situacional y familiar, se considera que la consultante puede mejorar su calidad de vida al brindarle herramientas mediante psicoterapia con un enfoque cognitivo-conductual. Rasgos de Dependencia Emocional, provocados por la situación de maltrato e ideas preconcebidas respecto a la dinámica familiar y de pareja.

**Algunas de las áreas a intervenir son las siguientes:** Área cognitiva y socioafectiva, brindando psicoeducación sobre el ciclo de violencia, modificando los esquemas mentales de la paciente en relación con sus creencias e ideas sobre la dinámica familiar y de pareja, con el objetivo de proporcionar una intervención lo menos intrusiva, que fomente autonomía, expresión emocional y desarrollo de sus capacidades, en especial frente a la figura masculina y frente a la sociedad.

Se sugiere trabajar una terapia individual, abordando las ideas irracionales referente al amor y las relaciones de pareja, la inteligencia emocional, asertividad, la comunicación, relaciones interpersonales, autoestima y autoconcepto. Se realizará una sesión por semana por aproximadamente seis meses, esto dependerá de la disponibilidad y aceptación del tratamiento. Por lo que se proyecta que el avance de la paciente será favorable y mostrará cambios positivos en los primeros meses de tratamiento, según la conducta observada.

### **10. Anexos.**

**El trastorno de personalidad dependiente:** se caracteriza por una necesidad generalizada y excesiva de ser atendido, lo que lleva a comportamientos de sumisión y aferramiento.

Las personas con trastorno por personalidad dependiente quieren ser cuidadas y se muestran extremadamente ansiosas ante la idea de tener que cuidar de sí mismas. Para obtener la atención



que desean, están dispuestas a renunciar a su independencia e intereses. De este modo se vuelven excesivamente dependientes y sumisas.

### **11. Firmar, sello e identificación.**

Es cuanto cumple informar en

San Salvador, el día 17 de junio de 2023.

Teresa Guadalupe Rivas Calles.

N° de Junta de Vigilancia. M-20236

Datos de contacto: [jupitarivas1695@gmail.com](mailto:jupitarivas1695@gmail.com) 7498\*\*\*\*/Psicóloga Colaboradora  
Secretaría General de Instituciones.





## INFORME DE EVALUACION FORENSE

### 1. Datos e información del perito.

**Nombre y apellidos:** Teresa Guadalupe Rivas Calles

**Número de Junta de Vigilancia:** M-20236

**Datos de contacto:** 7498\*\*\*\* / [lupitarivas1695@gmail.com](mailto:lupitarivas1695@gmail.com)

**Calificación profesional en el área:**

–Psicóloga Colaboradora Secretaría General de Instituciones.

### 2. Datos de la persona evaluada.

**Nombre y apellidos:** Carlos Dinarte Echeverría

**Fecha de nacimiento:** 13/04/1977

**N.º DUI:** 06897715-7

**Nivel de estudios:** Educación básica

**Actividad laboral actual:** Desempleado

### 3. Objeto de la pericial.

A petición del interesado Carlos Dinarte, se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- 1) Valorar la existencia o no, de daño psíquico y su contingencia con supuestos hechos ocurridos el 3 de mayo del 2023.
- 2) Comprobar si los síntomas clínicos de Carlos, en el caso de existir, configuran algún cuadro psicopatológico.
- 3) Conocer el nivel de participación en el evaluado que lo conllevaron a delinquir.

### 4. Metodología.

Se detalla a continuación las acciones que se han llevado a cabo para la obtención de información que consta en el presente Informe Pericial:

#### A. Entrevistas y observación.



-Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso, el martes 15 de junio de 2023 a las 15 horas con una duración de 1 hora, con Carlos Dinarte Echeverria. Se mostro con una actitud desafiante y con poca disposición para obtener los datos del evaluado.

-Entrevista semiestructurada forense y guía de observación a Carlos con una duración de 2 horas, el jueves 16 de junio de 2023. En cuanto al aspecto físico del evaluado se observa con un aspecto sucio y descuidado, rostro agotador y cabello desordenado, con frecuentes expresiones de seriedad durante la evaluación. Poco contacto visual, en cuanto a su lenguaje se observó que este era poco fluido e incoherente, con un tono de voz empobrecido y elevado, por lo que responde las preguntas que se le efectúan de una forma de escape. Se muestra incomodidad e intimidación en el evaluado, limitando la interacción de este con el entrevistador y reduciendo así la posibilidad de recopilar información suficiente para el desarrollo de cada caso.

### **Pruebas Administradas (un total de 3)**

Carlos es una persona agresiva, carente de empatía y falta de control de impulsos, manifestado en el ejercicio de violencia física y psicológica, caracterizado por una hostilidad hacia las mujeres, rasgos de manipulación, sadismo, narcisismo, mentira patológica y adicción al consumo de sustancias psicoactivas. Presentando, además, conductas celotípicas, acompañado de arrogancia y un complejo de superioridad al cometer actos de vandalismo, conductas intimidantes y sostener relaciones extramatrimoniales. Con base en la sintomatología, se determina el diagnóstico de Trastorno Antisocial de la personalidad, por lo que se sugiere corroborar con la aplicación de las siguientes pruebas psicológicas:

-Escala de Calificación de Psicopatía (PCL- R) Robert D. Hare.

-STAXI-2 Inventario de expresión de ira Estado-rasgo.

-El SCL-90-R cuestionario de 90 síntomas.

### **B. Documentación analizada.**

-Vaciado de Autos proporcionados por Carlos

### **5. Análisis de la evolución psico biográfica y descripción del hecho.**

Proviene de una familia disfuncional compuesta por sus padres Camila y Rodolfo, sus dos hermanos Milton, Antonio, desde pequeño vivencio la ausencia de su padre, y la madre con características de manipulación, control, e inexpresividad emocional, junto a la



interiorización de ideas machistas. En la actualidad no está laborando, anteriormente estuvo trabajado en un taller como electricista; sin embargo, a causa del consumo constante de sustancias psicoactivas, dejó su trabajo. Sostiene relaciones interpersonales inadecuadas con su núcleo familiar, su familia de origen y con las personas de su entorno. Todo ello, producto de su temperamento colérico y sus comportamientos violentos, agresivos e impulsivos, los cuales son dirigidos principalmente a su esposa e hija. En su familia actual, es padre de cuatro hijos: Tirsa, Carolina, Cecilia y Mauricio (los últimos dos fallecieron a temprana edad por problemas de salud y malformación en el periodo de gestación).

A medida que su hija Tirsa inició su etapa de adolescencia, el inició con acoso y arranques de celos por ella, en donde no la dejaba salir y la percibía como de su propiedad, de tal manera que llegó al abuso sexual (desde los 11 a 16 años), y la obligaba a mantener relaciones sexuales bajo amenazas de muerte hacia su madre y hermana si contaba lo sucedido entre ambos.

Presenta celos patológicos hacia su esposa lo que lo llevan a asesinar a su vecino con arma blanca por asegurar una traición e infidelidad entre ambos. También presenta historial de detención ante la justicia por actos inmorales, sin embargo, escapó al corto tiempo de encontrarse detenido.

#### **6. Exploración psicopatológica.**

Presenta características de un Trastorno antisocial con psicopatía, en donde, carece de culpabilidad ante sus actos violentos y delictivos, generando una satisfacción personal. Igualmente, presenta hostilidad hacia las mujeres, celotipia, agresividad, actitud defensiva ante los demás, manipulación constante, en donde utiliza un juego de humillación y descalificación hacia su esposa e hija. Además, presenta consumo recurrente de sustancias psicoactivas (alcohol, marihuana, crack y cocaína); también posee antecedentes penales, ya que se encuentra involucrado en grupos delictivos, y fue arrestado por privación a la propiedad privada.

El paciente presenta un aspecto sucio y descuidado, existe poco contacto visual, se encuentra orientado en tiempo y espacio, su lenguaje es empobrecido y de tono elevado, cuenta con un pensamiento escamoteador; refleja tensión, apatía, irritabilidad, aplanamiento emocional, hostilidad, agresividad y suspicacia; asimismo presenta una psicomotricidad alterada (marcha inestable).



## **7. Resultados de las pruebas administradas**

-Escala de Calificación de Psicopatía (PCL- R) Robert D. Hare: Evalúa tanto la conducta como los rasgos de personalidad afines a la psicopatía.

-STAXI-2 Inventario de expresión de ira Estado-rasgo: Evalúa la experiencia, la expresión y el control de la ira. El STAXI-2 ha sido guiado en su desarrollo por los estudios sobre las características de la ira y sus efectos en la salud mental y física.

-El SCL-90-R cuestionario de 90 síntomas: Evaluar una amplia gama de síntomas psicológicos y psicopatológicos, tanto en población clínica, como en población normal, valora la presencia de 90 síntomas y determina su intensidad en una escala que va desde la ausencia total (0) hasta la máxima intensidad (4).

## **8. Discusión pericial**

Teniendo en cuenta el relato de los hechos la guía de entrevista y observación y las pruebas psicológicas aplicadas, Carlos Dinarte de 46 años, presenta el trastorno antisocial de la personalidad, según la clasificación del manual de diagnóstico estadístico DSM- V. **LO QUE CONLLEVO COMETER EL DELITO ABUZO SEXUAL Y MALTRATO FÍSICO Y PSICOLÓGICO EN CONTRA DE SU HIJA Y EXESPOSA**, puesto que presenta de forma frecuente comportamientos violentos hacia su esposa, los cuales los manifiesta a través de golpes, insultos y agresiones sexuales. Cuando nació su hija Tirsa, reflejaba cierto desinterés y rechazo hacia ella, ya que deseaba ser padre de un niño generando sentimientos de frustración, y debido a esto, denigraba, humillaba, golpeaba e insultaba constantemente a su hija y esposa; además, Carlos, disfrutaba ejercer control y poder ante ellas. El paciente consume sustancias psicoactivas, los cuales intensificaban el comportamiento violento hacia su esposa e hija; perdiendo totalmente el interés a su familia y su trabajo; mantenía vínculos afectivos con personas pertenecientes a grupos delictivos. Además, de mantener relaciones coitales con diferentes parejas fuera del matrimonio

El paciente tiene historial de cometer homicidio y violentar a otras personas de la comunidad, el paciente reflejaba crueldad, insensibilidad, y carencia de remordimientos o sentimientos de culpabilidad; manifestaba disfrute y satisfacción de su comportamiento. El paciente agredió sexualmente de su hija, desde los 11 hasta los 16 años. Durante ese lapso, el paciente constantemente la manipulaba, violentaba y amenazaba, esto con la finalidad que ocultara dichos sucesos.



## 9. Conclusiones

-Carlos Dinarte Echeverría padece de Trastorno antisocial según el DSM-V Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la APA (Asociación Psiquiátrica Americana). Con sintomatología de carácter antisocial congruente con el hecho de realizar conductas inadecuadas. Es decir, que presenta afecciones tanto psicológicas y físicas, debido a las conductas atípicas sexuales y al nivel descontrolado del consumo de bebidas embriagantes y drogas. Cayendo constantemente en pensamientos y acciones descontroladas, justificando siempre sus hechos, mostrando una actitud obstinada, prepotente, hostil, predispuesto a sus acciones, desatando su ira en su víctima, con falta de adaptación social, pensamiento dicotómico, hostilidad, egocentrismo, impulsividad, agresividad. Por lo tanto, presenta trastorno antisocial de personalidad.

### Recomendaciones

De acuerdo con las características de personalidad psicópata identificadas en Carlos se evidencia la manipulación, narcisismo, es decir, la búsqueda de su propio beneficio a base del engaño; la carencia de empatía, y la violación de derechos humanos, se infiere una posible resistencia a integrarse al proceso psicoterapéutico y a modificar los síntomas relacionados con su diagnóstico, optando por desistir del proceso posiblemente en las primeras sesiones.

En cuanto al tratamiento, se propone trabajar a través del modelo cognitivo conductual para el manejo de la ira y la violencia, además de la gestión adecuada de las emociones y habilidades sociales. Pese a ello se infiere un resultado desfavorable al tratamiento de Carlos Dinarte Echeverría debido a las características de personalidad de este.

**Áreas sugeridas para trabajar bajo el modelo cognitivo conductual:** Área cognitiva; lograr en primera instancia la aceptación en cuanto a la existencia de un problema en el paciente, Reestructuración cognitiva identificando en primera instancia los esquemas mentales erróneos con base en sí mismo y los demás, La puesta en práctica de un plan de prevención de recaída. Área conductual; Promover un control de la impulsividad y desarrollo de autocontrol emocional mediante técnicas como manejo de emociones y respiración diafragmática con imaginación guiada, Modificación de las estructuras y condicionamientos que promueven las conductas antisociales. Área afectiva; Mejorar la autoestima y desarrollar habilidades de relación interpersonales para disminuir la necesidad de exhibir superficialidad y grandiosidad. Área social; Desarrollo de la empatía, Entrenamiento en habilidades sociales, Entrenamiento en resolución de problemas.



Con base a las características del caso se sugiere integrar al paciente en diferentes áreas, entre las cuales se encuentran:

- ✓ Iniciar un proceso de psicoterapia grupal como: talleres grupales de adquisición de habilidades sociales, sensibilización, habilidades laborales y resolución de conflictos.
- ✓ Integración a grupos de abstinencia (AA) con el objetivo de regular el consumo de alcohol.

#### **10. Anexos.**

**Trastorno de la personalidad antisocial:** Es una afección mental por la cual una persona tiene un patrón prolongado de manipulación, explotación o violación de los derechos de otros sin ningún remordimiento. Este comportamiento puede causar problemas en las relaciones o en el trabajo y a menudo es delictivo.

Estas personas con este trastorno presentan:

- A) Fracaso para adaptarse a las normas sociales en lo que respecta al comportamiento.
- B) Deshonestidad indicada por mentir repetidamente, estafar a otros, para obtener beneficio personal o por placer.
- C) Falta de remordimiento como lo indica la indiferencia o la justificación de haber dañado y maltratado a otros.

#### **11. Firmar, sello e identificación.**

Es cuanto cumple informar en

San Salvador, el día 17 de junio de 2023.

Teresa Guadalupe Rivas Calles.

N° de Junta de Vigilancia. M-20236

Datos de contacto: [lupitarivas1695@gmail.com](mailto:lupitarivas1695@gmail.com)/7498\*\*\*\*/Psicóloga Colaboradora

Secretaría General de Instituciones.



## EJEMPLO N°2

### CARLOS DINARTE ECHEVARRIA

#### 1. DATOS E INFORMACION DEL PERITO

**Nombre y apellido:** Idalia Sofia Sánchez Vásquez

**Numero de junta de vigilancia:** J.V.P.P No 1509

**Datos de contacto:** móvil 7889\*\*\*\*

**Email:** sv13034@ues.edu.sv

**Calificación profesional en el área:**

-Clasificada en el área profesional: Estudiante egresada de la Universidad de El Salvador con una Licenciatura en Psicología

#### 2. DATOS DE LA PERSONA EVALUADA

**Nombre y apellidos:** Carlos Dinarte Echevarria

**N° de Dui:** 03293862-9

**Fecha de nacimiento:** Santa Ana, municipio de Coatepeque 25 de septiembre de 1980.

**Nivel de estudios:** Básica

**Actividad laboral actual:** Electricista

#### 3. OBJETO DE LA PERICIAL

A petición de la interesada Tania Carolina Dinarte se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

-Determinar las causas principales que conllevaron a Carlos Dinarte a cometer los diferentes daños hacia su hija, para explicar su comportamiento sobre la base de pruebas.

-Analizar a través de la entrevista y pruebas psicológicas a aplicar para determinar si existe una patología marcada y que haya sido la causante de los hechos cometidos

por el consultante, como también el daño psicológico ejecutado en su hija Tirsa Dinarte.

#### **4. METODOLOGIA**

##### **A. Entrevistas y observación**

-Primera toma de entrevista se llevó a cabo el miércoles 03 de mayo de 2023 a las 9:30 a.m. en el que se tuvo acceso a los datos del caso, todo se realizó en el despacho jurídico. La cual duro 1 hora con 30 minutos.

-Entrevista estructurada forense y observación con una duración de 2 horas el día 25 de mayo de 2023, a las 10:00 a.m.

##### **B. Pruebas Administradas (un total de 4)**

Con el objetivo de tener una amplia exploración en las diferentes áreas del consultante se recomienda evaluarlo con las siguientes pruebas:

-La figura humana, test proyectivo de karen machover

-Test de Millon (MCMI-II)

-SCL -90- R (cuestionario de 90 síntomas)

- STAXI-2 (Inventario de expresión de ira

##### **C. Documentación analizada**

-Vaciado de autos proporcionados por Carlos Dinarte Echevarria

#### **5. ANALISIS DE LA EVOLUCION PSICO BIOGRAFICA Y DESCRIPCION DEL HECHO**

De acuerdo a los resultados obtenidos de la entrevista Carlos Dinarte Echevarria recuerda y expresa que en algunas veces observaba a su hija cuando se cambiaba, le llamaba la atención que estaba en la etapa de la adolescencia, consideraba que ella era una persona bonita, que no podía pasar por alto a la vista de algún hombre, a causa de ello tomo la decisión de no dejarla salir, justificando en no darle el gusto a otros que la miraran y sintieran atracción por su hija, le prohibió tener amigos, menciona que ella prácticamente era para él. Recuerda que una vez estaban solos,

ella estaba acostada en el sillón, a él le llamo la atención al verla ahí, se le acerco ella se asustó y se levantó sorprendida, pero la siguió hasta el patio le dijo que le parecía muy bonita y que era su padre y podía hacer lo que quisiera con ella, demostrándole su supuesto amor en las veces que él quisiera, menciona que ella se resistía y expresa claro no sabía de lo que se perdía, expresa que hizo lo que debía pasar en una relación de padre e hija, tener relaciones sexuales, menciona que ella lo disfruto como el, esa no fue la única vez que le demostró su supuesto amor, fueron otras ocasiones donde le recalca el derecho sobre ella, además menciona que tenía que demostrarle quien mandaba ahí, mencionando que podía hacer lo que quisiera con ella, nadie le podía apreciar como él lo hacía y esto Tirsa no se lo podía contar a su madre Tania, ya que si lo hacía amenazaba con asesinarlas a ambas.

El evaluado Carlos Dinarte Echevarría es el segundo hijo de cuatro hermanos, expreso que durante su niñez su madre, sus hermanos y el recibían maltrato físico por su padre, ya que constantemente llegaba a casa muy ebrio, gritando y tirando las cosas, exigiendo buena comida y que nadie lo molestara, porque si lo hacían los amenazaría con asesinarles. Durante su adolescencia mantuvo mucha libertad no le importaba salirse de casa a la hora que quisiera, ya que no era de su agrado mantenerse en casa por las diferentes discusiones entre sus padres, además en la calle ya contaba con un grupo de amigos con el que salía de fiesta, con estos se dedicaba a fumar, a tomar y a bailar, buscando mujeres para pasar el rato. En su adultez se casó con Tania procrearon cuatro hijos de los cual solo sobrevivió la hermana mayor y Tirsa, a la cual constantemente estaba maltratando, Carlos no tenía un empleo fijo se dedicaba a beber y esperaba que su esposa proveerá los gastos del hogar, era una familia muy disfuncional, con un nivel socioeconómico muy precario y una educación muy baja.

## **6. EXPLORACION PSICOPATOLOGICA**

Carlos Dinarte Echevarría se encontró durante la evaluación en un estado muy orientado, mostrándose poco colaborador en responder algunas interrogantes.

Se observo que cuando relataba los hechos se mostraba muy frio, con sarcasmo y sonrojado, como si le pareciera gracioso lo que contaba, denotando autoridad, subordinación ante la evaluadora, se evidencio alteración en la memoria. El lenguaje utilizado es apropiado con su nivel educativo, aunque se apreciaba alteración del

discurso ya que en muchas ocasiones manifestaba ser inocente de todo lo que le acusaban, expresando que no había realizado nada grave.

A la hora de ejecutar la entrevista Carlos Dinarte Echevarría se mostró colaborador a un inicio estaba rígido y reticente, pero luego accedió a contestarla, durante la aplicación se mostraba con nerviosismo, ansioso, sus piernas las movía de un lugar a otro, se mostró muy inquieto y con sudoración constante. Su aspecto físico era sucio, con mal olor a bebida embriagante y sobre todo muy imponente.

## **7. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS ADMINISTRADAS**

1. **La figura humana, test proyectivo de Karen Machover:** Permite analizar especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación con su autoconcepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual.
2. **Test de Millon (MCMI-II):** Es un instrumento autoinformado y diseñado para evaluar la personalidad y la psicopatología de los adultos. Tiene dos ejes eje I: (engloba diferentes síndromes clínicos de gravedad moderada y severa y el eje II: (incluye escalas básicas y patológicas de personalidad.
3. **SCL -90- R (cuestionario de 90 síntomas):** Evalúa la presencia de signos generales de ansiedad tales como: nerviosismo, tensión, ataques de pánico, miedos. Esta dimensión hace referencia a pensamientos sentimientos y acciones característicos de la presencia de afectos negativos de enojo.
4. **STAXI-2 (Inventario de expresión de ira):** Evalúa la experiencia, la expresión y el control de la ira. Ha sido guiado en su desarrollo por los estudios sobre las características de la ira y sus efectos en la salud mental y física.

## **8. DISUSION PERICIAL**

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la entrevista y observación el evaluado Carlos Dinarte Echevarria, de 43 años de edad se considera que cometió la falta a su esposa e hija, reflejando conductas de acoso, de un inicio a su esposa, luego a su hija mostrando agresividad, ira, hostilidad, frustración, narcisismo, desprecio hacia ellas, sobrepasando sobre su integridad tanto física como psicológica. Amenazando a su hija para que no dijera que le había agredido sexualmente, chantajeándole, realizando este tipo de actos una y otra vez justificando siempre sus hechos, con tal de satisfacer su ego como machismo. Estas características lo estarían enfocando hacia un trastorno de la personalidad antisocial,

cumpliendo con criterios del Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSMV.

## **9. CONCLUSIONES**

El perito del presente informe ha redactado el contenido del mismo con imparcialidad y con arreglo a su leal saber y entender y a los principios de la psicología. Con todos los respetos al tribunal que corresponda, se emiten las siguientes conclusiones:

**PRIMERA:** Carlos Dinarte Echevarria no ha manipulado las pruebas (véase el resultado de la validez de las pruebas administradas). Carlos Dinarte Echevarria respondería a un total de 513 ítems, distribuido en 4 pruebas.

**SEGUNDA:** Carlos Dinarte Echevarria padece del Trastorno de la personalidad antisocial, con tendencias psicópatas de acuerdo con los criterios del Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSMV. El Trastorno de la personalidad antisocial es consecuencia de haber sufrido violencia intrafamiliar por sus progenitores, las precariedades económicas y los constantes involucramientos con grupos delictivos, siendo esto los antecedentes propicios para desencadenar dicho trastorno.

**TERCERA:** La violencia intrafamiliar, las precariedades económicas y el pertenecer a grupos delictivos ha sido la causa de la lesión psicológica de Carlos Dinarte Echevarria.

**CUARTA:** No existía en Carlos Dinarte Echevarria, otra causa para desarrollar Trastorno de la personalidad antisocial, ni tiene Carlos Dinarte Echevarria, una personalidad a inventar, manipular o simular una situación de violencia intrafamiliar, precariedades económicas y la pertenencia a un grupo. La estructura de la personalidad de Carlos Dinarte Echevarria es normal con lo cual se descarta la existencia de vulnerabilidad previa.

**QUINTA:** Se observa en Carlos Dinarte Echevarria al identificar que la persona que le llevo a realizar violencia intrafamiliar son sus progenitores, ya que observaba los constantes abusos de su padre hacia su persona, madre y hermanos. La expresión emocional Carlos Dinarte Echevarria la ira, agresividad, hostilidad, frustración, sadismo, la subordinación. Se observa con claridad durante la entrevista forense al identificar como causante de la violencia intrafamiliar a sus progenitores. La ira de

Carlos Dinarte Echevarria no se observa en el relato de otras situaciones vividas o en el relato de la interacción con otras personas diferentes a sus progenitores.

**SEXTA:** Entre los daños más graves que ha causado la violencia intrafamiliar en Carlos Dinarte Echevarria, encontramos la parte cognitiva, conductual, se encuentran rota.

**RECOMENDACIONES:** Carlos Dinarte Echevarria, precisa recibir tratamiento psicológico a través de la terapia cognitiva - conductual y farmacológico con el objetivo de controlar la ira y agresividad que maneja hacia su esposa e hija, como también que se incluya en terapias grupales con personas del mismo trastorno de personalidad, para tener redes de apoyo adecuado a su trastorno de personalidad.

## **10. ANEXOS**

**-Trastorno de la personalidad antisocial:** Es una afección mental por la cual una persona tiene un patrón prolongado de manipulación, explotación o violación de los derechos de otros sin ningún remordimiento, además se caracteriza por un patrón dominante de inatención y vulneración de los derechos de los demás, este comportamiento puede causar problemas en las relaciones o en el trabajo y a menudo es delictivo. Estas personas con este trastorno presentan:

**A)** Fracaso para adaptarse a las normas sociales en lo que respecta al comportamiento legal.

**B)** Deshonestidad indicada por mentir repetidamente, estafar a otros, para obtener beneficio personal o por placer.

**C)** Falta de remordimientos como lo indica la indiferencia o la justificación de haber dañado y maltratado a otros.

**Bibliografía:** Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSMV

## 11. FIRMAR, SELLO E IDENTIFICACION

San Salvador 17 de junio de 2023

Idalia Sofia Sánchez Vásquez

N° de junta de vigilancia:

**Datos de contacto:**

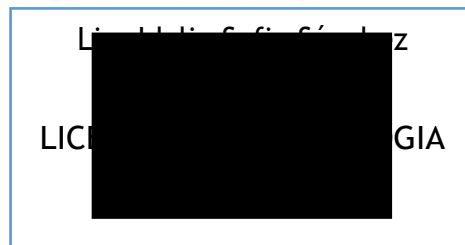
Email: vasquezsofia1994@gmail.com

Teléfono: 7889\*\*\*\*

Dirección: (

)

Lic: Idalia Sofia Sánchez Vásquez



# INFORME DE EVALUACION FORENSE

## TANIA CAROLINA DINARTE

### 1. DATOS E INFORMACION DEL PERITO

**Nombre y apellido:** Idalia Sofia Sánchez Vásquez

**Numero de junta de vigilancia:** J.V.P.P No 1509

**Datos de contacto:** móvil 7889\*\*\*\*

**Email:** sv13034@ues.edu.sv

**Calificación profesional en el área:**

-Clasificada en el área profesional: Estudiante egresada de la Universidad de El Salvador con una Licenciatura en Psicología

### 2. DATOS DE LA PERSONA EVALUADA

**Nombre y apellidos:** Tania Carolina Dinarte

**N° de Dui:** 05679248-1

**Fecha de nacimiento:** Santa Ana Ciudad Arce 10 de marzo de 1982

**Nivel de estudios:** Básica

**Actividad laboral actual:** Oficios varios

### 3. OBJETO DE LA PERICIAL

A petición de la interesada Tania Carolina Dinarte se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- ✓ Describir de forma detallada y especifica los acontecimientos que propiciaron a que presentara alguna alteración en su persona y que actualmente le está afectando en su vida cotidiana.
- ✓ Comprobar a través de la entrevista y pruebas psicológicas si existe algún padecimiento de cuadro psicopatológico de su persona, producido por los diversos episodios de violencia que sufrió por su esposo

## **4. METODOLOGIA**

### **A. Entrevistas y observación**

-Primera toma de contacto y obtención de datos se realizó el día lunes 17 de abril a las 3:15 p.m. en conversación telefónica con una duración de 1 hora con Tania Carolina Dinarte, para condenar los hechos de violencia hacia ella y su hija.

-Entrevista forense realizada el día martes 25 de abril a Tania Carolina Dinarte con una duración de 2 horas, en el despacho jurídico forense, a las 8:30 a.m. hasta 10:30 a.m. para tomar declaración del testimonio y denuncia.

### **B. Pruebas Administradas (un total de 4)**

Con el objetivo de tener una amplia exploración en las diferentes áreas del consultante se recomienda evaluarla con las siguientes pruebas:

- La figura humana, test proyectivo de Karen Machover
- Inventario de ansiedad y depresión de beck
- Escala de gravedad de síntomas revisada (egs-r) del trastorno de estrés postraumático
- Ppg-ipg (perfil e inventario de personalidad)

### **C. Documentación analizada**

-Vaciado de autos proporcionados por Tania Carolina Dinarte

## **5. ANALISIS DE LA EVOLUCION PSICO BIOGRAFICA Y DESCRIPCION DEL HECHO**

De acuerdo a los resultados obtenidos durante la entrevista Tania Carolina Dinarte decide demandar a su esposo Carlos Dinarte Echevarria por lo siguiente: Acusa a Carlos porque violo a su hija en varias ocasiones, menciona que le soporto muchas cosas, porque según ella para el bien de su hija, ya que no quería que Tirsa creciera sin una figura paterna, por lo cual nunca se imaginó hasta donde podía llegar su esposo Carlos Dinarte Echevarria, menciona que en lugar de hacer bien hacia mal y la perjudicada aceptando que por negligencia de ella su hija Tirsa sufría. Es por eso que decide poner un alto al no permitir que su esposo Carlos le siga haciendo daño, a ambas, expresando lo mal que se siente, atribuyéndose la culpa de la situación de

su hija y de los diferentes maltratos tanto físicos, como psicológicos vivenciados por mucho tiempo.

Tania Carolina Dinarte durante la realización de la entrevista detallo que es la tercera hija de seis hermanos, durante su infancia tuvo el abandono de su padre, ya que constantemente las golpeaba, además este se fue con otra, su madre era el único sustento económico en la familia, existiendo muchas precariedades debido a ello sus hermanas y ella dejaron sus estudios. Durante su adolescencia conoció a Carlos Dinarte Echevarria con el que pronto se casó, a un principio la relación se tornaba muy cálida, pero al pasar el tiempo este empezó a mostrarse violento, sádico y maltratador. Fruto de su relación tuvieron cuatro hijos, muriendo dos por la negligencia de ambos como también del ministerio de salud, Tania aun así se aferraba a no perder a Carlos, idealizándolo como la persona más importante de su vida y creyendo que sin él no podía vivir.

## **6. EXPLORACION PSICOPATOLOGICA**

Tania Carolina Dinarte se encuentra durante la evaluación orientada se muestra en todo momento, colaboradora y establece buen rapport con la evaluadora.

Se aprecia buen nivel de consciencia, atención y concentración. No se evidencian alteraciones en la memoria, en la percepción ni en imágenes mentales.

El lenguaje utilizado es apropiado y coherente con el nivel educativo. No se aprecia alteración del contenido ni el curso del pensamiento. Se aprecia un buen nivel de abstracción y un funcionamiento intelectual adecuado. El discurso de Tania Carolina Dinarte es espontaneo, coherente y estructurado y realiza la narración de los hechos acontecidos.

Presenta un ajuste correcto de la realidad preservando la capacidad de realizar un análisis sobre su situación vital. Durante la entrevista, mostro llanto al contar los hechos acontecidos hacia su hija y de igual manera cuando su esposo le maltrataba a ella, mostrándose nerviosa, denotando muchos silencios, con mirada baja y con un poco de miedo a expresarse. Su apariencia física es muy sucia, desordenada y con falta de higiene.

