

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



**TÍTULO:**

**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA MÓDULO I Y II 2025**

**PRESENTADO POR:**

**Fabiola Guadalupe Barillas Alvarado**  
**Camila Fabiola Orellana Cañadas**

**BA20006**  
**OC20017**

**INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE  
LICENCIADO/A EN PSICOLOGÍA**

**DOCENTE DEL CURSO:**

**Doctora. Mercy Asunción Viera Pineda**

**CIUDAD UNIVERSITARIA, DR FABIO CASTILLO FIGUEROA, SAN SALVADOR, EL  
SALVADOR, CENTRO AMÉRICA, 26 DE ENERO DE 2026**

## **AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

### **Rector:**

M.Sc. Juan Rosa Quintanilla

### **Vicerrector Académico:**

M.Sc. Royer Arias

### **Secretario General:**

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

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

### **DECANO:**

M.Sc. Julio César Grande Rivera

### **Vice-Decano:**

M.Sc. María Blas Cruz Jurado

### **Secretaria:**

M.Sc. Natividad de Las Mercedes Teshe Padilla

### **Administradora Académica:**

Ingeniera Evelyn Carolina Magaña de Fuentes

**AUTORIDADES**  
**DEL**  
**DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**

**JEFE INTERINO:**

Lic. Wilber Hernández Palacios

**COORDINADOR DE PROCESOS DE GRADO**  
**DEL**

**DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**

Lic. Israel Rivas

## Tabla de contenido

Resumen: .....	6
1. La entrevista clínica: qué es, sus componentes claves, apartados del informe, otros. ...	7
2. El diagnóstico y el expediente clínico.....	10
3. Entrevista forense (diferencia entre entrevista clínica y forense).....	12
4. La entrevista forense: qué es, sus componentes y partes del informe .....	13
5. Explicación del test aplicado en informe clínico .....	15
6. Entrevistas forenses tipos, mitos y el desafío de la simulación .....	21
8. Adecuaciones curriculares .....	23
9. La historia clínica en el proceso de psicodiagnóstico infantil. anamnesis versus entrevista psicológica.....	25
10. Entrevista laboral y su informe: naturaleza, componentes y estructura .....	26
11. Estructura del informe laboral.....	28
12. Proceso de reclutamiento y selección .....	30
13. Entrevista laboral, manejo de ternas. ....	31
14. Pruebas psicológicas (detallar pruebas vistas y sus fichas técnicas de las diferentes áreas) (modulo de diana miranda) .....	34
15. Derechos del evaluador y del evaluado de acuerdo a las leyes de el salvador .....	41
16. Devolución de resultados bajo informe (normas éticas) .....	42
17. Manejo ético de resultados y resguardo de expedientes según la ley .....	43

18. Calificación del evaluador según la ley y las áreas para el caso de el salvador .....	44
19. Proyectos psicosociales: importancia, que son, estructura y otros .....	45
20. Niveles de intervención en proyectos psicosociales .....	47
21. Parciales: informe clínico / informe forense / informe psicopedagógico / informe laboral /proyecto social .....	49
21.1 Informe clínico .....	49
21.2 Informe forense .....	115
21.3 Informe psicopedagogico .....	128
21.4 Informe laboral .....	141
21.5 Proyecto psicosocial.....	160
Conclusiones .....	198
Recomendaciones .....	200
Referencias .....	202

**Resumen:**

El presente trabajo tiene como propósito sistematizar los fundamentos teóricos, técnicos y éticos de la evaluación psicológica en los cuatro principales ámbitos de ejercicio profesional: clínico, forense, psicopedagógico y laboral, con énfasis en el marco normativo vigente en El Salvador. A partir de una revisión integradora de protocolos, instrumentos y disposiciones legales, se describen las particularidades de la entrevista psicológica y del informe en cada contexto, abordando en el ámbito clínico el rapport, la historia psicosocial y el diagnóstico diferencial; en el forense, la objetividad pericial y la verificación de credibilidad; en el psicopedagógico, las adecuaciones curriculares como respuesta a las necesidades educativas diversas; y en el laboral, los procesos de selección mediante entrevistas por competencias y pruebas psicométricas. Asimismo, se analizan instrumentos psicológicos validados para cada campo, como el PAI, MMPI-2-RF, CUMANES, DISC y Raven, junto con los derechos y deberes del evaluador y del evaluado, regulados por la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología. Paralelamente, se adjuntan casos de estudio psicológicos desarrollados en el curso de especialización en Psicología, que permiten articular la teoría con la práctica profesional. De manera complementaria, se destaca la importancia de los proyectos psicosociales como estrategias de intervención comunitaria estructurada en distintos niveles de acción.

**Palabras clave:** evaluación psicológica, informe psicológico, entrevista, ámbitos de intervención, ética profesional.

## **1. LA ENTREVISTA CLÍNICA: QUÉ ES, SUS COMPONENTES CLAVES, APARTADOS DEL INFORME, OTROS.**

La entrevista psicológica es una relación de índole particular que se establece entre dos o más personas. Lo específico o particular de esta relación reside en que uno de los integrantes de la misma es un técnico de la psicología que debe actuar en ese rol y el otro o los otros necesitan de su intervención técnica.

Por tanto, la entrevista clínica implica una recopilación de datos previstos, de tal extensión y detalle que permita obtener una síntesis tanto de la situación presente como de la historia del individuo, de su enfermedad y de su salud.

Puede ser de dos tipos fundamentales: abierta y cerrada. En la segunda, las preguntas ya están previstas, tanto como lo están el orden y la forma de plantearlas y el entrevistador no puede alterar ninguna de estas disposiciones. En la entrevista abierta, por el contrario, el entrevistador tiene la amplia libertad para las preguntas o para sus intervenciones, permitiéndole toda flexibilidad necesaria en cada caso particular. La entrevista cerrada es en realidad un cuestionario, que toma contacto estrecho con la entrevista en cuanto que un manejo correcto de ciertos principios y reglas de la misma facilita y posibilita la aplicación del cuestionario.

Una sistematización que permite el estudio detallado de la entrevista como campo consiste en centrar el estudio sobre:

- a) El entrevistador, en el que se incluye su actitud, su disociación instrumental<sup>1</sup>, la contratransferencia<sup>2</sup>, la identificación, etc.
- b) El entrevistado, incluyéndose aquí la transferencia<sup>3</sup>, estructuras de la conducta, rasgos de carácter, ansiedades, defensas, etc.

---

<sup>1</sup> (Disociación instrumental): capacidad de un profesional para mantener una postura de observador y análisis de la situación, sin involucrarse emocionalmente de manera que afecta la objetividad del trabajo.

<sup>2</sup> (Contratransferencia): Se refiere a las reacciones emocionales inconscientes que un terapeuta experimenta hacia un paciente, como respuesta a los sentimientos y experiencias del paciente.

<sup>3</sup> (Transferencia): se refiere a la actualización en la entrevista de sentimientos, actitudes y conductas inconscientes, por parte del entrevistado, que corresponden a pautas que éste ha establecido en el curso de su desarrollo

c) La relación interpersonal en la que se incluye la interacción entre los participantes, el proceso de comunicación (proyección de los propios conflictos sobre el entrevistado, introyección, identificación, etc.) y el problema de la ansiedad.

### **Componentes claves de la entrevista clínica:**

- La enfermedad actual, es decir, lo que ocurre al paciente y le ha hecho acudir al psicólogo.
- Los antecedentes psiquiátricos, tomando en cuenta si ha padecido antes algún problema psiquiátrico, el tratamiento que hizo y sus resultados, y lo mismo relativo a los miembros de su familia, etc.
- Los antecedentes médicos (la historia de enfermedades médicas presentes y pasadas), incluyendo los hábitos tóxicos como: si fuma, bebe o consume alguna droga.
- La historia psicosocial, que incluye los acontecimientos más relevantes de la vida del paciente, la infancia, la historia laboral, afectiva, etc. Muchos de los antecedentes que los psiquiatras pueden tratar de obtener en este capítulo no tienen nada de patológicos, pero definen; aspectos personales de los que se requieren para llevar adecuadamente el tratamiento.
- El examen del estado mental (o exploración psicopatológica), que refleja las alteraciones del nivel de conciencia, memoria y funciones superiores; del juicio, del raciocinio y otras; de la actitud, estado de ánimo, sueño, alimentación y sexualidad; y del pensamiento (como ideas obsesivas, delirios, etc.), percepción (como ilusiones o alucinaciones), o vivencia de sí mismo, (como sentirse objeto de manipulaciones y otros), etc.
- El encuadre: que consiste en una transformación de cierto conjunto de variables en constantes. Dentro de este encuadre se incluyen no sólo la actitud técnica y el rol del entrevistador como tal como lo hemos reseñado, sino también los objetivos y el lugar y el tiempo de la entrevista, encuadre de la entrevista: tiempo, lugar, honorarios y rol técnico del profesional. El tiempo se refiere a un horario y un límite en la extensión de la entrevista; el espacio abarca el marco o el terreno ambiental en el cual se realiza la entrevista. El rol técnico implica que en ningún caso el entrevistador debe permitir el ser presentado como un amigo en un encuentro fortuito.

## **Apartados del informe**

- 1. Datos de filiación:** Nombre, edad, sexo, estado civil, nacionalidad, domicilio, profesión u oficio.
- 2. Procedimientos utilizados:** Entrevistas (número y frecuencia. Técnica utilizada, lugar en que se llevaron a cabo). Tests (especificar los utilizados), juegos, registros objetivos (especificar) etc. Cuestionarios (especificar). Otros procedimientos.
- 3. Motivos del estudio:** Por quién fue solicitado y objetivos del mismo. Actitud del entrevistado y referencia a sus motivaciones conscientes.
- 4. Descripción sintética del grupo familiar y de otros grupos que han tenido o tienen importancia en la vida del entrevistado.** Relaciones del grupo familiar con la comunidad: status socioeconómico, otras relaciones. Constitución, dinámica y roles, comunicación y cambios significativos del grupo familiar. Salud, accidentes y enfermedad del grupo y de sus miembros integrantes. Muertes, edad y año en que tuvieron lugar, causas de las mismas. Actitud de la familia frente a los cambios, a la enfermedad y al enfermo. Si resulta posible, incluir el grupo en alguna de las clasificaciones reconocidas.
- 5. Problemática vital:** referencia sucinta de su vida y sus conflictos actuales, de su desarrollo, adquisiciones, pérdidas, cambios, temores, aspiraciones, inhibiciones, y forma de enfrentarlos o sufrirlos. Diferenciar entre lo afirmado por el entrevistado y por otras personas de su medio con lo inferido por el psicólogo. Diferenciar entre lo que se afirma y lo que se postula como probable. Si hay algún dato de muy especial valor, especificar la técnica con la que se lo ha inferido o detectado. Incluir una reseña de las situaciones vitales más significativas (presentes y pasadas), especialmente aquellas que asumen el carácter de situaciones conflictiva y/o repetitivas.
- 6. Descripción de estructuras de conducta,** diferenciando entre las predominantes y las accesorias. Cambios observados.
- 7. Descripción de rasgos de carácter y de la personalidad,** incluyendo la dinámica psicológica (ansiedades, defensas) citando la organización patológica (si la hubiere). Incluir una apreciación del grado de madurez de la personalidad. Constitución (citar la tipología empleada). Características emocionales e intelectuales incluyendo: manejo del lenguaje (léxico y sintaxis, etc.) nivel de conceptualización, emisión de juicios, anticipación y planeamiento de situaciones, canal preferido en la comunicación, nivel de coordinación visomotora, diferencias

entre manejo verbal y motor, capacidad de observación, análisis y síntesis, grado de atención y concentración. Relaciones entre el desempeño intelectual, social, profesional, y emocional y otros ítems significativos en cada caso en particular. Considerar las particularidades y alteraciones del desarrollo psicosexual, cambios en la personalidad y en la conducta.

8. Si se trata de un informe muy detallado o muy riguroso (por ejemplo, un informe pericial) incluir **resultados de cada test** y de cada examen complementario realizado.
9. **Conclusión.** Diagnóstico y caracterización psicológica del individuo y de su grupo. Responder específicamente a los objetivos del estudio (por ejemplo, en el caso de la selección de personal, orientación vocacional, informe escolar, etc.).
10. Incluir una **posibilidad pronóstica** desde el punto de vista psicológico, fundando los elementos sobre los cuales se basa.
11. **Posible orientación.** Señalar si hacen falta nuevos exámenes y de qué índole. Señalar la forma posible de subsanar, aliviar u orientar al entrevistado, según el motivo del estudio o según las necesidades de la institución que ha solicitado el informe.

## 2. El diagnóstico y el expediente clínico

### El diagnóstico

El diagnóstico se define como un proceso de inferencia, basado en la evaluación de los signos y síntomas que forman un cuadro clínico, que tiene como objetivo principal definir la enfermedad que afecta a un paciente. El cual es fundamental para la prescripción de un tratamiento que permita cumplir con la finalidad de brindar atención adecuada ante un problema de salud. Por tanto, el diagnóstico tiene como propósito identificar la presencia de un trastorno y la etiología del síndrome, es decir, su origen, la forma en que se manifiesta y se maneja esta condición.

Si el diagnóstico es equivocado la probabilidad de actuar inadecuadamente es alta, e incluso se puede agravar la condición del paciente (Capurro N & Rada G, 2007).

En el diagnóstico se buscan tres condiciones, teniendo en cuenta que hay detrás de esa sintomatología, es decir, que lo provoca o que lo condiciona:

- Trastorno anatómico, bioquímico, fisiológico o psicológico, con una etiología, presentación, pronóstico y seguimiento.
- Síndrome: conjunto de signos y síntomas resultado de padecer y responder a una alteración blanco
- Situación: circunstancia social, psicológica y económica en que se halla el paciente con respecto a su medio

## HERRAMIENTAS DIAGNOSTICAS

- **Síntomas:** son las experiencias subjetivas, negativas físicas que refiere el paciente. Recogidas en la anamnesis con un lenguaje técnico, es decir comprensible para todos los involucrados
- **Signos:** son los hallazgos objetivos que detecta el médico/psicólogo/ especialista observando al paciente
- **Exploración semiotécnica:** consiste en diversas maniobras que realiza el psicólogo sobre el paciente.

Por tanto, el diagnóstico es una interpretación, análisis de métodos complementarios, ya que generalmente un síntoma aislado no da una indicación precisa de la enfermedad / trastorno / anormalidad. Puesto que puede ser propio de muchas de ellas o un mecanismo de evasión y manipulación del paciente.

## Expediente clínico

El expediente clínico es un documento técnico médico, que cumple diversos objetivos, entre los que se encuentran:

- Servir como protocolo de estudio en la investigación clínico de un solo caso.
- Recopilar y almacenar datos en forma ordenada y sistemática sobre el paciente y su entorno.
- Establecer el estado de salud o enfermedad del individuo.
- Marcar los problemas a resolver.
- Establecer una ruta crítica para la resolución de la problemática establecida.
- Conservador los datos de las diferentes etapas que se siguen para la resolución de problemas.
- Monitorizar la evolución, retroalimentar el proceso de investigación para
- actualizar y mejorar la toma de decisiones.

Cada expediente clínico debe estar ordenado y organizado, teniendo en cuenta los siguientes apartados:

- Debe crearse uno por paciente atendido.
- En cuanto a la información que debe contener (aunque existen diferentes modelos de expedientes, área e institución): Información específica.
- Datos generales del paciente: Estos deben ser reales, claros y completos
- Contrato terapéutico
- Pruebas aplicadas
- Calificación de pruebas e interpretación de las mismas
- Informe psicológico
- Hoja resumen de tratamiento
- Nota evolutiva
- Todos los documentos médicos necesarios o vinculados a la situación problema del paciente.
- Los respaldos legales como profesional.
- Informe de cierre del paciente

### **3. ENTREVISTA FORENSE (DIFERENCIA ENTRE ENTREVISTA CLÍNICA Y FORENSE)**

La entrevista es una herramienta clave tanto en psicología clínica como en psicología forense, pero su propósito cambia mucho dependiendo del contexto. En el área clínica, la entrevista busca crear una relación de confianza con el paciente, entender cómo vive lo que le pasa y poder hacer un diagnóstico que ayude a planear un tratamiento (Fernández, 2014). La persona llega por decisión propia y con intención de recibir ayuda, lo que hace que sea más abierta y colaboradora.

En cambio, en el ámbito forense, la entrevista funciona como una prueba pericial. Aquí el objetivo no es brindar apoyo emocional, sino obtener información técnica que ayude al sistema de justicia a comprender hechos y conductas (Ortuño, 1998). La persona llega por una orden legal, ya sea como víctima, imputado, testigo u otra figura, lo que puede generar desconfianza o hacer que la información no sea completa o esté distorsionada (Vázquez, 2007).

Una diferencia muy importante es el tipo de relación entre el psicólogo y la persona. En clínica se busca que la persona se sienta cómoda para hablar de sus emociones. En

forense, el rapport es funcional, no terapéutico. El psicólogo mantiene una postura crítica y se enfoca en verificar datos, no en acompañar emocionalmente (Aguilera & Zaldívar, 2003). Esto no significa tratar mal a la persona, sino usar un enfoque técnico. El objetivo no es entender emocionalmente por qué ocurrió un hecho, sino aclarar si hubo conciencia, intención o alguna alteración mental con relevancia legal (Jiménez et al., 2018). Como dice Saborío (2005), en lo forense lo principal es analizar la credibilidad del relato, comparándolo con expedientes, testimonios y otras pruebas.

