

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



**TÍTULO:**

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

**PRESENTADO POR:**

GABRIELA ALEJANDRA, GÓNZALEZ CHICAS	GC11001
MIRNA JANETH, JORGE DE VÁSQUEZ	JM12020
SUYAPA KAROLINA, PERDOMO DE ALBERTO	PM16008

**INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA, PARA  
OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**DOCENTES DE 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, CENTROAMÉRICA. FEBRERO DE 2024.**

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

**RECTOR:**

MAESTRO JUAN ROSA QUINTANILLA

**VICERRECTORA ACADÉMICA:**

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN

**VICERRECTOR ADMINISTRATIVO:**

MAESTRO ROGER ARIAS

**SECRETARIO:**

LICENCIADO PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

**FISCAL:**

LICENCIADO CARLOS AMILCAR SERRANO RIVERA

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

**DECANO:**

MAESTRO JULIO CESAR GRANDE RIVERA

**VICE-DECANA:**

MAESTRA MARÍA BLAS CRUZ JURADO

**SECRETARIA:**

MAESTRA NATIVIDAD DE LAS MERCEDES TESHE PADILLA

**AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO:**

LICENCIADO WILBER HERNÁNDEZ PALACIOS

**COORDINADOR DEL PROCESO DE GRADO:**

MAESTRO ISRAEL RIVAS

**DOCENTES DEL CURSO DE PRE ESPECIALIZACIÓN:**

DOCTORA MERCY ASUNCIÓN VIERA PINEDA

LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA GUERRERO

## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>RESUMEN</b> .....	7
<b>1. Entrevista En El Área Clínica / Entrevista En El Área Forense.</b> .....	8
1.1 Diferencias entre la entrevista clínica y la forense.....	8
1.2 Instrumentos de evaluación.....	9
1.3 Control de la simulación/disimulación y detección del engaño.....	10
1.4 Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual. ....	11
En el Área Clínica.....	11
1. Informe Psicológico Grupal.....	12
2. Expediente e Informe Psicológico Individual.....	27
3. Perfiles Clínicos de la película “El príncipe de las mareas”.....	76
En el Área Forense. ....	112
1. Informe Perfiles de Agresores.....	112
2. Informe de Evaluación Forense.....	131
<b>2. Entrevista En El Área Laboral</b> .....	173
2.1 Tipos de entrevistas.....	173
La entrevista individual.....	173
La entrevista panel.....	173
Entrevista en grupo.....	174
Entrevista por teléfono o videoconferencias.....	174
2.2 Formas de evaluación de las entrevistas laborales.....	176
2.3 Casos de análisis y evaluación: básico, técnico y especialista.....	177
1. Informe Laboral.....	177
2. Terna de Candidatos.....	223
<b>3. Entrevista En El Área Pedagógica</b> .....	228
3.1 Modelos de evaluación psicopedagógica.....	228
Modelos basados en la variable persona (médico, atributos y dinámico).....	228
Modelos centrados en la variable situación.....	230
Modelo referido a la interacción Persona – Situación.....	230
3.2 Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.....	232
3.3 La observación.....	233

3.4 Casos de análisis y evaluación: medico, atributos y dinámico. ....	234
1. Informe Psicopedagógico .....	234
<b>4. Informe Psicológico</b> .....	<b>280</b>
4.1 Evaluación psicológica.....	280
4.2 Métodos de evaluación.....	281
4.3 Conceptos y Objetivo del informe psicológico. ....	281
4.4 Contenidos del informe. ....	282
4.5 Áreas del informe. ....	283
4.6 Devolución de los resultados bajo informe. ....	285
4.7 Manejo ético de los resultados. ....	285
<b>5. Tipos De Informe</b> .....	<b>286</b>
5.1 Tipos de informes psicológicos.....	286
5.2 Informe clínico .....	287
5.3 Informe forense .....	287
5.4 Informe educativo .....	288
5.5 Informe psicopedagógico .....	289
5.6 Equipos multidisciplinarios.....	289
<b>6. Elementos Claves Del Informe Psicológico</b> .....	<b>290</b>
6.1 Elementos claves del informe psicológico .....	290
6.2 Cualificación del evaluador.....	291
6.3 Derechos del evaluado/ evaluador.....	292
6.4 Documentos relacionados con el contenido del informe .....	293
6.5 Estilo de redacción del informe.....	293
6.6 Consentimiento informado.....	294
6.7 Resguardo y protección de la documentación.....	295
<b>7. Conclusiones Y Recomendaciones</b> .....	<b>295</b>
7.1 Conclusiones .....	295
7.2 Recomendaciones.....	298
<b>REFERENCIAS</b> .....	<b>300</b>

## RESUMEN

El presente informe detalla una muestra de los contenidos teóricos y prácticos adquiridos durante el curso de Especialización en Psicología, durante el año 2023, impartido por el Departamento de Psicología de la Universidad de El Salvador. En el primer apartado se hace una diferenciación de la Entrevista clínica y la Forense, cuáles son los elementos más importantes para considerar, métodos y objetivos que persiguen cada una de ellas. En segundo lugar, detallada la información teórica de la entrevista en el área laboral, elementos esenciales, modalidades de evaluación y aplicación en la industria laboral. En el tercer apartado se presenta breve descripción teórica del área pedagógica y la tarea del profesional en esta área. También se realiza un breve estudio sobre la importancia del informe psicológico, un documento escrito por el terapeuta donde expone los resultados de una evaluación diagnóstica del paciente y su finalidad radica en facilitar la información al consultante y permitir la comunicación sobre el caso con otros clínicos de ser necesario. Finalmente se exponen ejemplares sobre estudios de casos en las diferentes áreas de abordaje de la Psicología, las cuales fueron desarrolladas por las autoras del documento como muestra práctica en el curso de Especialización en Psicología.

***Palabras clave:*** informe psicológico, entrevista psicológica, entrevista en clínica, forense, laboral, pedagógica

## **1. Entrevista En El Área Clínica / Entrevista En El Área Forense.**

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

La entrevista en el área clínica es el primer paso fundamental que se realiza entre el (terapeuta y paciente), para poder llevar a cabo una intervención terapéutica, a través de ella se marca una relación asimétrica entre el profesional que guía el proceso y la persona que necesita ayuda, como resultado se obtienen datos significativos y aclaratorios para posteriormente realizar un diagnóstico psicológico más adecuado. La entrevista clínica es indispensable para el terapeuta.

La importancia de la entrevista clínica radica en que más allá de determinar un diagnóstico, la información obtenida es muy útil para determinar el tipo de tratamiento a seguir, así como para tomar decisiones basadas en argumentos lógicos tras conocer el estado del cliente.

Por otro lado, la entrevista forense se orienta a evaluar y describir la sintomatología del sujeto dentro del contexto de un hecho concreto, esto ayuda al tribunal a conocer o apreciar la realidad de la conducta social humana, sus motivaciones y sus consecuencias, los intentos de manipulación de la información aportada o la influencia del propio proceso legal en el estado mental del sujeto, analizando las repercusiones judiciales de los trastornos mentales.

Es importante que el perito profesional preste mucha atención al comportamiento del sujeto a la hora de la entrevista, identificar los posibles temas que influyeron al cambio de comportamiento, la objetividad de la información, confrontar los indicios, de tal manera que lo puedan llevar a realizar sus conclusiones debidas.

El psicólogo forense debe contrastar con las evidencias recogidas en el trascurso de la investigación para darle validez a los resultados obtenidos, porque todos los seres humanos son

diferentes, inteligentes, portadores de una determinada carga emocional e intereses personales, por lo que sus testimonios y confesiones no siempre son confiables.

<b>DIFERENCIAS</b>	
<b>Entrevista clínica</b>	<b>Entrevista Forense</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Las personas acuden por voluntad propia a terapia, con el objetivo de sanar alguna dolencia o afectación emocional.</li> <li>2. Se centra en el funcionamiento psíquico del paciente y a finalmente recibir una intervención terapéutica eficaz.</li> <li>3. La estructura de la entrevista clínica puede cambiar de curso dependiendo el estado mental del cliente, los modelos ayudaran a organizar al clínico y orientarlo sobre qué rumbo tomar.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El sujeto no se presenta de forma voluntaria ante el profesional si no que su participación está determinada por su papel en el proceso judicial que se le atribuye.</li> <li>2. Repercusiones jurídicas de los trastornos mentales.</li> <li>3. Determinar la imputabilidad de un acusado.</li> <li>4. Se utiliza en múltiples campos, en el ámbito penal los jueces, fiscales y abogados suelen solicitar dictámenes periciales sobre posibles alteraciones mentales en diferentes delitos graves como (violencia, agresiones sexuales, homicidios, abuso sexual infantil, otros delitos)</li> </ol>

## **1.2 Instrumentos de evaluación**

Es importante destacar que los instrumentos para la obtención de información en la entrevista clínica pueden ser: La entrevista clínica como si, la observación, las pruebas psicológicas, las escalas o cuestionarios y autorregistro. Mediante todo ello se construirán mediciones precisas de

manera objetiva sobre el estado mental del paciente. Más allá de determinar un diagnóstico, la información obtenida en la entrevista será muy útil, ya que permitirá determinar el tipo de tratamiento a seguir por el profesional en salud mental

Por otro lado, la técnica fundamental de evaluación en la entrevista forense es la entrevista pericial semiestructurada, la cual permite abordar de una manera sistematizada. Con ello lograra identificar los sesgos de respuesta de la persona evaluada, descartara simulaciones y vulnerabilidades previas, otros métodos de entrevista pueden ser, observación test psicológicos, informes médicos y psicológicos, informes familiares, expedientes judiciales, mediante ello lograra obtener mayor información la cual enriquecerá aún más, así aceptar o descartar hipótesis planteadas y de esta manera obtener información más precisa sobre las implicaciones del evaluado.

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

La simulación o disimulación reflejan el deseo deliberado por parte del sujeto de ocultar su estado mental real, bien para dar una imagen positiva de sí mismo o para transmitir un estado de deterioro. Si bien es cierto en el contexto jurídico resulta necesario el control, debido a que en casos denunciados hay ausencia de testigos, por lo que la obtención de las pruebas se basa principalmente en el testimonio de la víctima. Por otro lado, la detección del engaño hace referencia en la credibilidad de los argumentos aportados por parte del sujeto.

Algunos de los trastornos mentales más propicios para el fingimiento (simulación) son el trastorno de estrés postraumático, los cuadros psicóticos, las demencias, las toxicomanías, los trastornos disociativos, y el retraso mental. Así mismo algunos trastornos de personalidad facilitan la existencia de la simulación. A su vez la ocultación de síntomas para conseguir un beneficio (disimulación).

Dentro de la evaluación psicológica forense se encuentran inmersas estas dificultades: la involuntariedad del sujeto, la manipulación de la información (simulación o disimulación), por lo cual es importante abordar el control de estas, detectando el engaño dentro de la entrevista. El profesional deberá hacer uso de la disciplina denominada Kinésica que es el área científica de la comunicación no verbal, mediante ella observara y evaluará los gestos, posturas, el uso de ademanes, uso de espacios, entonaciones, pausas, silencios del entrevistado o interrogado, con ello busca determinar la credibilidad de los argumentos y así determinar si el individuo miente y como este utiliza los mecanismos de defensas para encubrir la verdad.

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

A continuación, se presentan una muestra ejemplos prácticos de informes realizados por las estudiantes, tanto en el área clínica, así como también en el área forense, detallando su contenido, elementos importantes para realizar un informe, métodos de evaluación utilizados y sus resultados.

##### **En el Área Clínica.**

1. Informe psicológico de persona adulta (caso hipotético) con posibles cuadros psicológicos o afectaciones emocionales, realizado de manera grupal.
2. Se presentan expedientes e informes psicológicos de personas adultas, son evaluaciones de casos individuales realizadas por medio sesiones utilizando la aplicación de entrevistas y pruebas psicológicas, dejando como resultado las áreas a intervenir con posterioridad por un profesional.
3. También en el área clínica se incluyen el establecimiento de perfiles clínicos sobre el análisis de la película “El príncipe de las mareas”

## 1. Informe Psicológico Grupal

*Presentado por Gabriela Alejandra Gonzáles Chicas y Suyapa Karolina Perdomo de Alberto*

### I. PERFIL DE LA PACIENTE

DATOS GENERALES			
Nombre: <b>Shakira Linares</b>	Sexo: Femenino	Edad: 29 años	Fecha de Nacimiento: <b>30/01/1994</b>
Estado civil: <b>Soltera</b>	Nivel Académico: <b>Bachillerato</b>		
Dirección: <b>Col. Las Delicias. Casa 23. Soyapango</b>			Teléfono: <b>7025-6801</b>
Nombre de la madre: <b>Marta Lucia Roma</b>	Edad: 60 años	Profesión u oficio: <b>ama de casa</b>	
Nombre del padre: <b>José Linares</b>	Edad: 63 años	Profesión u oficio: <b>Técnico electricista</b>	
Hermanos: <b>3 hombres mayores</b>	Orden de nacimiento: Cuarta	Religión: <b>Católica</b>	
Fecha de evaluación: <b>27 de marzo de 2023</b>			

### II. MOTIVO DE CONSULTA:

‘Mal carácter genera problemas en el trabajo ‘

### III. PRUEBA APLICADA:

- ✓ Test proyectivo de la figura humana de Karen Machover, cuyo objetivo es evaluar la personalidad a través del dibujo de la figura humana, proyectando una gama de rasgos significativos y útiles para un diagnóstico; permite identificar la visión que tiene la persona de sí mismo, los demás, su entorno y su relación con el mundo, dado que los trazos, formas, dificultades y elecciones que hay en el momento de aplicación genere una serie de asociaciones e interpretaciones.

#### IV. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA PRUEBA:

Para una mejor apreciación de los resultados de la prueba, se presentan en el siguiente cuadro:

<b>LA FIGURA HUMANA TEST PROYECTIVO DE KAREN MACHOVER</b>	
<b>Rasgos del test</b>	<b>Significado psicológico</b>
<b>Cabeza</b>	No recibe énfasis, normalidad psicológica.
<b>Expresión facial</b>	Inexpresiva lo cual puede sugerir un contacto social defensivo, la mirada es fija y puede indicar dominio o ataque.
<b>Boca</b>	Entrecortada, lo cual indica agresión.
<b>Labios</b>	Arco de cupido, simboliza precocidad.
<b>Quijada</b>	Mentón agrandado lo que indica tener una tendencia agresiva, así como un poco borrada, lo que indica indecisión.
<b>Ojos</b>	Un poco oscuros acentuados, lo cual puede sugerir hostilidad, la mirada fija apunta un rechazo social a personas u objetos.
<b>Nariz</b>	Pequeña y entrecortada indicando temores internos.
<b>Pelo</b>	Controlado que se relaciona con cierta rigidez ética.
<b>Cuello</b>	Es corto podría indicar impulso y mal humor, también se ve controlado que se relaciona con cierta rigidez ética.
<b>Manos</b>	Los contornos imprecisos de las manos y oscurecidas, indican falta de confianza en los contactos sociales en la propia productividad o en ambas cosas. Las manos sombreadas vigorosamente, sugieren culpabilidad con relación a los impulsos agresivos.
<b>Brazos</b>	Están pegados al cuerpo lo que indica ser una persona defensiva y con problemas para interactuar con su medio ambiente. sombreados indica ansiedad frente al contacto social.
<b>Dedos de la mano</b>	Dedos sombreados se consideran como indicadores de culpabilidad principalmente de todo tipo y a la masturbación.
<b>Puño cerrado</b>	Presionado hacia el cuerpo lo que sugiere una rebelión interna reprimida.

<b>Hombros</b>	Un poco de anchura indicando la expresión de poder, así como destacados puede indicar personalidad femenina con rasgos masculinos.
<b>Tronco</b>	Sombreado ansiosamente podría indicar rechazo del propio cuerpo y agresión frente a la mujer.
<b>Piernas y pies</b>	Las piernas masculinas indican narcisismo, inmadurez psicosexual o confusión de las características sexuales.
<b>Línea de la cintura</b>	Acentuada sugiere un despertar sexual agudo.
<b>Tema</b>	Más vieja que la examinada identificación con la imagen de los padres.
<b>Postura</b>	Rígida, sugiere angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos.
<b>Sombramiento</b>	Podría ser una expresión de ansiedad o agresividad o de ambas cosas a la vez.

➤ **En cuanto a la madurez intelectual.**

Según los resultados obtenidos en el test de la figura humana, la consultante presenta una normalidad intelectual, por lo que se puede inferir que las funciones cognitivas se encuentra en un estado funcional razonable, con respecto a las personas de su edad y con adecuadas funciones mentales, presenta capacidad en la comprensión del mundo que la rodea, el cual también es acorde a la edad cronológica que presenta, posee resolución de problemas de la vida cotidiana, del aprendizaje y la agudeza mental, su pensamiento es abstracto y predomina una conducta defensiva y agresiva.

➤ **En cuanto a la madurez emocional.**

Se pueden evidenciar indicadores de incapacidad de control flexible y constructivo de sus emociones, presenta inseguridad y falta de firmeza en las decisiones ya que no se percibe

productiva a las demandas laborales y en las relaciones sociales, se muestra poco tolerante hacia los demás, carece de empatía y del buen humor, se muestra agresiva por miedo a ser juzgada, ya que en relación a la visión de sí misma, se infiere una lucha interna respecto a su autopercepción como mujer versus el cumplir con las expectativas de su familia y de su entorno.

➤ **En cuanto a su relación con ella misma**

La paciente presenta dificultades con la integración del “yo interno” lo cual permite evidenciar una confusión de las características sexuales femeninas y masculinas, mostrando un rechazo del propio cuerpo y agresión frente a la mujer, ya que en el dibujo se proyectó así misma con una vestimenta y rasgos masculinos, contrastando con su realidad, ya que trata de contener o reprimir sus impulsos sexuales y mostrando una preocupación por mantener el control y por ello presenta como mecanismos de defensa: la **evasión** ya que evita situaciones en las que se puedan descubrir sus miedos o inseguridades respecto a su sexualidad, **la represión** de sus deseos sexuales por vergüenza o culpabilidad, que la hacen reaccionar de manera defensiva con su entorno social, de igual forma **el desplazamiento** ya que dirige la dirección de sus impulsos agresivos y mal humor hacia sus compañeros de trabajo.

➤ **Su relación con los demás y su entorno.**

Se reflejan indicadores de una carencia de habilidades sociales, esto está relacionado con los impulsos sexuales que no puede exteriorizar por vergüenza, culpa o por miedo a ser juzgada de mala manera, los cuales la hacen vulnerable a la transgresión de las normas generales de manera que inhibe en forma que estos sentimientos pueden anticiparse a una conducta etiquetada como transgresora. Razón por la cual sus relaciones interpersonales son inadecuadas, presentando

rechazo, agresividad y hostilidad en su manera de interactuar con los demás, sin poseer confianza en sus contactos sociales. En cuanto a su entorno familiar es probable que durante su niñez estuvo expuesta a una familia reconstituida con valores considerados conservadores y creencias religiosas muy arraigadas en principios cristianos en los que estuvo censurado, cuestionado sobre la orientación sexual.

➤ **En cuanto a sus características de personalidad.**

Los resultados muestran que la paciente presenta una tendencia a actuar de manera evasiva ya que evita situaciones en las que se puedan descubrir sus miedos o inseguridades respecto a su orientación sexual, así misma se muestra agresiva lo cual a menudo es una expresión de ira lo cual puede relacionarse con la dificultad que presenta para relacionarse de manera adecuada con los compañeros de trabajo ya que estos comportamientos probablemente ocasionan fricciones o discusiones en el contexto laboral, lo cual indica que la paciente está lidiando con otras dificultades emocionales que además ocasionan una incapacidad para la toma de decisiones siendo estos comportamientos repetitivos en el tiempo.

## **V. DIAGNOSTICO:**

- ✓ **Primario: Represión sobre su orientación sexual o disforia de género**
- ✓ **Secundario: Conflictos con el yo**
- ✓ **Terciario: Falta de habilidades Sociales**

## **VI. CONCLUSIONES**

- Se infiere conforme a los resultados obtenidos, que la dificultad de la consultante

obedece a conflictos internos que la persona tiene con su yo, lo que provoca dificultades de orientación sexual (DISFORIA DE GENERO) ya que tiende a identificarse con el género masculino, siendo biológicamente del sexo femenino, presenta características compatibles con la del sexo opuesto con la que ha venido luchando probablemente desde su niñez hasta a la actualidad.

- Es una persona con madurez intelectual normal ya que sus funciones cognitivas son acordes a su edad cronológica y con capacidad para desenvolverse con el mundo que la rodea. Se trata de una persona con rasgos de personalidad impulsiva y agresiva lo que la lleva a tener una inadecuada madures social y pocas habilidades socioemocionales que la obstaculizan para tener relaciones interpersonales y toma de decisiones adecuadas. Cuenta con mecanismos de defensa como la evasión, represión y desplazamiento los cuales ocupa contra aquellas presiones del ambiente sobre todo del contexto social o familiar a la que se ve expuesta.
  
- No se evidencian indicadores de una patología como tal sin embargo es importante prestar atención a: (**Disforia de género**; es el termino para una profunda sensación de incomodidad y aflicción que puede ocurrir cuando su sexo biológico no coincide con su identidad de género).

## VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Es conveniente que la consultante acuda a un proceso de intervención psicoterapéutica individual, el cual incida en a apoyar en la comprensión, manejo y equilibrio mental para su máximo desarrollo. Además de contribuir a desarrollar su autoconcepto y su

autoimagen, con el objetivo de incrementar su autoestima.

- ✓ Atención para identificar, regular, expresar de sus emociones y el malestar que estas le provocan, mediante una psicoeducación y un entrenamiento en gestión de emociones.
  - ✓ Trabajar destrezas y habilidades sociales en la consultante para facilitar la posibilidad de mejorar sus relaciones interpersonales. Esto puede ayudar a la persona a entender mejor los pensamientos, intenciones y sentimientos de los demás (por ejemplo, ver las cosas desde la perspectiva de los demás). Esto puede prevenir malentendidos y reducir la ira y la agresión.
  - ✓ Se recomienda la automotivación, compromiso y colaboración por parte de la consultante.
- **ÁREAS A TRABAJAR:** área sexual (orientación y aceptación sexual) concepto del Yo (identificación de conflictos, así como construcción de estrategias más adaptativas para resolución de conflictos internos) área social (instaurar relaciones interpersonales adecuadas).

## ➤ INDICADORES

Modelo de atención/ abordaje	Mecanismos de defensa	Conflictos	Amenazas	Personalidad	Preguntas para profundizar (grave)	Otros indicadores relevantes	Indicadores Orgánicos
<p><b>PSICODINÁMICO</b> (Historia del cliente) conflicto desde teorías/ basado en estructuras de la personalidad.</p> <p>Hechos/impulsos/deseos/motivo/conflictos/necesidades no resueltas/ relaciones con los padres.</p> <p>ID/YO/SUPERYO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evasión</li> <li>• Represión.</li> <li>• Desplazamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ocultamiento o rechazo de su propio cuerpo.</li> <li>• Preocupación por la masturbación.</li> <li>• Temores internos.</li> <li>• Sentido de culpabilidad y tendencia a la masturbación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de confianza en los contactos sociales.</li> <li>• Rechazo social a personas u objetos.</li> <li>• Falta de confianza en la productividad.</li> <li>• Problemas para interactuar con el mundo exterior.</li> <li>• Contacto social defensivo.</li> <li>• Preocupación por lograr el control.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agresión</li> <li>• Hostilidad</li> <li>• Impulsividad</li> <li>• Mal humor</li> <li>• Timidez</li> <li>• Inseguridad</li> <li>• Rigidez ética</li> <li>• Ansiedad</li> <li>• Culpabilidad</li> <li>• Dominio o ataque.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discriminación sexual.</li> <li>• Ocultamiento</li> <li>• Relaciones de pareja.</li> <li>• Historia familiar.</li> <li>• Historia del desarrollo sexual.</li> <li>• Aspecto teórico religiosos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Control de los impulsos.</li> <li>• Autoconcepto.</li> </ul>	<p>Su cerebro funciona muy bien.</p>

## 1. Informe Psicológico Grupal

*Presentado por Mirna Janeth Jorge de Vásquez*

### INFORME CLINICO

#### I. DATOS GENERALES

<b>NOMBRE: Karla Vanessa Hernández</b>		Edad: 32 años	Sexo: Femenino
<b>Fecha de nacimiento:</b> <b>15/09/1991</b>	Tel: 2541-7716	Nivel académico: Universitaria	
<b>Fecha de ingreso:</b> 02/03/2023		<b>Fecha de evaluación:</b> 27/04/23	

#### II. MOTIVO DE CONSULTA

*“Mi mal carácter le ha generado problemas en el trabajo”*

#### III. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS

Test de la Figura Humana de Karen Machover	Es una prueba proyectiva que permite analizar aspectos y rasgos de personalidad del sujeto en relación a su autoconcepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual.
--	--

#### IV. RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS PRUEBAS

En el siguiente cuadro se detallan los resultados obtenidos de la prueba aplicada

##### FIGURA HUMANA DE KAREN MACHOVER

Parte del cuerpo	Indicador	Significado
------------------	-----------	-------------

<b>Cabeza</b>	Pequeña Hacia adelante	Represión Agresividad
<b>Expresión facial</b>	Sonriente	Humor, placer, justificación, defensa, defensa, excusa
<b>Boca</b>	Énfasis Forma especial Sombreado Cóncava	Infantilismo Dificultades sexuales Fijación oral de la libido Infantilismo, Dependencia
<b>Labios</b>	Gruesos (Sensuales)	Sensualidad, Afeminamiento, Homosexualidad
<b>Quijada</b>	De perfil y borrada	Indecisión
<b>Ojos</b>	Énfasis Grandes y elaborados Grandes y pestañas	Paranoidismo, Situación de alerta Femineidad, Atracción social, Atracción sexual Homosexualidad
<b>Nariz</b>	En gancho	Rechazo, Desprecio, Menosprecio propio
<b>Cuello</b>	Destacado	Falta de control, Escisión de personalidad, Conflicto del súper-yo
<b>La nuez de Adán</b>	Omisión	Omisión
<b>Brazos</b>	Largos	Necesidad de protección materna
<b>Manos</b>	Oscurecidas  Enguantadas	Falta de confianza en el contacto social, falta de confianza en la productividad. Agresividad reprimida, evasión, arranques ocasionales de agresión.
<b>Dedos de la mano</b>	Sin mano Puños cerrados Puños cerrados y presionado contra en cuerpo	Agresión infantil Agresión reprimida Rebelión interna reprimida

<b>Las Piernas</b>	Torcidas y masculinas	Narcisismo, inmadurez psicosexual, confusión de las características sexuales.
<b>Pies</b>	En todas direcciones	Falta de dirección en la vida
<b>Tronco</b>	Anguloso Sombreado ansiosamente Reforzamiento en la línea del pecho Delgado representando el propio sexo	Masculinidad Rechazo del propio cuerpo y agresión frente a la mujer Vivencia femenina del cuerpo como amenaza Descontento con el propio cuerpo
<b>Hombros</b>	Destacados  Anchos y recto	Protesta viril, personalidad femenina con rasgos masculinos Capacidad de asumir responsabilidad
<b>Caderas y nalgas</b>	Énfasis	Poder, potencia sexual
<b>Línea de la cintura</b>	Acentuada	Despertar sexual agudo
<b>Las articulaciones</b>	Énfasis y agresivo	Dependencia materna, inmadurez psicosexual, narcisismo, desorganización corporal
<b>El Zapato y el sombrero</b>	Forma de pene Con tacón	Impulsos sexuales Homosexualidad
<b>El Tema</b>	Dibujo sencillo	Cansancio, falta de concentración
<b>Tamaño</b>	Dibujos grandes	Poder narcisístico, frágil evolución psicológica
<b>Colocación</b>	Mitad superior	Inseguridad, interrelación defensiva
<b>La Postura</b>	Rigidez total y conflictos en las manos	Masturbación, homosexualidad
<b>El tipo de línea</b>	Vellosa Confusa Disociación crónica	Alcoholismo Timidez, inseguridad. Impulsividad
<b>Contorno</b>	Pobre	Despersonalización
<b>Borraduras</b>	Sucio por borraduras	Perturbación, desorganización

<b>Sombreamiento</b>	Indicado	Inseguridad, ansiedad, sentimientos de culpa
<b>Tratamiento diferencial de las figuras.</b>	Enaltecida	Despersonalización

## V. INTERPRETACION DE RESULTADOS

De acuerdo a los resultados obtenidos mediante el Test de la Figura Humana la paciente muestra algunas perturbaciones en sus rasgos de personalidad como se describen a continuación.

En primer lugar, los mecanismos de defensa le han privado de sentir satisfacción de sí misma, pues evade experimentar situaciones que le lleven a revelar sus miedos y limitaciones; es por ellos que trata de ocultar y reprimir tales acciones sobre sus deseos sexuales; siendo así que siempre niega las inseguridades sobre su orientación sexual generándole así problemas a nivel emocional.

Además de los conflictos internos en su “yo interno”, generando de esa manera un desorden a nivel sexual, el descontento con su cuerpo que le hacen sentir falta de confianza en sí misma. Cabe destacar que los conflictos sexuales le han llevado a tener dificultades en las relaciones sociales, tanto a nivel familiar como laboral, perjudicándole a gran manera. Debido a ello experimenta culpabilidad y sentimientos de inferioridad que afectan directamente su autoestima y amenazan su estabilidad personal.

Sin embargo, sus características de personalidad le han limitado a que busque ayuda pues muestra agresividad y resistencia ante tales situaciones, su perfeccionismo y narcisismo al igual son características bien fundamentadas en ella, pero cabe recalcar que su dependencia emocional e inmadurez emocional le generen estragos y desvaloricen su sentido del yo.

Con todo ellos podemos inferir que la paciente probablemente tienda a rechazar su yo interno y quiera escapar de lo que es sin embargo sus limitaciones no le permiten aceptarse a sí misma, es por ello que se infiere que manifieste Disforia de Género.

## **VI. DIAGNOSTICO**

- ✓ **PRIMARIO:** Disforia de Genero
- ✓ **SECUNDARIO:** Baja autoestima
- ✓ **TERCIARIO:** Habilidades sociales

## **VII. CONCLUSIONES**

Los resultados obtenidos deducen que la paciente se encuentra atravesando una represión de su orientación sexual, pues su lucha interna con el yo afecta cada una de las áreas que la que la paciente se desenvuelve y esto directamente repercute en sus acciones y manera en que se desarrolla en el medio.

Los mecanismos de defensa han consolidado su manera de relacionarse en el medio e impiden avanzar, así mismo sus conflictos internos y las amenazas frente a un mundo el cual es difícil enfrentarse día a día. Posiblemente su entorno en el cual creció fue un factor principal para que se haya generado tal situación y así mismo desarrollados rasgos de personalidad que evidentemente fortalecen su valía ante los demás.

No se evidencian otras psicopatologías más complejas, sin embargo, es necesario prestar atención para que ella solucione los conflictos generados en su yo interno y ponga orden; de tal manera que pueda llevar una vida más propicia sin represiones o conflictos algunos.

## VIII. RECOMENDACIONES

Es necesario tener presente que las áreas de atención y que son de suma importancia las cuales se deben trabajar con prontitud son el área social, el establecimiento de relaciones interpersonales más sanas, el área sexual que se define en encontrar el yo interno y solución de conflictos, así mismo la autoestima que determina una persona sana.

Se recomienda que la paciente inicie un proceso de atención psicológica de tal manera que pueda reforzar sus habilidades sociales y personales, de tal manera que pueda encontrarse a sí misma, se mantenga saludable y enfrente la vida de una manera diferente.

Es recomendable que la paciente solucione sus conflictos internos y reconozca su verdadero yo interno, esto le permitirá vivenciar de manera más adecuada el establecimiento de relaciones más auténticas, y disfrutar de su sexualidad más libre y placentera y no generar dudas y conflictos internos.

## ANEXO

MODELO DE ATENCIÓN /ABORDAJE	MECANISMOS DE DEFENSA	DE CONFLICTOS	AMENAZAS	PERSONALIDAD
Psicodinámico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evasión</li> <li>• Ocultamiento</li> <li>• Cautela</li> <li>• Hostilidad</li> <li>• Represión</li> <li>• Regresión</li> <li>• Negación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conflicto sexual</li> <li>• Conflictos del súper-yo</li> <li>• Desorden sexual</li> <li>• Descontento del cuerpo propio</li> <li>• Falta de confianza</li> <li>• Rasgos masculinos</li> <li>• Impulsos sexuales</li> <li>• Representación materna</li> <li>• Confusión de las características sexuales</li> <li>• Precoz</li> <li>• Imago materno</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultad d en las relaciones sociales</li> <li>• Culpabilidad</li> <li>• Sentimientos de inferioridad</li> <li>• Falta de confianza en el contacto sexual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad</li> <li>• Agresividad</li> <li>• Sadismo</li> <li>• Narcisismo</li> <li>• Perfeccionista</li> <li>• Alcoholismo</li> <li>• Inmadurez emocional</li> <li>• Timidez</li> <li>• Inseguridad</li> <li>• Dependencia</li> </ul>

ELABORADO POR: MIRNA JANETH JORGE DE VÁSQUEZ

## 2. Expediente e Informe Psicológico Individual

*Presentado por: Gabriela Alejandra González Chicas*

### HOJA DE REGISTRO

#### DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Nombre:**

**Sexo:** Femenina      **Edad:** 32 años      **Escolaridad:** Estudios superiores

**Lugar de Nacimiento:** San Salvador      **Fecha de Nacimiento:** 31 marzo 1991

**Ocupación:** Ama de casa      **Religión:** Evangélica

**Domicilio:** Colonia Los Alpes

**Celular:**      **Estado civil:** Acompañada

**Nombre de la madre:** María

**Edad:** 61 años      **Ocupación:** Ama de casa      **Nivel Académico:** Básico

**Nombre del padre:** Víctor

**Edad:** 57 años      **Ocupación:** Empleado      **Nivel Académico:** Básica

**Nombre a contactar en una emergencia:** Diego

**Parentesco:** Compañero de vida      **Celular:**

*26 AGC h*

## Convenio de evaluación psicoterapéutica

Fecha: 22 Abril 2023

Por este medio, yo \_\_\_\_\_ con la edad de 32 con el número de DUI \_\_\_\_\_. Me comprometo a recibir atención psicoterapéutica y a asistir a las sesiones de cincuenta minutos de duración cada semana, así como de brindar información sincera y oportuna, también poner en práctica las recomendaciones de la terapeuta.

Como psicoterapeuta yo Gabriela González me comprometo a realizar y asistir a las sesiones de forma puntual y a ser profesional con la atención psicológica, así como guardar la información con responsabilidad y confidencialidad.

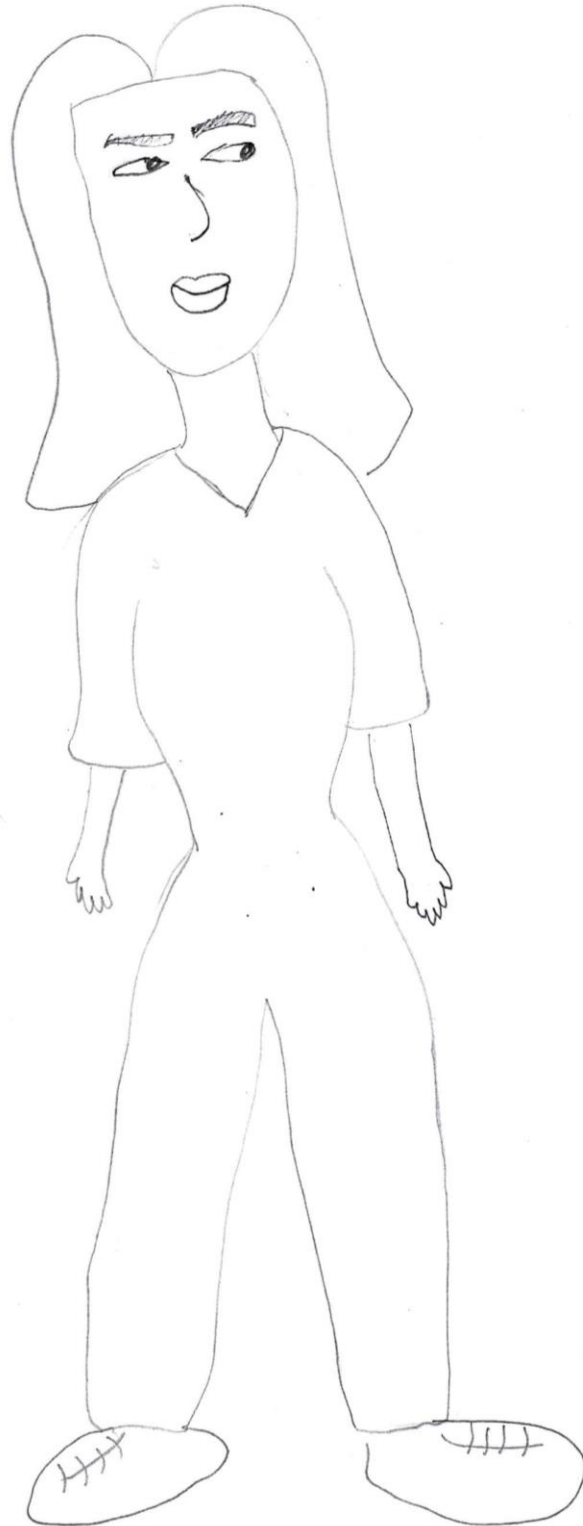
F: \_\_\_\_\_

Consultante

26 AGC h

F: \_\_\_\_\_

Terapeuta



26.16.12

**PRUEBA APLICADA:**

Test proyectivo de la figura humana de Karen Machover, cuyo objetivo es evaluar la personalidad a través del dibujo de la figura humana, proyectando una gama de rasgos significativos y útiles para un diagnóstico; permite identificar la visión que tiene la persona de sí mismo, los demás, su entorno y su relación con el mundo, dado que los trazos, formas, dificultades y elecciones que hay en el momento de aplicación genere una serie de asociaciones e interpretaciones.

**RESULTADOS OBTENIDOS DE LA PRUEBA:**

Para una mejor apreciación de los resultados de la prueba, se presentan en el siguiente cuadro:

<b>LA FIGURA HUMANA TEST PROYECTIVO DE KAREN MACHOVER</b>	
<b>Rasgos del test</b>	<b>Significado psicológico</b>
<b>Cabeza</b>	Lucha por ser intelectual, egocentrismo debido a sentimientos de inseguridad.
<b>Cara</b>	Lucha por el poder.
<b>Expresión facial</b>	Humor, justificación y defensa.
<b>Boca</b>	Erotismo, necesidad fuerte de dependencia, inmadurez, vanidad, dependencia oral, demanda de atención y aprobación.
<b>Labios</b>	Sensualidad, afeminamiento y sexualidad precoz.
<b>Quijada</b>	Agresividad y debilidad.
<b>Ojos</b>	Paranoidismo, ocultamiento, atracción social y sexual.
<b>Cejas</b>	Cuidado personal y falta de inhibición.
<b>Nariz</b>	Inmadurez y hostilidad.
<b>Pelo</b>	Actividad sexual femenina, deseos de atracción sexual, tendencias extrovertidas, rigidez ética, delicadeza y refinamiento.

*26 AGCh*

<b>Cuello</b>	Preocupación por lograr el control, idealismo, dificultad para controlar los impulsos, trastornos digestivos.
<b>Manos</b>	Falta de confianza en la productividad.
<b>Brazos</b>	Flexibilidad.
<b>Dedos de la mano</b>	Mala habilidad manual, ambiciosa, culpabilidad sobre sexualidad y hostilidad.
<b>Piernas</b>	Depresión y desilusión.
<b>Pies</b>	Falta de dirección en la vida e inseguridad.
<b>Hombros</b>	Preocupación.
<b>Senos</b>	Necesidades orales.
<b>Tronco</b>	Regresión y descontento con el propio cuerpo.
<b>Caderas</b>	Poder y potencialidad sexual.
<b>Línea de la cintura</b>	Sensibilidad corporal, despertar sensual agudo y control precario.
<b>Sucesión</b>	Repugnancia para enfrentarse a los conflictos.
<b>Ropa</b>	Resignación, inhibición y debilidad psicológica.
<b>Zapatos</b>	Rasgos obsesivos.
<b>Tema</b>	Evasividad por los problemas, cansancio, y falta de concentración.
<b>Postura</b>	Rígida, sugiere angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos.
<b>Movimiento</b>	Protección ante el ambiente amenazador y defensa ante la vida.
<b>Tamaño</b>	Narcicismo, emocionalidad superficial, carencia de discernimiento, fantástica estimación de sí mismo.
<b>Colocación</b>	Adaptación y autodirección.
<b>Postura</b>	Estabilidad, angustia y control rígido sobre los conflictos profundos.
<b>Perspectiva</b>	Extroversión e imagen materna.
<b>Tipo de línea</b>	Rapidez, rasgos compulsivos y decisión.

*26 AGC h*

## INDICADORES

Modelo de atención/ abordaje	Mecanismos de defensa	Conflictos	Amenazas	Personalidad	Preguntas para profundizar (grave)	Otros indicadores relevantes	Indicadores Orgánicos
<p><b>PSICODINÁMICO</b> (Historia del cliente) conflicto desde teorías/ basado en estructuras de la personalidad.</p> <p>Hechos/impulsos/des eos/motivo/conflictos /necesidades no resueltas/ relaciones con los padres.</p> <p><b>ID/YO/SUPERYO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agresividad.</li> <li>• Paranooidismo.</li> <li>• Ocultamiento.</li> <li>• Regresión.</li> <li>• Evasión.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lucha por ser intelectual.</li> <li>• Dependencia y necesidad oral.</li> <li>• Falta de inhibición.</li> <li>• Dificultad para controlar los impulsos.</li> <li>• Culpabilidad sobre la sexualidad y hostilidad.</li> <li>• Desilusión.</li> <li>• Falta de dirección en la vida.</li> <li>• Descontento con su cuerpo.</li> <li>• Control sobre los conflictos profundos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lucha por el poder.</li> <li>• Demanda de atención y aprobación.</li> <li>• Atracción social y sexual.</li> <li>• Rigidez ética.</li> <li>• Preocupación por lograr el control.</li> <li>• Falta de confianza en la productividad.</li> <li>• Control precario.</li> <li>• Repugnancia para enfrentar los conflictos.</li> <li>• Protección ante el ambiente amenazador.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Egocentrismo.</li> <li>• Hostilidad.</li> <li>• Inseguridad.</li> <li>• Inmadurez.</li> <li>• Vanidad.</li> <li>• Erotismo.</li> <li>• Sensualidad.</li> <li>• Afeminamiento.</li> <li>• Debilidad.</li> <li>• Cuidado personal.</li> <li>• Extroversión.</li> <li>• Flexibilidad.</li> <li>• Ambiciosa.</li> <li>• Preocupación.</li> <li>• Obsesión.</li> <li>• Angustia.</li> <li>• Falta de espontaneidad.</li> <li>• Rasgos compulsivos.</li> <li>• Carencia de discernimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conflictos internos.</li> <li>• Ocultamiento</li> <li>• Relaciones de pareja.</li> <li>• Historia familiar.</li> <li>• Historia del desarrollo sexual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Despertar sexual agudo.</li> <li>• Relación de pareja.</li> <li>• Conflictos internos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno psicógeno.</li> <li>• Dolores de cabeza.</li> <li>• Cansancio.</li> <li>• Falta de concentración.</li> </ul>

Gabriela Alejandra González Chicas

26 AGCh



los conflictos. Las relaciones que establece son superficiales y la relación con sus padres es distante debido a su historia familiar disfuncional.

Según el test la paciente muestra rasgos de extroversión, flexibilidad y eso indica que busca la forma de adaptarse a los cambios de manera positiva, presenta rigidez ética que la lleva a determinar lo bueno y malo, es femenina, vanidosa, ambiciosa y esto mueve a cumplir sus metas y a preocuparse por su cuidado personal, a la vez muestra inseguridad e inconformidad por su propio cuerpo, presenta ideas obsesivas y comportamientos compulsivos.

#### **F. DIAGNOSTICO:**

- ✓ **Primario: Problemas de adaptación a su nuevo rol madre y ama de casa.**
- ✓ **Secundario: Conflictos con el yo y sus instintos primitivos.**
- ✓ **Terciario: Trastornos de ansiedad.**

#### **G. CONCLUSIONES**

Según los resultados obtenidos la paciente presenta una lucha constante por controlar sus impulsos primitivos, presentando como mecanismos de defensa la ocultación y la evasión para esconder sus sentimientos y emociones, así evitar problemas con los demás. Esto se refleja en su dinámica familiar actual con su pareja y sus padres con los que mantiene una relación distante y superficial.

Debido a la inseguridad y la inmadurez presenta una preocupación y angustia por ejercer de la mejor manera su rol de madre y ama de casa.

#### **H. RECOMENDACIONES**

Se recomienda explorar a profundidad los conflictos y la historia familiar de la paciente, así como su relación de pareja.

26 AGCh

Acudir a sesiones de psicoterapia, en las que se trabaje el área cognitiva, las ideas y pensamientos irracionales.

Trabajar la autoestima y el auto concepto, así como la resolución de problemas y toma de decisiones.

Educar en técnicas de afrontamiento del estrés y control de los impulsos.

26 AGC h

## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 1

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: 31 marzo 1991      EDAD: 32 años

PSICOTERAPEUTA: Gabriela Alejandra González Chicas      FECHA: 15 abril 2023

OBJETIVO DE LA SESION:

Obtener información sobre el motivo de consulta del paciente y la problemática que la aqueja, estableciendo quejas y demandas.

OBSERVACIONES:

La paciente tenía una actitud colaboradora, con aspecto ordenado y limpio, tenía fluidez verbal, su postura era erguida, se expresaba con movimientos de manos y su expresión más frecuente en su rostro era de vergüenza.

La paciente presenta dificultad en su vida familiar y su motivo de consulta fue que ser madre le cambió la vida, debido a que todo su tiempo se lo dedica a su hija, se siente afectada por no tener independencia económica porque su pareja es el único que trabaja y está situación la manifiesta tener desde hace dos años que es cuando ella dejó de trabajar. Esto ocasionó problemas en la relación de pareja y malestar emocional, con sentimientos de tristeza y frustración, al preguntarle su nivel de afectación psicológica siente que su sufrimiento se encuentra en una escala de ocho cuando cero es nada y diez lo máximo. También se encuentra evidencia de que sufrió tres ataques de pánico en estos tres años.

CONCLUSION:

Se infiere que la paciente se siente frustrada y tiene problemas de adaptación a realidad actual de ser madre y ama de casa, ya que antes era ella la proveedora del hogar y el cambio de dinámica causó en ella sentimientos de tristeza, ansiedad, afectando su relación de pareja y su autorrealización personal.

TAREA ASIGNADA AL PACIENTE:

Escribir la historia de su vida.

*2GAGCh*

## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 2

NOMBRE: '

FECHA DE NACIMIENTO: 31 marzo 1991                      EDAD: 32 años

PSICOTERAPEUTA: Gabriela Alejandra González Chicas    FECHA: 22 abril 2023

#### OBJETIVO DE LA SESION:

Profundizar en la situación problemática, retomando la historia de vida y recopilando información de su familia, para descubrir el origen de la problemática.

#### OBSERVACIONES:

La paciente tenía un aspecto limpio y ordenado, se mostró un poco cohibida al presentar su tarea de la historia de vida, dejando muchos aspectos en blanco, por lo cual se realizaron más preguntas sobre su relato. Se encontró que la paciente creció un ambiente disfuncional debido a que su padre era alcohólico existían muchas peleas familiares y ella reaccionaba escondiéndose, tapándose sus oídos para no escuchar las peleas de sus padres, en una de estas peleas dice haber escuchado golpes con el corvo, pero manifiesta nunca haber visto agresiones físicas. Creció en un ambiente familiar carente de manifestaciones de afecto, también presenta una mala relación con su hermano menor, manifiesta tener una gran desconfianza hacia hombres causada por dos eventos de abuso, tocamiento en su parte íntima y un beso de un hombre mayor.

#### CONCLUSION:

La paciente presenta, carencias afectivas lo que ha ocasionado sentimiento de abandono e inseguridad.

#### TAREA ASIGNADA AL PACIENTE:

Hacer un listado de cualidades positivas.

*26 AGC h*

## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 3

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: 31 marzo 1991      EDAD: 32 años

PSICOTERAPEUTA: Gabriela Alejandra González Chicas      FECHA: 22 abril 2023

OBJETIVO DE LA SESION:

Aplicar el test de la figura humana de Karen Machover para obtener información de la paciente profundizando en su personalidad.

OBSERVACIONES:

Se muestra a la paciente colaboradora con postura erguida y limpia, en esta sesión se obtuvo más información de la personalidad, gustos, intereses y debilidades. Manifiesta tener facilidad en la comunicación verbal y sociabilidad, también se observa que ella no es muy selectiva con las personas a las cuales confía contar sus problemas personales.

Tiene dificultades en cuanto a la relación de pareja debido a la falta de comunicación emotiva, debido a que su pareja tiene rasgos narcisistas lo que impide llegar a acuerdos para mejorar la relación.

CONCLUSION:

En la actualidad la paciente presenta afectación en cuanto a la relación de pareja debido a que no hay un equilibrio de poder ni comunicación y se siente insatisfecha con su realidad de madre, ama de casa y situación financiera.

26 AGCh

NOTA EVOLUIVA	
<b>NOMBRE DEL PACIENTE</b>	Tania Vanessa Hernández Mejía
<b>DIAGNOSTICO</b>	Problemas de adaptación a su nuevo rol de madre y ama de casa <span style="float: right;">Numero de Sesiones: 3</span>
<b>FECHA</b>	
<b>INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conflictos internos.</li> <li>✓ Relación de pareja.</li> <li>✓ Área cognitiva, ideas irracionales.</li> <li>✓ Autoestima.</li> </ul>
<b>OBJETIVO DE LA SESIONES DEL MES</b>	Recoger información relevante con respecto a la paciente sobre su problemática con el fin de tener un diagnóstico para darle solución a las necesidades psicológicas.
<b>OBSERVACIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Se siente insatisfecha con su rol de madre y ama de casa.</li> <li>-Desea la independencia económica.</li> <li>-Mejorar la relación con su pareja.</li> <li>-Presenta preocupación constante por hacer bien las cosas.</li> <li>-Denota ansiedad.</li> <li>-Demuestra cansancio.</li> <li>-Falta de concentración.</li> </ul>
<b>TERAPEUTA FIRMA</b>	Gabriela Alejandra González Chicas

*26 AGC h*

## INFORME TERAPEUTICO DEL PACIENTE

1. DATOS PERSONALES DEL PACIENTE	
<b>Apellidos y nombre:</b>	
<b>Dirección:</b> Colonia Los Alpes	Soyapango.
<b>Teléfono:</b>	<b>Email:</b> @gmail.com
<b>Género:</b> Femenina	
<b>Edad:</b> 32 años	<b>Fecha de nacimiento:</b> 31 marzo 1991
<b>Estado civil:</b> Acompañada	
<b>Situación laboral:</b> Desempleada	<b>Profesión:</b> Lic. Relaciones en internacionales
<b>Nombre de la madre o responsable:</b> María	
<b>Parentesco:</b> Madre	<b>Estado civil:</b> Casada
	<b>Edad:</b> 61 años
<b>Profesión de la madre:</b> Ama de casa	
<b>Situación laboral:</b> Desempleada	

2. DIAGNOSTICO
Problemas de adaptación a su nuevo rol de madre y ama de casa.

3. AREA DE TRATAMIENTO DESARROLLADAS
Evaluación y diagnóstico.

4. AREAS SUGERIDAS PARA TRABAJAR COMO PROXIMO TERAPEUTA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervención en el área cognitiva para cambiar los esquemas de pensamiento.</li> <li>• Trabajar el área afectiva con la autoestima.</li> <li>• Resolución de problemas y toma de decisiones.</li> </ul>

*26 AGC h*

- Entrenar técnicas de control de los impulsos
- Enseñar herramientas para afrontar el estrés.

#### 5. PROCEDIMIENTO DE EVALUACION

En este proceso se aplicaron 2 sesiones de entrevistas y una donde se aplicó el test de Karen Machover.

#### 6. RECOMENDACIONES

- Continuar con las sesiones con psicoterapeuta.
- Trabajar las emociones y pensamientos para manejar de mejor forma la ansiedad.

F. \_\_\_\_\_

Psicoterapeuta

## Anexos

### **INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

#### **Madurez intelectual.**

Según los resultados obtenidos en el test de la figura humana, la paciente presenta una lucha por ser intelectual, así como inmadurez por lo que se puede inferir que las funciones cognitivas se encuentran en un estado funcional deficiente, porque carece de discernimiento y escaso de raciocinio, su edad mental es acorde a la edad cronológica, presenta capacidad en la comprensión del mundo que la rodea.

#### **Madurez emocional.**

Se puede evidenciar que la paciente tiene emocionalidad superficial, es insegura respecto a la toma de decisiones, es flexible y toma con humor las situaciones del diario vivir, se muestra con angustia y preocupación por el control. Presenta conflictos internos para controlar sus impulsos y hostilidad.

#### **Relación con ella misma**

La paciente presenta una lucha constante para controlar sus impulsos primitivos de sexualidad y hostilidad, utiliza el ocultamiento como mecanismo de defensa para evadir los conflictos con las demás personas ya que tiene una fuerte necesidad de aprobación y atención, presenta culpabilidad con respecto a la sexualidad lo que puede indicar que tuvo alguna dificultad en el pasado.

#### **Su relación con los demás y su entorno.**

En cuanto a las relaciones sociales, presenta rasgos que indica sociabilidad positiva por lo que manifiesta no tener dificultades para relacionarse con los demás, extrovertida, le gusta llamar la atención y sentirse aprobada, lo que la lleva a evitar los conflictos. Las relaciones que establece son superficiales y la relación con sus padres es distante debido a su historia familiar disfuncional.

#### **Características de personalidad.**

Según el test la paciente muestra rasgos de extroversión, flexibilidad, es lo que indica que busca la forma de adaptarse a los cambios de manera positiva, presenta rigidez ética que la lleva a determinar lo bueno y malo, es femenina, vanidosa, ambiciosa que la mueve a cumplir sus metas y preocuparse por su

*26 AGCh*

cuidado personal, a la vez muestra inseguridad e inconformidad por su propio cuerpo, presenta ideas obsesivas y comportamientos compulsivos.

#### **DIAGNOSTICO:**

- ✓ **Primario: Problemas de adaptación a su nuevo rol madre y ama de casa.**
- ✓ **Secundario: Conflictos con el yo y sus instintos primitivos.**
- ✓ **Terciario: Trastornos de ansiedad.**

#### **CONCLUSIONES**

Según los resultados obtenidos la paciente presenta una lucha constante por controlar sus impulsos primitivos, presentando como mecanismos de defensa la ocultación y la evasión para esconder sus sentimientos y emociones, así evitar problemas con los demás. Esto se refleja en su dinámica familiar actual con su pareja y sus padres con los que mantiene una relación distante y superficial.

Debido a la inseguridad y la inmadurez presenta una preocupación y angustia por ejercer de la mejor manera su rol de madre y ama de casa.