## 7. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS ADMINISTRADAS

- **La figura humana, test proyectivo de Karen Machover:** Permite analizar especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su autoconcepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual.
- **Inventario de ansiedad y depresión de beck:** Esta prueba es una herramienta útil para describir los síntomas emocionales, fisiológicos y cognitivos de la ansiedad costando de 21 ítems.
- **Escala de gravedad de síntomas revisada (egs-r) del trastorno de estrés postraumático:** Es una entrevista estructurada que consta de 21 ítems, basada en los criterios diagnósticos del DSM-5, y sirve para evaluar la gravedad de los síntomas de este cuadro clínico.
- **Ppg-ipg (perfil e inventario de personalidad):** Esta prueba permite realizar una evaluación de varias dimensiones básicas y adicionales de la personalidad evaluando aspectos básicos como: Ascendencia, responsabilidad, estabilidad emocional, sociabilidad, autoestima, determinando contextos como la cautela, originalidad de pensamiento, comprensión en las relaciones personales y vitales en la acción.

## 8. DISUSION PERICIAL

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la entrevista y observación la evaluada Tania Carolina Dinarte de 41 años de edad era manipulada por su esposo, Carlos Dinarte Echevarria, debido a los sobornos y las constantes amenazas que recibía de este, haciendo uso del morbo, el sometimiento y la violencia generada tanto a su persona, como a su hija, siendo objeto de maltrato físico como psicológico, aprovechándose de la dependencia emocional de Tania Carolina Dinarte y la poca valía que mantenía sobre su persona. En reiteradas ocasiones Tania Carolina Dinarte era objeto de golpes, insultos y discriminación por el hecho de ser mujer, haciendo prevalecer las conductas sádicas y el machismo Carlos Dinarte Echevarria.

## 9. CONCLUSIONES

El perito del presente informe ha redactado el contenido del mismo con imparcialidad y con arreglo a su leal saber y entender y a los principios de la psicología. Con todos los respetos al tribunal que corresponda, se emiten las siguientes conclusiones:

**-PRIMERA:** Tania Carolina Dinarte no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma. Tania Carolina Dinarte respondería a 150 ítems distribuidos en cuatro pruebas psicológicas.

**-SEGUNDA:** Tania Carolina Dinarte padece de Trastorno de personalidad por dependencia,(F60.7) acompañado de características Estrés Postraumático según el Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSMV. El trastorno de personalidad por dependencia y el estrés postrauma de Tania Carolina Dinarte es consecuencia de haber sufrido abandono por su padre y el maltrato físico y psicológico, por su esposo. Todos los acontecimientos mencionados anteriormente son los estresores suficientes para desencadenar dicho trastorno.

**-TERCERA:** El abandono por su padre y el maltrato físico y psicológico, por su esposo son la causa de la lesión emocional en Tania Carolina Dinarte.

**-CUARTA:** No existe en Tania Carolina Dinarte otras causas para desarrollar trastorno de personalidad por dependencia y estrés postraumático ni tiene Tania Carolina Dinarte una personalidad tendente a inventar, manipular o simular una situación de abandono por su padre y el maltrato físico y psicológico, por su esposo. La estructura de personalidad de Tania Carolina Dinarte, es baja, con lo cual podría haber vulnerabilidad previa.

**-QUINTA:** Se observa que Tania Carolina Dinarte identifica que la persona que ha llevado a cabo el maltrato físico y psicológico es su esposo. La ansiedad, el temor de Tania Carolina Dinarte no se observa en el relato de otras situaciones vividas o en el relato de la interacción con otras personas diferentes a su esposo.

**-SEXTA:** Entre los daños más graves que ha causado el maltrato físico y psicológico en Tania Carolina Dinarte encontramos la parte afectiva, emocional, cognitiva y conductual.

**Recomendaciones:** Tania Carolina Dinarte precisa recibir tratamiento psicológico con el objetivo de eliminar las ideas irracionales que mantiene sobre su persona, además calmar los síntomas de ansiedad y mejorar en la dependencia emocional que ha desencadenado, para que se vuelva autónoma e independiente.

-Se recomienda tener el acompañamiento de redes de apoyo, para que recupere su confianza y su autonomía, además que pueda emprender un trabajo que le permita ser autosuficiente para sí misma y su hija.

## 10. ANEXOS

**-Trastorno de personalidad por dependencia:** Es un estado mental en el que las personas dependen demasiado de otros, para satisfacer sus necesidades emocionales y físicas. Existiendo sentimientos de inferioridad y una hipersensibilidad a la evaluación negativa, presentando una necesidad general y excesiva de que se ocupen de ella, que ocasiona un comportamiento de sumisión y adhesión de temores de separación. Presentando características como:

**A)** Dificultad para tomar decisiones cotidianas, necesidad que otros asuman la responsabilidad en las principales parcelas de su vida.

**B)** Dificultad para expresar el desacuerdo con los demás debido al temor a la pérdida de apoyo o aprobación.

**C)** Va demasiado lejos llevado por su deseo de lograr protección y apoyo de los demás, hasta el punto de presentarse voluntario para realizar tareas desagradables.

**-Trastorno por estrés postraumático:** Es una afección de salud mental que algunas personas desarrollan tras experimentar o ver algún evento traumático. Estas personas pueden presentar las siguientes características:

- Revivir la situación una y otra vez con el pensamiento o en el juego.
- Tener pesadillas y problemas para dormir.
- Sentirse muy mal cuando algo recuerda la situación.
- Falta de emociones positivas.
- Sentir miedo o tristeza en forma continua y de manera intensa.
- 

**Bibliografía:** Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSMV

## 11. FIRMAR, SELLO E IDENTIFICACION

San Salvador 17 de junio de 2023

Idalia Sofia Sánchez Vásquez

N° de junta de vigilancia:

**Datos de contacto:**

**Email:** vasquezsofia1994@gmail.com

**Teléfono:** 7889\*\*\*\*

**Dirección:** Comunidad el ciprés, lotificación la cascada, casa #49 San Salvador, Santo  
Tomas

Lic: Idalia Sofia Sánchez Vásquez



Lic. Idalia Sofia Sánchez  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA  
2009

# INFORME DE EVALUACION FORENSE

## TIRSA DINARTE

### 1. DATOS E INFORMACION DEL PERITO

**Nombre y apellido:** Idalia Sofia Sánchez Vásquez

**Numero de junta de vigilancia:** J.V.P.P No 1509

**Datos de contacto:** móvil 7889\*\*\*\*

**Email:** sv13034@ues.edu.sv

**Calificación profesional en el área:**

-Clasificada en el área profesional: Estudiante egresada de la Universidad de El Salvador con una Licenciatura en Psicología

### 2. DATOS DE LA PERSONA EVALUADA

**Nombre y apellidos:** Tirsa Dinarte

**N° de Dui:** -----

**Fecha de nacimiento:** Santa Ana el Congo 08 de junio de 2007

**Nivel de estudios:** Media

**Actividad laboral actual:** Estudiante

### 3. OBJETO DE LA PERICIAL

A petición de la interesada Tirsa Carolina Dinarte se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

-Detallar a través del testimonio y el relato de los hechos como acontecieron los diferentes episodios de violencia generados a su persona, para determinar el daño físico y psicológico generado por su progenitor y comprobar la culpabilidad de este.

-Demostrar a través de la pericia psicológica si los daños ocurridos hacia su persona, han incapacitado en algún área de su vida y que se debe de hacer para intervenirla.

## **4. METODOLOGIA**

### **A. Entrevistas y observación**

Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso el día, miércoles 19 de abril de 2023 a las 9:30 a.m. en el Instituto de protección al menor (ISNA), luego esa misma mañana Tirsan con su madre Tania acudieron a la fiscalía, para realizar la demanda y realizar los exámenes en medicina legal.

Al tener ya los exámenes de medicina legal, procedieron a poner la denuncia a Coatepeque, ahí le tomaron declaración de los abusos que había perpetrado su padre. Constantemente Tirsan y Tania recibían llamadas de la fiscalía para seguir indagando y atrapar al hechor.

Durante la entrevista la consultante se presentó muy nerviosa, con miedo, observando por todos lados, en ciertos lapsos cuando hablaba sobre el abuso realizado por su progenitor, se quedaba en silencio y mencionaba que en vez de poner la demanda había pensado en suicidarse.

### **B. Pruebas Administradas (un total de 4)**

Para tener una amplia información y comprobar si existe una afectación psicológica en Tirsan se recomienda evaluarla con las siguientes pruebas:

- La figura humana, test proyectivo de Karen Machover
- Inventario de depresión de Beck
- Escala de gravedad de síntomas revisada (egs-r) del trastorno de estrés postraumático
- Test 16pf Cuestionario factorial de personalidad

### **C. Documentación analizada**

- Vaciado de autos proporcionados por Tirsan Dinarte

## **5. ANALISIS DE LA EVOLUCION PSICO BIOGRAFICA Y DESCRIPCION DEL HECHO**

De acuerdo a los resultados obtenidos por medio de la entrevista y observación Tirsa Dinarte expuso que en reiteradas ocasiones su padre Carlos siempre estaba peleando con su madre, continuamente Tirsa presenciaba los hechos de violencia, las castigaba muchas veces sin razones, siempre decía que era el que mandaba y en toda ocasión sacaba a relucir su machismo. Un día estando sola Tirsa y su padre este comenzó a acosarla, utilizando un lenguaje obsceno, con mucho morbo y amenazando que todo lo que pasara en ese instante no tenía por qué contárselo a su madre, llevándola al patio y abusando sexualmente de ella, aunque Tirsa se resistió, a Carlos Dinarte no le importo. A partir de ese hecho Carlos Dinarte continuó abusando sexualmente de Tirsa, hasta que un día ella tomo la decisión de hablar con su madre y ambas acudieron a las instancias pertinentes para demandarle.

Tirsa Dinarte es la segunda hija de cuatro hermanos, su primera hermana se fue a vivir con sus abuelos maternos, Tirsa se quedó junto a su madre y padre, sus demás hermanos que nacieron murieron por la negligencia de ambos padres y por la mala atención del sistema de salud. Tirsa durante su infancia como todo niñ@ se dedicaba a jugar, tuvo muchos amigos, pero por motivos de su padre le prohibía acercarse a otros niños, castigándole y manteniéndola encerrada continuamente, creció así bajo el sometimiento de su padre, hasta llegar a la adolescencia etapa que le marco mucho. En el hogar siempre se presentaba lo mismo, gritos, golpes, abusos, sometimiento, soborno por parte de su padre, llegando a un punto que fue abusada sexualmente por Carlos Dinarte en muchísimas ocasiones, manteniendo este una justificación de porque hacerlo, hasta que Tirsa decidido contárselo a su madre y ambas pusieron la demanda en las instituciones legales.

## **6. EXPLORACION PSICOPATOLOGICA**

Tirsa Dinarte se encontró durante la entrevista muy ansiosa, con miedo a contar los hechos, en un principio se mostró muy tímida, retraída, pero mediante la confianza que le demostró y genero la evaluadora, se fue desarrollando durante la entrevista. Se aprecia un buen nivel de consciencia, atención y concentración, no se evidencian alteraciones en la memoria, en la percepción ni en imágenes mentales.

El lenguaje utilizado es apropiado y coherente con su nivel educativo. Se aprecia una alteración en el área emocional, cognitiva, conductual. Se aprecia un buen nivel de abstracción y funcionamiento intelectual bajo. El discurso de Tirsa Dinarte es espontáneo, coherente, narrando libremente como ocurrieron los hechos. Presenta un ajuste correcto a la realidad, preservando la capacidad de realizar un análisis sobre su situación vital que trasciende de lo concreto e inmediato.

Durante la entrevista se mostró muy tensa, cuando describía los hechos de violencia y el abuso sexual perpetrado, con mucho llanto, pausas y silencios. Teniendo un aspecto físico desaliñado, sucio, descuidado.

## **7. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS ADMINISTRADAS**

**-La figura humana, test proyectivo de Karen Machover:** Este test permite analizar especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su autoconcepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual

**-Inventario de ansiedad y depresión de Beck:** Es un instrumento de heteroevaluación para medir la presencia de síntomas depresivos y valorar la gravedad de la depresión en pacientes con trastornos psicológicos

**-Escala de gravedad de síntomas revisada (egs-r) del trastorno de estrés postraumático:** Se analizan la gravedad de los síntomas, así como la probable simulación y exageración de síntomas en víctimas de violencia de género en un contexto forense.

**-Test 16pf Cuestionario factorial de personalidad:** Evalúa el grado de atrevimiento, seguridad en las relaciones sociales y carácter emprendedor del individuo frente a la timidez y retraimiento social. Describe y predice el comportamiento de una persona en una variedad de contextos.

## **8. DISUSION PERICIAL**

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la entrevista y observación la persona evaluada Tirsa Dinarte presenta una afectación emocional, cognitiva y conductual debido a la violencia física y psicológica que le generó su padre, teniendo

este la mayor implicación sobre el abuso sexual, generando en ella un trastorno de estrés postraumático, con niveles de ansiedad, marcados con tendencias a la depresión, debido al encierro que la mantenía su padre y debido a las constantes amenazas que le generaba, la ira, violencia, el sadismo y el constante acoso. Dañando el área emocional, acompañado del área cognitiva y conductual.

## **9. CONCLUSIONES**

El perito del presente informe ha redactado el contenido del mismo con imparcialidad y con arreglo a su leal saber y entender y a los principios de la psicología. Con todos los respetos al tribunal que corresponda, se emiten las siguientes conclusiones:

**-PRIMERA:** Tirsa Dinarte no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma. Tirsa Dinarte respondería a 252 ítems distribuidos en cuatro pruebas psicológicas.

**-SEGUNDA:** Tirsa Dinarte padece de Trastorno de personalidad por Estrés postraumático, acompañado con tendencias de ansiedad y depresión, según el Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSMV. El trastorno de personalidad por Estrés postraumático de Tirsa Dinarte es a consecuencia del maltrato físico y psicológico y la violación sexual ejecutada por su padre. El maltrato físico y psicológico y la violación sexual, son los estresores identificados, suficientes y necesarios para producir el trastorno. Es decir, el Trastorno de personalidad por Estrés postraumático, no se debe a otra causa anterior ni posterior al maltrato físico y psicológico y la violación sexual producida el día 04 de abril.

**-TERCERA:** El maltrato físico y psicológico y la violación sexual es la causa de la lesión emocional, cognitiva y conductual de Tirsa Dinarte

**-CUARTA:** No existía en Tirsa Dinarte otra causa para desarrollar Estrés postraumático, ni tiene Tirsa Dinarte una personalidad tendiente a inventar, manipular o simular una situación de maltrato físico y psicológico y la violación sexual. La estructura de personalidad Tirsa Dinarte es baja, con lo cual se podría dar la existencia de vulnerabilidad previa.

**-QUINTA:** Se observa que Tirsa Dinarte identifica que la persona que ha llevado a cabo el maltrato físico y psicológico y la violación sexual es su padre Carlos Dinarte Echevarria. La expresión emocional de Tirsa Dinarte, trauma, ansiedad, depresión se

observa con claridad durante la entrevista forense al identificar como causante del maltrato físico y psicológico y la violación sexual a su padre Carlos Dinarte. El trauma, ansiedad, depresión de Tirsia Dinarte no se observa en el relato de otras situaciones vividas o en el relato de la interacción con otras personas diferentes a Carlos Dinarte Echevarria.

**-SEXTA:** Entre los daños mas graves que ha causado el maltrato físico y psicológico y la violación sexual en Tirsia Dinarte encontramos el área emocional, cognitiva, conductual se encuentra en la actualidad rota.

**Recomendaciones:** Tirsia Dinarte precisa recibir tratamiento psicológico y farmacológico con el objetivo de intervenir el área emocional, cognitiva, conductual, social, enfocados a la terapia de familia para mejorar en las relaciones interpersonales, además intervenir el área sexual, ya que ha sido una de las mas dañadas y que posiblemente podrían afectar en una futura relación de pareja.

## 10. ANEXOS

**-Trastorno por estrés post traumático:** El trastorno de estrés postraumático es una enfermedad de salud mental desencadenada por una situación aterradora, ya sea que la haya experimentado o presenciado. Los síntomas pueden incluir reviviscencias, pesadillas y angustia grave, así como pensamientos incontrolables sobre la situación. Los síntomas más frecuentes son:

- A) Revivir la situación una y otra vez con el pensamiento o en el juego
- B) Sentirse muy mal cuando algo recuerda la situación
- C) Falta de emociones positivas

**-Trastorno de ansiedad:** Son afecciones en las que la ansiedad no desaparece y puede empeorar con el tiempo. Los síntomas pueden interferir con las actividades diarias, como el desempeño en el trabajo, la escuela y las relaciones entre personas. Estas personas pueden presentar las siguientes características

-Pensamientos o creencias ansiosos difíciles de controlar: le hacen sentir inquieto y tenso e interfieren con su vida diaria. No desaparecen y pueden empeorar con el tiempo.

-Síntomas físicos, como latidos cardíacos fuertes o rápidos, dolores y molestias inexplicables, mareos y falta de aire

-Cambios en el comportamiento, como evitar las actividades cotidianas que solía hacer

## 11. FIRMAR, SELLO E IDENTIFICACION

San Salvador 17 de junio de 2023

Idalia Sofia Sánchez Vásquez

N° de junta de vigilancia:

**Datos de contacto:**

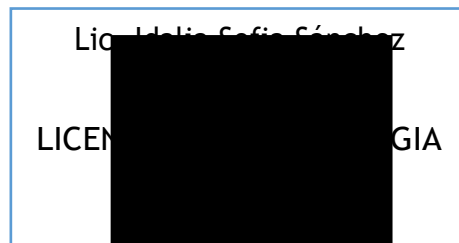
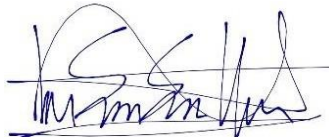
**Email:** vasquezsofia1994@gmail.com

**Teléfono:** 7889\*\*\*\*

**Dirección:** Comunidad el ciprés, lotificación la cascada, casa #49 San Salvador, Santo

██████████

Lic: Idalia Sofia Sánchez Vásquez



### **EJEMPLO 3: Informe Tirsa**

#### **1. Datos e información del perito**

Nombre y apellidos: Flor De María Flores Flamenco

Numero de junta de Vigilancia: J.V.P.P N° 1010

Numero de contacto: 7372\*\*\*\*

Email: **ff12012@ues.edu.sv**

Clasificación profesional en el área: Estudiantes Universitaria de Licenciatura en Psicología (Universidad de El Salvador 5° año)

#### **2. Datos de la persona evaluada**

Nombre y apellido: Tirsa Echeverria

N° de DUI: ---

Fecha de Nacimiento: 15/09/2006

Nivel de estudios: Bachiller

Actividad laboral actual: ---

#### **3. Objeto de la pericia**

A petición de la interesada Tirsa Echeverria, se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- 1) Determinar si ha existido abuso sexual hacia la evaluada por parte del acusado
- 2) Evaluar el grado de afectación psicológica existente en Tirsa a causa de abuso físico, verbal y posiblemente sexual por parte del acusado

#### **4. Metodología**

Se detalla a continuación las acciones que se han llevado a cabo para la obtención de información que consta en el presente Informe Pericial:

##### **A. Entrevistas y observación**

- ✓ Primer contacto entre psicóloga y paciente Tirsa Echeverria Molina en una sesión presencial, en el cual se tomaron datos generales y motivo de consulta. Con fecha de 15 de Junio de 2023, con duración de 1 hora con 25 minutos.

- ✓ Entrevista semiestructura forense y observación a Tirsa Echeverria Molina con una duración de 2 horas , el día 18 de junio de 2023, en la clinica perteneciente a la Lic. Flor Flores a las 10:00am.

## **B. Pruebas Administradas**

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga Forense que firma el presente informe:

- ✓ Entrevista Estructurada
- ✓ Guías de Observación
- ✓ Test de la Figura Humana

## **C. Documentación analizada**

De acuerdo a la exploración realizada en la entrevista se puede describir a la paciente Tirsa Echeverria Molina, como una paciente femenina de dieciséis años, estudiante del primer año de bachillerato, hija menor de dos hermanos, educada bajo un estilo de crianza negligente y expuesta a violencia física, verbal y de abuso sexual por parte de su padre.

Desde la infancia experimentó maltrato físico y psicológico ejercida por su padre , durante su desarrollo las agresiones físicas y psicológicas se fueron intensificando cada vez mas. A partir de los 11 años hasta la actualidad ha sido victima de abuso sexual generando en ella miedo, autoestima baja y deficiencia en relaciones sociales con personas de su sexo opuesto. sentimientos de desesperanza, pesimismo, culpa e inutilidad, insomnio, pesadillas, tristeza, ansiedad y sentimiento de vacío persistentes, pensamientos e ideación suicida, sentimientos de indefensión, estigmatización, sexualización traumática, baja autoestima, ansiedad e inestabilidad emocional.

## **5. Exploración psicopatológica**

De acuerdo a lo explorado y observado Tirsa posee un aspecto físico limpio y ordenado, orientada en tiempo y espacio, lenguaje verbal acorde a su edad cronológica, atención focalizada y codificada, disociación, actitud colaboradora, insomnio, abulia, motivación extrínseca, humor depresivo, ansiedad psíquica y somatizada.

## 7. Resultados de las pruebas administradas

- ✓ **Entrevista estructurada:** Se centra en la precisión de las diferentes respuestas, gracias a las cuales se pueden recopilar datos extremadamente organizados.
- ✓ **Guía de observación:** permite al observador situarse de manera sistemática en aquello que realmente es objeto de estudio para la investigación
- ✓ **Test de la Figura Humana:** permite analizar especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su autoconcepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual.

## 8. Discusión pericial

La paciente estuvo expuesta desde su infancia a violencia física y psicológica, además, hubo represión por parte de su padre en el establecimiento de relaciones interpersonales. Por otra parte, experimentó dos pérdidas significativas.

Desde los once años hasta la actualidad el padre ejerce violencia sexual. Por lo tanto, muestra secuelas emocionales, producto de las experiencias traumáticas, desencadenando sentimientos de desesperanza, pesimismo, culpa e inutilidad, insomnio, pesadillas, ansiedad, sentimientos de vacío, ideación suicida, sentimientos de indefensión, estigmatización, dificultad para relacionarse con el sexo opuesto, baja autoestima, inestabilidad emocional, conductas de inhibición, temor, miedo al abandono, cambios de humor, tristeza, dificultades de concentración,

## 9. Conclusiones

De acuerdo a la información obtenida a través de las distintas fuentes de recolección de datos se puede concluir que la paciente presenta una sintomatología de los siguientes trastornos:

- ✓ Trastorno de Estrés postraumático
- ✓ Distimia
- ✓ Ansiedad

El perito del presente informe ha redactado el contenido del mismo con imparcialidad y con arreglo a su leal saber y entender, y a los principios de la Psicología. Con todos los respetos al Tribunal que corresponda, se emiten las siguientes conclusiones:

**PRIMERA:** Tirsa Echeverría no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma.

SEGUNDA: La paciente Tirsa Echeverria padece **distimia (F34)**; TEPT Trastorno de Estrés Postraumático 309.81 (F43.10), F41.9 trastorno de ansiedad sin especificación del DSM-V Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la APA (Asociación Psiquiátrica Americana),

El Trastorno de Estrés Postraumático, la distimia, y trastorno de Ansiedad son **CONSECUENCIA DE HABER SUFRIDO VIOLENCIA FISICA, Y SEXUAL**. Los tres tipos de violencia son suficientes estresores identificados y es suficiente y necesario para producir dichos trastornos.

Es decir, el TEPT, LA DISTIMIA Y LA ANSIEDAD NO SE DEBEN A OTRA CAUSA ANTERIOR NI POSTERIOR A LA VIOLENCIA FISICA, VERBAL Y SEXUAL CAUSADA POR EL AGRESOR CARLOS ECHEVERRIA HACIA LA EVALUADA TANIA MOLINA, DURANTE VARIOS AÑOS DE CONVIVENCIA CONYUGAL.

Recomendaciones: TIRSA ECHEVERRIA MOLINA precisa recibir tratamiento psicológico y farmacológico con el objetivo de que sugiere brindar un tratamiento integral, un modelo cognitivo y conductual, donde se brinde apoyo profesional para el grupo familiar , abordando el área afectiva, volitiva, cognitiva , social y sexual, por medio de la activación a la respuesta suspendida, no evocada, abordar la reinterpretación de los hechos, restablecer la imagen y sensación corporal, reconstruir las sensaciones propioceptivas vinculadas a la sensibilidad sexual excitativa, activar las partes sexuales afectadas y la sensualidad propia.

## **10. Anexos**

<https://ais.paho.org/classifications/chapters/pdf/volume1.pdf>

San Salvador, 17 de junio de 2023

Flor De María Flores Flamenco

J.V.P.P N° 1010

7372\*\*\*\*\*

ff12012@ues.edu.sv

## **Informe Carlos Echeverria**

### **1. Datos e información del perito**

Nombre y apellidos: Flor De María Flores Flamenco

Numero de junta de Vigilancia: J.V.P.P N° 1010

Numero de contacto: 7372\*\*\*\*

Email: ff12012@ues.edu.sv

Clasificación profesional en el área: Estudiantes Universitaria de Licenciatura en Psicología  
(Universidad de El Salvador 5° año)

### **2. Datos de la persona evaluada**

Nombre y apellido: Carlos Echeverria

N° de DUI: XXXXXX-X

Fecha de Nacimiento: 18 de Febrero de 1959

Nivel de estudios: Bachiller

Actividad laboral actual: Ama de casa

### **3. Objeto de la pericia**

A petición de la interesada Tania Molina, se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- 1) Determinar si existe daño psicologico en la evaluada a causa de posibles maltratos fisicos y psicologicos por parte de su conyugue, Carlos Echeverria
- 2) Evaluar si la sistomatologia de malestar psicologico en la paciente pertenecen a algun trastorno psicologico.

### **4. Metodología**

Se detalla a continuación las acciones que se han llevado a cabo para la obtención de información que consta en el presente Informe Pericial:

A. Entrevistas y observación

- ✓ Primer contacto entre psicóloga y paciente Tania Molina a través de vía telefónica, en el cual se tomaron datos generales y motivo de consulta. Con fecha de 10 de Marzo de 2023, con duración de 1 hora con 10 minutos.
- ✓ Entrevista semiestructurada forense y observación a Tania Molina con una duración de 2 horas, el día 18 de mayo de 2023, en la clínica perteneciente a la Lic. Flor Flores a las 8:00am.

## B. Pruebas Administradas

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga Forense que firma el presente informe:

- ✓ Entrevista Estructurada
- ✓ Guías de Observación
- ✓ Inventario Clínico Multiaxial de Millon
- ✓ Escala Heteroaplicada de Hamilton para la Depresión (HRSD)

## C. Documentación analizada

De acuerdo al relato manifestado por la paciente Tania Molina en la entrevista estructurada, se puede conocer que es una paciente de género femenina, madre de dos hijas, referida a evaluación psicológica por supuesta víctima de maltrato y abuso intrafamiliar. Presenta distintos síntomas somáticos entre los cuales están taquicardias, temblores, cefaleas, la paciente es perteneciente a una familia nuclear, madre de 4 hijos de los cuales dos de ellos fallecieron por causas naturales a temprana edad, es esposa y ama de casa, trabaja realizando labores domésticas y así generar ingresos económicos. Residía con su hija menor y su cónyuge, de quien manifiesta haber recibido maltrato psicológico, verbal y físico; en la actualidad se encuentra viviendo con su hermano mayor y con su padre, quien ejercía el rol de cuidador de su hija mayor, no manifiesta antecedentes psiquiátricos ni antecedentes toxicológicos. La paciente no refiere evaluación médica reciente que la diagnostique con una enfermedad.

## 6. Exploración psicopatológica

De acuerdo a la entrevista y pruebas aplicadas a la paciente Tania , se puede conocer distintos aspectos particulares en ella, entre los cuales podemos mencionar que posee un aspecto físico descuidado , muestra una actitud colaboradora, presenta hipervigilancia, orientación temporal y espacial, hiperprosexia, además de una buena conducta motora de agitación, inhibición, negativismo, aislamiento, voluntad sugestionable, motivación extrínseca, humor y afectividad depresiva, en el momento de hablar situaciones que fueron desagradables ante ella o que evocó recuerdos de maltrato por parte de su pareja presentó llanto incontrolable, ansiedad, en cuanto al pensamiento se presenta pensamiento, reflejando sentimientos de desesperanza, baja autoestima, pensamientos de muerte, y es importante mencionar que tiene un lenguaje empobrecido pero coherente.

La paciente acude a terapia ya que manifiesta sufrir violencia psicológica, emocional y física por parte de su cónyuge durante varios años, dicha violencia ha llegado a ser naturalizada por la paciente y en repetidas ocasiones ha justificado el merecer este trato, presenta sentimientos de inferioridad y dependencia emocional hacia el abusador, fue el abuso sexual por parte de su cónyuge hacia su hija de 16 años de edad, lo que la llevó a finalizar dicha relación.

## 7. Resultados de las pruebas administradas

- ✓ **Entrevista estructurada:** Se centra en la precisión de las diferentes respuestas, gracias a las cuales se pueden recopilar datos extremadamente organizados.
- ✓ **Guía de observación:** permite al observador situarse de manera sistemática en aquello que realmente es objeto de estudio para la investigación
- ✓ **Inventario Clínico Multiaxial de Millon:** Tiene como objetivo evaluar la personalidad y la psicopatología de los adultos, que reciben atención o tratamiento psicológico o psiquiátrico
- ✓ **Escala Heteroaplicada de Hamilton para la Depresión (HRSD):** Tiene como finalidad de ayudar como táctica o modo de descubrir la gravedad o dificultad de los síntomas de los trastornos de depresión en pacientes ya diagnosticados.

## 8. Discusión pericial

La paciente fue remitida por el área de medicina legal para evaluación tras haber sido víctima de violencia física, psicológica por parte de su cónyuge, la violencia intrafamiliar por la cual atraviesa la paciente se ha desarrollado de manera gradual en la relación de pareja que han generado en la paciente sintomatología grave como sentimiento de vulnerabilidad, desesperanza, culpa, estado de ánimo depresivo, dependencia emocional, ideación suicida, miedo al abandono; sin embargo, su pronóstico es favorable ya que acude voluntariamente al tratamiento y muestra una actitud positiva al cambio y al proceso de manera general.

Se recomienda un tratamiento especializado que favorezca a la disminución o erradicación de los síntomas actuales, y en desarrollar en la paciente adecuadas redes de apoyo, desarrollo o introducción al mundo laboral fomentando la independencia y autonomía favoreciendo la autoestima.

## **9. Conclusiones**

De acuerdo a la información obtenida a través de las distintas fuentes de recolección de datos se puede concluir que la paciente presenta una sintomatología de los siguientes trastornos:

- ✓ Trastorno de la personalidad por dependencia
- ✓ Trastorno de estrés postraumático
- ✓ Depresión

El perito del presente informe ha redactado el contenido del mismo con imparcialidad y con arreglo a su leal saber y entender, y a los principios de la Psicología. Con todos los respetos al Tribunal que corresponda, se emiten las siguientes conclusiones:

PRIMERA: Tania Molina no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma.

SEGUNDA: La paciente Tania Molina padece TRASTORNO DEPENDIENTE DE LA PERSONALIDAD (F60.7); TEPT Trastorno de Estrés Postraumático 309.81 (F43.10) del DSM-V Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la APA (Asociación Psiquiátrica Americana), Y DEPRESIÓN clasificándose en este (F32.1 Episodio depresivo moderado.)