También cambia el destino del informe. En clínica, el informe es confidencial y sirve para orientar el tratamiento. En forense, el informe es un documento legal y se integra al proceso judicial. Debe responder exactamente a lo que pide el juez, fiscal o abogado, y basarse en evidencia, no en opiniones personales (Ackerman, 2010). Además, el psicólogo forense puede ser llamado a declarar como perito, lo que implica una responsabilidad legal que generalmente no se presenta en clínica (Hernández, 2002).

La población evaluada en el ámbito forense también es muy diversa: desde niños hasta adultos mayores con deterioro, y muchas veces con antecedentes de trauma (Ackerman, 2010). Esto exige adaptar la forma de entrevistar sin perder de vista el objetivo forense. A diferencia de la clínica, donde se evalúa a la persona en general, en lo forense la evaluación se enfoca solo en el hecho investigado (Saborío, 2005).

En pocas palabras, mientras la entrevista clínica busca comprender y ayudar, la entrevista forense busca aclarar hechos y aportar información verificable. Saber diferenciar ambos tipos de entrevista es clave para evitar errores y mantener la ética profesional.

#### **4. LA ENTREVISTA FORENSE: QUÉ ES, SUS COMPONENTES Y PARTES DEL INFORME**

La entrevista forense es una gran herramienta dentro de la evaluación psicológica forense. La finalidad de esta no es terapéutica, sino judicial ya que aclara aspectos psicológicos que son importantes para el caso judicial. A diferencia de la clínica, donde la persona va por voluntad propia, en la entrevista forense se asiste por una orden legal, lo que suele generar un ambiente tenso (Vázquez, 2007). Como explica Ortuño (1998), su propósito es ayudar al tribunal a entender una conducta humana, sus motivaciones y sus consecuencias sociales. El psicólogo analiza técnicamente si hubo conciencia del acto,

intención o factores psicológicos relevantes (Viera, 2025), por lo que es un procedimiento más estructurado.

Los componentes principales giran en tres puntos:

- **Recopilar información sobre los hechos**, tanto objetiva como subjetiva (qué pasó, cómo lo vivió la persona, qué sintió o percibió).
- **Formar hipótesis psicológicas**, como posibles motivaciones, si hubo planeación o si existe alguna psicopatología relacionada con el hecho
- **Elegir pruebas complementarias** para confirmar o descartar estas hipótesis (Vázquez, 2007).

Además del relato verbal, es importante observar la conducta no verbal, porque puede mostrar un estado emocional o señales de falta de sinceridad como los cambios de voz, postura, gestos o silencios prolongados que indican estrés o intentan ocultar información (Viera, 2025). Esto es útil para detectar simulación, disimulación o engaño, que son comunes en lo forense por las posibles consecuencias legales (Ackerman, 2010).

En cuanto al informe pericial, este es un documento legal que debe responder exactamente a lo que pide la autoridad. Normalmente tiene tres secciones:

1. **Identificación del perito**, con los datos profesionales del psicólogo.
2. **Contenido del dictamen**, donde se describe el estado mental del evaluado y su relación con el hecho investigado (discernimiento, riesgo, credibilidad, daño psicológico, etc.).
3. **Finalidad judicial**, donde se aclara si existe o no un vínculo psicológico entre la persona y el hecho, sin emitir juicios morales ni sugerir castigos (Saborío, 2005).

Cada conclusión debe estar respaldada con datos y redactarse con claridad, ya que será usada por el juez junto con otras pruebas. En lo forense, no hay confidencialidad total: todo va al expediente judicial. Por eso el evaluado debe ser informado desde el inicio. El psicólogo también puede enfrentar consecuencias legales si actúa con negligencia o manipula información (Aguilera & Zaldívar, 2003).

Además de conocimientos psicológicos, el trabajo forense requiere conocer leyes como la Ley contra la Violencia Intrafamiliar o el Código Penal. También exige mantener una actitud crítica pero respetuosa, ya que ser forense no es ser frío; es ser riguroso.

Finalmente, es importante recordar que un informe mal hecho puede causar daño. Por ejemplo, he de decir que una niña víctima de abuso “no presenta daño psicológico” solo porque en el momento no muestra síntomas visibles puede favorecer la impunidad y aumentar la revictimización.

## **5. EXPLICACIÓN DEL TEST APLICADO EN INFORME CLÍNICO**

**Nombre:** Machover. La figura humana- Test proyectivo

**Autor:** Karen Machover

**Aplicación:** Individual

**Edad:** A partir de los 7 años

**Tiempo:** de 30 a 40 minutos

**Materiales:** Hojas blancas, lápiz y borrador.

El test tiene como objetivo evaluar la personalidad del individuo 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 trazados, contorno, formas y dificultades que hay en el momento de la aplicación del test, brinde una serie de asociaciones e interpretaciones.

### **Aplicación**

Se le piden al evaluado datos previos. Los comentarios se anotan en hoja aparte, junto con las observaciones, el tiempo aproximado, la secuencia de las partes dibujadas, cuál sexo dibujo primero, etc.

Se da la indicación: “Dibuje a una persona, lo más completa posible”, una vez terminado el dibujo, se pide que se dibuje a una persona del sexo opuesto al dibujado.

Posteriormente se pide que se elabore una historia por cada dibujo hecho detrás de la página. Una vez terminado, se da la consigna de elaborar una historia en la que estén presentes ambos personajes.

Es una ayuda complementaria para la interpretación, de manera opcional, realizar preguntas sobre los personajes dibujados, como: “¿a quién te recuerda la persona dibujada?”. “¿cuáles son sus principales deseos?”, “¿cuál es la mejor parte de su cuerpo y por qué?”, “¿qué edad tiene?”, “¿es casado o soltero?”, “¿cuál es su ocupación?”, “¿como describirías a esa persona?”, “¿cuál es la peor parte de su cuerpo y por qué?”. “¿que cosas le ponen de mal humor”. Obteniendo así información adicional de la persona dibujada.

### Interpretación

La figura dibujada es en cierto modo una representación o proyección de la propia personalidad y del papel que ésta desempeña en su medio ambiente, impulsos, ansiedades, conflictos y compensaciones características del individuo.

Para una adecuada interpretación se toma en cuenta el orden, tamaño y características peculiares de cada parte del dibujo. Se empieza a medir los indicadores, por la cabeza, rostro, expresión facial, brazos, manos, tronco, cuello, piernas, pies, dedos, trazo, contorno, lugar en el que es dibujado, entre otros indicadores.

## EJERCICIO REALIZADO DURANTE EL CURSO

### CALIFICACION DE PRUEBAS/ ANALISIS

- **FIGURA 1 – FIGURA FEMENINA**

<b>Cabeza:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal</li> <li>• Grande y redonda</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normalidad psicológica</li> <li>• Falta de adaptación social</li> </ul>
<b>Parte de la cara:</b> Expresiva	Comunicación
<b>Expresión facial:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mirada firme y sostenida.</li> <li>• Sonriente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personalidad segura de si misma, Personalidad enérgica, personalidad digna de confianza.</li> <li>• Humor, placer, justificación, defensa excusa.</li> </ul>
<b>Boca:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cóncava</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infantilismo, dependencia</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>Formada por una sola línea.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Agresividad, tendencias verbales sádicas.</li> </ul>
<b>Quijada:</b> Mentón agrandado.	Energía, amenaza, tendencia agresiva.
<b>Ojos:</b> puntos formados por.... Sombras y figuras pequeñas.	Medio ambiente tolerante
<b>Pelo:</b> Abundante y libre	Actividad sexual femenina
<b>Nariz:</b> En gancho	Rechazo
<b>Cuello:</b> corto	Impulso, mal humor
<b>Brazos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cortos</li> <li>Separados</li> <li>Rígidos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto social débil.</li> <li>Agresividad exteriorizada, vanidad, ostentación</li> <li>Represión rasgos esquizoides preocupación por no masturbarse</li> </ul>
<b>Manos:</b> Imprecisas.	Falta de confianza en el contacto social, Falta de confianza en la productividad.
<b>Dedos de la mano:</b> En forma de pétalos (cortos y redondos)	Escasa habilidad manual, debilidad en el contacto infantilismo.
<b>Piernas:</b> Piernas apretadas.	Temor a la violación
<b>Pies:</b> Firmemente apoyados	Sentimiento de inseguridad.
<b>Tronco:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Parte superior de 2 líneas paralelas</li> <li>Pecho hundido y hombros hacia adelante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Regresión, Primitivismo, desorganización.</li> <li>Debilidad, ternura, dolor.</li> </ul>
<b>Hombros:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Poderosos y cuerpo débil</li> <li>Encorvados</li> <li>Anchos y rectos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sentimientos de inferioridad insuficiencia</li> <li>Opresión</li> <li>Capacidad de asumir responsabilidades.</li> </ul>
<b>Caderas:</b> énfasis en la figura femenina	Poder, potencialidad sexual
<b>Cintura:</b> Indicadas por líneas	Sensibilidad corporal
<b>Ropas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apretadas.</li> <li>Figura femenina con pantalones (hecha por mujer).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Necesidad de apoyo, desplazamiento del erotismo muscular. Control firme sobre la propia persona, protección contra el medio ambiente hostil. Compensación contra la falta de amor. Sentimiento de superioridad contra el medio ambiente amenazador.</li> <li>Miedo al varón, frigidez</li> </ul>
<b>Tema:</b> estereotipo	División de la personalidad, evasividad por los problemas, cansancio, falta de concentración
<b>Movimiento:</b> Rigidez	Control rápido y frágil de los conflictos, defensa ante la vida, disgregación, protección ante el ambiente amenazador, sobre control.
<b>Simetría:</b> conseguida por pautas esquemas y cánones.	Despersonalización.
<b>Colocación:</b> centro de la página	Adaptación, autodirección.

<b>Postura:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Figuras heridas y firmes</li> <li>rígida</li> </ul>	Estabilidad, seguridad Angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos, Ausencia de emociones.
<b>Perspectiva:</b> de frente	Extraversión.
<b>Tipos de líneas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Recta</li> <li>En dirección coherente</li> <li>Cambio brusco en la mano</li> <li>Elaborada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realismo, agresividad, capacidad de organización, iniciativa.</li> <li>decisión</li> <li>Conflicto en esa área.</li> <li>Rasgos compulsivos</li> </ul>
<b>Contorno:</b> descuidado.	Trastornos en la integración del yo, deficiente relación con el Mundo exterior.
<b>Indicadores de conflicto:</b> dislocación (mano)	Retroceso por influencias afectivas.
<b>Tratamiento diferencial de la figura:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Figura femenina fuerte y Débil la masculina. Hecha por mujer.</li> <li>Tratadas idénticamente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rebeldía femenina ante el hombre.</li> <li>Narcisismo.</li> </ul>

## • FIGURA 2 – MASCULINA

<b>Cabeza:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dibujada en primer lugar, y adecuada al dibujo normal.</li> <li>Notablemente agrandada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Normalidad psicológica.</li> <li>Agresividad, narcisismo, vanidad, pedantería, aspiraciones intelectuales, introversión, fantasía como mecanismo, frustración intelectual.</li> </ul>
<b>Parte de la cara:</b> Expresiva	Comunicación
<b>Expresión facial:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mirada firme y sostenida.</li> <li>Sonriente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Personalidad segura de si misma, Personalidad enérgica, personalidad digna de confianza.</li> <li>Humor, placer, justificación, defensa excusa.</li> </ul>
<b>Boca:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cóncava</li> <li>Formada por una sola línea.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Infantilismo dependencia</li> <li>Agresividad, tendencias verbales sádicas.</li> </ul>
<b>Mentón:</b> Cuadrado	Fortaleza, determinación energética
<b>Ojos:</b> puntos formados por.... Sombras y figuras pequeñas.	Medio ambiente tolerante
<b>Pelo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>trazo firme e ininterrumpido.</li> <li>Cuidado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tendencias extrovertidas</li> <li>Refinamiento, delicadeza, cuidado personal.</li> </ul>
<b>Cuello:</b> alto y Delgado.	Rigidez, rasgos esquizoides, idealismo, trastorno digestivo psicógenos.

<b>Brazos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apretados contra el cuerpo</li> <li>• Rígidos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de actividad, represión de la agresividad, falta de contacto, pasividad del yo</li> <li>• Represión, rasgos esquizoides, preocupación por no masturbarse</li> </ul>
<b>Manos:</b> Imprecisas.	Falta de confianza en el contacto social, Falta de confianza en la productividad.
<b>Dedos de la mano:</b> En forma de pétalos (cortos y redondos)	Escasa habilidad manual, debilidad en el contacto infantilismo.
<b>Piernas:</b> Piernas apretadas.	Temor a la violación
<b>Pies:</b> Firmemente apoyados	Sentimiento de inseguridad
<b>Tronco:</b> Parte superior de dos líneas para alas.	Regresión, primitivismo, desorganización.
<b>Hombros:</b> encorvados	Opresión
<b>Línea de la cadera:</b> Indicada por líneas.	Sensibilidad corporal
<b>Ropas:</b> finas y ligeras	Deseo de independencia, rebeldía, liberación del amor protector.
<b>Tema:</b> estereotipo	División de la personalidad, evasividad por los problemas, cansancio, falta de concentración
<b>Movimiento:</b> Rigidez	Control rápido y frágil de los conflictos, defensa ante la vida, disgregación, protección ante el ambiente amenazador, sobre control.
<b>Simetría:</b> conseguida por pautas esquemas y cánones.	Despersonalización.
<b>Colocación:</b> centro de la página	Adaptación, autodirección.
<b>Postura:</b> rígida	Angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos, Ausencia de emociones.
<b>Perspectiva:</b> de frente	Extraversión.
<b>Tipo de línea:</b> recta ininterrumpida.	Rapidez decisión.
<b>Contorno:</b> descuidado.	Trastornos en la integración del yo coma deficiente relación con el Mundo exterior.
<b>Tratamiento diferencial de la figura:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Figura femenina fuerte y Débil la masculina. Hecha por mujer.</li> <li>• Tratadas idénticamente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rebeldía femenina ante el hombre.</li> <li>• Narcisismo.</li> </ul>

Indicadores encontrados	
<b>Cabeza:</b> último rasgo del dibujo	Desajuste social grave
<b>Expresión facial:</b> sonriente	Humor, placer, justificación, defensa, excusa
<b>Boca:</b> formada por una sola línea	Agresividad, tendencias verbales sádicas
<b>Ojos:</b> pequeños	Retraimiento, ensimismamiento
<b>Ojos:</b> vacíos	Inmadurez emocional, egocentrismo

<b>Orejas: desplazada</b>	Disgregación
<b>Nariz: en gancho</b>	Rechazo, desprecio, menosprecio propio
<b>Cuello: corto</b>	Impulso, malhumor
<b>Cuello: omitido</b>	Inmadurez, deficiencia mental, regresión, incapacidad de control, depresión
<b>Brazos: separados</b>	Agresividad exteriorizada, vanidad, ostentación
<b>Brazos: largos y alejados del cuerpo</b>	Actividad
<b>Manos: imprecisas</b>	Falta de confianza en el contacto social, falta de confianza en la productividad
<b>Dedos de la mano: sombreados</b>	Culpabilidad por robo, culpabilidad por masturbación
<b>Piernas: primera parte del dibujo</b>	Desaliento, depresión
<b>Piernas: sin ropa</b>	Falta de diferenciación sexual
<b>Pies: forma de pene</b>	Insuficiencia sexual, preocupación sexual
<b>Ropa: con rayas en el área genital</b>	Sujetos afeminados con preocupación sexual
<b>Indicaciones anatómicas: indicadas por líneas en la región pélvica</b>	Conciencia somática
<b>Movimiento: falta de naturalidad</b>	Adolescencia, impulsividad, excitación, disgregación
<b>Sucesión: desordenada</b>	Impulso desordenado, impulsividad, excitación, disgregación
<b>Dibujos pequeños</b>	Sentimiento de inferioridad, rechazo, depresión, inhibición
<b>Dibujos en la parte alta</b>	Alcoholismo, senilidad, deficiente autoestimación
<b>Vistas frontal y lateral</b>	Disgregación
<b>Perspectiva: vistas diferentes en una misma figura</b>	Infantilismo, disociación

## ANÁLISIS DE LOS INDICADORES

Mecanismos de defensa	Conflictos	Ambientales	Personalidad
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Humor, placer, justificación, defensa, excusa</li> <li>• Adolescencia</li> <li>• Infantilismo</li> <li>• Inhibición</li> <li>• Agresividad</li> <li>• Disgregación</li> <li>• Regresión</li> <li>• Ostentación</li> <li>• Introversión</li> <li>• Sentimientos de culpabilidad por robo</li> <li>• Culpabilidad por masturbación</li> <li>• Disociación</li> <li>• Sobrevigilancia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuficiencia sexual</li> <li>• Preocupación sexual</li> <li>• Falta de diferenciación sexual</li> <li>• Preocupación sexual</li> <li>• Alcoholismo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desajuste social grave</li> <li>• Retraimiento</li> <li>• Falta de confianza en el contacto social</li> <li>• Falta de confianza en la productividad</li> <li>• Rechazo</li> <li>• Desprecio</li> <li>• Sentimiento de inferioridad</li> <li>• Sentimiento de ser observado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agresividad</li> <li>• Egocentrismo</li> <li>• Inmadurez emocional</li> <li>• Depresión</li> <li>• Excitación</li> <li>• Vanidad</li> <li>• Desaliento</li> <li>• Menosprecio propio</li> <li>• Torpeza mental</li> <li>• Impulsividad</li> <li>• Deficiente autoestimación</li> </ul>
Mecanismos de defensa presentes	Conflictos encontrados	Amenazas	Características de personalidad
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regresión</li> <li>• Disociación</li> </ul>	Conflicto en la identidad	Desajuste social grave. Falta de confianza en el contacto social. Sentimiento de inferioridad. Sentimiento de ser observado.	Se observan características de ser un sujeto vanidoso, egocéntrico, agresivo, impulsivo, inmaduro

### 6. ENTREVISTAS FORENSES TIPOS, MITOS Y EL DESAFÍO DE LA SIMULACIÓN

Como hemos citado anteriormente, la entrevista forense no es un solo tipo de intervención, sino un conjunto de estrategias que se adaptan al contexto legal y al papel

que tiene la persona evaluada en el proceso. Dependiendo del ámbito, encontramos distintos tipos.