#### **RECOMENDACIONES**

Se recomienda explorar a profundidad los conflictos y la historia familiar de la paciente, así como su relación de pareja.

Acudir a sesiones de psicoterapia, en las que se trabaje el área cognitiva, las ideas y pensamientos irracionales.

Trabajar la autoestima y el auto concepto, así como la resolución de problemas y toma de decisiones.

Educar en técnicas de afrontamiento del estrés y control de los impulsos.

*26 AGCh*

Gabriela Alejandra Gonzalez Chicas

## 2. Expediente e Informe Psicológico individual

*Presentado por: Mirna Janeth Jorge de Vásquez*

### HOJA DE REGISTRO

**Nombre y apellidos del paciente:** M.N.C.

**Edad:** 24 años

**Sexo:** Femenino

**Fecha de nacimiento:** 08/05/1999

**Lugar de nacimiento:** San Francisco Quezalapa #1, Panchimalco

**Estudios:** Tercer año de la Licenciatura en Psicología

**Estado civil:** Soltera

**Ocupación:** Estudiante

**Religión:** Cristiana

**Domicilio:** Col. Miramar, pasaje 2, Planes de Renderos, Panchimalco

**Teléfono:** 7018-0000



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

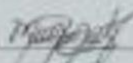
**CONTRATO TERAPÉUTICO**

11 Abril - Martes de 2023

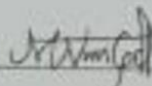
Yo, \_\_\_\_\_, acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación:

1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mi o nuestro beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por el terapeuta.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas; si por algún motivo no puedo asistir 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 de 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 se me de alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firman de común acuerdo:



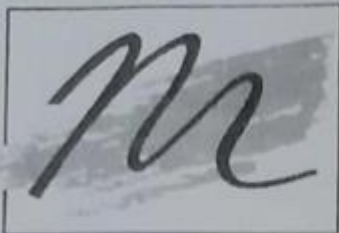
Nombre y firma del Terapeuta



Nombre y firma del Paciente

## PRUEBAS APLICADAS

Nº 247



# MCMII - II

## INVENTARIO CLÍNICO MULTIAXIAL DE MILLON (II)

### Datos socio-demográficos y clínicos

Nombre: \_\_\_\_\_

Nº DE IDENTIFICACIÓN: 046194

FECHA DE NACIMIENTO: 08-03-99 Sexo:  V  M

1. ESTADO CIVIL

No ha estado casado  Casado en 1º matrimonio  Casado (segundas nupcias o más)

Separado  Divorciado  Vive en pareja

Viudo  Otros (especificar) \_\_\_\_\_

2. NIVEL DE ESTUDIOS CURSADOS (Marque con un aspa el nivel más alto que haya cursado)

Primarios (hasta 6º de Educación Primaria)  3º de estudios universitarios

8º EGB o Graduado escolar  Estudios universitarios

ESO o FP  Otros niveles (indicar) \_\_\_\_\_

COU o Bachillerato

3. ENTORNO EN EL QUE CONTESTA A LA PRUEBA (Marque con un aspa el que corresponda)

Centro docente (Escuela, Universidad, etc.)  Centro de Salud (consultas)

Ingresado en un centro hospitalario o clínica  Orientación o selección profesional

Centros de detención  Otros niveles (indicar) Residencia

4. LUGAR DE ORIGEN Y RESIDENCIA

Origen: parchimelo Residencia: planos de Rendo

5. INDIQUE CON LOS NÚMEROS 1 Y 2 SUS DOS PRINCIPALES PROBLEMAS

Matrimonial o familiar  Confianza en sí mismo  Trabajo, estudios o empleo

Cansancio o enfermedad  Soledad  Alcohol

Drogas  Problemas mentales  Conducta antisocial

Otros (especificar) \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES

Copyright © 1976, 1981, 1983, 1985, 1987, 1990 by Theodore Millon.  
Adaptación española: Alejandro Ávila-Espada (Director) y cols. - Copyright © 1997 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso de NCS, National Computer Systems (USA) Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Este ejemplar está impreso en tinta verde. Si le 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 por Imp. Casillas - Agustín Calvo, 47; 28043 MADRID - Depósito legal: M - 4.290 - 1998.

## HOJA DE RESPUESTAS

MARQUE CON UN ASPA LA RESPUESTA (V=VERDADERO; F= FALSO)  
QUE MEJOR LE DESCRIBA A VD. Y A SU MANERA DE SER

\*

	V	F		V	F		V	F		V	F		V	F		V	F			
1	✓		26		✗	51	✗	✗	76	✗		101		✗	126	✗		151		✗
2	✗		27	✗	✗	52		✗	77	✗		102		✗	127		✗	152		✗
3	✗		28		✗	53	✓	✗	78	✗		103		✗	128		✗	153	✓	
4	✗		29	✓	✗	54	✗		79		✗	104		✗	129		✗	154	✗	
5		✗	30		✗	55		✗	80		✗	105		✗	130		✗	155		✗
6	✗	✗	31		✗	56	✗		81	✓	✗	106	✗		131		✗	156	✗	
7		✗	32	✗		57	✗		82	✗	✗	107		✗	132	✗	✗	157		✗
8	✗		33	✗	✗	58		✗	83	✗		108		✗	133	✗		158	✗	
9		✗	34	✗		59		✗	84		✗	109	✗		134		✗	159	✗	
10		✗	35		✗	60		✗	85	✗		110	✗		135		✗	160		✗
11		✗	36		✗	61	✗		86		✗	111		✗	136		✗	161	✗	
12		✗	37		✗	62		✗	87		✗	112		✗	137		✗	162		✗
13	✗		38	✗		63	✗		88	✗		113	✗		138	✗		163	✗	
14		✗	39	✗	✓	64		✗	89	✗		114	✗	✗	139	✗		164		✗
15		✗	40		✗	65	✗	✗	90	✗		115		✗	140		✗	165		✗
16		✗	41	✗		66		✗	91		✗	116		✗	141	✗	✗	166		✗
17		✗	42	✗		67	✗	✗	92		✗	117	✗		142	✗		167	✓	✗
18		✗	43		✗	68		✗	93	✗		118		✗	143	✗	✗	168		✗
19	✗		44	✗	✗	69		✗	94		✗	119		✗	144		✗	169		✗
20		✗	45	✗	✗	70		✗	95	✓	✗	120	✗		145	✗		170		✗
21		✗	46	✗		71	✗		96		✗	121		✗	146		✗	171		✗
22		✗	47	✗		72	✗		97	✗		122		✗	147	✗		172		✗
23		✗	48		✗	73		✗	98		✗	123		✗	148		✗	173	✗	
24	✗		49	✗		74		✗	99	✗		124	✗		149	✗		174		✗
25	✗		50		✗	75	✗		100		✗	125		✗	150	✗		175		✗

\*

## CALIFICACION DE PRUEBAS Y ANALISIS

### Resultados cuantitativos.

1	<b>Nombre del paciente:</b>		
2	<b>Edad:</b>	24	
3	<b>Fecha:</b>	15/5/2023	
4	<b>Evaluador:</b>	Janeth Jorge	
5			
6			
7	<b>Variable</b>	<b>P.D.</b>	<b>Total T.B.</b>
8			
9	V-Validez	1	Test de Validez cuestionable en V Test Válido en X
10			
11	X-Sinceridad	430	67
12	Y-Deseabilidad	15	79
13	Z-Alteración	51	100
14	1-Esquizoide	45	118
15	2-Fóbica (Evitativa)	56	115
16	3-Dependiente	46	113
17	4-Histriónica	10	0
18	5-Narcisista	24	22
19	6A-Antisocial	15	12
20	6B-Agresivo/Sádica	13	1
21	7-Compulsiva (Rígida)	52	117
22	8A-Pasivo/agresiva (Negativista)	11	1
23	8B-Autodestructiva (Masoquista)	37	82
24	S-Esquizotípica	50	121
25	C-Límite (Bordeline)	27	37
26	P-Paranoide	25	49
27	A-Ansiedad	20	72
28	H-Histeriforme/Somatoforme	15	49
29	N-Hipomanía	4	-2
30	D-Neurosis depresiva-distimia	34	78
31	B-Abuso de alcohol	17	38
32	T-Abuso de drogas	11	2
33	SS-Pensamiento psicótico	25	90
34	CC-Depresión mayor	18	46
35	PP-Delirios psicóticos	12	60
36			
37	<b>Nota:</b>		
38	Interprete cuando lea Test Válido en V y en X.		
39			

1	<b>Variable</b>	<b>T.B.</b>	
2			
3	X	67	
4	Y	79	
5	Z	100	
6			<b>TEST DE MILLON - MCMI-II</b>
7	1	118	
8	2	115	
9	3	113	<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>
10	4	0	
11	5	22	
12	6A	12	
13	6B	1	24 años de edad
14	7	117	
15	8A	1	15/5/2023
16	8B	75	
17			
18	S	121	
19	C	35	Evaluador:
20	P	49	Janeth Jorge
21			
22	A	61	
23	H	40	
24	N	-2	
25	D	73	
26	B	32	
27	T	1	
28			
29	SS	90	
30	CC	46	
31	PP	60	
32			



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

*Janeth Jorge*

Interpretación de los Resultados	
33	
34	
35	Esquizoide Distanciamiento de las relaciones sociales y restricción de la expresión emocional
36	Fóbica Inhibición social, sentimientos de inferioridad e hipersensibilidad a la evaluación negativa
37	Dependiente Necesidad excesiva de que se ocupen de uno, sumisión, adhesión y temores de separación
38	Histrionica No Significativo
39	Narcisista No Significativo
40	Antisocial No Significativo
41	A-Sádica No Significativo
42	Compulsiva Preocupación por el orden, el perfeccionismo y el control, a expensas de la flexibilidad, la espontaneidad y la eficiencia
43	P- Agresiva No Significativo
44	Masoquista En sus relaciones interpersonales fomentan que los demás les exploten y se aprovechen de ellos
45	
46	Esquizotípica Patrón descompensado
47	Límite No significativo
48	Paranoide No significativo
49	
50	Ansiedad Significativo
51	Somatización No Significativo
52	Hipomanía No Significativo
53	Distimia Trastorno moderado
54	A. Alcohol No Significativo
55	A. Drogas No Significativo
56	
57	P. Psicótico Sospecha Psicosis
58	Depresión M. No significativo
59	T. Delirante No significativo
60	

### Interpretación de variables más significativas.

- ✚ **Esquizoide.** Es necesario señalar el distanciamiento de las relaciones sociales y así mismo la restricción emocional en cuanto a las relaciones interpersonales.
- ✚ **Fóbica.** Características de inhibición social, el miedo persistente a la crítica y evaluación negativa provocan malestar en situaciones de carácter social.
- ✚ **Dependiente.** Una marcada necesidad de atención y protección, así mismo sumisión a las situaciones de las relaciones interpersonales.
- ✚ **Compulsiva.** Es importante señalar una marcada preocupación por el orden y perfeccionismo por las diferentes actividades y acciones en la que la paciente se encuentra inmersa.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

## INFORME PSICOLOGICO

### INFORME GENERAL

#### A. DATOS GENERALES DEL EVALUADO

**Nombre:** M.N.C

**Sexo:** F

**Edad:** 24 años

**Fecha de nacimiento:** 08/05/1999

**Fecha de evaluación:** 13/05/2023

**Fecha de informe:** 14/05/2023

**Referido por:** No hay referencia

#### B. MOTIVO DE CONSULTA

*“Me cuesta expresarme en público, pues siento que se me entrecorta la voz y empiezo a sudar helado”*

#### C. PREUEBA APLICADA

- ✓ Inventario Clínico Multiaxial De Millon-II (MCMI-II)

El MCMI-III proporciona información validada empíricamente, relevante y fiable para apoyar el diagnóstico de psicólogos y otros profesionales de salud mental en diversos ámbitos: clínico, médico, forense. Explora patrones clínicos de personalidad, patología grave de la personalidad, síndromes clínicos y síndromes clínicos graves.

Entre las variables que explora se encuentran Esquizoide, Fóbica, Dependiente, Histriónica, Narcisista, Antisocial, A-Sádica, Compulsiva-Agresiva, Masoquista, Esquizotípica, Límite, Paranoide, Ansiedad, Somatización, Hipomanía, Distimia, A.Alcohol, A.Drogas, P. Psicótico, Depresión M, T.Delirante.

#### D. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

De acuerdo a los resultados obtenidos con el Inventario clínico Multiaxial de Millon II, determina que la paciente posee algunos rasgos del trastorno de personalidad esquizoide, debido a que se distingue por la carencia de habilidades sociales, mostrando un poco de apatía e indiferencia hacia las relaciones, así mismo las necesidades afectivas y sentimientos emocionales son mínimos, mostrándose así como persona observadora pasiva.

También es necesario señalar en cuanto a la variable Fóbica (Evitativa), posee rasgos de una personalidad evitativa debido a que experimenta pocos refuerzos positivos tanto de sí misma como de las demás personas, tiende a distanciarse de los aspectos dolorosos de la vida, muestra temor y desconfianza de las personas, y siempre mostrando una actitud de miedo a sus impulsos y anhelos, de tal manera que niega sus sentimientos y guarda a toda medida la distancia interpersonal. Es de suma importancia mencionar que explora con cautela las amenazas, mostrando siempre ansiedad cuando implica amenazas o ridículos personales, poniendo en evidencia muchas veces conductas de escape.

Así mismo en la variable de Dependencia(sumisa), posee algunos rasgos en cuanto a que ha aprendido no solamente volverse hacia otros como fuente de protección y seguridad, si no que espera pasivamente que su liderazgo del proteja, apoyándose en otros para poder conseguir afecto, seguridad y consejo. Probablemente sea debido a la sobreprotección de sus padres, dejando como resultado un papel pasivo en las relaciones interpersonales, sometiéndose de buena manera a los deseos de otros a fin de mantener su afecto.

Por tanto al realizar la evaluación de las variables o áreas más significativas, es determinante que cumpla algunos criterios de rasgos de trastornos de personalidad, sin embargo cabe recalcar que la paciente cumple más criterios fóbicos, los cuales están relacionados a los síntomas que presenta cuando se encuentra en situaciones sociales.

Es por ello que el pronóstico clínico podría ser más favorable cuando se dé un tratamiento más adecuado y que se puedan ver los cambios. Por lo cual su cuadro fóbico es de carácter social específicamente actividades en espacios abierto, así como también la presencia de algunos rasgos de dependencia y evitativos.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Mirna Janeth Jorge Martínez'.

## HOJA DE RESUMEN DE TRATAMIENTO

### HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>Nombre :</b> M.N.C	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 08/05/1999	<b>Edad:</b> 24 años
<b>Psicoterapeuta:</b> Mirna Janeth Jorge	<b>Fecha:</b> 11/04/23

#### **Objetivo de la sesión:**

Identificar el motivo de consulta por el cual la paciente decide recibir atención psicológica, de tal manera pueda dársele un seguimiento y de esa manera poder determinar más adelante las áreas a intervenir.

#### **Observaciones:**

Al inicio de la primera sesión, la paciente se mostró un poco cohibida, su vestimenta estaba ordenada, sin embargo al momento de mantener la conversación se le dificultaba, debido a que su era escaso y pobre. Además de desviar la mirada mientras se le preguntaba.

#### **Conclusiones:**

Es importante señalar que de acuerdo a la información obtenida en esta primera sesión la paciente posiblemente presente un cuadro de personalidad evitativa. Por los síntomas presentes, sin embargo más adelante se comprobara la hipótesis.

**Tarea asignada al paciente:** No hubo tarea asignada en esta primera sesión

## HOJA DE RESUMEN DE TRATAMIENTO

### HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>Nombre :</b> M.N.C	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 08/05/1999	<b>Edad:</b> 24 años
<b>Psicoterapeuta:</b> M.J Jorge	<b>Fecha:</b> 22/04/23

#### **Objetivo de la sesión:**

Establecer la relación existente entre el motivo de consulta y los síntomas brindados de tal manera que se pueda comprobar hipótesis, partiendo de los eventos que hubo en su niñez y adolescencia, así como también el área cognitiva.

#### **Observaciones:**

De acuerdo a esta segunda sesión, la paciente se mostró muy atenta a las indicaciones que se le dieron, siempre mantenía el respeto y su vocabulario siempre fue rebuscado, algunas veces le costaba responder o lo hacía bastante puntual. Su vestimenta siempre limpia y ordenada.

#### **Conclusiones:**

Es importante señalar que de acuerdo a la información obtenida en esta segunda sesión la paciente posiblemente presente algunos rasgos de personalidad evitativa, específicamente una fobia social. Por los síntomas presentes, sin embargo se mantendrá esta hipótesis.

**Tarea asignada al paciente:** No hubo tarea asignada en esta segunda sesión

## HOJA DE RESUMEN DE TRATAMIENTO

### HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>Nombre :</b> M.N.C	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 08/05/1999	<b>Edad:</b> 24 años
<b>Psicoterapeuta:</b> M.J Jorge	<b>Fecha:</b> 06/05/23

#### **Objetivo de la sesión:**

Recabar información sobre el área de las relaciones interpersonales, afectividad y vida actual, siendo de esta manera que se pueda seguir manteniendo y comprobar la hipótesis, por lo cual se pueda establecer un diagnóstico más adecuado.

#### **Observaciones:**

Al inicio de la sesión, la paciente se mostró un poco cohibida, su vestimenta estaba ordenada, sin embargo al momento de mantener la conversación se le dificultaba, debido a que su era escaso y pobre. Además de desviar la mirada mientras se le preguntaba.

#### **Conclusiones:**

Es importante señalar que por los síntomas presentados y evaluados, la paciente tiende a presentar una fobia social, ya que la generan las actividades en público, sin embargo no cabe descartar los rasgos de una personalidad evitativa.

**Tarea asignada al paciente:** No hubo tarea asignada en esta sesión

## HOJA DE RESUMEN DE TRATAMIENTO

### HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

<b>Nombre :</b> M.N.C	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 08/05/1999	<b>Edad:</b> 24 años
<b>Psicoterapeuta:</b> M.J Jorge	<b>Fecha:</b> 14 /04/23

#### **Objetivo de la sesión:**

Comprobar la hipótesis mantenida desde las sesiones anteriores, mediante la aplicación de una prueba psicológica, con la cual buscamos descartar otro tipo de alteraciones y siempre manteniendo la que más sea representativa.

#### **Observaciones:**

En esta sesión la paciente se le vio bastante atenta, siguió indicaciones y al finalizar se mostró satisfecha con los resultados, sin embargo seguía manteniéndose un poco distante.

#### **Conclusiones:**

Mediante la aplicación de la prueba psicológica se busca establecer y comprobar la hipótesis mantenida en las sesiones anteriores, además que es una base en la cual podremos obtener mejores resultados.

**Tarea asignada al paciente:** Aplicación de prueba Psicológica.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

*Mirna Janeth Jorge Martínez*

## NOTA EVOLUTIVA

<b>Nota evolutiva y administrativas del avance/limitaciones/progresos/del paciente</b>			
<b>Nombre del paciente</b>	M.N.C	<b>Mes:</b> Abril	<b>Nº Exp:</b> -
<b>Diagnostico</b>	Fobia social	<b>Nº sesiones del mes:</b> Dos	<b>Nº Nota evolutiva:</b>
<b>Fecha</b>	14/05/23		
<b>Indicadores relevantes a trabajar</b>	<p>✚ Área cognitiva y afectividad Pensamientos, carencia afectiva, apegos seguros.</p> <p>✚ Área conductual Conductas evitativa</p> <p>✚ Área social y personal Habilidades sociales</p>		
<b>Objetivo de las sesiones del mes</b>	<p>Determinar el motivo principal por el cual la paciente consulta, estableciendo un diagnóstico adecuado en el cual pueda haber un seguimiento y tratamiento eficaz.</p>		
<b>Observaciones/ Comentarios</b>	<p>Se mostró cohibida</p> <p>Carencia de habilidades sociales</p> <p>Vocabulario rebuscado</p>		
<b>Terapeuta/ Firma</b>			



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

## INFORME DE CIERRE DEL PACIENTE

<b>1. Datos personales del cliente</b>	
<b>Apellidos y nombre:</b> M.N.C	
<b>Dirección:</b> Col. Miramar, pasaje 2, Planes de Renderos, Panchimalco	
<b>Teléfonos:</b> 7018-4568	<b>E-mail -</b>
<b>Género:</b> Femenino	
<b>Edad:</b> 24 años	<b>Fecha de nacimiento:</b> 08-05-23
<b>Estado civil:</b> Soltera	<b>Profesión:</b> Estudiante
<b>Situación laboral:</b> No trabaja	
<b>Nombre de la madre o responsable:</b> Sandra Margarita Hernández	
<b>Parentesco:</b> Madre	<b>Estado civil:</b> Casada
<b>Edad:</b> 54 años	
<b>Tel. de ubicación de la madre:</b> 2541-7716	
<b>Profesión de la madre:</b> Ama de casa	
<b>Situación laboral:</b> Desempleada	

<b>2. Diagnostico</b>
De acuerdo al DSM IV , se he determinado un Fobia Social

<b>3. Áreas de tratamiento desarrolladas</b>
Brevemente describa las áreas más importantes abordadas Es importante abordar el área de autocontrol emocional, en ella trabajar los pensamientos irracionales o negativos, las habilidades sociales para que pueda tener una mejores maneras de afrontar las situaciones y así mismo área conductual de tal manera que logre disminuir sus conductas evitativa.

<b>4. Áreas sugeridas para trabajar como próximo terapeuta</b>
Es importante dar seguimiento a las áreas de autocontrol emocional o cognitiva, conductual y las habilidades sociales y personales, de tal manera que logre disminuir o mejorar su fobia y no le sea un imposibilitarte en sus estudios u otras actividades.

<b>5. Procedimiento de evaluación y resultados</b>
Mediante la prueba de evaluación inventario clínico multiaxial de millón, el cual ayuda a diagnóstico de psicólogos y otros profesionales de salud mental en diversos ámbitos: clínico, médico, forense. Explora patrones clínicos de personalidad, patología grave de la personalidad, síndromes clínicos y síndromes clínicos graves. Sus variables más

representativas de conducta fóbica, esquizoide y dependiente, las cuales se vieron reflejadas en la paciente.

Los resultados encontrados mediante esta prueba, determinan que la consultante tienen a manifestar un cuadro de fobia social, de acuerdo a las variables encontradas y que se encuentran ligados a los síntomas ansiosos, la angustia ante un evento en el cual pueda ser humillado, el temor o miedo eminente a las situaciones sociales y así también los pensamientos irracionales manifiestos al momento, debido a todo ello es posible determinar y comprobar que si existe dicha fobia.

#### 6. Recomendaciones

Es importante se le dé un seguimiento, debido a que le es un factor negativo al momento de realizar las diferentes actividades, de tal manera que pueda disfrutar de una vida más placentera y exitosa. El abordaje en las áreas ya mencionada es sumamente importante, de tal manera que logre una mejoría.

F. \_\_\_\_\_

Psicoterapeuta Asesor-Docente

F. \_\_\_\_\_




MENTAL  
HEALTH

Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115



## 2. Expediente e Informe Psicológico individual

*Presentado por: Suyapa Karolina Perdomo De Alberto*

### REGISTRO DEL PACIENTE

**Fecha: 22/04/2023**

**Nombre completo:** XXXXX

**Sexo:** Femenino

**Edad:** 35 años

**Lugar de nacimiento:** San Salvador.

**Fecha de nacimiento:** 28/06/1987

**Fecha de alta:** -----

**Escolaridad:** Estudiante de Ingeniería en Sistemas

**Institución donde estudia:** Universidad Tecnológica de El Salvador

**Ocupación:** Secretaria

**Lugar de trabajo:** XXXXX

**Estado civil:** Casada

**Religión:** católica

**Dirección:** Colonia Nápoles, Pje. N, casa # 8, Nejapa, San Salvador.

**Teléfono:** XXXXX

**Contacto de emergencia:** XXXXX

**Parentesco:** Esposo

**Teléfono:** XXXXX

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

## CONTRATO TERAPÉUTICO

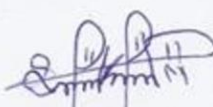
### CONTRATO TERAPÉUTICO

Fecha: 22 / 04 / 2023

Yo \_\_\_\_\_ de 35 años de edad, acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación:

- Me comprometo a asistir de forma regular y puntual a las sesiones terapéuticas, si por algún motivo no pudiera asistir a una sesión avisaré previamente a mi terapeuta.
- Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean grabadas a fin de preparar las sesiones de trabajo en mi propio beneficio.
- 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.
- Se me explicó que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y por lo tanto la duración del mismo será variable.
- Me comprometo a realizar las tareas y trabajos personales indicados en cada momento por la terapeuta.
- Me comprometo a realizar todos los esfuerzos necesarios para lograr un cambio terapéutico personal, tratando de lograr mi bienestar físico y mental.
- Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.
- 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

  
Suyapa Karolina Perdomo

Nombre y firma del terapeuta



Nombre y firma del paciente

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante



**PRUEBAS APLICADAS**

**Ψ Test proyectivo: La Figura Humana de Karen Machover**



SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

## CALIFICACION DE PRUEBAS

Ψ **Tabla de Rasgos y significados.**

<b>LA FIGURA HUMANA TEST PROYECTIVO DE KAREN MACHOVER</b>	
<b>Rasgos del test</b>	<b>Significado psicológico</b>
<b>Cabeza</b>	Dibujada en primer lugar y adecuada, trazo tenue, normalidad psicológica/ timidez.
<b>Partes de la cara</b>	Rasgos faciales sin fuerza, Inhibición, timidez e inseguridad.
<b>Expresión facial</b>	Sonriente, humor, placer, defensa, justificación, excusa.
<b>Boca</b>	Cóncava/desplazamiento, infantilismo/ dependencia, deseo por ganar la aprobación del prójimo, arranques de mal humor.
<b>Ojos</b>	Pequeños, mirada desviada, vacíos, curiosidad visual/ culpabilidad, ocultamiento, inmadurez emocional.
<b>Pelo</b>	Ralo, temor a la sexualidad
<b>Oreja</b>	Transparencia a través del pelo, ligera reacción a la crítica u opinión social /sordera.
<b>Nariz</b>	Abierta / en gancho, Rechazo, desprecio, menosprecio propio.
<b>Cuello</b>	Corto / delgado, indica impulso y mal humor, moralista, educado, rigidez.
<b>Brazos</b>	Frágiles y delgados, deficiencia/debilidad como una realidad física o reacción psíquica.
<b>Manos</b>	Los contornos imprecisos, indican falta de confianza en los contactos sociales y en la propia productividad.
<b>Dedos de las manos</b>	Forma de lanza, agresividad.
<b>Tronco</b>	Redondeado / delgado, femineidad, descontento con el propio cuerpo.

SUYAPA KAROLINA  
 PERDOMO MEJÍA  
 Terapeuta practicante



<b>Piernas y pies</b>	Piernas indicadas por una línea vertical, dando aspecto de pantalones y pies con forma de pene, inmadurez psicosexual, insuficiencia y preocupación sexual.
<b>Línea de la cintura</b>	Acentuada, sugiere un despertar sexual agudo.
<b>Ropas</b>	Poca importancia/ figura femenina con pantalón, resignación, inhibición inconsciente, miedo al varón, frigidez.
<b>Tema</b>	Figura propio sexo más joven, deseo de volver a edades anteriores.
<b>Postura o movimiento</b>	Rigidez, sugiere angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos.
<b>Tamaño y colocación</b>	Izquierda superior de la página, sobrevigilancia, introversión, sentimiento de ser observado, inseguridad, interrelación defensiva.
<b>Perspectiva</b>	De frente, imago materna.
<b>Tipo de línea</b>	Redondeada/vellosa, rasgos feminoideos, alcoholismo.



SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

Ψ **Tabla de Indicadores**

<b>Modelo de atención/ abordaje</b>	<b>Mecanismos de defensa</b>	<b>Conflictos</b>	<b>Amenazas</b>	<b>Personalidad</b>	<b>Preguntas para profundizar (grave)</b>	<b>Otros indicadores relevantes</b>	<b>Indicadores Orgánicos</b>
<p><b>Psicodinámico</b> (Historia del cliente) conflicto desde teorías/ basado en estructuras de la personalidad.</p> <p>Hechos/impulsos/deseos/motivo/conflictos/necesidades no resueltas/ relaciones con los padres.</p> <p>ELLO/YO/SU PERYO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Regresión</li> <li>❖ Represión</li> <li>❖ Intelectualización</li> <li>❖ Proyección</li> <li>❖ Renegación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ocultamiento, descontento, rechazo y menosprecio de su propio cuerpo.</li> <li>❖ Temor a la sexualidad</li> <li>❖ Deficiencia / debilidad como una realidad física o reacción psíquica.</li> <li>❖ Despertar sexual agudo</li> <li>❖ Miedo al varón.</li> <li>❖ Frigidez</li> <li>❖ Control rígido sobre conflictos profundos.</li> <li>❖ Insuficiencia y preocupación sexual.</li> <li>❖ Inmadurez emocional y psicosexual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Deseo por ganar la aprobación del prójimo.</li> <li>❖ Reacción a la crítica u opinión social.</li> <li>❖ Falta de confianza en los contactos sociales y en la productividad.</li> <li>❖ Falta de espontaneidad.</li> <li>❖ Interrelación defensiva.</li> <li>❖ Imago materno</li> <li>❖ Sentimiento de ser observado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Timidez e inseguridad.</li> <li>❖ Mal humor</li> <li>❖ Impulsividad</li> <li>❖ Rigidez</li> <li>❖ Moralista / educado.</li> <li>❖ Agresividad</li> <li>❖ Culpabilidad e introversión</li> <li>❖ Femeineidad</li> <li>❖ Resignación</li> <li>❖ Angustia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Historia de pareja.</li> <li>❖ Historia familiar.</li> <li>❖ Historia de desarrollo psicosexual</li> <li>❖ Auto Concepto</li> <li>❖ Gestión de emociones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dependencia</li> <li>❖ Alcoholismo</li> </ul>	<p>Su cerebro funciona muy bien.</p>

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante



SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante



## INFORME PSICOLOGICO

### I. DATOS GENERALES DEL EVALUADO

**Nombre:** XXXXX

**Sexo:** Femenino

**Edad:** 35 años

**Fecha de nacimiento:** 28/06/1987

**Fecha de evaluación:** 22/04/2023

**Fecha de Informe:** 15/05/2023

**Referido por:** No aplica.

### II. MOTIVO DE CONSULTA

*“Vengo por inseguridad en lo personal, es que me cuesta confiar en alguien, muestro seguridad quizás solo con mis seres queridos, quizás ya desde mi esposo para afuera ya hay cierta inseguridad”*

### III. PRUEBA APLICADA

Ψ Test proyectivo de la figura humana de Karen Machover, cuyo objetivo es evaluar la personalidad a través del dibujo de la figura humana, proyectando una gama de rasgos significativos y útiles para un diagnóstico; permite identificar la visión que tiene la persona de sí mismo, los demás, su entorno y su relación con el mundo, dado que los trazos, formas, dificultades y elecciones que hay en el momento de aplicación genere una serie de asociaciones e interpretaciones.

### IV. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### Ψ **En cuanto a la madurez intelectual.**

De acuerdo a los resultados obtenidos en el test de la figura humana, la paciente presenta una normalidad intelectual por lo que se puede inferir que las funciones cognitivas se encuentran en un estado funcional razonable, con respecto a las personas de su edad y con adecuadas funciones mentales, presenta capacidad en la comprensión del mundo que la rodea, el cual también es acorde a la edad cronológica que presenta, posee resolución de

problemas de la vida cotidiana, del aprendizaje y la agudeza mental, su pensamiento es abstracto y predomina una conducta reprimida.

**Ψ En cuanto a la madurez emocional.**

La paciente presenta inseguridad y mal humor, aunque puede llegar a actuar impulsivamente, se reprime y utiliza algunos mecanismos de defensa como la represión para evitar recuerdos o pensamientos y mantenerlos ocultos, también la proyección al no hacerse cargo de sus conflictos y pasándolos a los demás.

**Ψ En cuanto a su relación con ella misma.**

Presenta un rechazo y menosprecio de su propio cuerpo, y de su realidad, en el dibujo se representó a sí misma, indicando su nombre y una edad menor de la que tiene actualmente, indicando que prefiere ese momento, además indicó que su estado civil soltera, por lo cual no se siente bien en la etapa en la que se encuentra actualmente. Refleja un temor y preocupación de acuerdo a la sexualidad, y muestra rigidez en estos conflictos internos.

**Ψ Su relación con los demás y su entorno.**

Se presentan indicadores que reflejan una falta de confianza en sus contactos sociales y en la productividad, además de que constantemente siente que las personas la vigilan y están pendiente de ella, desea ganar la aprobación de ellos, sin embargo, muestra molestia ante algún tipo de opinión o crítica hacía ella, tiende a actuar a la defensiva, se reprime y no puede ser ella misma, por el miedo a la opinión de los demás.

**Ψ En cuanto a sus características de personalidad.**

La paciente muestra timidez, culpabilidad e introversión, esto implica que es una persona que trata de no sobresalir, mantenerse fuera de la vista de los demás para evitar ser juzgada. Es muy educada y moralista por lo cual reprime sus emociones, tratando de hacer lo correcto siempre. Tiende siempre a resignarse y no expresar sus emociones.

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante



## V. DIAGNÓSTICO

- ✓ **Primario:** Autoestima baja (Autoconcepto, autovaloración, autoconfianza)
- ✓ **Secundario:** Falta de habilidades sociales (Solución de conflictos)
- ✓ **Terciario:** Secuelas emocionales por separación de los padres en su etapa de niñez (Gestión de emociones)

## VI. CONCLUSIONES

- Ψ La paciente evidencia una baja autoestima, manifiesta inseguridad y eso ocasiona que se presenten las situaciones que le generan malestar.
- Ψ También tiene dificultad para socializar o decir lo que piensa a las demás personas, se reprime y resigna para no tener que ser criticada o causar un conflicto.
- Ψ No se evidencian indicadores de una patología como tal sin embargo es importante prestar atención a posibles secuelas emocionales generadas por la separación de los padres, cuando ella era una niña solamente, esto generó malestar a todos los miembros de la familia, pero en especial manera a la consultante.

## VII. RECOMENDACIONES

- Ψ Que la paciente pueda acudir a un proceso de intervención psicoterapéutica individual, el cual ayude a desarrollar su autoconcepto, autovaloración y autoconfianza con el objetivo de incrementar su autoestima. Además de un entrenamiento en gestión de emociones.
- Ψ Trabajar destrezas y habilidades sociales para facilitar la posibilidad de mejorar sus relaciones interpersonales. Esto puede ayudar a la persona a entender mejor los pensamientos, intenciones y sentimientos de los demás.

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante



SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante



## HOJA RESUMEN DE SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

### SESION # 1

<b>Nombre:</b> XXXXX	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 28/06/1987	<b>Edad:</b> 35 años
<b>Terapeuta practicante:</b> Suyapa Karolina Perdomo Mejía	<b>Fecha:</b> 22/04/2023

<b>Objetivo de la sesión:</b>
Conocer información general de la paciente, así como su motivo de consulta, para poder realizar un diagnóstico preciso.

<b>Observaciones:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La paciente llegó puntual a la sesión, vestida con ropa casual, con su cabello peinado y recogido, poco maquillaje y al inicio se pudo observar un poco de nerviosismo, que fue desapareciendo en el transcurso de la sesión.</li> <li>➤ En esta primera sesión se realizó una entrevista inicial, logrando conocer el motivo de consulta de la paciente, además de información general, también se firmó el contrato terapéutico.</li> <li>➤ La paciente explica que su demanda es una inseguridad personal y que inició después que se casó, que su esposo le genera esta inseguridad, y que se manifiesta 1 o 2 veces al mes, que no siente que sean tan frecuentes, pero que si le generan un malestar emocional y en ocasiones ha llegado a sentir mareos.</li> <li>➤ Algunos síntomas que ella relaciona con su inseguridad son: necesidad de comer, mareos, pensamientos de preocupación recurrentes, pérdida del control, miedos, llanto, tristeza y depresión, problemas con la pareja, desinterés,</li> <li>➤ También se conoció que entre los 11 y doce años, le pidió a su mamá su deseo de pasar consulta con una psicóloga y la diagnosticaron con autoestima baja, sin embargo no finalizó el proceso de psicoterapia, ella no quiso ir.</li> </ul>

- La paciente explica que hace tres años fue a consulta al Seguro Social, porque estaba comiendo demasiado, siempre sentía la necesidad de comer algo a cada momento, en esa ocasión la refirieron con un psiquiatra quien a partir de una entrevista, la diagnóstico con **Ansiedad**, para ello le receto dos medicamentos, uno de ellos para disminuir el apetito, sin embargo, explica que nunca se lo tomó, que ella sola se daba instrucciones mentales para bloquear su necesidad de comer.

#### Conclusiones:

- La frecuencia con que se presenta la inseguridad que manifiesta es realmente mínima.
- Los síntomas que expresa tener no se presentan con gran intensidad, y no generan disfuncionalidad en otras áreas de su vida.

#### Tarea asignada al paciente:

Ninguna



SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

**HOJA RESUMEN DE SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO****SESION # 2**

<b>Nombre:</b> XXXXX	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 28/06/1987	<b>Edad:</b> 35 años
<b>Terapeuta practicante:</b> Suyapa Karolina Perdomo Mejía	<b>Fecha:</b> 01/05/2023

**Objetivo de la sesión:**

Aplicar el test proyectivo de La Figura Humana, para conocer como es la personalidad de la paciente, como se percibe a sí misma, a los demás y como es su relación con el mundo.

**Observaciones:**

- Este día la paciente llegó puntual, con vestimenta formal su cabello bien peinado, con una actitud tranquila y participativa.
- En esta sesión se aplicó el test proyectivo de La Figura Humana, para que por medio de su interpretación, se pueda identificar y obtener mayor información que favorezca el proceso de evaluación.
- Proporcionó información adicional al dibujo.

**Conclusiones:**

- **Se puede concluir que la paciente, tiene un problema con la percepción sobre sí misma.**

**Tarea asignada al paciente:**

Se le explicó a la paciente la tarea que debe realizar durante la semana, la cual consiste, en identificar las situaciones que le causen conflicto o malestar, además debe anotar los pensamientos y emociones que dichas situaciones le generan. La Técnica del ABC. Esto para ayudar a identificar las variables (personas o momentos) que ocasionan la inseguridad que manifiesta.

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante



**HOJA RESUMEN DE SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO****SESION # 3**

<b>Nombre:</b> XXXXX	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 28/06/1987	<b>Edad:</b> 35 años
<b>Terapeuta practicante:</b> Suyapa Karolina Perdomo Mejía	<b>Fecha:</b> 12/05/2023

**Objetivo de la sesión:**

Indagar sobre algunas áreas conflicto identificadas anteriormente, para entender como estas inciden en el motivo de consulta que proporcionó la paciente.

**Observaciones:**

- Este día la paciente llegó como siempre puntual, con vestimenta formal su cabello recogido.
- Manifestó haber tenido un disgusto con su esposo antes de salir de su casa, por algo que él debía hacer y no lo hizo.
- Revisamos la tarea para conocer acerca de las situaciones que le causan malestar. (Anexo 1)
- Durante la sesión de este día la paciente habló acerca de su pasado, de la dinámica familiar, de la separación de sus padres y la afectación que esto generó en su familia.
- También mencionó un tiempo de separación que mantuvo con su pareja por infidelidad, como se sintió y como supero esa situación.

**Conclusiones:**

Posiblemente existen conflictos de su pasado que no ha podido resolver, la separación de los padres afectó a toda la familia, de diferentes maneras, pero ella se culpabilizaba por la separación, pensaba que algo malo había hecho ella.

Los conflictos con su pareja son un desencadenante para el malestar emocional de la paciente.




SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

## Anexo # 1. Tarea asignada en la segunda sesión

Situación	Pensamiento	Emoción
Un compañero será despedido	No puedo impedir o comentar nada dado que una compañera me confió en confianza	Impotencia Enojo
Mal de salud	Siento que soy el sostén de mi hogar y mi hija me necesita	Tristeza Después
Mucho trabajo en casa	Mayor carga del hogar me toca a mí siento que mi marido es más un hijo que compañero de vida.	Impotencia



SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVAS DEL AVANCE / LIMITANTES / PROGRESOS DEL PACIENTE		
<b>NOMBRE PACIENTE:</b> XXXXX	<b>MES:</b> Mayo 2023	<b>N° expediente:</b> 0001 - 2023
<b>DIAGNÓSTICO:</b> Autoestima baja	<b>N° SESIONES DEL MES:</b> 2	<b>N° NOTA EVOLUTIVA:</b> 02 - 2023
<b>FECHA</b>	Periodo del 01 al 15 de mayo 2023	
<b>INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensamientos, emociones, conductas y situaciones</li> <li>• Personas que inciden.</li> <li>• Historia de su pasado</li> <li>• Historia de vida actual.</li> </ul>	
<b>OBJETIVO DE LAS SESIONES DEL MES</b>	Explorar los variables u otros elementos que estén ocasionando las dificultades expresadas por la paciente.	
<b>OBSERVACIONES / COMENTARIOS</b>	La paciente muestra una buena actitud y compromiso con su proceso.	
<b>TERAPEUTA PRACTICANTE / FIRMA</b>		

  
**SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA**  
 Terapeuta practicante

## INFORME TERAPÉUTICO DE PACIENTE

1. DATOS PERSONALES DEL CLIENTE					
<b>Nombre completo</b>	:	XXXXXX			
<b>Dirección</b>	:	Colonia Nápoles, Pje. N, casa # 8, Nejapa, San Salvador.			
<b>Teléfonos</b>	:	xxxxxx	<b>E-Mail</b>	:	-----
<b>Género</b>	:	Femenino			
<b>Edad</b>	:	35 años	<b>Fecha de nacimiento</b>	:	28/06/1987
<b>Estado Civil</b>	:	Casada			
<b>Situación Laboral</b>	:	Empleada	<b>Profesión</b>	:	Bachiller
<b>Nombre del responsable</b>	:	XXXXXX			
<b>Parentesco</b>	:	Esposo	<b>Estado Civil</b>	:	Casado
<b>Edad</b>	:	38 años			
<b>Tel. de ubicación de la madre</b>	:	xxxxxx			
<b>Profesión del responsable</b>	:	Técnico en informática			
<b>Situación laboral</b>	:	Negocio propio			

### 2. DIAGNÓSTICO

Autoestima baja, con carencia de habilidades sociales y el manejo de emociones.

### 3. ÁREA DE TRATAMIENTO DESARROLLADAS

- Ψ Etapa infanto-juvenil, la separación de los padres y secuelas emocionales.
- Ψ Ideas recurrentes de preocupación sin motivo aparente.
- Ψ Conflictos en su relación con la pareja.

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

- ✓ Autoconcepto, autovaloración y autoconfianza.
- ✓ Ideas y pensamientos irracionales (preocupación e inseguridad)
- ✓ Gestión de emociones

### 5. PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y RESULTADOS

Test proyectivo de La Figura Humana, de Karen Machover

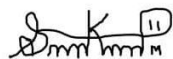
### 6. RECOMENDACIONES

- Ψ Que la paciente pueda acudir a un proceso de intervención psicoterapéutica individual, el cual ayude a desarrollar su autoconcepto, autovaloración y autoconfianza con el objetivo de incrementar su autoestima. Además de un entrenamiento en gestión de emociones.

Ψ Trabajar destrezas y habilidades sociales para facilitar la posibilidad de mejorar sus relaciones interpersonales. Esto puede ayudar a la paciente a entender mejor los pensamientos, intenciones y sentimientos de los demás y saber cómo actuar ante ello.

F. \_\_\_\_\_  
Psicoterapeuta Asesor – Docente

F.  \_\_\_\_\_  
Terapeuta Practicante



SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

### 3. Perfiles Clínicos de la película “El príncipe de las mareas”

*Presentado por Gabriela Alejandra Gonzáles Chicas*

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Tom **EDAD:** 40 años **SEXO:** Masculino **OFICIO:** Entrenador de futbol americano y profesor de literatura

#### **MOTIVO DE LA CONSULTA**

Me he estado alejando de mi esposa y no sé qué hacer

#### **DESCRIPCION DEL EVENTO TRAUMATICO**

Comenzando, Tom presencia desde pequeño las peleas de sus padres determinando que es una familia disfuncional, así como agresiones físicas y verbales de parte de su padre, poco después la madre quedo embarazada y nació su hermano muerto y su padre les dijo que era culpa de ellos porque eran muy malos, la madre decide congelar el cuerpo del bebe en la nevera y en la noche Tom encuentra a su hermana gemela cargando el cuerpo del bebe y susurrándole le dice, que bueno que no te toco vivir con nosotros.

Cuando Tom tenía doce años presencia a su padre agredir física y verbalmente a su madre y la reacción de su hermano mayor fue dispararle al televisor.

A la edad de trece años su madre, hermana y Tom fueron abusados sexualmente en su casa por tres delincuentes que se escaparon de prisión, su hermano que no estaba adentro de casa se percató del evento y entro con una arma de fuego matando a dos delincuentes y su madre mato al tercero en un acto de defensa, luego la madre decide enterrar los cuerpos y les dijo que actuaran como si

eso no paso y que no se hablara más de eso con nadie, a raíz de esto Tom manifiesta sentimiento de culpa e impotencia por no poder defender a su madre y hermana. Tres días después de este evento la hermana gemela se intenta suicidar. Posteriormente sucede la separación de sus padres tiempo después su madre se casa con señor adinerado que lo había amenazado y agredido físicamente. Luego sucedió la muerte de su hermano mayor de forma violenta reprimiendo sus sentimientos de dolor por la pérdida, después de esto ocurre el segundo intento de suicidio de su hermana.

Y, para terminar Tom acude al hospital en New York donde está su hermana interna por intento de suicidio y en este viaje la esposa le confiesa que ella está saliendo con alguien del trabajo.

### **SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE**

Síntomas, presentes, tristeza, irritabilidad, sentimientos de culpa, aislamiento social, falta de iniciativa, sentimientos de minusvalía, ideas de muerte y sensación de incompetencia.

### **PSICOPATOLOGIAS PRESENTES**

Trastorno persistente de duelo complicado, las personas que padecen este trastorno están incapacitadas por la pena, enfocadas en la pérdida con poco o ningún interés en otras relaciones y en otras actividades específicas.

Cumple con el primer criterio el duelo, se debe a la pérdida o muerte de la persona con la que se ha tenido una relación cercana que en este caso es el hermano mayor, manifestando sentimientos de dolor y nostalgia.

Estos síntomas tienen la duración de más de seis meses, el paciente presenta un duelo reprimido que aparece enmascarado por una enfermedad psicosomática o a través de una conducta

inapropiada que aún no había surgido como puede ser el juego patológico o el consumo excesivo de tabaco.

También presenta duelo retrasado en este caso la persona pudo haber presentado algunas manifestaciones emocionales, pero no fueron las suficientes y las bloqueó a fin de no sufrir.

## **VINCULOS Y APEGOS**

Tom posee una buena relación con sus hijas manifestando ser un buen padre para con ellas, respecto a su esposa tiene una relación distante y evadiendo conversaciones y contacto físico con ella. Con respecto a su madre siente rechazo y resentimiento porque la culpa a ella de todos sus problemas en la infancia y tiene una relación hostil cada vez que se reúne con ella. Con el padre tiene un profundo resentimiento por la violencia verbal y física que hizo pasar desde pequeño. Con su hermano Luke presenta un fuerte apego debido a que él actuaba de manera protectora hacia ellos, para él su hermano era su salvador y el ejemplo de cómo debe actuar un hombre. Con respecto a su hermana Savannah sentía un gran apego por ser su hermana gemela y mirarla muy vulnerable.

## **ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD**

Tom lo podemos describir como una persona que lucha por superar las adversidades del pasado cumpliendo su rol de género estudiando en la universidad y formando una familia, desde pequeño busco huir de los problemas yéndose de casa para evitar escuchar las peleas de sus padres, su padre desde pequeño le enseñó a reprimir sus sentimientos y emociones y su madre a guardar secretos por lo que se volvió una persona que no manifiesta sus sentimientos y reprime sus emociones, debido a la relación con su madre no confía en las mujeres y piensa que todas le ocultan secretos

así como su madre, siente una castración hacia su masculinidad por la violación y la censura que su padre le ocasionaba y miraba a su hermano Luke como ejemplo de cómo debería ser.

Tom tiene lucha constante de lo que debería de ser ante las personas, un padre y esposo proveedor, un hermano protector y al no cumplir con estas características entra en el conflicto con el YO porque tiene un inadecuado concepto de sí mismo reprimiendo así sus instintos y emociones utilizando como mecanismos de defensa, la proyección ( mi hermana nunca confió en mi madre... cuando en realidad es él el que 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 realizando actividades como correr, ver películas, leer, escribir)

## **DIAGNOSTICO**

**Primario:** Trastorno de duelo prolongado

**Secundario:** trastorno depresivo persistente

**Terciario:** trastorno de adaptación

## **PROPUESTA DE ABORDAJE**

Primero se trabajará el duelo no resuelto para que el paciente logre expresar lo que no pudo cuando sucedió la pérdida para poder liberar las emociones reprimidas, para eso se utilizara la técnica de la silla vacía y cambio de roles. Se le brindara psico-educación sobre la depresión al él y familiares para que entiendan de qué forma se desarrolla ese trastorno y de qué manera se puede ayudar al

paciente, se trabajara los pensamientos irracionales para cambiar su esquema cognitivo y aprenda a pensar de forma diferente, esto se abordara a través de las técnicas de identificación de ideas irracionales, detención del pensamiento y generar pensamientos alternativos, así como el dialogo socrático. Luego se abordará el tema de auto concepto y auto imagen, así como también la resolución de problemas y toma de decisiones, se trabajará la resiliencia para que el paciente se adapte de mejor manera a las dificultades que se le pueden presentar.

### **IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** Savannah **EDAD:** 40 años **SEXO:** femenino **OFICIO:** Escritora

### **MOTIVO DE CONSULTA**

Soy una mujer judía y mis padres son sobrevivientes al holocausto

### **DESCRIPCION DEL EVENTO TRAUMATICO**

Comenzando, Savannah presencia desde pequeña las peleas de sus padres determinando que es una familia disfuncional, poco después la madre quedo embarazada, nació su hermano muerto y su madre les dijo que era culpa de ellos porque eran muy malos, la madre decide congelar el cuerpo del bebe en la nevera y en la noche Savannah se levanta a buscar el cuerpo del bebe lo saca del refrigerador y lo carga en sus brazos y susurrándole le dice, que bueno que no te toco vivir con nosotros, episodio del cual ella dice no recordar.

Cuando Savannah tenía doce años presencia a su padre agredir física y verbalmente a su madre y la reacción de su hermano mayor fue dispararle al televisor.

A la edad de trece años Savannah, su madre y Tom fueron abusados sexualmente en su casa por tres

delincuentes que se escaparon de prisión, su hermano que no estaba adentro de casa se percató del evento y entro con una arma de fuego matando a dos delincuentes, y su madre mato al tercero en un acto de defensa, luego la madre decide enterrar los cuerpos y les dijo que actuaran como si eso no paso y que no se hablara más de eso con nadie, a raíz de esto Savannah intento actuar como si no pasaba nada pero su inconsciente se manifestaba al usar su ropa al revés. Tres días después de este evento Savannah se intenta suicidar. Posteriormente sucede la separación de sus padres, tiempo después su madre se casa con señor adinerado. Luego sucedió la muerte de su hermano mayor de forma violenta, después de esto ocurre el segundo intento de suicidio.

Y, para terminar, Tom acude al hospital en New York donde está Savannah interna para colaborar con la psiquiatra que está tratando de entenderla por el intento de suicidio.

### **SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE**

Sentimientos de inutilidad, pensamientos recurrentes o intentos suicidas, pérdida de peso clínicamente significativa, insomnio, capacidad disminuida para pensar, estado de ánimo depresivo la mayor parte del día, fatiga y pérdida de energía.

### **PSICOPATOLOGIAS PRESENTES**

Trastornos depresivos persistentes con episodios de depresión mayor, ya que Savannah presentaba un estado de ánimo deprimido durante todo el tiempo después del evento traumático, pero a la vez tiene episodios donde sus síntomas se agravan, detonados por problemas los cuales ella no sabe enfrentar y la salida que busca para parar su sufrimiento es acabar con su vida.

## **VINCULOS Y APEGOS**

Su vínculo más fuerte es con su hermano Tom por ser su hermano gemelo y por haber vivido junto a las situaciones difíciles; también siente vinculo fuerte con su hermano Luke porque lo considera su protector y salvador; en cuanto a la relación con la madre era una relación distante y hostil ya que ella le censuraba que escribiera y la culpaba por todo lo que sucedía; con el padre tenía una relación distante y de temor.

Sus apegos eran sus poemas ya que era el único medio que encontraba para expresar sus sentimientos y emociones como medio de desahogo a su realidad.

## **ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD**

Savanah, salió de su lugar de origen como un medio de escape para dejar atrás su pasado y busco una ciudad totalmente diferente, donde ella pudo empezar una vida desde cero intentando ocultar su verdadera identidad, volviéndose una escritora de renombre y prestigio en la ciudad New York; los mecanismos de defensa que manifiesta Savanah son la sublimación, como se mencionó antes se expresaba por medio de sus poesías y escritos, la negación ya que bloqueaba los eventos traumáticos que la atormentaban, y la represión.

## **DIAGNOSTICO**

**Primario:** Trastorno depresivo persistente

**Secundario:** Trastorno de depresión mayor

**Terciario:** Disociación

## **PROPUESTA DE ABORDAJE**

Se trabajará con ella en la psicoeducación de la depresión y a su entorno cercano para que entiendan su problemática, se abordará su área cognitiva por medio de la identificación de ideas irracionales, distorsiones cognitivas con el fin de cambiar sus pensamientos para que logre generar pensamientos positivos que le permitan mejorar su estado anímico, se atenderá el auto concepto y la auto imagen así como la resolución de problemas, toma de decisiones, mejorar la interacción que establece con otras personas, ayudarla a recuperar el control y placer de la vida.

### **IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** Luke **EDAD:** 41 años **SEXO:** Masculino **OFICIO:** Camaronero

## **MOTIVO DE CONSULTA**

Reacciono de manera impulsiva y descontrolada ante los problemas y no sé cómo controlarme

## **DESCRIPCION DEL EVENTO TRAUMATICO**

Comenzando, Luke presencia desde pequeño las peleas de sus padres determinando que es una familia disfuncional, poco después la madre quedo embarazada y nació su hermano muerto y su madre les dijo que era culpa de ellos porque eran muy malos, la madre decide congelar el cuerpo del bebe en la nevera y enterrarlo al día siguiente.

Cuando sus hermanos menores estaban cumpliendo doce años presencia a su padre agredir física y verbalmente a su madre y la reacción de Luke fue dispararle al televisor para detener a su padre y de esta manera proteger su madre.

A la edad de 16 años Luke, llevo a casa y presencio que estaban agrediendo sexualmente a su

madre y hermanos en su casa por tres delincuentes que se escaparon de prisión, entro con un arma de fuego matando a dos delincuentes y su madre mato al tercero en un acto de defensa, luego la madre decide enterrar los cuerpos y les dijo que actuaran como si nada había ocurrido y que no se hablara más de eso con nadie, a raíz de esto su hermana menor intento suicidarse tres días después de este evento. Posteriormente sucede la separación de sus padres, luego Luke se va al ejército y al volver se aloja en una propiedad de la familia de cual se aferra a no moverse a pesar de que lo quieren desalojar, reaccionando de forma violenta hacia las personas ocasionando este incidente su muerte.