El Trastorno de Estrés Postraumático, La Depresión y el Trastorno dependiente de personalidad son CONSECUENCIA DE HABER SUFRIDO VIOLENCIA FÍSICA Y

PSICOLOGICA . Ambos tipos de violencia son suficientes estresores identificados y es suficiente y necesario para producir dichos trastornos.

Es decir, el TEPT, EL TRASTORNO DE PERSONALIDAD DEPENDIENTE Y LA DEPRESIÓN NO SE DEBEN A OTRA CAUSA ANTERIOR NI POSTERIOR A LA VIOLENCIA FISICA Y PSICOLOGICA CAUSADA POR EL AGRESOR CARLOS ECHEVERRIA HACIA LA EVALUADA TANIA MOLINA, DURANTE VARIOS AÑOS DE CONVIVENCIA CONYUGAL.

**Recomendaciones:** TANIA MOLINA precisa recibir tratamiento psicológico y farmacológico con el objetivo de intervenir y tratar su patología. Específicamente se recomienda un tratamiento especializado en fomentar la erradicación de los síntomas que presenta antes los trastornos arriba mencionados , además de desarrollar en la paciente adecuadas redes de apoyo en las cuales pueda fortalecer su independencia y autonomía.

#### 10. Anexos

<https://ais.paho.org/classifications/chapters/pdf/volume1.pdf>

San Salvador, 17 de Junio de 2023

Flor De María Flores Flamenco

J.V.P.P N° 1010

7372\*\*\*\*

[ff12012@ues.edu.sv](mailto:ff12012@ues.edu.sv)

## **Informe Tania Molina**

### **4. Datos e información del perito**

Nombre y apellidos: Flor De María Flores Flamenco

Numero de junta de Vigilancia: J.V.P.P N° 1010

Numero de contacto: 7372\*\*\*\*

Email: ff12012@ues.edu.sv

Clasificación profesional en el área: Estudiantes Universitaria de Licenciatura en Psicología (Universidad de El Salvador 5° año)

### **5. Datos de la persona evaluada**

Nombre y apellido: Tania Molina

N° de DUI: XXXXXXXX-X

Fecha de Nacimiento: 21 de Abril de 1959

Nivel de estudios: Bachiller

Actividad laboral actual: Ama de casa

### **6. Objeto de la pericia**

A petición de la interesada Tania Molina, se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- 1) Determinar si existe daño psicologico en la evaluada a causa de posibles maltratos fisicos y psicologicos por parte de su conyugue, Carlos Echeverria
- 2)Evaluar si la sistomatologia de malestar psicologico en la paciente pertenecen a algun trastorno psicologico.

### **4. Metodología**

Se detalla a continuación las acciones que se han llevado a cabo para la obtención de información que consta en el presente Informe Pericial:

A. Entrevistas y observación

- ✓ Primer contacto entre psicóloga y paciente Tania Molina a través de vía telefónica, en el cual se tomaron datos generales y motivo de consulta. Con fecha de 10 de Marzo de 2023, con duración de 1 hora con 10 minutos.
- ✓ Entrevista semiestructurada forense y observación a Tania Molina con una duración de 2 horas, el día 18 de mayo de 2023, en la clínica perteneciente a la Lic. Flor Flores a las 8:00am.

## B. Pruebas Administradas

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga Forense que firma el presente informe:

- ✓ Entrevista Estructurada
- ✓ Guías de Observación
- ✓ Inventario Clínico Multiaxial de Millon
- ✓ Escala Heteroaplicada de Hamilton para la Depresión (HRSD)

## C. Documentación analizada

De acuerdo al relato manifestado por la paciente Tania Molina en la entrevista estructurada, se puede conocer que es una paciente de género femenina, madre de dos hijas, referida a evaluación psicológica por supuesta víctima de maltrato y abuso intrafamiliar. Presenta distintos síntomas somáticos entre los cuales están taquicardias, temblores, cefaleas, la paciente es perteneciente a una familia nuclear, madre de 4 hijos de los cuales dos de ellos fallecieron por causas naturales a temprana edad, es esposa y ama de casa, trabaja realizando labores domésticas y así generar ingresos económicos. Residía con su hija menor y su cónyuge, de quien manifiesta haber recibido maltrato psicológico, verbal y físico; en la actualidad se encuentra viviendo con su hermano mayor y con su padre, quien ejercía el rol de cuidador de su hija mayor, no manifiesta antecedentes psiquiátricos ni antecedentes toxicológicos. La paciente no refiere evaluación médica reciente que la diagnostique con una enfermedad.

## 6. Exploración psicopatológica

De acuerdo a la entrevista y pruebas aplicadas a la paciente Tania , se puede conocer distintos aspectos particulares en ella, entre los cuales podemos mencionar que posee un aspecto físico descuidado , muestra una actitud colaboradora, presenta hipervigilancia, orientación temporal y espacial, hiperprosexia, además de una buena conducta motora de agitación, inhibición, negativismo, aislamiento, voluntad sugestionable, motivación extrínseca, humor y afectividad depresiva, en el momento de hablar situaciones que fueron desagradables ante ella o que evocó recuerdos de maltrato por parte de su pareja presentó llanto incontrolable, ansiedad, en cuanto al pensamiento se presenta pensamiento, reflejando sentimientos de desesperanza, baja autoestima, pensamientos de muerte, y es importante mencionar que tiene un lenguaje empobrecido pero coherente.

La paciente acude a terapia ya que manifiesta sufrir violencia psicológica, emocional y física por parte de su cónyuge durante varios años, dicha violencia ha llegado a ser naturalizada por la paciente y en repetidas ocasiones ha justificado el merecer este trato, presenta sentimientos de inferioridad y dependencia emocional hacia el abusador, fue el abuso sexual por parte de su cónyuge hacia su hija de 16 años de edad, lo que la llevó a finalizar dicha relación.

## 7. Resultados de las pruebas administradas

- ✓ **Entrevista estructurada:** Se centra en la precisión de las diferentes respuestas, gracias a las cuales se pueden recopilar datos extremadamente organizados.
- ✓ **Guía de observación:** permite al observador situarse de manera sistemática en aquello que realmente es objeto de estudio para la investigación
- ✓ **Inventario Clínico Multiaxial de Millon:** Tiene como objetivo evaluar la personalidad y la psicopatología de los adultos, que reciben atención o tratamiento psicológico o psiquiátrico
- ✓ **Escala Heteroaplicada de Hamilton para la Depresión (HRSD):** Tiene como finalidad de ayudar como táctica o modo de descubrir la gravedad o dificultad de los síntomas de los trastornos de depresión en pacientes ya diagnosticados.

## 8. Discusión pericial

La paciente fue remitida por el área de medicina legal para evaluación tras haber sido víctima de violencia física, psicológica por parte de su cónyuge, la violencia intrafamiliar por la cual atraviesa la paciente se ha desarrollado de manera gradual en la relación de pareja que han generado en la paciente sintomatología grave como sentimiento de vulnerabilidad, desesperanza, culpa, estado de ánimo depresivo, dependencia emocional, ideación suicida, miedo al abandono; sin embargo, su pronóstico es favorable ya que acude voluntariamente al tratamiento y muestra una actitud positiva al cambio y al proceso de manera general.

Se recomienda un tratamiento especializado que favorezca a la disminución o erradicación de los síntomas actuales, y en desarrollar en la paciente adecuadas redes de apoyo, desarrollo o introducción al mundo laboral fomentando la independencia y autonomía favoreciendo la autoestima.

## **9. Conclusiones**

De acuerdo a la información obtenida a través de las distintas fuentes de recolección de datos se puede concluir que la paciente presenta una sintomatología de los siguientes trastornos:

- ✓ Trastorno de la personalidad por dependencia
- ✓ Trastorno de estrés postraumático
- ✓ Depresión

El perito del presente informe ha redactado el contenido del mismo con imparcialidad y con arreglo a su leal saber y entender, y a los principios de la Psicología. Con todos los respetos al Tribunal que corresponda, se emiten las siguientes conclusiones:

PRIMERA: Tania Molina no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma.

SEGUNDA: La paciente Tania Molina padece TRASTORNO DEPENDIENTE DE LA PERSONALIDAD (F60.7) ; TEPT Trastorno de Estrés Postraumático 309.81 (F43.10) del DSM-V Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la APA (Asociación Psiquiátrica Americana), Y DEPRESIÓN clasificándose en este (F32.1 Episodio depresivo moderado.)

El Trastorno de Estrés Postraumático , La Depresión y el Trastorno dependiente de personalidad son CONSECUENCIA DE HABER SUFRIDO VIOLENCIA FISICA Y

PSICOLOGICA . Ambos tipos de violencia son suficientes estresores identificados y es suficiente y necesario para producir dichos trastornos.

Es decir, el TEPT, EL TRASTORNO DE PERSONALIDAD DEPENDIENTE Y LA DEPRESIÓN NO SE DEBEN A OTRA CAUSA ANTERIOR NI POSTERIOR A LA VIOLENCIA FISICA Y PSICOLOGICA CAUSADA POR EL AGRESOR CARLOS ECHEVERRIA HACIA LA EVALUADA TANIA MOLINA, DURANTE VARIOS AÑOS DE CONVIVENCIA CONYUGAL.

**Recomendaciones:** TANIA MOLINA precisa recibir tratamiento psicológico y farmacológico con el objetivo de intervenir y tratar su patología. Específicamente se recomienda un tratamiento especializado en fomentar la erradicación de los síntomas que presenta antes los trastornos arriba mencionados , ademas de desarrollar en la paciente adecuadas redes de apoyo en las cuales pueda fortalecer su independencia y autonomia.

#### 10. Anexos

<https://ais.paho.org/classifications/chapters/pdf/volume1.pdf>

San Salvador, 17 de Junio de 2023

Flor De María Flores Flamenco

J.V.P.P N° 1010

7372\*\*\*\*

f



## 2. ENTREVISTA EN EL ÁREA LABORAL

La entrevista laboral es una instancia de reclutamiento y selección que se caracteriza por la realización de preguntas específicas a un candidato para un puesto de trabajo. Esta tiene como objetivo desentrañar ciertas características psicológicas y aspectos de su personalidad.

El objetivo de la entrevista de trabajo es asegurarse de que las aptitudes profesionales del candidato coincidan con las que se están buscando para la vacante. Además, se deben conocer las motivaciones y la personalidad del candidato. Asegurándose de que quiera ser parte del equipo, ya que esto facilitará que se integre de forma exitosa a la empresa, comprobando que toda la información del CV sea verdadera.

La entrevista debe ser un proceso estructurado, organizado y preparado. Siendo una oportunidad para validar la información existente en el CV, pero también para evaluar las habilidades y el potencial de los candidatos recibidos, así como su capacidad para integrarse al equipo.

Durante la entrevista laboral, el candidato presenta su trayectoria profesional, haciendo hincapié en sus competencias y experiencia profesional en relación con el puesto a cubrir. Esta entrevista laboral es realizada por el empleador o por un agente (empresa o consultor de contratación), dependiendo del perfil y del puesto, la entrevista puede realizarse de diferentes maneras, por ejemplo, presencial, laboral y online.

### 2.1 Tipos de entrevista.

**Entrevista Individual:** La entrevista individual es un proceso en el que una persona es evaluada y se le hacen una serie de preguntas con el objetivo de obtener información relevante sobre su perfil, destacando sus habilidades y conocimientos. Esta forma de entrevista se realiza de manera personalizada, en la que el entrevistador interactúa directamente con el candidato.

Una de las principales características de la entrevista individual es la confidencialidad. El contenido de la conversación se mantiene en privado y solo es compartido con las personas involucradas en el proceso de selección. Esto permite que el candidato se sienta cómodo y seguro al brindar información personal y profesional.

El entrevistado puede exponer sus fortalezas, debilidades y logros de manera detallada. El entrevistador puede profundizar en cada tema para obtener una comprensión más completa del candidato y evaluar su idoneidad para el puesto.

**Entrevista de panel:** Es aquella en la que el postulante deberá responder las preguntas de un grupo de representantes de la corporación a la que quiere acceder, normalmente son personas del equipo de recursos humanos y miembros del departamento del que proviene la vacante.

El objetivo principal de esta prueba es conocer mejor las habilidades interpersonales y de comunicación de los entrevistados y su aplomo, evitando posibles sesgos de los responsables de selección.

La dinámica suele estar dirigida por una sola persona, que será la encargada de plantear las preguntas generales. El resto de los participantes tomarán notas de las respuestas y harán comentarios que dirijan al postulante hacia cuestiones de especial interés.

Aunque la duración de las entrevistas dependerá del número de participantes, del desempeño del candidato y de las peculiaridades de la organización, lo cierto es que suelen tener entre 30 y 45 minutos de ocupación. En ese intervalo, cada uno de los entrevistadores evaluará aspectos diferentes de acuerdo con su rol en la empresa.

**Entrevista de grupo:** Consiste en citar a varios candidatos potenciales para reunirse y conversar con todos ellos al mismo tiempo. El objetivo de estas entrevistas es conocer en detalle las competencias de los aspirantes a un puesto de trabajo dentro de una empresa u organización.

El uso de entrevistas grupales como parte del proceso de contratación permite al técnico de selección identificar los candidatos que trabajan bien en equipo y determinar si encajan en la cultura de la organización.

## **2.2 Formas de evaluación.**

### **Formas de evaluación laboral**

Los psicólogos organizacionales son profesionales que ayudan a las empresas a evaluar el rendimiento de sus empleados y a mejorar los procesos de la organización. Para

lograr esto, utilizan una variedad de pruebas y técnicas para obtener información sobre la eficiencia del personal y los procedimientos de la empresa.

Algunas de estas pruebas incluyen pruebas de aptitud, que miden la capacidad del empleado para llevar a cabo tareas específicas; pruebas de personalidad, que evalúan los rasgos internos del empleado; y pruebas de inteligencia, que miden el nivel de inteligencia general. También se utilizan otros métodos para evaluar el rendimiento, como encuestas de clima laboral, entrevistas en profundidad y evaluaciones de desempeño.

Las pruebas utilizadas en una Evaluación Psicológica Laboral pueden variar dependiendo del puesto de trabajo para el que se está evaluando. Por ejemplo, si una empresa está buscando un gerente, se evaluará la capacidad cognitiva del candidato para llevar a cabo tareas relacionadas con el trabajo, así como su temperamento y habilidades de liderazgo. Estas pruebas pueden incluir pruebas de personalidad, inteligencia, lógica y aptitud.

Otras técnicas utilizadas para evaluar a los candidatos incluyen entrevistas, pruebas de habilidades, pruebas de conocimientos y simulaciones de escenarios laborales. Estas técnicas permiten a los reclutadores ver cómo un candidato se comporta en situaciones relacionadas con el trabajo.

Los psicólogos organizacionales también recopilan datos para evaluar el impacto de la cultura de la empresa, la comunicación interna y la satisfacción de los empleados. Esta información se utiliza para evaluar el rendimiento de la empresa en su conjunto.

Con toda la información recopilada, los psicólogos organizacionales pueden identificar áreas de debilidad y al mismo tiempo tener una visión más clara de cómo la empresa puede mejorar para lograr mayores niveles de éxito. Esto les permite a las empresas tener éxito al mantener un personal motivado, comprometido y satisfecho.

### **2.3 Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos.**

Durante el transcurso del curso de especialización se realizó estudio de casos para posteriormente informes de carácter laboral, a continuación algunos ejemplos:

## 1. INFORME LABORAL PRESENTADO POR: TERESA GUADALUPE RIVAS CALLES

A. DATOS GENERALES	
Nombre completo	J. E. N. R.
Sexo	Masculino
Edad	
Nivel académico	Educación superior
Cargo	Asesor de previsión en servicios funerarios
Fecha de aplicación	Martes, 06/06/2023

### B. ENTREVISTA AL CANDIDATO

J. E. N. R. de [REDACTED] sexo masculino, casado, padre de dos hijos, reside actualmente en [REDACTED]. Proviene de una familia nuclear extensa, es él cuarto de seis hermanos.

De acuerdo con la entrevista él evaluado se mostró empático, respetuoso, comprometido con sus valores religiosos, cooperativo y proactivo, impulsando al crecimiento personal y profesional.

En cuanto a su experiencia laboral, trabajo en **Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral (I.S.R.I.)** Encargado de capacitaciones 03/2017 – 12/2017 pasantía Encargado de impartir talleres y capacitaciones al personal que labora en el I.S.R.I.

**Colegio Cristiano El Olivo Orientador de internas** 03/2015 – 11/2015 pasantía. Entre las actividades asignadas: Realizar programa Psicoterapéutico con las internas e impartir charlas a los alumnos del colegio desde 4° grado hasta el bachillerato.

**Galvanissa.** De 03/2003 al 05/2005. Como asesor de ventas.

**Almacenes Omnisport.** De 03/2001 al 02/2003. Como asesor de ventas. Encargado de la gestión de ventas dentro y fuera de la tienda.

Actualmente labora en, [REDACTED] como Asesor de previsión. Encargado de búsqueda y colocación de servicios de previsión funeraria.

Sus estudios superiores los realizo en la Universidad de El Salvador (U.E.S.) 2010 – 2019. Grado académico obtenido: Licenciatura en psicología.

Cabe mencionar que él candidato al puesto ha estado en cursos, y diplomados en diversos temas como:

Universidad de El Salvador (U.E.S.) 2022 – 2023. Grado académico obtenido: Maestría Psicología Clínica de la Comunidad.

Diplomado en Introducción a la teoría de género y el marco legal e internacional que vela por los derechos de la mujer, Impartido por la Unidad de Genero de la U.E.S y facultad de CC y HH (2019).



## C. PRUEBAS APLICADAS

### Ψ 16 PF (Cuestionario Factorial de Personalidad).

El objetivo del Cuestionario de Personalidad 16 PF es ofrecer una visión muy completa de la personalidad a partir de diversos factores (dieciséis principales) Dichos factores son bipolares, es decir, van en un continuo que va de un extremo del rasgo al otro.

### Ψ Test de inteligencia Raven.

El test de Raven mide la capacidad intelectual de los sujetos. Se trata de un test no verbal, donde el sujeto describe piezas faltantes de una serie de láminas preimpresas. Se pretende que el sujeto utilice habilidades perceptuales, de observación y razonamiento analógico para deducir el faltante en la matriz.

### Ψ El Cuestionario “Big Five”.

El test BFQ tiene la finalidad de identificar 5 grandes dimensiones de la personalidad del individuo como lo es: Energía o Extraversión, Afabilidad o Agrado, Tesón, Estabilidad Emocional y Apertura Mental o Apertura a la Experiencia.

## RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

### TEST 1: 16 PF (Cuestionario Factorial de Personalidad).

En cuanto a los resultados del candidato al puesto, obtuvo indicadores de personalidad que le gusta alternar con la gente a la vez compartir en grupo sus ratos de ocio y expansión, no parece tener problemas para crear relaciones y sabe mantenerlas positivamente, es una persona apreciable. Sin embargo, en ciertos momentos de soledad puede sentirse incómodo y hasta cierto punto triste y deprimido. En el plano laboral se mostrará motivado cuando intervenga en tareas que impliquen contacto social. Se podría definir al candidato como integrante ideal de cualquier equipo de trabajo, facilitando las relaciones de sus miembros y mostrándose poco crítico con los demás. Suele dominar los estados emocionales o afectivos, ni es propenso a cambios bruscos de humor. Rara vez se deja llevar por criterios emocionales a la hora de juzgar a personas o cosas. Tiende a ser objetivo, pacífico, placido y no le alteran las preocupaciones. El evaluado tiende en algunas circunstancias mostrar niveles de estrés, pero sabe conllevarlo ignorando las señales que indiquen o presagien peligros externos, persona que se esfuerza por tener una imagen ideal de sí mismo y socialmente aceptable, autoconsciente de sus actos y muy perfeccionista. Persona desinhibida socialmente tiene la capacidad de establecer y mantener contactos interpersonales. Muy humilde en su proceder, conservador y muy moralista, se adapta muy bien a las normas, mostrando un comportamiento gregario y a las exigencias con las personas que interactúa.



## TEST 2: Test de inteligencia RAVEN.

De acuerdo a los resultados obtenidos, mediante la prueba RAVEN se determinó que el candidato al puesto obtuvo una puntuación directa de 48, percentil de 90, denominándolo en un rango intelectual definitivamente superior al término medio, es decir que el evaluado posee con una inteligencia super dotada que supera a la media, con habilidades cognitivas más desarrolladas, es decir que puede controlar, desarrollar y relacionar mayor número de entidades abstractas, conceptos y brindar conclusiones de forma rápida, tomando en cuenta la comprensión y habilidad de resolución de operaciones lógico matemáticas y una comprensión lectora adecuada. Tiene la habilidad para comprender y ejecutar ideas o planteamientos que no están formuladas por palabras, presenta facilidad para el razonamiento lógico- simbólico, efectividad en la inducción y la deducción para captar relaciones y descubrir leyes o principios generales que rigen los hechos y las cosas, excelente habilidad para razonar con contenidos simbólicos.

## TEST 3: El Cuestionario “Big Five”.

Según los datos arrojados el evaluado posee altos niveles de energía es decir que es muy dinámico, activo, enérgico, dominante, locuaz, hace valer la propia influencia sobre los demás. En la categoría de afabilidad posee un rendimiento bajo considerándose una persona poca cooperativa y con poca apertura hacia los demás, es considerado muy escrupuloso, reflexivo y perseverante, otros de los aspectos a retomar es su alto nivel de control emocional es decir que puede mantener el control en muchas situaciones que puedan ser emotivas o irritables sin desestabilizarse por lo otro lado su alto nivel en apertura mental demuestra que es una persona interesada en informarse y aprender nuevas cosas o vivir experiencias nuevas.



## CONCLUSIÓN

En base a la información obtenida en la entrevista y los resultados de las pruebas psicológicas, se realizó el análisis y contraste con las competencias que se buscan en el cargo como: habilidades para lograr cooperación y motivar al personal, comunicación afectiva, habilidad para concretar resultados en el tiempo oportuno, entre otras, se establece que el perfil del candidato. **Es apto para el puesto de trabajo solicitado** como jefe de departamento de psicología, puesto que presenta un grado de experiencia en el área de la psicología, se infiere que las características de personalidad del evaluado son acordes al perfil deseable del puesto ya que tiende a ser una persona con habilidades sociales, con personalidad apreciable, es una persona que logra establecer motivación en el trabajo, integrándose a cualquier tipo de situaciones, tolerante a la frustración y capacidad de funcionar en altos niveles de estrés, empático y acepta las normas sociales mostrando un comportamiento gregario con las personas que interactúa.

Es hábil para evaluar satisfactoriamente situaciones críticas y de alta complejidad mental, es decir presenta facilidad y efectividad para determinar lo esencial de lo inoportuno de las situaciones o los hechos que se le presenten. Es una persona dinámica y perseverante posee un nivel de control emocional donde puede mantener el control en situaciones desagradables.

Teresa Guadalupe Rivas Calles

**Psicóloga Auxiliar**



# ANEXOS



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "A.P. #11".

16 PF (Cuestionario Factorial de Personalidad).

Factores de personalidad	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q1	Q2	Q3	Q4
Puntuaciones directas	13	4	18	9	10	13	23	11	8	9	9	11	9	7	18	2
Decatipo	7	2	7	4	3	5	9	6	4	4	4	6	5	4	9	2
	QI				QII				QIII				QIV			
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN	Ajuste-Ansiedad				Introversi3n-extraversi3n				Poca-mucha socializaci3n				Dependencia-independencia			
DECATIPOS	4,4				7,2				6,2				2,5			

16 PF

16 PF Forma A-B

Apellido y nombre

[Redacted Name]

Redee la letra de la forma aplicada

Sexo

M

Comentarios

PERFIL GENERAL

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN EN SU ORDEN ORIGINAL

Descripci3n de los factores	Promedio										Factor	Constante	ANSIEDAD		EXTRAVERSI3N		POCA-MUCHA CONTROLADA		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			+	-	+	-	+	-	
SIZOTIMIA - AFECTOTIMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	A	7	0	0	0	0	0	5	5
INTELIGENCIA BAJA - ALTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	B	2	0	0	0	0	0	8	10
POCA - MUCHA FUERZA DEL EGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	C	7	0	0	0	0	0	8	5
SUMISION - DOMINANCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	E	4	0	0	0	0	0	14	5
DESURGENCIA - SURGENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	F	3	0	0	0	0	0	6	4
POCA - MUCHA FUERZA SUPEREGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	G	5	0	0	0	0	0	32	4
TRECTIA - PARMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	H	9	0	0	0	0	0	4	5
HARRIA - PRENSIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I	6	0	0	0	0	0	4	5
ALAXIA - PROTENSION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	L	4	0	0	0	0	0	4	4
PRAXERNIA - AUTIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	M	4	0	0	0	0	0	4	9
SENCILLEZ - ASTUCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N	4	0	0	0	0	0	15	3
ADECUACION IMPERTURBABLE - TENDENCIA A CULPABILIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	O	6	0	0	0	0	0	3	3
CONSERVADURISMO - RADICALISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q1	5	0	0	0	0	0	5	5
ADHESION AL GRUPO - AUTOSUFICIENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q2	4	0	0	0	0	0	5	3
BAJA INTEGRACION - MUCHO CONTROL AUTOIMAGEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q3	9	0	0	0	0	0	15	20
POCA TENSION ENERGETICA - MUCHA TENSION ENERGETICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q4	2	0	0	0	0	0	1	3
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL (1)												Constante	0	0	0	0			
AJUSTE - ANSIEDAD	[Line Graph]										Q1	72	+	125	+	110	+	67	
INTROVERSI3N - EXTRAVERSI3N	[Line Graph]										QII	28	-	53	-	48	-	42	
POCA - MUCHA SOCIALIZACION CONTROLADA	[Line Graph]										QIII	44		72		62		25	
DEPENDENCIA - INDEPENDENCIA	[Line Graph]										QIV								

(1) Veease "Monografia T3cnica - 16 PF", (TEA, 1979)

NOTA.—Para VARONES, utilice los coeficientes y constantes rodeados con un tri3ngulo. Para MUJERES, utilice los rodeados. En cada variable, la 19 columna de casillas contendr3 los valores positivos y la 20 los negativos.

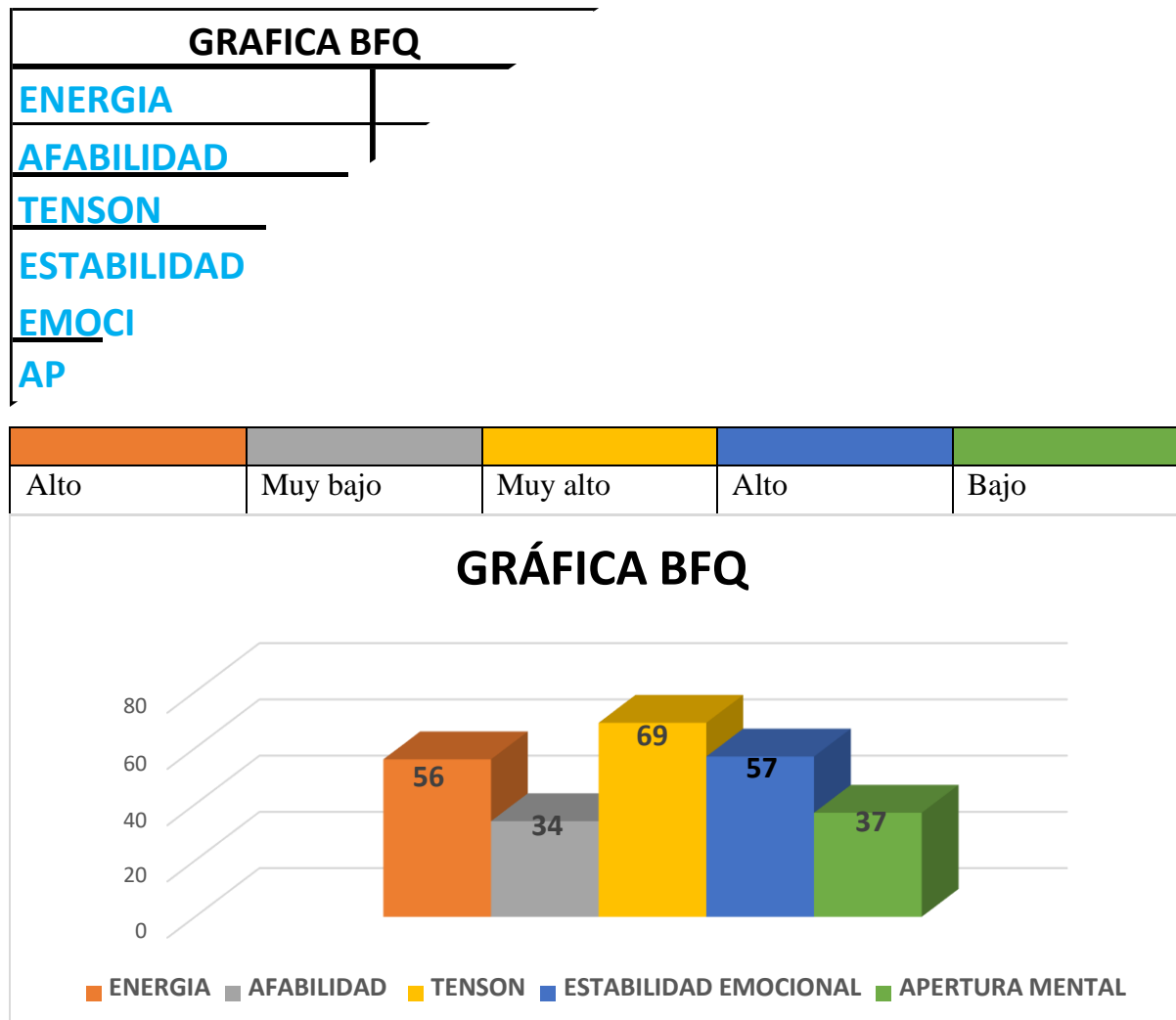


[Handwritten Signature]

**Test de inteligencia RAVEN.**

<b>PUNTAJE: 48</b>	<b>PERCENTIL: 90</b>
<b>RANGO: II</b>	<b>TIPO DE INTELIGENCIA: SUPERIOR AL TÉRMINO MEDIO.</b>

**El Cuestionario “Big Five”.**





J. E. N. R.

## PERFIL

Edad: [REDACTED]  
Fecha nacimiento: [REDACTED]  
Estado civil: casado  
Profesión: Licenciado en Psicología  
Numero J.V.P.P. [REDACTED]  
Dirección: [REDACTED]  
[REDACTED]  
D.U.I.: [REDACTED]  
Fecha de expedición: [REDACTED]  
N.I.T [REDACTED]  
I.S.S.S. [REDACTED]  
N.U.P.: [REDACTED]  
CONFIA)

## CONTACTO

TELEFONO CELULAR:  
[REDACTED]

TELEFONO FIJO  
[REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO:  
[REDACTED]

## AFICIONES

Leer  
Cine  
Caminar  
Futbol

## EDUCACIÓN

### Universidad de El Salvador (U.E.S.)

2022 - 2023

Grado académico obtenido: Maestría Psicología Clínica de la Comunidad

### Universidad de El Salvador (U.E.S.)

2010 - 2019

Grado académico obtenido: Licenciatura en psicología

## DIPLOMAS

Introducción a la teoría de género y el marco legal e internacional que vela por los derechos de la mujer, Impartido por la Unidad de Genero de la U.E.S y facultad de CC y HH (2019)

## EXPERIENCIA LABORAL

### Funerales Modernos

08/2020 a la fecha

Asesor de previsión

Encargado de búsqueda y colocación de servicios de previsión funeraria.

### Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral (I.S.R.I.)

#### Encargado de capacitaciones

03/2017 - 12/2017 pasantía

Encargado de impartir talleres y capacitaciones al personal que labora en el I.S.R.I.

### Colegio Cristiano El Olivo Orientador de internas

03/2015 - 11/2015 pasantía

Entre las actividades asignadas: Realizar programa Psicoterapéutico con las internas e impartir charlas a los alumnos del colegio desde 4º grado hasta el bachillerato.



## EXPERIENCIA LABORAL

---

### Galvanissa

De 03/2003 al 05/2005

Asesor de ventas

### Almacenes Omnisport

De 03/2001 al 02/2003

Asesor de ventas

Encargado de la gestión de ventas dentro y fuera de la tienda

## REFERENCIAS PERSONALES

---

[Redacted Name]

Colonia jardines de Cuscatlán

[Redacted Address]

[Redacted Phone]

[Redacted Name]

Urb. Los conacastes Soyapango

[Redacted Address]

[Redacted Name]

[Redacted Address]

Cojutepeque Cuscatlán

[Redacted Address]



San Salvador, 28 de mayo de 2023

# La Universidad de El Salvador

Por Cuanto:

[REDACTED]  
después de realizar los estudios y exámenes y cumplir los demás requisitos que establecen las disposiciones legales y reglamentarias de la Institución, ha obtenido el Grado de:

## Licenciado en Psicología

en solemne acto celebrado el día de hoy en la Ciudad Universitaria y ha rendido en el mismo acto la protesta de honrar en toda circunstancia a la Universidad con el estricto cumplimiento de los deberes que le impone su investidura académica.

Por Tanto: Extiende a:

[REDACTED]  
El presente Título para que goce de los derechos y prerrogativas inherentes a su calidad de:

## Licenciado en Psicología

de esta Universidad.

Dado en la Ciudad de San Salvador, capital de la República de El Salvador, a los veinticuatro días del mes de octubre de dos mil diecinueve.

RECTOR

[REDACTED]  
ROGÉR ARMANDO ARIAS ALVARADO

DECANO DE LA FACULTAD

[REDACTED]  
JOSÉ VICENTE CUCHILLAS MELARA

SECRETARIO GENERAL

[REDACTED]  
CRISTÓBAL HERNÁN RÍOS BENÍTEZ

[REDACTED]  
JESÚS EDUARDO NAVARRO ROMERO  
GRADUADO



[REDACTED]



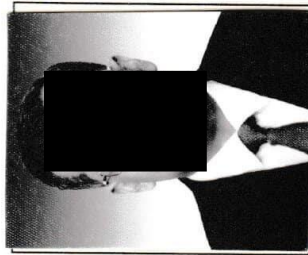
*[Handwritten signature]*



CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA

# JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESION EN PSICOLOGIA

Certifica que:



## LICENCIADO(A) EN PSICOLOGIA

Ha sido autorizado (a) e inscrito (a) al Número [REDACTED], para el ejercicio de la Profesión en Psicología en El Salvador, de conformidad al art. 17 del Código de Salud.



San Salvador, 12 de Diciembre de 2019.



*[Handwritten signature]*  
Licda. Ana Lorena Pérez Gómez Funes de Orellana  
Presidenta

*[Handwritten signature]*

Licda. Maria Stella Viud de Soundy  
Secretaria

# Insaforp

FORMANDO UN MEJOR EL SALVADOR

## El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

Hace constar que



Ha finalizado con éxito el curso de

## Seguridad y Salud Ocupacional

La capacitación tuvo una duración de 16 horas, realizada en fechas: miércoles 27, jueves 28, viernes 29 de mayo, lunes 1, martes 2, miércoles 3, jueves 4 y viernes 05 de junio de 2020.

Antiguo Cuscatlán, a los 05 días del mes de junio de 2020



**Ing. Carlos Enrique Gómez Benítez**  
Director Ejecutivo del INSAFORP

# Certificado de Formación



Ha seguido los estudios correspondientes al programa que figura en el dorso,  
por lo que se expide el presente título de

## Selección de Personal

Realizado desde el 12/02/2020 hasta el 23/03/2020

Con una duración total de 30 horas, que acredita haber superado con  
aprovechamiento las mencionadas enseñanzas.



Asociación Española de  
Calidad, Medio Ambiente y  
Prevención

**Director de Formación**

En Gijón- España

28 de marzo de 2020

## 2. TERNA DE CANDIDATOS

### PRESENTADO POR TERESA GUADALUPE RIVAS CALLES

EVALUACIÓN DE ASPIRANTES AL PUESTO DE VENDEDOR DE AUTOS													
TIPO DE TEST ADMINISTRATIVO Y QUÉ MIDE:								TEST GACTOR	PPG-IPG				
N°	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	PROFESION	RESULTADOS DE LA ENTREVISTA			EXPERIENCIA EN BASE CURRICULUM	INVESTIGACIÓN DE EXPERIENCIA (PEQUIZAS)	CONCLUSIÓN / SUGERENCIA	POSICIÓN DE TERNA
1	Flavio Ernesto Mancía Umanzor	Vendedor de autos	29 años	M	Instituto Manuel Jose Arce	Técnico bachiller en computacion	De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado es una persona muy competente y comprometido con su trabajo, ademas goza de experiencia en la venta de vehiculos, afrontando de manera adecuada los problemas y siempre esta dispuesto al brindar el mejor servicio al cliente.	De acuerdo con los resultados obtenidos se puede reflejar que el evaluado se encuentra en un nivel medio de inteligencia, ya que responde de manera adecuada a ciertas condiciones y estímulos del medio, realizando tareas sin mayores dificultades, adaptándose a las circunstancias, analizando un problema para darle solución.	De acuerdo a los resultados el evaluado es una persona con mucha iniciativa siendo muy original en lo que hace, siendo muy sociable con adecuada tolerancia la frustracion siendo responsable con su trabajo, tomando las mejores decisiones para solucionar problemas en la empresa, teniendo conocimientos previos sobre vehículos.	Vendedor y atención al cliente en repuestos y aceite de motos con la empresa motul. Atencion al cliente en Impresa repuesto. -Manejo de software y Excel. -Manejo en ingles nivel basico	Ninguna	Puesto de vendeor	Primera opcion
2	Julio Enrique Vasquez	Vendedor de autos	24 años	M	Instituto Manuel Jose Arce	Bachillerato Tecnico Contador	De acuerdo a los resultados de la entrevista, el postulante presenta habilidades, cualidades y competencias muy adecuadas para el puesto a ocupar, asi mismo por medio de las pruebas aplicadas, nos indican resultados muy satisfactorios que garantizan un adecuado desemvolvimiento de su persona en el puesto requeridosin embargo posee algunas carencias las cuales puede seguir adquiriendo.	De acuerdo con los resultados obtenidos, el sujeto esta bajo una inteligencia normal o promedio, es decir posee muchas habilidades y destrezas en las diferentes actividades las cuales se le ponga a prueba, cuenta con una edad mental correspondiente a sus años de vida. Por lo cual se infiere que podría desempeñarse muy bien y resolver de manera adecuada.	De acuerdo a los resultados obtenidos, el sujeto es un tipo precavido, cuida minuciosamente los detalles antes de tomar una decisión, es un buen líder algunas veces y sabe manejar el grupo según así se lo asignen tratando la manera siempre de mantener una adecuada tolerancia a la frustración. Así mismo tener una buena imagen de sí mismo ante los demás.	Bodeguero, servicio de limpieza, atencion al cliente, vendedor de repuestos.	Ninguno	Puesto de vendedor	Segunda Opcion
3	Ernesto Vasquez Flores	Vendedor de autos	30 años	M	UTEC	Administracion de Empresa	De acuerdo a sus evaluaciones Ernesto presenta habilades superiores de procesamiento de informacion, capacidad de aprendizaje, baja tolerancia a la frustracion, pero necesita mas conocimientos en autos, ya que los que posee son los basicos, para la demanda de la empresa.	De acuerdo a los resultados el evaluado se encuentra en un nivel MEDIO de inteligencia individual, correspondiendo a ciertas condiciones y estimulo del medio, adaptandose a las circunstancias .	El evaluado se caracteriza por realizar sus actividades con rigor y energia, con tendencia a realizar el trabajo rapido y resultados favorables. Presenta cualides como constancia y perseverancia, aunque en algunas ocasiones se le es dificil tomar desiones lo que puede implicar en su desempeño laboral	Jefe de ventas, auxiliar contable, conocimientos en Microsoft Office	Ninguna	Puesto de vendeor	Tercera Opcion

## 2. INFORME LABORAL PRESENTADO POR: FLOR DE MARÍA FLORES FLAMENCO

<b>Nombre Completo</b>	[REDACTED]
<b>Sexo</b>	Femenino
<b>Edad</b>	[REDACTED]
<b>Nivel académico</b>	Licenciada en Psicología
<b>Cargo</b>	Asesor de ventas en FSV
<b>Fecha de aplicación</b>	4-10 junio /2023

### **B. ENTREVISTA AL CANDIDATO.**

De acuerdo a la entrevista realizada al candidato se puede inferir que es una persona de buenos modales, respetuosa, con una apariencia limpia y ordenada, se mostró atenta a las indicaciones sugeridas y contestando a las preguntas de la entrevista de una manera clara y sin titubear, además se pudo denotar el interés en colaborar y ser parte del proceso de evaluación, mantuvo contacto visual aceptable, no se mostró nerviosa y se pudo establecer una conexión amena entre terapeuta y evaluada.

### **C. PRUEBAS APLICADAS**

**Test 16 PE**

De acuerdo a la prueba se consideran las siguientes variables para la evaluada:

A: en el área de afectividad la evaluada obtuvo un puntaje alto, el cual significa que es una persona afectuosa que le gusta expresar sus emociones, le es placentero vincularse con otras personas y posee una facilidad para crear lazos sociales llenos de empatía y una comunicación asertiva.

B: en el área de Razonamiento la evaluada obtuvo un puntaje de 7, el cual se encuentra en un nivel intermedio lo que significa que es una persona con un fácil o adecuado nivel de aprendizaje, entender lo abstracto y poder adaptarse a circunstancias del medio.

C: La persona evaluada posee aceptable estabilidad, ya que obtuvo un puntaje de 7, esto significa que posee una fortaleza en el Yo, es una persona que se mantiene en compostura ante cualquier dificultad, y es emocionalmente estable.

D: En el área de Dominancia, la persona puntuó 8 lo que significa que se ubica en un rango alto, en cuanto a su capacidad para ser independiente, es una persona competitiva, independiente y en ocasiones impone autoridad.

E: En esta área la evaluada obtuvo un puntaje de 8, el cual se considera por arriba del rango medio, esto significa que posee una buena capacidad de autocontrol, capacidad para ser una persona altamente sociable, motivada, respetuosa e impetuosa.

F: En esta área la evaluada obtuvo un puntaje de 7 lo que da a conocer que posee un ego intermedio, capaz de adaptarse a los medios, con buena valoración, decidida, estable y comprometida.

H: Sensibilidad, en esta variable la evaluada obtuvo un puntaje de 7 esto significa que posee se encuentra en un nivel intermedio pero aceptable en la dureza emocional, ya que adaptablemente se ajusta al medio, es emocional, hábil, y emocional si la situación lo requiere.

I: En esta área la evaluada obtuvo un puntaje directo de 6, esto quiere decir que se encuentra en un nivel bajo de Susplicacia, reflejando así interés y confianza hacia los demás.

L: En esta variable la evaluada tiene un puntaje de 8 esto significa que es un rango alto, ubicándose entre las personas que poseen buena aprehensión y facilidad para culpabilizarse

Q1: En la variable de Rebeldía la evaluada obtuvo un puntaje de 8, lo que quiere decir un nivel aceptado por lo intelectual y aperturamental.

Q2: En esta escala se puede encontrar a la evaluada con un puntaje de 8 lo que indica la buena capacidad para tomar decisiones propias ,poseyendo autosuficiencia.

Q3: En la escala de autocontrol la evaluada obtuvo un puntaje de 7 lo cual se considera en nivel intermedio pero aceptable.

### **Test de Inteligencia Otis**

En el tes de inteligencia general OTIS la evaluada obtuvo una puntuación de 23, es decir que ha alcanzado un nivel de Inteligencia Promedio, es decir presenta una adecuada capacidad de seducción de las relaciones, en dar sentido a un

material desorganizado y confuso, que facilitan la captación de una estructura compleja. Así mismo tiende a ser veloz para comprender las ideas, existiendo correlación con el nivel de cultura y también con la atención

Es una capacidad de reflexión que permite al sujeto observar lo que ocurre en su interior, concebir las relaciones esenciales existentes entre dos o más ideas y captar las ideas iniciales implícitas en una relación.

### **Test de Inteligencia Emocional (Gole Coleman) Atención Emocional:**

La evaluada obtuvo un puntaje de 25 lo cual significa que posee una atención emocional adecuada

Claridad Emocional: En esta área la evaluada obtuvo una puntuación de 33 lo que significa una claridad emocional adecuada

Reparación de las emociones: En esta área la evaluada obtuvo una puntuación directa de 45, lo que significa que presenta excelente reparación.



# OTIS SENCILLO

# OTIS

sencillo

 Apellidos y nombre: [REDACTED]

Edad: \_\_\_\_\_

 Sexo:  V  M

Empresa: \_\_\_\_\_

 Categoría: tecnología

Centro de enseñanza: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Nota: la forma para contestar esta prueba es colocando una equis (X) sobre la casilla de la respuesta correcta.

EJEMPLO 1					
N°	A	B	C	D	E
1				X	

EJEMPLO 2					
N°	A	B	C	D	E
2					

EJEMPLO 3					
N°	A	B	C	D	E
3					

EJEMPLO 4					
N°	A	B	C	D	E
4					

N°	A	B	C	D	E
1					
2	X				
3				X	
4	X				
5	X				
6	X				
7	X				
8	X				
9				X	
10				X	
11	X				
12	X				
13				X	
14				X	
15				X	
16				X	
17	X				
18	X				
19				X	
20	X				

N°	A	B	C	D	E
21				X	
22		X			
23		X			
24	X				
25				X	
26	X				
27				X	
28	X				
29				X	
30		X			
31	X				
32				X	
33	X				
34				X	
35	X				
36		X			
37	X				
38	X				
39	X				
40				X	

N°	A	B	C	D	E
41					
42				X	
43			X		
44	X				
45	X				
46			X		
47	X				
48				X	
49				X	
50		X			
51	X				
52			X		
53				X	
54		X			
55	X				
56		X			
57	X				
58	X				
59	X				
60				X	

N°	A	B	C	D	E
61	X				
62	X				
63				X	
64	X				
65	X				
66	X				
67	X				
68	X				
69				X	
70	X				
71				X	
72	X				
73	X				
74				X	
75	X				

P.D.	53
CENTIL	97
CI	





## PSÍCOLOGA

### CONTACTO

-  [Redacted]
-  [Redacted]
-  [Redacted]

### HABILIDADES

- Manejo de Word
- Manejo de Exel
- Manejo de Power point
- Ingles intermedio
- Habilidades Comunicativas

### IDIOMAS

- Español
- Ingles Intermedio

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Comprometida con el bienestar emocional de mis círculos sociales. Empática, responsable, capaz de adaptarme a los cambios.

### EXPERIENCIA

#### FONDO SOCIAL PARA LA VIVIENDA

Licería y Asociados

2014 - Presente

- Atención al cliente y ventas.

#### LA CONSTANCIA

Fauget

2012-2013

- Auxiliar de Recursos Humanos

### FORMACIÓN

#### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA

Universidad Borcelle

2010 - 2019

[Redacted]

[Redacted]

## 2. TERNA DE CANDIDATOS

PRESENTADO POR FLOR DE MARIA FLORES FLAMENCO

# CURRICULUMS VITAE DE CONCURSANTES.



**CARLOS MAURICIO RIVERA FUENTES.**  
LIC. EN  
MERCADOTECNIA.

**PERFIL PERSONAL**

Licenciado graduado de la Universidad de El Salvador, experiencia en ventas y publicidad, apasionado por los negocios, me considero un joven amable, entusiasta y proactivo.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**LICENCIATURA EN CONTADURÍA (GRADUADO)**  
Universidad de El Salvador.  
2020

**EXPERIENCIA LABORAL**

**EMPRESA (2021)**  
ASESOR DE VENTAS.  
Atención al cliente, trabajo bajo presión, asesorar clientes, negociar.

**EMPRESA(2017)**  
PUBLICITARIO.  
Creación de anuncios publicitarios, atención a clientes vía virtual y presencial.

**CONTACTO**

30 años  
Nacionalidad Salvadoreña  
19 de enero de 1993.

7811-2754  
carlos\_riveras@hotmail.com  
Carlos Fuentes,  
Colonia San Joaquín, casa #12, San Salvador.

**CONOCIMIENTOS**

- Mecánica.
- Manejo de Office.
- Negocios.
- Automóviles.

**HABILIDADES**

- Pro activo
- Dinámico.
- Competitivo.
- Habilidades numéricas.
- Capacidad de adaptación

CURRICULUM VITAE

DATOS PERSONALES



Nombre:	Joel Alexander Campos Rivas
Dirección:	[Redacted]
Teléfono:	[Redacted]
E-mail:	joelcampos@gmail.com
DUI:	[Redacted]
NIT:	[Redacted]
ISSS:	[Redacted]
AFP CRECER:	342701820011

**FORMACION ACADEMICA**

Educación superior: Universidad de El Salvador, licenciatura en Psicología (2012-2013) suspendida

Educación media: "Padre Mario Zancanato" Bachillerato General 2009-2010

**EXPERIENCIA LABORAL**

Nombre de la empresa: Bienes y Raíces SA de CV

Puesto: ventas

Periodo de trabajo: 2019-2022

**Alba Victoria Martínez López**  
*Colonia Contreras, Pasaje. El Rosal, Casa n° 24  
Soyapango, San Salvador*



**DATOS PERSONALES**

Nombre : Alba Victoria Martínez López

Fecha nacimiento : 08 febrero de 1996

Edad : 27 Años

Estado familiar : Soltera

Profesión u Oficio : Lcda. en Contabilidad

DUI : [Redacted]

NIT : [Redacted]

Celular : [Redacted]

Casa : 22278992

**CARLOS MAURICIO  
RIVERA FUENTES.  
30 AÑOS DE EDAD  
LIC. MERCADOTECNIA**

**JOEL ALEXANDER  
CAMPOS VIVAS.  
45 AÑOS DE EDAD  
BACHILLER.**

**ALBA VICTORIA  
MARTINEZ LÓPEZ.  
27 AÑOS DE EDAD  
LIC. EN CONTABILIDAD**

**INFORME PSICOLOGICO**

<b>A. DATOS GENERALES</b>	
<b>Nombre completo</b>	B. Y.U. P.
<b>Sexo</b>	Femenino
<b>Edad</b>	■
<b>Nivel académico</b>	Superior Lic en Psicología
<b>Cargo</b>	Coordinadora de programas psicológicos en la empresa STB Group /ID Maker
<b>Fecha de aplicación</b>	Lunes 05 de junio de 2023

**B. ENTREVISTA AL CANDIDATO**

B. Y. U. P. de ■ años de edad, Licenciada en psicología, con tres años de experiencia en la implementación de programas psicoeducativos, enfocados al reforzamiento del aprendizaje en niños y adolescentes, además programas en el clima laboral de diferentes empresas, enfocados a estrategias que les han permitido adquirir las herramientas necesarias para la solución de conflictos. De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la entrevista se puede inferir que la evaluada presenta una adecuada autopercepción de su persona, siendo muy responsable en las actividades que realiza, estableciendo metas, buscando resolver los conflictos de manera adecuada y optima, además contando con mucha experticia en la intervención psicopedagógica, destaca que el motivo por el cual ha optado como jefa del departamento de psicología es para poder abonar sus conocimientos y realizar mejoras en el área educativa que estén destinadas en el pro y beneficio tanto en el estudiantado como también en los docentes. Además, realizar diferentes investigaciones para intervenir los vacíos educativos con los que se encuentran el ente pedagógico. Contando con las capacidades profesionales y los respectivos conocimientos de área educativa para optar por el cargo de jefatura.



## C. PRUEBAS APLICADAS

- **TEST 16PF CUESTIONARIO FACTORIAL DE PERSONALIDAD:** El 16PF está ideado para hacer un análisis de los rasgos y estilos de respuesta de la persona a evaluar, pudiendo obtener con su interpretación un perfil básico de la personalidad del sujeto.
- **TEST FACTOR G ESCALA 3 FORMA (A) PRUEBA DE INTELIGENCIA:** Evalúa la capacidad para conceptualizar y aplicar el razonamiento sistemático a nuevos problemas y constituye una excelente medida del factor “g”, Aprecia las funciones centrales de la inteligencia: abstracción, comprensión de relaciones, la capacidad mental general de captar los estímulos del entorno, razonar y resolver problemas de una forma lógica y eficaz.
- **TEST EQ – INTELIGENCIA EMOCIONAL:** Mide el desarrollo de la Inteligencia emocional, las habilidades emocionales y sociales que influyen en la forma de cómo se percibe y se expresa, desarrollando las relaciones sociales, que enfrenta ante los desafíos y retos, como la utilidad de información emocional de manera eficaz y significativa.



## TEST N° 1

### PRUEBA DE PERSONALIDAD

#### -TEST 16PF CUESTIONARIO FACTORIAL DE PERSONALIDAD:

#### I. RESULTADOS CUANTITATIVOS

VARIABLES	PUNTAJE DIRECTO	DECATIPOS	NIVEL O RANGO
<b>FACTOR A</b> (SIZOTIMIA-AFECTOTIMIA)	9	3	MEDIO
<b>FACTOR B</b> (INTELIGENCIA BAJA-ALTA)	3	1	BAJO
<b>FACTOR C</b> (POCA-MUCHA FUERZA DEL EGO)	9	3	MEDIO
<b>FACTOR E</b> (SUMISION- DOMINANCIA)	9	4	MEDIO
<b>FACTOR F</b> (DESURGENCIA-SURGENCIA)	12	4	MEDIO
<b>FACTOR G</b> (POCA-MUCHA FUERZA DEL SUPEREGO)	14	5	MEDIO
<b>FACTOR H</b> (TRECTIA-PARMIA)	17	6	MEDIO
<b>FACTOR I</b> (HARRIA-PREMSIA)	16	7	MEDIO
<b>FACTOR L</b> (ALAXIA-PROTENSION)	10	5	MEDIO
<b>FACTOR M</b> (PRAXERNIA-AUTIA)	14	7	ALTO
<b>FACTOR N</b> (SENCILLEZ-ASTUCIA)	11	5	MEDIO
<b>FACTOR O</b> (ADECUACION IMPERTURBABLE-TENDENCIA A LA CULPABILIDAD)	13	6	MEDIO
<b>FACTOR Q1</b> (CONSERVADURISMO-RADICALISMO)	7	4	MEDIO



<b>FACTOR Q2</b> (ADHESION AL GRUPO- AUTOSUFICIENCIA)	14	8	ALTO
<b>FACTOR Q3</b> (BAJA INTEGRACION- MUCHO CONTROL DE SU AUTOIMAGEN)	9	4	MEDIO
<b>FACTOR Q4</b> (POCA-MUCHA TENSION ERGICA)	13	6	MEDIO
<b>➤ FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL</b>			
AJUSTE – ANSIEDAD		7.0	MEDIO
INTROVERSION- EXTRAVERSION		4.1	MEDIO
POCA MUCHA SOCIALIZACION CONTROLADA		3.7	MEDIO
DEPENDENCIA- INDEPENDENCIA		2.8	BAJO

## II. RESULTADOS CUALITATIVOS

### Interpretación Analítica

#### ✚ FACTORES DE PRIMER ORDEN

**Factor A (Sizotimia-Afectotimia):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, posiblemente tiende a ser una persona abierta, expresiva emocionalmente, amable y generosa en sus relaciones personales, adaptable al momento en el aspecto social, aunque en situaciones de trabajo suele ser rígida y precisa, ya que gusta hacerlo sola, lo que podría indicar que evita opiniones comprometidas, pero esto no le impide ser una persona agradable, apacible y cordial.

**Factor B (Inteligencia Baja-Alta):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel bajo, lo que podría indicar que en algunas circunstancias se muestra con dificultades en su proceso de capacitación y aprendizaje, ya que su pensamiento la lleva a hacer interpretaciones un poco limitadas, es decir va a lo concreto, posiblemente ligado a la percepción de la situación para la solución de cualquier problema, sin



buscar más alternativas que las que se presentan a su alrededor. Lo que podría indicar que se debe a la influencia de factores psicopatológicos, que le limitan su rendimiento o capacidad intelectual.

**Factor C (Poca – Mucha Fuerza del Ego):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que tiende a ser madura, emocionalmente estable, casi siempre realista en su forma de ver la vida, posiblemente cuenta con una firmeza interior, aunque en algunas circunstancias puede sentir tensión, frustración que la llevan a alterarse un poco, sintiéndose desconcentrada, lo que podría indicar que en esos estados de tensión su madurez la conllevan a equilibrarse por sí misma.

**Factor E (Sumisión- Dominancia):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que sea normalmente segura de sí misma, estricta en el cumplimiento de normas morales y autorreguladoras, posiblemente acepta ideas de otros, sin dejar de creer en las propias, cuando se presentan ciertas dudas acerca de lo que dirá o hará, posiblemente experimente leves sensaciones de ansiedad, que por lo general podría controlar.

**Factor F (Desurgencia- Surgencia):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que es alguien jovial, expresiva y franca, aunque en algunas circunstancias muestre terquedad, es probable que esto no le impida ser prudente y digna de confianza.

**Factor G (Mucha- Poca fuerza del superego):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que tiende a actuar dominada por el sentido del deber, normalmente escrupulosa y moralista, posiblemente tratando de hacer todo en cierto rigor, aunque en ciertos momentos sus actos no son planificados y organizados sino más bien son causales, volviendo su actitud hacia las cosas de una manera despreocupada y relajada, posiblemente en las que no sean de su importancia o agrado.

**Factor H (Trectia- Parmia):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que es sociable, atrevida, dispuesta a intentar nuevas cosas, siendo espontánea, esto le permite soportar sin fatiga el trato con la gente y las situaciones emocionales abrumadoras.



A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned in the bottom right corner of the page.

**Factor I (Harria-Premia):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que confía en sí misma, ya que conoce sus limitantes y virtudes siendo realista y un tanto independiente, aunque en algunas circunstancias podría estar orientada a la necesidad de ser ayudada por los demás, mostrándose de una forma impaciente y sensible, por lo general no le agradan las personas rudas.

**Factor L (Alaxia- Protension):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que se interesa por los demás, o por lo menos en las personas que a ella le importan, sin que sea por una doble intención o algún tipo de envidia, posiblemente no sienta celos por los demás, siendo muy animosa, colaboradora y adaptable.

**Factor M (Praxernia- Autia):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel alto, lo que podría indicar que es alguien muy cuidadosa, formal y regulada por las necesidades externas, características que la llevan a que en ciertas ocasiones pueda mostrarse ansiosa, por hacer las cosas de una forma correcta, adecuada y exorbitantemente preocupada por los detalles, mostrándose imaginativa, creadora, ante la solución de problemas prácticos.

**Factor N (Sencillez- Astucia):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que sea una persona sencilla, sentimental, poco sofisticada, natural y espontánea, al parecer se muestra contenta con lo que le acontece, pero hay ocasiones en las que ella deja de ser tan espontánea, poco analizadora, planificadora en las actividades que ejecuta.

**Factor O (Adecuación imperturbable-Tendencia a la culpabilidad):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que es alguien con un ánimo constante, invariable, que confía en sí misma para solucionar las cosas con cierta madurez, posiblemente sea flexible a la opinión de los demás, aunque cuando la actitud o posición de ellos no va con ella, puede llegar a ser insensible.

**Factor Q1 (Conservadurismo- Radicalismo):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que en ciertas cosas puede ser conservadora y respetuosa, con las ideas ya establecidas sobre todo en



temas de religión, posiblemente se muestra despreocupada de las ideas analíticas, pero también es alguien que puede llegar a cambiar de opinión, valorando y comparando la opinión de ella y la de los demás, con respecto a que puede ser lo mejor, pero siempre inclinada a moralizar, haciéndolo de manera tolerante a las molestias y el posible cambio.

**Factor Q2 (Adhesión al Grupo- Autosuficiencia):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel alto, lo que podría indicar que es autosuficiente la mayor parte del tiempo, prefiere tomar sus propias decisiones, actuando por su propia cuenta, a lo que ella crea más conveniente para su vida, posiblemente no es alguien dominante en sus relaciones con los demás, y es probable que no se vea influenciada rápidamente por las opiniones de los demás.

**Factor Q3 (Baja integración- Mucho Control de Su Autoimagen):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que es alguien que sabe controlarse y adaptarse socialmente, orientada por sus propias necesidades, ya que tiene respeto hacia sí misma, actuando de acuerdo con lo que cree y siente, posiblemente sea provechoso para ella misma, sin lastimar o dañar a los demás.

**Factor Q4 (Poca- Mucha Tensión -Ergica):** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que sea una persona tranquila y satisfecha, aunque en algunas circunstancias ese estado le pueda jugar en contra, ya que es probable que la llevaría a rendir académica o laboralmente de manera poco eficiente, por falta de motivación para realizar las cosas.

#### FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

**Factor QI:** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que es alguien que en situaciones normales suele estar tranquila, sintiendo que la vida es gratificante, posiblemente lleva a cabo lo que cree que es importante, aunque en situaciones estresantes es posible que pueda presentar cierta ansiedad; al no saber cómo responder a dicha situación.

**Factor QII:** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que es una persona un poco desenvuelta socialmente, no le preocupan el número de contactos que tiene, sino la capacidad para mantener esos contactos cerca de ella, puede ser que en algunas circunstancias se muestre reservada dependiendo de la situación, pero casi siempre autosuficiente en lo que hace.



**Factor QIII:** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que es alguien responsable, organizada, e inclusive prudente a pesar de que en muchas ocasiones suele ser espontánea y dejarse llevar por sus propias necesidades, posiblemente se controla, ya que su conducta está regulada por la normativa social.

**Factor QIV:** Con los resultados obtenidos de la persona evaluada, se puede inferir que se encuentra en un nivel bajo, lo que podría indicar que es alguien que ciertas veces se encuentra en una posición pasiva y un tanto dependiente, ya que es probable que desea el apoyo de las demás personas que le interesan, orientando esa conducta hacia esas personas que satisfagan esas necesidades, quizás por el mismo hecho de querer acaparar su atención.

### **Interpretación Sintética**

De acuerdo los resultados obtenidos a través de la prueba de personalidad se puede inferir que la evaluada, engloba características de personalidad que le permiten adaptarse rápidamente a una situación, ya sea abierta, sencilla o espontanea, tendiendo a ser una persona abierta, expresiva emocionalmente, amable y generosa aunque en situaciones de trabajo suele ser rígida y precisa, siendo madura, emocionalmente estable, siempre es realista en su forma de ver la vida, contando con una firmeza interior, aunque en algunas circunstancias puede sentir tensión, frustración que la llevan a alterarse un poco, sintiéndose desconcentrada, pero esos estados de tensión su madurez la conllevan a equilibrarse por sí misma, aceptando ideas de otros, sin dejar de creer en las propias es sociable, atrevida, dispuesta a intentar nuevas cosas siendo espontanea, esto le permite soportar sin fatiga el trato con la gente y las situaciones emocionales abrumadoras.