En el área penal, se utiliza para evaluar imputabilidad, riesgo de reincidencia, credibilidad del testimonio o daño psicológico en víctimas de delitos graves. En el ámbito familiar, se usa en casos de custodias, visitas, idoneidad parental o adopciones, siempre guiándose por el interés superior del menor (Jiménez et al., 2018). En el ámbito civil, la entrevista ayuda a identificar el impacto psicológico de situaciones como desalojos, acoso o conflictos laborales y sirve para estimar el daño moral. Finalmente, en contextos institucionales (ISDEMU, CONAPINA, ONGs), suele enfocarse en acompañamiento psicosocial, manejo de crisis y evaluaciones rápidas para derivaciones, más que en un tratamiento continuo.

Cada tipo responde a una demanda judicial específica y se deben seguir protocolos específicos para cada uno de ellos. Por ejemplo, en entrevistas con menores se prioriza el uso de la cámara Gesell, no para vigilar en secreto, sino para proteger su bienestar y evitar la revictimización.

A pesar de esto, existen muchos mitos sobre la entrevista forense, uno de los más comunes es pensar que la entrevista forense es “solo una conversación técnica” o que “cualquier psicólogo clínico puede hacerla sin preparación especializada”. Se tiene que saber que en el ámbito forense no se busca comprender emocionalmente, sino verificar datos con precisión técnica. No se pregunta “¿por qué lo hizo?”, sino si hubo conciencia, intención, morbo o alguna alteración mental relevante para la imputabilidad.

Otro mito es que la observación no verbal es subjetiva y, por lo tanto, poco útil. Sin embargo, la kinésica forense, que analiza la postura corporal, los gestos, la distancia y el tono de voz, entonces esta, se basa en respuestas fisiológicas automáticas que son difíciles de controlar. También es común pensar que, si una persona no muestra síntomas evidentes de ansiedad o depresión, entonces “no hay daño”. Pero la ausencia de síntomas inmediatos no descarta el trauma. Muchos menores usan la negación como defensa, y los efectos pueden aparecer años después en problemas de apego, dificultades emocionales o conductas de riesgo. Por eso, la evaluación forense debe basarse en la evidencia, no solo en lo observable al instante.

La simulación es otro desafío constante en la entrevista forense. No se trata de simples mentiras, sino de conductas dirigidas a obtener un beneficio o evitar una consecuencia legal.

Existen tres formas principales: la simulación (fingir síntomas), la disimulación (ocultar información) y el engaño activo (alterar el relato intencionalmente) (Ackerman, 2010). Estas conductas son más frecuentes en personas con alta habilidad verbal, como algunos perfiles psicopáticos o sujetos muy manipuladores, que suelen hablar de forma excesiva para controlar la entrevista. Detectar estas conductas no depende de la intuición, sino de identificar inconsistencias. El objetivo no es descubrir una “verdad absoluta”, sino aportar información útil para que el sistema de justicia tome decisiones más acertadas.

## **8. ADECUACIONES CURRICULARES**

Una adecuación curricular se define como “cualquier ajuste o modificación en los elementos de la oferta educativa común para dar respuesta a las necesidades educativas diversas de un estudiante” (MINED, 2008).

No se trata, como a veces se malinterpreta, de “bajar el nivel” o “dar ventajas”, sino de adaptar el camino no el destino para que el alumno alcance las mismas competencias que sus pares, pero desde sus propias capacidades, ritmos y estilos de aprendizaje. Como bien señala el Licenciado González (2025) en su clase, “el maestro hace adecuaciones todos los días; solo le falta ponerles nombre y apellido”. En otras palabras, la adecuación no es una práctica excepcional, sino una expresión del principio de flexibilidad curricular, que exige al docente ser mediador crítico entre el currículo oficial y la realidad de su aula.

Los componentes clave de una adecuación curricular giran en torno a tres dimensiones:

1. El diagnóstico previo y continuo, que no se limita a una prueba, sino que se alimenta de la observación sistemática, la anamnesis (historia escolar, desarrollo, entorno familiar) y la evaluación de las barreras que el estudiante enfrenta para acceder al conocimiento (González, 2025).
2. La selección de estrategias ajustadas, que pueden implicar cambios en la metodología (instrucciones paso a paso, uso de material concreto), en la

organización del espacio (ubicación estratégica, reducción de estímulos distractores) o en los tiempos (más pausas, extensión de plazos).

3. La evaluación diferenciada, no como concesión, sino como coherencia: si el camino fue distinto, el modo de evidenciar el logro también debe serlo.

Aquí no se evalúa “menos”, sino de forma significativa para ese estudiante, por ejemplo, permitiendo una respuesta oral en lugar de escrita a quien tiene dislexia, sin que ello implique menor exigencia cognitiva.

Al momento de elaborar un informe psicopedagógico que respalde o proponga adecuaciones, es fundamental estructurar con claridad y con rigor técnico. El informe debe incluir, como mínimo:

1. Identificación del estudiante y contexto, con datos básicos, grado, institución y motivo de la evaluación.
2. Anamnesis centrada, no exhaustiva, sino antecedentes relevantes para el problema actual (por ejemplo, hitos del desarrollo del lenguaje en un caso de dislexia, no la edad del gateo).
3. Resultados de las evaluaciones aplicadas, integrando observación, pruebas estandarizadas y entrevistas, con énfasis en las dificultades funcionales más que en etiquetas diagnósticas.
4. Análisis psicopedagógico, donde se vinculan los hallazgos con las demandas curriculares del grado, identificando las brechas entre lo esperado y lo observado.
5. Propuesta de adecuaciones, especificando tipo (significativas o no significativas), ámbito (acceso, metodología, evaluación) y ejemplos concretos, nunca recomendaciones vagas como “darle más apoyo”.

En cuanto a los tipos de adecuaciones, se distinguen dos grandes categorías. Las adecuaciones de acceso facilitan la participación física y comunicativa del estudiante: desde rampas y mobiliario adaptado, hasta materiales en Braille, uso de lenguaje de señas o tecnología de asistencia. Las adecuaciones curriculares, por su parte, se subdividen en no

significativas que mantienen los mismos objetivos y contenidos del currículo, pero modifican cómo se enseñan y evalúan y significativas que implican ajustes en los propios objetivos, contenidos o criterios de promoción, cuando las necesidades del estudiante requieren priorizar habilidades funcionales o de autonomía (por ejemplo, enseñar cálculo para la vida cotidiana en lugar de álgebra abstracta)

Un ejemplo práctico puede ilustrar esta integración: un estudiante de segundo grado con dislexia presenta dificultades específicas para emitir y discriminar el fonema “r” (simple y vibrante). La adecuación curricular no significativa propuesta incluye: en el ámbito metodológico, iniciar la clase con canciones fonéticas (“arram sam sam”) y ejercicios de grafomotricidad con la letra r; en el ámbito evaluativo, reemplazar el dictado tradicional por un auto dictado: el docente guía al estudiante a construir oralmente palabras con r (ej. carro), y luego él las arma con un abecedario móvil y, finalmente, las escribe. Los recursos empleados serían: abecedario desmontable, material audiovisual y papel bond para actividades táctiles. El resultado esperado no es que el niño pronuncie perfectamente la r en una semana, sino que mejore progresivamente su discriminación auditiva y reduzca la ansiedad ante tareas de lectoescritura.

Esto no es “trato preferencial”, sino justicia educativa: garantizar que cada estudiante tenga las condiciones para desarrollar su potencial, dentro de un marco de inclusión y respeto.

## **9. LA HISTORIA CLÍNICA EN EL PROCESO DE PSICODIAGNÓSTICO INFANTIL. ANAMNESIS VERSUS ENTREVISTA PSICOLÓGICA**

La entrevista psicológica es la técnica fundamental del método clínico y supone, sin lugar a duda, el mejor utensilio de análisis en el proceso psicodiagnóstico. Desde esta perspectiva la entrevista aporta muchos elementos de gran interés, auténticos índices diagnósticos. Uno de los objetivos más importantes, es que nos permite conocer la historia clínica completa del niño.

Ya sea mediante una o varias entrevistas, con técnica libre, semidirigida, dirigida o mixta, es preciso que el psicólogo llegue a completar un formulario mínimo.

En todo momento el entrevistador debe tener en cuenta que cada uno de los padres tiene su propia "historia organizada" de acuerdo con sus intereses y expectativas.

Y este hecho que a primera vista puede parecer negativo resulta de vital importancia, es lo que precisamente diferencia la entrevista psicológica de la clásica anamnesis médica. Frente a la actitud pasiva y receptiva que exige la anamnesis, la historia clínica situada en el contexto de la entrevista exige una actitud decididamente analítica. El psicólogo clínico debe deducir a partir de la organización de cada uno de los padres lo que puede ser considerado como esclarecedor y válido, lo que disimulan, lo que exageran o lo que no saben.

Por otra parte, la historia clínica debe ser flexible, el psicólogo necesitará ampliar o reducir el formulario según la problemática de cada paciente, es decir, desarrollar "estrategias de investigación".

Por último, la historia clínica debe ser aplicada con un lenguaje acorde al nivel cultural de los padres y plantear los puntos de mayor intensidad emocional en el momento adecuado.

## **10. ENTREVISTA LABORAL Y SU INFORME: NATURALEZA, COMPONENTES Y ESTRUCTURA**

La entrevista laboral constituye una de las herramientas más relevantes dentro del proceso de selección de personal, y su función va más allá de una simple conversación: se trata de un procedimiento estructurado y técnico cuyo objetivo central es determinar si el candidato posee la capacidad funcional y la adecuación psicosocial para desempeñar eficazmente las tareas del puesto, dentro del contexto organizacional requerido.

La entrevista laboral no evalúa únicamente competencias técnicas, sino también habilidades blandas como trabajo en equipo, creatividad, inteligencia emocional y adaptabilidad, las cuales hoy son tan determinantes como los conocimientos específicos.

El informe de entrevista laboral es una herramienta técnica profesional que exige rigor metodológico y ético, y no un relato subjetivo. Su estructura incluye la identificación del candidato y del puesto, una síntesis de la entrevista, los resultados de pruebas complementarias, el análisis psicosocial y laboral en relación con las demandas del cargo

y, finalmente, una conclusión con recomendación técnica sobre la idoneidad del postulante, sin emitir juicios morales ni diagnósticos clínicos.

Un aspecto ético fundamental, poco abordado en la formación académica pero crítico en la práctica, es la confidencialidad restringida: a diferencia de la psicología clínica, donde rige el secreto profesional absoluto, en RR. HH la información obtenida se comparte únicamente con el equipo de selección involucrado, y su divulgación indebida constituye una falta ética y legal. Así, el rol del psicólogo en este contexto no es terapéutico, sino de intermediación técnica entre la organización y el talento, con responsabilidad en la objetividad, la equidad y la transparencia del proceso.

### **Componentes clave de la entrevista laboral.**

Los componentes esenciales de la entrevista laboral se articulan en tres niveles interdependientes, cada uno con implicaciones técnicas y éticas:

1. **Preparación estratégica basada en el descriptor de puesto:** La entrevista no se improvisa. Su eficacia depende de una previa y rigurosa revisión del descriptor de puesto, especialmente en lo referente a los Indicadores Clave de Desempeño (KPI) y las competencias técnicas requeridas. Por ejemplo, un descriptor para un puesto de "coordinador de logística" no solo exigirá conocimientos en cadena de suministro, sino también competencias como manejo de crisis, negociación interdepartamental y tolerancia a la frustración. Sin esta base, la entrevista corre el riesgo de volverse subjetiva, anecdótica o sesgada por estereotipos.
2. **Ejecución estructurada con enfoque múltiple:** Existen diversas modalidades de entrevista, cada una con una finalidad específica:
  - Entrevista individual: uso común en puestos operativos; permite profundizar en motivaciones y antecedentes.
  - Entrevista de panel (jefe inmediato, gerente, RR.HH.): garantiza una evaluación multidimensional y reduce sesgos individuales.
  - Entrevista por competencias: se centra en comportamientos observables (Ej. "cuénteme una situación en la que tuvo que gestionar un conflicto con un proveedor").
  - Assessment y focus group: simulaciones o dinámicas grupales que evalúan en acción habilidades como liderazgo, adaptabilidad y trabajo en equipo.

- Lo crítico no es solo qué se pregunta, sino cómo se observa: el lenguaje no verbal, postura, contacto visual, uso de gestos, tono, pausas, silencios estratégicos. Revela congruencias o incongruencias con el discurso verbal, y puede indicar ansiedad genuina, simulación o intento de manipulación.
3. **Integración con pruebas complementarias:** La entrevista, por sí sola, no es suficiente. Debe combinarse con otras herramientas para aumentar la validez predictiva:
- Pruebas psicométricas (DISC/Cleaver para estilos conductuales; PPG-IPG para rasgos de personalidad).
  - Evaluaciones técnicas (dominio de software, manejo de maquinaria, casos prácticos).
  - Pruebas de integridad (polígrafo), especialmente en puestos sensibles
  - Esta triangulación permite distinguir, por ejemplo, entre un candidato que dice tener alto autocontrol, pero cuya fisiología (aumento de sudoración, temblor, evitación visual) sugiere reactividad emocional incontrolable ante críticas.

## 11. ESTRUCTURA DEL INFORME LABORAL

El informe de entrevista laboral es un documento pericial, no clínico ni literario. Su función no es contar una historia, sino sustentar una recomendación con base en evidencia objetiva. Según los estándares prácticos observados en empresas como, debe incluir los siguientes apartados, con claridad y precisión:

1. **Identificación:** nombre del candidato, puesto evaluado, fecha, nombre del evaluador y su credencial o sello profesional.
2. **Resumen del proceso:** modalidad de entrevista, pruebas aplicadas, duración y contexto (presencial, virtual, panel).
3. **Análisis integral:**
  - Perfil biopsicosocial: antecedentes educativos, experiencia laboral (estabilidad, progresión, coherencia con el perfil), y motivaciones declaradas.

- Resultados de pruebas: no como puntuaciones aisladas, sino interpretadas funcionalmente (ej.: “puntaje alto en Dominancia DISC, congruente con necesidad de autonomía en puestos de liderazgo”).
  - Observación conductual: descripción objetiva de lenguaje no verbal (ej.: “durante preguntas sobre errores pasados, aumentó la frecuencia de parpadeo y evitó contacto visual por más de 5 segundos”).
4. **Conclusión técnica:** formulada en términos operativos: *recomendable*, *no recomendable* o *recomendable con observaciones*. Nunca se emiten diagnósticos clínicos ni juicios morales (ej. no se escribe “narcisista”, sino “presenta dificultad para recibir retroalimentación crítica, lo que podría afectar su desempeño en equipos colaborativos”).
  5. **Confidencialidad y ética:** se aclara que la información es privada, de uso exclusivo del equipo de selección, y su divulgación indebida constituye una falta ética y legal.

#### **Otros aspectos críticos: el rol del psicólogo y los desafíos actuales**

Es fundamental entender que el psicólogo en Recursos Humanos no es un terapeuta del candidato, sino un intermediario técnico entre la organización y el talento. Su lealtad no es hacia el postulante, sino hacia el rigor del proceso y la objetividad del diagnóstico. Esto implica:

- Evitar la *empatía clínica* (que busca aliviar el sufrimiento) y cultivar la *empatía funcional* (que busca comprender la lógica del comportamiento para predecir su impacto organizacional).
- Reconocer los límites éticos: no se comparte información sensible (ej.: dibujo en test proyectivo, resultados de polígrafo) con partes no autorizadas.
- Actualizarse constantemente en herramientas digitales (PsicoWeb, Excel avanzado, análisis de datos), ya que hoy el reclutamiento es un ejercicio altamente tecnificado.

Finalmente, en el contexto salvadoreño, persisten desafíos estructurales: salarios iniciales bajos, sobrecarga de funciones y escasa especialización formal. Frente a esto, la formación continua diplomados en evaluación, certificaciones en plataformas, dominio de IA aplicada a Recursos Humanos, no es un lujo, sino una exigencia para mantener la credibilidad y la competitividad profesional.

## 12. PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN

El reclutamiento y la selección de talento humano han pasado de ser una función únicamente administrativa a convertirse en un proceso estratégico dentro de las organizaciones, cuyo propósito es asegurar que las capacidades del personal estén alineadas con los objetivos institucionales. Este proceso no se limita a “llenar vacantes”, sino que responde a una necesidad real de la empresa, previamente identificada por la jefatura y formalizada mediante una requisición de personal. Este documento da inicio al proceso y requiere un análisis cuidadoso del perfil solicitado, más allá de los requisitos básicos.