### **SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE**

La afectividad es disfórica, irritable, iracunda, con menor capacidad para tolerar el aburrimiento o la frustración, ausencia de sentimientos de culpa y de lealtad, dificultad para controlar sus impulsos y mantener relaciones duraderas.

### **PSICOPATOLOGIAS PRESENTES**

Personalidad anti social, debido a que no le importa transgredir las leyes, reacciona de forma violenta ante los problemas y dificultades, no puede controlar sus impulsos que lo llevo a tener una conducta criminal, también presenta trastorno disocial de la personalidad, manifiesta apatía por las relaciones sociales y reacciona con violencia.

### **VINCULOS Y APEGOS**

Con sus padres no tenía una buena relación y sus con hermanos tenía sentido de protección que lo manifestaba de forma violenta para protegerlos del maltrato que ejercían sus padres; tenía apego al lugar donde creció el cual no quería abandonar.

## **ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD**

Luke presenta un instinto protector hacia sus hermanos y poca tolerancia a los problemas reaccionando de forma impulsiva y violenta dejándose llevar por instintos primitivos.

## **DIAGNOSTICO**

**Primario:** Trastorno explosivo intermitente

**Secundario:** trastorno disocial de la personalidad

**Terciario:** Personalidad anti social

## **PROPUESTA DE ABORDAJE**

Psicoeducación sobre el trastorno explosivo intermitente, identificar ideas irracionales, técnicas para controlar sus impulsos, comunicación asertiva y mejorar las relaciones interpersonales, entrenamiento de resolución de problemas y toma de decisiones.

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Laila (madre) **EDAD:** 60 años **SEXO:** femenino **OFICIO:** Ama de casa

## **MOTIVO DE CONSULTA**

Mis hijos me culpan de todos los problemas

## **DESCRIPCION DEL EVENTO TRAUMATICO**

Laila, recibió violencia domestica durante todo su matrimonio, tuvo un hijo que nació muerto culpando a sus hijos fingiendo no afectarle; tres delincuentes que habían escapado de la cárcel ingresaron a su casa y atacaron sexualmente a ella y a dos de sus hijos, uno de sus hijos que estaba

fuera de casa se percató del suceso y acudió a la casa entrando con un arma de fuego matando a dos delincuentes y ella mato al tercero, luego de esto obligo a sus hijos que le ayudaran a enterrar los cuerpos, en seguida fue a la casa a limpiar toda evidencia del suceso y les hizo prometer a sus hijos que no hablaran del suceso con nadie jamás, tres días después su hija intento suicidarse mostrándose muy perturbada; tiempo después se separa de su esposo, más adelante su hijo Luke es asesinado por la policía en un enfrentamiento de fuego cruzado, a raíz de esto Savannah vuelve a intentar acabar con su vida.

### **SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE**

Tener incapacidad o falta de voluntad para reconocer las necesidades y los sentimientos de los demás; tener sentimientos ocultos de inseguridad, vergüenza, humillación y miedo de que se descubra que son fracasados; tener un aire de superioridad irrazonable y necesitar constantemente la admiración excesiva de los demás; hacer que sus logros y talentos parezcan más importantes de lo que son; preocuparse por el éxito y la belleza; aprovecharse de los demás para lograr lo que quieren; tener dificultad para manejar sus emociones y su comportamiento; tener gran dificultad para enfrentar situaciones de estrés y adaptarse a los cambios.

### **PSICOPATOLOGIAS PRESENTES**

Trastorno narcisista de la personalidad debido a que tiene un aire de superioridad y no le importan las emociones y los sentimientos de los demás ni siquiera la de sus hijos, es una persona con pensamiento egoísta que solo piensa en su propio bienestar, huye de los problemas haciendo como que si nada ha pasado.

## VINCULOS Y APEGOS

Con respecto a su esposo manifiesta una relación hostil y en cuanto a sus hijos dice tener un gran amor hacia ellos, pero parece no tener un vínculo sólido con ellos.

## ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD

Es una persona que vive de las apariencias, dándole una gran importancia a lo que los demás piensen de ella, siendo muy materialista en sus interacciones, se siente superior a los demás para ocultar los sentimientos de minusvalía o vergüenza hacia los demás, finge y miente constantemente sobre su vida y sus sentimientos evadiendo los problemas y haciendo como si no sucediera nada que le afectara.

## DIAGNOSTICO

**Primario:** Trastorno narcisista de la personalidad

**Secundario:** Evasión de los problemas

**Terciario:** Mitomanía

## PROPUESTA DE ABORDAJE

Cambio de esquemas cognitivos, debatir pensamientos e ideas irracionales, enseñar formas de interactuar más sanas, construir su auto imagen y auto concepto, enseñarle de qué manera enfrentar los problemas.

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Henry (padre) **EDAD:** 62 años **SEXO:** Masculino **OFICIO:** Camaronero

## **MOTIVO DE CONSULTA**

Tengo problemas con la ira

## **DESCRIPCION DEL EVENTO TRAUMATICO**

Se infiere que tuvo violencia familiar en su infancia lo cual replico en su núcleo familiar y se separó de su esposa.

## **SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE**

Violencia física y verbal recurrente hacia su entorno familiar, ira, irritabilidad, rabietas, discusiones acaloradas, gritos, amenazas y agresiones a personas.

## **PSICOPATOLOGIAS PRESENTES**

Trastorno explosivo intermitente debido al alto grado de violencia verbal y física hacia su esposa e hijos, manifiesta constantemente estar irritado o enojado, pelea con todas las personas de su entorno sin razón alguna, en su hogar se vive un ambiente tenso por los constantes gritos peleas y discusiones.

## **VINCULOS Y APEGOS**

La relación con su esposa es hostil hasta el punto de llegar a la violencia doméstica, con sus hijos tiene una relación distante y autoritaria infringiendo temor y censura.

## **ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD**

Es una persona que no está contenta con su vida familiar y laboral, se queja constantemente de

todo, esta frustrado violento e incapaz de controlar sus impulsos, actualmente estos síntomas han disminuido y tiene una buena relación con sus nietos.

## **DIAGNOSTICO**

**Primario:** Trastorno explosivo intermitente

**Secundario:** Insatisfacción con su vida

**Terciario:** Dificultades con las relaciones sociales

## **PROPUESTA DE ABORDAJE**

Psico educación sobre el trastorno explosivo intermitente, cambiar sus esquemas cognitivos, implementar técnicas de control de los impulsos, así como técnicas de resolución de problemas, trabajar en mejorar sus relaciones interpersonales.

**NOMBRE:** GABRIELA ALEJANDRA GÓNZALEZ CHICAS.

### 3. Perfiles Clínicos de la película “El príncipe de las mareas”

*Presentado por Mirna Janeth Jorge de Vásquez*

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Tom Wingo

**EDAD:** 40 años

**SEXO:** Masculino

**OFICIO:** Maestro de Ingles y Entrenador de Fútbol Americano

**- MOTIVO DE CONSULTA.**

La hermana de Tom, Savannah Wingo intenta suicidarse por tercera vez y es intervenida en el hospital, anteriormente estaba llevando su proceso de atención psicológica con la psiquiatra Dra. Susan Lowenstein, sin embargo, no contaba con mucha información de la paciente pues tenía reprimida parte de su vida, por lo que la Psicóloga intenta llegar al fondo del problema y va en busca de ayuda en su familia, especialmente Tom quien es la memoria de Savannah. Por lo cual Tom ayuda a su hermana Savannah a solucionar sus conflictos y así mismo él se reencuentra y logra sanar sus propias heridas.

**- DESCRIPCION DEL EVENTO TRAUMATICO**

La vida de Tom parecía ser miserable pues estaba atravesando una crisis con su pareja y familia ya que según él ya nada tenía sentido, no sabía que es lo que sentía por nadie, ni por el mismo. Así mismo que estaba desempleado y sentía insatisfacción; sumándole a ello el estado crítico de su hermana Savannah luego de intentar suicidarse nuevamente.

Todo se remonta a su niñez, pues vivía en una familia rodeado de violencia por parte de su padre alcohólico y su madre que no hacía nada para protegerle a él y sus otros dos hermanos los cuales sufrieron por largos años todos los crueles abusos de sus padres.

Se relata que también en su niñez él, su hermana Savannah y su madre fueron abusados sexualmente por tres tipos que irrumpieron su hogar y cometieron tal delito, sin embargo, estos abusadores fueron asesinados por su otro hermano Luck y su madre, mas no hubo tratamiento alguno luego del acontecimiento su madre prohíbo que se hablara del tema y se quedaron en total silencio tratando la manera de actuar como si nada hubiese acontecido.

Años más tarde su hermano Luck muere en un enfrentamiento con la policía, a raíz de todo ellos su vida empieza a derrumbarse, la relación con su esposa se vuelve más caótica, en el plano sexual, relacional y hasta en la relación con sus hijas. De tal manera que muchos pensamientos de culpabilidad, ira, y otros mecanismos de defensa impiden que pueda establecer relaciones más sanas con su familia

#### - **SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE**

El paciente manifiesta insatisfacción pues parece que todo le va mal, su matrimonio va de mal en peor, hay problemas en el plano sexual y relaciones disfuncionales con su familia, aunque intenta cumplir su rol de padre. Hay ira, culpabilidad, nerviosismo, tristeza que se reprime a través del bloqueo humano, aislamiento social, ansiedad, duelo no resultado, abuso del tabaco, frustración, flashback del evento traumático; todo ello se reprime e intenta realizar actividades como correr, leer, ver películas, asistir a museos o teatro para no experimentar el dolor y culpabilidad.

### - **PSICOPATOLOGIAS PRESENTES**

Si bien es cierto las patologías que pueden estar presente en Tom son los rasgos narcisistas, además de una neurosis debido a que constantemente experimentaba culpa por los eventos sucedidos; así mismo, problemas en las relaciones interpersonales, falta de interés por las cosas, ansiedad.

### - **VINCULOS Y APEGOS**

Tom está casado con Sally, con quien ha procreado tres hijas, las cuales son su adoración y cumple su rol de padre, pero su inestabilidad personal hace que su matrimonio vaya destruyéndose más a tal punto de una separación. El punto de quiebre llega cuando conoce a la Dra. Psiquiatra de su hermana, con quien inicia una aventura pero que al final le hacen darse cuenta de que su esposa e hijas valen más que todo y a pesar de que le cuesta trabajar en sí mismo lo logra con la ayuda de la psiquiatra.

El paciente desde pequeño sufrió los abusos de parte de sus padres, careció de afecto más sin embargo conto siempre con el amor de su hermano y hermana que a medida fueron creciendo esos lazos se mantuvieron a pesar de todas las circunstancias, aunque debido a la muerte de uno de ellos se da una cierta inestabilidad familiar y cada quien va en buscar de su propio bienestar. Tom y Savannah siempre fueron el uno para el otro ya que él conocía toda la vida de su hermana fue su memoria en tiempos difíciles para ella y fue la ayuda idónea para que se lograra trabajar con ella.

### - **ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD.**

Cabe recalcar que Tom siempre mostro timidez, impulsividad, irritabilidad, además mostraba rasgos narcisistas, Inestabilidad emocional, Baja tolerancia a la frustración, Dinámica familiar es distante, Desconfianza, Agresividad, Miedo, Infantilidad, Egocentrismo. En cuanto a los

mecanismos de defensa presentes se encuentra la proyección, el desplazamiento, la idealización ya que para él su hermano que murió era quien le defendió de todo, represión ya que ciertos eventos traumáticos los mantuvo olvidados por mucho tiempo para que no le afectaran y los conflictos entre lo consciente e inconsciente de tal manera evitar sufrimientos.

- **DIAGNOSTICO.**

❖ **PRIMARIO:**

Neurosis

❖ **SECUNDARIO**

Rasgos narcisistas

❖ **TERCIARIO**

Habilidades sociales

- **PROPUESTA DE ABORDAJE**

- ❖ Es necesario que se trabajen las habilidades sociales para que pueda establecerse relaciones más sanas con su familia y las personas que le rodean; así como también sus habilidades personales, de tal manera que pueda sentir satisfacción de las cosas que hace.
- ❖ Es necesario un abordaje en el área sexual para que el paciente logre establecer una vida sexual más sana y complaciente con su pareja.
- ❖ Es necesario que se trabajen además los traumas de su niñez y que no le sean un impedimento y afecten todas las áreas de su vida personal y social.

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Savannah Wingo

**EDAD:** 40 años

**SEXO:** Femenino

**OFICIO:** Poeta y Escritora de poesía

- **MOTIVO DE CONSULTA.**

Savannah busco atención psicológica debido a que no disfrutaba de las cosas que hacía, pues le era insatisfactorio, se mostraba aislada de las personas, mostraba tristeza profunda, para liberar lo que sentía se dedicaba a escribir poesía sin embargo lo hacía de una manera encubierta para no revelar su verdadera identidad, además de que le aterrizaraban algunos sueños, así mismo había tratado de suicidarse luego de la muerte de su hermano Luck.

- **DESCRIPCION DEL EVENTO TRAUMATICO**

La vida de Savannah se vio afectada por múltiples abusos por parte de su padre alcohólico, una madre indiferente hacia sus hijos, las constantes peleas entre ellos y maltratos hacia hijos, carencia afectiva sin lograr tener un hogar seguro donde refugiarse, únicamente contaba con sus dos hermanos con quienes escapaban de casa para no sentir dolor y mostrarse apoyo incondicional.

Su madre se embarazo de nuevo, pero él bebe murió por lo que lo resguardaron en el congelador, esa noche Savannah saco al bebe y lo cargo mientras decía que tenía esa suerte de no estar viviendo lo que ella y sus hermanos estaban atravesando.

Savannah fue abusada sexualmente junto a uno de sus hermanos (Tom) y su madre durante su niñez, pero su hermano mayor mato a dos de los abusadores en conjunto con su madre y los cuerpos

fueron enterrados, sin embargo, la madre obligo a callar ese acontecimiento y actuar como si nada había pasado. Acontecidos tres días la pobre chica tuvo su primer intento suicida.

Savannah reprimía todo a través de la escritura de sus historias, pero su madre le encontró sus borradores y los quemo. Más adelante en su vida adulta retomo la literatura y se volvió escritora de libros. Su segundo intento suicida fue cuando su hermano Luck murió en un enfrentamiento con la policía debido a la inconformidad de unos terrenos que le pertenecieron pero que su madre había vendido.

La vida de Savannah siempre se mantuvo rodeada de problemas e inconformidades a tal punto que pasados unos años nuevamente vuelve a intentar suicidarse, cabe destacar que para este último acontecimiento estaba ya en atención psicológica con la Psiquiatra sin embargo había parte de su niñez que había reprimido por completo y decidido no hablar de ello, pero para que esa información salga a luz la Psiquiatra busca ayuda en su familia y el único que accede a ayudarla es su hermano Tom, quien al final se convierte en su salvador al ayudarla y ayudarse así mismo.

#### - **SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE**

La paciente se mostraba desconcentrada, con falta de atención, desequilibrios que le generan aislamiento de las personas, culpabilidad, mostraba depresión, tristeza profunda, angustia, soledad, y disociación entre la realidad y su mundo ya que negaba su realidad de modo inconsciente, además de que había presentado intento de suicidio luego de la muerte de su hermano Luck.

### - **PSICOPATOLOGIAS PRESENTES**

Si bien es cierto las psicopatologías presentes en Savannah es la Depresión (Distimia), que ha venido experimentando por muchos años a raíz de los eventos traumáticos, estrés postraumático por los abusos sufridos y así también han contribuido a que haya intentado en varias ocasiones suicidarse.

### - **VINCULOS Y APEGOS**

Los vínculos familiares y apegos únicamente giraron en sus hermanos, con quienes se protegían mutuamente, ya que sus padres eran generadores de violencia y descuido a la vez.

Con la muerte de su hermano Luck únicamente su apoyo incondicional es su otro hermano Tom, quien le ayuda y es parte de su proceso de atención psicológica.

### - **ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD.**

Se ha denotado que Savannah muestra rasgos de personalidad evitativa, con cierta inestabilidad emocional, pues además sus mecanismos de defensa estaban enfocados en la negación es decir aparentar ser otra persona para no sentir lo que realmente estaba aconteciendo en su vida, la represión de todos los eventos traumáticos que acontecieron en su niñez, la sublimación de contar lo que sentía, pero por medio de la poesía que escribía. Los conflictos internos entre lo consciente e inconsciente de la misma realidad que estaba vivenciando.

### - **DIAGNOSTICO.**

#### ❖ **PRIMARIO**

Depresión (Distimia)

**❖ SECUNDARIO**

Trastorno de Estrés postraumático

**❖ TERCARIO**

Suicidio

**- PROPUESTA DE ABORDAJE**

Es necesario que la paciente se mantenga en un proceso de atención psicológica y pueda solucionar sus conflictos internos, de tal manera que logre ir sanando sus heridas. Mejorando sus relaciones interpersonales, y logrando satisfacer sus necesidades. Todo ellos a través de un modelo integrado en el cual puedan trabajarse los síntomas fisiológicos, el autocontrol emocional, las habilidades sociales y la prevención en recaídas Si bien es cierto mediante la terapia estar en continuo monitoreo para que no puedan volver a repetirse los intentos suicidas, si no que pueda mantenerse estable y evitar recaídas en un futuro.

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Luck Wingo

**EDAD:** --

**SEXO:** Masculino

**OFICIO:** Camaronero

**- MOTIVO DE CONSULTA.**

Luck no pudo asistir a atención psicológica debido a que murió en un enfrentamiento con la policía.

**- DESCRIPCION DEL EVENTO TRAUMATICO**

Luck es proveniente de una familia disfuncional, la cual está marcada de constantes abusos por parte de sus progenitores, ya que su padre un violento hombre y alcohólico tenía descargas de furia e ira y le golpeaba, sin embargo, su madre no hacía mucho para evitar tales abusos. Un niño desprotegido que únicamente se refugiaba constantemente con sus otros dos hermanos con quienes disfrutaban de pequeños momentos libres de maltrato y llenos de hermandad, lo único buscaba era proteger a sus hermanos.

Uno de los eventos traumáticos fue cuando tres hombres llegaron y entraron a su hogar y violaron a su hermana, hermano y madre sin embargo el lleno de coraje saco un arma y mato a dos de ellos. Luego de lo acontecido su madre les pidió silencio alguno de lo que paso.

A partir de ese momento su vida se tornó con ira y enojo pues adopto con ataques agresivos en momentos en que sus padres estaban en conflicto o ante la violencia y agresión que recibía de su padre.

#### **- SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE**

El paciente se mostraba lleno de ira, enojo, agresivo y frustrado también porque no podía hacer nada más que soportar los abusos y carencias afectivas por parte de sus padres.

#### **- PSICOPATOLOGIAS PRESENTES**

Posiblemente haya un Trastorno negativista desafiante por los constantes arranques de ira y enojo ante tales abusos de violencia. En su vida adulta posiblemente el desarrollo de un trastorno antisocial de la personalidad debido a los antecedentes de su niñez.

- **VINCULOS Y APEGOS**

El joven siempre mantuvo vínculos afectivos con sus hermanos menores y les protegía de tales abusos, sin embargo, no tuvo afecto y muestras de cariño de sus progenitores.

- **ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD.**

El joven se mostraba impulsivo, intolerante, con ataques de ira que predominaban en actos bastante violentos en defensa propia para cuidar de sí mismo y de sus hermanos.

- **DIAGNOSTICO.**

❖ **PRIMARIO**

Trastorno antisocial de la personalidad.

❖ **SECUNDARIO**

Habilidades sociales

❖ **TERCIARIO**

Autoestima

- **PROPUESTA DE ABORDAJE**

Es necesario que se trabaje en el manejo de ira y violencia, así mismo en posibles consumos de alguna sustancia que favorezcan estos comportamientos o arranque de ira e impulsividad.

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Layla

**EDAD:** --

**SEXO:** Femenino

**OFICIO:** Ama de casa

- **MOTIVO DE CONSULTA.**

- **DESCRIPCION DEL EVENTO TRAUMATICO**

Se puede determinar que los eventos traumáticos por los cuales Layla, la madre de los pequeños vivencio fue los actos de violencia que su esposo cometía con ella y sus hijos. Así mismo el abuso sexual que recibió junto a sus pequeños cuando tres hombres en estado de ebriedad entraron a su casa y fueron víctimas de tal atrocidad. Por lo cual uno de sus hijos intervino y acabo con la vida de dos de ellos, así como también ella en defensa propia mato a uno de ellos, sin embargo, este acontecimiento quedo en secreto, ya que ella procuro no decir nada y así mismo sus hijos.

- **SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE**

Layla mostro siempre miedo, carencia afectiva, impulsividad, deseos de grandeza, resistencia a las situaciones.

- **PSICOPATOLOGIAS PRESENTES**

Posiblemente Layla tienda a manifestar rasgos del trastorno de personalidad histriónico.

Dependencia emocional, así misma ansiedad.

- **VINCULOS Y APEGOS**

Emocionalmente Layla carecía de seguridad en sí misma por lo que buscaba refugio en sus hijos ya que no contaba con el apoyo de su esposo.

- **ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD.**

Los conflictos presentes a nivel interno desarrollados con anterioridad

- **DIAGNOSTICO.**

❖ **PRIMARIO**

Rasgos de personalidad histriónica

❖ **SECUNDARIO**

Carencia afectiva y dependencia emocional

❖ **TERCIARIO**

Habilidades sociales

- **PROPUESTA DE ABORDAJE**

Es necesario que se trabaje en los traumas de su infancia, así mismo es necesario que se aborde el autocontrol emocional, las habilidades sociales para que pueda construir relaciones más sanas y poder reconstruir las relaciones con sus hijos y en ella tener más valía personal.

**NOMBRE DE EVALUADORA: MIRNA JANETH JORGE MARTINEZ**

### 3. Perfiles Clínicos de la película “El príncipe de las mareas”

*Presentado por Suyapa Karolina Perdomo de Alberto*

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Tom Wingo    **EDAD:** 42    **SEXO:** Masculino    **OFICIO:** Entrenador de futbol y profesor de literatura

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

Proporcionar información que ayude con la situación que atraviesa su hermana gemela, ya que ella ha tenido varios intentos de suicidio.

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

A la edad de 13 años, fue víctima de abuso sexual, tres hombres llegaron e irrumpieron en su casa, abusando de él, de su hermana y su madre, su hermano mayor mató a dos de los agresores, tuvieron que enterrar los cuerpos y su madre les dijo que tenían que guardar el secreto, que nadie podía saber lo que había pasado.

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

Presenta aislamiento y falta de confianza en las demás personas, inestabilidad emocional y problemas de pareja desde hace aproximadamente 2 años, desde que su hermano mayor falleció. Posibles sentimientos de culpa por no haber defendido a sus familiares y sentimientos de vergüenza por lo que le ocurrió.

## **V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Secuelas emocionales por el abuso sexual

Secuelas emocionales por ser víctima de violencia intrafamiliar

Duelo patológico

Trastorno de estrés postraumático

## **VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

Sus vínculos afectivos: Con su esposa es alejada y superficial, no tienen intimidad y la comunicación es casi nula. Con sus hijas es cercana y un poco más amena. Con su madre la relación es muy tensa, conflictiva y llena de reproches. Con su padre es distante y carece de comunicación.

Con su hermana gemela es distante, pero se preocupa por ella, a pesar de no poder expresarle sus sentimientos.

Su tipo de apego es evitativo, ya que presenta incapacidad para compartir sus pensamientos y/o sentimientos con las demás personas, además de poca emoción en su relación de pareja, presentando problemas en la intimidad.

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

Es una persona con un sentido del humor sarcástico y cínico, sus relaciones tienden a ser superficiales, ya que no expresa sus emociones, tiene una visión negativa del futuro, reprime sus sentimientos y emociones, utiliza como mecanismos de defensa la represión y la negación al evitar abordar situaciones o temas que le afectan, además del desplazamiento ya que desahoga su frustración con su esposa y su madre.

## **VIII. DIAGNÓSTICO.**

**PRIMARIO:** Abuso sexual en la adolescencia

**SECUNDARIO:** Duelo patológico

**TERCIARIO:** Trastorno de estrés postraumático

## **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Reestructuración de la experiencia traumática.

Identificación y expresión emocional. (Gestión de emociones)

Relaciones interpersonales (habilidades sociales)

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Savannah Wingo    **EDAD:** 42    **SEXO:** Femenino    **OFICIO:** Escritora

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

Múltiples intentos de suicidio

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

A la edad de 13 años, fue víctima de abuso sexual, para defenderlos su hermano mayor mató a dos de los agresores y su madre al otro, su madre les dijo que tenían que guardar el secreto, que nadie podía saber lo que había pasado. A los tres días del evento ella tuvo su primer intento suicida

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

Muestra tristeza y aislamiento, represión al punto de olvidar selectivamente eventos de su pasado,

presenta cambios de personalidad, no puede dormir y tiene temor constante de ser atacada nuevamente, manifiesta pensamientos fuera de su realidad y evita relacionarse con extraños.

## **V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Depresión

Trastorno de estrés postraumático

Pensamientos e intentos suicidas

Personalidad disociativa

## **VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

El vínculo con sus hermanos es distante, ya que viven en diferentes lugares, aunque se preocupan entre ellos por cómo se encuentran los demás. Con su madre es conflictivo y tiende a presentar rechazo. Con el padre es inexistente.

Los tipos de apego que ella presenta es ambivalente y evitativo, ya que tiende a desconfiar de extraños y se reusa a entablar relaciones duraderas y estables, además de su incapacidad de compartir sus pensamientos y emociones.

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

Es una persona temerosa e insegura, que prefiere aislarse, evita a las personas, presenta inestabilidad emocional.

## **VIII. DIAGNÓSTICO.**

**PRIMARIO:** Depresión

**SECUNDARIO:** Personalidad disociativa

**TERCIARIO:** Intentos suicidas

## **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Reestructuración de la experiencia traumática

Integración del yo

Identificación y gestión de emociones

Trabajar el desarrollo de la autoestima

### **IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** Luke Wingo    **EDAD:** -----    **SEXO:** Masculino    **OFICIO:** -----

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

“Tengo problemas para controlarme, me enojo demasiado”

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

Presenció el momento cuando unos presidiarios abusaban sexualmente de su madre y sus hermanos, por lo que lleno de furia sacó un rifle y mató a dos de los agresores, para evitar que siguieran haciéndole daño a su familia. Después enterraron los cuerpos su madre les dijo que tenían que guardar el secreto, que nadie podía saber lo que había pasado.

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

Agresividad y enojo ante las reglas o normas, irrespeto por la autoridad. Violencia hacía los demás

u objetos. Impulsividad y falta de responsabilidad.

## **V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Secuelas emocionales por violencia intrafamiliar

Secuelas emocionales por evento durante su adolescencia

Trastorno por estrés postraumático

## **VI.VÍNCULOS Y APEGOS.**

Los vínculos establecidos con sus hermanos menores eran de protección y seguridad. Con sus padres no existe vínculo afectivo.

El tipo de apego es desorganizado ya que carece de afectos significativos y presenta conductas contradictorias.

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

Es una persona desafiante, disruptiva, sumamente impulsiva y contantemente se muestra agresivo y responde con violencia para poder conseguir salirse con la suya, mantiene discusiones frecuentemente y no le importa dañar las propiedades u objetos ajenos.

## **VIII. DIAGNÓSTICO.**

**PRIMARIO:** Trastorno de personalidad antisocial

**SECUNDARIO:** Trastorno explosivo intermitente

**TERCIARIO:** **Relaciones** interpersonales inadecuadas

## **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Control y manejo de la ira (técnicas de relajación)

Identificación de situaciones y comportamientos (donde se presente agresividad)

Reestructuración cognitiva

Habilidades sociales

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**NOMBRE:** Layla Wingo    **EDAD:** 63    **SEXO:** Femenino    **OFICIO:** Ama de casa

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

“Quisiera mejorar la relación que tengo con mis hijos”

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

Fue víctima de abuso sexual junto a dos de sus hijos, su hijo mayor para defenderlos mató a dos de los agresores y ella mató al otro, después pidió a sus hijos que guardaran el secreto, que nadie debía saber lo que había sucedido.

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

Despreocupación por situaciones de sus hijos, cierto temor a que se sepan situaciones de su familia.

## **V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Trastorno de estrés postraumático

Secuelas emocionales por violencia intrafamiliar (culpa)

Incapacidad para reconocer los sentimientos de los demás.

## **VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

Carece de vínculos afectivos con sus hijos, ya que su relación con ellos evidencia molestia, indignación y rabia.

Su tipo de apego es desorganizado carece de afectos significativos y presenta conductas contradictorias

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

Es una madre manipuladora, que incide en sus hijos al punto de hacer lo que ella dice, porque considera que es lo correcto, además les crea la falsa percepción de que son el hijo (a) al que más quiere, para que hagan lo que ella quiere. Sumamente superficial, falta de empatía e interés en los demás y sus problemas.

## **VIII. DIAGNÓSTICO.**

**PRIMARIO:** Trastorno de personalidad narcisista

**SECUNDARIO:** Trastorno de estrés postraumático

**TERCIARIO:** Violencia intrafamiliar

## **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Reconocimiento y reflexión de situaciones

Identificación de mecanismos de afrontamiento

Creación de nuevos mecanismos

Reestructuración de la experiencia traumática

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>
------------------------------------

**I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** Henry Wingo    **EDAD:** 68    **SEXO:** Masculino    **OFICIO:** camaronero

**II. MOTIVO DE CONSULTA.**

“Hay veces que me siento muy solo, tengo a mis hijos y mis nietas, pero casi no veo a mi familia, siento que me hacen a un lado de sus vidas”

**III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.**

Proviene de una familia disfuncional, con un padre apostador, que ejercía violencia física, psicológica y verbal hacía él y su madre.

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

Incapacidad de mostrar y expresar afecto a sus familiares, conductas machistas y reproduce la misma violencia con la que creció ahora hacía su esposa e hijos, manifestando desprecio y minimizando a la mujer, para poder establecer superioridad solo por ser hombre.

**V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.**

Falta de control de los impulsos

Consumo de alcohol

Secuelas emocionales por evento de su infancia

## **VI. VÍNCULOS Y APEGOS.**

El vínculo con sus hijos es nulo, despreocupado y total incapacidad para mostrar emociones.

El tipo de apego es desorganizado carece de afectos significativos y presenta conductas contradictorias

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

Es una persona con creencia irracionales acerca de los roles de género, con creencias y comportamientos machistas, falta de empatía e inestabilidad emocional.

## **VIII. DIAGNÓSTICO.**

**PRIMARIO:** Alexitimia

**SECUNDARIO:** Adicción al alcohol

**TERCIARIO:** Depresión

## **XI. PROPUESTA DE ABORDAJE**

Identificación y expresión emocional, autorregulación.

Identificación de creencias irracionales.

Exploración, reconocimiento y afrontamiento de su problemática.

Asistencia a terapias grupales.

**NOMBRE DE EVALUADORA:** SUYAPA KAROLINA PERDOMO

### **En el Área Forense.**

1. Informe sobre el establecimiento de Perfiles de Agresores (Agresor y Víctima) sobre película “La piel que habito”
2. Informe de Evaluación Forense en un caso sobre violencia que se encuentra en el libro testimonial “El Salvador Violencia Intrafamiliar”

#### **1. Informe Perfiles de Agresores**

*Presentado por Gabriela Alejandra González Chicas*

#### **PERFILES PSICOLOGICOS DE LA PELICULA LA PIEL QUE HABITO**

##### **Relato:**

Vincent asiste a una fiesta en la cual abusa de sexualmente de la hija de Robert, luego esta toma venganza secuestrando a Vincent y sometiéndolo a un cambio de sexo y el aspecto físico en general haciéndolo a semejanza de su esposa fallecida, durante este periodo de transformación Vincent intento escapar hasta el punto de querer quitarse la vida mutilándose pero Robert siempre la rescataba, al ver que sus intentos de escapatoria fueron nulos, tomo un actitud de sometiendo a Robert y es en este momento donde Vincent se gana la confianza aprovechándola para asesinar a Robert y su ama de llaves.

Características Psicológicas de Robert	Características Psicológicas de Vincent
Controlador	Dependiente de psicotrópicos
Arrogante	Irresponsable
Manipulador	Inmaduro
Obsesivo	Inconsciente de las consecuencias de sus actos
Impulsivo	Manipulador
Vengativo	Bajo coeficiente intelectual
Inteligente	Ideas suicidas
Falta de remordimientos	Abusador
Falta de empatía	Vengativo
Sadismo	
Alexitimia	
Ególatra	
Egoísta	
Ordenado	
Meticuloso	

Para definir quién es víctima y agresor se tomará en cuenta a quien se juzgará ante la ley y será a Vincent por homicidio de Robert y la ama de llaves, por lo tanto, Vincent es el agresor y Robert el victima en este delito de homicidio.

### PERFIL PSICOLOGICO DE ROBERT

**Nombre:** Robert      **Edad:** 49 años **Sexo:** masculino

**Ocupación:** médico cirujano **Nivel académico:** Superior **Domicilio:** Toledo España

**Historia personal:** Robert es producto de una infidelidad y creció con su padre y se esposa en un núcleo familiar con comodidades, se graduó de médico cirujano formo su familia formada por su esposa y una hija ambas se suicidaron.

**Personalidad:** Robert se puede definir con el trastorno antisocial de la personalidad, caracterizada por su falta de empatía, incapacidad de reconocer los derechos de los demás, no le importa dañar a otras personas con tal de lograr sus objetivos de investigación causándole satisfacción. Tiene sentimientos de superioridad, se muestra como una persona educada y refinada, manipulador, una persona destacada y exitosa en su profesión.

**Estilo de vida:** vivía con muchas comodidades económicas, profesionalmente dedicado, persona solitaria con pocas relaciones significativas.

**Estilo de afrontamiento al estrés:** reaccionada con venganza

**Historia de consumo de sustancias psicotrópicas:** se evidencia consumo de opio.

**Naturaleza de las interrelaciones:** la relación que tenía con su esposa e hija era distante porque su enfoque estaba en su trabajo, después de la muerte de su familia, no tenía relaciones significativas mostrándose como una persona solitaria.

**Hábitos:** era una persona meticulosa, obsesiva, ordenada, dedicada laboralmente, apasionado por la investigación científica, tenía comportamiento educado y respetuoso con los demás, se infiere que tenía obsesión con esposa ya que la transformación la hizo a semejanza de esposa fallecida.

**Estado mental:** el paciente era plenamente consciente que sus acciones no eran permitidas por la ley, tenía una inteligencia sobresaliente, planeaba muy bien sus acciones, tenía coherencia y fluidez verbal.

**Tipo de delito:** secuestro, asesinato, cirugía sin consentimiento y experimentar en humanos ilegalmente.

**Presencia de psicopatología:** obsesión, narcisismo, trastorno antisocial de la personalidad.

**Relación patológica:** tenía una obsesión con su esposa transformando a Vincent con rasgos de su ella y después enamorándose de su creación.

No se presentan instrumentos de evaluación.

**Conclusión:** Robert tiene un trastorno antisocial de la personalidad con obsesión hacia su esposa, deseo de venganza en contra de Vincent por el abuso sexual y muerte de su hija secuestrándolo y experimentando con él, transformándolo a semejanza de su esposa.

**Recomendaciones:** en este tipo trastornos se interviene el área cognitiva con las ideas irracionales y distorsiones cognitivas para reemplazar por pensamientos más adaptativos, se intervendrá el área emocional con el reconocimientos e intervención de las emociones, mediante psicoeducación y se abordará el área conductual mediante la aplicación de técnicas de control de los impulsos, toma de decisiones, resolución de problemas y se recomienda trabajar de la mano con psiquiatra.

## **PERFIL PSICOLOGICO DE VINCENT**

**Nombre:** Vincent    **Edad:** 26 años **Sexo:** masculino

**Ocupación:** Colaborador en tienda **Nivel académico:** Básicos **Domicilio:** Toledo España

**Historia personal:** Vincent es hijo de una madre soltera y emprendedora, desde joven se no visualiza que no tiene sentido de responsabilidad, solo piensa en andar en fiestas y salir con amistades con las cuales consume sustancias psicotrópicas.

**Personalidad:** Vincent, se describe como una persona adicta a sustancias psicotrópicas, no poseía objetivos ni metas en su vida, irresponsable, tenía inmadurez emocional y mental, no media las consecuencias de sus actos siempre andaba en la búsqueda de placer sexual.

**Estilo de vida:** una persona despreocupada trabajaba poco porque su madre lo mantenía, salía con frecuencia de fiesta con sus amigos a ingerir sustancias psicotrópicas.

**Estilo de afrontamiento al estrés:** utilizaba el alcohol o drogas para sentirse bien y evitar sus responsabilidades cuando se iba de fiesta.

**Historia de consumo de sustancias psicotrópicas:** se confirma el consumo de sustancias, aunque no se especifica.

**Naturaleza de las interrelaciones:** Vincent no tenía responsabilidad afectiva con nadie ya no tenía vínculos significativos más que su madre, sus relaciones eran superficiales con sus amigos que solo estaban con él, cuando había fiestas.

**Hábitos:** sus pasatiempos eran salir de fiesta, evadir las responsabilidades, consumidor e incitador al consumo de drogas con las mujeres que quería tener sexo.

**Estado mental:** inmaduro a su edad, consiente de sus actos y no mide las consecuencias de los mismos.

**Tipo de delito:** abuso sexual, consumo de drogas y homicidio.

**Presencia psicopatológica:** Vincent, se destaca una adicción a las drogas y alcohol y es en ese estado que cometió el abuso sexual, intentos de suicidio durante su secuestro.

**Relación patológica:** Durante su secuestro entiendo que su única manera de escapar era seduciendo a Robert, enamorándolo y sometiéndose, no se sabe si genero sentimientos a su agresor

llamado síndrome de Estocolmo o si lo hizo para manipularlo y obtener su venganza y luego escapar.

No se presentan instrumentos de evaluación.

**Conclusión:** Vincent es una persona que en el desarrollo de la historia tiene un intercambio de roles, (agresor-victima-agresor) agresor cuando violó a la hija de Robert, víctima al ser secuestrado por Robert y agresor al asesinar a Robert y a la ama de llaves, presenta una disforia de identidad sexual debido a la transformación de cuerpo.

**Recomendaciones:** Se recomienda intervenir el área cognitiva con respecto a sus emociones ideas y pensamientos que aprende a identificarlos y gestionarlos, en área afectiva se trabajara su autoestima auto concepto y auto imagen y a enseñar técnicas de afrontamiento al estrés.

**EVALUADORA:** Gabriela Alejandra González Chicas

## 1. Informe Perfiles de Agresores

*Presentado por Mirna Janeth Jorge de Vásquez*

### Perfil Psicológico de Victimario.

**(Dr. Cirujano plástico Robert)**

IX. DATOS GENERALES		
NOMBRE: Robert Ledgard		Edad: 54 años
		Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 11/06/1969	Tel: 2541-7716	Nivel académico: Doctorado
Profesión u oficio: Médico cirujano		

El motivo de la evaluación es el de establecer el perfil psicológico del sujeto, de tal manera que se pueda determinar la presencia o no de un delito cometido.

En su relato Robert detallo que su hija fue abusada sexualmente por un tipo al momento que se encontraba en una fiesta, a partir de esa violación ella desarrollo conductas anormales, las cuales le enviaron directamente a un hospital psiquiátrico, que pasado poco tiempo se suicidó, debido a todo ello Robert decidió tomar la justicia por sus manos.

Robert Ledgard es un profesional dedicado a ejercerse como médico cirujano, su profesión le ha llevado a realizar investigaciones e intervenciones un poco fuera de lo normal, sin embargo, le hacen sentir satisfecho, el acontecimiento por el cual es acusado tiene lugar en sus laboratorios científicos del Cigarral, donde realiza una cirugía para cambio de sexo en un hombre sin su consentimiento debido.

La vida de Robert probablemente fue difícil debido a que las personas que tenía por padres no brindaron su atención debido a sus obligaciones, por lo cual a medida que el pequeño fue creciendo su personalidad fue forjándose en base a lo que estaba a su alrededor, cumpliendo cada uno de sus caprichos, su madre progenitora le había dado en adopción al recién nacer, por lo cual no convivió con ella, además es muy probable que haya tenido otros hermanos en diferentes circunstancias económicas y carencias, sin embargo nunca supo su verdadero origen.

Años más tarde se fue interesando más en la medicina e inclinándose hacia el área de las cirugías plásticas o estéticas y cuidados de la piel en las personas. Por lo cual se tituló como médico cirujano.

El Doctor cirujano decidió formar su familia y tuvo una pequeña y hermosa niña que parecía que todo le estaba yendo bien, sin embargo cuando la niña era aún pequeña su madre sufrió un accidente automovilístico que le dejó imposibilitada por las quemaduras, es entonces que su esposo el cirujano decidió darle todos los cuidados y atenciones para tratar de recuperar su piel sin embargo a media que los días pasaban empezó a caminar y ella se vio a través de un espejo, debido a ese acontecimiento decidió quitarse la vida lanzándose de la ventana y cayendo muerta al instante, la pequeña hija de la pareja presenció todo. A partir de la muerte de su esposa su apego hacia su hija fue más intensa, privándole de toda actividad social a tal punto de desarrollar en ella una fobia social y más profundamente una enfermedad psiquiátrica que mucho más adelante la conducen a cometer un suicidio también.

Su hija sufrió una violación por lo que el inmediatamente tomó medidas y secuestro al agresor, manteniéndole en cautiverio y así mismo vengándose por el acto que cometió hacia su hija. Esto consistió en cambiar de sexo al hombre para hacerle sufrir lo que su hija había experimentado ya que su enfermedad psiquiátrica también le llevó a la muerte.

De esta manera se inicia todo el desarrollo del delito debido a que por seis años estuvo realizando múltiples intervenciones estéticas a su víctima a tal punto de dejarla con la misma apariencia de su esposa fallecida. Su víctima estuvo privada de sus derechos y sufriendo tales abusos.

Entre los hábitos encontrados es que siempre estaba tratando de realizar investigaciones y nuevas formas de tratar la piel, estas las comprobaba y experimentaba con su víctima que es el caso de Vicente y que más adelante recibe el nombre de Vera ya que finaliza por completo su transformación a mujer.

De acuerdo a los datos encontrados se puede determinar que la vida psicosexual del este victimario al inicio estaba probablemente relacionada solamente con su esposa, a partir de su muerte y pocos años más tarde se involucra en una relación con su víctima que es hombre y que le realiza un proceso para cambio de género a mujer, con la cual termina amándole a pensar que al principio fue por venganza. Así mismo se denota la carencia de relaciones humanas y afectivas ya que su vida giraba en relación del quehacer de su profesión.

Es evidente que el victimario posea características de una persona dependiente, ya que siempre busco estar acompañado de otra persona, así mismo el hecho de que dependía de opiniones externas para proceder. No hubo duelo resuelto de la persona que perdió, simplemente se refugiaba en alguien más, en relación a los hechos acontecidos más tarde se denota su falta de remordimiento, su obsesión por buscar venganza, sometedor y violentador de derechos, es muy probable que de niño haya tenido conductas disociales.

No hubo aplicación de otro instrumento psicológico, únicamente la entrevista para conocer a detalle la información veraz y precisa del delito que se le acusa al victimario.

Si bien es cierto el Dr. Robert Ledgard estaba en total uso de razón al momento de cometer su delito, no se encuentran enfermedades psiquiátricas u otras enfermedades encontradas para poder determinar que fueron a causa de ella, sin embargo, podemos encontrar en su historial que este médico obsesionado por el amor de su esposa e hija a las cuales perdió y su nivel elevado de dependencia, sus niveles de estrés elevados y los duelos no resueltos lo hacen cometer tan atroz acto. Por lo cual el delito que se le imputaría a Robert es por secuestro; así mismo el hecho de someter a Vicente para el cambio de sexo sin su consentimiento mejor dicho la reasignación de su sexo con una vaginoplastia, por tanto, reafirmar que, bajo toda información encontrada, el médico si cometió el delito.

Es importante señalar que fue asesinado por su víctima, quien encontró la oportunidad para huir, sin embargo, los actos que cometió son prueba suficiente de sus delitos, los cuales llegó a cometer debido a conductas patológicas que adquirió como resultado de eventos traumáticos, es decir posiblemente un trastorno disocial de la personalidad que sale de las normas sociales, carencia de empatía, baja tolerancia a la frustración, incapacidad para sentir culpa o remordimiento.

Es recomendable en todo caso la resolución de duelos, los vínculos y apegos seguros, las habilidades sociales, así como también el control de impulsos, tolerancia a la frustración y sus niveles de estrés, de tal manera que no lleven a la persona a cometer acciones que dañen a otros, de esa manera tratar las alteraciones patológicas sufridas y evitar y deterioro mayor.

### Perfil Psicológico de la Víctima.

I. DATOS GENERALES		
NOMBRE: Vicente/Vera		Edad: 20 años      Sexo: Masculino
Fecha de nacimiento: 11/06/2003	Tel: 2541-7716	Nivel académico: Universitario
Profesión u oficio: Diseñador de moda		

El motivo de la evaluación es el de establecer el perfil psicológico del sujeto, de tal manera que se pueda determinar las afectaciones o no sobre los eventos traumáticos acontecidos.

De acuerdo a la información brindada por la Vicente (Víctima), iba por carreta al momento en que fue interceptado por una camioneta que le saco de la vía y le golpeo, al momento en que se disponía levantar su motocicleta fue anestesiado y despertó en un lugar de cautiverio en el cual paso varios días, hasta ser trasladado a otro lugar en el que despertó en un quirófano y el médico le dijo que su cirugía de vaginoplastia había sido exitosa, aun sin entender lo que pasaba y porque decía eso.

Vicente un joven diseñador de modas en una tienda familiar, en conjunto a su madre llevan varios años atendiendo su tienda de ropa. Siendo hijo único de su madre, debido a que su padre no se responsabilizó de él y huyo al saber que ella estaba embarazada. A pesar de lo atropellos que sufrió por las irresponsabilidades de su padre, su madre le brindo toda la atención debida, sin embargo, siempre careció de una figura paterna.

En su adolescencia cuando asistía a la escuela empezó a relacionarse con compañeros que tenían mala conducta y estaban relacionados con algunas sustancias psicoactivas, a medida que el tiempo fue pasando Vicente se fue adquiriendo esos hábitos. Posterior a ello su vida siguió de igual manera como consecuencia de su consumo de sustancias le era difícil poder sobrevivir sin ello inclusive

en sus actividades sexuales, en las cuales era de vital importancia el consumo de estupefacientes y así mismo el de múltiples parejas sexuales para poder satisfacer sus necesidades.

Su educación superior se mantuvo con bajo rendimiento debido a que le gustaban las fiestas, su trabajo que desempeñaba como modista y ponía escaso interés en lograr una profesión.

De entre sus características de personalidad que se denotan en Vicente se encuentran que es un joven tranquilo, creativo, poco sociable, optimista, selectivo en sus relaciones sociales, sin embargo, sufría alteraciones debido a su consumo de algunas drogas.

Durante su desarrollo de vida no se presentó enfermedades crónicas o padecimientos, únicamente el accidente que tuvo antes de ser secuestrado, posterior a ello el cambio de sexo que le dejaron secuelas que más adelante permiten que desarrolle claustrofobia, una patología que fue desarrollada a partir de verse encerrado en un cuerpo al cual no pertenecía generando niveles elevados de ansiedad la cual trataba de atenuar mediante el consumo de tabaco u otra sustancia psicoactiva, adquiriendo también de esa manera el hábito de practicar Yoga para liberar sus pensamientos y estrés.

No hubo aplicación de otro instrumento psicológico, únicamente la entrevista para conocer si la víctima desarrollo afectaciones psicológicas o alguna patología a consecuencia del evento traumático.

Por ende, se puede determinar que de acuerdo a las características de personalidad la víctima vivió los atropellos de un psicópata que le privo de sus derechos, debido a que era una persona sumisa, pasiva que se adaptó a los cambios repentinos, a consecuencia de su trauma desarrolla claustrofobia, así mismo se vuelve homosexual. El nivel de afectación es intenso ya que estuvo varios años privado de su libertar, por lo cual tiende a desarrollar odio, venganza y comete el delito

de asesinar a quien le había privado de sus derechos y cómplice también. Debido a todo lo acontecido ve su libertad y va en busca de su familia, sin embargo, tendrá que adaptarse a su nueva vida dentro de la sociedad.

Si bien es cierto Vicente fue víctima con graves afectaciones que le provocaron el desarrollo de patologías anormales, sin embargo, al finalizar se convierte en victimario debido a que asesino a dos personas.

Es recomendable que se evalué el grado de afectación de la víctima, en relación al área de autocontrol emocional, manejo de la ansiedad, niveles de estrés, así mismo pueda tener un mejor control de su consumo de sustancias psicoactivas, de tal manera que logre adaptarse a los cambios generados y no le lleven a cometer acciones que vulneren su integridad física, mental

**EVALUADORA:** MIRNA JANETH JORGE DE VÁSQUEZ

## **1. Informe Perfiles de Agresores**

*Presentado por Suyapa Karolina Perdomo de Alberto*

### **PERFIL DEL AGRESOR**

#### **I DATOS DE FILIACIÓN**

**Nombre:** Robert Ledgard

**Sexo:** masculino

**Edad:** 52 años

**Lugar de nacimiento:** Toledo

**Estado civil:** Viudo

**Nombre de conyugue:** Gal Ledgard (fallecida)

**Ocupación:** Medico

**Religión:** No aplica

#### **II. MOTIVO DE EVALUACIÓN**

Determinar los rasgos de personalidad de la persona evaluada a fin de establecer el cometimiento o no de un delito.

#### **RELATO:**

Robert secuestró a Vicente el supuesto agresor de su hija Norma, lo mantuvo cautivo durante años y le realizó una serie de operaciones y modificaciones en su cuerpo, sin su consentimiento, hasta transformarlo en una mujer.

**HISTORIA PERSONAL:**

Nació en Toledo, España, es fruto de una relación de infidelidad entre su padre biológico y la empleada doméstica. Al nacer Robert fue adoptado por su padre biológico y su esposa, ya que ella no podía tener hijos, fue criado como hijo único. En su niñez y adolescencia compartía juegos y muchas peleas con el hijo de la empleada quién es su medio hermano, algo que ambos desconocen. Estudió para ser médico y científico y actualmente trabaja en el laboratorio del Instituto de Biotecnología. A Robert le gusta experimentar con técnicas y procedimientos para encontrar mejoras científicas en temas de salud. Realiza prácticas transgénicas, entre animales y seres humanos, algo que está prohibido. También tiene un laboratorio clandestino en su casa en el cual se dedica a realizar operaciones o modificaciones corporales a todos aquellos que lo requieren sin ser esta una práctica legal.

Asesinó a su medio hermano ya que lo encontró abusando sexualmente de Vera.

**HISTORIA FAMILIAR:**

La relación con sus padres adoptivos fue buena, sin embargo, su madre biológica siempre ha estado cerca de él, ya que ella lo cuidaba siendo su niñera, él nunca supo que ella es su madre, ni de su medio hermano, aunque de pequeños jugaban juntos, pero tenían muchas peleas.

De la relación con su esposa no se tiene mayor información, pero ella fue infiel y huyó con su medio hermano, pero ocurrió un accidente y su esposa se quemó toda la piel, él la pudo rescatar, pero unos años más tarde ella se suicidó, al descubrir su aspecto físico.

Su hija sufrió un trauma al presenciar el suicidio de la madre. Estuvo en un hospital psiquiátrico, trataban de ayudarla a continuar con su vida, sin embargo, ella fue víctima de una agresión sexual y finalmente también terminó suicidándose.

Robert es una persona obsesiva, arrogante y controlador utiliza a las personas y cualquier medio a su alcance para poder cumplir con sus objetivos o metas, es extremadamente detallista, calculador y vengativo. Tiende a mostrarse afable y miente cuando lo considera necesario, pero es indiferente hacía los sentimientos y deseos de los demás.

### **III. INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS PSICOLÓGICAS**

No aplica.

### **IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

Es una persona muy inteligente, y comprometido en sus actividades, utiliza sus conocimientos para sobresalir en el área laboral, pero también para realizar prácticas médicas que salen de lo ético y permitido, no le importa transgredir la ley para cumplir sus propósitos, de igual forma la pérdida de las personas significativas para su vida, han ocasionado un desbalance emocional que le generado este sentimiento de venganza.

### **V. CONCLUSIONES**

Se puede concluir que Robert presenta un Trastorno de Personalidad No Especificado, ya que presenta dificultades funcionales en el aspecto social, laboral y personal, pero no se tiene información precisa que demuestre la existencia de un trastorno específico de la personalidad.

Se recomienda hacer una exploración más profunda abarcando otras áreas no evaluadas inicialmente, también iniciar proceso psicoterapéutico que debe incluir, tratamiento para el manejo del duelo, gestión de emociones y además de evaluación psiquiátrica para establecer tratamiento farmacológico, de ser necesario.

## **PERFIL DE LA VICTIMA**

### **I DATOS DE FILIACIÓN**

**Nombre:** Vicente (Vera Cruz)

**Sexo:** masculino

**Edad:** 25 años

**Lugar de nacimiento:** Galicia

**Estado civil:** Soltero

**Ocupación:** Vendedor en tienda de ropa

**Religión:** No aplica

### **II. MOTIVO DE EVALUACIÓN**

Determinar los rasgos de personalidad de la persona evaluada a fin de establecer el cometimiento o no de un delito.

#### **RELATO:**

Vicente fue secuestrado por suponerlo agresor sexual de una joven, el secuestro fue realizado por el padre de la joven y este lo mantuvo cautivo durante años, al mismo tiempo le practicaron una serie de operaciones que le cambiaron el sexo, quedando como una mujer, para tratar de evadir su realidad comete múltiples intentos suicidas y además abusan sexualmente de él.

#### **HISTORIA PERSONAL:**

Nació en Finisterre, España, es hijo único de una madre soltera.

No se tiene información sobre su desarrollo infante – juvenil, ni acerca de su formación académica. Trabaja como vendedor en la tienda de ropa que tiene su mamá. Le hace insinuaciones de tipo romántico a una de las compañeras de trabajo, sin embargo, ella no le corresponde. Tiene conductas sexuales inapropiadas y de alto riesgo, ya que abusa sexualmente de una menor de edad, se asusta golpea y se va.

Se interesa mucho en las motos, en salir a fiestas con sus amigos y además consume sustancias psicoactivas. Después de su secuestro y varias operaciones para cambio de sexo, en contra de su voluntad, logra manipular a su secuestrador y para escapar termina asesinando a dos personas.

### **HISTORIA FAMILIAR:**

Se crío solo con su madre, a su padre no lo conoció y no tiene más hermanos.

Se relaciona con un grupo de jóvenes que al igual que él, consumen sustancias psicoactivas.

Vicente es desordenado en sus ideas y comportamientos, es un joven irresponsable, altanero y arrogante, con un poco de apatía hacía los demás y a sus acciones.

### **III. INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS PSICOLÓGICAS**

No aplica.