**TEST N° 2**

**PRUEBA DE INTELIGENCIA**

**-TEST DE FACTOR “G” DE CATELL, ESCALA 3 FORMA A**

<b>Variables</b>	<b>Puntaje Directo (P.D)</b>	<b>Puntaje Centil (P.C)</b>	<b>Coefficiente intelectual</b>	<b>Nivel o rango</b>
<b>Inteligencia General</b>	25	75	111	Inteligencia Normal

**Interpretación de los resultados**

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la prueba de inteligencia general del Factor “G” escala 3 forma “A” la evaluada se encuentra en un nivel de inteligencia normal, presentando un coeficiente intelectual de 111, reflejando que posee habilidades y destrezas en diferentes actividades para la resolución de tareas, resolución de problemas, desempeñando un papel importante y con eficacia, destacando la organización para enfrentar una situación, empleando la lógica y el procedimiento para solucionar un problema o tarea.



**ANEXOS TEST DE FACTOR "G" DE CATELL, ESCALA 3 FORMA A**

**TEST DE FACTOR «g» DE CATELL**

(Escala 3 - Formas A y B)

**HOJA DE RESPUESTAS**

Apellidos y nombre [REDACTED]  
 Edad [REDACTED] Sexo F Fecha 05/06/23  
 Curso [REDACTED] Centro [REDACTED]

**TEST 1**

E1 a b c d e f

E2 a b c d e f

E3 a b c d e f

**TEST 2**

E1 a b c d e

E2 a b c d e

**TEST 3**

E1 a b c d e f

E2 a b c d e f

E3 a b c d e f

**TEST 4**

E1 a b c d e

E2 a b c d e

E3 a b c d e

**1** a b c d e f

**1** a b c d e

**1** a b c d e f

**1** a b c d e

**2** a b c d e f

**2** a b c d e

**2** a b c d e f

**2** a b c d e

**3** a b c d e f

**3** a b c d e

**3** a b c d e f

**3** a b c d e

**4** a b c d e f

**4** a b c d e

**4** a b c d e f

**4** a b c d e

**5** a b c d e f

**5** a b c d e

**5** a b c d e f

**5** a b c d e

**6** a b c d e f

**6** a b c d e

**6** a b c d e f

**6** a b c d e

**7** a b c d e f

**7** a b c d e

**7** a b c d e f

**7** a b c d e

**8** a b c d e f

**8** a b c d e

**8** a b c d e f

**8** a b c d e

**9** a b c d e f

**9** a b c d e

**9** a b c d e f

**9** a b c d e

**10** a b c d e f

**10** a b c d e

**10** a b c d e f

**10** a b c d e

**11** a b c d e f

**11** a b c d e

**11** a b c d e f

**11** a b c d e

**12** a b c d e f

**12** a b c d e

**12** a b c d e f

**12** a b c d e

**13** a b c d e f

**13** a b c d e

**13** a b c d e f

**13** a b c d e

**ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique**

**ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique**

**ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique**

**FINAL DE LA PRUEBA**

CI = 111

TOTAL PD = 25

PD Test 1 = 6

PD Test 2 = 7

PD Test 3 = 5

PD Test 4 = 7



*[Handwritten signature]*

## TEST N° 3

### **TEST EO – INTELIGENCIA EMOCIONAL**

Variable	Nivel
Inteligencia	Inteligencia promedio

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la prueba de inteligencia emocional la evaluada se encuentra en un nivel promedio, lo que podría indicar que tiene la habilidad y la capacidad para gestionar de forma adecuada sus emociones teniendo acceso a los propios sentimientos, usándolos como guías en la conducta, comprendiendo a los demás para relacionarse adecuadamente, reaccionando ante el humor, el temperamento y las emociones de otros. Tolerando las presiones y frustraciones adoptando una actitud empática y social.

### **ANEXOS TEST EO – INTELIGENCIA EMOCIONAL**

Acerca de Cerrar

A continuación encontrará una serie de preguntas o situaciones ante las cuales usted debe responder eligiendo una de las alternativas disponibles para cada una. Al finalizar el test encontrará un botón donde dice "Resultados", púlselo para obtener inmediatamente su EQ (Cociente Emocional).

1. Estas en un avión que de repente es golpeado fuertemente por turbulencias y comienza a moverse de lado a lado. ¿Qué haces tú?

- a. Continúas leyendo tu libro o revista, o miras la película, prestando poca atención a la turbulencia.
- b. Estás vigilante ante la emergencia monitoreando cuidadosamente a las azafatas y leyendo la carta de instrucciones de emergencia.
- c. Un poco tanto de la opción a como de la b.
- d. No estas seguro – Nunca lo notaste.

2. Has llevado a un grupo de niños de 4 años al parque entre los cuales está tu hija, la que comienza a llorar porque los otros no jugarán con ella. ¿Qué haces tú?

- a. Te mantienes al margen y dejas que los niños se las arreglen por sí mismos.
- b. Le hablas a la niña y la ayudas a idear formas para lograr que los otros niños jueguen con ella.
- c. Le dices amablemente que no lllore.
- d. Tratas de distraerla mostrándole otras cosas con las que podría jugar.

3. Imagina que eres un estudiante universitario que esperaba tener un promedio sobre 6 al final del curso, pero a la mitad del semestre llevas un 4 de promedio. ¿Qué haces tú?

- a. Trazas un plan específico acerca de maneras de mejorar la nota y resuelves seguir tus planes.
- b. Decides hacerlo mejor en el futuro.
- c. Te dices a ti mismo que en realidad no importa mucho como te vaya en el curso y te concentras en otros clases donde tus notas son mejores.
- d. Vas a ver al profesor y tratas de convencerlo de que te de una mejor nota.



4. Imagina que eres un vendedor de seguros que está llamando a clientes potenciales. 15 personas de la lista te han colgado y comienzas a perder el coraje. ¿Qué haces tú?

- a. Pienso que es un mal día y esperas a tener mejor suerte mañana.
- b. Tratas de encontrar qué cualidades tuyas pueden estar disminuyendo tu habilidad para realizar una venta.
- c. Tratas algo nuevo en la próxima llamada y sigues llamando.
- d. Consideras otra línea de trabajo.

5. Eres un administrador en una organización que está tratando de infundir respeto por la diversidad racial y étnica. Escuchas a alguien contando una broma racista. ¿Qué haces tú?

- a. La ignoro - es sólo una broma.
- b. Llamas a la persona a tu oficina para retarla.
- c. Hablas acerca de que ese tipo de bromas son inapropiadas y que no serán toleradas en la organización.
- d. Le sugieres a la persona que cuenta la broma que asista a un programa de entrenamiento en diversidad.

6. Tratas de calmar a un amigo que se ha enfurecido con un automovilista en otro auto que lo ha pasado peligrosamente cortándole el paso. ¿Qué haces tú?

- a. Le dices que lo olvide - él está bien y no es para tanto.
- b. Pones la música favorita de él o tratas de distraerlo.
- c. Te unes a él diciendo cosas contra el conductor, como una muestra de rapport o empatía con él.
- d. Le cuentas acerca de una vez que te pasó esto mismo a ti y cómo te sentiste tan enojado como él ahora, pero que enseguida te diste cuenta de que el conductor estaba apurado por llegar urgentemente al hospital.

7. Tu y tu esposo(a) se han enfrascado en una discusión que ha escalado en intensidad hasta llegar a una pelea de gritos; ambos están enojados y en el calor de la discusión se hacen ataques personales que en realidad no quieren hacer. ¿Cuál es la mejor opción para llevar a cabo?

- a. Haces un break de 20 minutos y luego sigues la discusión.
- b. Simplemente paras la discusión - te quedas en silencio sin importar lo que tu compañero(a) diga.
- c. Pides disculpas y le pides a tu compañero(a) que se disculpe también.
- d. Paras por un momento, juntas tus pensamientos, y luego estableces tu punto de vista lo más precisamente posible.



8. Has sido designado para liderar un equipo de trabajo que está tratando de llegar a una solución creativa para un problema de reclamos en el trabajo. ¿Cuál es la primera cosa que haces?

- a. Creas una agenda y das tiempo para la discusión de cada ítem para que cada uno haga un mejor uso de su tiempo.
- b. Le das tiempo a la gente para que se conozca mejor.
- c. Comienzas preguntándole a cada persona acerca de ideas para resolver el problema, mientras las ideas están frescas.
- d. Comienzas haciendo una sesión de "lluvia de ideas", animando a que todos digan cualquier cosa que se les venga a la mente, no importa lo atrevido que sea.

9. Tu hijo de 3 años es extremadamente tímido, y ha sido hipersensible - y un poco temeroso - acerca de nuevos lugares y personas prácticamente desde que nació. ¿Qué haces al respecto?

- a. Aceptas que él es tímido y buscas maneras de protegerlo de situaciones que podrían afectarlo.
- b. Lo llevas a un psicólogo infantil para que lo ayude.
- c. A propósito lo expones a muchos nuevos lugares y personas para que pueda superar sus temores.
- d. Ideas una serie de experiencias retadoras, pero manejables que le enseñaran que él puede manejar los nuevos lugares y personas.

10. Por años has querido volver a estudiar para aprender a tocar un instrumento musical que tratase de aprender cuando niño, y ahora, sólo por diversión, te has decidido a comenzar. Tú quieres realizar el uso más efectivo de tu tiempo. ¿Qué haces tú?

- a. Te aferras a una estricta práctica un rato cada día.
- b. Eliges canciones que exigen un poco a tus habilidades.
- c. Practicas sólo cuando tienes ganas para hacerlo.
- d. Eliges canciones que están muy por encima de tus habilidades, pero que puedes llegar a dominar con bastante esfuerzo.

Importante: los resultados de este test no son concluyentes, sirven para dar una idea aproximada.

Respuestas

Resultados

Salir



resolver el problema, mientras las ideas están frescas.  
que todos digan cualquier cosa que se les venga a la mente, no importa  
un poco temeroso - acerca de nuevos lugares y personas prácticamente desde que nació.  
iones que podrían afectarlo.  
que pueda superar sus temores .  
enseñaran que él puede manejar los nuevos lugares y personas.  
ento musical que tratase de ap  
o. ¿Qué haces tú?

que puedes llegar a dominar

irven para dar una idea aproximada.

Respuestas

Resultados

Salir

Resultados

Estas dentro del promedio adecuado de Inteligencia Emocional

Aceptar



## CONCLUSION

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la implementación de la entrevista psicológica, se encontró que la consultante presenta una alta experticia en el área educativa ya que ha trabajado con niños, jóvenes, adultos, adultos mayores. Abordando áreas en las que han presentado dificultad en el aprendizaje en los niños y jóvenes, como también dotando a los grupos de empleados de herramientas óptimas, para que sepan gestionar las emociones de manera adecuada, además implementando terapias para el abordaje en adultos mayores con enfermedades terminales, destacando una adecuada ayuda ante los mismos.

Con respecto a la prueba de personalidad la consultante presenta rasgos que la destacan como una persona que le permiten adaptarse rápidamente a una situación, ya sea abierta, sencilla o espontánea, tendiendo a ser una persona abierta, expresiva emocionalmente, amable y generosa, aunque en situaciones de trabajo suele ser rígida y precisa, siendo madura, emocionalmente estable y destacando en la toma de decisiones.

En cuanto a la inteligencia general se encuentra en un rango normal presentando habilidades y destrezas en diferentes actividades para la resolución de tareas, resolución de problemas, desempeñando un papel importante y con eficacia, destacando la organización para enfrentar una situación, empleando la lógica y el procedimiento para solucionar un problema o tarea.

En cuanto a la inteligencia emocional la evaluada se encuentra en un nivel promedio, lo que podría indicar que tiene la habilidad y la capacidad para gestionar de forma adecuada sus emociones. En conclusión con base a la entrevista, pruebas psicológicas aplicadas se puede inferir que la evaluada **es apta para el puesto de Jefe de Departamento de psicología** ya que cuenta con las habilidades, capacidades, actitudes y destrezas de acuerdo a su experiencia en el área educativa para desenvolverse como tal, destacando un nivel de inteligencia adecuado, con ciertos rasgos de personalidad que le destacan así como la gestión adecuada de sus emociones, para dirigir y manejar grupos de personas.



## ANEXOS

### CURRICULUM VITAE

[Redacted]



[Redacted]



[Redacted]

[Redacted]



[Redacted]



#### Actitudes

- Creativa
- Responsable
- Puntual
- Resiliente
- Honesta

#### Aptitudes

- Trabajo en equipo
- Resolución de problemas
- Manejo básico de programas de Word y Excel.
- Creación de programas psicoterapéuticos

---

#### Educación

**2002-2010**

**Educación Básica** / Centro Escolar España,

2011-2012

**Educación media** / Instituto Nacional Maestro Alberto

Masferrer

**Educación Superior** / Universidad de El Salvador,

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA



## Experiencia educativa

- Participación en el proyecto de IMU: Promoviendo el Liderazgo Juvenil para la Prevención de la Violencia de Género en la Comunidad Educativa Salvadoreña.
- Participación en taller de orientación vocacional: manualidad.
- Taller “comunicación no violenta y el manejo de las emociones a través del cuerpo por medio del Focusing.
- Evaluación y tratamiento de casos individuales
- Elaboración de Guía de Prevención del Suicidio y desarrollo de talleres para la implementación de la misma con adolescentes de 8° grado del Centro Escolar San José Guadalupe, en Ilobasco
- Desarrollo de terapia grupal en pacientes con diabetes y depresión en Unidad Comunitaria de Salud Familiar, en Ayutuxtepeque.
- Evaluación y tratamiento de dificultades de aprendizaje y emocionales en modalidad grupal con niños y niñas de primer ciclo y desarrollo de talleres para padres acerca de la inteligencia emocional en Centro Escolar Fernando Llord, en San Salvador, .
- Practicas escolares específicamente evaluación y tratamiento en dificultades de aprendizaje y emocionales en modalidad grupal e individual con niños y niñas de primer ciclo, consejería a adolescentes y desarrollo de talleres sobre el Autocuidado en el Centro Escolar Arturo Romero, en Ayutuxtepeque.
- Detección de Necesidades de Capacitación y desarrollo de las mimas acerca de la inteligencia emocional y estrés laboral en empresa Vidrí, sucursal de Ayutuxtepeque.
- Elaboración de Manual de Bienvenida en Funerales Modernos
- Elaboración de Análisis de puesto en la Caja de Crédito San Martín
- Servicio social y voluntariado en la Ludoteca Naves Hospitalaria “Gloria de Kriete”, en el Hospital Benjamín Bloom (terapia lúdica, manualidad, bisutería y globoflexia).
- Diplomado en el manejo y control de emociones en niños implementado por la Fundación Gloria de Kriete y la Niñez Primero.



- Trabajo de grado en la División Central de Investigaciones (DCI) *“Programa de intervención psicoterapéutica para abordar los síntomas de ansiedad generados en el personal de*
- *la División Central de Investigaciones (DCI) de la Policía Nacional Civil (PNC) a raíz de la pandemia COVID-19”.*
- Taller en línea acerca de “Técnicas de Intervención en Duelo Infantil”.
- Taller en línea sobre “Manejo del Primer Contacto en Niños/as Víctimas de Abuso Sexual”.

#### Experiencia laboral

- Apoyo en atención al cliente en el negocio familiar que se dedica a la venta y producción de antojito, pupusas, almuerzos, etc.
- Prestación de servicios profesionales, en la creación de sesiones psicoterapéuticas y pedagógicas sobre las emociones y las matemáticas para la primera infancia en empresa STB Group/ID Maker .

#### Actividades y pasatiempos

- Asisto a la iglesia y realizo mi servicio dominical (enseñanza bíblica a niños de 4-12 años) diseñando e impartiendo lecciones bíblicas
- Entretenimiento en fiesta para niños de la iglesia.

#### Referencias

##### Referencias

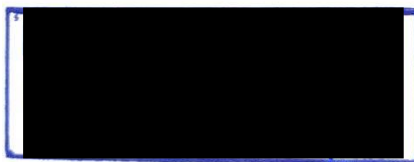
##### Personales

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

##### Referencias laborales

- [Redacted]
- [Redacted]

- [REDACTED] 8
- [REDACTED]
- [REDACTED] 0



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "M. M. M. M. M." with a large flourish above it.

# La Universidad de El Salvador

Por Cuanto:

[REDACTED]

después de realizar los estudios y exámenes y cumplir los demás requisitos que establecen las disposiciones legales y reglamentarias de la Institución, ha obtenido el Grado de:

## Licenciada en Psicología

en solemne acto celebrado el día de hoy en la Ciudad Universitaria y ha rendido en el mismo acto la protesta de honrar en toda circunstancia a la Universidad con el estricto cumplimiento de los deberes que le impone su investidura académica.

Por Tanto:

Extiende a:

[REDACTED]

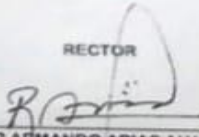
El presente Título para que goce de los derechos y prerrogativas inherentes a su calidad de:

## Licenciada en Psicología

de esta Universidad.

Dado en la Ciudad de San Salvador, capital de la República de El Salvador, a los veintiocho días del mes de septiembre de dos mil veintidós.

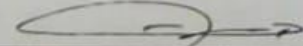
RECTOR

  
ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

DECANO DE LA FACULTAD

  
OSCAR WUILMAN HERRERA RAMOS

SECRETARIO GENERAL

  
FRANCISCO ANTONIO ALARCÓN SANDOVAL

  
[REDACTED]  
GRADUADA



### 3. TERNA DE CANDIDATOS

#### PRESENTADO POR IDALIA SOFIA SANCHEZ VASQUEZ

EVALUACIÓN DE ASPIRANTES AL PUESTO DE VENDEDOR DE AUTOS													
TIPO DE TEST ADMINISTRATIVO Y QUÉ MIDE:								TEST GACTOR	PPG-IPG				
N°	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	PROFESION	RESULTADOS DE LA ENTREVISTA	TEST GACTOR	PPG-IPG	EXPERIENCIA EN BASE CURRICULUM	INVESTIGACIÓN DE EXPERIENCIA (PEQUIZAS)	CONCLUSIÓN / SUGERENCIA	POSICIÓN DE TERNA
1	Flavio Ernesto Mancía Umanzor	Vendedor de autos	29 años	M	Instituto Manuel Jose Arce	Técnico bachiller en computacion	De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado es una persona muy competente y comprometido con su trabajo, además goza de experiencia en la venta de vehículos, afrontando de manera adecuada los problemas y siempre está dispuesto al brindar el mejor servicio al cliente.	De acuerdo con los resultados obtenidos se puede reflejar que el evaluado se encuentra en un nivel medio de inteligencia, ya que responde de manera adecuada a ciertas condiciones y estímulos del medio, realizando tareas sin mayores dificultades, adaptándose a las circunstancias, analizando un problema para darle solución.	De acuerdo a los resultados el evaluado es una persona con mucha iniciativa siendo muy original en lo que hace, siendo muy sociable con adecuada tolerancia la frustración siendo responsable con su trabajo, tomando las mejores decisiones para solucionar problemas en la empresa, teniendo conocimientos previos sobre vehículos.	Vendedor y atención al cliente en repuestos y aceite de motos con la empresa motul. Atención al cliente en Impresa repuesto. -Manejo de software y Excel. -Manejo en inglés nivel básico	Ninguna	Puesto de vendedor	Primera opción
2	Julio Enrique Vasquez	Vendedor de autos	24 años	M	Instituto Manuel Jose Arce	Bachillerato Tecnico Contador	De acuerdo a los resultados de la entrevista, el postulante presenta habilidades, cualidades y competencias muy adecuadas para el puesto a ocupar, así mismo por medio de las pruebas aplicadas, nos indican resultados muy satisfactorios que garantizan un adecuado desenvolvimiento de su persona en el puesto requeridosin embargo posee algunas carencias las cuales puede seguir adquiriendo.	De acuerdo con los resultados obtenidos, el sujeto está bajo una inteligencia normal o promedio, es decir posee muchas habilidades y destrezas en las diferentes actividades las cuales se le ponga a prueba, cuenta con una edad mental correspondiente a sus años de vida. Por lo cual se infiere que podría desempeñarse muy bien y resolver de manera adecuada.	De acuerdo a los resultados obtenidos, el sujeto es un tipo precavido, cuida minuciosamente los detalles antes de tomar una decisión, es un buen líder algunas veces y sabe manejar el grupo según así se lo asignen, tratando la manera siempre de mantener una adecuada tolerancia a la frustración. Así mismo tener una buena imagen de sí mismo ante los demás.	Bodeguero, servicio de limpieza, atención al cliente, vendedor de repuestos.	Ninguno	Puesto de vendedor	Segunda Opcion
3	Ernesto Vasquez Flores	Vendedor de autos	30 años	M	UTEC	Administracion de Empresa	De acuerdo a sus evaluaciones Ernesto presenta habilidades superiores de procesamiento de información, capacidad de aprendizaje, baja tolerancia a la frustración, pero necesita más conocimientos en autos, ya que los que posee son los básicos, para la demanda de la empresa.	De acuerdo a los resultados el evaluado se encuentra en un nivel MEDIO de inteligencia individual, correspondiendo a ciertas condiciones y estímulo del medio, adaptándose a las circunstancias .	El evaluado se caracteriza por realizar sus actividades con rigor y energía, con tendencia a realizar el trabajo rápido y resultados favorables. Presenta cualidades como constancia y perseverancia, aunque en algunas ocasiones se le es difícil tomar decisiones lo que puede implicar en su desempeño laboral	Jefe de ventas, auxiliar contable, conocimientos en Microsoft Office	Ninguna	Puesto de vendedor	Tercera Opcion



### 3. ENTREVISTA EN EL ÁREA PEDAGÓGICA.

#### 3.1 Modelos de evaluación psicopedagógica.

La evaluación psicopedagógica es un proceso de recolección, análisis e interpretación de datos para elaborar modelos explicativos del fenómeno de enseñanza y aprendizaje, entre esta evaluación existen diversos modelos los cuales son:

**Modelo Cognitivo Conductual:** El enfoque cognitivo de la pedagogía facilita la comprensión y la regulación de los fenómenos educativos en situaciones caracterizadas por su complejidad, dinamismo e incertidumbre. Constituye una herramienta y una actitud que permite preguntarse por la naturaleza y el sentido actual de la educación y de los sistemas educativos. En consecuencia, la pedagogía cognitiva, más que una línea de investigación consiste en una perspectiva o modo de mirar, más amplio posible, la educación, el educando y el sistema educativo.

**Modelo constructivista:** El constructivismo es una corriente pedagógica que brinda las herramientas al alumno para que sea capaz de construir su propio conocimiento, resultado de las experiencias anteriores obtenidas en el medio que le rodea. Es decir, el alumno interpreta la información, las conductas, las actitudes o las habilidades adquiridas previamente para lograr un aprendizaje significativo, que surge de su motivación y compromiso por aprender.

El docente tiene la función de crear un entorno colaborativo en el que los estudiantes participen activamente en su propio aprendizaje, cumplir con ciertas funciones básicas entre las cuales están:

- Los conocimientos compartidos entre profesores y alumnos.
- Los profesores son guías o facilitadores del aprendizaje.
- Las aulas de aprendizaje constan de pequeños grupos de estudiantes.
- Las aulas constructivistas se enfocan en las preguntas e intereses de los estudiantes, se enfocan en el aprendizaje interactivo y están centradas en el estudiante.

**Modelo Sistémico:** El enfoque sistémico, aplicado al campo educativo, contempla la conexión entre los individuos y el contexto: tanto el inmediato, familiar, educativo, entre iguales, como el más amplio y genérico, social, político, religioso, cultural, etc., teniendo en cuenta sus interacciones recíprocas en un constante feed back de comunicación.

En base a este modelo, se define el Centro educativo como un sistema abierto, compuesto de elementos humanos que se relacionan entre sí y que tienen características propias. Se subdivide en subsistemas que, como el sistema, son identificables a través de la definición de sus Límites, Funciones, Comunicación y Estructura

De acuerdo con Lara (1990), las tres características principales que posee el pensamiento de sistemas son: ser holístico, transdisciplinario y dinámico. De esta manera, este enfoque posibilita plantear conocimientos acerca de los objetos pedagógicos, partiendo de la premisa de que los sistemas están formados por comunicaciones; por tanto, el sistema educativo se presentará como un sistema de comunicación; su método educativo, las estrategias, los medios pedagógicos y el aprendizaje, se vislumbran como una capacidad comunicativa del docente, reforzados por la condición del aprendizaje, los objetivos educativos y la organización del espacio escolar. Entonces, el proceso sistémico de enseñanza – aprendizaje muestra diversas trayectorias educacionales, siendo el contenido de la enseñanza el componente del proceso docente-educativo que representa las bases o fundamentos de cualquier campo de la cultura, determinado por los objetivos y concretado en el programa analítico de cada asignatura (Álvarez, 2006).

### **3.2 Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.**

✓ **Pruebas de inteligencia:** Evalúan las habilidades cognitivas, como el razonamiento lógico, la memoria y la capacidad de resolución de problemas.

✓ **Cuestionarios y entrevistas:** Recopilan información sobre el comportamiento, las habilidades sociales, los intereses y las características emocionales de los estudiantes. Pueden ser utilizados para evaluar aspectos como el nivel de autoestima, la ansiedad o la motivación.

✓ **Pruebas de rendimiento académico:** Evalúan el nivel académico en áreas específicas como lectura, escritura, matemáticas y comprensión verbal.

✓ **Observaciones directas:** Permite observar el comportamiento y las interacciones de los estudiantes en el entorno educativo. Puede incluir observaciones en el aula, actividades prácticas o juegos.

✓ **Escalas de evaluación conductual:** Permite evaluar aspectos emocionales, sociales y conductuales del estudiante, como la atención, la impulsividad, la agresividad y la autorregulación.

✓ **Guías de observación:** Es un proceso que recoge mediante un registro objetivo, sistemático y específico, las conductas que realizan los alumnos en un determinado entorno. Los resultados de esta observación se categorizan en torno a constructos codificados para un análisis lógico de la información.

### **3.3 La observación.**

La observación es frecuentemente utilizada en psicología ya que permite estudiar el comportamiento del sujeto tanto en condiciones artificiales, por ejemplo, durante la ejecución de pruebas, en situaciones experimentales, como en las condiciones naturales y cotidianas de su vida: hogar, escuela, trabajo, etcétera. El examinador plantea estímulos al sujeto: pruebas, preguntas, etc., y debe registrar tanto las respuestas como los comportamientos que este manifiesta.

### **3.4 Casos de análisis y evaluación: médico, atributos y dinámico.**

Se realizó la exploración de diversos casos pedagógicos, entre los cuales se detallan a continuación:

## **INFORME PSICOPEDAGÓGICO N°1 – EVALUADORA: SOFÍA SÁNCHEZ**

### **I. DATOS GENERALES**

**Nombre y apellido:** M.E.V.L

**Fecha de nacimiento:** 19 de abril 2016

**Edad:** 7 años con 2 meses

**Centro educativo:** Complejo Educativo 10 de octubre, Curso académico:

**Curso académico:** 1° grado

**Localidad:** Ubicado en la zona sur de San Salvador, colonia 10 de octubre, Municipio de San Marcos.

### **II. REFERENCIA Y OBJETIVOS:**

**Referido por:** Su madre expresando su motivo de consulta “A mi hijo le cuesta leer y en matemática solo se puede unos pocos números”

#### **OBJETIVOS:**

- Evaluar a través de anamnesis como ha sido su desarrollo físico y mental y la relación con sus progenitores.
- Analizar a través de la aplicación de pruebas psicológicas el nivel de inteligencia y su proceso de aprendizaje en cuanto a la realización de tareas.
- Realizar propuestas de intervención hacia los padres y maestros, para que sigan dotando de las herramientas necesarias al evaluado y su aprendizaje sea aprovechado de manera adecuada.

### **III. ASPECTOS PREVIOS**

Con respecto a los datos obtenidos por medio de la anamnesis su madre E.N.L.R, explico que su hijo nació el 19 de abril del 2016 a las 3:25 p.m. en el Hospital Nacional General de Neumología y Medicina Familiar “Dr. José Antonio Saldaña” siendo un parto normal en el cual no hubo ningún tipo de complicación al nacer, peso 3.4 kg con una medida de 50 c.m. encontrándose entre los rangos normales, pero el evaluado nació con bronquios, por lo cual estuvo internado 8 días, dado de alta a los días mencionados.

Durante su crecimiento no tuvo mayor complicación, ya que después de haber padecido de los bronquios, no ha presentado otra condición en la que haya estado internado, o le haya imposibilitado desarrollarse como tal, siendo hijo único, su padre G.V ha estado al cuidado de su hijo, ya que su esposa E.N.L.R, siempre se ha encontrado trabajando la mayor parte del día y su padre G.V ha sido con el que ha estado mayormente, ya que este trabaja como sastre en su casa, pero al estar ocupado ha descuidado las tareas de su hijo, recibiendo ciertos llamados de atención por los maestros en cuanto al área de matemática. La relación en la familia es muy tranquila, aunque en ciertas ocasiones, ambos progenitores se han mostrado muy exigentes al ver calificaciones bajas en matemática, expresando que a su hijo se le dificulta realizar algunos ejercicios de matemática, en cuanto a su conducta en la escuela no ha presentado mayor problema con sus compañeros ya que la relación es adecuada, siendo amigable, aunque en pocas ocasiones ha tenido discusiones como todo niño.

Durante la exploración de su conducta se mostro muy atento ordenado, sin expresiones de agresividad, mostrando un aspecto físico muy limpio, ordenado y muy respetuoso.

#### IV. ASPECTOS DE EXPLORACION

##### TESTS ABC

##### I. RESULTADOS CUANTITATIVOS

TEST	PUNTAJE DIRECTO (P. D)	NIVEL O RANGO
1. Copia de figuras	2	MEDIO
2. Denominación de figuras	2	MEDIO
3.		
4. Reproducción de movimientos	1	BAJO
5. Reproducción de palabras	2	MEDIO
6. Reproducción de un relato	2	MEDIO
7. Reproducción de polisílabos	2	MEDIO
8. Recorte de papel	2	MEDIO
9. Punteado en papel	1	BAJO
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	

## II. RESULTADOS CUALITATIVOS

### A- Interpretación Analítica

**1. Copia de figuras (mide coordinación visual motora):** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado se encuentra en un nivel medio de coordinación visual motora, lo que podría indicar que no se le dificulta realizar movimientos controlados usar sus ojos y manos a la vez, permitiéndole realizar de manera adecuada los ejercicios.

**2. Denominación de figuras (mide memoria visual, atención dirigida, vocabulario, comprensión general):** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que no se le dificulta entender y recordar las cosas, ya que no se le dificulta ordenar las ideas, acatando las indicaciones que se le pedían.

**3. Reproducción de movimientos (mide coordinación visual motora, resistencia a la inversión en copia de figuras):** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado se encuentra en un nivel bajo, lo que podría indicar que se le dificulta reproducir imágenes y plasmarlas.

**4. Reproducción de palabras usuales (mide coordinación auditiva-motora, memoria auditiva, resistencia a la ecolalia, capacidad de pronunciación):** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado se encuentra en un nivel medio lo que podría indicar que no se le dificulta el movimiento de su cuerpo, la capacidad auditiva se encuentra en un nivel normal, no se le dificultaba pronunciar las palabras que escuchaba.