Este proceso se desarrolla en etapas secuenciales y relacionadas entre sí, como se observa en la práctica de empresas líderes como Bimbo en El Salvador (Escobar, 2025):

1. **Análisis de la necesidad y definición del perfil:** Se revisa el descriptor del puesto considerando tanto los requisitos técnicos, como la formación y la experiencia, así como competencias técnicas y habilidades blandas, además de los indicadores de desempeño esperados.
2. **Difusión de la vacante:** Se utilizan distintos canales de reclutamiento, como LinkedIn, Tecoloco, CompuTrabajo, MiChance y redes internas, según el nivel del puesto y el perfil que se busca.
3. **Filtrado inicial de CV:** Se evalúan aspectos como la estabilidad laboral, la coherencia entre la formación y la experiencia, pretensión salarial y la relación con el objetivo profesional declarado, el cual debe reflejar tanto aspiraciones como conocimientos reales.
4. **Evaluación psicológica y laboral integral:** En esta etapa se aplican diversas herramientas, entre ellas pruebas psicométricas como DISC o PF-16, evaluaciones técnicas, dinámicas grupales y pruebas de integridad, las cuales se seleccionan según el nivel de responsabilidad y la sensibilidad del puesto.
5. **Entrevistas complementarias:** Se realizan entrevistas con el área de Recursos Humanos para evaluar el perfil y la motivación, con la jefatura inmediata para valorar las competencias técnicas y, en el caso de puestos directivos, con la gerencia general.
6. **Decisión final y onboarding:** Se confirma la idoneidad del candidato y se diseña un proceso de inducción que incluye tanto los aspectos técnicos del puesto como la integración a la cultura organizacional.

Dos elementos actuales merecen destacarse. Por un lado, el uso de **assessments** y **focus groups** como herramientas de evaluación práctica. El assessment permite simular situaciones reales del puesto, como la gestión de un despido, y evaluar habilidades como la adaptabilidad, la empatía y la firmeza. El focus group, por su parte, permite observar la interacción en equipo e identificar liderazgo, cooperación y manejo de conflictos (Escobar, 2025). Por otro lado, se evidencia una mayor exigencia en competencias digitales, ya que actualmente no solo se espera el manejo de Excel o PowerPoint, sino también el uso de plataformas de gestión, análisis de datos y conocimientos básicos de inteligencia artificial.

A pesar de estos avances, aún existen desafíos importantes en el contexto salvadoreño, como los bajos salarios iniciales para psicólogos, la sobrecarga de funciones y la falta de actualización técnica. Frente a esta realidad, Reclutadores como Licda. Silvia Escobar, coordinadora de Talento Humano en Laboratorios Suizos, recomienda la formación continua a través de diplomados prácticos, certificaciones en herramientas digitales y la participación en redes profesionales como LinkedIn, no solo como un espacio de exposición, sino como una forma de aprendizaje y fortalecimiento del perfil profesional. Puesto que ser psicólogo en Recursos Humanos no es solo cumplir trámites, sino aportar con criterio, compromiso y una visión estratégica.

### **13. ENTREVISTA LABORAL, MANEJO DE TERNAS.**

En la entrevista laboral, es esencial realizar preguntas claves, las cuales son importantes para identificar si un candidato encaja en el perfil del puesto, la cultura de la empresa y los objetivos del equipo. Pueden ser preguntas abiertas, cerradas, de competencia (abordando datos personales, ambiente familiar, académico, laboral, visión a futuro).

Una terna es una lista de 3 candidatos considerados los más adecuados para un puesto vacante, seleccionados tras un proceso de evaluación y filtrado previo. Corresponde al final de un proceso de selección y reclutamiento, cuando se tienen los 3 perfiles idóneos que han pasado por una lista de requisitos.

#### **Beneficios de la utilización de ternas:**

- Facilita la toma de decisiones: para el área que solicita el perfil

- Aumenta la transparencia del proceso: hace que el proceso sea más ético y transparente
- Permite comparar habilidad blandas y duras: se hace el comparativo de los candidatos, para saber las habilidades que tengan
- Reduce el riesgo de una mala contratación: porque permite observar los perfiles, de tres personas, que podrían adaptarse a una misma necesidad que tiene una empresa, pero desde enfoques distintos.

### ¿Cómo se construye una terna efectiva?

1. Definir claramente el perfil del puesto: a través de un descriptor de puesto, saber que requisitos necesita el puesto
2. Publicar y/o buscar candidatos internos y externos: se puede buscar dentro de la empresa, ver si dentro de la empresa hay alguien con ese perfil, sino se encuentra dentro de la empresa se busca en el exterior a través de plataformas, bolsas de empleo, etc.
3. Filtrar por competencias técnicas y blandas: Buscar diversidad en los perfiles presentados. Buscando fortalezas en los perfiles, que sean diversos, que presenten diferentes cualidades, destrezas, fortalezas.
4. Aplicar entrevistas, pruebas y validaciones.
5. Seleccionar los 3 mejores candidatos finales que representan distintas fortalezas.

Por tanto, una apropiada propuesta de terna debe cumplir con las siguientes características:

- **Estricta:** refleja lo conversado durante las entrevistas, las valoraciones sobre hojas de vida y los resultados de tests psicométricos.
- **Documentada:** toda la información analizada y verificada de los candidatos más idóneos para ocupar el puesto.
- **Argumentada:** si bien la terna finalizada con el match del candidato de la compañía, el reclutador argumentará su intención y anexará observaciones
- **Asesorada:** el reclutador informará a los candidatos las instrucciones a seguir en las últimas instancias y brindará apoyo en todo momento

### Desafío o riesgos de las ternas

- **Presentar perfiles poco diferenciados:** manejar perfiles que se parezcan y no tengan mayor relevancia entre uno u otro. Se debe seleccionar perfiles que aporten diferentes fortalezas y enfoques al puesto
- **Sesgo en la selección de los tres finalistas.** Establecer criterios de evaluación clara, de manera estándar, que el proceso sea el mismo para cada uno.
- **Utilizar la terna como formalismo y no como herramienta estratégica.** Se debe fomentar la transparencia y promover la participación activa del área que ha solicitado el perfil.
- **Influir indebidamente en la elección del candidato deseado.** No debe haber preferencias o favoritismo, se debe actuar de manera imparcial, poner siempre criterios objetivos.
- **Falta de alineación entre RRHH y el área solicitante.** Cuando se presenta una terna sin comprender las necesidades reales del puesto, puede provocar discrepancia, por tanto, deben hacerse reuniones previas con el área que solicita el perfil.
- **Tiempos prolongados en la toma de decisión.** Poner un plazo determinado, por respeto a los aspirantes y al área solicitada.
- **Subutilización de evaluaciones objetivas.** Se refiere a cuando no utilizamos pruebas, se deben apoyar con pruebas psicométricas, técnicas, que sirven para tener una mejor selección de los perfiles.

Por tanto lo recomendable es:

- Aplicar criterios objetivos y medibles de evaluación.
- Buscar diversidad en los perfiles presentados. Buscando fortalezas en los perfiles, que sean diversos, que presenten diferentes cualidad, destrezas, fortalezas.
- Involucrar al área solicitante desde el principio. Mantener reuniones para saber los criterios que se requieren para el puesto.
- Documentar el proceso de evaluación y razones de selección. Tener claros los criterios por los que se elige a cada candidato.

### ¿Qué debe cumplir un candidato para formar parte de una terna?

- **Requisitos del puesto:** que cumpla con los requerimientos del puesto

- **Objetivos de la compañía:** la persona debe estar alineada a la cultura, metas, valores de la empresa.
- **Expectativas personales:** debe haber una satisfacción en cuanto a las expectativas de la persona, teniendo en cuenta las condiciones de horarios, salario, condiciones laborales, entre otros. Se debe tener en cuenta si las expectativas del candidato se ajustan a lo que se le ofrece en el trabajo.

#### 14. PRUEBAS PSICOLÓGICAS (DETALLAR PRUEBAS VISTAS Y SUS FICHAS TÉCNICAS DE LAS DIFERENTES ÁREAS) (MODULO DE DIANA MIRANDA)

##### Pruebas de uso Clínico

##### 1. PAI Inventario de Evaluación de la Personalidad (Personality Assessment Inventory)

- **Finalidad:** Evaluar rasgos de personalidad y psicopatología clínica en adultos; útil para diagnóstico psiquiátrico y planificación de tratamiento.
- **Autor:** Leslie C. Morey
- **Edad:** Adultos (18 años en adelante)
- **Aplicación:** Individual, autoaplicable
- **Duración:** Aproximadamente 50–60 minutos
- **Evalúa:** Personalidad, trastornos clínicos (ansiedad, depresión, trastornos de personalidad, psicosis, etc.), factores de riesgo (suicidio, agresividad), y validez de respuesta.
- **Material que compone la prueba:** Cuadernillo de ítems (344 ítems tipo Likert), hoja de respuestas, plantilla de corrección o software de calificación (ej. PAI-SP).

##### 2. DTVP-3 Test de Percepción Visual de Frostig, 3.ª edición

- **Finalidad:** Evaluar habilidades visoperceptivas y visomotoras en niños.
- **Autor:** Marianne Frostig, Donald D. Hammill, Nanci A. Pearson, Linda M. Voress
- **Edad:** 4 a 12 años
- **Aplicación:** Individual
- **Duración:** 30–45 minutos
- **Evalúa:**

- **Subescalas visoperceptivas:** discriminación figura-fondo, cierre visual, constancia de forma, memoria visual, posición en el espacio.
- **Subescala visomotora:** integración visomotora (coordinación ojo-mano).
- **Material que compone la prueba:** Cuadernillo de estímulos, protocolo de registro, lápiz sin goma, cronómetro, manual técnico.

### 3. Beta IV- Beta IV Nonverbal Intelligence Test

- **Finalidad:** Evaluar el nivel intelectual general (CI) en poblaciones con limitaciones lingüísticas, educativas o culturales (no verbal).
- **Autor:** C.E. Kellogg y N.W. Morton (versión actualizada por editores posteriores)
- **Edad:** Adolescentes y adultos (16–89 años)
- **Aplicación:** Individual o grupal (en contextos organizacionales o institucionales)
- **Duración:** 30–50 minuto
- **Evalúa:** Inteligencia no verbal: razonamiento abstracto, atención, memoria de trabajo no verbal, capacidad espacial, resolución de problemas visuales.
- **Material que compone la prueba:** Cuadernillo con ítems visuales, hoja de respuestas, lápiz, cronómetro, manual de aplicación y corrección.

### 4. ICOD – Instrumento para la Evaluación de la Codependencia

- **Finalidad:** Evaluar la presencia y grado de codependencia en adultos, entendida como un patrón de conducta disfuncional en las relaciones interpersonales, asociado a baja autoestima, control, negación, enfoque excesivo en las necesidades ajenas y dificultad para establecer límites.
- **Autor:** Dra. Gloria Noriega Gayol (Universidad Iberoamericana, Ciudad de México)
- **Año de publicación:** 2007 (versión validada)
- **Edad:** Adultos (18 años en adelante)
- **Aplicación:** Individual, autoaplicable (papel o digital)
- **Duración:** 15–20 minutos
- **Evalúa:** Cinco dimensiones de codependencia: Control, negación, autoestima basada en la aprobación ajena, dificultad para identificar y expresar emociones y dificultad para establecer límites sanos

- **Material que compone la prueba:** Cuadernillo con 34 ítems tipo Likert, hoja de respuestas, protocolo de corrección (puntaje total y por factores), manual técnico con baremos por género y edad

## 5. MCMI-III – Inventario Multiaxial Clínico de Millon, III versión

- **Finalidad:** Evaluar trastornos de personalidad y síndromes clínicos en adultos, en base a los criterios diagnósticos del DSM-IV (en la versión III).
  - **Autor:** Theodore Millon
  - **Edad:** Adultos (18 años en adelante); población clínica o en evaluación forense
  - **Aplicación:** Individual, auto aplicable
  - **Duración:** 30–40 minutos (175 ítems)
- Evalúa:** 14 trastornos de personalidad, 10 síndromes clínicos severos, 5 escalas de validez
- **Material que compone la prueba:** Cuadernillo de ítems, hoja de respuestas, claves de corrección o software Q-global (Pearson); manual técnico obligatorio.

## Pruebas de uso Organizacional

### 1. CLEAVER – Técnica Cleaver *Estilos de Comportamiento y Motivación en el Trabajo*

- **Finalidad:** Identificar el estilo interpersonal y motivacional predominante de una persona para evaluar su compatibilidad con las demandas de un puesto de trabajo. Se basa en el modelo de necesidades interpersonales.
- **Autor:** J.P. Cleaver (EE.UU., 1959)
- **Edad:** Adolescentes y adultos ( $\geq 16$  años)
- **Aplicación:** Individual o grupal, autoaplicable (papel o digital)
- **Duración:** 15–20 minutos
- **Evalúa:** Cuatro dimensiones motivacionales/interpersonales:
  - Dominación (D) – Influencia (I) – Constancia (S) – Apego a las Normas (C).
- **Material que compone la prueba:** Cuadernillo con 48 ítems de elección forzada, hoja de respuestas, plantilla de corrección manual o software, perfil gráfico del estilo predominante y secundario.

## 2. WES – Escala de Evaluación de Clima Laboral

- **Finalidad:** Diagnosticar el clima organizacional percibido (cohesión, liderazgo, presión, etc.).
- **Autor:** Basado en R.H. Moos
- **Edad:** Adultos trabajadores
- **Aplicación:** Grupal
- **Duración:** 20–25 minutos
- **Evalúa:** Dimensiones del entorno laboral: apoyo, autonomía, innovación, justicia.
- **Material que compone la prueba:** Cuestionario tipo Likert, hoja de respuestas, software o plantilla de análisis.

## 3. Test de Inteligencia OTIS Sencillo (versión abreviada del Otis-Lennon Mental Ability Test)

- **Finalidad:** Tamizaje rápido de la capacidad intelectual general en procesos masivos de reclutamiento o evaluación inicial de personal operativo.
- **Autor:** Arthur S. Otis (versión simplificada adaptada en Latinoamérica)
- **Edad:** Adolescentes y adultos (14–50 años)
- **Aplicación:** Grupal (ideal para procesos de selección masiva)
- **Duración:** 20–30 minutos
- **Evalúa:** Razonamiento verbal y no verbal básico, comprensión de instrucciones, capacidad de juicio y toma de decisiones simples.
- **Material que compone la prueba:** Cuadernillo con ítems de opción múltiple, hoja de respuestas, lápiz, plantilla de corrección rápida.

## 4. RAVEN -Test de Matrices Progresivas de Raven – Escala General (SPM) o Escala Avanzada (APM)

- **Finalidad:** Medir la inteligencia general (factor *g*), especialmente razonamiento abstracto no verbal, en contextos de selección de talento y evaluación de potencial.

- **Autor:** J.C. Raven
- **Edad:**
  - SPM: adolescentes y adultos (12–65 años)
  - APM: adultos con alta escolaridad ( $\geq 18$  años)

Aplicación: Individual o grupal

Duración:

  - SPM: 40–45 min
  - APM: 40 min (Sección I: 10 min; Sección II: 30 min)
- **Evalúa:** Inteligencia fluida, capacidad de abstracción, pensamiento lógico, aprendizaje sin instrucción verbal.
- **Material que compone la prueba:** Cuadernillo de matrices, hoja de respuestas, lápiz, cronómetro y manual técnico (Pearson/TEA Ediciones).

## 5. IPP-R Inventario de Intereses y Preferencias Profesionales – Revisado

- **Nombre completo:** Inventario de Intereses y Preferencias Profesionales – Revisado
- **Finalidad:** Evaluar intereses vocacionales y orientar en selección por compatibilidad ocupacional (teoría de Holland: RIASEC).
- **Autor:** M<sup>a</sup> Victoria de la Cruz
- **Edad:**  $\geq 14$  años (adolescentes y adultos)
- **Aplicación:** Individual o grupal, autoaplicable
- **Duración:** 25–35 minutos
- **Evalúa:** Intereses profesionales en seis áreas: Realista, Investigador, Artístico, Social, Emprendedor y Convencional.
- **Material que compone la prueba:** Cuadernillo de 275 ítems, hoja de respuestas, perfil de resultados impreso o digital, manual técnico (TEA Ediciones).

## 6. C-SYS (Programa de Calificación de Competencias)

- **Finalidad:** Evaluar competencias laborales clave para la selección, promoción y desarrollo del talento humano.
- **Autor:** PSICOM (Psicomeditores, Bogotá), dirigido por el Ps. Octavio Escobar

- **Año:** 2005
- **Edad:** Adultos en edad laboral ( $\geq 18$  años)
- **Aplicación:** Individual o grupal; manual y/o electrónica
- **Duración:** 10–25 minutos (versión manual)
- **Evalúa:** Competencias transversales como: orientación al logro, trabajo en equipo, comunicación asertiva, liderazgo, adaptabilidad, pensamiento crítico, orientación al cliente.
- **Material que compone la prueba:** Cuestionario impreso o plataforma digital, protocolo de registro, informe de perfil competencial (individual y grupal), manual técnico con evidencia de validez de constructo.

### Pruebas psicopedagógicas

#### 1. CUMANES (Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil)

- **Finalidad:** Evaluación global del desarrollo neuropsicológico en niños
- **Autor:** José Antonio Portellano Pérez, Rocío Mateos Mateos y Rosario Martínez Arias.
- **Edad:** Niños de 7 a 11 años.
- **Aplicación:** Individual.
- **Duración:** 40 a 50 minutos.
- **Evalúa:** Lenguaje, visopercepción, función ejecutiva, memoria, ritmo y lateralidad.
- **Materiales:** Manual, cuaderno de estímulos, cuadernillo de anotación, ejemplar visor, pelota pequeña

#### 2. RAVEN (Matrices Progresivas de Raven –Coloreado)

- **Nombre completo:** Test de matrices progresivas de Raven escala coloreada
- **Finalidad:** Medir inteligencia, capacidad intelectual, habilidad mental general.
- **Autor:** J.C Raven
- **Edad:** niños entre 5 a 11 años
- **Aplicación:** Individual o grupal.
- **Duración:** 30-60 minutos.
- **Evalúa:** Inteligencia

- **Material que compone la prueba:** papel, lápiz y cuadernillo.