### **IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

Es una persona irresponsable de sus actos, sin embargo, es temeroso cuando descubre las consecuencias de los mismos. Al ser hijo único y de madre soltera, carece de disciplina y ha mostrado conductas de rebeldía. Asimismo, el consumo de sustancias solo empeoró su comportamiento despreocupado.

## V. CONCLUSIONES

Se puede concluir que Vicente atravesó por una situación muy complicada, que puede generar en él muchas secuelas emocionales, que con el paso del tiempo se harán visibles, puede ser muy confuso y problemático adaptarse a su nueva identidad.

Además, los cambios físicos por los que atravesó, en contra de su voluntad y el tiempo que estuvo secuestrado, lo llevaron a arrebatarle la vida a su secuestrador y a la empleada, para recuperar su libertad.

Se recomienda iniciar proceso psicoterapéutico para tratar las secuelas emocionales y de adaptación a su nueva realidad.

**EVALUADORA:** Suyapa Karolina Perdomo Mejía

## 2. Informe de Evaluación Forense

*Presentado por Gabriela Alejandra González Chicas*

<b>INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE</b>
--------------------------------------

### 1. DATOS E INFORMACION DEL PERITO

**Nombre y Apellidos:** Gabriela Alejandra González Chicas

**Número de Junta de Vigilancia:** 8011001

**Datos de Contacto:** XX

**Calificación Profesional en el Área:** Licenciatura en Psicología

### 2. DATOS DE LA PERSONA EVALUADA

**Nombre y Apellidos:** XXX

**No. De DUI:** Menor de Edad

**Fecha de nacimiento:** 4 de julio 2008

**Nivel de estudios:** 1er año de Bachillerato

**Actividad Laboral Actual:** Estudiante

### 3. OBJETO DE LA PERICIAL

A solicitud de la señora XXX, se efectuó la evaluación forense a XXX con los siguientes objetivos:

Valoración de daño psicológico, derivado del abuso sexual continuado del padre.

Comprobar los síntomas psicológicos que manifiesta la evaluada, pertenecen a una enfermedad psicopatológica para determinar su incidencia.



Valorar si los síntomas presentes son causa de abuso sexual, teniendo en cuenta la reincidencia del abuso, la vulnerabilidad y la personalidad de la evaluada.

#### **4. METODOLOGIA.**

A continuación, se detalla el procedimiento para obtener información que consta en el siguiente informe pericial:

Entrevista y Observación

Se realizó la primera entrevista presencial a evaluada el día 15 de marzo 2023 con una duración de 50 minutos en mi clínica, obteniendo la información pertinente para el caso.

Se realizó la segunda entrevista presencial a la joven el día 25 de marzo 2023 con una duración de 40 minutos en mi clínica, para profundizar sobre el caso y sobre la sintomatología presente.

Pruebas Administradas (2 pruebas)

PAI-A (Inventario de Evaluación de la Personalidad para Adolescentes)

CACM (Cuestionario de Abuso en Contra de la Mujer)

DTS (The Davidson Trauma Scale)

*26 AGCh*

#### **5. ANALISIS DE LA EVOLUCION PSICO BIOGRAFICA Y DESCRIPCION DEL**

##### **HECHO**

La joven proviene de una familia conformada por su madre y padre, siendo la primera hija del matrimonio de un estatus socioeconómico bajo del área rural. El padre proviene de una familia machista por lo que infringe violencia verbal y físico a su núcleo familiar, desde pequeña observo actos de violencia hacia su madre por lo que desarrollo una personalidad tímida y buscaba escape en la imaginación y fantasía hablando con amigos imaginarios, el padre era alcohólico y drogadicto

infringiendo mucho miedo y desvalorización hacia la joven. Sufre la pérdida de dos hermanos menores por los que tiene sentimientos de culpa inculcados por su padre, a la edad de once años su padre abusar sexualmente de ella por primera vez, en una ocasión donde estaban solos en casa, ella intenta defenderse, pero el padre la amenaza que matara a su madre si no accede y desde ese momento el abuso ocurría cada vez que se daba la oportunidad manifiesta que su madre nunca se dio cuenta de los hechos, la violencia se incrementó hacia ella debido a que su padre no la dejaba salir ni tener amigos ni hablar con nadie de su familia. La joven no sentía apoyo emocional de parte de su madre ya que ella siempre perdonaba a su padre en cada episodio de violencia, a la edad 16 años ella cansada de tanta violencia psicológica física y sexual se enfrenta a su padre diciéndole que ya no se someterá a sus abusos sexuales y le propina una golpiza la cual le da valor de contarle a su madre del abuso sexual y su madre toma la decisión de huir de casa.

## **6. EXPLORACION PSICOPATOLOGICA**

26 AGC h

Tirsa manifiesta los siguientes síntomas:

Aislamiento social, desconfianza al sexo masculino, miedo e incapacidad de expresar sus emociones, sueños recurrentes del abuso sexual, disociación del pensamiento a través de la fantasía y pensamiento imagen, sentimiento de vergüenza y autoestima inadecuada.

## **7. RESULTADO DE LAS PRUEBAS ADMINISTRADAS**

En los resultados de la prueba PAI-A la evaluada obtuvo un porcentaje alto en veracidad, así como en los siguientes rasgos: ansiedad, inestabilidad emocional, hipervigilancia, alteración del pensamiento, por lo que indica que posee trastorno distímico y disociación.

En los resultados de la prueba CACM, la evaluada obtuvo un alto porcentaje en violencia psicológica, violencia física y violencia sexual.

En los resultados de la prueba DTS, la evaluada se detectó que tiene trastorno de estrés post trauma.

## **8. DISCUSION PERICIAL**

En la evaluación se obtuvo, que el testimonio dado por Tirsa fue consistente con los detalles y la veracidad de los sentimientos reflejados en los datos, así como coincidía en las fechas de agresiones y se contrasto con los resultados obtenidos en las pruebas en las que Tirsa presenta un trastornó distímico, estrés post trauma debido a la frecuencia y gravedad de los síntomas presentes y se comprueba que existe un daño psicológico existente que prevalecerá a lo largo de su vida.

## **9. CONCLUSIONES**

Se determina que la evaluada no muestra signos de fingir la agresión sexual, ya que posee toda la sintomatología que presenta este tipo de víctimas, por lo que existe un daño psicológico y traumático que afectan todas las áreas de su vida, social, educativa, familiar y autoestima, por lo que se recomienda que asista a un proceso de atención psicoterapeuta que aborde la gestión de emociones, los síntomas del estrés post trauma, el auto concepto, la resiliencia, y la solución de problemas.

# **INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE**

## **1. DATOS E INFORMACION DEL PERITO**

**Nombre y Apellidos:** Gabriela Alejandra González Chicas



**Número de Junta de Vigilancia:** 8011001

**Datos de Contacto:** xxx

**Calificación Profesional en el Área:** Licenciatura en Psicología

## 2. DATOS DE LA PERSONA EVALUADA

**Nombre y Apellidos:** xxxx

**No. De DUI:** xxxx

**Fecha de nacimiento:** 15 de febrero 1982

**Nivel de Estudios:** Sexto grado

**Actividad Laboral Actual:** Ama de casa

26 AGC h

## 3. OBJETO DE LA PERICIAL

Evaluar si existe daño psicológico producido por la violencia doméstica, valorar si existe una patología psicológica derivado del abuso doméstico.

## 4. METODOLOGIA

A continuación, se detalla el procedimiento para obtener información que consta en el siguiente informe pericial:

Entrevista y Observación

Se realizó la primera entrevista presencial a Tania el día 16 de marzo 2023 con una duración de 50 minutos en mi clínica, obteniendo la información pertinente para el caso.

Se realizó la segunda entrevista presencial a Tania el día 26 de marzo 2023 con una duración de 45 minutos en mi clínica, para profundizar sobre el caso y sobre la sintomatología presente.

Pruebas Administradas (3 pruebas)

MACHOVER

CACM (Cuestionario de Abuso en Contra de la Mujer)

DTS (The Davidson Trauma Scale)

## **5. ANALISIS DE LA EVOLUCION PSICO BIOGRAFICA Y DESCRIPCION DEL HECHO**

Tania nació en una familia de escasos recursos y numerosa, en su adolescencia tuvo una hija la cual deja con su madre al casarse con Carlos, el cual empieza a ejercer violencia verbal y física, se enfrenta los celos enfermizos de su conyugue lo cual le impide socializar salir de casa tener contacto con su familia, manifiesta temor por su vida ya que su esposo asesino a un vecino y la obligo a ser cómplice del crimen que la lleva a sentir sentimientos de culpa, posteriormente sufre la pérdida de un hijo por el cual presenta duelo con alucinaciones, en varias ocasiones ella huye de casa por la violencia pero siempre regresa por las promesas de cambio de su esposo y porque no quiere que su hija crezca sin padre.

## **6. EXPLORACION PSICOPATOLOGICA**

Tania manifiesta culpabilidad, remordimiento, insomnio, tristeza constante, disociación, dependencia emocional, desvaloración de su valía personal, dificultad de tomar decisiones e ideas irracionales.

## **7. RESULTADO DE LAS PRUEBAS ADMINISTRADAS**

26 AGC h

En los resultados de la prueba MACHOVER la evaluada presenta las siguientes características: alto grado de dependencia emocional, necesita la aprobación social, bajo nivel de raciocinio, conflictos con su YO y como mecanismo de defensa la negación.

En los resultados de la prueba CACM, la evaluada obtuvo un alto porcentaje en la manifestación de violencia física y psicológica.

En los resultados de la prueba DTS, a la evaluada se confirma la presencia del trastorno de estrés post trauma.

## **8. DISCUSION PERICIAL**

La evaluada presenta un largo historial de abuso físico y psicológico de parte de su conyugue, el cual, ha dejado secuelas en su personalidad, autoestima y en sus relaciones sociales.

## **9. CONCLUSIONES**

La evaluada presenta trastorno de estrés post trauma, causado por el extenso historial de maltrato ejercido por su esposo y por hecho de enterarse que su hija estaba siendo abusada sexualmente por su conyugue. Se recomienda el tratamiento psicológico que aborde el área cognitiva, ideas irracionales y distorsiones cognitivas en su área afectiva gestionar las emociones, auto concepto, auto estima, toma de decisiones y resolución de problemas.

# **INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE**

## **1. DATOS E INFORMACION DEL PERITO**

**Nombre y Apellidos:** Gabriela Alejandra González Chicas



**Número de Junta de Vigilancia:** 8011001

**Datos de Contacto:** xxx

**Calificación Profesional en el Área:** Licenciatura en Psicología

## **2. DATOS DE LA PERSONA EVALUADA**

**Nombre y Apellidos:** XXX

**No. De DUI:** XXX

**Fecha de Nacimiento:** 30 de mayo 1979

**Nivel de Estudios:** Tercer Grado

**Actividad Laboral Actual:** Electricista actualmente desempleado

## **3. OBJETIVO DE LA PERICIAL**

Esta evaluación es a solicitud de un juez especializado en violencia sexual. Evaluar el estado mental y si existen patologías psicológicas para determinar el cometimiento o no de un delito y elaborar un perfil psicológico con el fin de describir el comportamiento del sujeto.

## **4. METODOLOGIA**

A continuación, se detalla el procedimiento para obtener información que consta en el siguiente informe pericial:

Entrevista y Observación

Se realizó la primera entrevista presencial a Carlos el día 20 de abril 2023 con una duración de 54 minutos en el penal La Esperanza, obteniendo la información pertinente para el caso.



Se realizó la segunda entrevista presencial a Carlos el día 30 de abril 2023 con una duración de 49 minutos en mi clínica, para evaluar la personalidad y psico biografía del sujeto.

Pruebas Administradas (1 pruebas)

Test PAI

## **5. ANALISIS DE LA EVOLUCION PSICO BIOGRAFICA Y DESCRIPCION DEL HECHO**

Carlos proviene de una familia machista con una madre con rasgos narcisistas que le enseñó a desvalorar a la mujer, empezó a beber por sus amistades y a ingerir sustancias psicotrópicas que lo llevan a la adicción y a perder sus empleos, Carlos piensa que su esposa y su hija son de su propiedad y puede hacer con ellas lo que se le da la gana, sus celos lo llevan a cometer un asesinato y culpa a su esposa por el hecho, no siente ningún remordimiento ni empatía por el sufrimiento, propina palizas de forma desproporcional a su esposa e hija sintiendo satisfacción por ello.

## **6. EXPLORACION PSICOPATOLOGICA**

Carlos es una persona con falta de empatía, arrogante, egoísta, alcohólico, drogadicto, machista, siente satisfacción por hacer daño a los demás, manipulador, mitómano, celoso enfermizo y violento.

## **7. RESULTADO DE LAS PRUEBAS ADMINISTRADAS**

Se obtuvo en resultado del PAI, que Carlos presenta un trastorno antisocial de la personalidad, adicción al alcohol y sustancias psicotrópicas y en veracidad obtuvo porcentaje.

26 AGC h

## 8. DISCUSION PERICIAL

Los resultados de las entrevistas y las pruebas psicológicas refieren que –Carlos tiene un trastorno social de la personalidad con largo historial de abuso físico, psicológico hacia su familia que se incrementa por el consumo de sustancias, se denota la manipulación e intención de falsificar las respuestas para no hacerse ver tan mal, esta consiente de sus actos y siente satisfacción por los mismos sin ningún tipo de remordimiento.

## 9. CONCLUSIONES

Carlos no experimenta culpa ni remordimiento por el sufrimiento que le causa a las demás personas, violentando sus derechos, utilizando la manipulación para someter a su esposa e hija aun continuo abuso físico y psicológico, estando consiente del daño que causa, el cual le da satisfacción. Esto es evidencia que presenta un trastorno antisocial con psicopatía de la personalidad, así como adicción y abusos de sustancias psicotrópicas, presenta impulsividad y agresión en gran medida, utilizando la violencia como mecanismo de desahogo, esta es una conducta delictiva que probablemente siga replicando a lo largo de su vida, ya que fue criado con pensamientos machistas. Se recomienda trabajar con el paciente en el manejo de las emociones y control de sus impulsos, en el área cognitiva se tratará los pensamientos irracionales y las distorsiones cognitivas con el fin de crear pensamientos más adaptativos, esto se hará por medio de la Psicoeducación, así mismo se trabajará en la resolución de problemas, estilos de comunicación y asertividad, toma de decisiones y para atender la adicción se recomienda que asista a grupos de rehabilitación como alcohólicos anónimos.

**EVALUADORA:** Gabriela Alejandra Chicas Gonzáles



## 2. Informe de Evaluación Forense

*Presentado por Mirna Janeth Jorge de Vásquez*

INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE
-------------------------------

### 1. Datos e información del perito.

**Nombre y apellidos:** Mirna Janeth Jorge

**Número de Junta de Vigilancia:** J.V.P.P. No. 10115

**Datos de contacto:** 7859-7088/ Instituto M. Legal/mirnajorge683@gmail.com

**Calificación profesional en el área:**

- Ψ Master en Psicología Forense del Instituto Nacional de Medicina Legal, El Salvador, con especialidad en análisis y conducta delictiva. 2022.
- Ψ Master en análisis y conductas basadas en las personalidades psicóticas.
- Ψ Psicóloga, colaboradora, secretaria regional de los institutos nacionales de medicina legal, coordinadora de programas de tratamientos y emisión de informes internos por delitos de violencia en mujeres y niñas.

### 2. Datos de la persona evaluada.

**Nombre y apellidos:** Carlos Dinarte Echeverría

**Nº de DUI:** 00100409-5

**Fecha de nacimiento:** 11/06/1981

**Nivel de estudios:** Básico

**Actividad laboral actual:** Técnico electricista

### 3. Objeto de la Pericia.

A petición del interesado Carlos Dinarte Echeverría, se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- Determinar la existencia o no de culpabilidad sobre daños físicos, psicológicos y agresiones sexuales ejercida en contra de su esposa e hija, hechos ocurridos entre los años 2008- 2023.



MENTAL  
Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

- Identificar la veracidad de los hechos mediante la aplicación de diferentes técnicas
- Comprobar si el cliente padece de algún cuadro psicopatológico, los cuales influyeron para el cometimiento del delito, de esta manera también se identificara la cronicidad e intensidad.

#### **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 día lunes 08 de mayo de 2022, a las 9.30 am en conversación telefónica con una duración de 45 minutos y 30 segundos con el señor Carlos Dinarte Echeverría.
- ✓ Entrevista semiestructurada forense y observación al señor Carlos Dinarte Echeverría con una duración de una hora y 45 minutos, e día 16 de mayo de 2022 en el despacho de la Psicóloga Forense que realiza el presente informe a las 8.30 am de la mañana.

##### **B. Documentación analizada.**

Únicamente se realizaron las pruebas psicométricas y la evaluación psicológica mediante la entrevista, debido a que el señor Carlos Echeverría no presento más recursos a su favor para lograr determinar su implicación en el caso y del cual se le atribuyo el delito.

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

A continuación se relata información proporcionada por el señor Carlos Dinarte Echeverría sobre su infancia, adolescencia y etapa adulta.

Durante la infancia de Carlos, recuerda que en su familia vivía con ambos padres, cuatro hermanos y una hermana, todos de diferentes edades, sin embargo muchas veces carecían de necesidades básicas debido a que su padre era un alcoholico y su madre una mujer ama de casa, por lo cual no habían ingresos económicos, sumarle a ello el maltrato físico sufrido por su padre adictos hacia cada uno de sus hermanos y madre.

Su educación únicamente hasta la básica, en la cual en repetidas ocasiones generaba peleas con sus compañeros, a tal grado que algunas veces le fue suspendido, su comportamiento se mantuvo a tal grado de que le afectaba así mismo en sus calificaciones también, únicamente logro completar su educación hasta noveno grado pues luego empezó a trabajar muy joven en diferentes oficios, y así mismo a delinquir y relacionarse con grupos de jóvenes en las calles, su consumo de alcohol inicio muy joven por tal motivo no le duraban los trabajos debido a sus malos comportamientos, hasta el día de hoy que se especializo únicamente en uno el cual es de electricista. Siempre en su familia sufrió carencia afectiva, maltrato físico y las carencias económicas. Más adelante a medida que fue avanzando en edad, relata que se hizo más adicto al alcohol y las relaciones inestables, hasta el día de hoy. Sin embargo no fueron impedimento para que buscara una relación con alguien y crear una familia.

A sus 28 años formalizo una relación con Tania, con quien procreó una hija y trato de formalizar una familia, sin embargo su consumo de alcohol cada día fue aumentando más, así como también que algunas veces perdía un poco el control y trataba de corregir a su esposa e hija.

Considera que siempre le ha gustado trabajar para llevar el sustento a su familia, sin importar laborar por jornadas largas.

Años más tarde su hija y esposa le acusan de haberles violentado tanto física, psicológica, por lo cual realizan la denuncia ante las autoridades competentes y es el llevado por la policía a la Delegación sin recibir mayor información de lo que ocurría. El cliente se declara inocente de los cargos que se le imputan, pues considera que no existen pruebas en su contra que determinen tales acusaciones.

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

Carlos Dinarte Echeverría se encuentra durante la entrevista orientada, se muestra en todo momento poco colaborador aunque al principio se estableció un buen rapport con la evaluadora.

Se logra apreciar un nivel de conciencia, atención y concentración. No se logra evidenciar alteraciones en su memoria, en la percepción ni en imágenes mentales.

El lenguaje utilizado es apropiado y coherente con su nivel educativo. No se logra apreciar alguna alteración del contenido ni del pensamiento. Se logra apreciar un adecuado funcionamiento intelectual. El discurso del cliente Carlos Dinarte Echeverría es un poco enlentecido, sin embargo existe una incongruencia de información, debido a que tartamudea al brindar la información de los eventos ocurridos.

Al evaluar su realidad presenta una inadecuada correlación de su análisis, poniendo en duda los datos brindados.

Al momento de ejecutar las pruebas Carlos Dinarte Echeverría, no presenta dificultades, de ninguna índole, se muestra colaborador, sigue las indicaciones brindadas y realiza las pruebas en el tiempo estimado.

Se logra evidenciar síntomas de ansiedad, a lo largo de la sesión de entrevista, y en un momento se le vio fatigado, con pocos ánimos, movimiento de pies, desvió de miradas, y furia en sus ojos, pausas bastante largas, sudoración al momento de relatar hechos.

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

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga Forense que firma el presente informe:

- ✓ Inventario Clínico Multiaxial De Millon-II (MCMI-II). Theodore Millon. Se aplicó esta prueba con el fin de determinar la presencia de problemas emocionales, conductuales o interpersonales del cliente.
- ✓ Cuestionario de 90 síntomas SCL-90-R. Leonard R. Derogatis Ph. D. NCS. Minnesota, EE.UU. Su finalidad está basada en determinar alguna alteración psicopatológica o psicosomática concreta.
- ✓ La figura humana de Karen Machover. Con este se pretende evaluar la personalidad a través del dibujo de la figura humana, proyectando una gama de rasgos significativos y útiles para un mejor diagnóstico es decir la visión que tiene el sujeto de sí mismo, su entorno y su relación con el mundo.

## **8. Discusión pericial.**

Al obtener la información, podemos inferir que en el señor Carlos posee algunas características de personalidad narcisistas, egocentrismo, agresividad, celos, compulsividad, inmadurez, ansiedad, un tipo manipulador, inestable emocional, insensible, con mucha frialdad, inseguridad, impotencia, pesimista, poco fiable, aplanado afectivo, todo ello puede atribuírsele un trastorno antisocial de la personalidad.

Si bien es cierto debido a sus características de personalidad se puede decir que el sujeto afrontaba su estrés liberando sus conductas violentas contra su esposa y con su hija además de violarla, disfrutaba de ello y le era gratificante, a tal grado que llego a asesinar a una persona por el simple hecho de tener celos, Carlos un hombre que siempre manipulaba a sus víctimas y así mismo se le vio relacionado con grupos pandilleriles y que desde su infancia presento conducta desafiante.

Por lo tanto se puede decir que si cometió el delito y que estaba en sus capacidades mentales, además de que su cuadro psicopatológico influyó en sus actos.

## **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 Echeverría padece de un Trastorno de personalidad antisocial F60.2 (301.7), del DSM IV Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la APA (Asociación de Psiquiatría Americana). El Trastorno de personalidad Antisocial del señor Carlos Dinarte Echeverría es a consecuencia de haber sufrido maltrato infantil, carencias afectivas, inseguridad, falta de apoyo, dentro del seno familiar. Además cabe recalcar que posee solo algunos rasgos también del trastorno narcisista y limite a la vez. Estos variables son las que más se han podido identificar mediante las diferentes pruebas aplicadas.

**Segunda.** El trastorno de Personalidad Antisocial y los otros rasgos de personalidad manifiestos han sido el causante de que el señor Carlos haya accionado mediante

conductas temerarias y de esa manera dañado y violentado a las dos personas que le acusan.

**Tercera.** Debido a las características de personalidad forjadas por el señor Carlos, le han sido indispensables para el cometimiento de sus delitos, cabe recalcar que existen antecedentes que indican que los ha cometido en uso de razón, así mismo la manipulación que ha utilizado para que las víctimas no le delataran ni acusaran de los delitos que el cometía.

**Cuarta.** Se determina la culpabilidad del señor Carlos Dinarte Echeverría, sobre las acusaciones que se le han hecho en contra de su esposa la señora Tania de Echeverría y en contra de Tirsa Echeverría quien es hija del acusado y que se le imputa daños físicos, emocionales y abuso sexual e intento de homicidio.

## 10. Anexos

### F60.2 Trastorno antisocial de la personalidad [301.7]

#### *Características diagnósticas*

La característica esencial del trastorno antisocial de la personalidad es un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás, que comienza en la infancia o el principio de la adolescencia y continúa en la edad adulta.

Este patrón también ha sido denominado psicopatía, sociopatía o trastorno disocial de la personalidad. Puesto que el engaño y la manipulación son características centrales del trastorno antisocial de la personalidad, puede ser especialmente útil integrar la información obtenida en la evaluación clínica sistemática con la información recogida de fuentes colaterales.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

### Síntomas del Trastorno Antisocial de la Personalidad

- Patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás.
- Fracaso para adaptarse a las normas sociales, en lo que respecta al comportamiento legal.
- Carencia de empatía y tienden a ser insensibles, cínicos y menospreciar los sentimientos, derechos y penalidades de los demás.
- Muestran labia y encanto superficial
- Irresponsables y explotadores en sus relaciones sexuales
- Irresponsabilidad persistente, indicada por la incapacidad de mantener un trabajo con constancia o de hacerse cargo de obligaciones económicas.
- Falta de remordimiento

DSM IV Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la APA (Asociación de Psiquiatría Americana).

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

En cuanto cumple informar,

En San Salvador, a los 16 días de Junio de 2023.

Fdo.

M. J. Jorge

Nº de Junta de Vigilancia J.V.P.P. 10115

[mirnajorge683@gmail.com](mailto:mirnajorge683@gmail.com)/ 7859-7088/ Departamento de evaluación forense.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE
-------------------------------

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

Nombre y apellidos: Mirna Janeth Jorge

Número de Junta de Vigilancia: J.V.P.P. No. 10115

Datos de contacto: 7859-7088/ Instituto M. Legal/mirnajorge683@gmail.com

Calificación profesional en el área:

- Ψ Master en Psicología Forense del Instituto Nacional de Medicina Legal, El Salvador, con especialidad en análisis y conducta delictiva. 2022.
- Ψ Master en análisis y conductas basadas en las personalidades psicóticas.
- Ψ Psicóloga, colaboradora, secretaria regional de los institutos nacionales de medicina legal, coordinadora de programas de tratamientos y emisión de informes internos por delitos de violencia en mujeres y niñas.

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

**Nombre y apellidos:** Tania Vanessa de Echeverría

**Nº de DUI:** 04617894-5

**Fecha de nacimiento:** 28/09/1981

**Nivel de estudios:** Básica

**Actividad laboral actual:** Ama de casa

**3. Objeto de la Pericia.**

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



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

1. Determinar la existencia de daños físicos, psicológicos y agresiones sexuales ejercida por parte de su esposo quien es el imputado, hechos ocurridos entre los años 2008- 2023.
2. Comprobar si los síntomas clínicos de la señora Tania han desarrollado algún cuadro psicopatológico, especificando cronicidad y pronóstico.
3. Evaluar si existe la causalidad entre el hecho de haber sido víctima de violencia sexual y la sintomatología desarrollada. Teniendo en cuenta la estructura de la personalidad, el estado anterior y la vulnerabilidad a partir de los hechos ocurridos.
4. Comprobar la magnitud de los daños en la señora Tania, en caso de existir si es compatible o no con el hecho de haber sido víctima de violencia.

#### **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 día lunes 04 de abril de 2022, a las 9.30 am en la Delegación de la Policía Nacional Civil, San Salvador, en acompañamiento de su hija.
- ✓ Entrevista semiestructurada forense y observación al señora Tania Vanessa de Echeverría con una duración de una hora y 45 minutos, e día 12 de abril de 2022 en el despacho de la Psicóloga Forense que realiza el presente informe a las 8.30 am de la mañana.

##### **B. Documentación analizada.**

Únicamente se realizaron las pruebas psicométricas y la evaluación psicológica mediante la entrevista, debido a que la señora Tania de Echeverría no presentó más recursos a su favor.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

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

A continuación se relata información proporcionada por la señora Tania Vanessa de Echeverría sobre su infancia, adolescencia y etapa adulta.

Durante la infancia Tania recuerda que en su familia vivía con ambos padres y hermanos, de los cuales ella era la segunda, por lo cual en muchas ocasiones tuvo que ayudar a sus padres debido a que su padre un agricultor y su madre ama de casa, entonces no tenía muchos recursos económicos por lo cual únicamente termino de sacar su noveno grado y buscar algún trabajo. Debido a su condición de estudios, no encontraba por lo que tuvo que trabajar de hacer limpieza y oficios varios en unos empleadores que la explotaban. Salió embarazada de un tipo que conoció cuando se dirigía a su trabajo, mas sin embargo no recibió ayuda alguna de él porque la abandono, por lo que tuvo que salir a delante sola para mantener a su bebe. Pasado de algún tiempo cuando cambio de empleo conoció a Carlos Echeverría, quien a primera vista parecía un hombre muy bueno y trabajador y que le endulzo con muchas atenciones a tal punto que ella accedió y decidió acompañarse con él. Su primera hija quedo al cuidado de sus padres debido a que Carlos con quien decidió acompañarse no le permitió llevársela con ellos. Pocos meses de estar acompañada quedo embarazada y también las atenciones de Carlos iban desapareciendo y venían los malos tratos y abusos de parte de él, pero no quiso abandonarlo porque no deseaba que su hija creciera sin padre.

Durante todo ese tiempo resistió a la violencia que su esposo le proporcionaba, cuando la bebe nació fue rechazada por Carlos pues él esperaba un hombre. A medida que fueron pasando los años los signos de violencia crecían más, salió embarazada nuevamente y esta vez sí tuvo un hijo, pero poco tiempo lo mantuvo con ella pues enfermo y no pudo llevarlo al hospital pues carecía de recursos económicos y alimentación debido a que el padre no se hizo responsable de cubrir esos gastos. La vida continuo de esa manera, los maltratos y abusos hacia ella y su hija, debido a que el constantemente tomaba y consumía drogas, estaba en un camino sin salida, pues no podía huir debido a las amenazas infundidas.

Un hecho escalofriante fue cuando un vecino le llevo algo de comida para preparar pues Carlos su esposo se puso furioso y atento contra la vida de esa persona, y diciéndole que si ella se resistía a sus órdenes también iba a terminar sin vida.

Los años pasaban y las condiciones de vida no parecían mejorar, pues las carencias económicas estaban a la orden del día, sin embargo ella buscaba la manera de salir adelante obteniendo algunos ingresos en sus jornadas de ama de casa. Así pasados unos años esa violencia se hacía más grande y constante hacia ella y su hija que además de golpes y palabras fuertes fue abusada sexualmente por su esposo Carlos, debido a todo ello un día se armó de valor y junto a su hija, con el apoyo de los maestros de la escuela pusieron la denuncia ante las autoridades correspondientes.

## **6. Exploración psicopatológica.**

Tania Vanessa de Echeverría se encuentra durante la entrevista orientada, se muestra en todo momento colaboradora, bastante erguida y con la mirada hacia abajo sin embargo al momento de establecer el rapport con la evaluadora fue muy adecuado.

Se logra apreciar un nivel de conciencia, atención y concentración. No se logra evidenciar alteraciones en su memoria, en la percepción ni en imágenes mentales.

El lenguaje utilizado es apropiado y coherente con su nivel educativo. No se logra apreciar alguna alteración del contenido ni del pensamiento. Se logra apreciar un adecuado funcionamiento intelectual. El discurso de la señora Tania de Echeverría es un poco enlentecido, sin embargo existe una congruencia de información, aunque en algunas ocasiones su vocabulario se enlentece y se queda pensativa.

Al evaluar su realidad presenta una adecuada correlación de su análisis, lo cual nos indica que los datos brindados por ella son verídicos.

Al momento de ejecutar las pruebas Tania de Echeverría, no presenta dificultades, de ninguna índole, se muestra colaboradora, sigue las indicaciones brindadas y realiza las pruebas en el tiempo estimado.

Se logra evidenciar síntomas de ansiedad, a lo largo de la sesión de entrevista, y en un momento se le vio fatigada, con pocos ánimos, movimiento de pies, desvió de miradas, y con lágrimas en sus ojos y en un momento hubo un desborde de emociones, sudoración, lenguaje enlentecido al momento de relatar hechos.

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

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga Forense que firma el presente informe:

- ✓ Inventario Clínico Multiaxial De Millon-II (MCMI-II). Theodore Millon. Se aplicara esta prueba con el fin de determinar la presencia de problemas emocionales, conductuales o interpersonales del cliente.
- ✓ La figura humana de Karen Machover. Con este se pretender evaluar la personalidad a través del dibujo de la figura humana, proyectando una gama de rasgos significativos y útiles para un mejor diagnóstico es decir la visión que tiene el sujeto de sí mismo, su entorno y su relación con el mundo.
- ✓ Escala de Trauma de Davidson (Davidson Trauma Scale, DTS). Esta escala nos permite valorar la frecuencia y severidad de los síntomas del trastorno por estrés postraumático en sujetos que han sufrido un evento estresante.

## **8. Discusión pericial.**

De acuerdo a los resultados encontrados se puede decir que la señora Tania desarrollo un trastorno de estrés pos trauma, debido a los años que estuvo siendo sometida a violaciones en contra de su persona y derechos, entre los síntomas que se encontraron esta ansiedad, miedo, angustia, sumisión, malas relaciones sociales, aislamiento, baja autoestima, algunos rasgos de depresión, sentimientos de culpa, falta de concentración, así mismo se volvió dependiente de su maltratador pues a pesar de recibir los maltratos no deseaba alejarse, sin embargo tomo la decisión de hacerlo debido a abuso sexual de su hija y el maltrato hacia ella también. Por lo tanto podemos decir que las afectaciones en la señora son a causa de los abusos y violaciones que su esposo cometió, y que el acusado es culpable de sus delitos.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

## 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 Vanessa de Echeverría padece de un posible Trastorno de Estrés Pos trauma F43.1, DSM IV Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la APA (Asociación de Psiquiatría Americana). El Trastorno Estrés Pos trauma de la señora Tania Vanessa de Echeverría es a consecuencia de haber sufrido maltrato físico sexual y emocional, es decir un acontecimiento estresante que estuvo sobreviviendo por muchos años, en el cual, el abusador quien era su esposo torturaba y provocaba daños de toda índole, dañando su integridad como persona.

Además cabe recalcar que posee solo algunos rasgos de una persona dependiente y sumisa a la vez, además no se descarta que posiblemente tienda a experimentar una depresión leve, estas variables son las que más se han podido identificar mediante las diferentes pruebas aplicadas.

**Segunda.** El trastorno de estrés pos trauma y los otros rasgos de personalidad manifiestos han sido como consecuencia de los traumas sufridos por muchos años, provocando en ella la falta de un desarrollo pleno y adecuado como persona.

**Tercera.** Debido a las características de personalidad forjadas por la señora Tania, no le han permitido enfrentar de una manera adecuada la situación, sin embargo posee un pronóstico bastante alentador ya que mediante un adecuado tratamiento psicológico podrá ir superando y sanando, de tal manera que pueda desarrollarse plenamente.

**Recomendación.** Es necesario que la señora Tania asista a un proceso psicológico en el cual puedan trabajar las áreas de relajación física, autocontrol emocional, habilidades sociales, y conductas desarrolladas.



MENTAL  
HEALTH

Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez

Licenciada en Psicología

J.V.P.P. No 10115

## 10. Anexos

### TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

Según el DSM-IV (American Psychiatric Association, 2000), el TEPT se caracteriza por una serie de síntomas característicos que siguen a la experiencia directa, observación o conocimiento de un suceso o **sucesos extremadamente traumáticos** (ocurrencia o amenaza de muerte o lesiones graves o amenaza a la integridad física de uno mismo o de otras personas; criterio A1) a los que la persona **respondió con miedo, impotencia u horror intensos** (se requiere, pues, no sólo cierto tipo de sucesos, sino también cierto tipo de respuestas; criterio A2). Los síntomas incluyen la **reexperimentación** persistente del evento traumático (p.ej., mediante sueños, recuerdos intrusos; criterio B), la **evitación** persistente de los estímulos asociados con el trauma y la **disminución de la capacidad general de reacción** (p.ej., reducción del interés en actividades significativas, incapacidad para sentir amor) (criterio C), y síntomas persistentes de **activación** aumentada (p.ej., dificultades para conciliar o mantener el sueño, ataques de ira; criterio D).

El diagnóstico de TEPT según el DSM-IV-TR requiere, además de los criterios A, B, C y D, que los síntomas duren más de 1 mes y que la perturbación produzca un malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de funcionamiento. Se distingue entre **TEPT agudo y crónico** según los síntomas duren menos de 3 meses o tres o más meses. También se habla de **inicio demorado** cuando los síntomas aparecen al menos 6 meses después del acontecimiento traumático (*American Psychiatric Association, 2000*).

## 11. Firma, sello e identificación.

En cuanto cumple informar,

En San Salvador, a los 16 días de Junio de 2023.

Fdo.

Mirna Janeth Jorge

N° de Junta de Vigilancia J.V.P.P. 10115

[mirnajorge683@gmail.com](mailto:mirnajorge683@gmail.com)/ 7859-7088/ Departamento de evaluación forense.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE
-------------------------------

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

**Nombre y apellidos:** Mirna Janeth Jorge

**Número de Junta de Vigilancia:** J.V.P.P. No. 10115

**Datos de contacto:** 7859-7088/ Institutito M. Legal/mirnajorge683@gmail.com

**Calificación profesional en el área:**

- Ψ Master en Psicología Forense del Instituto Nacional de Medicina Legal, El Salvador, con especialidad en análisis y conducta delictiva. 2022.
- Ψ Master en análisis y conductas basadas en las personalidades psicóticas.
- Ψ Psicóloga, colaboradora, secretaria regional de los institutos nacionales de medicina legal, coordinadora de programas de tratamientos y emisión de informes internos por delitos de violencia en mujeres y niñas.

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

**Nombre y apellidos:** Tirsa Esmeralda Echeverría

**Fecha de nacimiento:** 11/12/2008

**Nivel de estudios:** Básica

**Actividad laboral actual:** Estudiante

**3. Objeto de la Pericia.**

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

- Determinar la existencia de daños físicos, psicológicos y agresiones sexuales ejercida por parte de su padre quien es el imputado de los hechos ocurridos entre los años 2008- 2023.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

- Comprobar si los síntomas clínicos de la señorita Tirsa han desarrollado algún cuadro psicopatológico, especificando cronicidad y pronóstico.
- Evaluar si existe la causalidad entre el hecho de haber sido víctima de violencia sexual y la sintomatología desarrollada. Teniendo en cuenta la estructura de la personalidad, el estado anterior y la vulnerabilidad a partir de los hechos ocurridos.
- Comprobar la magnitud de los daños en la señorita Tirsa, en caso de existir si es compatible o no con el hecho de haber sido víctima de violencia.

#### **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 día lunes 04 de abril de 2022, a las 9.30 am en la Delegación de la Policía Nacional Civil, San Salvador, en acompañamiento de su madre.
- ✓ La psicóloga realizó una evaluación psicológica a Tirsa para tipificar y establecer el nivel de gravedad del abuso sexual identificado. Así mismo basándose en la observación esta tuvo una duración de una hora y 45 minutos, e día 12 de abril de 2022 en el despacho de la Psicóloga Forense que realiza el presente informe a las 8.30 am de la mañana.
- ✓ Se le realizó un chequeo médico y toma de muestras para determinar los daños físicos provocados y así recabar las evidencias necesarias.

##### **B. Documentación analizada.**

No se presentaron más recursos para fundamentar más la información.

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

A continuación se relata información proporcionada por la señorita Tirsa Echeverría sobre su infancia, adolescencia y etapa adulta.

Durante la infancia Tirsa recuerda que sus padres siempre peleaban, debido a que su padre era un alcohólico y golpeaba a su madre y así mismo a ella le gritaba e insultaba. Carecieron

siempre de alimentación, vestuario, comodidades, las cosas que un niño sueña tener se vieron limitadas, pues no había recursos económicos para poder obtenerlos.

Recuerda que tuvo un hermanito y que murió debido a que enfermó y no había medicinas para curarle. Su padre siempre la desprecia a ella, a medida que fue creciendo recibía golpes, malos tratos verbales y su única salida eran salir a caminar por el bosque para olvidar el mal rato.

En la escuela siempre fue algo distante con sus compañeritos, además de que se iba sin comer y regresaba así mismo. Recuerda que la familia de su padre siempre les rechazó a ella y a su madre, no les brindaban el apoyo en lo mínimo.

Muchas veces su padre el golpeo sin piedad, dejándola casi muerta, sin embargo su madre nunca pudo hacer nada pues estaba amenazada. Recuerda que su padre siempre llegaba borracho a casa y sin dinero. A medida que fue creciendo los golpes iban aumentando hasta que a la edad de 15 años su padre abuso de ella sin piedad alguna, dejándola casi incapacitante, sin embargo no pudo decirle a su madre debido a que su padre la había amenazado si decía lo que había pasado el atentaría contra su madre.

Fueron varias veces en que su padre abuso de ella, sin embargo con tal de poner fin a todo ella decide contarle a la maestra, por lo que indignados le ayudan a que ponga la denuncia ante la policía.

## **6. Exploración psicopatológica.**

La señorita Tirsa se encuentra durante la evaluación orientada, bastante colaboradora, sin embargo en su mirada se le nota una profunda tristeza, si bien es cierto mostro una actitud positiva con la psicóloga en la evaluación.

Se logra apreciar un nivel de conciencia, atención y concentración. No se logra evidenciar alteraciones en su memoria, en la percepción ni en imágenes mentales.

El lenguaje utilizado es apropiado y coherente con su nivel educativo, ya que hasta el momento es una estudiante con muchos deseos de superación. . No se logra apreciar alguna alteración del contenido ni del pensamiento. Se logra apreciar un adecuado funcionamiento intelectual. Mediante se avanza en la evaluación el discurso pareciera coincidir con la

información obtenida anteriormente, no hay titubeos, solamente una profunda nostalgia y convicción de serenidad y paz interior.

Al evaluar su realidad presenta una adecuada correlación de su análisis, lo cual nos indica que los datos brindados por ella son verídicos.

Al momento de ejecutar las pruebas Tirsa, no presenta dificultades, de ninguna índole, se muestra colaboradora, sigue las indicaciones brindadas y realiza las pruebas en el tiempo estimado. No se logra evidenciar algún otro síntoma que le pudiese incomodar, únicamente el deseo de hacerlo bien.

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

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga Forense que firma el presente informe:

- ✓ Manual y guía de interpretación de la técnica de dibujo proyectivo. (H-T-P). mediante este dibujo obtendremos un indicador de la capacidad de la persona para analizar de manera crítica los problemas creados por los hechos ocurridos dentro del hogar.
- ✓ Escala de Trauma de Davidson (Davidson Trauma Scale, DTS). Esta escala nos permite valorar la frecuencia y severidad de los síntomas del trastorno por estrés postraumático en sujetos que han sufrido un evento estresante.

### **8. Discusión pericial.**

De acuerdo a la información recabada se encontró que la señorita Tirsa Echeverría si está afectada y ha desarrollado cuadro psicopatológico a raíz de las violaciones ejercidas y la violencia hacia su persona, cabe recalcar que estos abusos dieron lugar cuando aún estaba muy pequeña pero sin embargo siguieron y a edad de sus 15 años fue violada por su padre, quien es el acusado de este delito. Entre los signos se pueden encontrar tanto físicos, psicológicos y conductuales. Entre estos se pueden mencionar: trastornos de sueño, pesadillas, insomnio, falta de concentración, miedo, angustia, ansiedad, vergüenza, inseguridad, además una autoestima baja, tristeza, incapacidad para realizar actividades, por

todo ello podemos decir que presenta un cuadro de estrés pos trauma. Por lo tanto podemos decir que el señor acusado y padre de la víctima si es culpable de los delitos que se le imputan.

## **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 Esmeralda Echeverría padece de un posible Trastorno de Estrés Pos trauma F43.1, DSM IV Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la APA (Asociación de Psiquiatría Americana). Así mismo se ha encontrado con una notable baja autoestima, y depresión moderada.

**Segunda.** Que los síntomas presentes en la señorita son a raíz de abuso sexual cometido y que de no ser tratables mediante la atención psicológica su estado emocional, psíquico y comportamental empeore. Sin embargo algunos rasgos de personalidad posiblemente le ayuden a disminuir y mejorar su condición de vida.

**Tercera.** Mediante todo este proceso evaluativo en el cual estuvo implicados diferentes profesionales en trabajo conjunto se logra determinar que la victima de nombre Tirsa Esmeralda Echeverría si ha sido víctima de violación sexual, maltrato psicológico, físico y que el imputado Carlos Echeverría es culpable de los hechos cometidos y que estuvo consciente de las acciones.

**Recomendación.** Es recomendable que la señorita Tirsa reciba un proceso de atención psicológica, de tal manera pueda en ella mejorar algunas afectaciones ocasionadas por los eventos traumáticos, estas áreas son la relajación física, autocontrol emocional, conductas, habilidades sociales, personales y proyecto de vida.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

## 10. Anexos

### TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

Según el DSM-IV (American Psychiatric Association, 2000), el TEPT se caracteriza por una serie de síntomas característicos que siguen a la experiencia directa, observación o conocimiento de un suceso o sucesos extremadamente traumáticos (ocurrencia o amenaza de muerte o lesiones graves o amenaza a la integridad física de uno mismo o de otras personas; criterio A1) a los que la persona **respondió con miedo, impotencia u horror intensos** (se requiere, pues, no sólo cierto tipo de sucesos, sino también cierto tipo de respuestas; criterio A2). Los síntomas incluyen la **reexperimentación** persistente del evento traumático (p.ej., mediante sueños, recuerdos intrusos; criterio B), la **evitación** persistente de los estímulos asociados con el trauma y la **disminución de la capacidad general de reacción** (p.ej., reducción del interés en actividades significativas, incapacidad para sentir amor) (criterio C), y síntomas persistentes de **activación** aumentada (p.ej., dificultades para conciliar o mantener el sueño, ataques de ira; criterio D).

El diagnóstico de TEPT según el DSM-IV-TR requiere, además de los criterios A, B, C y D, que los síntomas duren más de 1 mes y que la perturbación produzca un malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de funcionamiento. Se distingue entre **TEPT agudo y crónico** según los síntomas duren menos de 3 meses o tres o más meses. También se habla de **inicio demorado** cuando los síntomas aparecen al menos 6 meses después del acontecimiento traumático (*American Psychiatric Association, 2000*).

## 11. Firma, sello e identificación.

En cuanto cumple informar,

En San Salvador, a los 16 días de Junio de 2023.

Fdo.

Mirna Janeth Jorge

Nº de Junta de Vigilancia J.V.P.P. 10115

[mirnajorge683@gmail.com](mailto:mirnajorge683@gmail.com)/ 7859-7088/ Departamento de evaluación forense.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

## 2. Informe de Evaluación Forense

*Presentado por Suyapa Karolina Perdomo de Alberto*

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA PERDOMO MEJÍA Terapeuta practicante
---

### INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE

#### Ψ Datos e información del perito

**Nombre y apellidos:** Suyapa Karolina Perdomo Mejía

**Número de Junta de Vigilancia:** No. 5555

**Datos de contacto:** Cel. 6312 - xxxx / UES / pm16008@ues.edu.sv

#### **Calificación profesional en el área:**

Psicóloga – Estudiante egresada de Lic. En Psicología, Universidad de El Salvador.

#### 1. Datos de la persona evaluada

**Nombre y apellidos:** Tirsia Dinarte

**Edad:** 16 años

**N.º DUI:** Menor de edad

**Fecha de nacimiento:** 10/05/2007

**Nivel de estudios:** cursando noveno grado

**Actividad laboral actual:** Estudiante

#### 2. Objeto de la pericial

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

Ψ Valoración de existencia o no, de daño psíquico y su contingencia con supuestos hechos ocurridos el 16 y 17 de marzo.

Ψ Valorar si el daño producido en Tirsia, en caso de existir, es compatible o no con el hecho de haber sido víctima de agresión sexual.

#### 3. 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:

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

#### **A. Entrevistas y observación**

- ✓ Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso, el martes 19 de marzo, en conversación telefónica con una duración de 31 minutos y 15 segundos, con Tirsa.
- ✓ Entrevista semiestructurada forense y observación a Tirsa con una duración de 2 horas, 32 minutos y 43 segundos el jueves 21 de marzo, en el despacho de la Psicóloga Forense que realiza el presente informe a las 10:00h. de la mañana.

#### **4. Análisis de la evolución psicobiográfica y descripción del hecho.**

La joven Tania proporcionó la siguiente información durante la entrevista: Nació el 10 de mayo de 2007 en El Congo, en el departamento de Santa Ana, tiene una hermana mayor hija solo de su madre y tuvo 2 hermanos menores que fallecieron cuando aún eran muy pequeños. Durante su infancia y adolescencia frecuentemente ella y sus padres se han cambiado de lugar de domicilio, por esa razón se le ha hecho muy difícil continuar con sus estudios, a pesar de ello dice ser una buena estudiante. Tiene nulo contacto con su hermana mayor porque su padre impide que se relacionen, así como con otros miembros de su familia materna. Explica que ella y su madre han sido víctimas de constantes episodios de violencia verbal, psicológica y física por parte de su padre, relata diferentes episodios en los que el padre se ha mostrado violento con ellas, y descarga toda su frustración golpeándolas físicamente, con los puños, palos, cinchos, etc. Y que desde hace unos 4 años aproximadamente su padre a abusado sexualmente de ella y que específicamente el día 16 de marzo el abuso de ella, el día 17 la golpeo en repetidas ocasiones con el palo de una escoba, mientras estaba arrodillada en unas piedras.

#### **5. Exploración psicopatológica**

Tirsa acude a la entrevista con una adecuada higiene personal, con vestimenta casual y con su cabello bien peinado pero suelto, se observan algunos hematomas en su rostro y brazos, que de alguna manera intenta esconder. Al inicio muestra un poco de nerviosismo y temor por la situación en la que se encuentra y lo expresa en un par de ocasiones.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

Durante la evaluación Tirsia se encuentra orientado auto y alopsíquicamente. Se muestra colaboradora y establece un adecuado rapport con la evaluadora. Se aprecia buen nivel de conciencia, 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 del curso del pensamiento. Se aprecia buen nivel de abstracción y un funcionamiento intelectual alto (impresión clínica). El discurso de Tirsia es espontáneo, coherente y estructurado y realiza una narración libre de los supuestos hechos ocurridos. 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.

Presenta síntomas de ansiedad a lo largo de la sesión de entrevista y de manera muy clara en la descripción de los hechos. Se aprecia además bajo estado de ánimo, llanto, respiración entrecortada, dificultad respiratoria y angustia al relatar los hechos.

#### **6. Resultados de las pruebas administradas (sugeridas)**

- ✓ **Test proyectivo HTP (casa, árbol y persona):** Permite medir aspectos profundos de la personalidad (sanos y patológicos).
- ✓ **PPG-IPG: Perfil e Inventario De Personalidad:** Evalúa cuatro aspectos de la personalidad: Ascendencia, responsabilidad, Estabilidad emocional y Sociabilidad. Además, ofrece la posibilidad de una medida de la Autoestima.

#### **7. Discusión pericial**

La aplicación de estas pruebas psicológicas, permiten conocer la personalidad de Tirsia y forman un panorama, para entender las situaciones, cómo y en qué medida le han afectado, se considera que, si puede existir un daño psíquico, debido a lo relatado por Tirsia, a su manera de percibir lo que le pasó, el tratar de racionalizar su situación, al miedo y nerviosismo con el que se presentó a la entrevista, y su forma clara y detallada de los eventos que le ocurrieron, además del mantenimiento de información en el paso del tiempo, asimismo contrastando con su apariencia persona y física.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

## 8. 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, por ello se emiten las siguientes conclusiones:

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

**SEGUNDA:** Tirsa posiblemente tiene una afectación psicológica y emocional, que puede manifestarse con síntomas de ansiedad, baja autoestima, sentimientos de culpa y estigmatización social, siendo CONSECUENCIA DE HABER SUFRIDO VIOLENCIA SEXUAL Y FISICA, en repetidas ocasiones.

**TERCERA:** Se observa que Tirsa identifica que la persona que ha llevado a cabo la violencia sexual es Carlos. 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 Tirsa no se observa en el relato de otras situaciones vividas o en el relato de la interacción con otras personas diferentes de Carlos.

**Recomendaciones:** Tirsa precisa recibir tratamiento psicológico con el objetivo de intervenir su afectación psíquica, afectiva y emocional.

## 9. Anexos

(No Aplica)

*Suyapa Karolina Perdomo*

<p>SUYAPA KAROLINA PERDOMO MEJÍA Terapeuta practicante</p>
--

### 1. Datos de la persona evaluada

**Nombre y apellidos:** Tania de Dinarte

**Edad:** 35 años

**N.º DUI:** 12345678-9

**Fecha de nacimiento:** 18/02/1988

**Nivel de estudios:** Primaria completa

**Actividad laboral actual:** Empleada doméstica

### 2. Objeto de la pericial

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

- Ψ Valorar si existe causalidad entre el hecho de haber sido víctima de violencia verbal, psicológica, física y la sintomatología desarrollada por Tania. Teniendo en cuenta, por tanto, la estructura de la personalidad, el estado anterior y la vulnerabilidad/resiliencia de Tania.
- Ψ Valoración de existencia o no, de daño psíquico en Tania consecuencia directa de conductas emitidas por su pareja.

### 3. 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 19 de marzo, en conversación telefónica con una duración de 25 minutos y 12 segundos, con Tania.
- ✓ Entrevista semiestructurada forense y observación a Tania con una duración de 2 horas, 48 minutos y 23 segundos, el viernes 22 de marzo, en el despacho de la Psicóloga Forense que realiza el presente informe a las 10:00h. de la mañana.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

#### **4. Análisis de la evolución psicobiográfica y descripción del hecho.**

La señora Tania proporcionó la siguiente información durante la entrevista: Nació el 18 de febrero de 1988, en Ciudad Arce en el departamento de La Libertad, es hija única, asistió a la escuela y completó la primaria, tuvo que dejar sus estudios debido a que sus padres no contaban con los recursos suficientes, para cubrir sus gastos, siempre tuvo una muy buena relación con sus padres, ellos la apoyaban en todo. Tuvo una relación de pareja, procreando a su primera hija, pero se separaron. Con su Carlos su actual pareja concibió tres hijos, pero los dos menores fallecieron cuando aún eran muy pequeños. Ella y su hija Tirsia siempre han sufrido de múltiples actos violentos por parte de Carlos, él es muy celoso y agresivo, pero a pesar de todo el daño ella siempre lo perdona porque lo ama y no quiere que su hija tenga otro papá. Explica que por medio de una paliza que su esposo le dio a su hija Tirsia, esto la hizo preguntar y descubrió que Carlos abusa sexualmente de su hija y no conforme con ello la golpeó salvajemente.

#### **5. Exploración psicopatológica**

Tania acude a la entrevista con una adecuada higiene personal, con vestimenta casual y con su cabello peinado y recogido, se observan algunas cicatrices y hematomas antiguos en su rostro brazos y piernas, muestra un poco temor, preocupación y tristeza por lo sucedido a su hija.

Durante la evaluación Tania, se encuentra orientada. Se muestra colaboradora y establece un adecuado rapport con la evaluadora. Se aprecia buen nivel de conciencia, 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 del curso del pensamiento. Se aprecia buen nivel de abstracción y un funcionamiento intelectual medio (impresión clínica). El discurso de Tania es espontáneo, coherente y estructurado y realiza una narración libre de los supuestos hechos ocurridos. 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.

Presenta síntomas de ansiedad y preocupación a lo largo de la sesión de entrevista y de

*Suyapa Karolina Perdomo*

<p>SUYAPA KAROLINA PERDOMO MEJÍA Terapeuta practicante</p>
--

manera muy clara en la descripción de los hechos. Se aprecia además bajo estado de ánimo, llanto, tristeza, frustración, culpa e impotencia al relatar los hechos.