**5. Reproducción de un relato (mide atención dirigida, vocabulario, comprensión general):** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que su atención se reflejaba de acuerdo, al contenido expuesto de la información, reproduciendo las palabras acordes a la información que maneja en su esquema mental.

**6. Reproducción de polisílabos no usuales (mide la resistencia a la ecolalia, coordinación auditiva-motora, capacidad de pronunciación):** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que posee una adecuada capacidad para escuchar y reproducir las palabras.

**7. Recorte de papel (mide coordinación visual motora, índice de fatigabilidad, atención dirigida):** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado se encuentra en un nivel medio, lo que podría indicar que recorto las figuras sin mayor apresuramiento presentando poca fatigabilidad ante la ejecución del ejercicio, existiendo una adecuada coordinación visual motora, atención dirigida para agarrar la tijera y recortar las figuras.

**8. Papel punteado (mide el índice de fatigabilidad, atención dirigida):** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado se encuentra en un nivel bajo, lo que podría indicar que presto atención, pero no realizo mayor puntaje dibujando solo 10 puntos en la cuadrícula al igual no se observaron índices de fatigabilidad.

### **B. Interpretación Sintética**

De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado obtuvo una puntuación total de 14 lo que podría indicar que se encuentra en un nivel medio de lectura, escritura y comprensión destacando una adecuada coordinación visual motora, aunque en ciertas ocasiones su atención no está del todo enfocada a las actividades que realiza, las palabras las menciona correctamente, aunque algunas se le dificulto pronunciarlas, su comprensión general es de forma adecuada lo que podría indicar que aprenderá normalmente durante el año escolar, pero necesita la ayuda de sus padres y maestros para seguir aumentando más estrategias de aprendizaje, como también de dotarlo en el uso de herramientas, para desarrollar de manera óptima habilidades de aprendizaje.

**Observaciones:** Durante la realización de la prueba el evaluado se presento muy atento, participativo y dispuesto a colaborar, además estaba muy limpio y ordenado.

## ANEXOS DEL TEST ABC

### HOJA DE PROTOCOLO DE LOS TESTS "ABC"

Nombre: [REDACTED] Edad: 7 años 2 meses  
 Institución: Complejo Educativo Grado: 1 Sección: "A"  
10 de Octubre Fecha: lunes 19 de junio de 2023

#### CUADRO RESUMEN

TEST	1 Copia de Figuras	2 Denominación de Figuras	3 Reproducción de Movimientos	4 Reproducción de Palabras usuales	5 Reproducción de un relato	6 Reproducción de Polílabos no usuales	7 Recorte de Papel	8 Puntado en papel
3								
2	X	X		X	X	X	X	
1			X					X
0								

**Test No. 1**

Durante la realización de las figuras las realiza acorde a las figuras aunque una de ellas no la pudo plasmar

**Test No. 2**

Cuando se le presentaron las imágenes con el cartel, menciono 6, aluda solo una imagen.

**Test No. 3**

Cuando se le dibujaron las figuras en el aire solo pudo plasmar una, además, las demás figuras no

**Test No. 4**

**Árbol** la menciono correctamente  
**Mesa** \_\_\_\_\_  
**Piedra** piec  
**Caballo** \_\_\_\_\_  
**Flor** flor  
**Casa** \_\_\_\_\_  
**Cabeza** Cabez

1

**Test No. 5**

Cuando se leyo el cuento referido en su memoria las partes, aunque omitió, pero solo fueron pocas

**Test No. 6**

5. Pintarrajeado <u>Pintajara</u>	1. Ingrediente <u>Inge</u>
6. Incomprendido _____	2. Cosmopolitismo <u>Cosmpoliti</u>
7. Nabucodonosor _____	3. Familiaridad _____
8. Sardanápalo _____	4. Transiberiano _____
9. Constantinopla <u>Constante</u>	

**Observaciones:**

El evaluado solo tuvo poco errores para mencionar las palabras

**Test No. 7**

Cuando recorto las figuras no se presento alerta se ni angustió por realizar los papeles

**Test No. 8**

Cuando dibujo las puntitas puso atención, pero solo realizó unas pocas

2

Figura 1

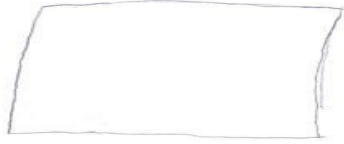


Figura 2

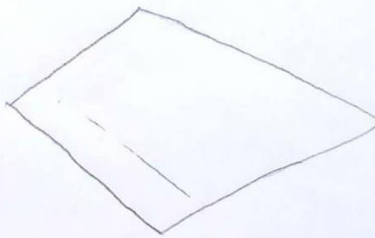
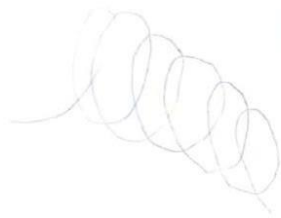


Figura 3



Test No. 3

Figura 1



Test No. 3

Figura 2

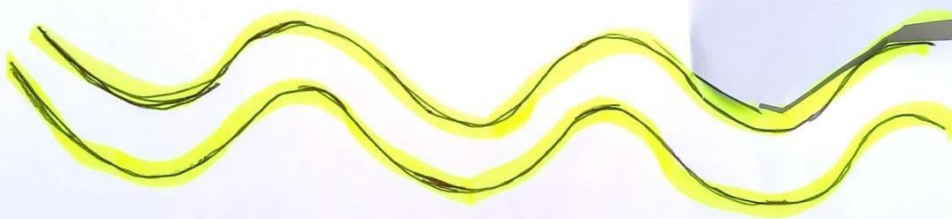


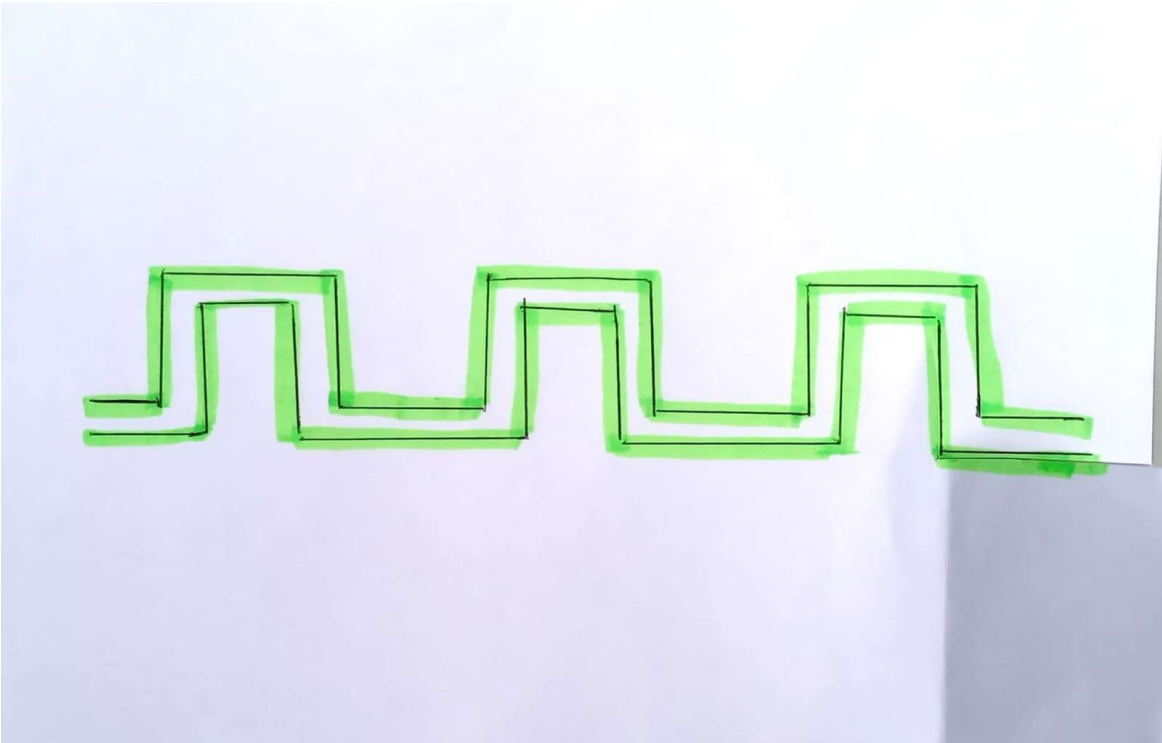
Test No. 3

Figura 3



Test 8





## TESTS FACTOR "G" (ESCALA 1)

### I. RESULTADOS CUANTITATIVOS

PRUEBA	PUNTUACION
1. SUSTITUCION	5
2. CLASIFICACION	6
3. LABERINTO	6
4. IDENTIFICACION	5
5. ORDENES	6
6. ERRORES	5
7. ADIVINANAZAS	6
8. SEMEJANZAS	7
EDAD MENTAL: 7 AÑOS	COEFICIENTE INTELECTUAL: 86

### II. RESULTADOS CUALITATIVOS

#### A. Interpretación Analítica

**1. Sustitución:** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado obtuvo una puntuación de 5, lo que podría indicar que se le dificulta realizar actividades dirigidas y sustituir las figuras por símbolos.

**2. Clasificación:** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado obtuvo una puntuación de 6, lo que podría indicar que construye categorías con los objetos que se relaciona cotidianamente.

**3. Laberintos:** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado obtuvo una puntuación de 6, lo que podría indicar que trata de buscar estrategias de solución al realizar algún ejercicio mental.

**4. Identificación:** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado obtuvo una puntuación de 5 lo que podría indicar que se le dificulta identificar ciertos animales, objetos y personas.

**5. Ordenes:** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado obtuvo una puntuación de 6 lo que podría indicar que atiende indicaciones, ya que, al realizar dichos ejercicios, los completaba sin ningún problema.

**6. Ordenes:** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado obtuvo una puntuación de 5 lo que podría indicar que señalo solo pocos errores que encontró en las figuras.

**7. Adivinanzas:** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado obtuvo una puntuación de 6 lo que podría indicar que el evaluado solo pudo contestar ciertas adivinanzas y asociar ciertas características con lo que interpretaba.

**8. Semejanzas:** De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado obtuvo una puntuación de 7, lo que podría indicar que realizo los ejercicios encontrando cierta semejanza en cada una de las figuras.

## **B. Interpretación Sintética**

De acuerdo a los resultados obtenidos el evaluado se encuentra en una edad mental de 7 años, con un coeficiente intelectual de 86, lo que podría indicar que se encuentra acorde a su edad mental como cronológica, aunque es probable que se encuentre con cierto déficit de aprendizaje, mostrando pocas habilidades y destrezas en el proceso de resolución de problemas más complejos.

# ANEXOS TESTS FACTOR "G" (ESCALA 1)

n.º 24

## Factor «g» Escala 1

Apellidos y nombre [Redacted] elios y  
 Fecha 19/10/23 Edad (años y meses) 7 Sexo  VARÓN  MUJER  
 Localidad (ciudad, provincia, comunidad autónoma) San Marcos  
 Centro de enseñanza Complejo Educativo 10 de Trabajo Curso 1º grado

PRUEBA	PUNTUACIÓN	OBSERVACIONES
1. Sustitución	5	Estuvo muy atento
2. Clasificación	6	- miraba mucho las tarjetas
3. Laberintos	6	- Borró en muchas ocasiones
4. Identificación	5	Observaba detenidamente los dibujos
5. Órdenes	6	Los realiza según se le indicaba
6. Errores	5	preguntaba porque estaban así los dibujos
7. Adivinanzas	6	Menciona más que el se podía
8. Semejanzas	7	EM 7 años CI 86



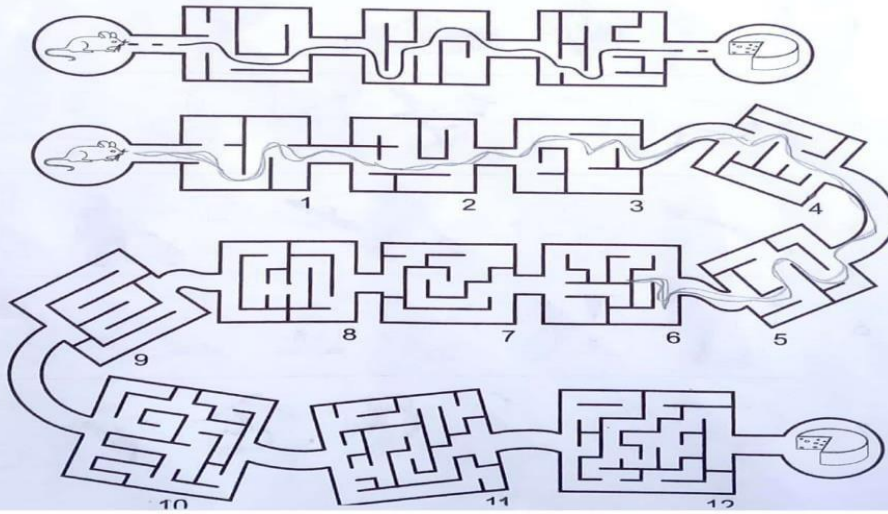
Copyright © 1950 by Institute for Personality and Ability Testing, USA, que se reserva todos los derechos.  
 Copyright © 1983, 1999 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso del propietario original - Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24, 28036 MADRID - Este ejemplar está impreso en tinta azul. Si se presentan otro en tinta negra, es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Printed in Spain. Impreso en España - Depósito legal: M - 33.010 - 1983.

### 1. SUSTITUCIÓN

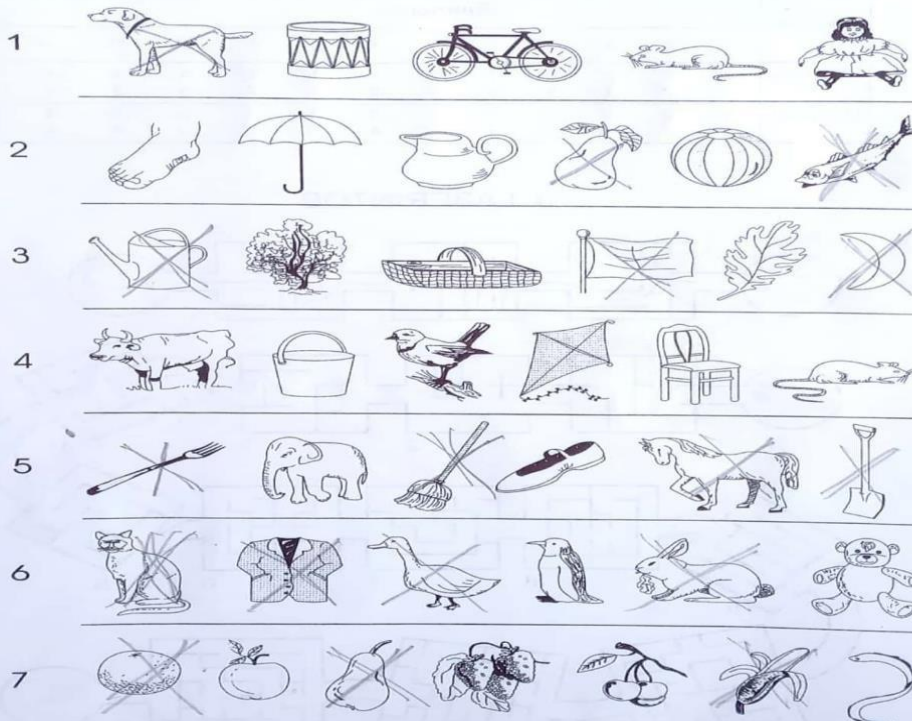
## 2. CLASIFICACIÓN

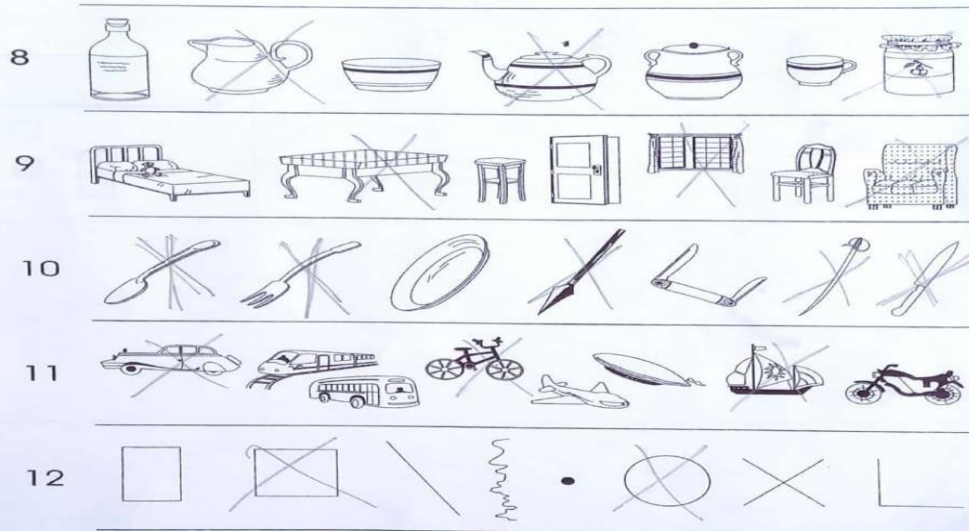
Columna	Elemento											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Izquierda	<del>3</del> 4	<del>1</del> 2	<del>1</del> 2	3 4	1 2	<del>2</del> 4	1 2	<del>1</del> 2	<del>2</del> 4	1 4	1 2	1 2
Derecha	<del>1</del> 2	<del>3</del> 4	<del>3</del> 4	1 2	3 4	<del>1</del> 3	3 4	<del>3</del> 4	<del>1</del> 3	2 3	3 4	3 4

## 3. LABERINTOS



## 4. IDENTIFICACIÓN





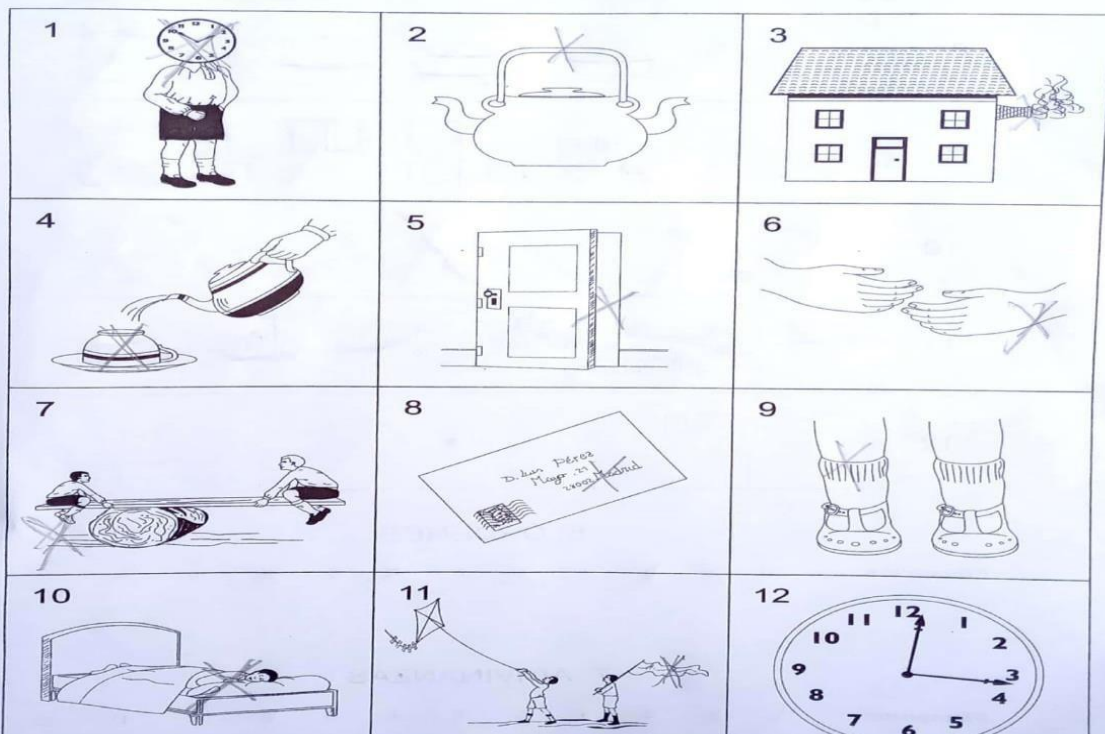
### 5. ÓRDENES

Elementos: ~~1~~ ~~2~~ ~~3~~ 4 ~~5~~ 6 ~~7~~ 8 ~~9~~ 10 11 12

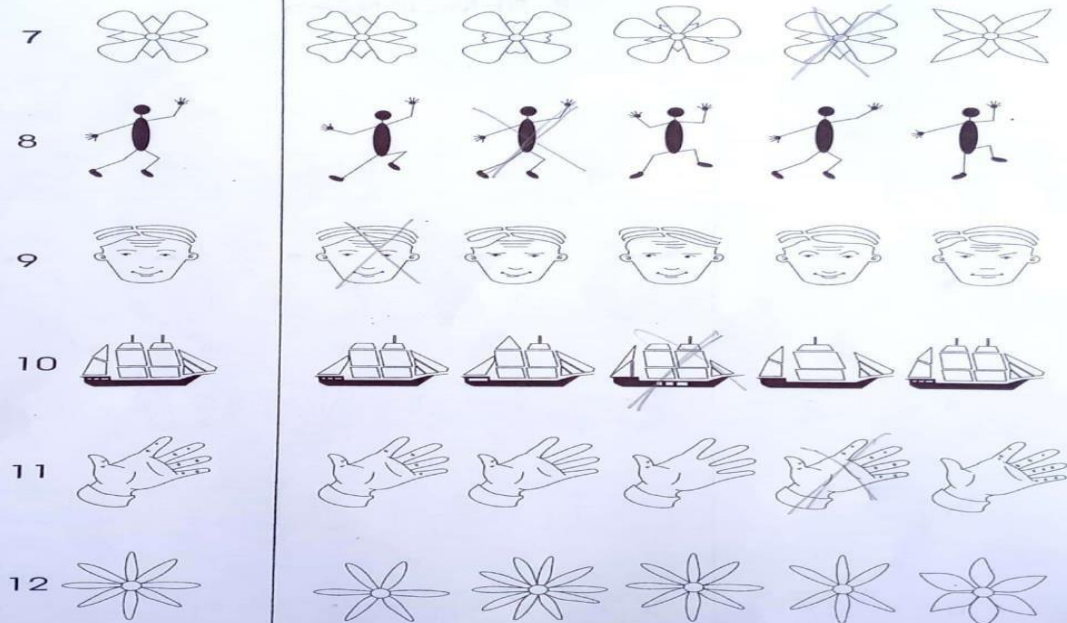
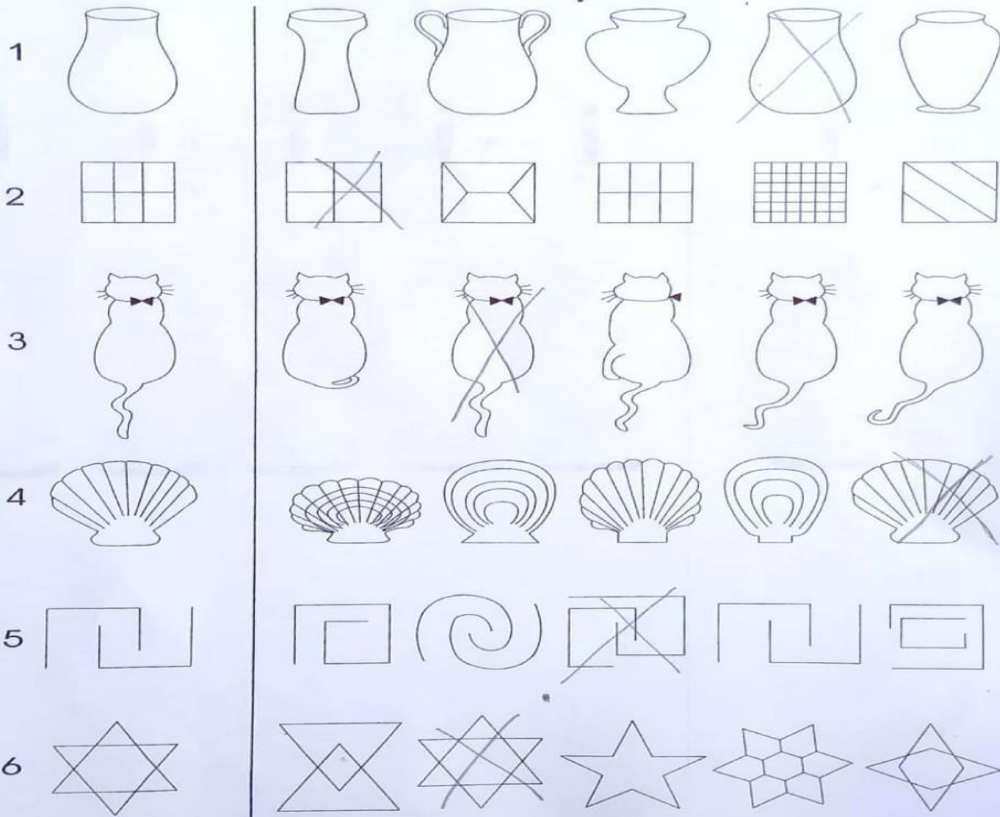
### 7. ADIVINANZAS

Elementos: ~~1~~ ~~2~~ ~~3~~ ~~4~~ 5 6 7 8 ~~9~~ ~~10~~ 11 12

### 6. ERRORES



8. SEMEJANZAS



## V. RESUMEN Y CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de anamnesis y pruebas psicológicas aplicadas, como ABC, se podría inferir que el consultante estaría presentando cierta dificultad a la hora de ejecutar ejercicios más completos como es la resolución de problemas, aplicación de estrategias para llegar a una solución, manifestando un déficit de en el área de su aprendizaje, reflejando en la prueba de inteligencia una edad mental de 7 años, encontrándose acorde, lo que podría indicar que necesita más estimulación en los procesos abstractos, por parte de sus padres, ya que estos al mantenerse ocupados descuidan el aprendizaje de su hijo.

Al evaluar el área de lectura, escritura y comprensión por medio del test Factor g escala 1, se encontró en un nivel medio lo que podría indicar que está acorde a su edad, pero necesita seguir reforzando para tener un aprendizaje optimo y que le permita aprender con facilidad los demás procesos de enseñanza.

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de las pruebas psicológicas aplicadas se podría inferir que presenta un aprendizaje lento debido a la poca ayuda que le brindan sus padres, ya que se mantienen más ocupados en el trabajo que ejecutando tareas con el evaluado, es probable que los pocos hábitos de estudio estarían repercutiendo en un déficit de aprendizaje, aunque lectura, escritura y comprensión se encuentre en un nivel acorde, con ciertas dificultades. Cuando se presentó a la evaluación el evaluado se encontró muy limpio, ordenado, con disposición y entusiasmo para realizar las pruebas, su comportamiento fue muy adecuado todo el tiempo, no se observaron conductas desafiantes ni agresivas, ni en la descripción de la anamnesis brindada por su madre.

Se concluye que en el ámbito educativo los procesos de enseñanza algunos son muy teóricos y no promueven el aprendizaje, por lo cual se espera que la maestra utilice otro tipo de metodología, más participativa y que incentive la lectura, escritura y la resolución de problemas para un desarrollo optimo.

Se espera que los padres ayuden al niño a generar más hábitos de estudio, estableciendo horarios claros y estables cada día, como también involucrarse en realizar tareas con él.

Fijar un horario para realizar las tareas, como también un espacio de recreación.

Estimular al niño su aprendizaje a través de videos y técnicas lúdica optimas enfocadas a desarrollar habilidades para la resolución de problemas, como también la lectura y escritura.

## **VI. ORIENTACION Y CONSEJO PSICOEDUCATIVO**

### **• ORIENTACIONES GENERALES**

- Que el evaluado se incluya en actividades o círculos de estudio dentro de la institución, para que le permita adquirir más conocimiento y sobre todo estimulación en el aprendizaje.
- Que participe en clases para que cuando tenga dudas la solvente con su maestro.

### **• ORIENTACIONES ESPECÍFICAS PARA SU DESARROLLO CURRICULAR**

- Que los maestros realicen dentro del grado espacios de estimulación en el aprendizaje matemático, como de lectura para que el niño este dotado de habilidades y técnicas para adquirir más conocimiento.
- Que se promueva dentro del salón actividades de lectura y escritura, como de dibujo para que el evaluado desarrolle un amplio conocimiento, además adquiera un vocabulario más amplio y con mucho conocimiento a través de la estimulación de palabras nuevas en su esquema mental como en su vocabulario.

Lic: Idalia Sofia Sánchez Vásquez



Lic. Idalia Sofia Sánchez Vásquez  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA  
J.V.P.P No 1509  
El Salvador C:A.

## INFORME PSICOPEDAGÓGICO N°2 – EVALUADORA: TERESA RIVAS

### I. DATOS GENERALES

**Nombre:** S.A    **Apellidos:** V.C

**Edad:** 8 años    **Sexo:** M    **Fecha de nacimiento:** 13/03/2013

**Nivel Académico:** 2° grado

**Centro Educativo:** Centro Escolar Cantón Tempisque

**Localidad:** Cantón Tempisque, Guacotecti, Cabañas

**Fecha de evaluación:** 19/06/2023

**Nombre de la madre como responsable:** M.L.R

**Edad:** 30 años

**Estado familiar de la progenitora:** Acompañada

**Escolaridad:** -----

**Teléfono:** 7586-7378

### II. MOTIVO DE CONSULTA

El director del Centro Escolar Cantón Tempisque solicita evaluación psicológica ya que el estudiante presenta dificultades en lectoescritura, así como también conductas impulsivas y agresivas y esto le impide integrarse con los demás compañeros, dificultándosele concentrarse en las actividades académicas ya que se distrae con facilidad.

### III. REFERENCIA Y OBJETIVOS

**Referido por:** W.C.R, maestro encargado del alumno del Centro Escolar, quien ha observado al niño con dificultades para leer y escribir, y conductas agresivas. El niño asiste a la evaluación psicológica en compañía de su madre Lucia, quien es ama de casa y se encarga además del cuidado de dos hijos.

**Objetivo:** Realizar una evaluación psicopedagógica con la finalidad de identificar el nivel intelectual del estudiante, el ambiente familiar en que se desarrolla y sus habilidades de lectoescritura, hábitos de estudio, para establecer causas, efectos y recomendaciones a la madre y al centro Escolar.

#### **IV. ASPECTOS PREVIOS**

Según los datos obtenidos durante la entrevista con la madre, no se presentó ninguna dificultad o complicación médica antes, durante o después del embarazo, el niño en la actualidad vive solamente con su mamá y su hermana de tres años. El niño no ha presentado alguna enfermedad grave ni ha sufrido algún tipo de accidentes o situaciones traumáticas. Su nivel sociocultural es medio bajo.

En cuanto a su desempeño escolar, cuando el niño empezó a estudiar, fue evidente su interés por el deporte y la interacción con sus demás compañeros, mostraba habilidades motoras y de comunicación oral acordes a su edad, era el primero en participar en los distintos actos deportivos en el Centro Escolar, pero después de la desintegración familiar el niño presentó dificultades en casi todas las materias puesto que no respondía en sus clases y en sus tareas. Su ritmo se volvió lento, su desempeño no era acorde a su edad ni al grado que cursaba, el niño no cuenta con una red de apoyo debido que no tiene con quien hacer sus tareas puesto que su mamá no sabe leer ni escribir. En casa, el niño se dedica a jugar con su hermanita ver la table, como ayudar en las tareas de casa. Al momento de realizar sus tareas académicas se muestra ansioso y preocupado.