### 3. BENDER

- **Nombre completo de la prueba:** Test Gestaltico Visomotor de Bender
- **Autor:** Laura Bender
- **Fecha de elaboración:** 1938
- **Finalidad:** Evaluar la madurez de la percepción visomotora y posible lesión neurológica. Determinar el nivel de maduración de los niños, su aprendizaje y desempeño escolar.
- **Edad:** Niños entre 5 y 10 años
- **Materiales a utilizar:** Juego de 9 tarjetas de figuras, hojas de papel bond, lápiz, borrador.
- **Tiempo:** no hay un tiempo límite, sin embargo, se debe registrar el tiempo empleado.

### 4. TEST DE LA FAMILIA

- **Nombre:** test del dibujo de la familia
- **Autor:** Luis Corman
- **Finalidad:** Obtener información sobre la dinámica de las relaciones del evaluado con los diversos miembros que integran su unidad familiar.
- **Aplicación:** Individual
- **Tiempo:** Sin tiempo límite de aplicación
- **Edad:** Niños de 5 años en adelante
- **Materiales:** Una hoja de papel bond, lápiz, borrador.

## Pruebas de uso forense

### 1. EGEP-5 Evaluación Global Del Estrés Post Traumático

- **Finalidad:** Evaluación de la sintomatología postraumática y diagnóstico del trastorno de estrés postraumático (TEPT) en víctimas adultos de distintos acontecimientos traumáticos
- **Autoras:** María Crespo, María del Mar Gómez y Carmen Soberón.

- **Edad:** Desde los 18 años (en algunas versiones puede aplicarse a adolescentes).
- **Aplicación:** Individual.
- **Duración:** 30 minutos aproximadamente.
- **Evalúa:** Reviviscencias, evitación, hipervigilancia, disociación, entre otros.
- **Materiales:** Manual, ejemplar y hoja de corrección

## 2. MMPI-2-RF (Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota – Forma Reestructurada)

- **Nombre:** Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota – 2 Reestructurado – (MMPI-2-RF).
- **Finalidad:** Evaluación clínica de personalidad y psicopatología.
- **Autor:** Yossef S. Ben-Porath y Auke Tellegen
- **Edad:** Desde los 18 años.
- **Aplicación:** Individual.
- **Duración:** 35-50 minutos.
- **Evalúa:** Rasgos de personalidad, síntomas clínicos, funcionamiento emocional.
- **Materiales:** Cuadernillo de aplicación, hoja de respuestas, lápiz y borrador.

## 15.DERECHOS DEL EVALUADOR Y DEL EVALUADO DE ACUERDO A LAS LEYES DE EL SALVADOR

Los derechos del evaluado y del evaluador de acuerdo a las leyes de El Salvador corresponden a las garantías legales, éticas y profesionales que protegen a las personas involucradas en el proceso de evaluación psicológica, por ello, es importante que los evaluados se informen y los evaluadores informen también. A continuación se presentan algunos de estos derechos.

### Derechos del evaluador

- Derecho a recibir remuneración justa
- Derecho a aplicar sus conocimientos con eficiencia y eficacia, respetando la integridad de la persona y de las instituciones con quienes trabaja
- Derecho a la información.

- Derecho al consentimiento.
- Derecho a que se respeten sus preferencias o creencias políticas, ideológicas, religiosas, y también sus condiciones sociales, económicas y culturales
- Derecho de abstenerse o a negar sus servicios profesionales, ya sea por motivos personales o laborales.
- Derecho a la privacidad y confidencialidad.
- Derecho a medidas preventivas.
- Derecho a la protección de su integridad personal y profesional

### **Derechos del evaluado**

- Derecho a recibir un trato digno y libre de prejuicios.
- Derecho a escoger psicólogo y a cambiar o pedir una segunda opinión.
- Derechos a la confidencialidad
- Derecho al consentimiento informado
- Derecho a conocer los resultados de las evaluaciones realizadas.
- Derecho a conocer sobre la formación del profesional y su número de colegiado.
- Derecho a saber el precio por consulta, así como la duración de las sesiones y el proceso de tratamiento
- Derecho a la protección de sus datos personales y expediente psicológico
- Derecho a saber qué tipo de terapia realiza el profesional.
- Derecho a negarse a responder preguntas, revelar información, hacer ejercicios...
- Derecho a retirarse del proceso terapéutico.

## **16.DEVOLUCIÓN DE RESULTADOS BAJO INFORME (NORMAS ÉTICAS)**

El cierre de la evaluación psicológica se da mediante el informe y devolución de resultados, por lo que resulta importante tomar en cuenta los siguientes puntos:

- **Si es continuidad**, es decir, si el paciente necesitaba más apoyo, se coloca en el apartado de recomendaciones que debe continuar con otro terapeuta y señalar qué áreas debe trabajar.
- **Si es referencia**, es decir, si necesita la evaluación de un especialista, señalar que áreas se sugiere que se evalúen y por qué.

- **Si se dará de baja al paciente**, señalar que es debido a que la paciente o paciente ya no se presentó a su terapia o si decidió abandonarla por alguna razón que debe especificar.
- **Se dará de alta**, se debe señalar las razones al paciente, y las sugerencias de prácticas saludables que debe seguir practicando.

## **17. MANEJO ÉTICO DE RESULTADOS Y RESGUARDO DE EXPEDIENTES SEGÚN LA LEY**

El manejo ético de los resultados psicológicos y la correcta custodia del expediente clínico no son solo trámites administrativos, sino una responsabilidad legal y ética del profesional. En El Salvador, estas obligaciones están reguladas por la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (JVPP), cuyo Código de Ética (2021) establece que el expediente clínico es un documento técnico y legal. Su función no se limita al proceso terapéutico, ya que también puede servir como respaldo en procesos judiciales, apoyo para investigaciones y garantía de continuidad en la atención psicológica (JVPP, 2021).

Uno de los principios más importantes es el secreto profesional. Sin embargo, este no es absoluto. Dicha confidencialidad no es absoluta y puede estar sujeta a límites cuando existen fundamentos legales o éticos que lo justifiquen. En este sentido, la información puede ser revelada cuando una autoridad judicial o legalmente competente lo solicite, debiendo el profesional proporcionar únicamente la información estrictamente requerida; cuando sea necesario para proteger la vida o la integridad física de la persona usuaria o de terceros ante un riesgo inminente; o cuando exista consentimiento informado del usuario o de su representante legal para fines de atención interdisciplinaria. En contextos forenses o institucionales, el manejo de la información se rige por las disposiciones legales y administrativas correspondientes, lo que no autoriza su divulgación indiscriminada, sino únicamente su comunicación a las autoridades o profesionales que legalmente la requieran, evitando en todo momento su uso inadecuado o fuera del ámbito profesional

Respecto al resguardo físico del expediente, la normativa indica que todos los documentos deben estar debidamente numerados, firmados y sellados por el profesional registrado. Además, el expediente debe contar con una ficha de identificación completa del usuario, mantenerse en un lugar seguro con acceso restringido y conservarse durante un

tiempo razonable. Aunque la ley no establece un plazo exacto, en la práctica se recomienda conservar los expedientes entre 10 y 25 años, y en algunos contextos incluso más tiempo.

Cuando el proceso psicológico finaliza, ya sea por alta, abandono o derivación, se debe elaborar un informe final que deje constancia de esta situación. Este cierre no solo demuestra responsabilidad profesional, sino que también protege legalmente al psicólogo ante cualquier reclamo futuro. Puesto que la firma y el sello profesional representan el respaldo ético y técnico del trabajo realizado.

## **18. CALIFICACIÓN DEL EVALUADOR SEGÚN LA LEY Y LAS ÁREAS PARA EL CASO DE EL SALVADOR**

En El Salvador, el ejercicio de la psicología está regulado por la ley y supervisado por la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología. Solo pueden ejercer como psicólogos quienes cumplan con ciertos requisitos establecidos en el Código de Ética (2021). Entre ellos se encuentran contar con un título universitario de Licenciatura en Psicología, estar debidamente registrado ante la JVPP y poseer un sello y carné profesional vigentes. En el caso de estudiantes o recién graduados, es obligatorio trabajar bajo supervisión de un psicólogo registrado, cuya firma debe aparecer en los informes emitidos.

A diferencia de otros países, en El Salvador no existen especialidades oficiales reconocidas por el estado. Esto significa que los psicólogos no se gradúan como clínicos, forenses u organizacionales, sino que adquieren esas competencias mediante estudios de posgrado, diplomados o experiencia laboral. Legalmente, un psicólogo puede desempeñarse en diferentes áreas, siempre que tenga la preparación adecuada para hacerlo.

El Código de Ética establece que el profesional sólo debe ofrecer servicios para los cuales esté debidamente capacitado. Por ejemplo, en el área clínica se espera formación continua y experiencia supervisada para la emisión de diagnósticos. En el ámbito forense, se requiere conocimiento del marco legal y manejo de herramientas apropiadas para procesos judiciales. En el área organizacional, es necesario dominar procesos como selección de personal, evaluación de competencias y legislación laboral. En el campo

psicopedagógico, se valora el conocimiento sobre adecuaciones curriculares, evaluación de dificultades de aprendizaje y normativas educativas.

Un aspecto importante es la responsabilidad por el ejercicio ilegal de la profesión. Es decir promocionarse como psicólogo sin contar con título ni registro ante la JVPP constituye una falta ética. Aunque en la práctica existen personas que ejercen sin cumplir estos requisitos, esto no justifica la conducta ni exime de responsabilidad. La práctica profesional debe basarse en la transparencia, la preparación y el respeto a la normativa vigente.

En conclusión, la cualificación del psicólogo en El Salvador no depende únicamente de tener un título, sino de demostrar competencia, mantenerse actualizado y actuar conforme a los principios éticos. El rol del psicólogo va más allá de aplicar pruebas; implica asumir una responsabilidad social y profesional, consciente de que cada informe firmado refleja su compromiso con la ética y la sociedad.

## **19. PROYECTOS PSICOSOCIALES: IMPORTANCIA, QUE SON, ESTRUCTURA Y OTROS.**

Los proyectos psicosociales son una herramienta que persiguen la mejora del bienestar de las personas mediante la búsqueda del cambio social, se diseñan con el objetivo de abordar las necesidades específicas de grupos vulnerables o en situaciones de riesgo, con el fin de mejorar su calidad de vida, a través de un enfoque integral que combinan estrategias sociales, psicológicas y comunitarias.

Los proyectos psicosociales se fundamentan en una política social previamente establecida, la cual orienta la planificación y ejecución de acciones, para generar un impacto significativo en la población. El objetivo es que los proyectos contribuyan a mejorar las problemáticas existentes en la sociedad. Así mismo, es necesario contar con datos estadísticos representativos que respalden la pertinencia del proyecto, considerando que los proyectos se realizan en poblaciones amplias. Por tanto, para llevar a cabo un proyecto psicosocial es fundamental establecer claramente la política que lo sustenta, ya que a partir de ella se puede desarrollar un programa específico y posteriormente, implementar un proceso de monitoreo y seguimiento, para evaluar el impacto del proyecto y la mejora continua de las intervenciones psicosociales.

## **Etapas y tareas para el diseño de programas**

1. Análisis del contexto: definir el tema, definir la población y la zona (mediante la estadística). Determinar las variables contextuales de la intervención y dimensionar la intervención.
2. Selección de los fundamentos teóricos del programa: elección de una teoría o modelo de actuación, lo que dará un proceso a seguir, los métodos a utilizar en la intervención. Para la concreción de los principios de intervención, establecer cuáles serán los principios con los que se va a intervenir.
3. Descripción de los elementos formales del programa, en el que se harán actividades de concreción de niveles o selección de contenidos, diseño de actividades y organización de la aplicación.
4. Diseño de los materiales del programa. Construcción de materiales para los destinatarios, elaboración de los materiales para los aplicadores y diseños de materiales de apoyo.
5. Elaboración de la estrategia de evaluación del programa, con el objetivo de cómo se evaluarán esas estrategias y el impacto del proyecto. A través de actividades de: redacción del diseño de evaluación, construcción de los instrumentos de recogida de información.

## **Estructura o Formato de Proyecto Psicosocial**

Con base en las propuestas de Fernández-Ballesteros (1992) y la experiencia práctica en El Salvador (Viera, 2025), un proyecto psicosocial debe organizarse de forma clara y coherente, incluyendo los siguientes apartados:

1. El **nombre del proyecto** debe ser específico y reflejar claramente la población, la problemática y el nivel de intervención. Se recomienda evitar títulos generales y poco descriptivos.
2. El **diagnóstico situacional** debe justificar la necesidad del proyecto mediante datos cuantitativos y cualitativos, como estadísticas, estudios previos u observaciones directas. Sin un diagnóstico adecuado, los proyectos suelen carecer de impacto real.

3. Los **objetivos**, tanto general como específicos, deben expresar la transformación que se espera lograr. Los objetivos específicos deben ser claros, medibles y estar alineados con el nivel de intervención seleccionado.
4. La **población beneficiaria** debe describirse de manera detallada, incluyendo características relevantes como edad, condiciones sociales y criterios de inclusión o exclusión. Se recomienda trabajar con una población prioritaria para evitar dispersión.
5. En el apartado de **estrategias y actividades**, se debe especificar qué se hará, cómo, con qué frecuencia y quién será responsable. Las actividades deben estar directamente relacionadas con los objetivos planteados y evitar formulaciones vagas.
6. El **cronograma y presupuesto** deben detallar el tiempo y los recursos necesarios para cada actividad, considerando también la sostenibilidad del proyecto una vez finalizado el financiamiento.
7. Los **indicadores de evaluación** permiten medir tanto el proceso como los resultados. Es preferible evaluar el impacto real en las personas beneficiadas y no solo la cantidad de actividades realizadas.
8. Finalmente, el **marco teórico y normativo** debe sustentar el proyecto desde la psicología y el marco legal vigente, alineándose con políticas públicas y leyes aplicables.

En síntesis, este formato no debe entenderse como un requisito burocrático, sino como una herramienta técnica que garantiza coherencia entre el diagnóstico, la intervención y los resultados. El rol del psicólogo en proyectos psicosociales no se limita a ejecutar actividades, sino que implica diseñar con criterio, intervenir con ética y evaluar con responsabilidad, ya que de ello depende tanto el impacto del proyecto como la confianza en la profesión.

## 20. NIVELES DE INTERVENCIÓN EN PROYECTOS PSICOSOCIALES

En el campo de la psicología social y comunitaria, el diseño de un proyecto no consiste únicamente en planificar actividades o talleres. Más bien, responde a una lógica técnica y contextualizada, cuyo objetivo es generar cambios reales y sostenibles en la población con la que se trabaja. Un error común, es confundir la intervención estratégica con la simple ejecución de acciones, lo que suele dar como resultado proyectos visibles,

pero con poco impacto. Para evitar esto, es fundamental comprender los niveles de intervención psicosocial, ya que estos definen qué se hará, para qué, con quién y con qué profundidad.

De acuerdo con Fernández-Ballesteros (1992), los niveles de intervención se organizan de forma progresiva, desde acciones más generales hasta intervenciones especializadas. El primer nivel es la **concientización**, cuyo objetivo es visibilizar una problemática y cuestionar su normalización. En este nivel no se ofrecen soluciones directas, sino que se busca generar reflexión crítica, por ejemplo, mediante campañas informativas sobre el impacto emocional del cuidado prolongado en familiares de pacientes con enfermedades graves.

El segundo nivel es la **prevención**, que se enfoca en brindar información sobre causas, señales de alerta y factores de riesgo o protección. A través de talleres o charlas, las personas adquieren herramientas para identificar tempranamente situaciones problemáticas, como ocurre en programas dirigidos a adolescentes sobre límites personales y consentimiento.

La **promoción** va un paso más allá del conocimiento y busca fortalecer la capacidad de acción de las personas. En este nivel se fomenta la identificación de recursos personales y redes de apoyo, permitiendo que los individuos reconozcan cuándo necesitan ayuda y a dónde acudir.

El nivel de **tratamiento** corresponde a intervenciones especializadas dirigidas a personas que ya presentan síntomas o diagnósticos específicos. Aquí se incluyen procesos terapéuticos individuales o grupales, así como derivaciones a otros profesionales cuando es necesario.

Finalmente, la **rehabilitación** se orienta al acompañamiento a largo plazo, con el fin de facilitar la reintegración social, emocional o laboral de personas que han atravesado condiciones graves, como enfermedades mentales crónicas o experiencias de violencia.

Es importante aclarar que no todos los proyectos deben incluir todos los niveles. La elección depende del diagnóstico de la población, los recursos disponibles y la viabilidad del proyecto. Por ejemplo, un programa dirigido a adolescentes con ansiedad puede centrarse en prevención y promoción, mientras que uno enfocado en depresión posparto

puede requerir un abordaje de tratamiento. Como señala Viera (2025), los proyectos deben ser realistas tanto en alcance como en número de beneficiarios.

**21.PARCIALES: INFORME CLÍNICO / INFORME FORENSE / INFORME PSICOPEDAGÓGICO / INFORME LABORAL /PROYECTO SOCIAL**

**21. 1 INFORME CLÍNICO**

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



**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN**

**MODULO 2**

**ENTREVISTAS**

**EXPEDIENTE CLINICO**

**REALIZADO POR:**

BR. Fabiola Guadalupe Barillas Alvarado

**DUE:**

BA20006

**FECHA DE INICIO**

3 de junio de 2025

**FECHA DE FINALIZACIÓN:**

29 de junio de 2025

**DOCENTE TUTOR:**

Doc. Mercy Asunción Viera

**Ciudad Universitaria, Dr Fabio Castillo Figueroa, 30 de junio de 2025**

## REGISTRO DE PACIENTES ADULTOS

### FICHA DE IDENTIFICACIÓN

N.º de expediente: No 001

Fecha de registro: 1-06-2025

Nombre (s) del o la evaluada: Roxana Elizabeth Ponce López

Sexo: Femenino      Edad: 24 años

Fecha de nacimiento: 10 de febrero de 2001

Lugar de nacimiento: San Salvador hospital Profamilia

Originario de: Apastepeque, San Vicente

Ocupación: Lic. en Idioma Ingles

Nivel de escolaridad: Superior

Dirección: Avenida 2 de abril, Barrio Santa Rosa, Apastepeque San Vicente.