## 6. Resultados de las pruebas administradas

- ✓ **Test del Dibujo de la Figura Humana:** Evalúa la personalidad a través del dibujo de la figura humana, proyectando toda una gama de rasgos significativos y útiles para un mejor diagnóstico. Identificando la visión que tiene el sujeto de sí mismo, los demás, su entorno y su relación con el mundo. En donde los trazados, formas, dificultades, y elecciones que hay en el momento de aplicación genera una serie de asociaciones e interpretaciones.
- ✓ **Escala de Gravedad de Síntomas Revisada (EGS-R) del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT):** Esta escala mide la gravedad de los síntomas del Trastorno de estrés postraumático.

## 7. Discusión pericial

La aplicación de estas pruebas psicológicas, permiten conocer la personalidad de Tania y cuál es la gravedad de los síntomas que está presentando, de acuerdo a todos los actos violentos vividos y las secuelas que estos han dejado, debido a lo relatado por Tania, se aprecian síntomas propios del estrés post trauma, aún continúa preocupada y además se culpa por no haber reaccionado antes y permitir que a su hija le sucediera el abuso sexual por parte de su propio padre, se evidencia la manipulación y control que su esposa ejercía sobre ella, haciéndole creer que era irracional su forma de pensar, su forma de actuar y sus propias decisiones.

## 8. 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, por ello se emiten las siguientes conclusiones:

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

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

**SEGUNDA:** Tania posiblemente padece 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). El Trastorno de Estrés Postraumático de Tania es CONSECUENCIA DE HABER SUFRIDO VIOLENCIA, constantemente.

**TERCERA:** Se observa que Tania identifica que la persona que ha llevado a cabo la violencia verbal, psicológica y física en contra de ella y su hija Tirsa, además del abuso sexual cometido a esta última, es Carlos. La expresión emocional de Tania (ansiedad cognitiva, fisiológica y motora) se observa con claridad durante la entrevista forense al identificar como causante de dicha violencia a Carlos. La ansiedad y preocupación 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.

**Recomendaciones:** Tania necesita recibir tratamiento psicológico con el objetivo de intervenir su afectación psíquica y emocional, mejorar su autoestima y reconstruir el vínculo familiar.

## 9. Anexos

(No Aplica)

*Suyapa Karolina Perdomo*

<p>SUYAPA KAROLINA PERDOMO MEJÍA Terapeuta practicante</p>
--

### 1. Datos de la persona evaluada

**Nombre y apellidos:** Carlos Dinarte Echeverría

**Edad:** 36 años

**N.º DUI:** 98765432-1

**Fecha de nacimiento:** 07/01/1987

**Nivel de estudios:** Primer grado

**Actividad laboral actual:** Desempleado

### 2. Objeto de la pericial

A petición del interesado Carlos se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- Ψ Comprobar si los síntomas clínicos de Carlos, en el caso de existir, configuran algún cuadro psicopatológico, especificando cronicidad y pronóstico.
- Ψ Valorar si existe o no el cometimiento de un acto delictivo.

### 3. 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 lunes 26 de marzo, en conversación telefónica con una duración de 14 minutos y 33 segundos, con Carlos.
- ✓ Entrevista semiestructurada forense y observación a Tirsa con unaduración de 2 horas, 27 minutos y 35 segundos el miércoles 28 de marzo, en el despacho de la Psicóloga Forense que realiza el presente informe a las 9:00h. de la mañana.

### 4. Análisis de la evolución psicobiográfica y descripción del hecho.

El señor Carlos proporcionó la siguiente información durante la entrevista: Nació el 07 de

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

enero de 1987, creció en Ciudad Arce, en el Departamento de la Libertad, es el segundo de tres hermanos, creció con ambos padres y hermanos, su infancia fue de trabajar ayudando a su padre en diferentes tareas, para ayudar económicamente a la familia, por esta razón no estudio la primaria, sus padres eran demasiado estrictos con él y recibió maltrato físico como castigos. Durante su adolescencia mostró un poco de rebeldía, desde entonces ha consumido alcohol y marihuana. Fue durante esta etapa que conoció a Tania, se hicieron novios y después se casaron, tuvieron tres hijos, dos de ellos fallecieron pequeños por diferentes razones, solo vive con su esposa y su hija Tirsa, actualmente se encuentra desempleado ya que por ausentarse de sus labores unos días lo despidieron. Manifiesta que los hechos revelados por su hija y esposa son mentiras, que él nunca ha tocado a su hija, que a lo mejor fue un novio de la joven, ya que ella es muy coqueta igual que la mamá, además explica que él, en ocasiones puede ser solo un poco violento al castigar a su hija, pero que lo hace para corregirla nada más.

##### **5. Exploración psicopatológica**

El señor Carlos acude a la entrevista con una inadecuada higiene personal, con vestimenta informal y con su cabello desordenado, con barba y bigote sin recortar, se observa una actitud desafiante y de molestia al saludar, aunque expresa que accedió a venir, porque sabe que no hizo nada malo.

Durante la evaluación Carlos se encuentra orientado. Se muestra colaborador pero apático y tajante en algunas de sus respuestas. Se aprecia un nivel bajo de conciencia, 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 del curso del pensamiento. Se aprecia un nivel bajo de abstracción y un funcionamiento intelectual bajo (impresión clínica). El discurso Carlos es elaborado e incoherente, y realiza una narración libre de los supuestos hechos ocurridos. Presenta un ajuste desapegado de la realidad. No se observan sentimientos verdaderos de remordimiento o empatía, hacia las supuestas víctimas.

*Suyapa Karolina Perdomo*

<p>SUYAPA KAROLINA PERDOMO MEJÍA Terapeuta practicante</p>
--

Presenta rasgos de impulsividad a lo largo de la sesión de entrevista y de manera muy clara en la descripción de los hechos. Se aprecia además irritación, hostilidad y violencia en momentos puntuales de la entrevista (al hacer referencia a su esposa e hija).

#### 6. Resultados de las pruebas administradas

- ✓ **El Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II):** Evalúa la personalidad y psicopatología de los adultos, especialmente en las drogodependencias.
- ✓ **Inventario de Expresión de Ira Estado-Rasgo STAXI-2:** Mide la intensidad de los sentimientos de ira y el grado en el que el sujeto siente que está expresando su ira en un momento determinado.

#### 7. Discusión pericial

La aplicación de estas pruebas psicológicas, permiten conocer la personalidad de Carlos, la psicopatología que presenta, así como la intensidad de sus sentimientos de ira, porque actúa de la forma que lo hace y que detonantes pueden ser los que incidan en su comportamiento violento, manipulador y machista.

#### 8. 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, por ello se emiten las siguientes conclusiones:

**PRIMERA:** Carlos ha manipulado las pruebas, ha simulado y disimulado la misma.

**SEGUNDA:** Carlos presenta Trastorno de la Personalidad Antisocial, asociado fuertemente con sus creencias y comportamientos machistas, además el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas inciden en su comportamiento violento y en un menor control de sus impulsos y desajustes en el manejo de las emociones.

**TERCERA:** Se considera que Carlos si cometió el abuso sexual en contra de su hija Tirsa, además de ejercer los múltiples actos de violencia en contra de ambas víctimas.

**Recomendaciones:** Iniciar proceso psicoterapéutico que debe incluir, tratamiento para el manejo de la ira y la violencia, tratamiento para problemas con el alcohol o las drogas, y tratamiento para otras enfermedades mentales. Además de evaluación psiquiátrica para establecer tratamiento farmacológico, de ser necesario.

## 9. Anexos

(No aplica)

Es cuanto cumple informar,

En San Salvador, a 17 de junio 2023

Fdo.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

Suyapa Karolina Perdomo Mejía

J.V.P.P. No. 5555

Datos de contacto (Cel. 6312 - xxxx / UES / pm16008@ues.edu.sv)

## **2. Entrevista En El Área Laboral**

La entrevista en el área laboral es una técnica de selección de personal, que puede ser definida como una reunión entre dos o más personas (evaluadores y candidatos), que sirve para conocer al candidato que solicita o aplica para un puesto de trabajo, con ella se pretende evaluar las habilidades, la personalidad, la experiencia laboral, el nivel de estudios alcanzados, así como los intereses y las motivaciones que cada candidato posee.

Las entrevistas laborales deben ser un proceso estructurado, organizado y preparado. Es una oportunidad para validar o comprobar la información que presentan los candidatos en su hoja de vida o currículum y así poder verificar que se ajusten a las necesidades que el puesto o cargo requiera.

### **2.1 Tipos de entrevistas**

Existen diferentes tipos de entrevistas laborales y cada una de ellas se emplea dependiendo de las necesidades de cada empresa, entre ellas se pueden destacar:

#### **La entrevista individual**

Este tipo de entrevista suele ser la más común y consiste en un intercambio uno a uno, entre el empleador (que puede ser un responsable de Recursos Humanos, un gerente, un director, etc.) y un candidato a un puesto determinado. Su objetivo principal es recopilar información cuantitativa y cualitativa de los candidatos, la verificación de los hechos comprobables, conocer las opiniones, la forma de expresarse y la capacidad de análisis de cada persona.

#### **La entrevista panel**

En este tipo de entrevista el candidato es entrevistado por varias personas, que son las encargadas de realizar la evaluación. Dependerá de las necesidades u objetivos de la empresa, pero

ello puede suponerle un ahorro de tiempo y conocer el comportamiento del candidato en ambientes bajo presión. De igual forma su principal objetivo es la verificación de la información obtención de elementos adicionales.

### **Entrevista en grupo**

Este tipo de entrevista permite hacer una primera selección rápida de candidatos. Es síntesis es la entrevista a un grupo de candidatos al mismo tiempo. En general, se trata de una etapa previa a las entrevistas individuales y comienzan con una presentación de la empresa y del puesto o puestos a cubrir, seguida de una ronda de entrevistas en la que se pide a cada candidato que se presente, indicando sus habilidades y motivaciones para el puesto. Su objetivo es analizar la personalidad de los candidatos, así como su comportamiento dentro del grupo, esto puede ser de mucha utilidad, cuando se solicitan puestos que requieren principalmente de comunicación, coordinación y trabajo en equipo.

### **Entrevista por teléfono o videoconferencias**

Este tipo de entrevista es aplicada antes de una entrevista personal, funciona como un filtro para descartar rápidamente a aquellos candidatos que no completen los requisitos para el puesto de trabajo. Son entrevistas de poco tiempo y sirven para aclarar dudas que el empleador tenga con respecto al currículo proporcionado por el candidato.

### **Formatos de entrevistas**

Las entrevistas laborales pueden desarrollarse o conducirse de formas diferentes, todo dependerá de la metodología que cada empresa utilice para reclutar su personal. Se pueden destacar las formas más comunes:

Las entrevistas dirigidas: en ella se aplica una guía de preguntas de manera estricta, el evaluador no desarrolla ninguna otra pregunta que no esté previamente establecida, esto no permite que el entrevistado aborde otros hechos o se extienda en sus respuestas.

Las entrevistas semi-dirigidas: en ella se aplica una guía de preguntas que puede ser flexible, de manera que se pueden ir adicionando nuevas preguntas para aclarar o ampliar la información recopilada.

Las entrevistas no dirigidas: en ellas el evaluador permite que el entrevistado se exprese de manera libre sobre cualquier tema, esto permite que el evaluador pueda observar el comportamiento y solo profundizar en puntos que sean necesarios.

### **Proceso de las entrevistas**

Preliminarmente existe una etapa de planificación, en donde se debe tener en cuenta los objetivos de la empresa, los requerimientos necesarios e indispensables para el puesto, así como la organización de las preguntas, después de ello se realiza la entrevista y esta se desarrolla en tres etapas:

1. La presentación: en esta etapa se presentan mutuamente el evaluador y entrevistado, es una conversación cordial, la cual permite una primera impresión para el evaluador sobre el entrevistado, también puede incluir una breve explicación del puesto de trabajo y los conocimientos previos o experiencia necesarios.
2. El desarrollo: es la parte de las preguntas, inicialmente pueden ser para corroborar la información de la hoja de vida, la experiencia laboral y demás información que se desea conocer acerca del entrevistado.

3. El cierre: es el momento final en donde el entrevistado puede plantear sus dudas o aclaraciones sobre las funciones del puesto o algo que no se haya comprendido y el evaluador puede explicar el proceso que se sigue después de la entrevista.

## **2.2 Formas de evaluación de las entrevistas laborales**

Es importante destacar la ardua labor del evaluador, ya que él debe valorar la adaptación de los posibles candidatos al puesto de trabajo y pronosticar su desempeño en el mismo. El evaluador debe establecer su valoración en diferentes criterios, antes de poder emitir un informe final sobre el candidato y confirmar si es apto o no para el puesto de trabajo.

En primer lugar, debe hacer una revisión y comprobación de la información presentada en la hoja de vida del candidato, y contrastarla con los requisitos que el puesto de trabajo requiera. De igual forma debe valorar toda la información recopilada durante la entrevista y resaltar datos o puntos importantes que se hayan obtenido, además de evaluar el lenguaje corporal y actitudes del candidato como; la seguridad y confianza en sí mismo, su educación y desenvolvimiento, sus gestos y postura al sentarse, su apariencia física, entre otros.

En segundo lugar, debe hacer uso de diversas metodologías para la evaluación del candidato, que pueden ser pruebas técnicas orientadas al nivel de conocimientos o experiencia que la vacante requiera, la aplicación test psicométricos para evaluar aptitudes, personalidad, inteligencia emocional u otros aspectos que se necesiten para definir si el candidato es apto para el puesto, y también el uso de alguna dinámica de evaluación en la que se requiera observar el comportamiento.

Al reunir y valorar toda esta información se hace posible encontrar el candidato ideal para ocupar la vacante de trabajo.

### 2.3 Casos de análisis y evaluación: básico, técnico y especialista.

1. Se presentan informes de selección de personal, evaluaciones realizadas por medio de entrevistas individuales, verificación de información, así como de la aplicación y análisis de pruebas psicológicas para el puesto de trabajo: “Jefe de Departamento de Psicología”.
2. Se presentan Ternas de selección de personal, realizado de manera grupal, para el puesto de trabajo de: “Vendedor de automóviles”.

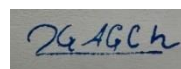
#### 1. Informe Laboral

*Presentado por Gabriela Alejandra González Chicas*

#### INFORME PSICOLOGICO

A. DATOS GENERALES	
<b>NOMBRE</b>	XXXX
<b>SEXO</b>	Femenino
<b>EDAD</b>	55
<b>NIVEL ACADEMICO</b>	Licenciatura en Psicología
<b>CARGO</b>	Directora del Complejo Educativo
<b>FECHA DE APLICACION</b>	6 JUNIO 2023

#### B. ENTREVISTA AL CANDIDATO



¿PODRIA HABLARME DE USTED?

Se considera una persona sana que procede de una familia estructurada y numerosa, de nivel económico bajo, pero con deseo de superación, luego consiguió ser maestra y trabajando como maestra se motivó a estudiar psicología para ayudar a los casos que se presentaban en la escuela.

¿PORQUE LE INTERESA EL PUESTO?

Porque le gustaría asumir un reto más en su vida laboral.

¿QUE FUNCIONES LABORALES HA DESEMPEÑADO ANTERIORMENTE?

Dio clases a nivel básico, realizo capacitaciones y tutorías a maestros, estuvo a cargo las escuelas de padres y comité pedagógico y como directora se encarga de administración de la institución.

¿PARA USTED CUAL SERIA EL TRABAJO PERFECTO?

Cree que no hay trabajo perfecto, pero si una satisfacción al ejercer las labores como profesional.

¿CUAL SON SUS MEJORES CUALIDADES Y SUS DEFECTOS?

Sus mejores cualidades son: ser amigable, empática con el dolor ajeno y ayudar a las personas. Y los defectos: sentimental, impaciente, perfeccionista y colérica, aunque se controla.

¿CUALES METAS A MEDIANO PLAZO?

Estudiar maestría y doctorado porque quiere tener una clínica.

¿CUAL HA SIDO SU MAYOR LOGRO PROFESIONAL?

Estar como directa del complejo y graduarse de psicología.

¿DONDE LE GUSTAROA VERSE EN 5 AÑOS?

Le gustaría verse fuera del país y siempre trabajando en la ayuda social a las personas de los hospitales.



¿QUE ES LO QUE LO MOTIVA EN EL TRABAJO?

La satisfacción de poder ayudar a los demás con mis conocimientos.

¿COMO PREFERE TRABAJAR SOLO O EN EQUIPO?

En equipo.

¿COMO MANEJA LA PRESION LABORAL?

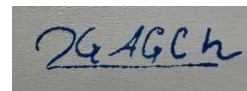
Se desenvuelve de manera controlada ante la presión en el trabajo.

¿QUE PUEDE APORTAR AL CONSGUIR EL EMPLEO?

Mejoraría la condición laboral de los compañeros, mejorar la atención y realizar migestión de la mejor manera posible.

### **C. PRUEBAS APLICADAS**

- Cuestionario Factorial de la Personalidad.
- Test EQ Inteligencia Emocional
- Test Raven



### **TEST 1**

Los resultados obtenidos del test 16 PF las puntuaciones altas en los siguientes rasgos, fueron las siguientes:

**EXTRAVERSION:** Con un puntaje de 9.2 que indica que la persona que puntúa alto es socialmente desenvuelta, no inhibida, con buena capacidad para lograr y mantener contactos

personales. Esto puede ser muy favorable en las situaciones que exigen este tipo de temperamento, por ejemplo, la de vendedor, pero no debe considerarse en general como buen predicador, por ejemplo, para el rendimiento escolar.

**MUCHA SOCIALIZACION CONTROLADA:** Con un puntaje de 8.9 que indica que la persona que puntúa alto suele ser escrupulosa, responsable y organizada, en su conducta sigue, a la vez y controladamente, el ego psicoanalítico y el yo social ideal (es astuta, calculadora, mundana y perspicaz). Sus metas se encuentran dentro de la normativa social, son prudentes y acomodaticias.

**Resultados obtenidos con puntuaciones bajas:**

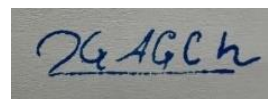
**DEPENDENCIA:** Con un puntaje de 1 indica que la persona que puntúa bajo suele presentarse como dependiente, pasiva y conducida por el grupo. Probablemente desee y necesite el apoyo de los demás, y oriente su conducta hacia las personas que le den ese soporte.

**TEST 2**

Resultado del test está en el promedio adecuado de inteligencia emocional.

**TEST 3**

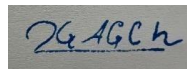
El resultado de esta prueba de inteligencia fue de un percentil de 95 que lo ubica en el grado 1 intelectualmente superior por puntuación centil de 95 o superior.



## CONCLUSION

Según los resultados obtenidos de las pruebas psicométricas y entrevista, la evaluada tiene características y actitudes para liderazgo por ser una persona muy sociable y extrovertida capaz de entablar buenas relaciones con su entorno y trabajar en equipo, escrupulosa con sus actividades, responsable dedicada, perfeccionista y se esfuerza por hacer de la mejor manera su trabajo cumpliendo con los estereotipos sociales de ética y moral. También presenta un nivel promedio de inteligencia emocional y coeficiente intelectual muy bueno. Se deja a criterio del empleador el seleccionar a la evaluada ya que su experiencia laboral radica en el área administrativa y manejo de personal, pero no cuenta experiencia con el área de salud clínica.

**Nombre del evaluador:** Gabriela Alejandra González Chicas



## ANEXOS

## CURRICULUM VITAE

## I. DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	XXXX
Datos Personales	DUI X NIT X NIP X NUP X INPEP JVP X
Lugar y fecha de nacimiento	XXX
Dirección	XXX
Teléfono fijo	X
Teléfono móvil	X
E-mail	X

II. TITULOS ACADÉMICOS

TITULO	INSTITUCION	FECHA DE EXPEDICION
Licenciada en psicología	Universidad de El Salvador	30 de agosto de 2017
Profesorado para la enseñanza de las letras	Universidad "Dr. Manuel Luis Escamilla"	11 de septiembre de 2007
Bachiller Pedagógico Doc. 1	Colegio Ana Guerra de Jesús	30 de noviembre de 1987

De 1° a 9° grado	Colegio Ana Guerra de Jesús	De 1975 a 1983
<b>OTROS ESTUDIOS REALIZADOS</b>		
Certificación docente de lenguaje y Literatura para tercer ciclo y bachillerato.	MINED	21 del junio de 2015 al 23 de noviembre de 2018
Módulo de psicología del aprendizaje	INSAFORP	21 de julio de 2007
Diseño y planificación de la formación profesional	INSAFORP	23 de junio de 2007
Curso de Apreciación e integración del arte en las aulas escolares	MUSEO MARTE	enero y febrero de 2004
Diplomado de fortalecimiento docente	USAID, FEPADE	22 de septiembre de 2015
Curso de Uso y gestión de Google Classroom – “Google Suite for Education”	Virtual	De abril a julio de 2020
Diplomado en Fundamentos psicosociales de la familia y la pareja	Virtual, UES de Occidente	De octubre de 2020 a mayo de 2021

### III. EXPERIENCIA LABORAL

FECHA	CARGO DESEMPEÑADO	NOMBRE Y TELEFONO DELCENTRO
5 enero de 2014 hasta la fecha	Psicóloga y docente de Aula de Terapia Educativa	Complejo Educativo República de Corea...22770722
Del 4 de abril de 2000 hasta enero 2014	Maestra de aula en los grados de parvularia y educación básica	Complejo Educativo República de Corea....22770722
De febrero 2017 a noviembre de 2017	Formación Psicopedagógica Catequistas de San Vicente	Colegio Ana Guerra de Jesús
De enero de 1992 hasta abril de 2000	Profesora de aula en educación básica	Centro Escolar Dr. Andrés Gonzalo Funes
De enero de 1996 a diciembre de 1996	Profesora	Colegio Cultural Atonal. Soyapango
De enero de 1998 a nov. 1998	Profesora	Colegio Sor Isabel Castillo de Soyapango
Sept. De 1988 a marzo de 1992	Docente de Educación Básica en Centro Escolar de Jicalapa. La Libertad	Centro Escolar de Jicalapa. La Libertad

#### IV. ACTIVIDADES LABORALES DESEMPEÑADAS

Psicóloga y docente de aula de terapia educativa en CER de Corea
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dar refuerzo a estudiantes con problemas de aprendizaje</li> <li>- Atención psicoterapéutica individual y grupal a alumnos/as</li> <li>- Facilitadora de talleres sobre niños Down, Inteligencia emocional, Auto cuidado.</li> <li>- Formar parte en comités social y CDE.</li> </ul>
Atención y terapia en clínica Familiar Divina Misericordia de San Vicente
Fundación de la escuela de formación juvenil en la diócesis de San Vicente 1998

#### V. COMPETENCIAS PERSONALES Y PROFESIONALES

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacitaciones a docentes, alumnos/as, padres de familia sobre valores, autoestima, comunicación, Relaciones interpersonales, Personalidad, Orientación familiar.</li> <li>- Elaboración y ejecución de programa de valores, Escuela de padres y madres, círculos de estudio para docentes.</li> <li>- Dominio de Grupos: niños/as, adolescentes y adultos</li> <li>- Orientación a Comités de Tutores y Mediadores de alumnos/as</li> <li>- Diseño y Ejecución de Programas de Autoestima, Mediación, Problemas emocionales en el aula, Intervención en Crisis.</li> <li>- Planificación e intervención del proyecto miles de manos en prevención de violencia de la niñez y la juventud.</li> </ul>
--

## **VI. COMPETENCIAS ORGANIZATIVAS Y SOCIALES**

- Coordinación del Programa de Escuela de Padres y madres
- Coordinación del programa de valores
- Participación del Equipo de Evaluación de docentes
- Formación de Clubes de Orientación de alumnos/as
- Coordinación de Comité de Tutores
- Coordinadora del comité pedagógico.
- Coordinación del comité de voluntariado de padres y madres de familia.
- Colaborar en un ministerio de visiteo de hogares.
- Participar en actividades espirituales

## **VII. COMPETENCIAS EN COMPUTACIÓN**

- |            |           |                 |           |
|------------|-----------|-----------------|-----------|
| -Word      | Muy Bueno |                 |           |
| -Excel     | Muy Bueno | - Power Point   | Muy Bueno |
| - Internet | Muy Buena | - Grado digital | Muy Bueno |
| -Meet      | Muy bueno | -Classroom      | Muy bueno |

**VIII. REFERENCIAS PROFESIONALES**

Nombre de la persona	Entidad en la que trabaja	Teléfono
X	X	X
X	X	X

Nota: Disponibilidad de tiempo de 1:00 a 6:00 pm.

➤ **HOJA DE RESPUESTAS DEL TEST 16 PF**

**16 PF Forma A-B**  
Rodee la letra de la forma aplicada.

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Comentarios \_\_\_\_\_

Descripción de los factores	PERFIL GENERAL										Factor	Decatipo	FACTORES DE SEGUNDO ORDEN (Estudios españoles) (1)			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			ANSIEDAD	EXTRAVERSION	SOCIALIZACION CONTROLADA	INDEPENDENCIA
SIZOTIMIA - AFECTOTIMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	A	10	0 10	0 20	0 10	2 1
INTELIGENCIA BAJA - ALTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	B	5	0 5	0 15	0 25	0 25
POCA - MUCHA FUERZA DEL EGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	C	6	0 18	0 12	0 10	0 6
SUMISION - DOMINANCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	E	2	0 2	0 4	0 6	0 6
DESURGENCIA - SURGENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	F	5	0 15	0 15	0 15	0 15
POCA - MUCHA FUERZA SUPEREGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	G	7	1 7	0 14	0 28	1 7
TRECTIA - PARMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	H	9	0 16	0 24	0 18	0 18
HARRIA - PREMSIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I	8	0 8	0 8	0 8	0 8
ALAXIA - PROTENSION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	L	2	0 4	0 2	0 1	0 6
PRAXERNIA - AUTIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	M	7	0 7	0 7	0 7	0 7
SENCILLEZ - ASTUCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N	5	0 5	0 20	0 5	0 5
ADECUACION IMPERTURBABLE - TENDENCIA A CULPABILIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	O	3	0 9	0 12	0 4	0 3
CONSERVADURISMO - RADICALISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>1</sub>	4	0 12	0 12	0 3	0 4
ADHESION AL GRUPO - AUTOSUFICIENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>2</sub>	3	0 10	0 10	0 3	0 3
BAJA INTEGRACION - MUCHO CONTROL AUTOIMAGEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>3</sub>	10	0 15	0 15	0 15	0 15
POCA TENSION ENERGETICA - MUCHA TENSION ENERGETICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>4</sub>	5	0 15	0 15	0 15	0 15
<b>FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL (1)</b>																
AJUSTE - ANSIEDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>I</sub>	Constante 31 100	+ 99	+ 22	+ 22	+ 30
INTROVERSION - EXTRAVERSION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>II</sub>		- 52	- 39	- 45	- 49
POCA - MUCHA SOCIALIZACION CONTROLADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>III</sub>		49	97	89	1
DEPENDENCIA - INDEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>IV</sub>					

(1) Véase "Monografía Técnica - 16 PF". (TEA, 1978)

NOTA.—Para VARONES, utilíense los coeficientes y constantes rodeados con un círculo. Para MUJERES, los no rodeados. En cada variable, la 1ª columna de casillos contendrá los valores positivos, y la 2ª los negativos.



## 1. Informe Laboral

Presentado por Mirna Janeth Jorge de Vásquez



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

### INFORME PSICOLÓGICO

#### A. DATOS GENERALES

<b>Nombre completo</b>	M.C.N.C
<b>Sexo</b>	Femenino
<b>Edad</b>	29 años
<b>Nivel académico</b>	Licenciatura en Psicología
<b>Cargo</b>	Formadora de Proyecto “Educación e inclusión para una vida pacífica”.
<b>Fecha de aplicación</b>	05/06/2023

#### B. ENTREVISTA A CANDIDATO

*Mediante la aplicación de la Entrevista a la aspirante al puesto de Jefe del Departamento de Psicología, se pudo encontrar que posee cuatro años de experiencia laboral en las diferentes áreas de la psicología, actualmente es formadora de un Proyecto Educativo, además ha recibido diferentes diplomados para la atención de la salud mental, así mismo laboro en el área de recursos humanos. Entre las habilidades encontradas se puede mencionar trabajo en equipo, habilidad para negociación y comunicación asertiva, empática y escucha activa, entre otras.*

*Entre las metas propuestas está el trabajo más de cerca con las personas, siempre y cuando tenga la oportunidad de poder hacerlo. Para poder manejar el estrés hace uso de técnicas que le permitan relajarse y le permite liberar tensiones.*

*Por otro lado, considera que está preparada para poder resolver problemas y ayudar al que más lo necesite, de tal manera que sus servicios profesionales y personales estén a la disposición del que más lo necesite. Sus pretensiones salariales están acorde a su experiencia y conocimientos adquiridos que se estima que sea entre \$1000 a \$1200 debido a la forma de ejecución del puesto y las responsabilidades que este implica.*

*Cabe recalcar que se considera una persona optimista, pero visionaria en lo que respecta su futuro, siempre aspirando y logrando alcanzar lo que se propone.*

### **Pruebas Aplicadas**

- 16 PF. Cuestionario de Factorial de Personalidad. El test de personalidad 16 factores es un cuestionario que mide la personalidad de los adultos. Es robusto, completo y ampliamente utilizado como una medida fiable de 16 rasgos de primer orden de personalidad y cuatro de segundo orden que describen y predicen el comportamiento de una persona en una variedad de contextos.
- Factor G escala 2 y 3. Test de Factor "g" se diseñaron con el propósito de apreciar la inteligencia individual por medio de pruebas que redujesen en la medida de lo posible la influencia de otros factores, tales como la fluidez verbal, el nivel o el contexto culturales.
- Prueba de Inteligencia Emocional. El test de inteligencia emocional es una herramienta de medición de diversas áreas de la conducta emocional. Al realizarlo se puede conocer los

puntos fuertes y débiles de una persona en cuanto a Inteligencia Emocional se refiere, ya que busca nos indica, por ejemplo, nuestra comprensión y uso de las emociones, nuestro estilo de comunicación, la calidad de las relaciones, etc.

## TEST 1

### **Cuestionario Factorial de Personalidad 16PF**

#### Datos personales

Nombre: M. N. Castillo      Edad: 29      Sexo: Femenino

Fecha de aplicación: 04/06/23

Localidad: San Salvador

#### Resultados cuantitativos

##### FORMA "A"

#### Distorsión motivacional y Negación

  
 Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
 Licenciada en Psicología  
 J.V.P.P. No 10115  


Variable: personalidad		
Escala	PD	Grupo
Distorsión motivacional	5	Sincero
Negación	1	Cooperativo

Variable: Personalidad				
Factores Primarios	Factor	P. D	Decatipo	Rango
Sizotimia- Afectotimia	A	9	3	Bajo

<b>Inteligencia Alta- Baja</b>	B	6	3	Bajo
<b>Poca- mucha fuerza del ego</b>	C	19	7	Promedio
<b>Sumisión- Dominancia</b>	E	4	1	Bajo
<b>Desurgencia- Surgencia</b>	F	13	4	Bajo
<b>Poca- mucha fuerza del superego</b>	G	15	6	Promedio
<b>Trectia- Parmia</b>	H	14	5	Promedio
<b>Harria- Premsia</b>	I	11	4	Bajo
<b>Alaxia- Protensión</b>	L	10	5	Promedio
<b>Praxernia- Autia</b>	M	6	3	Bajo
<b>Sencillez- Astucia</b>	N	9	4	Bajo
<b>Adecuación imperturbable - Tendencia a la culpabilidad</b>	O	8	4	Bajo
<b>Conservadurismo- Radicalismo</b>	Q <sub>1</sub>	8	5	Promedio
<b>Adhesión al grupo- Autosuficiencia</b>	Q <sub>2</sub>	13	7	Alto
<b>Baja integración- Mucho control autoimagen</b>	Q <sub>3</sub>	17	8	Alto
<b>Poca tensión energética- Mucha tensión energética.</b>	Q <sub>4</sub>	7	4	Bajo

<b>Factores de segundo Orden</b>	<b>Decatipo</b>	<b>Rango</b>
<b>Ajuste- Ansiedad</b>	4.9	Promedio
<b>Introversión- Extroversión</b>	3.4	Promedio
<b>Poca. Mucha socialización controlada</b>	6.2	Promedio
<b>Dependencia- Independencia</b>	2.4	Bajo

## Interpretación Analítica

### Factores de primer orden

**Sizotimia- Afectotimia (A).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 9, obteniendo un Decatipo de 3, ubicándose así en una Puntuación Baja, por lo cual se podría inferir que tiende a ser dura, fría, escéptica y a mantenerse alejada. Le gustan más las cosas que las personas. Así mismo a trabajar en solitario y evitar opiniones comprometidas. Suele ser precisa, rígida en su manera de hacer las cosas y en sus criterios personales. Puede ser crítica, obstaculizadora e inflexible.

**Inteligencia Alta- Baja (B).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 6, obteniendo un Decatipo de 3, ubicándose así en una Puntuación Baja, por lo cual se podría inferir que tiende a lenta para aprender y captar las cosas e inclinada a interpretaciones concretas y literales. Posiblemente se deba a una escasa capacidad intelectual a la influencia de factores psicopatológicos que limitan su actuación.

**Poca- mucha fuerza del ego (C).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 19, obteniendo un Decatipo de 7, ubicándose así en una Puntuación Alta, por lo cual se podría inferir que es emocionalmente madura, estable, realista acerca de la vida, tranquila con buena firmeza interior y capacidad para mantener una sólida moral de grupo.

**Sumisión- Dominancia (E).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 4, obteniendo un Decatipo de 1, ubicándose así en una Puntuación Baja, por lo cual se podría inferir que en ciertas ocasiones no duda en expresar sus ideas y defender sus derechos y puntos de vista, sin embargo, a veces tiende a ceder ante los demás. A menudo dependiente, acepta las ideas de los otros, y a ser conformista.

**Desurgencia- Surgencia (F).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 13, obteniendo un Decatipo de 4, ubicándose así en una Puntuación Baja, por lo cual se podría inferir que tiende a ser reprimida, reticente, introspectiva. Es considerada por los demás presumida y correcta, además de ser digna de confianza.

**Poca- mucha fuerza del superego (G).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 15, obteniendo un Decatipo de 6, ubicándose así en una Puntuación Promedio, por lo cual se podría inferir que algunas veces suele ser inestable en sus propósitos. De comportamiento poco convencional, despreocupada de lo cotidiano motivada por sí misma, creadora, imaginativa, orientada a las ideas, a la abstracción, trabaja más en ideas que en soluciones. Sin embargo, algunas veces tiende a ser de carácter exigente, perseverante, responsable, organizada y escrupulosa.

**Trectia- Parmia (H).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 14, obteniendo un Decatipo de 5, ubicándose así en una Puntuación Promedio, por lo cual se podría inferir que algunas veces suele ser tímida, alejada o cautelosa y se mantiene al margen de la actividad social. Más que un grupo amplio prefiere pocos amigos íntimos. Además, tiende a ser emprendedora y estar activamente interesada por el otro sexo.

**Harria- Premsia (I).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 11, obteniendo un Decatipo de 4, ubicándose así en una Puntuación Baja, por lo cual se podría inferir que tiende a ser práctica, realista, independiente, responsable y a la vez escéptica de las elaboraciones culturales subjetivas. A veces es inamovible, dura, cínica, pagada de sí misma. Tiende a mantener el grupo trabajando sobre unas bases prácticas, realistas y acertadas.

**Alaxia- Protensión (L).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 10, obteniendo un Decatipo de 5, ubicándose así en una Puntuación Promedio, por lo cual se podría inferir que suele no presentar celos o envidia; es adaptable, animosa, interesada por los demás, y algunas veces

colaboradora del grupo. Sin embargo, tiende a complicarse con su propio yo y le gusta opinar de sí misma.

**Praxernia- Autia (M).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 6, obteniendo un Decatipo de 3, ubicándose así en una Puntuación Baja, por lo cual se podría inferir que suele mostrarse ansiosa para hacer las cosas correctamente, atenta a los problemas prácticos y sujeta a los dictados de lo que es evidentemente posible. Se preocupa por los detalles, capaz de serenidad en situaciones de emergencia, aunque a veces es poco imaginativa.

**Sencillez- Astucia (N).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 9, obteniendo un Decatipo de 4, ubicándose así en una Puntuación Baja, por lo cual se podría inferir que suele ser sencilla, sentimental, llana, poco sofisticada. Se le satisface fácilmente y se muestra contenta con lo que le acontece; es natural, espontánea, poco refinada y torpe.

**Adecuación imperturbable-Tendencia a la culpabilidad (O).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 8, obteniendo un Decatipo de 4, ubicándose así en una Puntuación Baja, por lo cual se podría inferir que tiende a ser placida, de ánimo invariable. Su confianza en sí misma y su capacidad para tratar con cosas es madura y poco ansiosa, es flexible y segura, pero puede mostrarse insensible cuando el grupo no va de acuerdo con ella, lo cual puede provocar antipatías y celos.

**Conservadurismo- Radicalismo (Q<sub>1</sub>).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 8, obteniendo un Decatipo de 5, ubicándose así en una Puntuación Media, por lo cual se podría inferir que confía en lo que le han enseñado a creer y acepta lo conocido y verdadero a pesar de sus inconsistencias. Muchas veces es precavida con nuevas ideas. Suele también estar bien informada, poco inclinada a moralizar y más a preguntarse por la vida en general y a ser más tolerante con las modestias y el cambio.

**Adhesión al grupo- Autosuficiencia (Q<sub>2</sub>).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 13, obteniendo un Decatipo de 7, ubicándose así en una Puntuación Alta, por lo cual se podría inferir que es temperamentalmente independiente, acostumbrada a seguir su propio camino; toma sus decisiones y actúa por su cuenta. No tiene en consideración la opinión del grupo, aunque no es necesariamente dominante en sus relaciones con los demás.

**Baja integración- Mucho control autoimagen (Q<sub>3</sub>).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 17, obteniendo un Decatipo de 8, ubicándose así en una Puntuación Alta, por lo cual se podría inferir que suele tener mucho control de sus emociones y conducta en general, es cuidadosa y abierta a lo social; evidencia lo que comúnmente se llama respeto hacia sí misma, tiene en cuenta la reputación social. No obstante, a veces tiende a ser obstinada.

**Poca tensión energética- Mucha tensión energética (Q<sub>4</sub>).** En esta escala la examinada obtuvo un PD de 7, obteniendo un Decatipo de 4, ubicándose así en una Puntuación Baja, por lo cual se podría inferir que suele ser sosegada, relajada, tranquila y satisfecha. En algunas situaciones su estado de mucha satisfacción le puede llevar a la pereza y al bajo rendimiento, en el sentido de que no tiene motivación para intentar algo.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115



### **Factores de segundo orden**

**Q<sub>I</sub>:** La persona evaluada presenta un Decatipo de 4,9 ubicándola en un Rango Promedio, por lo que es probable que la persona manifieste ansiedad en grado mínimo, limitándose a responder con éxito a situaciones cotidianas de la vida diaria, predisponiéndole a la insatisfacción o poco gratificante. Sin embargo, puede manifestar ansiedad ocasional.

**Q<sub>II</sub>:** La persona evaluada presenta un Decatipo de 3,4 ubicándola en un Rango Bajo indicando que la persona posiblemente tiende a ser reservada, autosuficiente e inhibida en los contactos

personales, de tal manera que puede ser favorable o desfavorable según su situación particular en la que actúa.

**QIII:** La persona evaluada presenta un Decatipo de 6,2 ubicándola en un rango promedio, indicando que posiblemente sea alguien despreocupada, acepta pocas obligaciones, es espontánea, animada y poco impulsiva. Así mismo algunas veces puede actuar de manera escrupulosa, responsable y organizada. Sus metas se encuentran dentro de la normativa social y son de manera prudente.

**QIV:** La persona evaluada presenta un Decatipo de 2,4 ubicándola en un Rango Bajo, indicando que la persona posiblemente sea dependiente, pasiva, y conducida por el grupo. Probablemente algunas veces necesite del apoyo de los demás y oriente su conducta hacia las personas que le den ese soporte.

### **Interpretación sintética.**

De acuerdo a los resultados obtenidos, la persona evaluada probablemente posea muchas cualidades positivas dentro del rango de una personalidad, ya que en su mayoría de las variables obtuvo un puntaje promedio, lo cual nos indica que responde ante las circunstancias de una manera adecuada, sin embargo, es necesario que desarrolle más habilidades que le permitan desarrollarse al máximo y le sean gratificantes al momento de desempeñarse en cualquier ambiente laboral o social.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Mirna Janeth Jorge Martínez".

## TEST 2

### ✚ Test de Factor “G” de Catell, escala 3 forma A

Variables	Puntaje Directo (P.D)	Puntaje Centil (P.C)	Coefficiente Intelectual	Nivel o Rango
<b>Inteligencia General</b>	29	95	126	Inteligencia Normal o Promedio

### TEST FACTOR G DE CATTELL ESCALA 3

Sub-test	Puntaje	Resultado
Test 1 (Series)	9	Normal
Test 2 (Clasificación)	5	Normal
Test 3 (Matrices)	8	Normal
Test 4 (Condiciones)	7	Normal

  
 Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
 Licenciada en Psicología  
 J.V.P.P. No 10115  


### **Interpretación**

De acuerdo con los resultados obtenidos en cada uno de los sub-test Factor “G”, Escala 3 Forma A, el evaluado posee un C.I de 126, lo cual significa que 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.

## TEST 3

### ✚ Test de Inteligencia Emocional

Variable	Niveles
Inteligencia Emocional	Inteligencia Promedio

De acuerdo a los resultados obtenidos, mediante la aplicación de prueba de inteligencia emocional, la examinada obtuvo un puntaje adecuado, ya que se encuentra dentro del rango Promedio de su Inteligencia Emocional. Por lo cual se puede inferir que posee la habilidad de reconocer, regular y comprender las emociones, tanto en sí misma como en los demás. De esta manera le ayuda a conectar con otras personas, forjar relaciones empáticas, comunicar de manera efectiva, resolver conflictos y expresar tus sentimientos.

Por lo cual se puede determinar que dichas habilidades desarrollaras le permitirán realizar de manera más eficiente su trabajo, sin embargo, es necesario que siga fortaleciéndose y forjando nuevas maneras de afrontar los problemas.

### **Análisis General**

De acuerdo a la información recabada mediante la aplicación de la entrevista, pruebas Psicológicas aplicadas e información proveniente de su Hoja de vida, la persona candidata al puesto de Jefe de Psicología posee una experiencia de cuatro años, en los cuales ha obtenido un enriquecedor conocimiento en las diferentes áreas que implican la psicología, esto no da entender que ha desarrollado diferentes habilidades que le han permitido realizar sus funciones de una manera más apropiada, además de la formación en diferentes diplomados que implican el cuidado de la salud

  
 Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
 Licenciada en Psicología  
 J.V.P.P. No 10115  


mental. Sus pretensiones salariales están acorde a su experiencia y conocimientos adquiridos que se estima que sea entre \$1000 a \$1200 debido a la forma de ejecución del puesto y las responsabilidades que este implica.

En cuanto a los resultados de las pruebas Psicológicas indican que posee una gama habilidades desarrolladas, así mismo muchos elementos que conforman su personalidad saludable, e inteligencia emocional que se encuentra con un nivel promedio o adecuada lo cual le permitirá realizar de manera más eficiente su trabajo, sin embargo, es necesario que siga fortaleciéndose y forjando nuevas maneras de afrontar los problemas. En cuanto a su inteligencia es normal o promedio, es decir posee muchas habilidades y destrezas en las diferentes actividades de cálculo o agilidad mental que se le ponga a prueba, cuenta con una edad mental correspondiente a sus años de vida.

Sin embargo al verificar la información requerida para el puesto se ha encontrado que No es apta para el puesto ya que aún falta desarrollarse más en el campo de la educación , así mismo habilidades específicas debido a que se tienen más obligaciones de mando, o delegación de funciones a cargos menores, es por todo ello que no podría desempeñarse en el puesto , sin embargo lo que ha logrado hasta el momento es una buena base para el desarrollo de funciones en puestos similares a futuro, así mismo el fortalecimiento de sus habilidades blandas y otras funciones específicas que se requieran a más detalle.

MENTAL  
HEALTH

Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

## ANEXOS.

## ➤ Curriculum Vitae



---

DATOS Y CONTACTO

[Redacted contact information]

---

INFORMATICA

- Conocimiento y dominio de aplicaciones de Microsoft Office (Word, Power Point y Excel)
- Capacitación de Microsoft Excel, Habil. Técnico Permanente impartido por Insaforp (90 horas septiembre 2021 - octubre 2021)
- Capacitación sobre Tablas Dinámicas con Power Pivot, impartido por Insaforp (20 horas del 25 al 29 de octubre 2021)

---

IDIOMAS

**Castellano:**  
Lengua materna

**Inglés:**  
Nivel Básico

## Licenciada en Psicología

Manejo y administración de pruebas psicométricas y psicológicas, entrevistas de selección, elaboración de contratos, solicitudes de compra e inventario de insumos. Asimismo poseo conocimientos en evaluación psicológica y elaboración e implementación de planes psicoterapéuticos para trabajar con adultos, jóvenes y niño/as, a nivel individual, grupal y de pareja. Manejo de documentos confidenciales, elaboración de informes y expedientes personales. Competencias para desarrollar charlas y talleres sobre habilidades para la vida, conocimientos en ofimática.

---

### EXPERIENCIA LABORAL

**Formadora del proyecto "Educación e Inclusión para una vida pacífica" Imputado por la Organización Italiana Soleterre. Actualidad**  
Implementación de talleres psicosociales.

**Pasante de Recursos Humanos (Asistente)**  
Empresa IMFICA SA DE CV | Octubre 2022 - Enero 2023  
Entrevistas de selección, elaboración de contratos, inventario y entrega de insumos, solicitudes de compra, entre otras actividades administrativas.

**Auxiliar de Recursos Humanos** - Marzo 2021 - Julio 2021  
Administración Nacional de Acueductos y Alcantarillado ANDA  
Realización de proyecto de servicio social en apoyo al área de Recursos Humanos, desarrollo de talleres para mejorar el clima laboral, elaboración de herramientas técnicas, apoyo en la evaluación anual de personal, entre otras actividades.

**Asistente en la clínica de Salud mental** - Febrero 2020 - Julio 2020  
Comando de Apoyo de Transmisiones de la Fuerza Armada CATFA  
Apoyo en la Clínica de Salud Mental en el desarrollo de charlas sobre habilidades para vida, aplicación e interpretación de pruebas psicométricas para evaluación y selección de personal.

**Asistente de Salud mental** - Junio 2019 - Diciembre 2019  
Oficina Local de Atención a Víctimas de violencia, Hospital Nacional Rosales.  
Realización de servicio social (250 horas) en un proyecto de atención, consultas únicas y primeros auxilios psicológicos en casos de violencia social, niño/as, jóvenes y adultos en situación de vulnerabilidad. Proyecto del Ministerio de Justicia y Seguridad Pública.

---

### FORMACIÓN ACADEMICA

**Estudios Superiores. Universidad de El Salvador**  
Licenciatura en Psicología | 2015 - 2022

**Educación Media. Instituto Nacional Concepción Guezaltepeque.**  
Bachillerato técnico, opción contaduría | 2009 - 2011

### COMPETENCIAS Y HABILIDADES

- Capacidad para trabajar en equipo
- Habilidad de redacción y ortografía
- Capacidad para seguir indicaciones y normas de la institución
- Habilidades de negociación y comunicación asertiva
- Capacidad y total disposición por ayudar y aprender
- Atención en los detalles, con iniciativa, responsable, puntual, respetuosa, colaboradora, constante y perseverante.
- Confidencialidad y ética profesional.
- Capacidad empática y escucha activa
- Capacidad de innovación, creatividad y dinamismo
- Con mucho interés y compromiso de ayudar a la población en situación de vulnerabilidad.

---

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

- Diplomado sobre Derechos Humanos. Escuela formativa en Derechos Humanos "Todxs Somos Defensorxes". Impartido por la Asociación Azul Originario (2022)
- Diplomado sobre derechos de la niñez y la adolescencia aplicando LEPINA. Asociación CREFAC (2022)
- Taller sobre Apoyo Psicosocial y herramientas para la atención en crisis. Universidad de El Salvador (2019)
- Actualmente recibiendo curso de Inglés Básico, impartido por INSAFORP
- Actualmente recibiendo un Diplomado de Laicidad, Estado, Genero y Democracia, organizado por el Centro de Estudios de Genero de la UES, la Colectiva Feminista para el Desarrollo Local y el Movimiento por una Cultura Laica.

---

### REFERENCIAS PERSONALES

**Licda. Luisa Daniela Vega Contreras**

Psicóloga, docente en el Instituto Especializado de Profesionales de la Salud (IEPROES)  
Tel: 7742-6022

**Licda. Verónica Yolanda Martínez Cárcamo**

Analista Junior de Reclutamiento y Selección de Personal en Makers El Salvador.  
Tel: 7628-3600

---

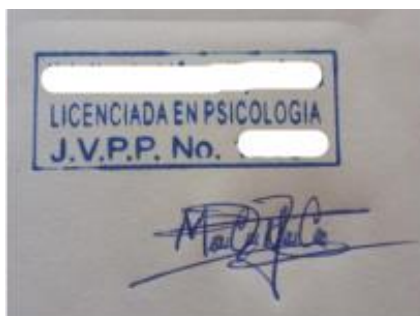
### REFERENCIAS PROFESIONALES

**Licda. Jackeline Roxana Orellana Ortiz**

Jefa de Recursos Humanos de la empresa IMFICA SA DE CV.  
Tel: 7840-1267

**Lic. Joel Méndez Roque**

Psicólogo del destacamento de la Cuarta Brigada de Infantería, Chalatenango  
Tel: 7775-5733



## FORMACIÓN/ DIPLOMADOS

- Ψ **Formación en Derechos Humanos**
- Ψ **Derechos en la niñez y adolescencia aplicando ley LEPINA**
- Ψ **Diplomado en Apoyo Psicosocial y herramientas para la atención en crisis**



➤ Pruebas aplicadas.

16 PF. Cuestionario de Factorial de Personalidad.

**TEA** **16 PF** Forma **(A-B)**  
**Hoja de respuestas**

Apellidos y nombre: [Redacted] Edad: **29** Sexo: **M**  
 Centro: [Redacted] Curso/Puesto: [Redacted]  
 Estado civil: **Soltera** Fecha: **01-06-23**

19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	
38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	
57	56	55	54	53	52	51	50	49	48	47	46	45	44	43	42	41	40	39	57	56	55	54	53	52	51	50	49	48	47	46	45	44	43	42	41	40	39	
76	75	74	73	72	71	70	69	68	67	66	65	64	63	62	61	60	59	58	76	75	74	73	72	71	70	69	68	67	66	65	64	63	62	61	60	59	58	
95	94	93	92	91	90	89	88	87	86	85	84	83	82	81	80	79	78	77	95	94	93	92	91	90	89	88	87	86	85	84	83	82	81	80	79	78	77	
114	113	112	111	110	109	108	107	106	105	104	103	102	101	100	99	98	97	96	114	113	112	111	110	109	108	107	106	105	104	103	102	101	100	99	98	97	96	
133	132	131	130	129	128	127	126	125	124	123	122	121	120	119	118	117	116	115	133	132	131	130	129	128	127	126	125	124	123	122	121	120	119	118	117	116	115	
152	151	150	149	148	147	146	145	144	143	142	141	140	139	138	137	136	135	134	152	151	150	149	148	147	146	145	144	143	142	141	140	139	138	137	136	135	134	
171	170	169	168	167	166	165	164	163	162	161	160	159	158	157	156	155	154	153	171	170	169	168	167	166	165	164	163	162	161	160	159	158	157	156	155	154	153	

Copyright © 1988, 1997, 1981, 1982 by Institute for Personality and Ability Testing, Charing, Illinois, USA.  
 TEA Ediciones, S.A., Ed. Bernardo de Sahagún, 24, 28036 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial. Este material está impreso en otro lado de la impresión con el fin de evitar la reproducción.  
 Teja. Et beneficiar de la producción y en el año 2010. AD CA 1175 CE. Printed in Spain. Impreso en España por Agencia Católica, S.p.A., 11 de abril, 28002 MADRID - España. Imp. M. 2008 - 11/25

7 0.0 0.1 0.2 0.3 0.4 0.5 0.6 0.7 0.8 0.9 1.0

Nº 89

16 PF

Forma A-B

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

Redee la letra de la forma aplicada. Sexo \_\_\_\_\_

Comentarios \_\_\_\_\_

PERFIL GENERAL

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN (Estudios españoles) (1)

Descripción de los factores	Promedio										Factor	Descripción	ANSIEDAD		EXTRAVERSION		SOCIALIZACION CONTROLADA		INDEPENDENCIA			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			+	-	+	-	+	-	+	-		
SIZOTIMIA - AFECTOTIMIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A	3	1	0	4	1.5	1	0	1	0	5	1.8
INTELIGENCIA BAJA - ALTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	B	3	3	2.1	1	0	3	0.6	1	0	2	0.8
POCA MUCHA FUERZA DEL EGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	C	7	0	0	1	0	1	0	1	0	5	1.8
SUMISION - DOMINANCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	E	1	0	0	3	0.3	3	0.7	2	0.2	3	0.2
DESURGENCIA - SURGENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	F	4	0	0	3	1.2	3	1.2	2	0.8	2	0.2
POCA MUCHA FUERZA SUPEREGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	G	6	1	0.6	2	0.6	4	2.4	1	0.5	1	0.6
TRECTIA - PAEMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	H	5	0	0	1	0.5	3	1.5	1	0.5	1	0.5
HARRIA - PREMSIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I	4	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0.4
ALAXIA - PROTENSION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	L	5	2	1.0	5	2.5	1	0.5	1	0.5	3	1.5
PRAXERNIA - AUTIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	M	3	0	0	1	0.3	1	0.3	1	0.3	1	0.9
SENCILIEZ - ASTUCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N	4	0	0	1	0.3	3	1.2	1	0.3	1	0.4
ADECUACION IMPERTURBABLE TENDENCIA A CULPABILIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	O	4	3	1.2	0	0	1	0.5	4	2.0	1	0.4
CONSERVADURISMO - RADICALISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>1</sub>	5	0	0	1	0.7	1	0.7	1	0.7	1	0.7
ADHESION AL GRUPO - AUTOSUFICIENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>2</sub>	7	0	0	1	0.8	4	3.2	3	2.4	1	0.8
BAJA INTEGRACION - MUCHO CONTROL/AUTOMAGEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>3</sub>	8	0	0	1	0.8	1	0.8	3	2.4	1	0.8
POCA TENSION ENERGETICA - MUCHA TENSION ENERGETICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>4</sub>	4	0	0	1	0.8	1	0.8	1	0.8	1	0.8
FACTORES DE SEGUNDO ORDEN Y PERFIL (1)												Constante										
AJUSTE - ANSIEDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>1</sub>	51	49	51	2		47	47	22	22	49	31
INTROVERSION - EXTRAVERSION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>2</sub>	82	82	95	1		1	1	1	1	1	1
POCA - MUCHA SOCIALIZACION CONTROLADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>3</sub>	33	33	61	3		3	3	3	3	3	3
DEPENDENCIA - INDEPENDENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Q <sub>4</sub>	49	49	34	6		6	6	6	6	6	6

(1) Véase "Monografía Técnica - 16 PF" (TEA, 1978)

NOTA.—Para VARONES, utilídense los coeficientes y constantes redondeados con un círculo. Para MUJERES, los no redondeados. En cada variable, la 1ª columna de casillas contendrá los valores positivos, y la 2ª los negativos.