#### **V. ASPECTOS DE EXPLORACIÓN**

##### **Técnicas y procedimientos aplicados.**

- ✓ Se utilizó un balón de fútbol y por medio de un juego se realizó el Rapport para lograr que el niño se sintiera más cómodo y en confianza durante la evaluación.
- ✓ **TEST ABC:** Evalúa la madurez general para el aprendizaje de la lectura y la escritura.
- ✓ **TEST FACTOR G DE CATTELL ESCALA 2:** Evalúa las habilidades fluidas, mediante tareas no verbales, que eliminen la influencia de las habilidades cristalizadas (fluidez verbal o aprendizajes adquiridos) identificando posibles problemas emocionales o de aprendizajes, determinar el potencial y aptitud cognitiva.
- ✓ **TEST DE LA FAMILIA:** Evalúa fundamentalmente el estado emocional de un niño, con respecto a su adaptación al medio familiar.

## Integración de resultados.

### ✓ TEST ABC

TEST	Puntaje Directo (P.D)
1- Copia de figuras	2
2- Denominación de Figuras	2
3- Reproducción de movimientos	2
4- Reproducción de palabras usuales	2
5- Reproducción de un relato	1
6- Reproducción de polisílabos no usuales	1
7- Recorte de papel	1
8- Punteado en papel	1

- **TEST 1: Copia de figuras:** El niño tiene una buena coordinación visual-motora, lo que implica precisión con sus ojos, mano, dedos, siendo estos controlados regularmente, con algunas dificultades.
- **TEST 2: Denominación de Figuras:** El niño posee una buena memoria visual en el cual el proceso la codificación, almacenamiento de la información, atención dirigida en cuanto al realizar una tarea en específico, vocabulario y comprensión general de la información, aunque con dificultades.
- **TEST 3: Reproducción de movimientos:** El niño posee una buena coordinación visual- motora lo que implica precisión con sus ojos, mano, dedos y resistencia en la copia de figuras, con dificultades en la reproducción de los movimientos con sus manos.
- **TEST 4: Reproducción de palabras usuales:** El niño posee una buena coordinación auditiva-motora en cuanto en la retención de las palabras y su evocación, memoria auditiva, resistencia a la ecolalia (no repite palabras que ya ha dicho con anterioridad), capacidad de pronunciación, aunque con dificultades en su memoria auditiva en cuanto a la reproducción.
- **TEST 5: Reproducción de un relato:** El niño posee una baja atención dirigida, vocabulario y capacidad general de reproducción memorística, posee muchas dificultades para ponerlas en prácticas.

- **TEST 6: Reproducción de polisílabos no usuales:** El niño posee una buena resistencia a la ecolalia (no repite palabras que ya ha dicho con anterioridad) coordinación auditiva y motora capacidad de pronunciación, con pocas dificultades en ponerlas en práctica.
- **TEST 7: Recorte de papel:** El niño posee un nivel muy bajo de coordinación visual-motora, índice de fatigabilidad atención dirigida.
- **TEST 8: Punteado de papel:** El niño posee un nivel muy bajo de atención dirigida (en cuanto al realizar tareas específicas).

En general el niño posee mayores dificultades en la atención dirigida mostrando distracción en cuanto a las indicaciones dadas por el interlocutor, su vocabulario al tener dificultades en reproducir las palabras enunciadas por un interlocutor que deben ser modificadas y reforzadas para mejorar su proceso de lecto-escritura; por otra parte posee dificultades menores en cuanto memoria visual, comprensión general de la información, coordinación visual-motora, coordinación auditiva- motora, capacidad de pronunciación correcta de las palabras escuchadas y su evocación, resistencia a la ecolalia, todos estos factores mencionados anteriormente podrían estar incidiendo en sus dificultades de aprendizaje de lecto-escritura.

✓ **Test Factor G de Cattell Escala 2**

TEST	PD	RANGO	COEFICIENTE INTELLECTUAL
TEST 1: Series	8	Intermedio	114
TEST 2: Clasificación	7		
TEST 3: Matrices	5		
TEST 4: Condiciones	3		
<b>Puntuacion total</b>	<b>23</b>		

El niño se ubica en un rango de coeficiente intelectual intermedio. Lo que significa que puede desarrollar competencias lingüísticas, lógicas, numéricas al igual que el promedio de la clase, sin embargo, es necesario la correcta estimulación y reforzamiento en los contenidos que se emplean en el niño, propiciándole actividades donde requiera mayor concentración. Pueden ser juegos de memoria y de reglas, donde el niño pueda fortalecer más sus habilidades.

✓ **Test de la familia.**

<b>Plano grafico</b>	<p>El dibujo se puede observar que es amplio y está situado al inferior de la página por lo que se puede deducir que es un niño con timidez y retraimiento. En el sector de la página el niño dibujo del lado izquierdo lo que podría indicar que suele o desea regresar al pasado y que ha cerrado las puertas del porvenir. Se puede observar que hay trazos fuertes, lo que significaría fuertes pulsiones audacia, violencia o bien liberación instintiva, expresa sus ideas, pero con personas de confianza, con frecuencia busca la atención y la protección de su padre, debido que dibujó a él en primer lugar, lo que denota una vinculación afectiva, admiración y sentimiento de protección. El tamaño del dibujo es pequeño sintiéndose con inferioridad hacia sus cuidadores o figuras de autoridad.</p>
<b>Plano de estructuras formales</b>	<p>En el tipo racional en el dibujo hay una reproducción estereotipada y rítmica de personajes de escaso movimiento, aislados unos de los otros, pero dibujados con cuidado del detalle preciso. Lo que indicaría que su familia no está unida ya que todos los miembros están separados. Es probable que haya dificultades para establecer buenas relaciones ya que hay una clara separación.</p>
<b>Plano de contenido</b>	<p>El niño dibujo a los miembros de su familia a la izquierda de la página lo que probablemente indicaría que quiere regresar al pasado para regresar a su infancia, ya que</p>

	<p>quiere estar en una edad tierna para estar más tiempo con su familia y es probable que esto le hace sentir mal.</p> <p>De igual forma se desvaloriza ya que se ha dibujado más pequeño que los otros miembros de su familia, dando la probabilidad que él sea el menos bueno, el menos feliz o querido ya que podría padecer de angustia del súper – yo.</p>
<p><b>Calificación de los detalles</b></p>	<p>La primera figura dibujada y también la mejor es la representación de su padre la cual considera como la más importante y con admiración, sin embargo, los trazos son muy fuertes, lo que indica que pueden surgir conflictos familiares, notando un tamaño más grande lo que podría indicar que hay un predominio ya que él se dibujó más pequeño. Indicando que hay una inferioridad. Destacando que en sus dibujos hay índices de violencia y superioridad por los otros miembros.</p>

Tanto en el dibujo como en la entrevista realizada, se refleja la exigencia que percibe el niño de su mamá, ubicándola a un lado y de ultimo y su forma menos parecida a los demás personajes con menos detalle, indicador de conflictos en las relaciones con ella, en comparación con la información recabada en la entrevista el niño manifiesta que su mamá pasa mucho tiempo enojada, le grita y no le deja que juegue a excepción de su padre, a quien considera más cariñoso. Los dibujos son pequeños en comparación a la página, indicando posible distanciamiento emocional y poco afecto, el trazo fuerte tiende a representar violencia, existe una identificación real del niño con el dibujo realizado al reconocerse como uno de los personajes, sin embargo, el personaje con el cual se identifica es menos bien dibujado, reflejando actitud de sumisión e infravaloración.

## **VI. ASPECTOS EVOLUTIVOS**

El niño es de estatura promedio, complexión física fornido, extremidades inferiores y superiores medio largas, piel trigueña, cabello lizo, ojos color miel. Dentro del contexto escolar, los maestros han hecho esfuerzos para que el niño recuerde las letras y sílabas aprendidas en clase, pero parece no comprender por qué las letras se pronuncian diferente al formar sílabas y palabras, de forma que al leer en realidad duda de lo que dice, lo cual le hace sentirse frustrado y se rinde fácilmente. En el área de matemática, conoce los números, pero, sin embargo, tiene un poco de dificultades con las cantidades grandes, su pensamiento aun es más concreto ya que todavía no logra comprender aspectos complejos y no puede concentrarse en más de una cosa a la vez. Es el primero en realizar correctamente los ejercicios de educación física, es inquieto en clases se le dificulta concentrarse o estar sentado durante mucho tiempo.

Suele ser impaciente y enojarse con facilidad, su lenguaje es simple pero entendible, suele ser muy comunicativo con las personas de confianza y le interesan las actividades como ver videos de internet y jugar fútbol. Su capacidad intelectual está dentro del promedio, por lo que él está al nivel de los niños de su edad, sin embargo, se muestran dificultades en lectura comprensiva y la escritura de palabras. No le gusta estudiar, y sus tareas las realiza siempre acompañado de alguien para que le ayude.

## **VII. RESUMEN**

Mediante los resultados obtenidos en aplicación de pruebas psicológicas, guía de observación y entrevistas con la madre de familia y maestro encargado del niño, refleja falta de afecto dentro del contexto familiar, ya que vivencia gritos por parte de la madre, castigándole por no realizar las tareas académicas, la ausencia de su padre le afectado ya que manifiesta que él le daba mayor atención , lo cual es evidente al observar que se limita expresarse y mantener una conversación fluida con el niño, presenciándose indicadores de irritabilidad y constantes cambios de ánimo.

Presenta dificultades para concentrarse en actividades que requieran atención, en el Centro Educativo, mantiene un comportamiento poco amigable y comprensivo con sus compañeros, tiende a defenderse de los demás compañeros que le molestan, no toma la iniciativa en realizar las tareas, sin embargo, el niño termina todas sus actividades y cumple con sus tareas con la ayuda de su profesor o algún otro familiar cercano, se muestra poco sonriente, en especial casi solo lo hace al jugar fútbol, a pesar del cansancio, disfruta estar en el centro escolar y puede

notarse cierta tristeza cuando su madre lo recoge para ir a casa las entrevistas y las pruebas contrastan que el niño se ha visto afectado en las áreas emocional y académicamente, debido que su padre le ayudaba con sus tareas y le dedicaba tiempo para jugar fútbol.

Sin embargo, el niño no tiene ninguna condición orgánica que le impida o imposibilite realizar las actividades que estén dentro de su desarrollo evolutivo, o que muestre anormalidad en su capacidad de percepción, retención de ideas y procesamiento de la información. Por lo tanto, las limitaciones se ven explicadas, a la carencia de hábitos de estudios en el hogar, el nivel de involucramiento de la madre en el aprendizaje del niño, la escasa comunicación y atención que se le brinda. Su capacidad intelectual está acorde a su edad y al promedio, sin embargo, hay deficiencias en las áreas lectoescritura que pueden mejor promoviendo la práctica de una forma más lúdica para que los procesos de aprendizajes sean más entretenidos y significativos para el niño.

## VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones.

- ✓ Los resultados de la prueba del Test ABC y el Test Factor G reflejan factores que podrían estar incidiendo en sus dificultades de aprendizaje de lecto-escritura, puesto que el niño tiene poco apoyo por parte de su familia respecto a esta área, como también no pedir ayuda por miedo a que se enoje su mamá, generando frustración en el niño al no lograr responder a las demandas escolares esperadas, a pesar de desenvolverse bien en el resto de las asignaturas y estar dentro del promedio respecto al nivel de inteligencia.
- ✓ En cuanto al test de la familia, el niño percibe distancia emocional dentro de su círculo familiar, su forma de ser es amable y cariñosa, pero no se siente en confianza de mostrarse tal cual, dentro de casa, buscando así afecto y comprensión en su maestro encargado.
- ✓ De toda la información se podría concluir que el niño **presenta problemas emocionales, como frustración, déficit de atención, falta de concentración, falta de motivación e incentivos**, es probable que esto esté generando un déficit de aprendizaje ya que a esta edad es cuando mayormente se necesita la ayuda pedagógica tanto de los padres como de los maestros, para obtener un buen desarrollo en los estudios académicos.
- ✓

## **Recomendaciones.**

- ✓ Se recomienda a los padres de familia involucrarse más en el proceso de aprendizaje de su hijo, dedicándole tiempo de calidad para ayudarlo en sus tareas, como jugar con él y fortalecer la comunicación.
- ✓ Se considera necesario un proceso psicopedagógico que contribuya a promover la gestión emocional y la práctica de lectoescritura dentro de un ambiente óptimo para su aprendizaje.

## **IX. ORIENTACIÓN Y CONSEJO PSICOEDUCATIVO**

### **Orientaciones generales.**

- ✓ Se sugiere que la madre incluya al niño en actividades extracurriculares para mejorar sus competencias académicas.
- ✓ Se recomienda a la madre tener una participación e involucramiento más intencional y activa por el proceso de aprendizaje del niño, estableciendo horarios de estudio y limitación a distractores, hacer un horario donde se implementen actividades recreativas, estudio, deporte, entre otros.

### **Orientaciones específicas para su desarrollo curricular.**

- ✓ Se solicita a padres de familia y maestros, a nivel de Centro Educativo, validar las emociones de tristeza, frustración y enojo que puedan presentar los estudiantes respecto a los desafíos dentro del contexto escolar, hablando de ellas con normalidad y enseñándoles a canalizarlas de formas adecuadas.
- ✓ Desarrollar actividades que le ayuden a mejorar su interacción con el aprendizaje por medio de ordenas claras y cortas, explicación con contenidos visuales, auditivos y lúdicos.
- ✓ Trabajar diferentes tipos de materiales interactivos para mantenerlo motivado y delegarle actividades dentro del aula para estimular su motivación y fomentar la independencia y seguridad de sus actividades.

F. 



Teresa Guadalupe Rivas Calles

**Psicóloga Auxiliar**

## **INFORME PSICOPEDAGOGICO N° 3 – EVALUADORA: FLOR FLORES**

### **DESCRIPCIÓN DEL CASO.**

- **Identificación del paciente.**

**Nombre: D.A.P.S**

**Edad: 7 años**

**Centro de Estudio: “Barrio el progreso”**

**Historia del problema: Empezó a darse dificultad con el niño desde hace 4 meses atrás.**

**Nivel socioeconomico: Medio**

El niño presenta un cierta dificultad de aprendizaje debido a el uso execivo de dispositivo movil

De acuerdo al relato con la madre, es un niño que mayormente se muestra feliz, pero facilmente se frustra si algo no sale como el quiere, posee una relación aceptable con la madre sin embargo no fortalecida , con la abuela que es la encargada de él ,posee una relacion mucho mas fuerte que con la madre, el padre del niño se encuentra ausente por lo cuál carece de una figura paterna.

En ocasiones muestra una actitud caprichosa, insultando a la mamá mencionando cosas como “vayanse todos de acá “, “quiero estar solo” dichas actitudes de berrinche las expresa mayormente en los momentos en que le es retirada su tablet. Es importante mencionar que pasa casi gran parte del dia en el telefono o tablet, se ha vuelto muy dependiente a dichos dispositivos.

- **Motivo de consulta.**

“pasa mucho tiempo en la tablet,no quiere hacer tareas y cuando uno se lo quita le agarra gran berriche”

- **Entrevista con la madre.**

El dia Domingo 18 de Junio se realizó la entrevista con la madre del niño, a las 03:00 pm.

En la casa de la terapeuta encargada del caso, se buscó un lugar tranquilo para llevarla acabo. La madre del menos desde el primer momento se mostró con una actitud colaboradora, dispuesta a dar la información solicitada, se acuerdo a la entrevista con la madre se conoce que Donovan Alexis es un niño el cual ha tenido un desarrollo normal desde que esta en el vientre de su madre, se llevó a cabo un parto normal sin complicación alguna. Ha tenido un ingreso en

el hospital bloom en el año 2021, por un accidente ocurrido en el hogar de él, de acuerdo a lo dicho por la madre en la hora de la cena hecharon agua caliente en una taza de vidrio a lo cual la taza explotó y el niño salio con quemadas leves; aparte de ese hecho no hay algun otro evento médico que se pueda resaltar

El niño no se ha criado con el padre debido a irresponsabilidades del mismo sin embargo según la madre ha tenido un crecimiento normal disfrutando ser un niño feliz, juguetón, haciendo resaltar que ultimamente posee un comportamiento distinto a como suele ser, ya que a la hora de realizar tareas el se desespera por volver a jugar con la tablet o ver videos. En su entorno tiene varios primitos cercanos a su edad, por lo cual en ciertos momentos sobre todo por las tardes se dedica a jugar con uno de ellos, juega juegos como escondelero, cuando hay fiestas familiares tiene un comportamiento aceptable debido a que obedece, interactua con los demas niños, participa en los demas juegos, y cuando se dan salidas familiares tambien tiene un comportamiento esperado de un niño de su edad .

- **Entrevista con el tutor.**

De acuerdo a la entrevista realizada a la maestra encargada del menor se pudo conocer que dentro del ambito escolar el niño se comporta de manera inquieta, refirió ademas que se muestra distraido en ocasiones, y en cuanto al aprendizaje desarrolla y culmina actividades como los demas compañeritos/as, sin embargo es necesaria un poco de presión y paciencia con el mismo.

- **Entrevista con el niño**

Se realizó entrevista con el niño evaluado el día 19 de Junio a las 6:00pm de la tarde, debido a que él asiste semanal a clases, el niño mostró una actitud colaboradora.

Durante la entrevista el respondió cada una de las preguntas solicitadas, sin embargo es importante mencionar que es un niño muy distraido, fácilmente se distrae hablando de otras cuestiones que no tenían que ver con el tema de la entrevista, se le preguntó si en el momento de la entrevista queria estar en su celular y con una sonrisa dijo que “Si”, es un niño aparentemente feliz, sano. Cuando se le preguntó que como estaba dijo que bien pero que la mamá ayer lo habia hecho llorar regañandolo por no hacer los deberes. Se le preguntó que porque en ocasiones no hacia deberes y dijo que eu era muy aburrido para el estar haciendo tareas.

- **Pruebas aplicadas.**

Se aplicó la prueba Test ABC, durante la aplicación de esta prueba el niño se mostró colaborador, en la primera fase donde debía dibujar las figuras solicitadas lo realizó sin problema alguno, en la segunda fase de la prueba en donde debía reproducir figuras se mostró un poco pensativo al querer pensar la mejor manera de hacerlo. En la tercera fase la que se trataba de repetir el relato que la psicóloga le decía , se mostro con un poco de dificultad mas , ya que pedia que se le repitiera nuevamente el relato.

En la siguiente prueba en donde deberia de cortar las figuras presentadas le generó mucha emociion y las realizó sin problema alguno. Al presentarseles las imágenes que debía memorizar y luego evocar, pudo recordar solo 5 figuras de 7.

En la evocación de palabras pudo recordar 4 de las 7 dichas, en la repetición de palabras pudo repetir sin problema alguno 7 de 10, en el ejercicio de punteado el evaluado pudo realizar 31 puntitos, porque realizó 6 rayitas las cuales son ínválidas .

En la prueba de Raven se puede concluir que se encuentra en grado III o conocido tambien como promedio de capacidad intelectual.

#### **I. RESULTADOS CUANTITATIVOS**

<b>TEST</b>	<b>Puntaje Directo (P.D)</b>
1- Copia de figuras	2
2- Denominación de Figuras	2
3- Reproducción de movimientos	2
4- Reproducción de palabras usuales	2
5- Reproducción de un relato	1
6- Reproducción de polisílabos no usuales	1
7- Recorte de papel	1
8- Punteado en papel	1

- **TEST 1: Copia de figuras:** El evaluado posee una adecuada coordinación visomotora, teniendo un control en sus manos y movimientos.
- **TEST 2: Denominación de Figuras:** El evaluado posee buena memoria visual y capacidad de atención dirigida .
- **TEST 3: Reproducción de movimientos:** En cuanto a la memoria motora , el evaluado posee una coordinación visomotriz un poco baja, debido a que se dificultó reproducir movimientos.
- **TEST 4: Reproducción de palabras usuales:** El evaluado posee una aceptable memoria auditiva , pudiendo evocar 7 de 10 palabras.
- **TEST 5: Reproducción de un relato:** El evaluado posee dificultades en la capacidad de comprensión y memorización , debido a que le costó repetir el cuento relatado.
- **TEST 6: Reproducción de polisílabos no usuales:** El niño posee un buen lenguaje expresivo y especialmente descartando la posibilidad de trastornos de tipo fonarticulatorios.
- **TEST 7: Recorte de papel:** El niño posee un nivel aceptable de coordinación visomotora, pudo recortar la línea curva .
- **TEST 8: Punteado de papel:** El niño posee un nivel medio de coordinación visomotriz y resistencia a la fatiga, alcanzó a realizar 32 puntos en el cuadrado.

## I. INSTRUMENTOS APLICADO.

Test de Raven : Se utilizó el test de Raven con el objetivo de evaluar la inteligencia, la capacidad de razonamiento abstracto

Test ABC: Se utilizó el test ABC con el objetivo de evaluar en el niño intervenido un conjunto de capacidades necesarias para el aprendizaje de la lectura y escritura, que necesitan cierto nivel de madurez general, a nivel del comportamiento, o mejor dicho una disponibilidad de capacidades

## **II. DIMENSIONES EVALUADAS.**

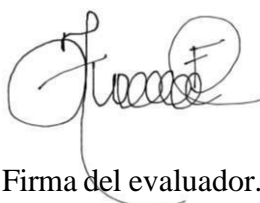
- Conducta: De acuerdo con lo observado por la terapeuta el niño muestra una conducta pacífica, aunque de acuerdo al relato de la madre esta conducta ha sido un poco alterada en los últimos meses, e inquietante según la maestra del menor.
- Aprendizaje: De acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba aplicada TEST ABC se considera que el evaluado tiene un pronóstico positivo de aprendizaje en lectura y escritura sin embargo es necesaria la estimulación activa para el buen desempeño del menor en el ámbito escolar.
- Inteligencia: En el test de Raven los resultados marcaron un percentil de 73 puntos, es decir el evaluado se encuentra en el promedio de inteligencia.

## **III. DETERMINACIÓN DE APOYOS.**

- ✓ Realizar recortes
- ✓ Formar cuentos con imágenes presentadas
- ✓ Copiar figuras geométricas y realizar dibujos llamativos utilizando las formas.

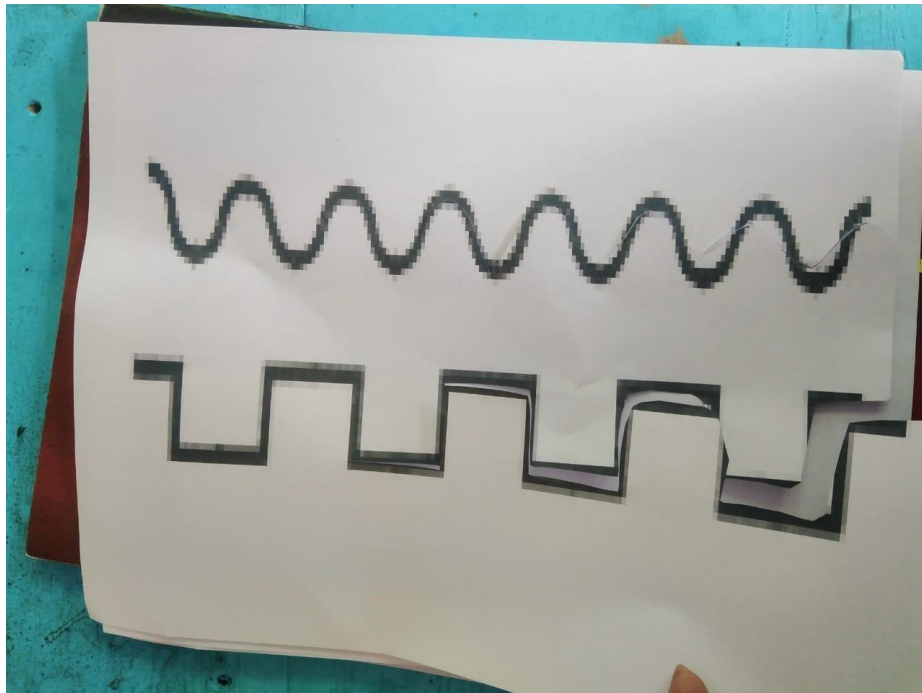
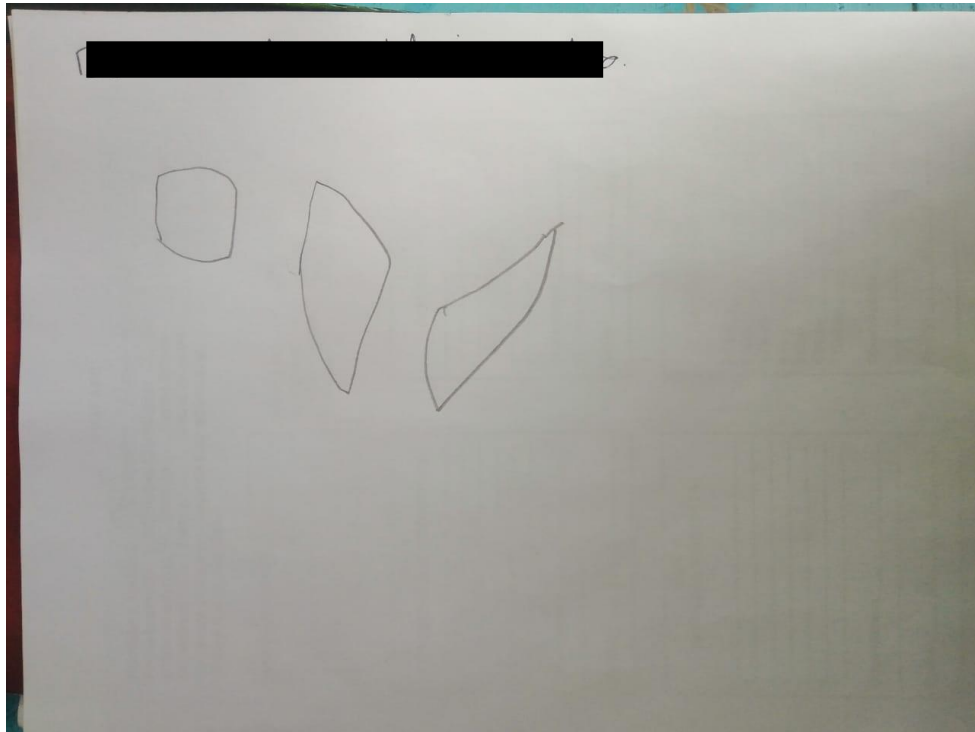
## **IV. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

De acuerdo al diagnóstico inferido en el evaluado, se propone llevar a seguimiento un plan de intervención en el que se pueda estimular habilidades y destrezas de aprendizaje en la lectoescritura, tales como como la repetición de palabras, también realizar actividades lúdicas con el infante como por ejemplo memory de cartas con el objetivo de estimular memoria, pensamiento, se pueden realizar actividades diversas en donde este implicado la escritura, como copiar palabras , a la vez que sean leídas y repetidas.



Firma del evaluador.  
Flor De María Flores

# ANEXOS





## **4. INFORME PSICOLÓGICO.**

Un informe psicológico es un documento que recoge los resultados de la evaluación realizada por un profesional de la salud mental y proporciona información para ayudarle a formular un diagnóstico, recomendar tratamiento adecuado y monitorear el progreso del paciente. Los informes psicológicos tienen un amplio alcance e incluyen la entrevista, la prueba psicológica, datos médicos, antecedentes académicos, informes de educadores, etc.

El informe psicológico ofrece una evaluación global del funcionamiento cognitivo, emocional, social y conductual del individuo; contiene sugerencias y conclusiones a partir del contexto clínico y descriptivo detallado. También se usan informes psicológicos para recomendar ajustes respecto de la educación, la atención de la discapacidad, el ingreso en los servicios especializados del área de la salud mental, así como para prestar apoyo legal o administrativo durante casos judiciales.

### **4.1. Evaluación psicológica.**

La evaluación psicológica es la disciplina de la psicología científica que se ocupa de la exploración y el análisis del comportamiento de una persona (pareja, familia o grupo), a los niveles de complejidad y con los métodos científicos de recogida de información que se estimen oportunos. Esto se realiza a demanda de un cliente que plantea distintos objetivos básicos o aplicados como la descripción, clasificación o diagnóstico, predicción, selección, intervención de la persona o grupo sobre el que se realiza la evaluación. Todo ello se lleva a cabo a través de un largo proceso de formulación de hipótesis, toma de decisiones y solución de problemas, derivado del método científico.

La exploración implica la recogida de información sobre el comportamiento del individuo o grupo. El análisis consiste en interpretar los datos recogidos de cara a construir un juicio o modelo del funcionamiento del individuo o grupo en su medio ambiente general o en un contexto particular.

### **4.2. Método de evaluación.**

El método de evaluación se concibe como un proceso de análisis y estudio aplicado a individuos o a grupos con el propósito de determinar, diagnósticos, orientaciones, selecciones o intervenciones psicológicas, para recopilar información relacionada con alguna demanda específica a través de técnicas y estrategias de evaluación psicológica.

## **Entrevista de evaluación**

Mediante una entrevista, el especialista en psicología consigue reunir información sobre distintos aspectos importantes de la vida del paciente. De esta manera, puede entender cuál es su situación y cómo enfocar la evaluación.

El terapeuta tiene varias funciones durante la entrevista, pues no solo debe escuchar las respuestas del paciente, sino que también debe tener en cuenta sus reacciones y gestos. De hecho, el lenguaje no verbal puede darnos más información que las respuestas verbales. Así pues, dentro del mismo concepto de entrevista, podemos distinguir entre:

- **Entrevista estructurada:** consiste en realizar una serie de preguntas que tienen respuestas muy cerradas.
- **Entrevista no estructurada:** consta de preguntas abiertas, de manera que la persona puede explicarse más ampliamente.
- **Test psicométrico :** Estos sirven para conocer los rasgos de personalidad de una persona, sus aptitudes y su forma de reaccionar ante determinadas situaciones. Suele ser muy utilizado en las entrevistas de trabajo, donde se evalúa a un empleado para un determinado puesto.
- **Registros y observaciones :** En los registros se reúnen aquellos datos que el psicólogo ha podido extraer de la entrevista para tenerlos en cuenta en la intervención terapéutica.

### **4.3. Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico.**

**El Informe Psicológico:** Es una exposición escrita, minuciosa e histórica de los hechos referidos a una evaluación psicológica.

El objetivo del informe psicológico es transmitir a un destinatario, los resultados, conclusiones y pronóstico en base a los datos obtenidos y analizados a la luz de instrumentos técnicos: entrevista, observación, tests, todos consustanciados en el marco referencial teórico, técnico y científico adoptado por el psicólogo. La finalidad del informe será siempre la de presentar resultados y conclusiones de la evaluación Psicológica. En función del motivo de demanda de la evaluación, el Informe podrá destinarse a finalidades diversas, tales como: asesoramiento, diagnóstico, pronóstico, opiniones, orientaciones. En síntesis, es el motivo de petición de la evaluación, el que define el objetivo del Informe.

#### **4.4. Contenidos del informe**

Para realizar un informe psicológico se requiere tener ciertas habilidades como: analizar, sintetizar e integrar una serie de datos obtenidos con las diferentes técnicas e instrumentos como la entrevista, las pruebas proyectivas y las psicométricas.