Teléfono: 6455-7804

Nombre del padre: Jesús Antonio Ponce.

- Ocupación: La paciente NO tiene esa información

Nombre de la madre: Sonia Elizabeth López.

- Ocupación: Docente

N.º de herman@s: 4 hermanos

Posición dentro del número de hermanos: Primera, hija mayor

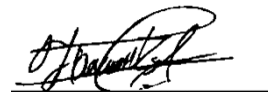
- Nombre de persona a contactar en una emergencia:

Parentesco: Madre

Teléfono celular: 7204 8145

Psicólogo: Fabiola Guadalupe Barillas

Fecha y hora: 1-06-2025 - 10:15 am



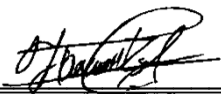
## CONTRATO TERAPEUTICO

San Salvador, 3 de junio de 2025

Yo, Roxana Elizabeth Ponce López, acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación.


1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mí beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por los terapeutas.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas; si por algún motivo no podré asistir a la sesión, avisaré previamente a mi terapeuta asignado.
3. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico
4. 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
5. Se me explicó que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y, por lo tanto, la duración del mismo será variable.
6. 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

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

Fabiola Barillas

Ponce Firma del terapeuta

 \_\_\_\_\_

Roxana Elizabeth

Firma del paciente

## I. DATOS GENERALES

- **Nombre:** Roxana Elizabeth Ponce López
- **Edad:** 24 años
- **Género:** Femenino
- **Ocupación:** Licenciada en Idioma Ingles
- **Estado civil:** Soltera (en pareja)
- **Lugar de residencia:** Apastepeque, San Vicente
- **Motivo de consulta:** “yo quiero trabajar mi seguridad y amor propio”

## II. MOTIVO DE CONSULTA

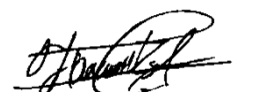
“ Quiero trabajar mi seguridad y amor propio”

Eli comenta que decidió buscar ayuda terapéutica porque ha notado como su seguridad y autoestima se visto afectada. Durante la sesión comentaba que ha tenido episodios frecuentes de ansiedad, y ha llegado a experimentar sensación de vacío emocional, lo que la llevo en el pasado a realizar conductas de autolesión aproximadamente desde sexto grado. Señala que, en algunos momentos, llegó a pensar que “ya no podía más”, aunque aclara que actualmente ya no tiene esos pensamientos tan extremos.

Cuenta que en el pasado se apoyaba en una amistad cercana que le daba contención emocional, pero esa persona se del país, por lo que dejó de tener ese apoyo constante. Indica que ha intentado manejar sus crisis emocionales por su cuenta usando estrategias como llorar, escuchar música, ver series o leer.

## III. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL

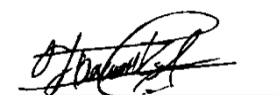
Las dolencias principales parecen tener un inicio temprano, alrededor de sexto grado (aproximadamente entre 2012 y 2015), y han evolucionado de forma variable. Ha utilizado la autolesión como forma de liberar dolor emocional, especialmente durante situaciones de conflicto interpersonal o sentimientos de abandono. Un evento particularmente significativo fue con su expareja, con quien intento hablar



sobre su malestar emocional y fue minimizada, lo cual desencadenó un episodio más intenso de autolesión en la que desbordo de manera exagerada sangre y es ahí donde dice tomar conciencia. Este evento parece haber sido un momento crucial, ya que afirma haber decidido dejar de recurrir a esta conducta desde entonces.

### **Sintomas actuales**

- **Temor al abandono y baja autoestima:** Ella fue abandonada por su padre cuando era pequeña, y esto le afectó mucho en la adolescencia. Su relación estuvo marcada por la falta de apoyo emocional. Ella misma comenta que su mamá “no ve cuando alguien tiene un problema”, lo cual la hizo sentir que lo que le pasaba ella, no era importante. Además, vivió una relación de pareja donde se sintió usada y luego rechazada, lo que aumentó su miedo a ser abandonada y su sensación de no merecer un amor sano.
- **Ansiedad ante conflictos interpersonales:** Muestra síntomas de ansiedad cuando enfrenta problemas con personas cercanas. Lo que parece estar relacionado con su historia de apego inseguro, ya que creció sin su papá y con una relación distante con su mamá. Desde adolecete, ha buscado afecto en sus parejas o amistades, pero cuando hay peleas, separaciones o alejamientos, se siente muy angustiada. En una ocasión, una expareja no tomó en serio lo que ella sentía en un momento difícil, lo que la hizo sentirse aún más vulnerable y fuera de control.
- **Dificultades para expresar emociones y recordar experiencias dolorosas:** Desde pequeña ha tendido a guardarse lo que siente y evitar conflictos. Cuando se siente muy mal suele aislarse y llorar hasta agotarse, como forma de liberar lo que lleva dentro. Ha pasado por varias pérdidas simbólicas, como la ausencia de su padre, el distanciamiento con una mejor amiga y relaciones amorosas donde se sintió traicionada. Algunos de estos momentos fueron tan duros y menciona que su mente parece haber bloqueado ciertos recuerdos.
- **Cierre emocional frente a situaciones difíciles:** Tiene la costumbre de cerrarse emocionalmente cuando hay conflictos. Esta forma de reaccionar parece venir desde su infancia, cuando ya era reservada y no tenía una red de apoyo cercana. Su familia no era muy empática; por ejemplo, menciona que su mamá solía ser fría o distante. Esto la llevó a aprender a manejar sola lo que sentía, sin esperar ayuda. En la universidad, esta situación continuó, ya que no logró tener amistades cercanas ni encontró espacios donde pudiera hablar con libertad sobre sus emociones.



#### **IV. ANTECEDENTES PERSONALES**

➤ **Historia de salud:**

Durante su infancia, Eli tuvo varios episodios de bronconeumonía, según comenta que le indico su madre. Nació por parto natural y no se reportaron complicaciones importantes en ese momento. En general, su salud ha sido buena y no se tiene información de que haya presentado enfermedades graves.

➤ **Historia Familiar:**

Eli creció sin una figura paterna presente, ya que el contacto con su padre se perdió cuando era muy pequeña, por lo que no desarrolló una relación cercana con él. Su vínculo con la madre ha sido complicado; la describe como una persona distante, poco afectiva y centrada en sus propios asuntos, con poca empatía hacia sus emociones. Además, su madre padece hipertensión arterial y tiene un estilo emocional que Eli define como “bien simple”, con baja expresividad afectiva. La relación entre ambas es frágil, marcada por la incomprensión y la distancia. Durante su infancia, los abuelos asumieron gran parte del cuidado diario, brindándole atención básica y algo de contención emocional, aunque sin poder suplir completamente las carencias afectivas causadas por la ausencia de sus padres. También ha mencionado que percibía un trato diferente por parte de sus abuelos hacia ella en comparación con sus hermanas, lo que indica posibles relaciones familiares complejos

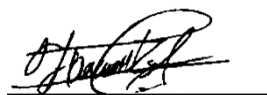
➤ **Educación y relaciones:**

De acuerdo con las sesiones, menciona no haber tenido muchas amistades cercanas durante la infancia y adolescencia. Tuvo una amistad muy significativa que cumplía funciones de apoyo emocional, pero se fue del país hace tres años. En la universidad, ha tenido contactos sociales limitados y menciona que dejó de estudiar temporalmente por decisiones personales y situaciones emocionales.

#### **V. EVALUACION PSICOLOGICA INICIAL**

En cuanto a su apariencia y conducta, Eli se muestra dispuesta a colaborar durante la entrevista, aunque menciona que se siente “rara” al hablar de temas personales. Se nota que le cuesta recordar algunos momentos difíciles, lo que genera cierta resistencia emocional.

Respecto a su estado de ánimo, aunque en la entrevista puede mostrarse positiva, en general tiende a sentirse triste y con deseos de aislarse. A pesar de algunos avances importantes, como dejar de autolesionarse, todavía enfrenta dificultades



relacionadas con la baja autoestima y la ansiedad, especialmente cuando se encuentra en situaciones que le generan malestar.

Su pensamiento es coherente y está bien orientada en cuanto a tiempo y lugar. Puede expresar con claridad lo que siente y las dificultades que enfrenta, aunque en ocasiones tiende a culparse por lo que ha vivido. En cuanto a su percepción, es capaz de reconocer los problemas que existen en sus relaciones y entiende que hay aspectos que no están bien. Sin embargo, durante momentos de crisis, su autopercepción se vuelve muy negativa, llegando a decir frases como “me siento bien inútil”.

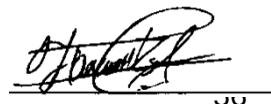
A pesar de esto, Eli muestra un buen nivel de insight, ya que reconoce sus problemáticas y está dispuesta a trabajar en ellas. Tiene claro que necesita mejorar tanto a nivel personal como en la forma en que se relaciona con los demás. Finalmente, su juicio es adecuado; identifica sus límites, reconoce qué situaciones pueden afectarla y demuestra cierta madurez emocional al saber cuándo necesita alejarse de personas o ambientes que no le hacen bien.

## **VI. EXPLORACIÓN EMOCIONAL Y AFECTIVA**

Actualmente considera que ha desarrollado una forma más consciente de regular sus emociones, aunque en el pasado llegó a recurrir a la autolesión para aliviar el dolor, comenta que a veces tiene bloqueos emocionales y se desconecta de lo que la rodea para evitar enfrentamientos. Con el tiempo ha aprendido a usar la música y la escritura como formas de canalizar lo que sienten. Durante una sesión expresó que “la mente bloquea muchos recuerdos asociados a momentos de gran angustia”. En cuanto a sus relaciones afectivas, valora mucho el respeto, la empatía y la conexión emocional, cree que muchas personas buscan en sus parejas el amor que no recibieron antes, y asimismo reconoce que ella también ha actuado así en algunos momentos de su vida.

## **VII. RELACIONES INTERPERSONALES**

Ha tenido pocas amistades cercanas durante la infancia y adolescencia. Tuvo una amistad muy significativa que cumplía funciones de apoyo emocional, pero se fue del país hace tres años. En la universidad, ha tenido contactos sociales limitados y menciona haber tenido que dejar de estudiar temporalmente por decisiones personales y situaciones emocionales. En relaciones sentimentales, experiencias negativas que le generó dolor y aprendizaje emocional.



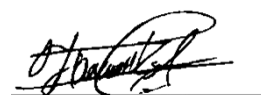
---

## VIII. HIPÓTESIS CLÍNICA TENTATIVA

Eli muestra señales de una autoestima baja e inestable, acompañada por un miedo constante al abandono y dificultades para manejar emociones intensas, como la ansiedad y la tristeza. Estas emociones aparecen con más fuerza cuando enfrenta conflictos con personas cercanas o cuando siente que no la entienden. Esta forma de reaccionar parece estar muy relacionada con su historia personal, especialmente con el abandono de su padre cuando era pequeña y la relación lejana con su madre, quien no le dio el apoyo emocional que necesitaba. Estas experiencias han influido en que desarrolle un estilo de apego inseguro, con una fuerte necesidad de afecto y validación por parte de los demás.

A pesar de estas dificultades, Eli tiene recursos psicológicos que muestran que su estructura interna es organizada y funcional. Tiene un pensamiento claro, lógico y reflexivo, lo que le permite tomar decisiones y planificar con responsabilidad. Sin embargo, su forma de manejar lo que siente aún es poco madura, ya que tiende a aislarse, llorar por largos periodos o usar la música como una forma de escapar del malestar. Aunque estas estrategias le han ayudado a sobrellevar momentos difíciles, no son suficientes para resolver lo que está sintiendo en profundidad.

Su historia clínica muestra que ha aprendido a adaptarse a situaciones de estrés por mucho tiempo, lo que habla de cierta resiliencia. No se observan señales de un trastorno mental grave ni de problemas físicos que expliquen sus síntomas. Más bien, sus dificultades parecen ser una respuesta aprendida ante el ambiente familiar y experiencias afectivas que le han generado inseguridad. Por eso, es importante trabajar en desarrollar formas más maduras de regular sus emociones y en fortalecer una autoestima más real y estable, que no dependa tanto de la aprobación de los demás o de tener cerca a figuras afectivas.



---

## EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

### DATOS GENERALES

- ✓ **Nombre:** Roxana Elizabeth Ponce López
- ✓ **Edad:** 24 años
- ✓ **Género:** Femenino
- ✓ **Ocupación:** Licenciada en Idioma Ingles
- ✓ **Estado civil:** Soltera
- ✓ **Lugar de residencia:** Apastepeque, San Vicente

- **Apariencia y comportamiento:**

La paciente se presenta con buena higiene y aspecto ordenado, lo cual es apropiado para su entorno. Su apariencia muestra que le importa su imagen personal. Se muestra colaboradora y con buena disposición al proceso terapéutico. A veces parece un poco tímida o insegura, sobre todo cuando habla de temas personales o difíciles. No se observan movimientos involuntarios ni conductas extrañas. En algunos momentos se nota algo de tensión corporal, sobre todo cuando expresa emociones fuertes.

- **Habla y lenguaje:**

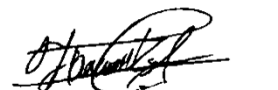
Buena fluidez verbal, su discurso es coherente y bien organizado. Su tono de voz es adecuado, aunque baja un poco cuando se siente incómoda o triste Lenguaje. Usa un lenguaje claro y lógico, a veces utiliza frases con un sentido más profundo lo que muestra que puede pensar en ideas abstractas.

- **Estado de ánimo y afecto:**

Muestra sus emociones con claridad, pero estas pueden cambiar dependiendo del tema. En general, lo que siente se nota también en su forma de hablar, aunque a veces parece guardar emociones fuertes, menciona sentirse ansiosa la mayor parte del tiempo y con algunos momentos de tristeza. Sus cambios de ánimo suelen estar relacionados con recuerdos dolorosos o situaciones que la estresa

- **Pensamiento**

Pensamiento lógico, ordenado y sigue una secuencia clara, No hay evidencia de bloqueos, fugas de ideas ni pensamiento desorganizado. No hay evidencia de



delirios, ideas paranoides o pensamiento obsesivo patológico. Sin embargo, manifiesta cierta rumiación emocional en torno a sentimientos de insuficiencia personal y miedo a no ser valorada.

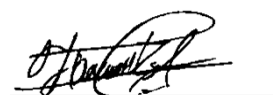
- **Funciones cognitivas y memoria**

Bien orientada en tiempo y espacio. Capaz de mantener atención durante la sesión. En momentos emocionales puede distraerse levemente, pero recupera foco rápidamente. Buena planificación y juicio. Tiene capacidad para reflexionar sobre sus acciones y aprender de experiencias pasadas.

En cuanto a la memoria aparentemente intacta; recuerda detalles de sesiones anteriores, pero muestra bloqueo selectivo puesto que menciona tener lagunas en recuerdos importantes, particularmente aquellos asociados a experiencias dolorosas.