➤ Factor G escala 2 y 3

**TEST DE FACTOR «g» DE CATTELL**  
**(Escala 3 - Forma A)**  
**HOJA DE RESPUESTAS**

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 EDAD: 29 Sexo: F fecha: 06-06-23  
 CURSO: \_\_\_\_\_ Centro: San Salvador.

TEST 1	TEST 2	TEST 3	TEST 4
E1 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E1 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E1 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E1 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
E2 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E2 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E2 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E2 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
E3 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		E3 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E3 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	1 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	2 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
5 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	5 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	10 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	10 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	10 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
11 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	12 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	12 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	12 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13 a b c d e f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13 a b c d e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique	14 a b c d e <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique	
	ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique		

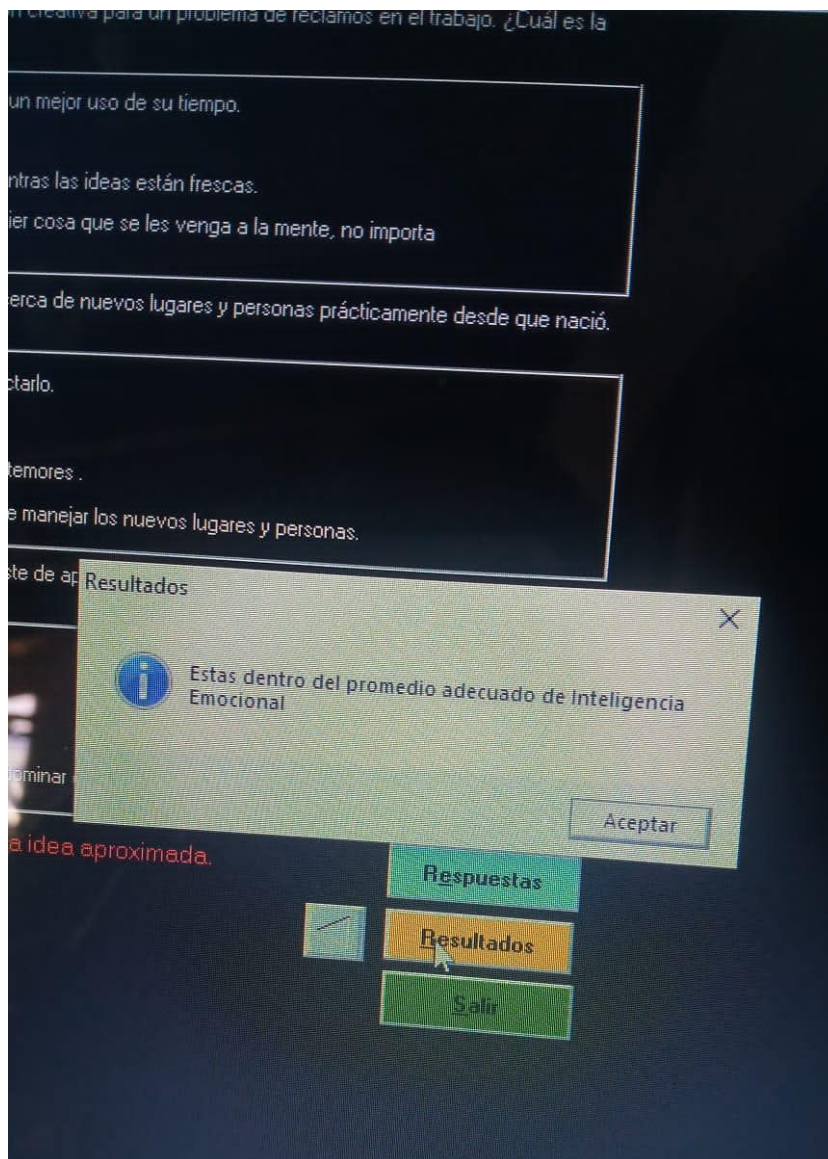
FINAL DE LA PRUEBA

CI = 126

TOTAL PD = 29

PD Test 1 = 9    PD Test 2 = 5    PD Test 3 = 8    PD Test 4 = 7

➤ *Prueba de Inteligencia Emocional*



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

## 1. Informe Laboral

*Presentado por Suyapa Karolina Perdomo de Alberto*

### INFORME PSICOLOGICO LABORAL

#### I. DATOS GENERALES

**Nombre:** V.E.A.G.

**Sexo:** Masculino

**Edad:** 40 años

**Nivel académico:** Licenciado en Psicología

**Puesto vacante:** Jefe de Departamento de Psicología

**Fecha de evaluación:** 02/06/2023

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

#### II. ENTREVISTA AL CANDIDATO.

**Educación:** Graduado de la Licenciatura en Psicología en la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas en el año 2017, inscrito y habilitado por la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología. Actualmente cursa cuarto año de la Licenciatura en Ciencias Jurídicas, en la Universidad de El Salvador.

**Experiencia laboral:** Se ha desempeñado como Asistente administrativo, en la Unidad de Nuevo Ingreso de la Universidad de El Salvador, desde 2011 a la fecha. Anteriormente se ha desempeñado

como digitador en empresas y para proyectos como la captación de resultados en elecciones electorales. No posee experiencia laboral en el área de la psicología.

**Conocimientos:** Posee conocimientos fundamentales obtenidos durante sus años de estudio. Además de la aplicación e interpretación de diversas pruebas psicológicas. Ha participado en diversos seminarios/talleres sobre la salud mental, criminología, balística, servicio al cliente y primeros auxilios, entre otros, también ha colaborado en la creación de programas preventivos en diferentes temáticas dirigidos a adolescentes en las comunidades. Posee amplios conocimientos en sistemas y programas operativos y tecnológicos. Además, cuenta con un nivel intermedio del idioma inglés.

**Desarrollo personal:** Se define a sí mismo como una persona optimista, proactivo y muy persistente, entre sus defectos están el ser perfeccionista siempre buscando hacer las cosas excelentes, orgulloso y muy exigente. Tiende a cumplir sus metas y propósitos establecidos, es apegado a las reglas y trabaja en pro de cumplir objetivos. Es resiliente, versátil y muy analítico, además considera como sus debilidades que tiende a ser individualista y desconfiado.

**Relaciones sociales:** Establece excelentes relaciones con sus compañeros de trabajo, prefiere siempre ser directo y hablar con sinceridad y respeto sobre las diferencias o situaciones que se presentan en el ámbito laboral en el día a día, siempre tratando de cumplir con lo establecido.

**Pretensión salarial:** La que el puesto determine, \$.1800.00 o más.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA PERDOMO MEJIA Terapeuta practicante
---

### III. PRUEBAS APLICADAS

✓ CUESTIONARIO FACTORIAL DE PERSONALIDAD 16 PF:

El Cuestionario Factorial de Personalidad, 16 PF es un instrumento de medida de espectro amplio de personalidad para adolescentes mayores de 16 años y adultos que tiene como finalidad la apreciación de dieciséis rasgos de primer orden (o escalas primarias de personalidad) y cinco dimensiones globales de personalidad (antes factores de segundo orden).

✓ TEST DE DOMINÓS D-48:

Es un test psicotécnico gráfico no verbal que aprecia las funciones centrales de la inteligencia como la abstracción y la comprensión de relaciones y que tiene por objetivo final medir el Factor General (G) de la inteligencia de los individuos a través del análisis de sus facultades lógicas.

✓ TEST DE INTELIGENCIA EMOCIONAL TMMS-24

La TMMS-24 está basada en Trait Meta-Mood Scale (TMMS) del grupo de investigación de Salovey y Mayer. La escala original es una escala rasgo que evalúa el metaconocimiento de los estados emocionales mediante 48 ítems. En concreto, las destrezas con las que podemos ser conscientes de nuestras propias emociones, así como de nuestra capacidad para regularlas. Contiene tres dimensiones claves de la IE con 8 ítems cada una de ellas: Atención emocional, Claridad emocional y Reparación emocional.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

IV. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS CUANTITATIVOS Y CUALITATIVOS

➤ Cuestionario Factorial de Personalidad 16PF

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJIA  
Terapeuta practicante

FACTORES	DESCRIPCION DEL FACTOR	DECATIPOS	RESULTADO
A	Afabilidad	9	Puntuación Alta
B	Razonamiento	2	Puntuación Baja
C	Estabilidad	10	Puntuación Alta
E	Dominancia	7	Promedio
F	Animación	6	Promedio
EG	Atención a las normas	4	Promedio
H	Atrevimiento	9	Puntuación Alta
I	Sensibilidad	5	Promedio
L	Vigilancia	3	Puntuación Baja
M	Abstracción	8	Puntuación Alta
N	Privacidad	4	Promedio
O	Aprensión	2	Puntuación Baja
Q1	Apertura al cambio	7	Promedio
Q2	Autosuficiencia	6	Promedio
Q3	Perfeccionismo	6	Promedio
Q4	Tensión	4	Promedio

<b>Qi</b>	Ansiedad baja – ansiedad alta	<b>2.2</b>	Puntuación Baja
<b>Qii</b>	Introversión – extroversión	<b>7.2</b>	Promedio
<b>Qiii</b>	Poca – Mucha socialización	<b>3.0</b>	Puntuación Baja
<b>Qiv</b>	Dependencia - Independencia	<b>3.8</b>	Promedio

El candidato es una persona que tiende a ser amable, cooperativa y adaptable, además entabla relaciones sociales fácilmente, es emocionalmente madura y estable en sus decisiones y en su vida en general, es inhibido, autocrítico, espontáneo y seguro de sí mismo, se preocupa por los demás, no busca competir, sino que el grupo sobresalga, es un buen colaborador y resulta ser poco convencional, su motivación es interior, es imaginativo y preocupado por lo esencial

Sin embargo, presenta un poco de dificultad al aprender y captar cosas rápidamente, tiende a ser más concreto, a veces puede ser un poco despreocupado por los detalles y su individualidad lo puede hacer sentir excluido del grupo, aunque puede llegar a ser insensible cuando los demás no están de acuerdo con su opinión.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

➤ **Test de Dominós D-48**

<b>Puntuación directa</b>	<b>Percentil</b>	<b>Rango</b>
36	85	Medio - Superior

El candidato se ubica en un rango medio a superior, esto indica que posee una capacidad intelectual aceptable para optar para el puesto ya que le permite aplicar el razonamiento para comprender y establecer relaciones, resolver problemas, la conceptualización y la capacidad para utilizar sus conocimientos, además posee la habilidad de improvisar esto favorece a la practicidad para el desarrollo de actividades.

*Suyapa Karolina Perdomo*



➤ **Escala de inteligencia emocional TMMS-24**

<b>Componentes de la escala</b>	<b>Puntos obtenidos</b>	<b>Rango</b>
<b>Atención emocional</b>	11	Poca atención
<b>Claridad emocional</b>	40	Excelente comprensión
<b>Reparación emocional</b>	38	Excelente regulación

De acuerdo a las dimensiones de la escala de inteligencia emocional el candidato es una persona que presta poca atención a sus emociones y sentimientos, no permite que estos afecten sus pensamientos, sin embargo, es capaz de comprender muy bien los diferentes estados emocionales por los que atraviesa y además de ello tiene la capacidad de poder

regularlos de manera adecuada. Esto puede contribuir a las relaciones interpersonales y laborales que establece y a poder superar asertivamente cualquier situación o imprevisto.

## V. CONCLUSION

Como conclusión se considera que el candidato posee la capacidad de dirección y liderazgo dentro de un equipo de trabajo, cuenta con las habilidades necesarias como la de establecer excelentes relaciones interpersonales, la facilidad de comunicación y manejo de emociones, además de las actitudes necesarias que el puesto requiere, asimismo cuenta con la preparación académica y conocimientos solicitados. Sin embargo, se considera **No Apto** para el puesto debido a la falta de experiencia laboral en el área solicitada, información que se puede contrastar con el análisis de la entrevista y con la presentación del curriculum.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

---

Firma de Psicóloga Evaluadora

Anexos

Anexo I. Hoja de respuesta del Cuestionario Factorial de Personalidad 16 PF

Forma (A-B)

# 16 PF

Hoja de respuestas

Sexo: V o M

Edad: 19

Curso/Puesto: 1º

Fecha: 10/01/20

Apellidos y nombre: Suyapa Karolina Perdomo

Centro: IES de Móstoles

Estado civil: Casada

EJEMPLOS: 1 A B C 2 A B C 3 A B C 4 A B C

1	A	B	C	20	A	B	C	39	A	B	C	58	A	B	C	77	A	B	C	96	A	B	C	115	A	B	C	134	A	B	C	153	A	B	C	172	A	B	C
2				21				40				59				78				97				116				135				154				173			
3				22				41				60				79				98				117				136				155				174			
4				23				42				61				80				99				118				137				156				175			
5	A	B	C	24	A	B	C	43	A	B	C	62	A	B	C	81	A	B	C	100	A	B	C	119	A	B	C	138	A	B	C	157	A	B	C	176	A	B	C
6				25				44				63				82				101				120				139				158				177			
7				26				45				64				83				102				121				140				159				178			
8				27				46				65				84				103				122				141				160				179			
9				28				47				66				85				104				123				142				161				180			
10	A	B	C	29	A	B	C	48	A	B	C	67	A	B	C	86	A	B	C	105	A	B	C	124	A	B	C	143	A	B	C	162	A	B	C	181	A	B	C
11				30				49				68				87				106				125				144				163				182			
12				31				50				69				88				107				126				145				164				183			
13				32				51				70				89				108				127				146				165				184			
14				33				52				71				90				109				128				147				166				185			
15	A	B	C	34	A	B	C	53	A	B	C	72	A	B	C	91	A	B	C	110	A	B	C	129	A	B	C	148	A	B	C	167	A	B	C	186	A	B	C
16				35				54				73				92				111				130				149				168				187			
17				36				55				74				93				112				131				150				169							
18				37				56				75				94				113				132				151				170							
19				38				57				76				95				114				133				152				171							

Copyright © 1956, 1957, 1961, 1962 by Institute for Personality and Ability Testing, Champaign, Illinois, U.S.A.  
 EIA Ediciones, S.A., Fco. Bernardino de Sahagún, 24, 28002 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial. Este material está impreso en 100% papel reciclado. Si se presiona sobre esta página, se usará reproducción legal. En adelante de la privacidad y en el año pasado. NO LA UTILICE. Printed in Spain. Impreso en España por Agence Campus, Duponts, 15 090, 28102 MADRID - Depósito legal M. 29048 - 1975

A	18
B	4
C	2
D	0
E	0
F	14
G	16
H	12
I	24
J	1
K	10
L	6
M	16
N	0
O	0
P	4
Q	0
R	0
S	14
T	0

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
 PERDOMO MEJÍA  
 Terapeuta practicante



Anexo 3. Hoja de respuesta de la Escala de inteligencia emocional TMMS-24

**TMMS-24**

**INSTRUCCIONES:**

A continuación, encontrará algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea atentamente cada frase e indique por favor el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Señale con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus preferencias. No hay respuestas correctas o incorrectas ni buenas ni malas. No emplee mucho tiempo en cada respuesta.

	1	2	3	4	5
	Nada de Acuerdo	Algo de Acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de Acuerdo	Totalmente de acuerdo
1.				X	
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
21.					X
22.					X
23.					X
24.					X

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

## **Anexo 4. Curriculum Vitae**

V.E.A.G. (40 años)

---

Reparto Bosques de Prusia, Soyapango

xxxxxx (Afiliado a AFP Crecer)

313.910@gmail.com

**Objetivo:** Brindar mi experiencia y profesionalismo con la finalidad de generar grandes beneficios a la empresa a la cual represente, cumpliendo objetivos, estableciendo relaciones de confianza y marcando la diferencia en cuanto al desempeño y satisfacción de los y las clientes.

### **Experiencia Laboral:**

✓ (2011 – 2023)

Universidad de El Salvador

Asistente Administrativo

✓ (Marzo 2018)

Erak Consultores - Proyecto de captura de datos de las Elecciones 2018

Digitador

✓ (2006 – 2011)

Quality Copy

Responsable, digitador y fotocopiator

### **Formación Académica:**

✓ 2005 (Graduado)

Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas” Licenciatura en Psicología

✓ Junio 2000 – Octubre 2002

Curso Intensivo del Idioma Inglés (Level XIII) Centro Cultural Salvadoreño

### **Seminarios:**

✓ Servicio al Cliente

Instituto Salvadoreño de Formación Profesional (2018)

✓ Importancia de la Química en la Investigación Criminal

Universidad de El Salvador – Facultad de Química y Farmacia (2018)

✓ Análisis Químico Aplicado a las Ciencias Forenses

Universidad de El Salvador – Facultad de Química y Farmacia (2018)

✓ La Criminalística de Campo, de lo general a lo particular”

Universidad de El Salvador – Facultad de Química y Farmacia (2018)

✓ Análisis Criminológico de la Conducta y la Mente del Criminal

Universidad de El Salvador – Facultad de Química y Farmacia (2017)

✓ Balística Forense

Universidad de El Salvador – Facultad de Química y Farmacia (2016)

✓ Escena del Crimen y Cadena de Custodia

Universidad de El Salvador – Facultad de Química y Farmacia (2016)

✓ Primeros Auxilios “Nivel Intermedio”

Universidad de El Salvador – Cruz Verde Salvadoreña (2016)

✓ Criminología y Modus Operandis

Universidad de El Salvador (2016)

- ✓ Balística Forense

Universidad de El Salvador (2016)

- ✓ I Congreso Internacional de Criminalística “La integración de las ciencias forenses al servicio de la justicia”

Universidad de El Salvador (2016)

- ✓ Tablas Dinámicas

Instituto Salvadoreño de Formación Profesional (2012)

- ✓ Servicio al Cliente

Instituto Salvadoreño de Formación Profesional (2012)

- ✓ Consejería sobre infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA

Ministerio de Salud (2011)

- ✓ Trabajo y Sociedad

Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas” (2009)

- ✓ La encuesta

Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas” (2008)

- ✓ IV Congreso Nacional de Psicología “Violencia y Delincuencia”

Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas” (2006)

***Conocimientos Adquiridos:***

- ✓ Windows 95 – 98 – 2000 – XP – Seven - Ocho (Nivel Avanzado)

- ✓ Microsoft Office 97 – 2000 – 2003 – XP – 2007 – 2010 - 2013

- Microsoft Word (Nivel Avanzado)

- Microsoft PowerPoint (Nivel Avanzado)
- Microsoft Excel (Nivel Avanzado)
- Microsoft Publisher (Nivel Avanzado)
- ✓ Instalación y configuración de Hardware y Software
- ✓ Mantenimiento y reparación de computadoras, etc.
- ✓ Elaboración de manual de reclutamiento y selección de personal
- ✓ Experiencia en atención de casos en el área clínica (niñez-adolescencia-adultez)
- ✓ Aplicación e interpretación de pruebas psicológicas:
  - 16PF “Sixteen Personality Factors”
  - Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños (WISC-R, WISC-RM, WISC-IV)
  - Escala de Inteligencia de Wechsler para Adultos (WAIS-III)
  - Cuestionario de Adaptación para Adolescentes de Hug. M. Bell
  - Test de Aptitudes Diferenciales “DAT”
  - Test de Aptitudes Mentales Primarias “PMA”
  - Test Caracterológico de Paul Grierger
  - Test de la Familia de Corman
  - Test de la Figura Humana de Karen Machover
  - Test Gestáltico Visomotor de Bender-Koppitz
  - Test de Inteligencia D-48 y D-70
  - Inventario de Adaptación de Conducta “IAC”
  - Inventario Tipológico “Myers-Briggs, Type Indicator” MBTI Forma G
  - Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota “MMPI-2”
  - Kuder Vocacional

- Método de Evaluación de la Percepción Visual de Frostig “DTVP-2”

### **Referencias personales:**

- ✓ Lic. Marco Antonio Pérez González  
Abogado y Notario Tel.: 7894-xxxx
- ✓ Sra. Roxana Noemi Ventura Tel.: 7606-xxxx
- ✓ Sra. Gloribel Pereira Tel.: 7565-xxxx

### **Referencias Laborales:**

- ✓ Sra. Liliana Lissette, Miranda de Tobar Tel.: 7828-xxxx
- ✓ Ing. Thelma Carolina, Rivas de Rosales Tel.: 7850-xxxx
- ✓ Lic. Maricela Iraheta Coto Tel.: 7706-xxxx

### **Número de Acreditación de la JVPP.**



## 2. Terna de Candidatos

*Presentada por Gabriela Alejandra Gonzales Chicas y Suyapa Karolina Perdomo de Alberto*

N	NOMBRE COMPLETO	PUESTO A QUE APLICA	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	PROFESION	RESULTADOS DE LA ENTREVISTA	TEST CLEAVER	EXPERIENCIA CON BASE CV	CONCLUSIÓN/SU GERIDA	POSICIÓN DE TERNA
1	Cristabel Magdalena Campos Perla	Vendedor de autos	32 años	Femenino	UES.	Lic. en Admon de empresas.	Es una persona que se esfuerza por cumplir sus metas para lograr el beneficio de la empresa y el propio, posee gran experiencia en puestos referidos a ventas y mercadeo de productos donde es necesario el uso de números, análisis, negociación. presenta un buen manejo de paquete de office, muestra buena actitud para trabajar en equipo, persona respetuosa, creativa, responsable, comprometida con su labor, es muy tolerante a trabajar bajo presión. y conocimientos en automotores.	<p><u>Mide</u> comportamientos y habilidades. Se puede determinar cómo actúa la persona en un ambiente normal, como cambia su comportamiento, si se encuentra motivado y como actúa bajo presión, ya sea que se le presione o auto presión.</p> <p><u>Resultados</u> Responde rápidamente a los retos, demuestra movilidad y flexibilidad en sus enfoques, tiende a responder rápidamente a la competencia. Tiende a ser lógico, crítico en sus enfoques hacia la obtención de metas. Se sentirá retado por problemas que requieren esfuerzos de análisis y originalidad. Será natural y crítico con la gente. Tiende a buscar a la gente con entusiasmo y chispa. Es una persona abierta que despliega un optimismo contagioso y trata de ganarse a la gente a través de la persuasión de un acercamiento emotivo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Jefe Junior, Farmacias San Nicolás</li> <li>▪ Cajera Bancaria Banco Agrícola, El Salvador</li> <li>▪ Ejecutiva Comercial Banco Agrícola, El Salvador</li> <li>▪ Asesor de Ventas Corporativo Yamaha/ Mi Moto, EL Salvador</li> </ul>	<p>Puesto en jefatura de ventas.</p> <p>Supervisor de ventas.</p> <p>Gerente de ventas.</p>	Primera opción

2	Xiomara Jeaneth Alberto.	Vendedor de autos	45 Años	Femenino	Universidad Don Bosco	Lic. en Ciencias de la Comunicación	Posee conocimiento en el área financiera, venta de créditos personales, posee conocimiento básico en mecánica automotriz, presenta conocimientos en paquetes de office, conocimientos en IVA y renta, se desenvuelve bien en metas y objetivos, denota capacidad para trabajar bajo presión entre sus calidades esta ser responsable, organizada y puntual.	<p><b>Mide</b> comportamientos y habilidades. Se puede determinar cómo actúa la persona en un ambiente normal, como cambia su comportamiento, si se encuentra motivado y cómo actúa bajo presión, ya sea que se le presione o auto presión.</p> <p><b>Resultados</b> Tiende a actuar de una forma cuidadosa y conservadora en general está dispuesto a modificar en su posición para lograr sus objetivos. Siendo un estricto observador de las políticas, puede aparecer arbitrario y poco flexible. Esta persona tiende a ser un seguidor apegado del orden y los sistemas. Toma decisiones basadas en hechos conocidos o procedimientos establecidos. En todas sus actividades, trata meticulosamente de apegarse a los estándares establecidos. Tiende a comportarse en una forma equilibrada y cordial, desplegando "agresividad social" en situaciones que percibe como favorables y sin amenazas. Tiende a mostrarse simpático y lucha por establecer relaciones armoniosas con los compañeros de trabajo.</p>	<p>Asistente a Gerencia General Administrativa – Financiera – Mercadeo y Comunicaciones / IPESA DE EL SALVADOR.</p> <p>Jefe de Agencia, Ejecutiva de Negocios, Asistente de Presidencia/Gerencia General / CAJA DE CREDITO DE SOYAPANGO</p> <p>Asesora de créditos de pequeña empresa / BANCO DE AMERICA CENTRAL</p> <p>Gestor empresarial /BANCO MUNDIAL, MINISTERIO DE TRABAJO</p>	<p>Puesto en coordinadora,</p> <p>Puesto de directora.</p> <p>Puesto de administración de finanzas. Administrado del área de ventas.</p>	Segunda opción.
3	Daniel Eduardo López Cruz.	Vendedor de autos	28 años.	Masculino	UES	Estudiante de tercer año de Lic. en Mercadeo	Demuestra ser una persona honesta en el trato con las personas dentro y fuera del trabajo, sabe escuchar, se	<p><b>Mide</b> comportamientos y habilidades. Se puede determinar cómo actúa la persona en un ambiente normal, como cambia su comportamiento, si se</p>	<p>▪ Vendedor de accesorios para teléfonos. Agencia Claro.</p>	<p>Asistente de ventas</p> <p>Puesto en informática y tecnología.</p>	Tercera opción.

						<p>evidencia que es una persona que le gusta ser responsable, mostro espontaneidad y consistencia en sus respuestas durante la entrevista, habilidades orales. Posee poca habilidad social y dificultad para hacer frente a las presiones laborales lo cual dificulta la obtención de resultados en ventas.</p>	<p>encuentra motivado y cómo actúa bajo presión, ya sea que se le presione o auto presión.</p> <p><b>Resultados.</b> Esta persona estará muy consciente en evitar riesgos o problemas. Tiende a buscar significados ocultos. La tensión puede ser evidente particularmente si está bajo presión por obtener resultados. Tiende a actuar de una forma cuidadosa y conservadora en general está dispuesto a modificar en su posición para lograr sus objetivos. Siendo un estricto observador de las políticas, puede aparecer arbitrario y poco flexible. Tiende a ser constante y consistente prefiriendo tratar un proyecto o tarea a la vez. En general, esta persona dirigirá sus habilidades y experiencias hacia áreas que requieren profundización y especialización.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vendedor de electrodomésticos De Almacenes “Portillo.”</li> <li>▪ Vendedor independiente de automóviles</li> </ul>	<p>Puesto de mantenimiento y maquinaria de equipo.</p> <p>Encargado de comercio minorista.</p> <p>Investigador de mercado.</p> <p>Encuestador de Marketing</p> <p>Ejecutivo de cuentas.</p>	
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	--

## 2. Terna de candidatos

Presentada por Mirna Janeth Jorge de Vásquez

EVALUACIÓN DE ASPIRANTES AL PUESTO DE VENDEDOR DE AUTOS													
TIPO DE TEST ADMINISTRATIVO Y QUE MIDE:								TEST GACTOR	PPG-IPG				
Nº	Nombre completo	Puesto al que aplica	Edad	Sexo	Universidad	Profesión	Resultados de la entrevista	Con el propósito de apreciar la inteligencia individual por medio de pruebas que redujesen en la medida de lo posible la influencia de otros factores, tales como la fluidez verbal, el nivel o el contexto.	Se encarga de medir 8 grandes rasgos estables de la personalidad. Y un factor de autoestima relacionados con la adaptación y la eficacia laboral.	Experiencia en base curriculum	Investigación de experiencia (pesquisas)	Conclusión / sugerencia	Posición de terna
1	Flavio Ernesto Mancia Umanzor	Vendedor de autos	29 años	M	Instituto Manuel José Arce	Técnico bachiller en computación	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 Vásquez	Vendedor de autos	24 años	M	Instituto Manuel José Arce	Bachillerato Técnico 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 requerido sin 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 Opción
3	Ernesto Vásquez Flores	Vendedor de autos	30 años	M	UTEC	Admón. de Empresas	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 o 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 Opción

### **3. Entrevista En El Área Pedagógica**

Inicialmente hay que definir cuál es la entrevista pedagógica, la cual es un instrumento utilizado en la psicología y en el área pedagógica, que ayuda a explorar el contexto educativo en el que se desarrolla el niño o niña. Aportando información sobre su estado emocional y conductual. Del mismo modo, las dificultades que este presenta dentro del aula sean académicas o no.

También ayuda a explorar aspectos de la familia que podrían estar incidiendo en el desarrollo educativo del estudiante. La entrevista tiene como fin recopilar información relevante para determinar qué aspectos se deben tomar en cuenta a la hora de la intervención, así mismo diagnosticar que áreas están afectando al niño o niña en su desarrollo educativo.

Estas entrevistas pueden ser dirigidas a los maestros, niños, niñas, padres, madres o cuidadores del estudiante, tratando de conocer el desarrollo en todas las áreas en las que el niño o niña se desenvuelve. De ahí la importancia de su aplicación al momento de explorar un caso.

#### **3.1 Modelos de evaluación psicopedagógica.**

Los modelos de evaluación psicológica son el marco de referencia que utilizan los psicopedagogos para realizar las evaluaciones, es decir, forman la base teórica que orienta la intervención o el proceso de evaluación. Entre los modelos más utilizados se pueden mencionar:

##### **Modelos basados en la variable persona (médico, atributos y dinámico)**

Para este tipo de modelo el tema central a tratar es la persona, utilizando a través de esto las variables de su organismo, debido a que estas son fundamentales para determinar su comportamiento. Dentro de esta tipología se encuentra: el médico, el de atributos o también denominado psicométrico y el dinámico.

### Médico

Los autores de este modelo son Bender y Wechsler, quienes plantean que la conducta depende de factores internos del organismo, ya sea de tipo fisiológico como psicológico y, por tanto, las dificultades o deficiencias que pueda padecer una persona son causas de estos factores. Tiene como fin evaluar el comportamiento permitiendo de esta forma encontrar un tratamiento adecuado.

### De atributo (de rasgos o psicométrico)

Llamado también psicométrico sus autores son Eysenck, Catell y Exner. A través de este modelo se parte de la existencia de rasgos internos de la personalidad que son innatos y explican la conducta de una persona en mayor o menor grado. Los rasgos son de distintos tipos, tales como cognitivos, dinámicos de temperamento. Estas conductas provienen de los rasgos más profundos de la personalidad lo que los hace permanecer a lo largo del tiempo. Tiene como objetivo describir, clasificar y predecir el comportamiento de la persona evaluada en función de los rasgos hallados, orientándose a metas de selección y clasificación. el método más utilizado para este es el análisis.

### Dinámico

Este modelo se basa en el concepto de hombre de Freud y plantea una gran importancia a la infancia, ya que postula que la personalidad está básicamente formada alrededor de los cinco o seis años. En este periodo se establecen las principales defensas del yo, la manera de interactuar con el mundo y con los demás y los sentimientos de seguridad o ansiedad, dándole gran importancia a la genética proveniente de la unión entre sus progenitores, tiene como objetivo el análisis de la infraestructura psíquica y es por medio de esta que explica la conducta, utilizando el método inductivo.

### **Modelos centrados en la variable situación.**

Este modelo es conductual-situacionista, planteando que la conducta del individuo depende solamente de variables ambientales. Tiene como autor a Skinner, el cual le atribuye al ambiente externo un papel fundamental en la estimulación del comportamiento. Tiene como objetivo identificar y conocer la forma en que los cambios en el ambiente pueden llegar a transformar el comportamiento, utilizando como método la observación y la experimentación.

### **Modelo referido a la interacción Persona – Situación.**

Este es el modelo mediacional, los principales representantes de este modelo fueron Hull, Tolman, Wolpe, Eysenck, Bandura, aunque estos autores tratan de explicar el comportamiento a través de variables intermedias, cada uno de ellos destacan distintas variables. A partir de este modelo se han ido desarrollando modelos cada vez menos reduccionistas, los cuales son el modelo conductual- cognitivo, modelo de pedagogía operatoria, modelos de procesamiento de la información, y el potencial de aprendizaje.

### Modelo conductual-cognitivo

Este modelo establece que el comportamiento del individuo se debe a la interacción de este con el ambiente, sus principales autores son: Beck, Mahoney y Meichenbaum. Las características de este modelo son; la actividad cognitiva de la persona ejerce un rol importante en el desarrollo de conductas adaptativas y en la creación de patrones afectivos. El tratamiento educativo que sigue a la evaluación se basa en los procesos cognitivos desadaptados y en la aportación de experiencias que pueden cambiar las cogniciones y los patrones de comportamientos que están ligados a ellos.

Este tiene como objetivo explicar la conducta del individuo dentro del contexto educativo, logrando determinar capacidades o habilidades que tiene el individuo ante las situaciones, también da énfasis a la cuantificación de las conductas y utiliza las mismas fases del método experimental.

### Modelo de pedagogía operatoria

Representado por la escuela de Ginebra, estos representantes buscan explicar el desarrollo intelectual como un todo que se va desarrollando de manera progresiva en el individuo, se basa en la teoría de la psicogenética de Jean Piaget, Según este modelo, la inteligencia se construye a partir de la relación persona- realidad exterior. La persona es agente de su propia construcción de la realidad y en su relación con ella, ésta le influye continuamente, de tal forma que la persona debe organizar constantemente sus representaciones del mundo. La asimilación-acomodación expresa el sistema de adaptación dinámica del desarrollo cognitivo. Tiene como objetivo la identificación cualitativa del individuo, por lo que utiliza una metodología cualitativa-evolutiva, ya que para Piaget el desarrollo cognitivo se manifiesta a través de cuatro estadios: sensorio-motor, preoperatorio, operatorio y lógico formal.

### Modelo de procesamiento de la información

Este modelo basa su origen en los autores Miller, Broadvent, Bruner, Newel y Simon. Tiene como objetivo la aproximación al conocimiento de los procesos cognitivos, utilizando el método experimental, observacional y correlacional. Se trata de objetivos medibles y controlables, tanto en la situación de estímulos como en las respuestas. Se valoran las respuestas de los sujetos a ciertas variables lógicas respecto a los procesos cognitivos existentes, a los cuales se les atribuye la responsabilidad de lo observado.

### Modelo de potencial de aprendizaje

Tiene como principal instrumento los test psicológicos, entre sus principales autores están: Feuerstein, Budoff, Vygotsky. Vygotsky plantea una construcción social de la inteligencia, es decir, los procesos psicológicos superiores son en primer lugar procesos sociales, externos, que posteriormente se internalizan. Teniendo como objetivo el de determinar el grado en que el individuo posee la capacidad para aprender. Dicha evaluación implica cambios dentro de la relación entre el examinador y el evaluando, entre los cuales están que el examinador es un mediador de aprendizajes, la interacción debe ser recíproca, la estructura de la evaluación busca promover el aprendizaje, los resultados del test son interpretados a partir de los errores, teniendo esta gran relevancia, ya que representan los indicios del funcionamiento cognitivo.

### **3.2 Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica**

Existen diversas técnicas e instrumentos para la realizar una evaluación psicopedagógica a los niños y niñas, entre estos se pueden destacar:

- 1. La entrevista:** que puede ser dirigida a maestros, padres, madres y cuidadores, con esta se pretende conocer el comportamiento y actitudes del niño o niña a nivel académico, familiar, social y emocional, de igual manera indagar acerca de la problemática o dificultades que se están presentando y cuales áreas son las más afectadas.
- 2. Test o pruebas psicológicas:** La aplicación de estas pruebas van orientadas a explorar inteligencia, conductas, patologías, coeficiente intelectual, aprendizaje, aspectos familiares y emocionales, entre otros, y estas pruebas dan validez científica para llegar a un diagnóstico por lo que son importantes a utilizar dentro de una evaluación psicopedagógica para darle fiabilidad al diagnóstico.

**3. La entrevista - observación con el niño o niña:** se utiliza para conocer información del niño o niña, respecto a situaciones o factores que puedan estar incidiendo en su comportamiento, dependerá en gran medida de la edad que tenga y los datos que pueda aportar de acuerdo a su nivel de raciocinio, sin embargo, durante esta entrevista se valora mucho la observación de su conducta, la forma de interactuar con el ambiente, su manera de expresarse y sus gestos, etc.

**4. Los juegos lúdicos:** también forman parte de la evaluación a niños y niñas, es mediante los juegos que se puede conocer e identificar las emociones, los sentimientos, los pensamientos e incluso permite observar el comportamiento de los niños y niñas, ya que el juego forma parte de la expresión fundamental, espontánea e imaginativa que poseen.

**5. Análisis de informes médicos:** estas son necesarias para descartar o confirmar algún padecimiento o enfermedad del niño o niña, conocer su historial médico, medicamentos prescritos o pruebas realizadas, aporta información importante para poder establecer un diagnóstico.

**6. Análisis del expediente académico:** conocer la historia escolar, las incidencias o su desarrollo evolutivo de acuerdo a su etapa escolar también aporta información vital, al momento de realizar la evaluación.

### **3.3 La observación**

Es la técnica fundamental por excelencia en el área de la psicología, debido a que podemos describir a las personas no solo por lo que dicen, sino por sus expresiones corporales y acciones, así como también sus movimientos y aspectos físicos.

La observación puede ser espontánea o dirigida, a partir de esta podemos destacar un listado de las situaciones que permitan describir de manera científica al individuo y que contribuyan a determinar el contexto actual conductual y emocional de la persona.

### 3.4 Casos de análisis y evaluación: medico, atributos y dinámico.

1. Se presentan Informes Psicopedagógicos en ellos se muestran los resultados de las evaluaciones realizadas por las estudiantes a niños de 7 años, evaluando aspectos de aprendizaje, de conducta y emocionales.

#### 1. Informe Psicopedagógico

Presentado por Gabriela Alejandra Gonzáles Chicas

### INFORME PSICOPEDAGÓGICO

#### 1. DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos: XXX Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 17 octubre 2016 Edad: 6 años Centro Educativo: Complejo Educativo

Católico El Carmelo Curso Académico: Primer Grado

Fecha de Evaluación: 20 junio 2023

#### 2. MOTIVO DE CONSULTA

El niño tiene dificultades para trabajar al mismo ritmo de sus compañeros y no copia las clases de la pizarra.

*GAAGCh*

#### 3. ASPECTOS PREVIOS

El niño nació de una pareja disfuncional, la madre manifiesta que a los 3 meses de embarazo tuvo fisuras en la placenta, posterior a eso no hubo más complicaciones hasta el momento del parto donde los doctores manifestaron sufrimiento fetal por lo cual le realizaron una cesárea de emergencia las 41 semanas y media de embarazo, sus padres son profesionales pero el niño vive

solo con la madre y el padre se encuentrade manera esporádica en la vida del niño, la madre por motivo de trabajose ayuda de una señora para su cuidado, durante todo el día siendo así de esta manera durante los primeros 4 años del niño. No se encuentran enfermedades previas de los padres, ni consumo de sustancias, el niño camino y comenzó a hablar de un año, dejo el pecho hasta los 5 años, tiene enuresis hasta la fecha, empezó a estudiar desde kínder 5 pero faltaba mucho a clases por problemas de salud, tiene problemas alimenticios (no es independiente para comer y come poco), tiene muchas inasistencias a largo del año escolar por motivos de salud, tieneproblemas adaptación con sus compañeros de clases. La maestra manifiesta que no trabaja al mismo ritmo de sus compañeros por lo quedeja muchas actividades incompletas, no copia las clases de la pizarra, cuando la maestra le solicita que haga las actividades el niño le dice queya sabe hacerlas, pero no lo demuestra, no realiza las tareas sin presión de la madre, se distrae fácilmente, se tarda mucho tiempo en hacer las tareas y pone excusas para no realizar las tareas.

#### 4. ASPECTOS DE EXPLORACION

Se realizó entrevista al niño y encargados, posteriormente se aplicaronlos siguientes instrumentos: Goodenough Test, para medir la inteligencia.

Test ABC, para medir el aprendizaje.

*26 AGCh*

#### 5. INTERPRETACION DE RESULTADOS

- En la primera prueba aplicada Goodenough Test, el evaluado obtuvo un puntaje de directo de 21, que lo ubica en una edad mental de 8.3 años EM, en contraste de su EC 6.8 obteniendo como resultado un CI 122 que lo ubica en un nivel de inteligencia (Muy superior).

- En la segunda prueba aplicada ABC Test, indica que el evaluado tiene condiciones para aprender en el año escolar obteniendo un resultado de 13 puntos que significa que está en un nivel medio de aprendizaje.

TEST	VARIABLE	PUNTAJE	VALORACION
Copia de figuras	Coordinación visual-motora.	1	Inferior
Denominación de figuras	Memoria visual. Atención dirigida. Vocabulario. Comprensión general.	1	Inferior
Reproducción de movimientos	Coordinación visual-motora. Resistencia a la inversión en copia de figuras.	2	Medio
Reproducción de palabras usuales	Coordinación auditiva-motora. Memoria auditiva. Resistencia a la ecolalia. Capacidad de pronunciación.	1	Inferior
Reproducción de un relato	Atención dirigida. Vocabulario. Capacidad general.	0	Nulo
Reproducción de polisílabas no usuales	Resistencia a la ecolalia. Coordinación auditiva y motora. Capacidad de pronunciación.	3	Superior
Recorte de papel	Coordinación visual-motora. Índice de fatigabilidad. Atención dirigida.	3	Superior
Puntuado en papel	índice de fatigabilidad. Atención dirigida.	2	Medio

*26 AGCh*

## 6. INTEGRACION DE RESULTADOS

El evaluado presenta un nivel de desarrollo acorde a su edad cronológica, así como su comprensión acerca del mundo, su desarrollo lingüístico es acorde a su edad, se indica que tiene la capacidad intelectual para aprender de forma normal y presenta un nivel de inteligencia superior, manifiesta un rendimiento académico bajo, no completa áreas dentro del aula, no copia en clases, por la falta

de disciplina y poca motivación y no se deriva de alguna dificultad de aprendizaje, en cuanto a su personalidad es muy activo, le gusta expresarse sus pensamientos con adultos, a la hora de expresarse en público muestra timidez mostrando conducta evasiva, muestra falta de cooperación y se distrae fácilmente al realizar las tareas.

## **7. CONCLUSIONES**

El niño no tiene problemas de aprendizaje o relacionados con su coeficiente intelectual, las dificultades se derivan de la falta de motivación y disciplina que ejerce en el hogar y dentro de la escuela. El niño presenta un bajo rendimiento académico debido a las frecuentes inasistencias y a la falta de apoyo de la madre para ponerlo al día con las actividades atrasadas y la falta de buenos hábitos dentro del hogar.

## **8. RECOMENDACIONES**

Se recomienda que la madre y el niño asistan a terapias psicológicas para que le ayuden a realizar un horario de actividades diarias en la que indique todas las actividades del niño desde que se levanta hasta la hora de dormir para determinar rutinas y establecer buenos hábitos, y que trabajen en sistema de disciplina de castigos y recompensas.

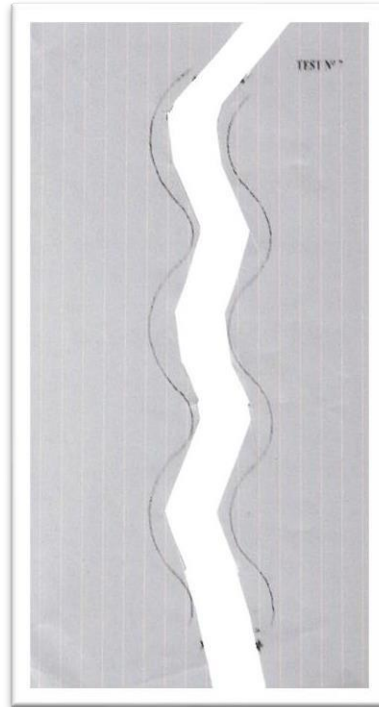
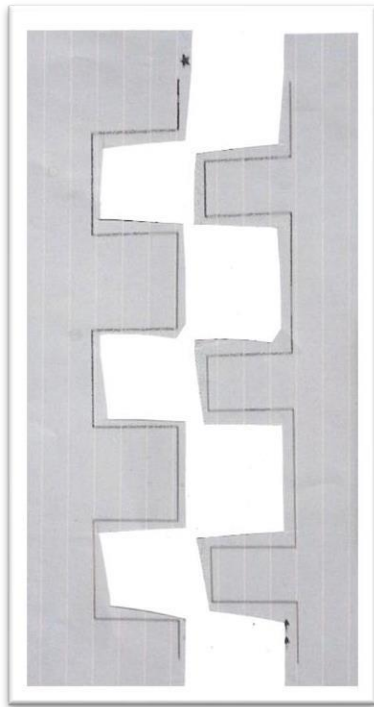
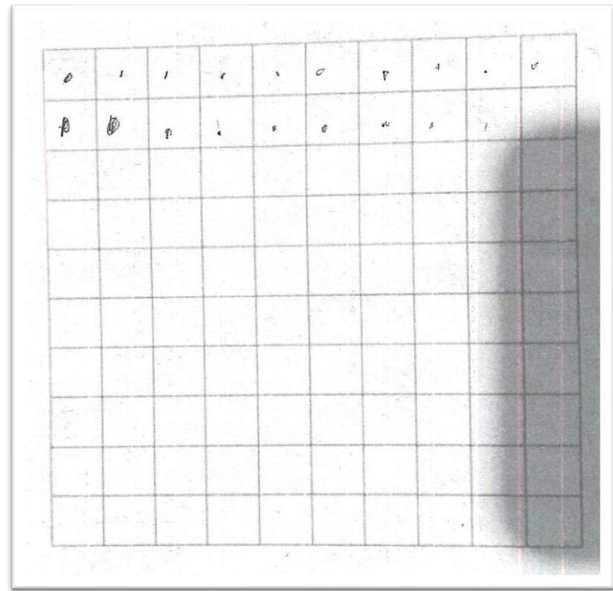
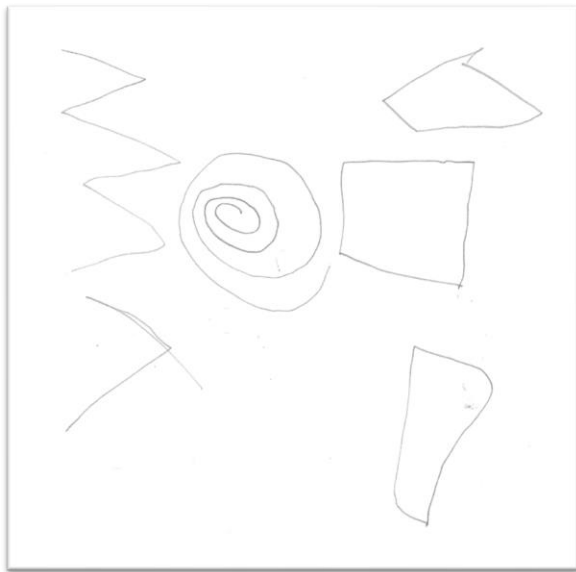
Recomendaciones dentro de la escuela que la maestra trabaje en actividades para motivar al niño a participar y trabajar en equipo, realizar más dinámicas e interactivas, que la maestra delegue más responsabilidades dentro de las clases al niño para motivar que asista a la escuela.

26 AGCh

**9. ANEXOS****TEST DE GOODENOUGH**

26.46h

TEST DE ABC



26 AGCh

Martes 25 de abril de 2023.

Este día se cito a los padres de Carlos para conversar sobre lo siguiente:

/ Anteriormente se habia expresado a través de un mensaje que al niño se le dificulta completar las actividades, copiar de la pizarra y terminar sus trabajos a tiempo (hora clase) ha presentado bastantes inasistencias por motivos de salud, lo cual puede estar afectando.

/ Otra situación que se ha reflejado es incumplimiento de tareas, lleva los cuadernos a casa y se tarda para traerlos de regreso a la escuela. en la escuela tambien se utilizan pero como el no los tiene se atrasa. en algunas actividades se le entrega una página de papel bond para que trabaje y luego lo pase al cuaderno.

26 AGCh

le pide a los padres mayor responsabilidad ya que cuando se le pregunta dice que estan en la casa porque no termino la tarea.

Se aprovecha el espacio para comentar que un día traía gaseosa de fresa para el refrigerio, y esa bebida no esta permitida para poner en la lonchera, ya que esta debe ser saludable.

Recordarles también la importancia de hablar con él constantemente sobre el comportamiento y el respeto hacia sus compañeros, ya que en ocasiones los empuja, o les hace bromas y terminan en conflicto cuando se le llama la atención se molesta, se queda en silencio y no argumenta sus actos.

26 AGCh

hablar con él para que cuando le hagan algo o le suceda algo lo comente a la maestra y evite actuar con acciones que no son correctas.

Se le felicita porque está avanzando en el proceso de lectura y participa en las actividades que estimulan este proceso sin dificultad.

Compromiso de los padres:

- Ya se aclaró las dudas con la entrega de tareas atrasadas. (¿cómo siempre los cuadernos?)
- Mejorar el tiempo de escritura. (De la pizarra al cuaderno)
- Seguir aconsejando en algunos aspectos de conducta.

## 1. Informe Psicopedagógico

*Presentado por Mirna Janeth Jorge de Vásquez*



### B) INFORME PSICOPEDAGOGICO

#### 1. DATOS GENERALES

**Nombre y Apellidos:** D.G.R.J      **Edad:** 7 años      **Sexo:** Femenino

**Fecha de nacimiento:** 28/08/2015      **Nivel académico:** Primer grado

**Institución educativa:** Liceo cristiano El Salvador      **Fecha de evaluación:** 20/06/2023

**Fecha de informe:** 24/06/2023

#### 2. REFERENCIA Y OBJETIVOS.

La madre de la niña decide que se le realice un proceso evaluativo psicológico debido a que desde hace unos meses atrás la niña se encuentra muy retraída, no tiene el deseo de realizar las tareas y así mismo se le está dificultando un poco la materia de matemáticas, por lo cual está en toda la disposición de que se le evalúe.

#### 3. ASPECTOS PREVIOS

##### 3.1 Aspectos evolutivos.

La niña tiene siete años, su desarrollo ha sido bastante bueno desde su nacimiento, el parto fue normal pues no ha tenido algún padecimiento o complicaciones en su salud. Su madre comenta que es la hija mayor pues su otra hermana tiene cuatro años, ambas hijas de madre soltera, ya que el padre las abandono y no hubo ningún tipo de responsabilidades de parte de él.

A lo largo de los años el desarrollo y comportamiento de la niña han sido bastante aceptables, desde muy pequeña le gustaba realizar algunas actividades que implicaran el dibujo, coloreo y

recorte de figuras. A la edad de cinco años inicio su Parvulario, destacándose como una de las mejores alumnas y sobresaliendo de los demás compañeritos. Así prosiguió en el siguiente grado destacándose siempre como una de las mejores estudiantes. Ya a inicios de su primer grado continuo de la misma manera, su comportamiento es adecuado pues no se le ha hecho ningún llamado de atención a la madre, sin embargo, pocos meses atrás la madre comente que se le dificulta que ella pueda hacer las tareas por sí sola, no presta atención y se distrae con mucha facilidad, así mismo le dificulta un poco con la materia de matemáticas. Todo ello inició hace un mes.



#### 4. ASPECTOS DE EXPLORACIÓN

##### 4.1 Técnicas y Procedimientos aplicados

<i>Nombre de la prueba</i>	<i>Que evalúa</i>
1. <i>Test “ABC” de maduración para el aprendizaje de la lectoescritura.</i>	<i>Permite diagnosticar en los niños/niñas, 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.</i>
2. <i>Test factor G, Escala 1</i>	<i>Evaluación de la capacidad mental general. Esto mediante la evaluación de 8 sub-test diseñados para las diferentes áreas que comprenden la inteligencia del niño.</i>

**TEST "ABC"****Datos Generales****Nombre: D. G. R. M.****Edad: 07 años****Sexo: Femenino****Grado: Primer Grado****Fecha: 20/06/2023**

<b>Test</b>	<b>P.D</b>	<b>Rango</b>
<b>Sub-test 1. Copia de figuras</b>	<b>3 puntos</b>	<b>Superior</b>
<b>Sub-test 2. Denominación de figuras</b>	<b>2 puntos</b>	<b>Medio</b>
<b>Sub-test 3. Reproducción de movimientos</b>	<b>3 puntos</b>	<b>Superior</b>
<b>Sub-test 4. Reproducción de palabras usuales</b>	<b>2 puntos</b>	<b>Medio</b>
<b>Sub-test 5. Reproducción de un relato</b>	<b>3 puntos</b>	<b>Superior</b>
<b>Sub-test 6. Reproducción de polisílabos no usuales</b>	<b>2 puntos</b>	<b>Medio</b>
<b>Sub-test 7. Recorte de papel</b>	<b>3 puntos</b>	<b>Superior</b>
<b>Sub-test 8. Punteado en papel</b>	<b>2 puntos</b>	<b>Medio</b>
<b>Total de PD</b>	<b>20 puntos</b>	<b>Superior</b>

**Interpretación Analítica.**

- 1. Copia de figuras.** De acuerdo con los resultados obtenidos, la examinada obtuvo una puntuación superior, lo cual nos indica que posee una adecuada coordinación visual motora, no

se le dificulta realizar movimientos, de tal manera esto le permite realizar diferentes ejercicios de una manera conveniente.

2. **Denominación de figuras.** De acuerdo con los resultados obtenidos, la examinada obtuvo una puntuación media, esto nos indica que se encuentra con una memoria visual y atención dirigida dentro de los estándares adecuados, por lo cual podrá realizar diferentes ejercicios que impliquen el uso de esos.
3. **Reproducción de movimientos.** De acuerdo con los resultados obtenidos, la examinada obtuvo una puntuación superior, lo cual indica que posee mucha habilidad para la coordinación visual motora, sabe identificar trazos realizados y así para la copia de figuras.
4. **Reproducción de palabras usuales.** De acuerdo con los resultados obtenidos, la examinada obtuvo una puntuación media, lo cual nos indica que posee habilidad para la coordinación auditiva, memoria auditiva, no se evidencia signos de ecolalia, por lo cual posee buena pronunciación.
5. **Reproducción de un relato.** De acuerdo con los resultados obtenidos, la examinada obtuvo una puntuación superior, lo cual nos indica que posee una adecuada y desarrollada atención, un adecuado vocabulario y así mismo la capacidad de reproducción en general.
6. **Reproducción de polisílabos no usuales.** De acuerdo con los resultados obtenidos, la examinada obtuvo una puntuación media, lo cual nos indica que no hay indicios de ecolalia, además de ello posee una buena coordinación auditiva, motora y capacidad en la pronunciación.
7. **Recorte de papel.** De acuerdo con los resultados obtenidos, la examinada obtuvo una puntuación superior, lo cual nos indica que posee una adecuada coordinación visual motora, maneja de una forma adecuada el recorte en los diferentes tipos de materiales, así mismo adecuada atención dirigida.

**8. Punteado en papel.** De acuerdo con los resultados obtenidos, la examinada obtuvo una puntuación media, lo cual nos indica que posee una adecuada atención dirigida, logrando de esta manera la realización de puntos en recuadros, esto le permitirá hacer un uso adecuado de espacio.