Características de un informe (Appelbaum, cit. Sattler 1988):

- a) Equilibrio entre datos objetivos y abstracción
- b) Modulación, no exagerado o recargado hacia un solo lado
- c) Ser asertivo y modesto
- d) Interesar al lector
- e) Ejemplificar
- f) Discutir cada una de las partes del informe
- g) Facilitar el proceso de toma de decisiones

#### **El informe debe incluir**

Ficha de identificación: Nombre, sexo, edad, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, escolaridad, ocupación, estado civil, teléfono, dirección, quién lo refiere y fecha de ingreso.

Motivo de consulta o de estudio: Las razones por las que fue referido. El cuadro sintomatológico que presenta y por qué requiere atención. Es muy importante explorar exhaustivamente lo que el examinado está dando como motivo de consulta.

Descripción del paciente: Observaciones generales, cómo se portó el examinado, cooperó, se esforzó, su atención, fluidez verbal, vocabulario, espontaneidad, estado de ánimo, impresión general, realizando observación directa.

Como parte de la descripción: El familiograma, para conocer el origen del evaluado, su contexto familiar, qué lugar ocupa dentro de la familia, historia clínica: pre, peri y postnatal, para conocer sus antecedentes y detectar indicadores de algún problema orgánico que esté ocasionando el cuadro clínico que presenta o que haya una relación cercana con el motivo de consulta.

Resultados de las pruebas: Estos pueden ser cuantitativo y cualitativo, para determinar si existe algún daño orgánico cerebral, disfunción cerebral, personalidad, orientación vocacional, etc.

-Recomendaciones y conclusiones: Estas deben ser claras, concretas, individualizadas, para poder establecer un diagnóstico y su respectivo tratamiento.

#### **4.5. Áreas del informe.**

**Aspectos intelectuales:** Presenta una serie de informes tanto cuantitativos como cualitativos, acerca de la dotación intelectual, el rendimiento, uso de recursos intelectuales y la participación de las diversas funciones cognoscitiva, (atención, percepción, juicio, pensamiento, lenguaje, etc) identificando las fortalezas y debilidades intelectuales de la persona evaluada al observar directamente diversos indicadores durante la entrevista y a través de la aplicación de escalas de inteligencia.

**Área perceptomotora:** Considera alteraciones perceptuales motoras y conductuales asociadas con la presencia de patología orgánica cerebral, se orienta a establecer un diagnóstico diferencial entre problemas emocionales y alteraciones generadas por organicidad detectadas mediante la observación directa reportadas en la entrevista o bien evaluadas a partir de las ejecuciones visomotoras propuestas por instrumentos diseñados que pueden ser calificado mediante diversos sistemas de puntuación.

**Área afectiva:** Evalúa las respuestas afectivas del sujeto resultado de la interacción de factores innatos y aprendidos que configuran la estructura caracterológica, así como la valoración de la presión del ambiente sobre dichas características, incluye la integración de las observaciones directas en la entrevista y la interpretación clínica de los resultados de las pruebas en el contexto familiar, escolar, laboral y social.

#### **4.6. Devolución de los resultados bajo informe.**

La correcta devolución de resultados exige que el psicólogo a cargo de la evaluación haya logrado el adecuado conocimiento y cabal comprensión del caso, para que pueda explicarlo con eficacia y resolver las dudas que la persona evaluada, familiares o interesados puedan plantear ya sea sobre los mismos resultados o sobre las acciones a seguir. La revisión y reflexión con el consultante sobre las calificaciones, ubicaciones sus respuestas y ejecuciones características reflejadas en las técnicas empleadas suelen ser el material más adecuado para mostrarle al paciente aspectos de sí mismo observables en su propia

producción y así a partir de ello iniciar un verdadero diálogo sobre sus logros, dificultades y probable origen de las mismas, así como de la situación actual y de sus posibilidades futuras.

Siquier y García (Cit. en Verthelyi, R. F., 1989) definen la devolución de información como “la comunicación verbal discriminada y dosificada que el psicólogo hace al paciente, a sus padres, y al grupo familiar, sobre los resultados obtenidos en el psicodiagnóstico”. Según estas autoras, la devolución tiene una serie de objetivos específicos tanto para el psicólogo como para el consultante, diferenciándolos entre adultos, adolescentes, niños y el profesional mismo.

#### **4.7. Manejo ético de resultados**

Es necesario reconocer la gran responsabilidad del psicólogo al realizar funciones de evaluación y psicodiagnóstico, por lo que, al tener y manejar información del consultante, se debe regir por una serie de principios éticos que aseguren el buen manejo de los datos sobre la persona evaluada.

**4.7.1 Respeto a la dignidad humana:** Este principio tiene que ver con la autonomía de las personas. Por lo que antes de aplicar cualquier prueba a la persona que solicita una evaluación psicológica, debe estar debidamente informada sobre las aplicaciones y la tarea que se va a llevar a cabo; en el caso de los niños, el profesional debe juzgar si el niño cuenta con los requerimientos de comprensión y conocimiento para ser informado (consentimiento informado). Los informes deben contener únicamente los datos de la vida privada del paciente que sean pertinentes, se deben proteger las notas y registro que se obtienen de la evaluación psicológica. No se debe degradar la integridad de los pacientes ni proporcionar informes a los que abusan de los derechos humanos (Confidencialidad).

**4.7.2 Trato humano y responsabilidad:** El principio de no dañar, es básico en nuestra profesión, por lo que se debe cuidar sobremanera que los datos registrados obtenidos en el informe no dañen al paciente. Se debe ser discreto con la información que se proporciona y en caso de error, corregir las consecuencias de acciones dañinas.

**4.7.3 Integridad profesional:** El profesional debe reconocer sus deficiencias, por esto está obligado a solicitar asesoría en casos difíciles. La persona que realiza el psicodiagnóstico debe ser competente y no recurrir al engaño en el servicio que ofrece

**4.7.4 Responsabilidad social:** La Psicología tiene una fuerte responsabilidad social, por lo que el profesional tiene que asegurarse que toda intervención sea ética y mantener siempre altos estándares profesionales; esto es, estar en capacitación y supervisión continua, así como mantener informado de los últimos avances sobre el tema. Es necesario devolver los resultados a la persona que solicitan la evaluación (así como al niño, si a este se le realiza la evaluación), por lo que es necesario redactar un informe psicológico. El profesional debe conservar un archivo completo de cada paciente.

## **5. TIPOS DE INFORMES.**

El informe puede variar en función de diversas causas. La clasificación es según el contexto de su aplicación pueden ser de selección, clínico, educativo, pericial entre otros.

### **5.1 Tipos de informes psicológicos.**

Los informes son instrumentos de recopilación de información científica, y están divididos en función de la solicitud y causas, todos deben seguir los principios fundamentales. Con relación a ello, existen diferentes tipos de informes psicológicos, los cuales están divididos en función de diversas causas:

- Según el medio de transmisión, en el informe oral o escrito.
- Según objetivos y propósito de evolución, pueden ser informe evaluación, selección, orientación o de intervención.
- Según el contexto de su aplicación es decir informe de selección, clínico, educativo, pericial u otros.

### **5.2 Informe clínico.**

El informe clínico cuenta con diversos estudios, investigaciones, artículos y capítulos de libros en los que se explica cómo debe elaborarse para que sea eficaz y se logren conseguir los objetivos que se pretende obtener con su elaboración y aplicación. La información personal es fundamental en este tipo de informes. Además, es tanto de carácter científico como confidencial.

Se debe considerar que el informe clínico debe contener:

- Ψ **Datos de identificación**
- Ψ **Motivo de consulta**
- Ψ **Pruebas aplicadas**
- Ψ **Interpretación de cada prueba**
- Ψ **Diagnóstico**
- Ψ **Conclusiones y recomendaciones**
- Ψ **Sello y firma del evaluador**

En el expediente clínico también se incluye el informe de cierre del paciente y es considerado como el cierre del caso. Si el paciente necesita más apoyo el informe es de continuidad y en el apartado de recomendaciones se especifica que debe continuar con el tratamiento, señalando las áreas que se necesitan trabajar. Mientras que, si el informe es de referencia para la evaluación de otros especialistas, se señalan las áreas donde se sugiere realizar la evaluación y el motivo por el cual se están sugiriendo.

### **5.3 Informe forense.**

En dicho informe el profesional de psicología forense utiliza técnicas y conocimientos en que está especializado para guiar a los tribunales en su búsqueda de un veredicto. Los psicólogos pueden utilizar estos informes en diversos ámbitos (derecho penal, derecho civil, derecho laboral, derecho militar y derecho canónico). En este sentido, se trata de un informe con valoraciones psico legales, las cuales mezclan el funcionamiento psicológico con el ámbito jurídico.

#### **Apartados básicos del informe forense:**

1. Identificación del psicólogo.
2. Datos del juzgado.
3. Indicar la confidencialidad del informe.
4. Filiación del informado.
5. Datos de la persona que ha solicitado el informe y los motivos de la solicitud.
6. Hechos que han sido denunciados.
7. Documentación del sumario que se ha consultado a la hora de hacer el informe.
8. Preguntas que se han realizado al perito.

9. Entrevistas llevabas a cabo.
10. Breve anamnesis del sujeto evaluado.
11. Exploración psicopatológica actual del sujeto evaluado.
12. Exploración mediante pruebas psicológicas.
13. Resultados y su comentario correspondiente.
14. Conclusiones e inferencias de interés.
15. Anexos.

Así, como el resto de los informes psicológicos, es imprescindible que su redacción sea clara y organizada, de manera que el operador jurídico pueda comprenderlo sin dificultad. Asimismo, debe contener criterios técnicos y datos manejados por el perito, que también deben justificar las conclusiones dentro del documento. Además, se debe tener en cuenta que, al ser incluido dentro del expediente judicial, cuenta como prueba, por lo que puede someterse a réplica y análisis por cualquiera de las partes. En este sentido, el perito tiene una gran responsabilidad jurídica al manejar este informe, puesto que, si no se maneja una adecuada transparencia, la persona evaluada en el informe se ubicaría en un plano de indefensión jurídica.

#### **5.4 Informe educativo.**

Este informe se utiliza en un contexto de evaluación psicoeducativa con el fin de identificar las necesidades educativas o algún tipo de dificultad en el desarrollo o a nivel currículo escolar o cualquier otro motivo de los alumnos del centro escolar en que se realiza.

Su finalidad es proporcionar al alumno una serie de recomendaciones para poder progresar en el desarrollo y fortalecimiento de sus capacidades u orientar en las decisiones entorno a las opciones que se le presenta en el futuro para continuar sus estudios.

##### **Estructura de un informe educativo.**

A. **Identificación:** nombre, fecha de nacimiento, edad, escolaridad, curso, fecha de informe, evaluador.

B. **Antecedentes generales:** se describe brevemente la información sobre el curso y el contexto social en que se desenvuelve y en que se aplicó el instrumento.

C. **Instrumento aplicado:** Se describe el tipo de instrumento aplicado, objetivo y metodología.

D. **Dimensiones evaluadas:** Contexto, Habilidades intelectuales, Conducta adaptativa, Salud.

E. **Participación, interacciones y roles sociales del sujeto en el contexto:** de igual forma se realiza el informe por áreas:

- Análisis cuantitativo: Referirse a las preferencias y a su distribución, gráficos, porcentajes.
- Análisis cualitativo: Descripción de forma objetiva, elaboración de la información cuantitativa.
- Síntesis valorativa: Se realiza un relato global sobre el análisis hecho previamente, de forma sintética preferiblemente que no exceda un párrafo.
- Determinación de apoyos: (hogar, escuela) Desde la perspectiva del conocimiento acumulado, se deben incluir las medidas a tomar para mejorar la situación observada.

F. **Firma y sello del evaluador:** Con el objetivo de dar validez al informe realizado.

### **5.5 Informe psicopedagógico.**

Es un documento formal y un soporte de información en donde se registran los datos de evaluación del alumno, integrando en conjunto organizado, dirigido a la respuesta educativa adecuada según el motivo y la necesidad identificada, que queda como registro referencia y que se realiza por un profesional en psicología pedagógica, psicopedagógica, a petición o solicitud del profesor que detectó en el alumno las necesidad, el fin es poder ayudar al alumno a desarrollar o adquirir habilidades, conocimientos, capacidades dentro del centro educativo o contexto familiar y personal.

El informe como un documento referencial de intervención psicopedagógica, debe tener, al menos, dos características básicas:

- ✓ Ser un documento técnico y objetivo.
- ✓ Ser un conjunto estructurado de información útil.

Su utilidad se expresa en un conjunto accesible, comprensible y ordenada de información siendo un documento equilibrado tanto en su estructura como en su contenido, extensión y lenguaje.

**La estructura de este informe debe incluir:**

- **Datos generales:** nombre, apellidos, fecha de nacimiento, edad, centro educativo, año académico, localidad.
- **Referencia y objetivos.**
- **Aspectos previos:** evolutivos, otros (historia personal, trastorno, escolar).
- **Aspectos de exploración:** técnicas y procedimientos aplicados, integración de los resultados, aspectos de desarrollo evolutivo (Desarrollo psicomotor, lateralidad), desarrollo lingüístico, capacidad intelectual, aspectos instrumentales y rendimiento académico, personalidad, conducta.
- **Resumen y conclusiones.**
- **Orientación y consejo psicoeducativo** (Orientaciones generales y específicas para su desarrollo curricular)

**Algunas técnica y procedimientos aplicados en la exploración de áreas son:**

- Elementos de exploración psiconeurológica.
- Desarrollo psicomotor.
- Organización perceptiva.
- Cuestionario de detección y observación realizada por tutor.
- Cuestionario de detección y observación realizada por la familia.
- Test de matrices progresivas de Raven.
- Test breve de Inteligencia de Kaufman (K-BIT)
- Escala de Inteligencia de Weschler para niños (WISC)
- Pruebas o cuestionarios de Conducta Adaptativa.
- Batería de Aptitudes Diferenciales y Generales (BADYG)

**5.6 Equipos multidisciplinarios.**

Los equipos multidisciplinarios involucran el conocimiento derivado de varias disciplinas, cada una aportando desde su estudio y espacio el tema para lograr objetivos en común para dar una explicación certera al evaluado.

Dentro del modelo multidisciplinario se constituye un equipo multiprofesional, formado por médicos, psicólogos, fonoaudiólogos, psicopedagogos, terapeutas ocupacionales y otros profesionales que evalúan en forma independiente; sobre la base del

diagnóstico, a la vez que integra y organiza los distintos aportes profesionales, por medio de un plan cooperativo. El objetivo de este plan es integrar los tratamientos en pos de una evolución más eficiente.

Posteriormente se realiza una reunión clínica, en donde cada profesional presenta los resultados obtenidos tomándose acuerdo sobre la dirección del tratamiento que la persona recibirá, especialidades que intervendrán, objetivos, frecuencias, instrumentos de evaluación, etc. Como grupo dinámico, da soluciones constantemente, logrando de esta manera cristalizar el objetivo común a todos sus miembros, en la medida en que plantean metas, objetivos y tareas que llenen las aspiraciones de los miembros del grupo, para que el interés de los integrantes persista hasta el logro del objetivo final.

Los equipos multidisciplinarios deberán seguir una serie de principios y valores para lograr los objetivos en común, entre los cuales se encuentran:

- Cooperación Comunicación
- Pertenencia al grupo
- Valores y normas
- Decisión y con censo
- La moral
- El liderazgo

En cuanto al trabajo y aporte del psicólogo con los equipos multidisciplinarios se encuentran las siguientes funciones:

- **Evaluativas:** Explorar las características cognitivas y socioemocionales de la persona para detectar las fortalezas y debilidades clave para diseñar la intervención.
- **Psicoterapéuticas:** La intervención es la implementación de un proceso psicoterapéutico dirigido a entender la situación que origina el problema; que se orienta a favorecer la adaptación del individuo.
- **Preventivas:** Involucra el intercambio con la comunidad, en la que se ejerce un rol psicoeducativo. Destaca la importancia de trabajar con equipos multidisciplinarios, a fin de propiciar una atención integral que estimule y desarrolle el sano desarrollo del individuo.

## 6. ELEMENTOS CLAVES DEL INFORME PSICOLÓGICO

### 6.1 Elementos claves del informe psicológico.

La elaboración de un informe psicológico requiere tiempo y esfuerzo, ya que hay que seleccionar con cuidado los hallazgos y evaluarlos para obtener una comprensión clara y precisa. Dicho informe debe tomar en consideración el contexto de la persona evaluada, como su historia, su ambiente y su cultura. Información demográfica: edad, género, estado civil, actividades laborales, nivel educativo, condición emocional y estado físico.

Entre los elementos claves para poder un obtener un informe se destacan:

✓ **Anamnesis:** motivo de consulta, historia de la presente consulta, antecedentes familiares, personales y académicos, antecedentes clínicos y terapéuticos, relaciones, problemas actuales, tratamiento farmacológico, etc.

✓ **Evaluación:** pruebas realizadas, resultados de las pruebas, evaluación de los hallazgos, observaciones de la entrevista, datos del historial clínico, medidas de protección.

✓ **Diagnóstico:** diagnóstico diferencial, diagnóstico final, dimensiones afectadas del funcionamiento.

✓ **Plan de tratamiento:** recomendaciones, objetivos de tratamiento, acciones a seguir para alcanzar los objetivos.

El informe psicológico es elemental en evaluación psicológica, ya que permite al psicólogo, al médico y al equipo interdisciplinario, comprender mejor el problema y desarrollar un plan de tratamiento que pueda ayudar al paciente. Por lo tanto, la calidad y el contenido de un informe psicológico debe ser meticuloso, completo y preciso; además debe cumplir con los cánones éticos, ya que es un documento legal.

### 6.2 Cualificación del evaluador.

Este aspecto es importante y se considera cuidadosamente al realizar una evaluación psicológica, pues un profesional de la salud mental debe poseer competencias de acreditación al realizar estudio psicológico y aplicar pruebas para la recolección de datos, teniendo en cuenta las garantías de validez y confiabilidad de estos.

### **6.3 Derechos del evaluado / evaluador.**

#### **Derecho del Evaluado.**

- **Derecho de Atención.**

**Art. 10.-** Todo paciente tiene derecho a ser atendido de manera oportuna, eficiente y con calidad, por un prestador de servicios de salud cuando lo solicite o requiera, que comprende las acciones destinadas a la promoción, prevención, curación, rehabilitación de la salud y cuidados paliativos de acuerdo con las normas existentes.

- **Derecho a Trato Igualitario**

**Art. 11.-** El paciente recibirá en todo momento de su atención un trato digno, con respeto, esmero, cortesía, resguardando su dignidad humana e intimidad y sin ningún tipo de discriminación por razones de raza, sexo, religión, edad, condición económica, social, partidaria, política e ideológica.

- **Derecho a una Atención Calificada**

**Art. 12.-** El paciente tiene derecho a una atención en salud con calidad y calidez, con profesionales y trabajadores de salud debidamente acreditados, certificados y autorizados por las autoridades competentes para el ejercicio de sus tareas o funciones, en el ámbito público y privado.

- **Derecho a la Información**

**Art. 13.-** El paciente o su representante, deberá recibir en forma verbal y escrita, del prestador de servicios de salud, durante su atención, la siguiente información, de manera oportuna, veraz, sencilla y comprensible de acuerdo con su problema:

- Nombre completo del profesional de la salud que lo atenderá y su número de registro en la Junta de Vigilancia.
- Su diagnóstico, tratamiento, alternativas, riesgo, evolución y pronóstico respectivo.
- Recibir la información y explicación de manera oportuna y lo más clara posible de su diagnóstico, de sus exámenes de laboratorio, de su tratamiento, imágenes, biopsias; así como de los efectos secundarios de medicamentos y procedimientos.
- Duración estimada de estadía en caso de hospitalización y tratamiento; en los casos que se puedan precisar.
- Las posibilidades de éxito, riesgo y las consecuencias de rechazar o interrumpir un tratamiento.

- En el ámbito privado el paciente tiene derecho a conocer, en cualquier momento, los costos estimados de su hospitalización, tratamiento y honorarios médicos, considerando las circunstancias de este.

Además, deberán tenerse a consideración los siguientes derechos:

- Participar de la planificación e implementación de acciones de fomento, promoción, protección, prevención, tratamiento, restablecimiento y rehabilitación basada en la salud comunitaria con enfoque inclusivo y universal.

- Recibir atención en salud mental de manera integral, así como su atención especializada e interdisciplinaria.

- Recibir tratamientos no farmacológicos de manera responsable, con prescripción por facultativo.

- Recibir tratamiento oportuno y pertinente, que promueva su participación, faciliten el restablecimiento y la rehabilitación familiar, escolar, laboral y comunitaria, incluidas las víctimas de todas las formas de violencia.

- Ser acompañado antes, durante y posterior al tratamiento por sus familiares o representante.

- A que se le proporcione la información a la persona y su familia, a fin de que conozca su diagnóstico, el cual puede modificarse mediante tratamiento adecuado y oportuno.

- Recibir un trato igualitario, digno, sin ningún tipo de estigmatización y discriminación.

- Recibir un tratamiento personalizado en un ambiente adecuado con resguardo de su intimidad, siendo reconocido siempre como sujeto de derechos, con el pleno respeto de su integridad física, vida privada y libertad de comunicación.

- A ser ingresado en un establecimiento de salud, bajo prescripción médica, por solicitud voluntaria y previa evaluación de su condición de salud mental, severidad de los síntomas y riesgos de lesionarse así mismo o a terceros, contando con su autorización o la de sus familiares o tutor, y bajo la vigilancia de la Procuraduría General de la Republica.

- A no ser abandonado por sus familiares posterior al tratamiento recibido o estar medicamente estable.

- Asegurar el acceso oportuno de medicamentos eficaces que faciliten la pronta estabilización y recuperación del paciente.

- Recibir la atención e información necesaria en salud mental, en los casos de desastre y emergencias.

- Los demás que se establecen en la Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud

### **Derechos del evaluador (Profesional de la salud mental)**

Los profesionales de la salud gozarán de los siguientes derechos:

- Derecho a ejercer su profesión con autonomía e independencia, tanto en el ámbito público como en el privado.
- Derecho a que se respeten sus preferencias o creencias políticas, ideológicas, religiosas, y también sus condiciones sociales, económicas y culturales, así como a negarse a acciones o prácticas indignas de su profesión.
- Derecho a la abstención a negar sus servicios profesionales, ya sea por motivos personales o laborales.
- Derecho a la retribución justa de sus servicios
- Derecho la asociación libre en gremios que velen por sus derechos.
- Derecho al ejercicio de la psicología en cualquiera de sus áreas, tal como la ley lo disponga.

### **6.4 Documentos relacionados con el contenido del informe.**

Existen diversos documentos legales que regulan el que hacer del profesional de la salud mental, por ende, la elaboración de un informe, en cuanto a recolección de datos y presentación de resultados, dentro de estos documentos se encuentran:

- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV)
- Código de Salud
- Código de Ética
- Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia
- Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. (CIE-10)
- Código de Trabajo
- Ley de Salud Pública
- Constitución de la Republica

### **6.5 Estilo de redacción del informe.**

Cada profesional de la salud posee particularidades para la ejecución de sus labores, su manera de prevención, evaluación y tratamiento de los pacientes, sin embargo, existen

características innegables para redactar los informes psicológicos, entre ellos tenemos las siguientes:

- **Utiliza Un Lenguaje Claro Y Preciso:** Es importante utilizar un lenguaje claro y preciso en el informe psicológico, evitando términos técnicos innecesarios y utilizando un vocabulario comprensible para el lector. De esta manera, se asegura una correcta interpretación y comprensión de los resultados.

- **Organiza La Información De Manera Estructurada:** Es recomendable seguir una estructura clara y ordenada al redactar un informe

- **Ser objetivos:** La objetividad es clave en la redacción de un informe psicológico. Es necesario presentar los resultados de manera imparcial, evitando juicios de valor o interpretaciones sesgadas. Asegúrate de fundamentar tus conclusiones en evidencia empírica y respaldar tus afirmaciones con datos concretos.

En resumen, la redacción efectiva de un informe psicológico requiere un lenguaje claro y preciso, una estructura ordenada y una presentación objetiva de los resultados.

## **6.6 Consentimiento informado.**

El consentimiento informado en psicología se concibe como la conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud (Luelmo, A. D. 2001)

Los principios éticos de un consentimiento informado son los siguientes:

- **Respeto por la autonomía del paciente:** un consentimiento informado respeta la capacidad del paciente de tomar decisiones sobre su propio tratamiento y no presiona al paciente para que acepte el tratamiento o procedimiento.

- **Información clara y completa:** un consentimiento informado proporciona al paciente la información necesaria para tomar una decisión informada sobre su tratamiento, incluyendo el propósito del tratamiento, los procedimientos a realizar, los posibles riesgos y beneficios y las opciones disponibles.

- **Comprensión de la información:** un consentimiento informado asegura que el paciente comprenda la información que se le proporciona y responda a cualquier pregunta que el paciente tenga sobre el tratamiento o procedimiento.

- **Consentimiento voluntario:** un consentimiento informado obtiene el consentimiento del paciente de forma voluntaria y sin presión, para asegurarse de que el paciente tome una decisión libre y voluntaria sobre su tratamiento.

- **Documentación:** un consentimiento informado documenta el consentimiento del paciente en su historia clínica para asegurarse de que se respete en todo momento

El artículo que regula el consentimiento informado:

**Art. 15.-** Todo procedimiento de atención médica será acordado entre el paciente o su representante y el prestador de servicios de salud, luego de recibir información adecuada, suficiente y continua; lo que deberá constar por escrito y firmado por el paciente o su representante, en el formulario autorizado para tal fin.

### **6.7 Resguardo y protección de la documentación.**

En psicología, el resguardo de documentos confidenciales es un aspecto fundamental para proteger la privacidad y la confidencialidad de los pacientes, regulada mediante los siguientes principios:

- **Principio Ético de Confidencialidad:**

La confidencialidad está vinculada al secreto profesional. Es un principio ético que implica que los psicólogos deben mantener en secreto la información obtenida durante su práctica profesional. Esto se aplica a registros escritos y electrónicos de datos psicológicos, entrevistas y resultados de pruebas. Los psicólogos son responsables de garantizar la seguridad de estos registros y evitar que personas no autorizadas accedan a ellos.

- **Documentos Confidenciales:**

Los expedientes psicológicos contienen información sensible sobre los pacientes. Estos documentos deben ser custodiados adecuadamente durante un período de tiempo determinado. En algunos casos, se requiere que los expedientes se conserven durante diez años.

- **Normativas y Protección de Datos:**

Los profesionales de psicología deben cumplir con normativas que garanticen la confidencialidad de los datos de los clientes. Esto incluye medidas de seguridad digital y notificación de brechas de seguridad si existen.

## **7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

### **7.1. CONCLUSIONES.**

➤ La implementación de la opción de curso de especialización para proceso de grado en la licenciatura en psicología es una excelente idea que beneficiará a los estudiantes y contribuirá a su formación académica y profesional.

➤ La entrevista clínica es esencial para la recopilación de datos primordiales en la evaluación psicológica, que aporta datos elementales a la elaboración del diagnóstico, partiendo de ahí el profesional de la salud mental decide el tratamiento o terapia que el paciente necesita. Así mismo la entrevista clínica es un eslabón para forjar una relación terapéutica amena entre psicólogo-consultante desde el primer encuentro.

➤ El informe psicológico forense representa una herramienta importante del cuál se toman decisiones cruciales, no solo representativo para las partes del evaluador y evaluado, si no en ocasiones también lo es para un tercer sistema como por ejemplo el judicial.

➤ En el área laboral, es de suma importancia la psicología en esta se realizan los procesos de selección y reclutamiento del personal idóneo según los requisitos del puesto.

➤ Las experiencias obtenidas a través de la practica son de total importancia para aumentar el bagaje de conocimiento de los estudiantes de la carrera de licenciatura en psicología, desarrollando habilidades que potencialicen la capacidad de poder intervenir de manera más efectiva ante situaciones que requieran de atención psicológica, así mismo este tipo modalidad de aprendizaje aporta al crecimiento personal del futuro profesional de psicología.

➤ El curso de especialización debe estar enfocado en ofrecer conocimientos y habilidades que sean relevantes y útiles en el contexto actual, para que los profesionales puedan destacarse en su campo laboral y contribuir de manera positiva al desarrollo de la sociedad.

## 7.2. RECOMENDACIONES.

➤ En primer lugar, se recomienda el poder seguir implementando la opción de curso de especialización para proceso de grado, ya que, al realizar un curso de especialización, los estudiantes podrán adquirir nuevas habilidades y herramientas que les serán útiles en su futura práctica profesional, lo que les dará una ventaja competitiva en el mercado laboral.

➤ En segundo lugar, se recomienda al departamento de psicología poder ampliar practicas psicológicas en el área forense, debido a que básicamente se realizan en área laboral y psicoeducativa, esto con el fin de poder ampliar conocimientos y experiencia práctica que aumenten nuestras habilidades y potencial profesional como futuros psicólogos.

➤ En tercer lugar, se sugiere a los entes involucrados en la planeación y coordinación del curso de especialización, poder readecuar la metodología utilizada en el módulo II, perteneciente a test psicológicos, debido a que en dicho modulo debe haber un equilibrio entre teoría y práctica la cuál en el año académico 2023 ha sido en su mayoría adquisición de nuevas pruebas psicológicas, que complementarían bastante bien si se abrieran las oportunidades para poder utilizar dichas pruebas en casos reales de la realidad salvadoreña.

➤ Se recomienda al departamento de psicología que en los casos de utilizar material didáctico o pedagógico para los diferentes procesos de aprendizaje estos sean accesibles, actualizados a las necesidades psicológicas que demanda en el país.

➤ Además, se recomienda a la facultad de Ciencias y Humanidades poder gestionar espacios con las instituciones gubernamentales como FGR, y lugares en los que los estudiantes puedan desarrollarse mayormente en las áreas que por el momento tienen poca apertura para el departamento de psicología.

➤ Se recomienda a las autoridades del departamento y de la Facultad de Ciencias y Humanidades realizar alianzas con organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que trabajen en salud mental y bienestar emocional para complementar la formación

académica con experiencias prácticas y en terreno, así se podrá contribuir al fortalecimiento de los futuros psicólogos y generar conocimientos en estrategias innovadoras para abordar los retos de la población en salud mental.

## REFERENCIAS

- Aragón, L. y Silva, A. (2002) Fundamentos teóricos de la evaluación psicológica. México: Pax.
- Archer, R.P. (2006). Forensic uses of clinical assessment instruments. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Ackerman M.J. (2010) Essentials of forensic psychological assessment (2ª. Ed) Nueva York: John Wiley & Sons.
- Bazán, Z, G. (2002). Manual para la Evaluacion Psicopedagogica. Santiago de Chile.
- Vygotsky, L. S. (1996). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Barcelona: Crítica
- Coll, C. M. (1993). El constructivismo en el aula. Barcelona: Graó.
- Colomer, T. M. (2001). La evaluación psicopedagógica. Ámbitos de psicopedagogía. La evaluación psicopedagógica. Ámbitos de psicopedagogía.
- Fernández, R. (1996) Introducción a la evaluación psicológica. Salamanca: Pirámide.
- Fernández-Ballesteros, R. (2005). Introducción a la Evaluación Psicológica II. Madrid: Editorial Pirámide, S. A.
- Pivovarova, E., Rosenfeld, B., Dole, T., Green, D. y Zapf, P. (2009). Are measures of cognitive effort and motivation useful in differentiating feigned from genuine psychiatric symptoms? International Journal of Forensic Mental Health, 8, 271-278