- **Juicio e insight**

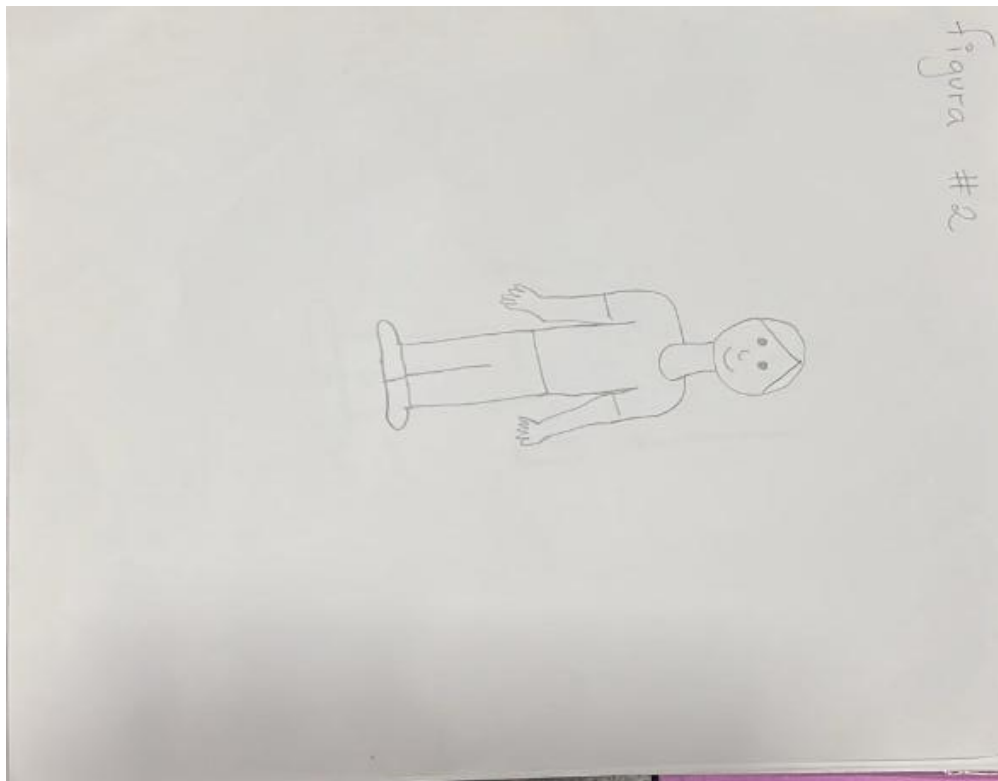
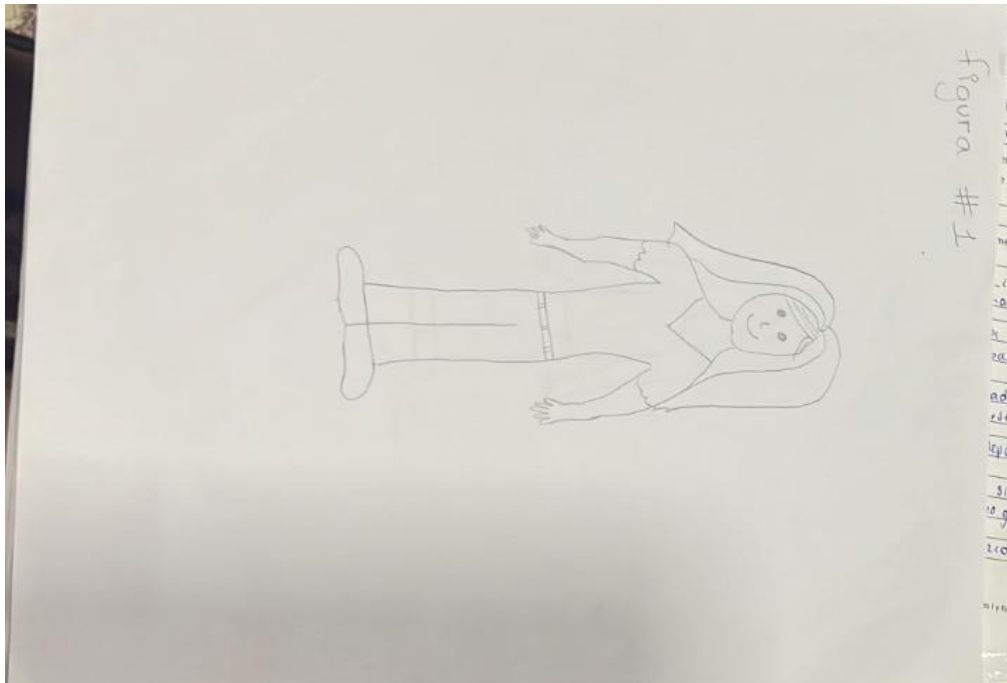
Tiene buen juicio social, puede reconocer sus errores, aprender de ellos y tomar decisiones pensando en sus consecuencias. Presenta un nivel moderado alto de conciencia sobre lo que siente y cómo actúa. Es consciente de que sus dificultades tienen relación con su historia personal, sobre todo con el abandono de sus padres y su necesidad constante de sentirse aceptada y querida.



---

## PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Test de la Figura Humana- Test proyectivo de Karen Machover.



*[Handwritten signature]*



PAUTA DE ENTREVISTA DEL TEST DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA DE KAREN MACHOVER (ADULTOS)<sup>1</sup>

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE:

Nombre: Roxana Elizabeth Ponce López Edad: 24 Sexo: F  
Problema o caso: Problemas de ansiedad, autocontrol amor propio y seguridad. Diagnóstico: \_\_\_\_\_

REGISTRO DE ASPECTOS RELACIONADOS AL (LOS) DIBUJO (S)

(Dibuje una persona) Comentario y manera de proceder: Entendió la indicación y empezó a dibujar, menciona "no soy buena dibujando" pero realizó el dibujo sin agregar ningún otro tipo de comentario

¿Qué está haciendo?: Esta parada frente a algo? ¿Edad?: 16-18 años

¿Está casado(a)? No ¿Cuántos hijos tiene? X ¿Con quién vive? Con sus papás

¿A quién prefiere, a su madre o a su padre? Oro que ninguno

¿Tienen hermanos y hermanas? No

¿Qué tipo de trabajo realiza? es estudiante en la escuela ¿Qué educación ha recibido? básica - escuela

¿Es simpático? Sí ¿Es fuerte? NOSE ¿Es sano? Sí

¿Es guapo? No ¿Qué es lo mejor de su cuerpo? Su cara y cabello

¿Qué es lo peor? Su cadera y piel

¿Es un tipo nervioso? No, tranquilo ¿En qué suele pensar? como puede ser mejor cada día  
¿Qué es lo que teme? al abandono, quedarse estancada

¿Qué es lo que le entristece? \_\_\_\_\_ ¿Por qué se enfada? Porque le griten o que la presionen demasiado  
¿Cuáles son sus tres deseos principales? terminar de estudiar, 2. trabajar y tener una entrada económica segura

¿Cuáles son sus tres mejores cualidades? - Estudiosa - Responsable - Sencilla preocupación por los demás y compasión

¿Cuáles son sus tres defectos principales? - Muy complacida - "Le importa más que todo el mundo este bien menos ella" - Alejarse de ~~los~~ otros de todo

¿Qué prefiere: estar solo o acompañado? Depende - depende de la persona

¿Qué dice la gente de él? "que es cursa"

¿Es un tipo suspicaz? la mayoría de las veces sí

¿Qué tal se lleva con su mujer (o con sus padres, si es soltero)? le gusta estar más lejos que cerca

¿A quién le recuerda? a mí

¿Le gustaría parecerse a él (o ella)? de hecho me parece.

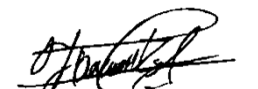
Confía en las personas, mas o menos

<sup>1</sup> Material diseñado para uso de los cursantes de Métodos Diagnóstico y Psicoterapéuticos I y II/ 2017.

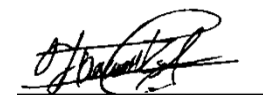
## RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Resultados de la prueba de la Figura Humana de Karen Machover

MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS (exterior)	PERSONALIDAD (características)
<p>Humor, <u>justificación</u>, <u>defensa</u>, <u>excusa</u>.  <u>Agresividad</u>, <u>rechazo</u>, <u>infantilismo</u>, <u>agresividad</u>, <u>temor a la violación</u>, <u>Regresión</u>, <u>Primitivismo</u>, <u>desorganización</u>, <u>desplazamiento</u>, <u>dependencia</u>, <u>agresividad</u>, <u>realismo</u>            Regresión, <u>primitivismo</u>, <u>desorganización</u>.</p>	<p><u>Trastornos en la integración del yo</u>,</p>	<p><u>Falta de adaptación social</u>, <u>amenaza</u>, <u>tendencia agresiva</u>, <u>medio ambiente tolerante</u>, <u>Contacto social débil</u>. <u>Agresividad exteriorizada</u>, <u>poca confianza en el contacto social</u>, <u>debilidad</u>, <u>inferioridad</u>, <u>insuficiencia</u>, <u>responsabilidad</u>, <u>sensibilidad corporal</u>, <u>necesidad de apoyo</u>, <u>Protección contra el medio ambiente hostil</u>. <u>Compensación contra la falta de amor</u>.            Sentimientos de superioridad, <u>miedo al varón</u>, <u>cansancio</u>, <u>evasión de problemas</u>, <u>protección a la amenaza</u>, <u>adaptación</u>, <u>ausencia de emociones</u>, <u>iniciativa</u>, <u>deficiente relación con el mundo exterior</u>, <u>rebeldía femenina ante el hombre</u>, <u>opresión</u>.</p>	<p><u>dependencia</u>, <u>tendencias verbales sádicas</u>, <u>tendencia agresiva</u>, <u>mal humor</u>, <u>vanidad</u>, <u>opresión</u>, <u>segura de sí misma</u>, <u>enérgica</u>, <u>digna de confianza</u>. <u>Placer</u>, <u>Comunicación</u>, <u>ostentación</u>, <u>rasgos esquizoides</u>, <u>poca confianza en la productividad</u>, <u>debilidad en el contacto</u>, <u>infantilismo</u>, <u>inseguridad</u>, <u>ternura</u>, <u>dolor</u>, <u>inferioridad</u>, <u>insuficiencia</u>, <u>capaz de asumir responsabilidad</u>, <u>poder</u>, <u>control firme de sí mismo</u>.            Sentimientos de superioridad, <u>División de la personalidad</u>, <u>evasión de problemas</u>, <u>falta de concentración</u>, <u>control rápido y frágil</u>, <u>disgregación</u>, <u>sobre control</u>, <u>despersonalización</u>, <u>adaptación</u>, <u>autodirección</u>, <u>Estabilidad</u>, <u>seguridad</u>, <u>Angustia</u>, <u>falta de espontaneidad</u>, <u>control rígido sobre conflictos profundos</u>. <u>Ausencia de emociones</u>.  <u>Extraversión</u>, <u>capacidad de organización</u>, <u>iniciativa</u>, <u>decisión</u>, <u>rasgos compulsivos</u>, <u>narcisismo</u>, <u>delicadeza</u></p>



MECANISMOS DE DEFENSA PRESENTES	CONFLICTOS ENCONTRADOS	AMENAZAS	CARACTERÍSTICAS PERSONALIDAD
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Justificación</li> <li>• Regresión</li> <li>• Desplazamiento</li> <li>• Desorganización</li> <li>• Defensa agresividad</li> <li>• Rechazo</li> <li>• Dependencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno en la integración del yo</li> <li>• Represión</li> <li>• Retroceso por influencias afectivas,</li> <li>• Control rígido y frágil de los conflictos</li> <li>• Opresión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de adaptación social,</li> <li>• Contacto social débil.</li> <li>• Agresividad exteriorizada,</li> <li>• Poca confianza en el contacto social,</li> <li>• Debilidad</li> <li>• Inferioridad, insuficiencia, responsabilidad</li> <li>• Necesidad de apoyo,</li> <li>• Protección contra el medio ambiente hostil.</li> <li>• Compensación contra la falta de amor.</li> <li>• Evasión de problemas,</li> <li>• Protección a la amenaza,</li> <li>• deficiente relación con el mundo exterior,</li> <li>• Opresión.</li> </ul>	<p>refinamiento, cuidado personal. Determinación energética.</p> <p>Se observan características de ser un sujeto dependiente, agresiva, mal humor, evasión de problemas, vanidad, inseguridad, inferioridad, insuficiencia, capaz de asumir responsabilidad, control firme de sí mismo., evasión de problemas, estabilidad, angustia, control rígido sobre conflictos profundos, capacidad de organización, iniciativa, rasgos compulsivos, delicadeza refinamiento, cuidado personal determinación energética.</p>

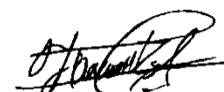


## CALIFICACION DE PRUEBAS/ ANALISIS

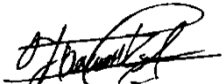
### • FIGURA 1 – FIGURA FEMENINA

#### ROXANA ELIZABETH PONCE LOPEZ

<b>Cabeza:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal</li> <li>Grande y redonda</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Normalidad psicológica</li> <li>Falta de adaptación social</li> </ul>
<b>Parte de la cara:</b> Expresiva	Comunicación
<b>Expresión facial:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mirada firme y sostenida.</li> <li>Sonriente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Personalidad segura de si misma, Personalidad enérgica, personalidad digna de confianza.</li> <li>Humor, placer, justificación, defensa excusa.</li> </ul>
<b>Boca:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cóncava</li> <li>Formada por una sola línea.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Infantilismo, dependencia</li> <li>Agresividad, tendencias verbales sádicas.</li> </ul>
<b>Quijada:</b> Mentón agrandado.	Energía, amenaza, tendencia agresiva.
<b>Ojos:</b> puntos formados por.... Sombras y figuras pequeñas.	Medio ambiente tolerante
<b>Pelo:</b> Abundante y libre	Actividad sexual femenina
<b>Nariz:</b> En gancho	Rechazo
<b>Cuello:</b> corto	Impulso, mal humor
<b>Brazos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cortos</li> <li>Separados</li> <li>Rígidos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto social débil.</li> <li>Agresividad exteriorizada, vanidad, ostentación</li> <li>Represión rasgos esquizoides preocupación por no masturbarse</li> </ul>
<b>Manos:</b> Imprecisas.	Falta de confianza en el contacto social, Falta de confianza en la productividad.
<b>Dedos de la mano:</b> En forma de pétalos (cortos y redondos)	Escasa habilidad manual, debilidad en el contacto infantilismo.
<b>Piernas:</b> Piernas apretadas.	Temor a la violación
<b>Pies:</b> Firmemente apoyados	Sentimiento de inseguridad.
<b>Tronco:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Parte superior de 2 líneas paralelas</li> <li>Pecho hundido y hombros hacia adelante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Regresión, Primitivismo, desorganización.</li> <li>Debilidad, ternura, dolor.</li> </ul>
<b>Hombros:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Poderosos y cuerpo débil</li> <li>Encorvados</li> <li>Anchos y rectos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sentimientos de inferioridad insuficiencia</li> <li>Opresión</li> <li>Capacidad de asumir responsabilidades.</li> </ul>



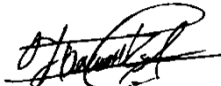
<b>Caderas:</b> énfasis en la figura femenina	Poder, potencialidad sexual
<b>Cintura:</b> Indicadas por líneas	Sensibilidad corporal
<b>Ropas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apretadas.</li> <li>• Figura femenina con pantalones (hecha por mujer).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Necesidad de apoyo, desplazamiento del erotismo muscular. Control firme sobre la propia persona, protección contra el medio ambiente hostil. Compensación contra la falta de amor. Sentimiento de superioridad contra el medio ambiente amenazador.</li> <li>• Miedo al varón, frigidez</li> </ul>
<b>Tema:</b> estereotipo	División de la personalidad, evasividad por los problemas, cansancio, falta de concentración
<b>Movimiento:</b> Rigidez	Control rápido y frágil de los conflictos, defensa ante la vida, disgregación, protección ante el ambiente amenazador, sobre control.
<b>Simetría:</b> conseguida por pautas esquemas y cánones.	Despersonalización.
<b>Colocación:</b> centro de la página	Adaptación, autodirección.
<b>Postura:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Figuras heridas y firmes</li> <li>• rígida</li> </ul>	Estabilidad, seguridad Angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos, Ausencia de emociones.
<b>Perspectiva:</b> de frente	Extraversión.
<b>Tipos de líneas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recta</li> <li>• En dirección coherente</li> <li>• Cambio brusco en la mano</li> <li>• Elaborada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realismo, agresividad, capacidad de organización, iniciativa.</li> <li>• decisión</li> <li>• Conflicto en esa área.</li> <li>• Rasgos compulsivos</li> </ul>
<b>Contorno:</b> descuidado.	Trastornos en la integración del yo, deficiente relación con el Mundo exterior.
<b>Indicadores de conflicto:</b> dislocación (mano)	Retroceso por influencias afectivas.
<b>Tratamiento diferencial de la figura:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Figura femenina fuerte y Débil la masculina. Hecha por mujer.</li> <li>• Tratadas idénticamente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rebeldía femenina ante el hombre.</li> <li>• Narcisismo.</li> </ul>



• **FIGURA 2 – MACULINA**

<b>Cabeza:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dibujada en primer lugar, y adecuada al dibujo normal.</li> <li>• Notablemente agrandada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normalidad psicológica.</li> <li>• Agresividad, narcisismo, vanidad, pedantería, aspiraciones intelectuales, introversión, fantasía como mecanismo, frustración intelectual.</li> </ul>
<b>Parte de la cara:</b> Expresiva	Comunicación
<b>Expresión facial:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mirada firme y sostenida.</li> <li>• Sonriente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personalidad segura de si misma, Personalidad enérgica, personalidad digna de confianza.</li> <li>• Humor, placer, justificación, defensa excusa.</li> </ul>
<b>Boca:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cóncava</li> <li>• Formada por una sola línea.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infantilismo dependencia</li> <li>• Agresividad, tendencias verbales sádicas.</li> </ul>
<b>Mentón:</b> Cuadrado	Fortaleza, determinación energética
<b>Ojos:</b> puntos formados por.... Sombras y figuras pequeñas.	Medio ambiente tolerante
<b>Pelo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• trazo firme e ininterrumpido.</li> <li>• Cuidado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tendencias extrovertidas</li> <li>• Refinamiento, delicadeza, cuidado personal.</li> </ul>
<b>Cuello:</b> alto y Delgado.	Rigidez, rasgos esquizoides, idealismo, trastorno digestivo psicógenos.
<b>Brazos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apretados contra el cuerpo</li> <li>• Rígidos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de actividad, represión de la agresividad, falta de contacto, pasividad del yo</li> <li>• Represión, rasgos esquizoides, preocupación por no masturbarse</li> </ul>
<b>Manos:</b> Imprecisas.	Falta de confianza en el contacto social, Falta de confianza en la productividad.
<b>Dedos de la mano:</b> En forma de pétalos (cortos y redondos)	Escasa habilidad manual, debilidad en el contacto infantilismo.
<b>Piernas:</b> Piernas apretadas.	Temor a la violación
<b>Pies:</b> Firmemente apoyados	Sentimiento de inseguridad
<b>Tronco:</b> Parte superior de dos líneas para alelas.	Regresión, primitivismo, desorganización.
<b>Hombros:</b> encorvados	Opresión
<b>Línea de la cadera:</b> Indicada por líneas.	Sensibilidad corporal
<b>Ropas:</b> finas y ligeras	Deseo de independencia, rebeldía, liberación del amor protector.
<b>Tema:</b> estereotipo	División de la personalidad, evasividad por los problemas, cansancio, falta de concentración
<b>Movimiento:</b> Rigidez	Control rápido y frágil de los conflictos, defensa ante la vida, disgregación, protección ante el ambiente amenazador, sobre control.