### Interpretación sintética.

De acuerdo con los resultados obtenidos, la niña examinada obtuvo una puntuación en el nivel superior, esto nos da a entender que la niña aprenderá adecuadamente lectura y escritura en el tiempo debido, ya que posee las habilidades adecuadas para su aprendizaje.

### TEST FACTOR G "ESCALA I"

#### Datos Generales

**Nombre: D. G. R. M.**

**Edad: 07 años**

**Sexo: Femenino**

**Grado: Primer Grado**

**Fecha: 20/06/2023**

<i>Variable</i>	<i>PD</i>	<i>EM</i>	<i>CI</i>	<i>Rango</i>
<i>Inteligencia</i>	80	10 años/9 meses	134	Superior

<i>Test</i>	<i>P.D</i>
<i>Sub-test 1. Sustitución</i>	8 puntos

<i>Sub-test 2. Clasificación</i>	<i>8 puntos</i>
<i>Sub-test 3. Laberintos</i>	<i>8 puntos</i>
<i>Sub-test 4. Identificación</i>	<i>12 puntos</i>
<i>Sub-test 5. Ordenes</i>	<i>12 puntos</i>
<i>Sub-test 6. Errores</i>	<i>12 puntos</i>
<i>Sub-test 7. Adivinanzas</i>	<i>10 puntos</i>
<i>Sub-test 8. Semejanzas</i>	<i>10 puntos</i>
<b>Total de PD</b>	<b>80 puntos</b>



### **Interpretación Sintética.**

De acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba aplicada, la niña examinada posee una inteligencia superior, con una edad mental de 10 años y 9 meses, la cual está sobre su edad actual, y un coeficiente intelectual de 134, esto nos da a entender que la niña posee habilidades bastante desarrolladas, posiblemente se mantenga así, y mejorando en las diferentes áreas también, por lo tanto, se puede decir que no presenta alguna dificultad que le impidan desarrollarse adecuadamente.

#### **4.2 Integración de los Resultados**

##### **○ Aspectos del desarrollo evolutivo**

De acuerdo con la información obtenida podemos conocer que la niña ha tendido un adecuado desarrollo psicomotor, no ha habido complicaciones o dificultades que le hayan impedido desarrollarse y realizar movimientos y coordinación. En cuanto a su desarrollo lingüístico no ha

habido dificultades, pues empezó a pronunciar palabras muy a menudo a la edad de año y medio y posteriormente fue desarrollando adecuadamente su vocabulario.



○ **Capacidad intelectual.**

La niña siempre se mostró muy habilidosa para realizar diferentes actividades, mediante su adaptación en los diferentes entornos no mostro deficiencias, sino más bien diferentes formas de desarrollar las actividades, así mismo mantenerse al margen de su entorno y aprender de manera eficiente.

○ **Aspectos instrumentales y rendimiento académico**

En cuanto a su rendimiento académico, la madre comenta que la adaptación de la niña en los primeros años de escuela le fue bastante adecuada, pues no hubo complicaciones, así mismo su manera de aprender siempre lo hizo muy rápido, y sobresaliente de los demás, así como también la maestra le pedía de su colaboración para ayudar a los que presentaban mayores dificultades de aprendizaje.

○ **Personalidad y conducta**

Mediante los datos recolectados, la niña se muestra muy confiable, dinámica, extrovertida, expresiva, empática, comunicativa, con mucha energía, así mismo participativa, pero cuando la actividad es muy larga se aburre fácilmente y se distrae un poco, pierde la concentración rápidamente. Por lo general la madre indica que la niña en ocasiones se resiste a obedecer y si lo hace, pero necesita que se le esté indicando. Pero en la mayoría de las actividades que se le asignan las realiza adecuadamente. Es importante recalcar que la madre menciona que la niña es bastante sensible y se le hacen malos tratos o se le habla en un tono elevado, por lo cual llora con facilidad.

## 5. CONCLUSIONES

De acuerdo con toda la información obtenida, mediante las pruebas psicológicas aplicadas, se concluye que la niña posee una edad mental que está por sobre su edad actual, es decir que posee habilidades en cuanto al aprendizaje de lectura y escritura muy adecuados a su edad, así mismo no ha manifestado alguna complicación en su manera de aprender debido a que posee las habilidades adecuadas y de las que ha hecho un muy buen uso. Así mismo su nivel de inteligencia es superior lo que le permitirá resolver adecuadamente los problemas que se le presenten.

Sin embargo, se ha encontrado que por el momento la dificultad encontrada ha sido en el área de las matemáticas que se le ha dificultado un poco, sin embargo, posee la destreza de mejorar cada día, además es de mencionar el comportamiento, pues algunas veces le cuesta seguir indicaciones, se distrae con facilidad, esto ha permitido que se le tenga que insistir para que realice sus tareas o realice otras actividades, además de tener un poco de dificultad con las matemáticas.

Es por ello por lo que se puede decir que estos comportamientos sean debido a la falta de atención de la madre, ya que por sus obligaciones no pasa la mayor parte de tiempo con sus hijas, de manera que se cree esa distancia maternal. Así mismo se puede mencionar que sea a causa de una figura paterna y el apoyo emocional que este les pueda brindar, posiblemente la niña quiera llamar la atención de su madre para que le pueda brindar más atenciones. Si no se le presta atención debidamente podría agravar los problemas tanto emocionales, conductuales y de aprendizaje en la niña.

## 6. RECOMENDACIONES

- Es recomendable que la madre este pendiente de la niña, constantemente evalúe su aprendizaje, así mismo brinde las atenciones necesarias para que ella pueda proseguir con su desarrollo adecuadamente.
- La madre debe ayudar constantemente para que pueda mejorar el área de las matemáticas, así mismo la maestra para que pueda superar esta dificultad.
- Además, se recomienda seguir motivando e inculcando en la niña hábitos de estudio para que ella pueda realizar sus actividades adecuadamente, esto le permitirá en ella crear una disciplina y mejorara constantemente en su desarrollo académico.
- Fomentar en la niña actividades que promuevan el desarrollo de las habilidades personales y así potenciarlas.

## 7. ORIENTACIÓN Y CONSEJO PSICOEDUCATIVO

### 1. Orientaciones generales

Es importante mencionar que para un adecuado trabajo los maestros deben tener en cuenta que siempre los niños presentaran dificultades en alguna área de su aprendizaje, sin embargo, es necesario que se les preste la debida atención y ayuda para que puedan mejorar y logren una enseñanza adecuada.

### 2. Orientaciones específicas para su desarrollo escolar.

Que la maestra vea en la niña sus potencialidades y designe a la niña de manera voluntaria para que pueda ayudar aquellos que manifiestan alguna dificultad. Esto permitirá a la niña pensar de una manera diferente y que reconozca lo que es y que pueda ayudar a otros con sus conocimientos.

  
 Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
 Licenciada en Psicología  
 J.V.P.P. No 10115  


La madre debe fortalecer y desarrollar más potencialidades en la niña llevándola a que practique algún deporte u otra actividad placentera para la niña, podría ser a clases de inglés, natación, judo u otras disciplinas. Esto le permitirá a la niña crearse en ella buenos hábitos disciplinarios y así ayudará en sus hábitos académicos.

## 8. ANEXOS

**HOJA DE PROTOCOLO DE LOS TESTS "ABC"**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: 7 años  
 Institución: Liceo Cristiano El Salvador Grado: 1<sup>o</sup> Sección: A  
 Fecha: \_\_\_\_\_

**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 Palabras no usuales	7 Recorte de Papel	8 Puntado en papel
3	X		X		X		X	
2		X		X		X		X
1								
0								

**Test No. 1**  
La niña realiza las tres figuras de una manera adecuada, el cuadrado y rombo con sus lados bien definidos y la otra figura también.

**Test No. 2**  
La niña logra recordar el nombre de sus figuras, únicamente olvida recordar el nombre de una de ellas.

**Test No. 3**  
En la reproducción de figuras (movimientos) logra realizarlas de una manera adecuada por ser buena coordinación motora.

**Test No. 4**

Árbol X \_\_\_\_\_  
 Mesa ✓ La niña logra pronunciar y recordar el nombre  
 Piedra ✓ de sus palabras, únicamente le faltó una, en  
 Caballo ✓ cuanto a la pronunciación la realizó de una manera  
 Flor ✓ adecuada, sin errores.  
 Casa ✓ \_\_\_\_\_  
 Cabeza ✓ \_\_\_\_\_

1

## Test No. 5

La niña logro la reproducción del viento de una manera adecuada, mencionando las tres acciones y también mencionando los tres detalles del viento.

## Test No. 6

5. Pintarrajeado	<u>pintarrajeado</u>	1. Ingrediente	<u>Ingrediente</u>
6. Incomprendido	<u>Incomprendido</u>	2. Cosmopolitismo	<u>Cosmopolitismo</u>
7. Nabucodonosor	<u>Nabucodasor</u>	3. Familiaridad	<u>Familiaridad</u>
8. Sardanápalo	<u>Sardonupalo</u>	4. Transiberiano	<u>Transiberiano</u>
9. Constantinopla	<u>Constantinopla</u>		

## Observaciones:

La niña le dificulto mencionar las palabras, se le entrecorto la voz y por tal razón las menciona inadecuadamente.

## Test No. 7

La niña uso buen uso de la tijera al momento de recortar las figuras, no hubieron dificultades y lo hizo de una manera rápida.

## Test No. 8

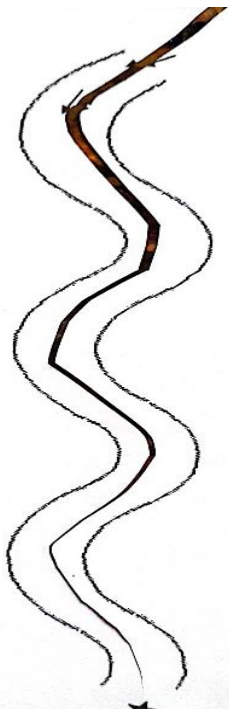
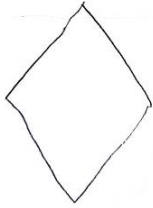
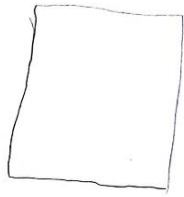
La niña logro realizar únicamente 30 puntitos, aunque se cuidaron y no lleva una secuencia, sin embargo trataba de realizarlos lo mas acertado posible.



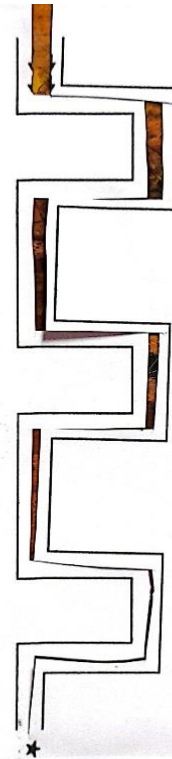
MENTAL  
HEALTH

Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
Licenciada en Psicología  
J.V.P.P. No 10115

*Mirna Janeth*



TEST N° 7



TEST N° 7

n.º 24

# Factor «g»

## Escala 1

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

Fecha 19/06/2023 Edad (años y meses) 7 años / 10 meses Sexo  VARÓN  MUJER

Localidad (ciudad, provincia, comunidad autónoma) Plan de Rentería

Centro de enseñanza Liceo cristiano El Salvador Curso primer Grado

PRUEBA	PUNTUACIÓN	OBSERVACIONES
1. Sustitución	8 puntos	
2. Clasificación	8 puntos	
3. Laberintos	8 puntos	
4. Identificación	12 puntos	
5. Órdenes	12 puntos	
6. Errores	12 puntos	
7. Adivinanzas	10 puntos	
8. Semejanzas	10 puntos	EM 10/9 meses CI 134

80



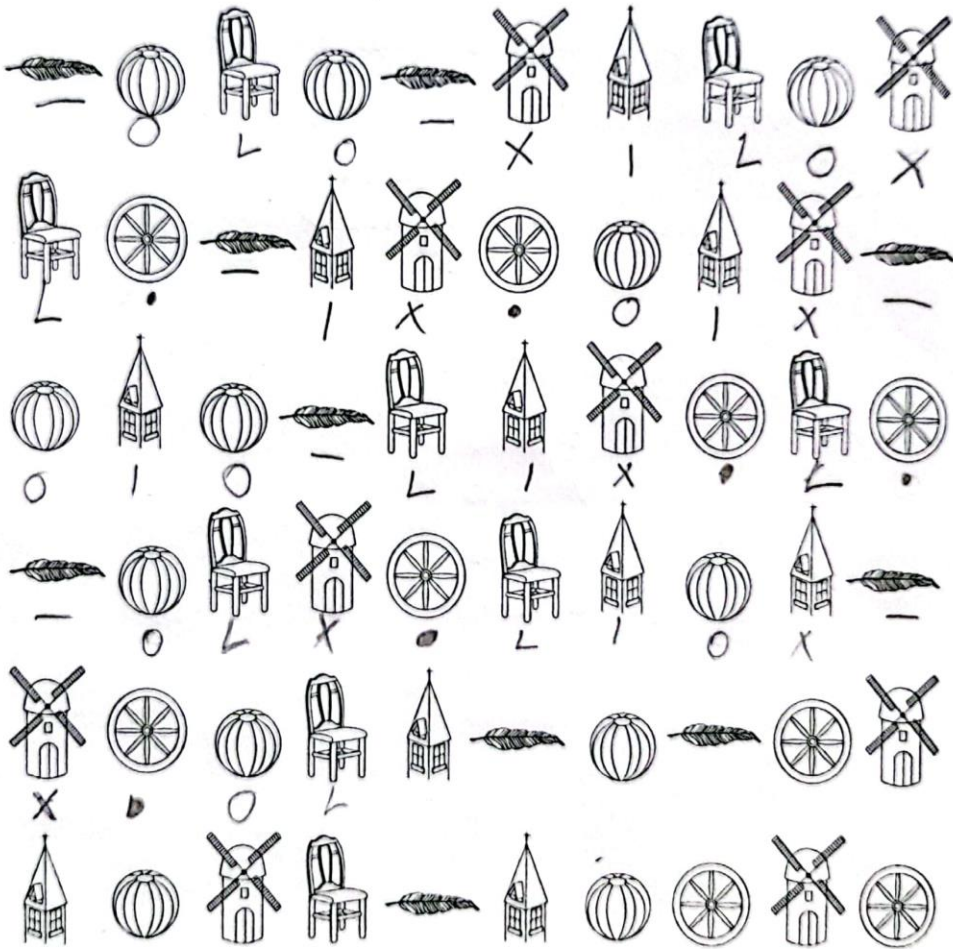
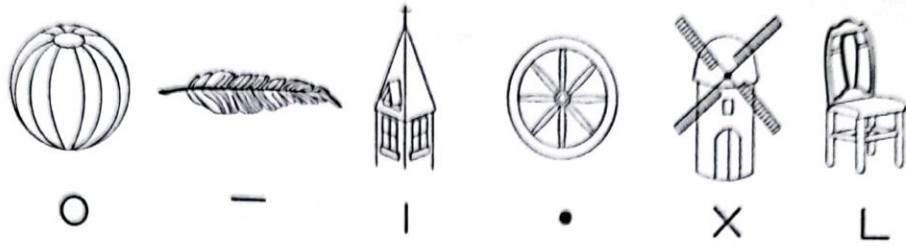
Copyright © 1950 by Institute for Personality and Ability Testing, USA, que se reservó todos los derechos.  
 Copyright © 1983, 1999 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso del propietario original - Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 MADRID - Este ejemplar está impreso en tinta azul. Si le 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.



Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
 Licenciada en Psicología  
 J.V.P.P. No 10115

*Mirna Janeth*

# 1. SUSTITUCIÓN



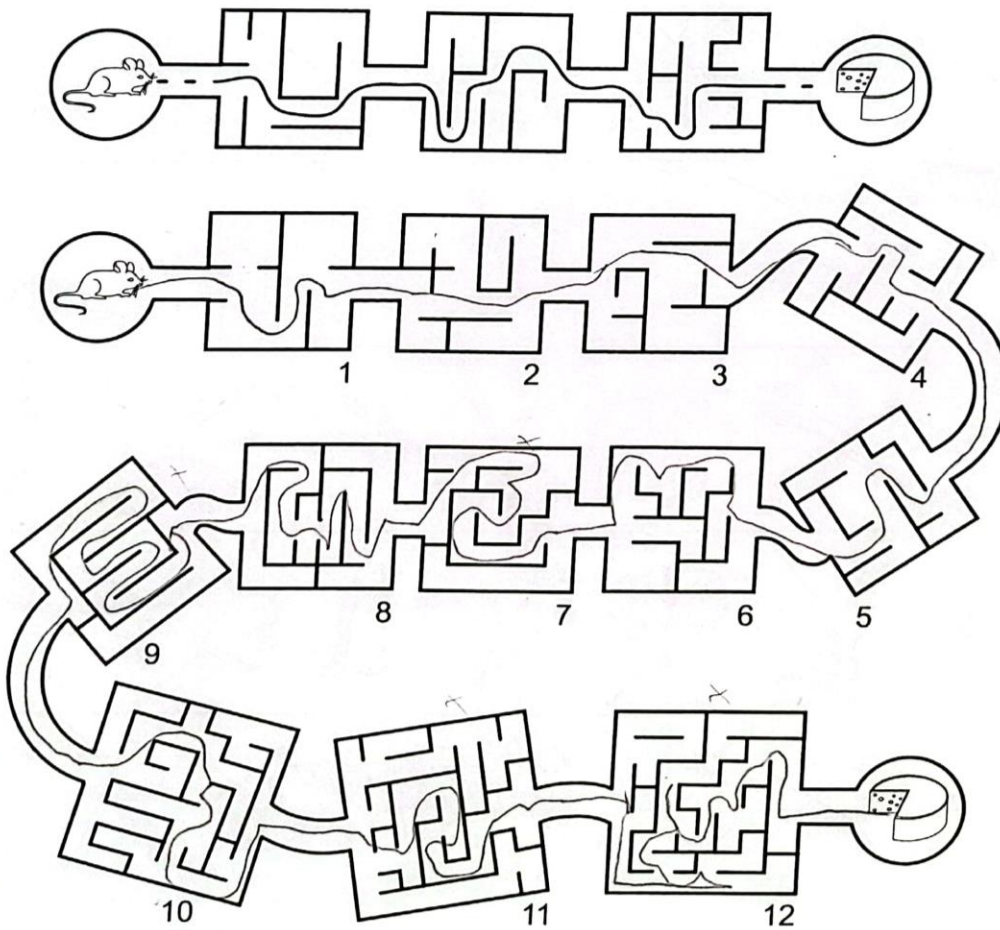
Lic. Mirna Janeth Jorge Martínez  
 Licenciada en Psicología  
 J.V.P.P. No 10115

*Mirna Janeth*

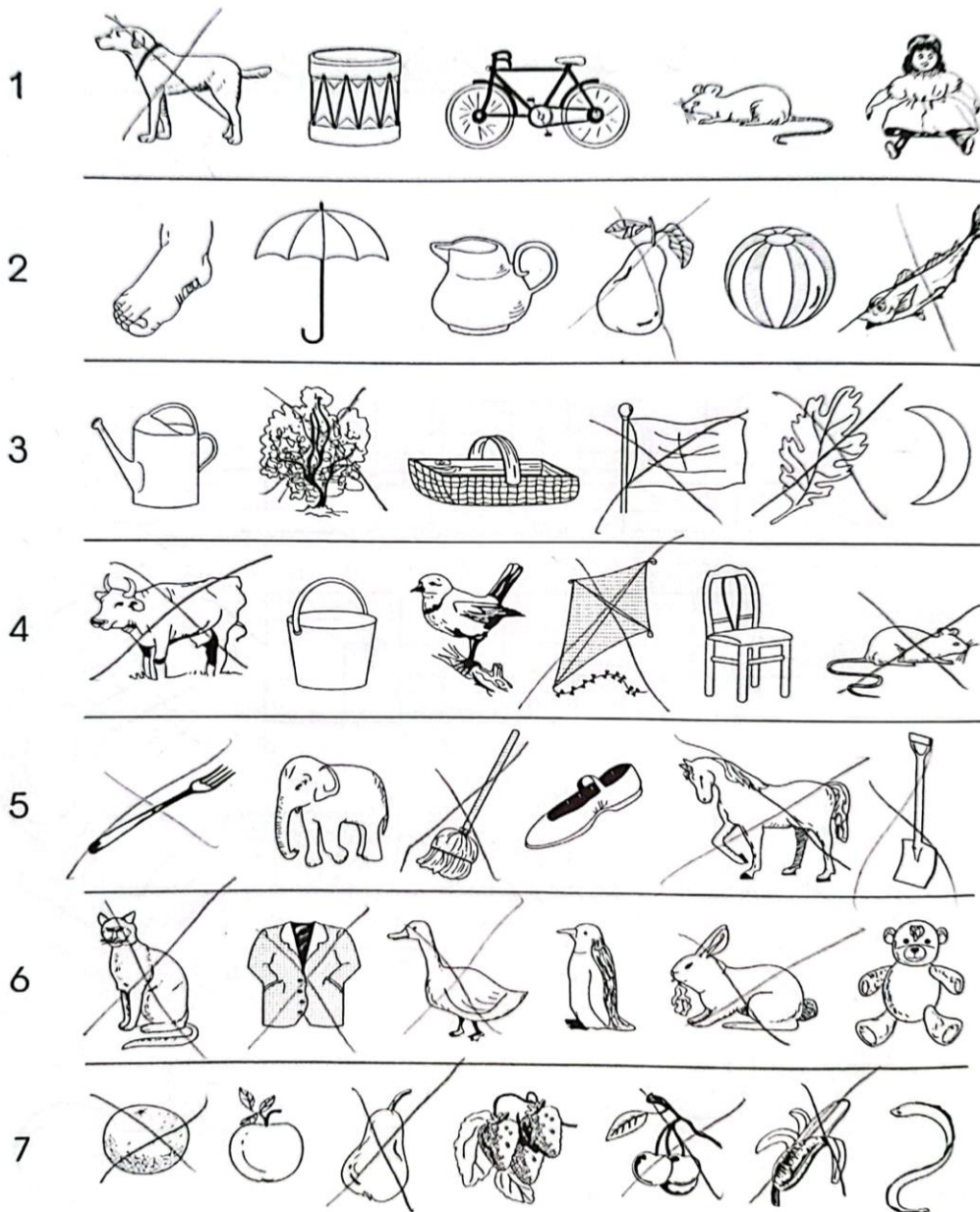
## 2. CLASIFICACIÓN

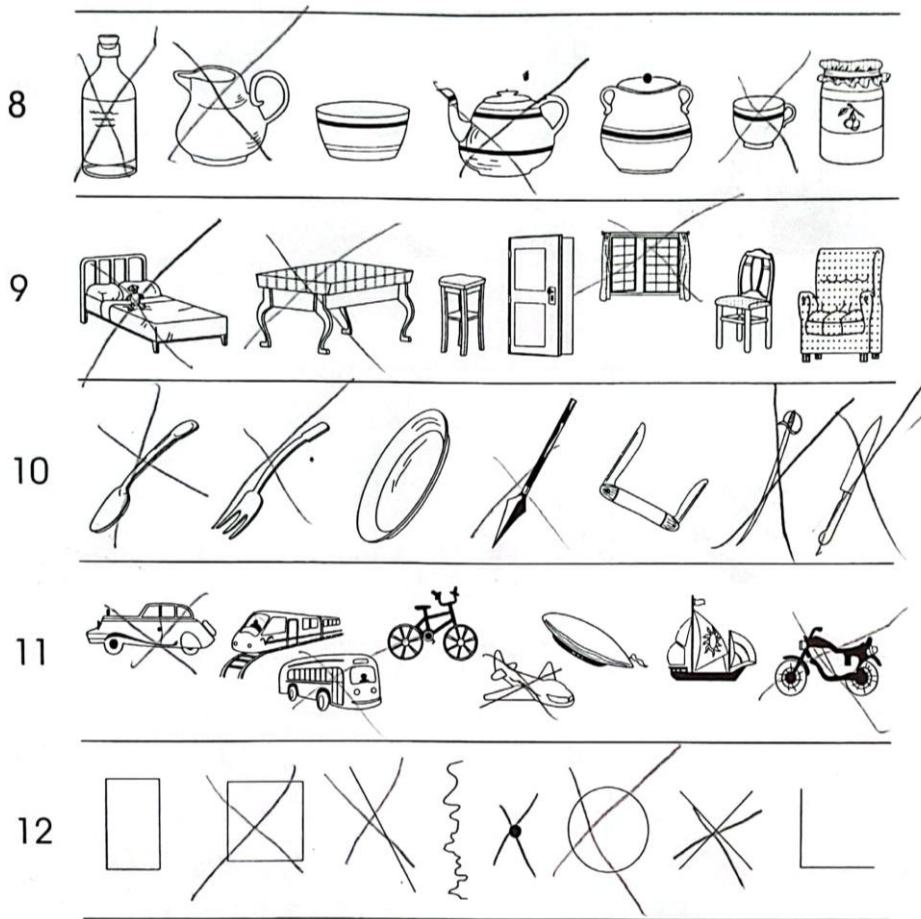
Columna	Elemento											
	①	②	③	④	⑤	⑥	7	⑧	⑨	10	11	12
Izquierda	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1
Derecha	4	2	2	4	2	4	2	2	4	4	2	2
Derecha	1	3	3	1	3	1	3	3	1	2	3	3
	2	4	4	2	4	3	4	4	3	3	4	4

## 3. LABERINTOS



## 4. IDENTIFICACIÓN PD-12





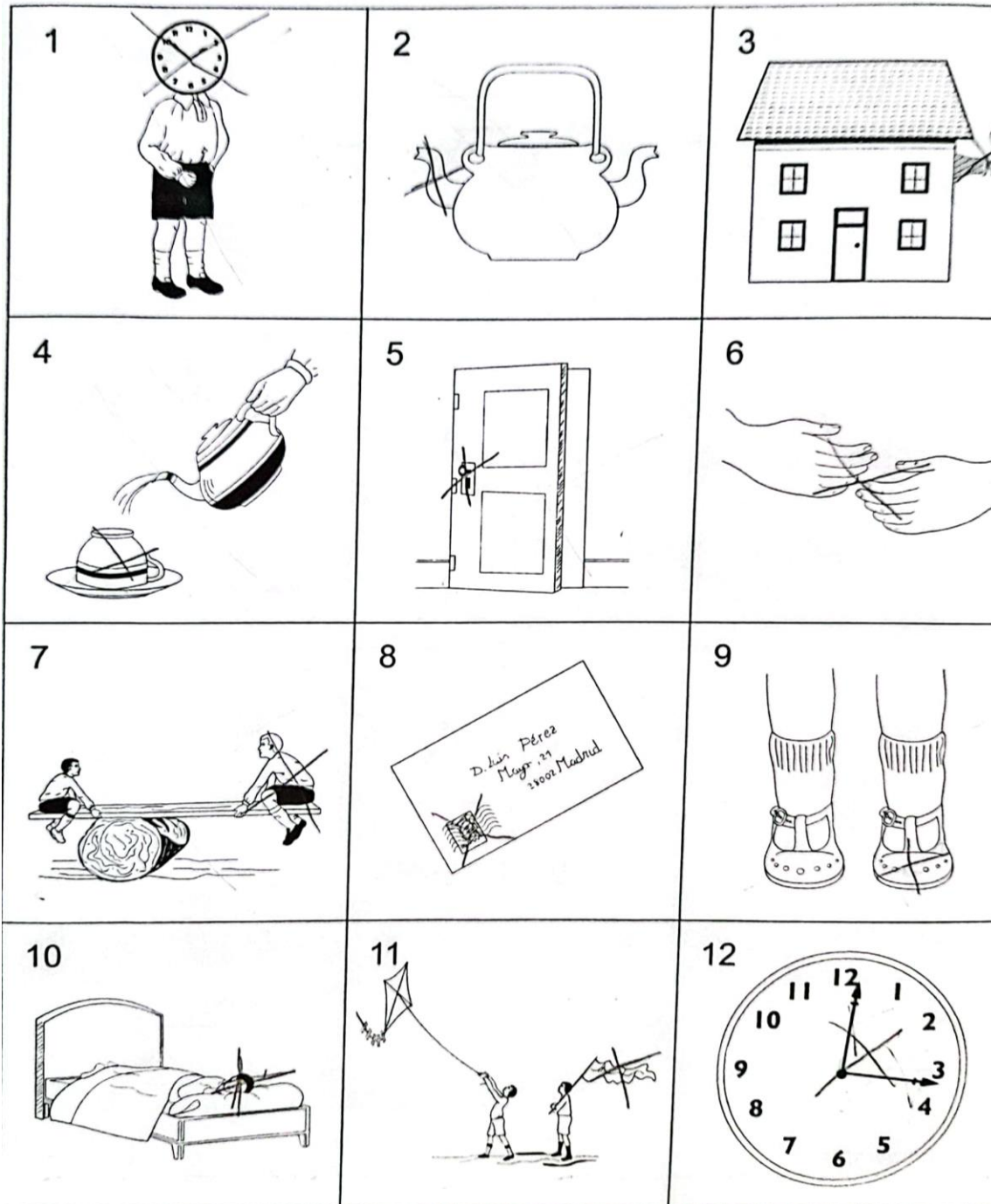
### 5. ÓRDENES

Elementos: ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫

### 7. ADIVINANZAS

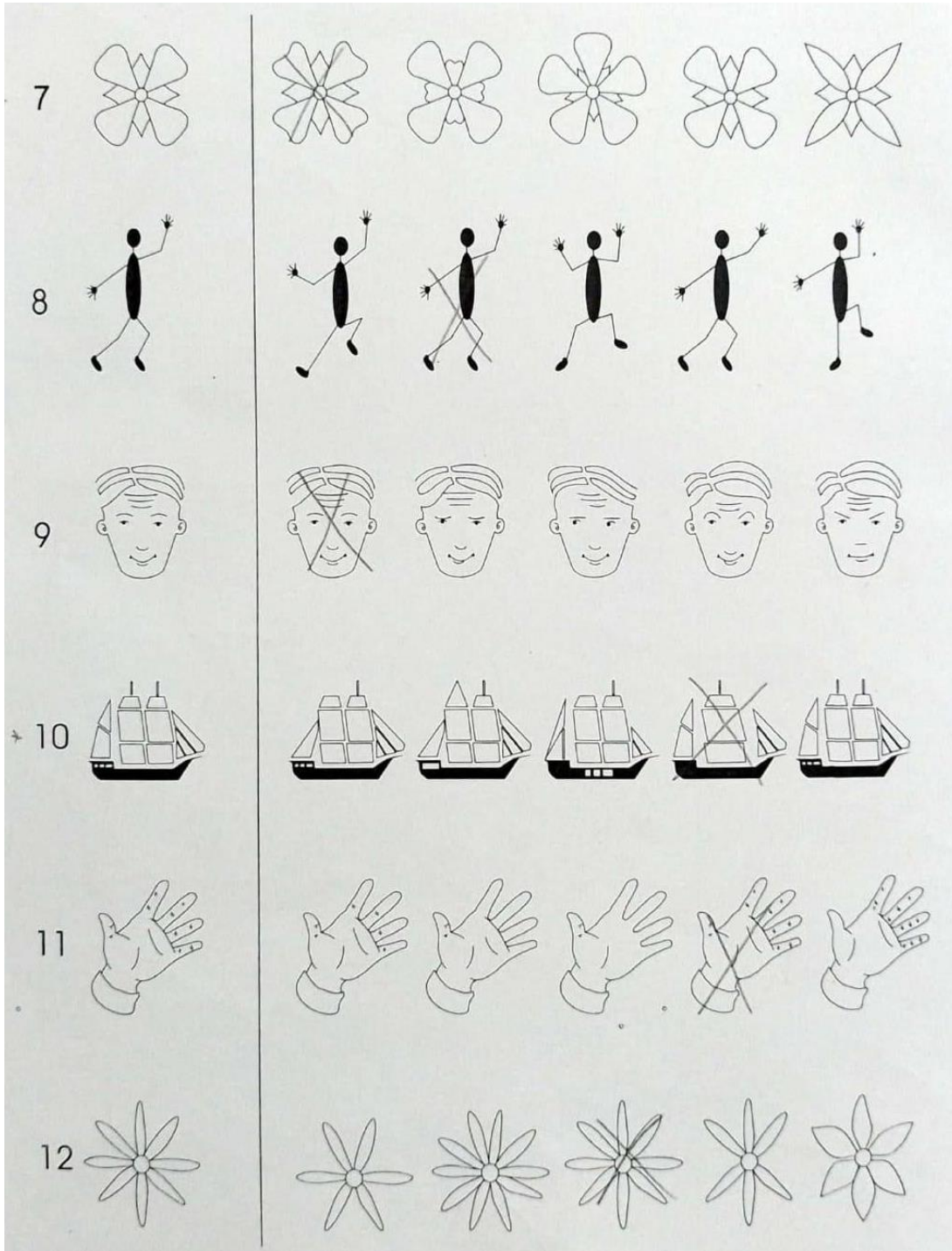
Elementos: ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ 11 12

## 6. ERRORES PD-12



8. SEMEJANZAS PD=10

1						
2						
3						
4						
5						
6						



## 1. Informe Psicopedagógico

*Presentado por Suyapa Karolina Perdomo de Alberto*

### INFORME PSICOPEDAGÓGICO

#### 1. DATOS GENERALES

**Nombre y apellidos:** Sofía

**Edad:** 7 años, 7 meses y 12 días

**Fecha de nacimiento:** 07 de noviembre 2015

**Centro educativo:** Liceo Rey David

**Curso académico:** Primer grado

**Dirección:** Reparto Valle Nuevo 3, Pje. X, Casa 1, Block A. **Nombre**

**del responsable:** XXXXX

**Parentesco:** Madre

**Contacto:** XXXXX

**Fecha de evaluación:** 19 y 20 de junio 2023

**Fecha de informe:** 24/06/2023

#### 2. REFERENCIA Y OBJETIVOS

- ✓ La madre explica que le preocupa la adaptación de la niña en el centro educativo, ya que los estudios previos (parvulario), los cursó virtualmente en un kínder Nacional y considera que la niña no podrá cumplir con la exigencia de la institución actual.
- ✓ Determinar las condiciones psicológicas y emocionales de la niña, en su contexto escolar.
- ✓ Delimitar las necesidades educativas de la niña y fundamentar las decisiones con respecto a la modalidad de escolarización y al apoyo necesario para desarrollar las capacidades establecidas en el currículo académico.

*Suyapa Karolina Perdomo*

<p>SUYAPA KAROLINA PERDOMO MEJÍA Terapeuta practicante</p>
--

### 3. ASPECTOS PREVIOS

#### Aspectos evolutivos.

En la etapa prenatal su madre no tuvo ninguna complicación, fue un embarazo deseado y planificado por sus padres, un embarazo normal a término y el parto fue bastante rápido, nació por cesárea, su peso al nacer fue de 6 libras, su talla 49 cm y su alimentación fue lactancia materna y formula artificial desde recién nacida, debido a que la madre quedó con anemia después del parto y debieron recurrir a este método

No ha padecido de alergias, fracturas o enfermedades crónicas, sin embargo, a la edad de 5 años estuvo hospitalizada durante 3 días, debido a una bacteria que le ocasionó una infección fuerte en las vías urinarias, pero se recuperó con el tratamiento adecuado. No es dependiente de medicamentos y tiene su esquema de vacunas completo.

Su desarrollo fue normal, caminó y habló antes de su primer año. Es una niña muy independiente, se viste sola desde los tres años, aprendió a ir al baño desde 1 año y medio ayuda en casa con las labores que le asignan. Duerme en la misma habitación que los padres debido a la falta de espacio, pero en camas separadas.

Le gustan los juegos donde utiliza su creatividad ya que se entretiene en la realización de manualidades. En el colegio se relaciona más con las niñas, aunque en su casa se relaciona con niños y niñas, pero casi siempre de su misma edad.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA PERDOMO MEJÍA Terapeuta practicante
---

#### Historia familiar.

En cuanto a la dinámica familiar el ambiente es muy agradable y de respeto, la madre es quien ejerce disciplina y está la aplican quitando objetos preferidos de sus hijas. El conflicto que presenta son los berrinches cuando no la dejan tomar decisiones respecto a que programa ver en la TV.

La paciente es la segunda de 2 hijas, su hermana tiene 10 años se lleva muy bien con ella, aunque tienen gustos e interese diferentes, por ello tiende a rechazarla a veces, asimismo, en ocasiones ha manifestado a su mamá que no le prestan tanto tiempo y atención como a la hermana. Con el padre la relación es muy afectuosa, emotiva e independiente. Con la madre es igual muy afectuosa y emotiva pero manifiesta un poco de rebeldía y berrinches. Como familia disfrutan pasar tiempo juntos, salir a pasear a la playa, ir al cine, etc.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

### **Historia escolar.**

Debido a la pandemia, su periodo de educación parvularia, lo cursó desde casa en una institución pública. Al ingresar a primer grado, tuvo que asistir presencialmente a la institución en la que actualmente estudia.

Aprendió a leer y escribir antes de entrar a primer grado, asiste diariamente a sus clases, cumple responsablemente con sus tareas y deberes escolares casi sin solicitar la ayuda o supervisión de los padres. Su rendimiento académico es alto, en la primera entrega de notas, correspondiente al presente año, obtuvo excelentes calificaciones, su nota mínima fue de 9.1 en la asignatura de Sociales. Es limpia y ordenada con sus materiales escolares, pero no posee rutina u horarios de estudio. Su lateralidad es diestra.

## **4. ASPECTOS DE EXPLORACION**

### **➤ Técnicas y Procedimiento aplicados.**

- Test de Inteligencia Factor G, Escala 1: Evaluar la inteligencia en general.
- Test de Bender Gestalt: Evaluar la madurez perceptiva, un posible deterioro neurológico y el ajuste emocional en los niños.

➤ **Interpretación de resultados.**

- ✓ La paciente es acompañada por su madre a la evaluación que se desarrolla en 2 jornadas, su vestimenta es acorde para su edad y presenta una apariencia limpia y ordenada. Se muestra muy callada y cabizbaja antes de iniciar la sesión, dice su nombre con evidentes signos de timidez, (mirada desviada o hacía abajo, tocarse el cabello, etc.). Además, durante las sesiones se limita a contestar las preguntas que se le hacen, no expresa dudas u opiniones. Atiende indicaciones todo el tiempo, sin necesidad de repetirlas.

✓ **En cuanto a evaluación de inteligencia en general. (Factor G, Escala 1)**

PRUEBA	PUNTUACION DIRECTA
<b>Sustitución</b>	7
<b>Clasificación</b>	7
<b>Laberintos</b>	8
<b>Identificación</b>	7
<b>Ordenes</b>	12
<b>Errores</b>	6
<b>Adivinanzas</b>	9
<b>Semejanzas</b>	10
<b>TOTAL</b>	<b>66</b>

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJIA  
Terapeuta practicante

VARIABLE	P. DIRECTA	P. CENTIL	EDAD MENTAL	C.I.
Inteligencia general, el lenguaje y la inteligencia espacial.	66	99	8 años con 3 meses.	110

- De acuerdo con los resultados obtenidos el rendimiento intelectual de la paciente es de nivel superior, ya que su puntuación centil supera al 75% de la población de referencia, esto quiere decir que ella posee una **capacidad cognitiva superior (coeficiente intelectual)**, en comparación con su grupo de referencia, ya que la edad mental es mayor que su edad cronológica.
- Indicando que posee la capacidad para entender, recordar y emplear de un modo práctico y constructivo, los conocimientos en situaciones nuevas y que puede adaptarse y solucionarlas de un modo eficiente.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

✓ **En cuanto a evaluación de la madurez perceptiva (Test Bender)**

Puntuación (Errores)	Total	Grupo de edad	Media del grupo	Edad (maduración)	equivalente
4		De 7 años 6 meses a 7 años 11 meses	5	De 8 años a 8 años y 5 meses	

- De acuerdo con los resultados obtenidos la paciente obtuvo 4 errores, pero la media

para su grupo de edad es 5, por lo cual la edad equivalente es mayor a la edad cronológica de la paciente, indicando así que su nivel de maduración perceptiva es superior o mayor para su edad actual.

- No presenta indicadores altamente significativos que indiquen una lesión cerebral Y no presenta problemas conductuales o de aprendizaje.

*Suyapa Karolina Perdomo*



- **Comportamiento antes y durante la prueba:** La paciente saludó, se sentó prestando atención a las indicaciones, y se dispuso a copiar las tarjetas. Mostró un adecuado uso del lápiz trabajó muy cuidadosamente, utilizó el borrador en 3 ocasiones para corregir sus errores de manera espontánea, observaba con especial atención cada una de las tarjetas, no obstante, se llevó más tiempo en las figuras 2 y 3, mantuvo el orden de dibujar de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo, no necesitó ser reforzado durante la ejecución de la prueba, se mostró tranquila y contenta cuando terminó sus dibujos, sin embargo, le llevó un total de 15 minutos y 42 segundos completar la prueba.
- No mostró cansancio ni frustración en realizar los dibujos, inclinó el papel ligeramente en la primera figura, pero después de acomodársela nuevamente, no la volvió a tocar, no manipuló las tarjetas en ningún momento, las dejaba donde se le colocaban, no expresó ninguna palabra mientras dibujaba, se concentraba bastante en observar las figuras para luego dibujarlas, no mostró distracción por otros estímulos externos.
- Los dibujos los hizo con tamaño adecuado, ni excesivamente grandes ni muy pequeños, los márgenes utilizados y la posición de los dibujos fue lo esperado.

## 5. CONCLUSIONES

- En conclusión, de acuerdo a los resultados obtenidos en las pruebas aplicadas, son favorables para el nivel de inteligencia, razonamiento, memoria, lenguaje, etc., por lo cual se puede decir que la paciente tendrá un aprendizaje normal y adecuado, teniendo en cuenta que su edad mental en ambas pruebas indico una edad mayor asu edad cronológica con ello se puede inferir que su nivel de razonamiento es mayorpara su edad, además, según los resultados la niña posee una excelente coordinaciónvisual motora y una buena atención.
- Todo ello se puede contrastar por los resultados académicos que presenta hasta el momento, de igual forma con la historia de su desarrollo evolutivo y escolar, no se ha evidenciado deficiencias para el aprendizaje en el ámbito escolar. Aprendió a leer y escribir a tiempo de acuerdo con la curricula educativa vigente.
- No se ha evidenciado una lesión o daño cerebral, no presenta indicadores para ello, tampoco refleja problemas de conducta que incidan negativamente en su aprendizaje o en su vida diaria. Sin embargo, de acuerdo con el comportamiento de la paciente durante las sesiones de evaluación, se pudo evidenciar una timidez excesiva y muy poca comunicación, se mostraba introvertida con la evaluadora.

*Suyapa Karolina Perdomo*

<p>SUYAPA KAROLINA PERDOMO MEJIA Terapeuta practicante</p>
--

## 6. RECOMENDACIONES

- Establecer horarios y espacios para las tareas y el estudio, contribuirá a potenciar aún

más el sentido de la responsabilidad y que pueda aplicarlo durante sus años de preparación académica.

- Establecer normas claras y participativas en el hogar, que admitan la expresión y toma de decisiones que incluyan a las niñas en acciones simbólicas esto a su vez permitirá la buena integración y dinámica del grupo familiar.
- Desarrollo de actividades solo madre e hija, para estimular la relación de ambas y estrechar su vínculo.
- Ayudar a desarrollar las habilidades sociales, para poder mejorar la comunicación e interrelación de la niña con sus compañeros, con la maestra, con su hermana, sus padres y demás familiares.
- Asistir a un proceso terapéutico para ayudarle a crear estrategias o desarrollo de habilidades que contribuyan a una adecuada expresión y manejo de emociones.
- Potenciar actividades escolares que permitan la integración al grupo, la comunicación y participación de la niña.

Fdo.

*Suyapa Karolina Perdomo*



J.V.P.P. No. 5555

## 7. ANEXOS

### ✓ Cuadernillo de prueba Factor G

n.º 24

# Factor «g»

## Escala 1

Apellidos y nombre Sofía

Fecha \_\_\_\_\_ Edad (años y meses) 7 Sexo  VARÓN  MUJER

Localidad (ciudad, provincia, comunidad autónoma) \_\_\_\_\_

Centro de enseñanza Liceo Rey David Curso \_\_\_\_\_

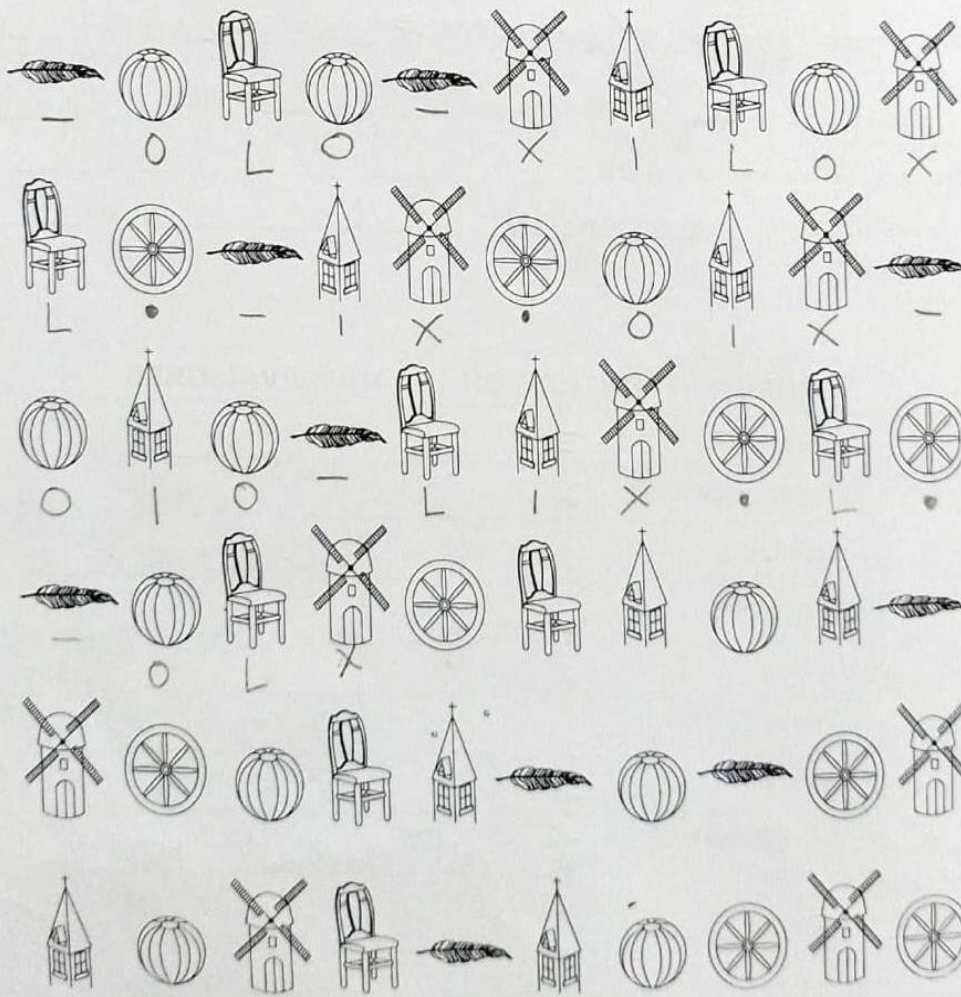
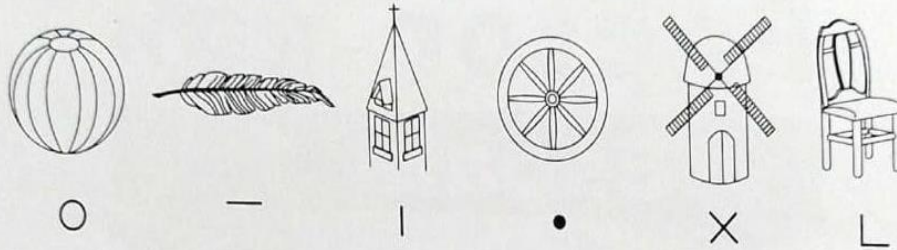
PRUEBA	PUNTUACIÓN	OBSERVACIONES
1. Sustitución	7	
2. Clasificación	7	
3. Laberintos	8	
4. Identificación	7	
5. Órdenes	12	
6. Errores	6	
7. Adivinanzas	9	
8. Semejanzas	10	EM 8 @ 3 m CI 110

**TEA** 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.

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

# 1. SUSTITUCIÓN



*Suyapa Karolina Perdomo*

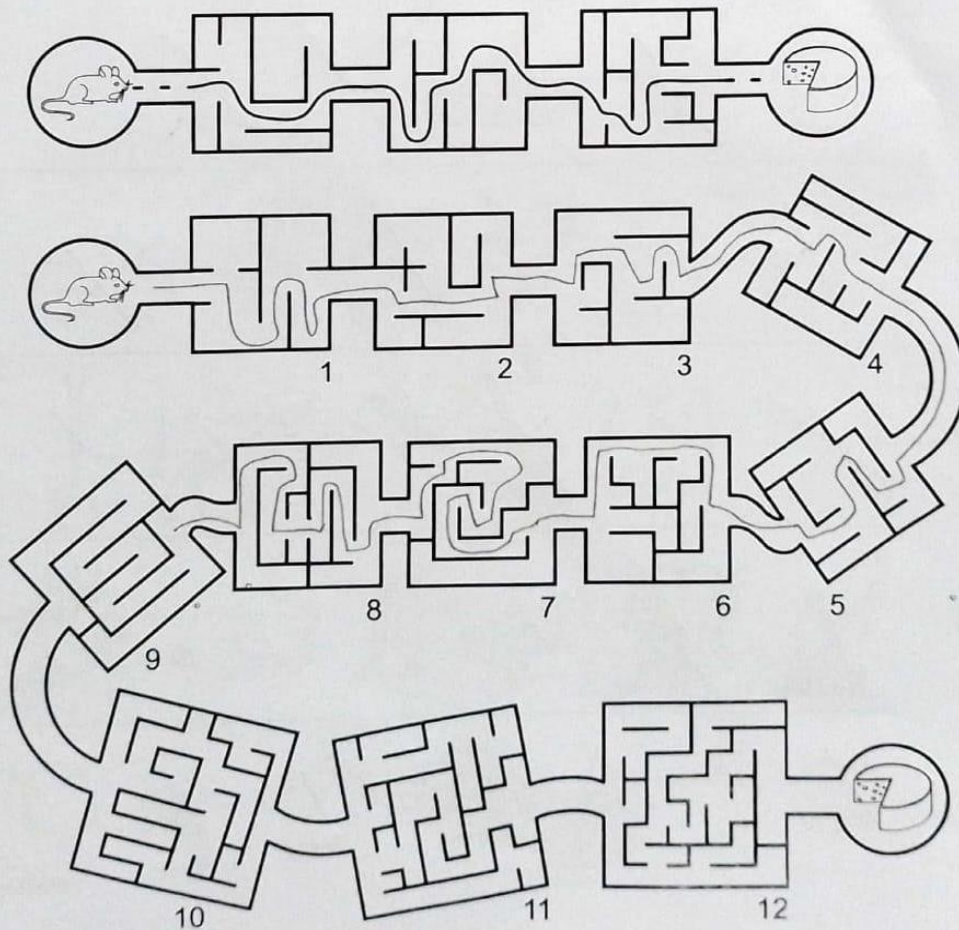
SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA

Terapeuta practicante

## 2. CLASIFICACIÓN

Columna	Elemento											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Izquierda	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1
Derecha	1	3	3	1	3	1	3	3	1	2	3	3
	4	2	2	4	2	4	2	2	4	4	2	2
	2	4	4	2	4	3	4	4	3	3	4	4

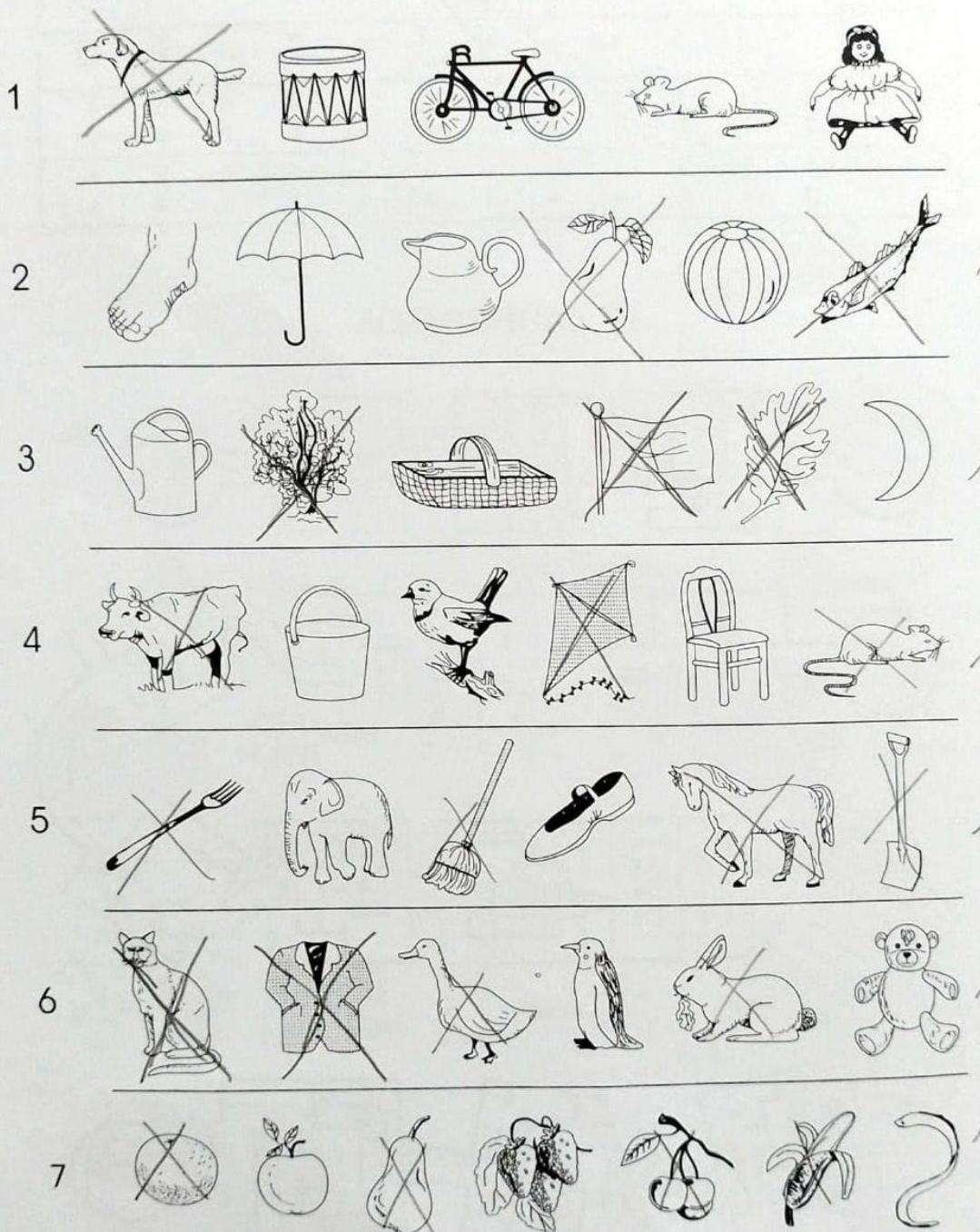
## 3. LABERINTOS



*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

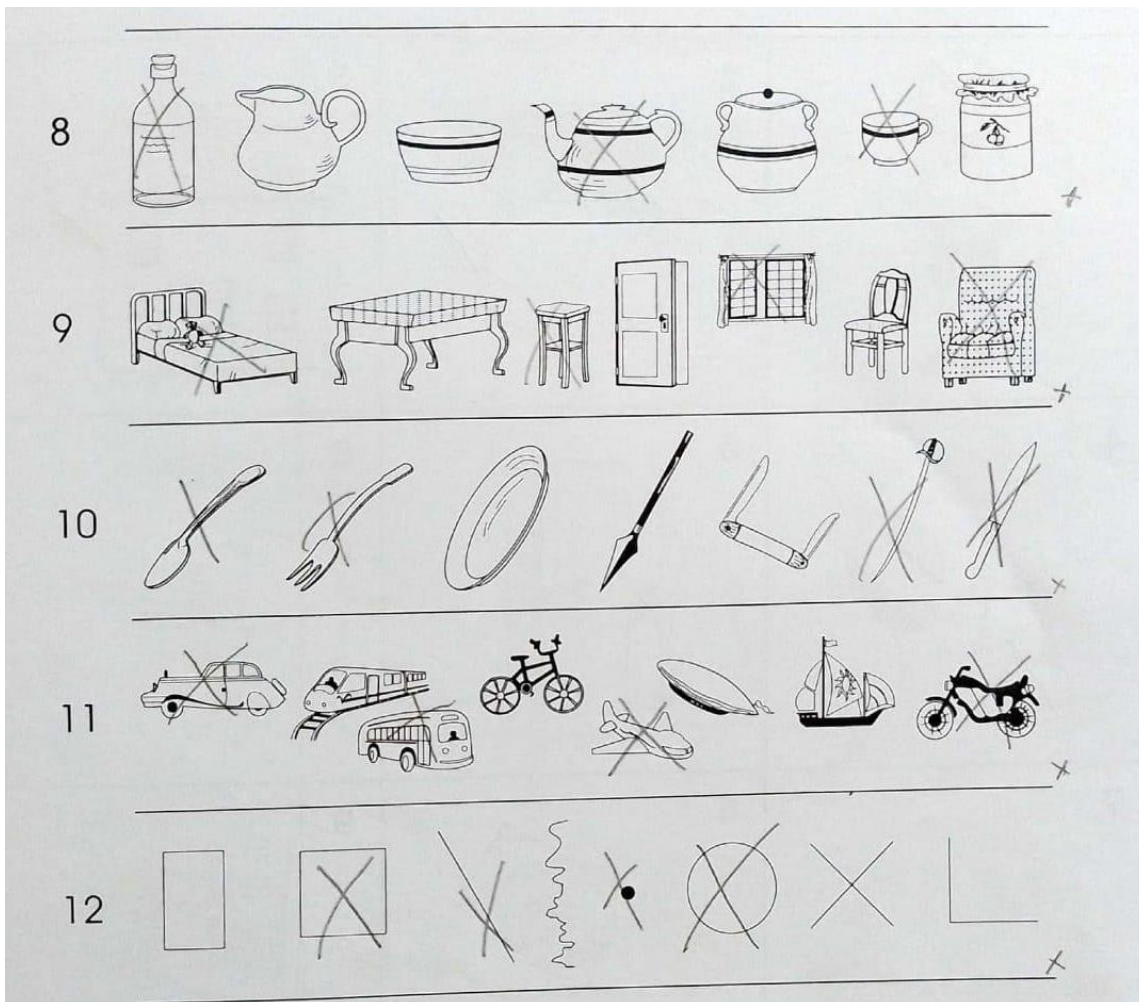
## 4. IDENTIFICACIÓN



*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJIA

Terapeuta practicante



### 5. ÓRDENES

Elementos: 1 ✓ 2 ✓ 3 ✓ 4 ✓ 5 ✓ 6 ✓ 7 ✓ 8 ✓ 9 ✓ 10 ✓ 11 ✓ 12 ✓

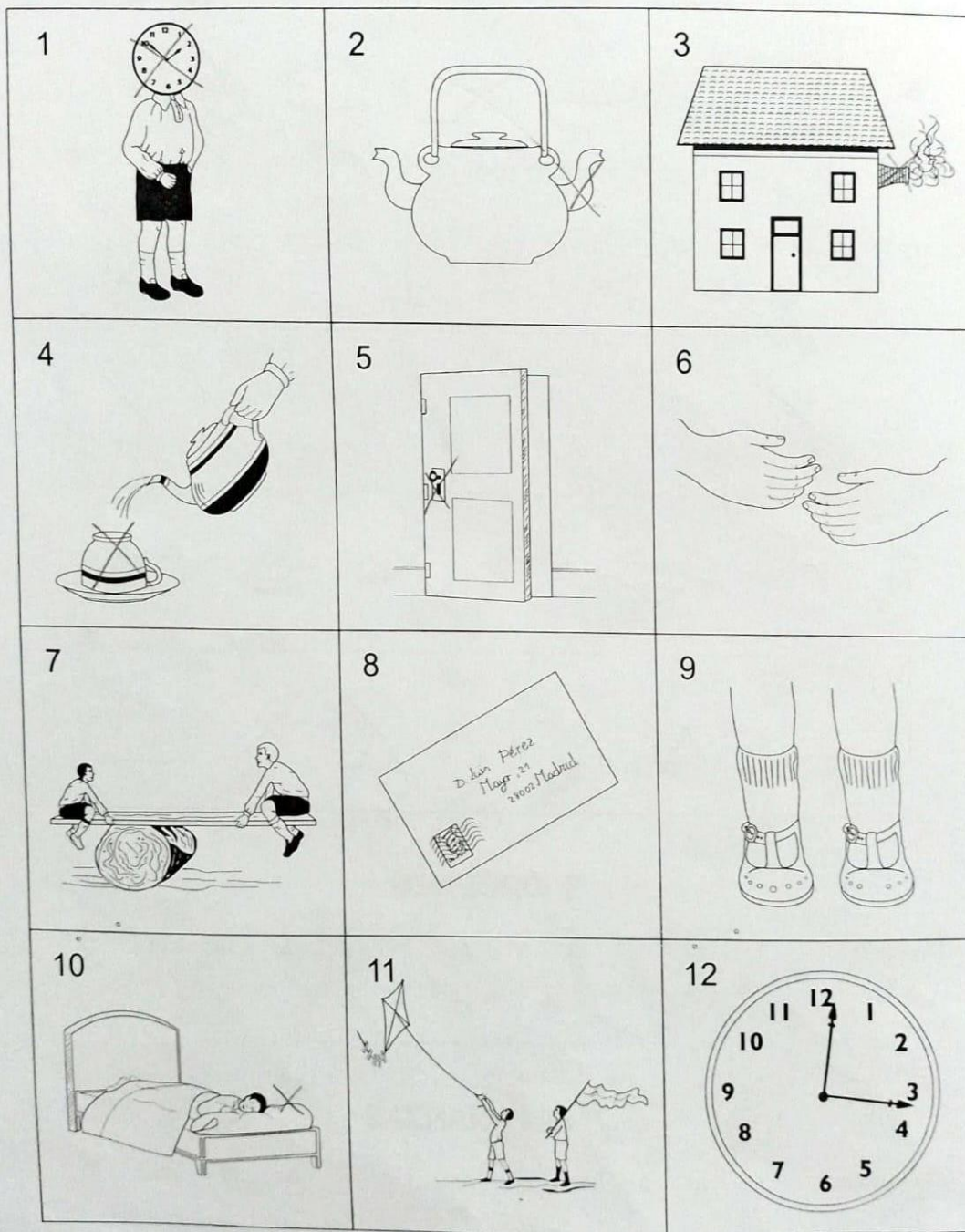
### 7. ADIVINANZAS

Elementos: 1 ✓ 2 ✓ 3 ✓ 4 ✓ 5 ✓ 6 ✓ 7 ✓ 8 ✗ 9 ✓ 10 ✗ 11 ✓ 12 ✗

*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJIA  
Terapeuta practicante

## 6. ERRORES

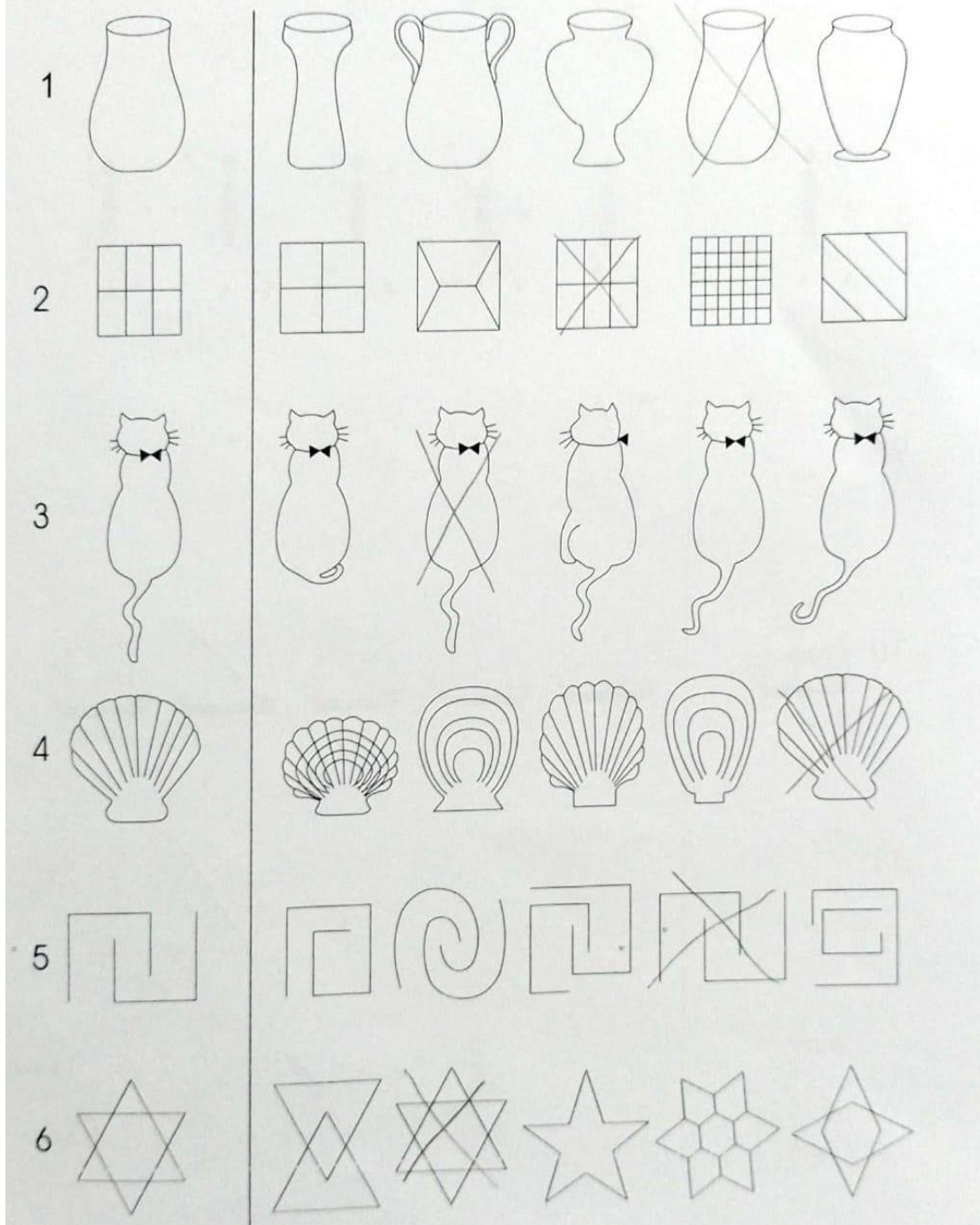


*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJIA

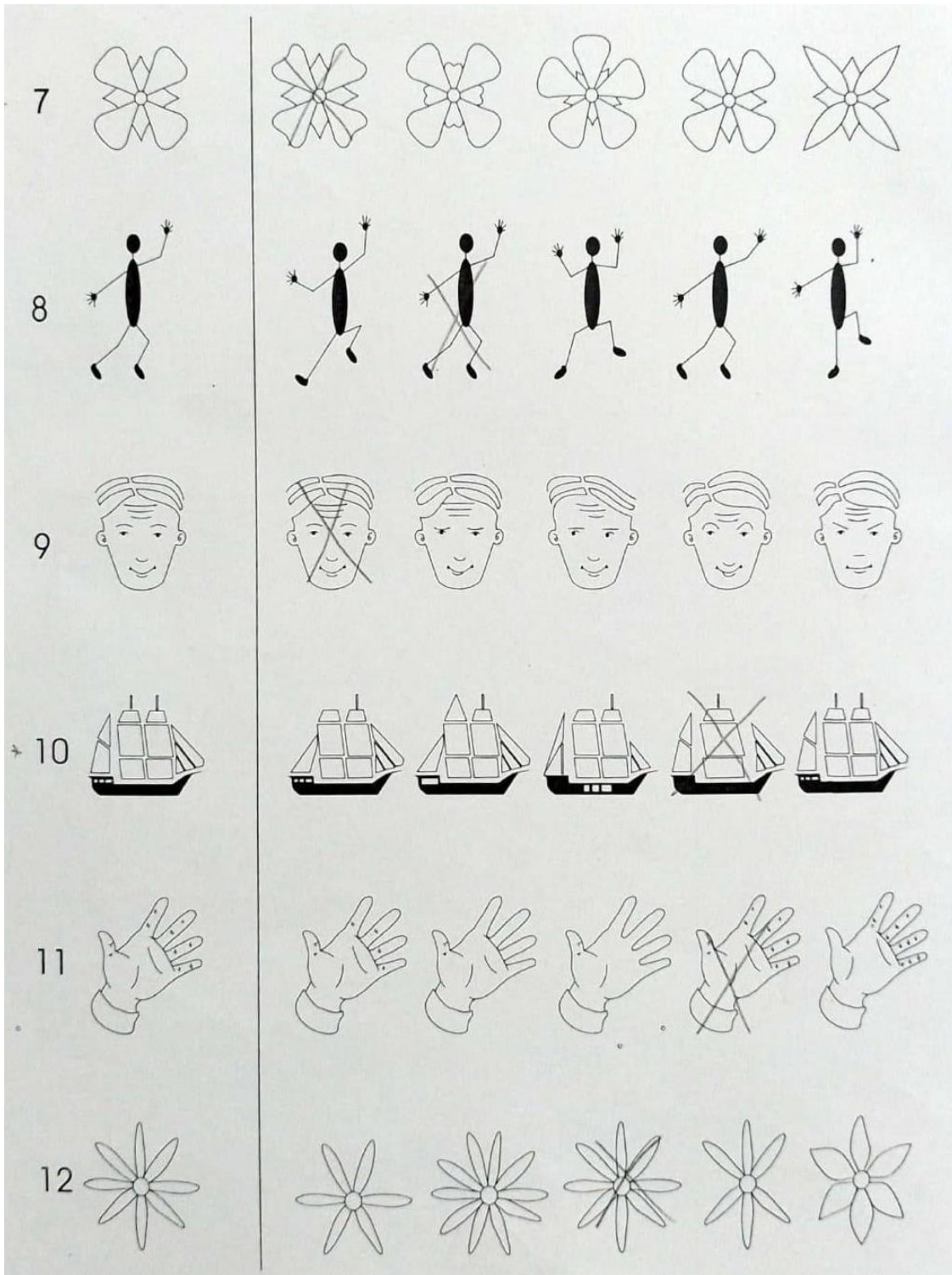
Terapeuta practicante

## 8. SEMEJANZAS



*Suyapa Karolina Perdomo*

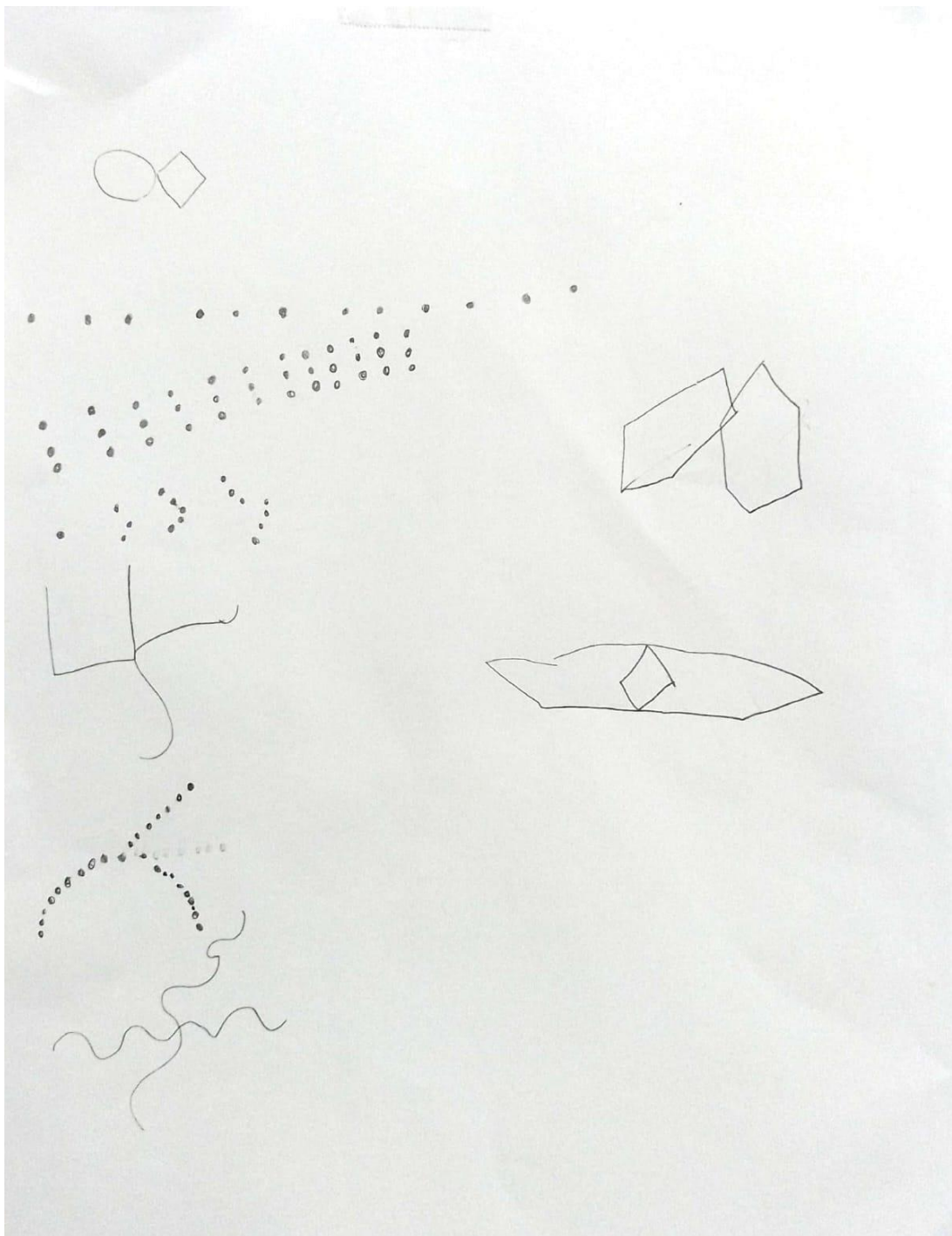
SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJIA  
Terapeuta practicante



*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJÍA  
Terapeuta practicante

✓ Hora de respuesta Test de Bender



*Suyapa Karolina Perdomo*

SUYAPA KAROLINA  
PERDOMO MEJIA  
Terapeuta practicante

## **4. Informe Psicológico**

El informe psicológico es un documento escrito, elaborado y firmado por el psicólogo, en el cual se presentan los resultados de una evaluación, se explican eventos específicos, conductas psicológicas particulares que ocurren en una persona, con la finalidad de transmitir las conclusiones y establecer un diagnóstico sobre la persona evaluada.

Es importante que en el informe escrito se transmita de manera clara y concisa sobre los hallazgos centrales, las conclusiones y recomendaciones pertinentes del caso; debe incluir toda la información recopilada mediante diversas técnicas e instrumentos psicológicos y otros elementos que resulten esenciales para establecer los resultados o el diagnóstico. De tal manera que sea comprensible para la persona evaluada u otros colegas si es requerido.

### **4.1 Evaluación psicológica.**

La evaluación psicológica es una actividad dirigida a la comprensión y solución de los diversos tipos de problemas psicológicos, emocionales, conductuales, etc., que las personas manifiestan, también permite evaluar el funcionamiento, las capacidades y puede predecir el comportamiento, es un proceso de recolección, valoración e integración de información encaminada a tomar decisiones, se realiza con propósitos bien definidos y desde distintos supuestos:

- ✓ Teóricos sobre el comportamiento humano y sus determinantes.
- ✓ Metodológicos sobre la adecuación de estrategias a seguir, técnicas a utilizar y sobre cómo garantizar la efectividad de esta en las personas evaluadas.

Es importante mencionar que la evaluación psicológica ha surgido como una propuesta metodológica de diferentes modelos teóricos tales como: el modelo psicodinámico, humanista, medico, conductual, del aprendizaje social, etc.

Todo ello dependerá de los objetivos finales que se persigan al momento de realizar una evaluación psicológica.

#### **4.2 Métodos de evaluación.**

Existen diferentes métodos de evaluación, de los cuales el psicólogo puede hacer uso, cada terapeuta escoge los métodos que mejor se adaptan a cada caso, así como que pueden resultar más cómodos para el paciente. A continuación, se detallan algunos de esos métodos:

En un primer momento el psicólogo deberá utilizar técnicas de amplio espectro (amplio nivel de generalidad) como la entrevista, la autobiografía, los listados de conducta, así como la observación asistemática de la situación, datos de archivo, etc.

En un segundo momento se aplican técnicas generales como auto-registros, observación sistemática, pruebas estandarizadas, etc. Luego técnicas específicas como cuestionarios o escalas de auto-evaluación, finalizando por la aplicación de códigos de observación sistemática o técnicas objetivas como, por ejemplo, registros fisiológicos.

Como puede observarse a medida que avanza el proceso de evaluación psicológica aumenta la complejidad de las técnicas, así como éstas van ganando en especificidad, rigor y exactitud de la medida.

#### **4.3 Conceptos y Objetivo del informe psicológico.**

Fernández Ballesteros, (2005). Indica que es un documento escrito, que presenta los resultados de las exploraciones efectuadas, con base en las cuales se realizan una serie de recomendaciones concretas o se llevan a término determinados tratamientos con el propósito de dar respuesta a los objetivos planteados por el sujeto o persona evaluada.

El informe psicológico es aquel documento escrito por el terapeuta donde se exponen los resultados de una evaluación diagnóstica a un paciente. En él se recoge la información que el profesional obtuvo durante dicho proceso. (Universidad Internacional de la Rioja, 2022)

Sattler (2003), indica que la finalidad de un informe psicológico es proporcionar información precisa sobre la evaluación a las partes interesadas y también sirve como base para hipótesis clínicas, intervenciones apropiadas y para programar una evolución y una investigación, proporciona información importante para valorar el progreso del examinado después de implementar las intervenciones o de los cambios que ocurren como resultado del paso del tiempo también sirve como documento legal.

El objetivo principal de un informe psicológico consiste en brindar una información amplia y detallada sobre la persona evaluada y la situación concreta que está ocasionando su problemática o dificultad, así como de datos fiables para entender la manera de ser de una persona y una explicación de sus comportamientos.

#### **4.4 Contenidos del informe.**

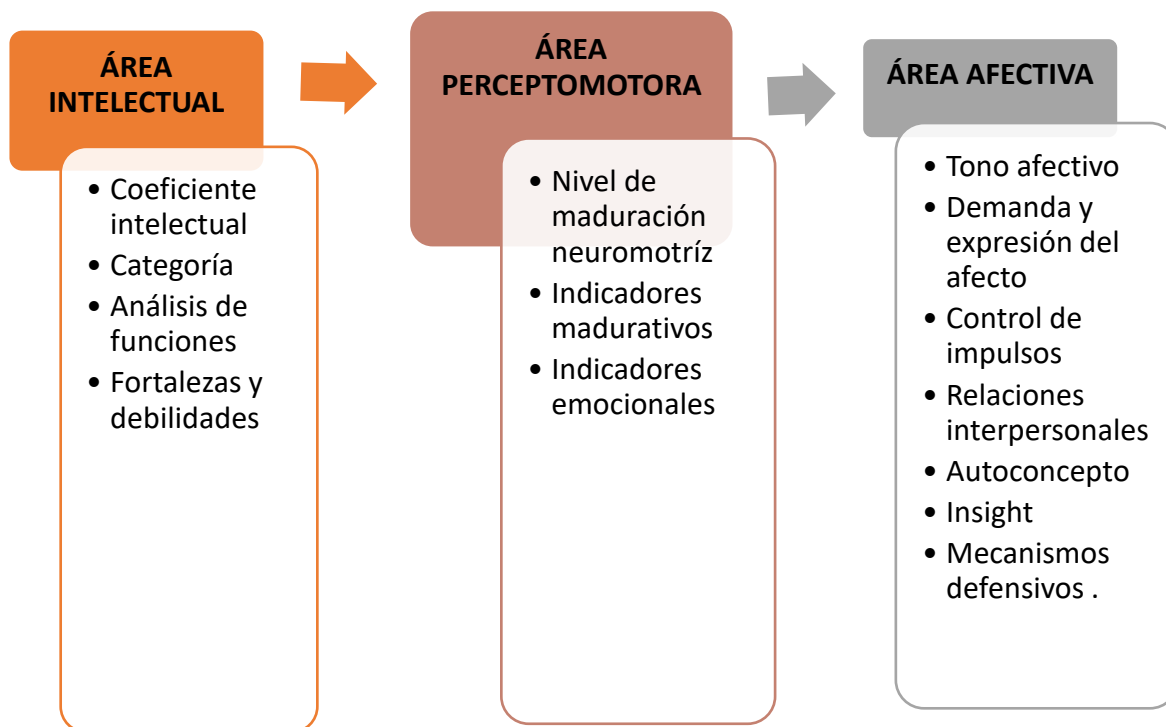
Es importante que el informe psicológico pueda contener los elementos que se mencionan a continuación:

- ✓ Datos personales del paciente o consultante: se debe colocar nombre completo, edad, fecha de nacimiento, sexo, estado civil, escolaridad, dirección, ocupación, número de teléfono, fecha de ingreso, fecha de consultas, otros datos importantes.
- ✓ Datos del evaluador: nombre completo, número de colegiado.
- ✓ Datos del centro o institución en la que se lleva a cabo.
- ✓ Descripción de forma resumida de la demanda o motivo de consulta del paciente.
- ✓ Instrumentos de evaluación y áreas que se han explorado.

- ✓ Resultados que se obtuvieron y las conclusiones.
- ✓ Se puede añadir en el apartado de conclusiones, si es pertinente, el diagnóstico de acuerdo con el DSM-5.
- ✓ Objetivos del tratamiento, previamente condensados con el paciente.
- ✓ La propuesta de intervención psicológica.
- ✓ El consentimiento informado, donde se refleje que el paciente es consciente de su proceso.
- ✓ Fecha de su emisión, junto con la firma de ambos (psicólogo y paciente)
- ✓ Por último, cabe destacar que el contenido puede variar dependiendo de los requerimientos o necesidades que presente las instituciones o personas para las que se realiza el informe.

#### 4.5 Áreas del informe.

##### Áreas del Informe Psicológico



**a) Área intelectual.**

En esta área se presenta una serie de informes tanto cuantitativos como cualitativos acerca de la capacidad intelectual, el rendimiento, uso de recursos intelectuales y la participación de diversas funciones cognoscitivas de la persona evaluada. (percepción, atención, pensamiento, lenguaje, etc.) Se pueden identificar las fortalezas y debilidades por medio de la observación durante la entrevista y la aplicación de pruebas de inteligencia.

**b) Área Perceptomotora.**

Esta área hace referencia a las alteraciones a nivel perceptual, motor y conductual, que se asocian con la presencia de patología orgánica en el cerebro. Si bien es cierto se busca establecer la diferencia entre problemas emocionales y problemas de índole orgánico, a través de la observación directa, entrevista, pruebas visomotoras, así como también la interpretación clínica de los resultados de las pruebas en el contexto familiar, escolar, laboral y social según lo amerite el caso.

**c) Área afectiva.**

Mediante esta área se hace referencia a 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. La evaluación e integración de los datos de esta área constituye un reto de mayor dificultad para el profesional de la psicología, pues generalmente las técnicas empleadas para explorar todos estos elementos promueven la subjetividad del paciente, por lo cual el profesional debe tener una actitud objetiva, para identificar el patrón global de funcionamiento y adaptación del sujeto. Es decir, debe centrarse en el caso específico de la persona y saber cómo inciden en ella otros factores y situaciones de su contexto.

#### **4.6 Devolución de los resultados bajo informe.**

Se considera que el informe y devolución el momento de cierre del proceso de la evaluación psicológica. La manera correcta de la devolución de resultados exige que el psicólogo haya logrado el adecuado conocimiento, análisis y comprensión del caso, para que pueda explicarlo con eficacia y resolver las dudas de la persona evaluada, familiares o interesados. De tal manera que pueda planear las acciones a seguir sobre dicho caso.

En el informe oral o verbal se siguen tres objetivos para aplicarlo de manera correcta:

- ✓ Aportar a la persona evaluada una explicación profesional de las causas por las que ha sido evaluada.
- ✓ Ayudar a la persona evaluada a comprender su problema y enseñarle cómo puede manejarlo o controlarlo.
- ✓ En el ámbito clínico, este informe se utiliza también para negociar cómo va a ser su tratamiento psicológico.

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”.

#### **4.7 Manejo ético de los resultados.**

Es importante señalar que el profesional de la psicología este regido por el código de ética de profesión debido a que tiene la gran responsabilidad al realizar las funciones de evaluación y psicodiagnóstico, debe cumplir con los principios éticos que aseguren el buen manejo de los datos de la persona evaluada.

- ✓ **Respeto a la dignidad humana:** Debe informar a la persona evaluada el tipo de pruebas que se le aplicaran y tener el consentimiento para poder realizarlo. Además, la información que se recolecta debe ser pertinente al caso y protegida por el profesional.
- ✓ **Trato humano y responsable:** El principio de no dañar es básico en la profesión de psicología, por lo cual el psicólogo en caso de trabajar con otro colega o profesional, debe mantener la discreción de información de su paciente, de tal manera que la información no sea revelada y ocasione daños en su cliente.
- ✓ **Integridad profesional:** El profesional debe reconocer sus deficiencias, cuando un caso sea complejo para el profesional o choque con sus creencias o valores, es necesario que este remita al cliente a otro profesional con mayor competencia, y no recurrir al engaño en el servicio que brinda.
- ✓ **Responsabilidad social:** El psicólogo tiene una fuerte responsabilidad social, por lo que tiene que asegurarse de que toda intervención que realiza sea ética y mantener siempre estándares profesionales, es decir mantenerse activo, capacitándose e informándose de los avances de la psicología como ciencia.

## 5. Tipos De Informe

### 5.1 Tipos de informes psicológicos

Como previamente se detalló el informe es un documento elaborado y firmado por el psicólogo, en el cual se presentan los resultados del estudio a la persona o paciente evaluado y que busca tener un pronóstico para su posterior tratamiento. Ahora bien, existen diversos tipos de informes, y estos pueden variar de acuerdo con los objetivos planteados, y la finalidad de la evaluación que puede ser para obtener solamente un diagnóstico o para requerir de una intervención o seguimiento.

Dentro de los informes elaborados por los psicólogos, existe una gran variedad como pueden ser informes clínicos, forenses, educativos, psicopedagógicos y multidisciplinarios.

## **5.2 Informe clínico**

Este tipo de informe recaba por escrito la evaluación psicológica de un paciente y tiene como finalidad conseguir objetivos terapéuticos. Es necesario una especialización en psicología clínica para que el terapeuta sea capaz de redactar correctamente un informe de este tipo. La información personal es esencial en este tipo de informes. Además, es tanto de carácter científico como confidencial. (Psicólogos, 2022)

El informe debe ser claro y no depende de la cantidad de lo escrito, sino la interpretación y del análisis preciso que se haga de acuerdo a toda la información recibida. Además, los resultados de las pruebas no deben ser forzados o alterados, el informe tiene que ser compatible con la demanda del paciente.

## **5.3 Informe forense**

Este tipo de informe puede ser utilizado por los psicólogos en diversos ámbitos (derecho penal, derecho civil, derecho laboral, derecho militar y derecho canónico). A la hora de realizar un informe pericial, el psicólogo debe tener muy en cuenta a quién va dirigido, debido a que es un factor muy relevante a la hora de redactarlo en función de la calidad, la cualidad y la cantidad de la información recogida en él (por ejemplo, un fiscal o un juez van a requerir la mayor cantidad de información que sea posible aportar; mientras que un letrado solamente exigirá aquella información que necesite en función del rol que vaya a desempeñar en el juicio, dependiendo si actúa en el lado de la defensa o de la acusación). (Arrimada, 2021).

Los elementos de la pericia son la mayor aportación de información que recaba el psicólogo. Si bien es cierto que en un proceso psicodiagnóstico confluyen una amplia gama de rasgos y aspectos diversos de la personalidad, en el informe sólo se detallaran aquellos que estén verdaderamente entrelazados con los puntos solicitados. Es por ello que las entrevistas deberán ser más pautadas que en otros modelos de entrevistas clínicas, ya que la información requerida y los tiempos que se disponen son más cortos.

Es por ello que la tarea de psicólogo exige un alto nivel profesional que implica una ética íntegra, una constante formación teórica y práctica con trabajos de investigación y con una supervisión que oriente en el adecuado ejercicio profesional. En la elaboración del informe pericial, suele utilizarse, el DSM V, el Manual de Diagnóstico de los Trastornos Mentales. Este manual suele ser de mucha ayuda en los momentos de definición de cuadros psicopatológicos, en especial cuando se nos requiere un diagnóstico presuntivo y un pronóstico.

#### **5.4 Informe educativo**

Este tipo de informes se utilizan en un contexto de evaluación psicoeducativa, con el fin de poder identificar las necesidades educativas de los alumnos del centro en el que se lleva a cabo. que tengan algún tipo de dificultad en el desarrollo o que puedan tener dificultades a nivel de currículo escolar o cualquier otro motivo.

Por ello, la finalidad de este informe es proporcionar al alumno una serie de recomendaciones para poder progresar en el desarrollo de sus capacidades, o de orientar al alumno en una serie de decisiones en torno a las opciones que se le presentan en un futuro para continuar sus estudios. (Arrimada, 2021).

### 5.5 Informe psicopedagógico

Un informe psicopedagógico “es un documento que tiene una doble naturaleza, administrativa y técnica, a través del cual, por un lado, se da razón de la situación evolutiva y educativa del paciente en los diferentes contextos de desarrollo -fundamentalmente a partir de la interacción con los adultos (padres y profesor), con los compañeros y con los contenidos de aprendizaje- y, por otro, permite concretar sus necesidades educativas en términos de la propuesta curricular y del tipo de ayuda que va a necesitar para facilitar y estimular su progreso. («*EL INFORME PSICOPEDAGÓGICO*» - *S.O.S. TEACHER PSICOPEDAGOGÍA*, 2020)

Se realiza por un profesional de la Psicología, Pedagogía o Psicopedagogía y se busca con ello ayudar al estudiante a adquirir, desarrollar o mejorar sus capacidades, conocimientos y habilidades, favoreciendo su óptimo nivel de enseñanza-aprendizaje. Resulta en un documento y registro de la evaluación psicopedagógica y de sus correspondientes propuestas de intervención, con el que se pretende asesorar a los profesores, pero también a las familias en la guía del desarrollo personal y educativo de sus hijos.

### 5.6 Equipos multidisciplinares

Como su nombre indica, un equipo multidisciplinario es un tipo de **equipo de trabajo que se caracteriza por aunar a profesionales pertenecientes a disciplinas de carácter distinto**. De este modo, se pueden encontrar en un mismo equipo personas que tienen carreras académicas y experiencias laborales muy diferentes entre sí. Este tipo de equipos están pensados para aportar una mayor perspectiva en el proceso de trabajo ya que, a pesar de que los miembros pertenezcan a ámbitos laborales distintos, todos ellos **trabajan de forma conjunta para resolver un**

**problema concreto en conjunto.** Es decir, a pesar de las diferencias, tienen un proyecto común, que es lo que constituye la razón de ser del equipo en cuestión. (España, 2019)

En el caso de la psicología, en ocasiones para las evaluaciones de un caso se necesita tener perspectivas de profesionales en otras áreas, para que apoyen a llegar a un diagnóstico certero y amplio sobre la situación de un paciente. Los profesionales en los que se puede apoyar un psicólogo son médicos, trabajadores sociales, educadores, entre otros, que pueden brindar una perspectiva diferente, más especializada y nutrir los informes con valoraciones en otras áreas.

## **6. Elementos Claves Del Informe Psicológico**

### **6.1 Elementos claves del informe psicológico**

Es importante destacar que entre los documentos más significativos para el quehacer del psicólogo está: el informe psicológico, que si bien es cierto en este se plasma la información esencial obtenida de la evaluación psicológica realizada, se expresa de manera organizada, sintetizada e integrada, lo que se ha comprendido de la persona dentro de un contexto particular y en un momento dado.

Al realizar un informe psicológico el profesional debe tener en cuenta los siguientes elementos:

- ✓ Datos de filiación: Identificación del paciente
- ✓ Motivo de consulta: Porque fue solicitado y sus objetivos
- ✓ Historial clínico, familiar e interpersonal
- ✓ Métodos de evaluación utilizados: Entrevistas, cuestionarios, pruebas psicológicas, otros.
- ✓ Interpretación de los resultados
- ✓ Apreciación diagnóstica: Pronóstico según los resultados obtenidos
- ✓ Conclusiones y recomendaciones.

También es importante considerar elementos primordiales del área en que se realice, se detallan a continuación.

<b>Informe clínico</b>	<b>Informe forense</b>	<b>Informe laboral</b>	<b>Informe Psicopedagógico</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Es confidencial</li> <li>✓ Proporciona a la persona evaluada información precisa relacionada con la evaluación, instrumentos de evaluación utilizados.</li> <li>✓ Resultados obtenidos se valora plan de intervención</li> <li>✓ Proporciona información para confirmar hipótesis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Documento legal</li> <li>✓ Es solicitado dentro del marco legal jurídico.</li> <li>✓ El dictamen pericial referido al estado mental del sujeto en relación al procedimiento judicial, ayudará a determinar las decisiones del juez que lo solicita.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Es un informe científico.</li> <li>✓ Es confidencial.</li> <li>✓ Se obtienen resultados de la evaluación psicológica en el proceso de selección de personal dentro de las empresas para elegir al candidato más idóneo, así como también la toma de decisiones y estrategias en acción.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Documento oficial.</li> <li>✓ Es requerido dentro del contexto educativo.</li> <li>✓ Se registran resultados de la evaluación psicológica a escolares, integrando en un conjunto organizado dirigido a establecer respuesta a las necesidades y dar orientaciones generales.</li> </ul>

## **6.2 Cualificación del evaluador.**

El profesional en Psicología debe conocer, desarrollar y aplicar los modelos y métodos propios de la psicología, respetando los principios éticos, todo esto con el propósito de estudiar,

diagnosticar y tratar problemas o conductas disfuncionales en la persona adulta, niños y adolescentes. Mediante la evaluación se pretende recolectar toda la información relacionada al funcionamiento cognitivo, conductual, emocional y relacional de la persona atendida, para poder brindar un diagnóstico más propicio y proveer bienestar personal. De esta manera se puede garantizar la confiabilidad y veracidad del informe psicológico.

Entre esos elementos necesarios que se pueden mencionar y que el profesional debe tener en cuenta es que debe poseer una Licenciatura en Psicología, con el respaldo de título y sello debidamente vigente y acreditado por la Junta de vigilancia de la carrera de Psicología, tener conocimientos en pruebas psicométricas en cuanto a aplicación, calificación e interpretación de los resultados, además de tener las habilidades necesarias específicas en evaluaciones de las áreas más solicitadas como la clínica, forense, laboral y escolar.

### 6.3 Derechos del evaluado/ evaluador

<b>Derechos del evaluador</b>	<b>Derechos del evaluado</b>
✓ Derecho a la privacidad y confiabilidad de la información.	✓ Derecho a mantener la confidencialidad guardar los principios éticos.
✓ Derecho a conocer su estado psicológico	✓ Derecho a transferir a otro profesional colega el paciente en el momento que lo considere necesario.
✓ Derecho al consentimiento informado	✓ Derecho al acceso de instrumentos de evaluación e intervención.
✓ Derecho a tomar sus propias decisiones	✓ Derecho a formación de calidad e innovación científica.
✓ Derecho a dar por terminado o continuar con el proceso evaluativo.	
✓ Derecho a que se le brinden las condiciones necesarias	

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Derecho a negarse a responder preguntas y revelar la información sin presiones.</li> <li>✓ Derecho a respetar los reglamentos establecidos por el profesional en salud mental.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Derecho a ejercer su profesión de manera independiente.</li> <li>✓ Derecho a salvaguardar su integridad física y mental.</li> <li>✓ Derecho a respetar y cumplir el deber de informar al cliente.</li> <li>✓ Solicitar el consentimiento informado.</li> <li>✓ Derecho a salvaguardar los documentos.</li> </ul>
--	---

#### **6.4 Documentos relacionados con el contenido del informe**

Los documentos que están relacionados con el informe psicológico dependen del tipo de área en el que se realicen. Entre los cuales se mencionan, el Código de Ética de la profesión en Psicología, Derechos y deberes del terapeuta y paciente, Ley Crecer Juntos, Leyes especiales, Documentos legales que abarcan el área jurídica, CI-11 (Clasificación Internacional de las enfermedades mentales), DSM-V (Manual Diagnóstico de Enfermedades Mentales), y otros documentos requeridos para el ejercicio adecuado de la profesión de Psicología.

#### **6.5 Estilo de redacción del informe**

Un informe psicológico debe realizarse profesionalmente, de forma que se comprenda su contenido, es necesario que el profesional en Psicología posea las habilidades necesarias para su redacción. Entre las habilidades se pueden mencionar: la capacidad de análisis, síntesis, saber

organizar, sistematizar y revisar la información más esencial, así como también saber integrar los resultados de los diferentes métodos evaluativos utilizados

Por lo cual es importante que sea bien redactado y su contenido sea lógico, de tal manera que personas no especialistas en el área de la psicología puedan comprender y tener claridad de la información plasmada, así como también tener el respaldo de documentación científica y actualizada.

### **6.6 Consentimiento informado**

Se debe obtener el libre consentimiento por escrito del paciente o de su representante legal en el caso de niños, niñas o adolescentes. Es un proceso mediante el cual el psicólogo proporciona al paciente la información relevante con el objetivo de que este pueda decidir por sí mismo acerca de las actuaciones que puedan afectar su salud.

En el consentimiento informado se debe exponer tres elementos informativos, los cuales serán los que determinen los objetivos de la comunicación que se transferirá vía oral o escrita.

- ✓ Se expondrán los hechos de forma completa y veraz, sin ofender ni dramatizar.
- ✓ Se recomendará un plan, informando también las posibles alternativas a la terapia con anticipación.
- ✓ Se asegurará la comprensión del paciente

Dentro de la información necesaria para que el paciente comprenda el servicio psicológico que se le ofrecerá se tiene en cuenta:

- ✓ El tipo de terapia
- ✓ Las alternativas a la terapia
- ✓ Las consecuencias y duración del proceso terapéutico previsto

- ✓ Derecho a la suspensión del tratamiento por voluntad propia
- ✓ Derechos y limitaciones legales
- ✓ Estructura de las sesiones y sus honorarios.
- ✓ El uso de material psicológico, (grabaciones o videos)

### **6.7 Resguardo y protección de la documentación**

Es importante para el Profesional de la Psicología salvaguardar y proteger toda la documentación que está en sus manos, la cual ha sido proporcionada por el paciente. Sin lugar a dudas debe garantizar la seguridad y velar para que terceras personas no tengan acceso a la información que es confidencial, así como también asegurar el espacio en donde prestan sus servicios de atención psicológica de tal manera que el cliente se sienta seguro en cada una de las sesiones a las que asiste. No existe de acuerdo a la ley un tiempo estipulado, para almacenar el expediente de los pacientes, sin embargo, todo dependerá de las instituciones o instancias en las que se ofrezca la atención psicológica y puede variar entre cinco y diez años el tiempo en que se resguarda esta información.

## **7. Conclusiones Y Recomendaciones**

### **7.1 Conclusiones**

Luego de finalizar el Curso de Especialización en Psicología y de acuerdo a contenidos, prácticas y procedimientos durante el desarrollo del mismo, el equipo de trabajo ha llegado a las siguientes conclusiones:

- ✚ De acuerdo a los contenidos abordados durante todo el curso de especialización en psicología, es necesario recalcar que es de suma importancia como futuros profesionales de la Psicología, el abordaje de cada uno de ellos, ya que han permitido un adiestramiento más directo y profundo en cada una de las áreas que abarca la psicología, y esto a su vez, permite el desarrollo de procesos evaluativos psicológicos más precisos.
- ✚ La entrevista clínica es el medio por el cual el profesional en psicología puede llevar a cabo un proceso terapéutico, obteniendo como resultados datos significativos y aclaratorios para posteriormente realizar un diagnóstico adecuado y su posible tratamiento. Sin lugar a dudas en nuestra realidad salvadoreña dicha evaluación se rige por medio del modelo médico, dando lugar a la categorización diagnóstica y dejando de lado las propias necesidades y objetivos personales del paciente.
- ✚ La entrevista forense es el proceso por medio del cual se busca identificar las repercusiones judiciales de los trastornos mentales de las personas en calidad de (víctima o victimario). El perito forense hace uso de los diferentes métodos de recolección de información como lo es la entrevista, observación, pruebas psicológicas, informes médicos, informes familiares y judiciales. Sin lugar a dudas en nuestro país es mínimo el porcentaje de psicólogos que ejercen en esta área, sin embargo, se poseen las habilidades y competencias necesarias para ejercer la profesión en el campo judicial.
- ✚ La entrevista en el área laboral es un proceso psicológico que facilita el establecimiento de perfiles laborales y con ello poder encontrar al candidato idóneo para un puesto de trabajo, mediante la evaluación minuciosa de su hoja de vida, el análisis de la entrevista y de la observación se pueden conocer las características de personalidad, la capacidad, la

experiencia, los valores, las actitudes y aptitudes, etc., de los postulantes a un puesto de trabajo y así poder hacer la selección de los perfiles más adecuados.

- ✚ En el Salvador, una de las áreas más estudiadas e importantes dentro de la psicología es la pedagógica, debido al impacto que esta tiene en el proceso del aprendizaje en los estudiantes, el psicólogo tiene una función fundamental, ya que es este el que facilita las herramientas y proporciona diferentes estrategias a los estudiantes, permitiendo con ello el desarrollo de las habilidades y promoviendo el aumento de las capacidades, también mejorando el proceso de enseñanza-aprendizaje, y cuidando la salud mental de los niños, niñas y adolescentes aprovechando las características propias de cada uno. Es por esa razón que la entrevista psicopedagógica es uno de los principales y más valiosos instrumentos que posibilita la elaboración del informe psicopedagógico.
- ✚ Otro de los aprendizajes a lo largo del curso de especialización, es el compromiso que el psicólogo adquiere como profesional integro, debido al manejo de información personal y privada de cada paciente, en donde la ética es uno de los principales valores bajo los que se rige, trabajando de manera profesional y resaltando la calidad de un buen trato hacia los pacientes. En últimas, aportando favorablemente a la sociedad salvadoreña con un buen desempeño al ser un profesional competente.
- ✚ Los informes psicológicos son las herramientas fundamentales de los psicólogos en cualquier área que se realicen, en ellos se sintetiza la información más importante recopilada durante el proceso de evaluación, se debe redactar de manera lógica y coherente, el diagnóstico o los resultados obtenidos y las recomendaciones que se deben seguir. Además, debe responder a los objetivos o el propósito del mismo, se brinda al paciente o la parte solicitante del mismo.

- ✚ Es importante para el profesional en psicología tomar en cuenta los elementos esenciales para la elaboración de informes psicológicos independientemente del área en que se realicen. Así como también el cumplimiento de los principios éticos y mantenimiento del secreto profesional, de tal manera que se resguarde cada uno de los documentos y respete leyes para su elaboración, todo ello permitirá salvaguardar la integridad física y mental de la persona en atención.

## 7.2 Recomendaciones

Finalmente, es importante hacer hincapié, para fortalecer y mejorar los futuros Cursos de especialización en Psicología, mencionar las siguientes recomendaciones:

- ✚ Se recomienda al Departamento de Psicología, que proporcione a los estudiantes los espacios físicos adecuados para el desarrollo de las clases, actividades o prácticas que demande el curso de especialización.
- ✚ Se sugiere al Departamento de Psicología, que considere hacer una revisión y actualización de las temáticas que se imparten en cada una de las asignaturas, esto facilitaría a los futuros egresados para que puedan realizar el Curso de especialización con conocimientos mayormente afianzados y actualizados. Asimismo, actualizar las pruebas y test psicométricos que se enseñan en el transcurso de la carrera.
- ✚ Se recomienda al Departamento de Psicología que pueda promover la oportunidad de realizar pasantías o prácticas en el área de la psicología forense, de tal manera que se aperture el campo y brinde más oportunidades a los estudiantes de poder adquirir y fortalecer conocimientos en el ámbito forense.

- ✚ Se sugiere a los docentes o encargados del Curso de especialización promover y asesorar la intervención psicológica en el área clínica, se requiere dar continuidad ante algunos casos abordados y no dejarlos sin la atención debida, de esta manera el profesional potenciara aún más sus conocimientos.
- ✚ Se recomienda a los docentes o encargados del Curso de especialización poder brindar información estandarizada en elaboración de diferentes tipos de informes, las leyes que los respaldan, sus derechos y deberes, de tal manera que los profesionales sean especialistas, respeten y protejan toda la información de sus futuros pacientes cuidando su integridad física y psicológica.
- ✚ Se sugiere a los docentes o encargados del Curso de especialización profundizar en las temáticas y contenidos del Curso, y seguir exhortando a los estudiantes que continúen su preparación y autoaprendizaje para poder implementarlo como profesionales con calidad.
- ✚ Se recomienda a los futuros egresados de la carrera considerar el Curso de especialización como una opción que puede ayudarles a incrementar sus conocimientos y ponerlos en práctica, para así poder ejercer la profesión con ética, responsabilidad y mucho esmero.

## REFERENCIAS

- Aguilera Zaldívar, (2003). *Evaluación Psicológica Forense vs Evaluación Clínica*.  
<https://www.anpjmex.com/intervencion-clinica/evaluacion-psicologica-forense-vs-evaluacion-clinica/>
- Arrimada, M. (2021b, diciembre 27). Los 10 tipos de informe psicológico (y sus características). *Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-informe-psicologico>
- Código de Ética de la profesión en psicología (2021) Junta de vigilancia de la profesión en psicología (El Salvador). <http://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2017/05/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-ACTUALIZADO.pdf>
- Echeburúa, Enrique, (2018). *La evaluación Forense frente a la Evaluación Clínica: Propuestas y retos a futuro*. <https://www.studocu.com/es/document/uned/psicologia/diferencias-entre-entrevista-forense-y-clinica/20587352>
- Echeverría, V. (2013). *EL INFORME PSICOPEDAGÓGICO - S.O.S. TEACHER PSICOPEDAGOGÍA*. <https://sosteacher.com/el-informe-psicopedagogico/>
- Eloy González Arranz. (s. f.). *Informes psicológicos*. Centro de Psicología y Psicoterapia.  
[http://www.eloygonzalezarranz.com/files/informes\\_psicologicos.html](http://www.eloygonzalezarranz.com/files/informes_psicologicos.html)
- Escuela de Postgrado Medicina y Sanidad. (2022). *Entrevista clínica: qué es y qué preguntas incluye*. <https://postgradomedicina.com/entrevista-clinica-pasos-caracteristicas/>
- España, E. (2019, 29 agosto). *Equipo multidisciplinario: ventajas e inconvenientes*. Edenred.  
<https://www.edenred.es/blog/equipo-multidisciplinario-ventajas-e-inconvenientes/>

Fundación CADAH (2014). *Instrumentos para realizar una valoración psicopedagógica*.

<https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/instrumentos-para-realizar-una-valoracion-psicopedagogica2.html>

Heredia, C., Santaella, G., & Somarriba, L. (2012). Informe Psicológico. Textos de apoyo Didáctico, Facultad de Psicología, UNAM.

[https://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/Informe\\_Psicologico\\_Heredia\\_y\\_Ancona\\_Santaella\\_Hidalgo\\_Somarriba\\_Rocha\\_TAD\\_7\\_sem.pdf](https://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/Informe_Psicologico_Heredia_y_Ancona_Santaella_Hidalgo_Somarriba_Rocha_TAD_7_sem.pdf)

Maldonado, R. (2013). *Entrevista laboral y selección de personal* [Tesis de grado, Universidad Rafael Landívar]. <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/57/Maldonado-Rita.pdf>

Modelos de evaluación psicopedagógica. (s. f.). Campus Autismo Diario.

<https://campus.autismodiario.com/wp-content/uploads/2017/01/Modelos-de-evaluacion-psicopedagogica.pdf>

Paso de la psicología a la historia (2016). *Herramientas del psicólogo*.

<https://psicologia5blog.wordpress.com/2016/05/19/las-herramientas-del-psicologo/>

Pérez, E.; Muñoz, M.; Ausin, B. (2003). Diez claves para la elaboración de Informes psicológicos clínicos (de acuerdo a las principales leyes, estándares, normas y guías actuales). *Papeles del Psicólogo*, 86. 48-60.

<https://www.redalyc.org/pdf/778/77808606.pdf>

Psicólogos, A. (2022, 22 noviembre). *¿Qué es un informe psicológico? ¿Quién lo da? ¿Para qué sirve?* Atlas Psicólogos Tres Cantos. <https://atlaspsicologostrescantos.com/que-es-un-informe-psicologico-quien-lo-da-para-que-sirve/>

Unir, Universidad en línea. (2021). *La entrevista Clínica: en qué consiste y como se estructura.*

<https://www.unir.net/salud/revista/entrevista-clinica/>

Universidad Internacional de la Rioja (2022). *El Informe psicológico: que es y cómo elaborarlo.*

[https://www.unir.net/salud/revista/informepsicologico~:text=El%20informe20psico1%C3%B3gico%20es%20aquel,profesional%](https://www.unir.net/salud/revista/informepsicologico~:text=El%20informe20psico1%C3%B3gico%20es%20aquel,profesional%20)

Viera, M. (s. f.). *CÓDIGO DEONTOLÓGICO DEL PSICÓLOGO* [Diapositivas]. Universidad de El Salvador.

Viera, M. (s.f.). *Entrevista eficaz de empleo* [Diapositivas PowerPoint]. Universidad de El Salvador.

<https://docs.google.com/presentation/d/13X03nqaESvgMY2rzNntHwOCCzMErFxWWOhqiBHPLcyU/edit#slide=id.p1>