<b>Simetría:</b> conseguida por pautas esquemas y cánones.	Despersonalización.
<b>Colocación:</b> centro de la página	Adaptación, autodirección.
<b>Postura:</b> rígida	Angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos, Ausencia de emociones.
<b>Perspectiva:</b> de frente	Extraversión.
<b>Tipo de línea:</b> recta ininterrumpida.	Rapidez decisión.
<b>Contorno:</b> descuidado.	Trastornos en la integración del yo coma deficiente relación con el Mundo exterior.
<b>Tratamiento diferencial de la figura:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Figura femenina fuerte y Débil la masculina. Hecha por mujer.</li> <li>• Tratadas idénticamente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rebeldía femenina ante el hombre.</li> <li>• Narcisismo.</li> </ul>



## A. DATOS GENERALES DEL EVALUADO

**Nombre:** Roxana Elizabeth Ponce López      **Sexo:** Femenino      **Edad:** 24 años

**Fecha de nacimiento:** 10 de febrero de 2001

**Estado civil:** Soltera

**Fecha de aplicación:** 13/06/2025

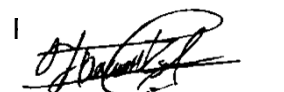
**Fecha de informe:** 20/06/2025

## B. MOTIVO DE CONSULTA

“Quiero trabajar mi seguridad y amor propio”

Eli presenta dificultades vinculadas a su historia personal, como miedo al abandono por la ausencia paterna y la relación distante con su madre, una autoestima baja e inestable (con frases como *"me siento inútil"*), ansiedad en conflictos interpersonales que la lleva a aislarse, y un pasado de autolesiones no suicidas utilizado como mecanismo de regulación emocional. Además, muestra bloqueo de recuerdos traumáticos, y una tendencia a priorizar a otros, lo que ha generado relaciones desiguales donde ha sido minimizada.

De acuerdo con la entrevista, Elisabeth Ponce se describe a sí misma como una joven capaz de alcanzar lo que se propone. Relata que durante la universidad enfrentó diversos altibajos, y que, por razones personales, tuvo que poner en pausa sus estudios por un tiempo. A pesar de eso, logró graduarse recientemente de la licenciatura en idioma inglés. Actualmente apoya en el negocio familiar y cuida de sus abuelos y su hermano menor, con quien tiene una relación muy cercana. Es la hija mayor de cuatro hijos (dos hermanos por parte del padre y uno por parte de la madre), pero solo mantiene vínculo con uno de sus hermanos. Desde pequeña ha



estado muy involucrada en los estudios y en las tareas del hogar, asumiendo muchas responsabilidades.

Durante las entrevistas, Eli compartió diversas dificultades significativas que ha atravesado, como el abandono de su padre en la infancia y la ausencia intermitente de su madre, situaciones que han impactado profundamente su desarrollo emocional. Uno de los aspectos más delicados que menciona es la presencia de conductas de autolesión no suicida, iniciadas en sexto grado como respuesta a episodios de ansiedad. También indica haber estado en relaciones sentimentales donde se desbordaba emocionalmente por no sentirse valorada. Estas experiencias han influido en su tendencia a cerrarse emocionalmente y a no expresar abiertamente lo que siente, debido a un entorno familiar donde no se fomentaba la expresión de las emociones.

Actualmente, Eli está consciente de que necesita trabajar en su autoestima y su seguridad personal. Por eso decidió iniciar un proceso terapéutico, con la intención de sanar lo que ha vivido y sentirse mejor consigo misma.

- ✓ Test de la figura humana de Karen Machover, que mide la relación del sujeto su medio.

Los resultados de la prueba de la figura humana describen a Elizabeth Ponce, de 24 años, como una persona con varias características importantes. Tiene la capacidad de asumir responsabilidades y mantener un buen control de sí misma, lo que le permite ser constante y disciplinada en lo que se propone. También destaca por su iniciativa, su habilidad para organizarse y por ser una persona decidida y comprometida con sus metas. Además, cuida mucho su apariencia y tiene un trato delicado con los demás, lo que refleja su interés por dar una buena impresión y su sensibilidad en las relaciones interpersonales.

Por otro lado, también se observan aspectos que pueden representar ciertas dificultades en su vida personal y emocional. Tiende a ser emocionalmente dependiente, a tener reacciones agresivas y cambios de humor, lo cual puede afectar sus vínculos más cercanos. A veces se muestra insegura y con sentimientos de inferioridad o de no ser suficiente, lo que puede estar relacionado con una

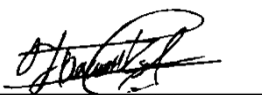


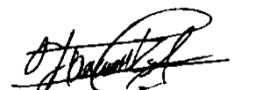
imagen personal frágil. En lugar de enfrentar directamente los problemas, suele evitarlos como una forma de protegerse, y esto, junto con un control muy rígido de sus emociones, puede generarle momentos de angustia. También se notan rasgos de vanidad y actitudes algo compulsivas, posiblemente ligadas a la necesidad de mantener una imagen ideal frente a los demás.

A pesar de estas dificultades, Eli cuenta con una base emocional estable y tiene recursos personales que pueden ayudarla a crecer. Su capacidad para organizarse, su iniciativa y su firmeza al controlarse muestran que tiene el potencial para enfrentar sus retos poco a poco. El hecho de que cuide de sí misma sea sensible con los demás y tenga una energía clara hacia sus objetivos, indica que, con el acompañamiento adecuado, puede fortalecer su autoestima, encontrar formas más sanas de resolver conflictos y mejorar sus relaciones con los demás.

Eli presenta una buena organización perceptiva y cognitiva, reflejada en el dibujo de la figura femenina, lo cual sugiere que tiene estructuras internas estables y una intención clara de mostrarse funcional ante los demás. La imagen proyectada parece estar idealizada de forma consciente, con énfasis en características como la responsabilidad, la sencillez y la compasión. Sin embargo, al contrastar este dibujo con sus respuestas verbales, se observa una fuerte autocrítica y sentimientos de insuficiencia, lo que evidencia un conflicto entre cómo quiere verse y cómo realmente se percibe. Esta dualidad apunta a un trastorno en la integración del yo, donde su imagen idealizada y su autovaloración real no logran unificarse del todo.

En el área emocional, Eli ha vivido experiencias de rechazo y desvalorización ha dejado una huella significativa. Los relatos de relaciones donde se sintió utilizada, así como el abandono del padre y el distanciamiento de la madre, representan un desequilibrio importante que han generado una constante búsqueda de afecto y aprobación. Como consecuencia, parece tener una relación débil con el entorno, poca confianza en el contacto social y una percepción hostil del ambiente que necesita protegerse.

En respuesta a estas amenazas, Eli ha incorporado diversos mecanismos de defensa, tanto conscientes como inconscientes. Se puede observar el uso de la justificación para explicar conductas propias o de otros que la han lastimado, así como regresión emocional en situaciones de alta angustia, donde adopta actitudes más infantiles o dependientes. También hay presencia de desplazamiento, ya que en ocasiones su malestar no se dirige directamente hacia quien lo provoca, sino hacia su entorno general, como lo muestra su frase: "si me enojo con alguien, me enojo con todo el mundo". El uso de la desorganización aparece cuando se ve emocionalmente sobrepasada y le cuesta mantener un equilibrio interno, lo cual coincide con su tendencia al llanto prolongado o el aislamiento. La dependencia

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. Rodríguez', is written over a horizontal line.

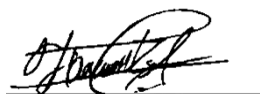
afectiva también está presente, manifestándose en relaciones en las que cede en exceso por miedo a perder a ese alguien. Como lo comentaba en una de las sesiones “Yo lo mantuve con internet y comida y aun así me pago mal”. Otra forma cuidarse es por medio la agresividad como forma de protección, el rechazo hacia situaciones que la enfrentan con su vulnerabilidad y la evasión de conflictos, todo esto como intentos de conservar cierto control emocional frente a las amenazas que percibe.

La forma en que Eli ve su cuerpo también muestra algunos conflictos importantes, sobre todo relacionados con su identidad como mujer y su autoestima. Ella dice que sus caderas son la parte que menos le gusta, lo cual podría estar ligado a inseguridades sobre su feminidad, su sexualidad o el papel que cree que debe cumplir. Esto se relaciona con experiencias pasadas en las que sintió que solo la valoraban por lo físico o por lo que podía ofrecer. Por otro lado, el hecho de que valore su rostro indica que lo ve como un medio para expresar adecuación, sostener una imagen positiva ante los demás y mostrar una versión emocionalmente estable, incluso cuando internamente hay dolor o confusión.

También se pueden ver amenazas emocionales como sentirse débil, inferior o no suficiente, además de una necesidad constante de apoyo o cariño para compensar la falta de amor que vivió en su infancia. Estas dificultades parecen haber influido en la forma en que se relaciona con los demás, mostrando una conexión frágil con su entorno, marcada por el miedo, la desconfianza y la necesidad de protegerse emocionalmente. Por eso, suele evitar los problemas en lugar de enfrentarlos directamente y tiende a guardarse lo que siente (opresión emocional) para no mostrarse demasiado vulnerable.

A pesar de sus dificultades, Eli tiene varios recursos personales importantes. Es organizada, piensa con lógica y muestra una buena disposición al cambio. Su frase “después de la tormenta siempre vuelve el sol” muestra que tiene esperanza y capacidad para salir adelante. Ha sido capaz de hablar sobre momentos difíciles y tiene la intención de sanar, lo cual es muy positivo para su proceso terapéutico. Sin embargo, sus formas de manejar lo que siente aún son algo inmaduras y más bien simbólicas, como escuchar música, llorar o alejarse. Por eso, sería útil ayudarla a encontrar estrategias más prácticas para enfrentar lo que le afecta.

En resumen, el Test de la Figura Humana muestra que Eli tiene una estructura psicológica que busca estabilidad y desarrollo personal, aunque también se ven huellas de experiencias difíciles que dejaron marcas importantes. Usa distintos mecanismos de defensa y enfrenta un conflicto interno relacionado con su identidad y autoestima (trastorno de la integración del yo). El trabajo terapéutico puede centrarse en fortalecer su sentido de sí misma, ayudarla a unir la imagen que tiene



de quién es con la que le gustaría ser, y darle herramientas más útiles para manejar la frustración, mejorar sus relaciones y comprender mejor su historia emocional.


#### D. HIPOTESIS TENTATIVA

Eli muestra un perfil emocional marcado por una autoestima variable, debido a carencias afectivas tempranas, como la ausencia de su padre y una relación distante con su madre, quien mostraba poca empatía hacia sus emociones. Además, experimentó desigualdad en el trato familiar, lo que reforzó sentimientos de desvalorización. Presenta miedo al abandono, dicho temor se origina en la ausencia paterna, la frialdad emocional materna y la pérdida de una amistad significativa que emigró. Estas experiencias moldearon un apego inseguro, llevándola a buscar validación en relaciones afectivas. También ha manifestado dificultad para manejar emociones intensas puesto que, desde la adolescencia, Eli ha utilizado la autolesión como mecanismo de regulación emocional, especialmente en contextos de conflicto lo que ha llevado a que Eli bloquee recuerdos traumáticos como defensa psicológica. Por último, existe una tendencia a poner las necesidades de los demás por encima de las suyas ya que Eli en su contexto internalizó que el amor se demuestra mediante el sacrificio, ignorando sus propias necesidades. Esto se refleja en relaciones desiguales, como una experiencia que relata donde mantuvo económicamente a una pareja que la engañaba. Su dificultad para establecer límites la lleva a cortar vínculos abruptamente para evitar el dolor, mostrando un patrón ansioso-preocupado. A nivel cognitivo, sus capacidades son adecuadas, aunque su forma de regular las emociones sigue siendo inmadura.

La prueba de la figura humana confirma estos aspectos, ya que refleja una estructura psicológica organizada, pero con señales de idealización como defensa, conflictos relacionados con su feminidad y los roles que siente que debe cumplir, así como mecanismos de defensa centrados en evitar emociones dolorosas y bloquear recuerdos difíciles.

#### F. IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Eli López presenta un caso clínico con respuestas adaptativas frente a situaciones de estrés prolongado, sin señales actuales de daño orgánico ni de un trastorno mental grave. La información recogida sugiere, como impresión diagnóstica tentativa, un trastorno adaptativo con ansiedad mixta y depresiva (DSV-5 309.28 /F43.23). También se observan posibles rasgos relacionados con trastorno de



personalidad límite (DSM-5 301.83 / CIE-11 6A01), de acuerdo a su historia de autolesiones y su contexto de desarrollo, no se establece in diagnostico actual. Pero se observan rasgos bordelinde que pueden ser trabajados terapéuticamente si se continua con el proceso

- **DSM 5 – Trastorno adaptativo con ansiedad mixta y depresiva - 309.28 (F43.23)**

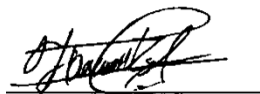
Este es un trastorno caracterizado por la presencia de síntomas ansiosos y depresivos como respuesta a un acontecimiento estresante identificable (en este caso, historia de abandono, relaciones afectivas desiguales, baja autoestima y búsqueda constante de validación). Los síntomas causan malestar clínicamente significativos o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes de funcionamiento”

Criterios diagnósticos presentes y cumplidos:

- A. Presencia de acontecimiento estresante (abandono, relaciones conflictivas)
  - B. Síntomas emocionales que aparecen dentro de los tres meses siguientes al estrés
  - C. Malestar clínicamente significativo o deterioro funcional
  - D. No se cumplen criterios para otro trastorno mental más específico
  - E. Una vez que el estresor o sus consecuencias han desaparecido, los síntomas no persisten más allá de seis meses (aunque pueden prolongarse si hay factores como traumas no procesados)
- **DSM V - Posibles Rasgos relacionados con Trastorno límite de la personalidad- 301.83 (F60.3)**

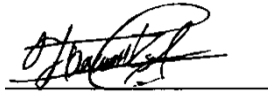
#### **RASGOS RELACIONADOS PRESENTES:**

- A. Inestabilidad emocional:** Sí, aunque parece estar ligada a contextos específicos y no es crónica ni severa.
- B. Conductas impulsivas (autolesión):** Sí, pero en adolescencia y ya discontinuadas.
- C. Patrón inestable de relaciones interpersonales:** Sí, presenta dinámicas donde prioriza al otro y se siente usada.
- D. Identidad alterada:** Parcialmente, reflejada en discrepancia entre la imagen idealizada y real.



Eli presenta un perfil emocional marcado por una autoestima variable, influida por carencias afectivas tempranas (ausencia paterna, relación distante con su madre), miedo al abandono y dificultades para regular emociones intensas. A pesar de ello, muestra buena disposición al proceso terapéutico, recursos personales sólidos y motivación para cambiar.

Es fundamental enfocar el trabajo terapéutico en:



- Fortalecer una autoestima realista y funcional
- Procesar experiencias emocionales no resueltas
- Desarrollar habilidades de autorregulación emocional
- Reconstruir vínculos afectivos seguros y equilibrados.

## G. CONCLUSIONES

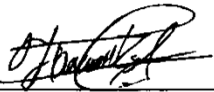
El Test de la Figura Humana aplicado a Eli López refleja una estructura psicológica organizada, con buenas capacidades perceptivas y cognitivas. Sin embargo, se observa una marcada discrepancia entre cómo desea verse (una persona responsable, sencilla y compasiva) y cómo realmente se percibe (llena de autocrítica, inseguridad y sentimientos de insuficiencia). Su dibujo muestra preocupación por el control emocional y la apariencia externa, lo cual coincide con los temas emergentes durante las sesiones clínicas, como baja autoestima, miedo al abandono y dificultades en la regulación emocional. Aunque presenta buenos recursos internos y disposición al cambio terapéutico, aún necesita fortalecer su autorregulación emocional y desarrollar una autoimagen más realista y funcional.

Eli proyecta una imagen positiva y controlada en su dibujo, cuidando detalles como la vestimenta y el rostro, pero esto contrasta con sus expresiones verbales de inseguridad y debilidad, mostrando una discrepancia entre cómo quiere ser vista y cómo se siente. Esta dualidad podría estar relacionada con experiencias de abandono emocional. Al señalar las caderas como la parte que menos le gusta, se evidencian posibles conflictos con su feminidad y roles sociales, mientras que, al

valorar su rostro, resalta la importancia de la expresión emocional, coherente con sus estrategias de autorregulación como la música y la escritura.

Mediante el dibujo se evidencia que Eli presenta dificultades para recordar experiencias traumáticas, lo que lleva al uso de mecanismos de defensa como la disociación leve o la represión emocional. Esto parece estar ligado a vivencias dolorosas como autolesiones y rupturas afectivas. Sin embargo, también muestra una preocupación real por no quedarse estancada, lo que refleja una motivación clara por cambiar y avanzar emocional y profesionalmente.

Eli suele poner las necesidades de los demás por encima de las suyas, algo que se repite tanto en sus relaciones familiares como sentimentales. Esto muestra una sobre adaptación y una posible falta de límites personales, que parece estar relacionada con su necesidad de sentirse querida, influida por la ausencia de su padre y la distancia emocional con su madre.



---



## HOJA RESUMEN DE TATARAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 1

<b>Nombre:</b> Roxana Elizabeth Ponce López	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 10 de febrero 2001	<b>Edad:</b> 24 Años
<b>Psicoterapeuta:</b> Fabiola Barillas Alvarado	<b>Fecha:</b> 3 de junio de 2025

#### **Objetivo de la sesión:**

Establecer contacto terapeutico inicial con la consultante, explicar la dinámica de las sesiones psicoterapéuticas, identificar el motivo de consulta y explorar antecedentes personales, familiares y emocionales relevantes

#### **Observaciones:**

Actitud positiva hacia el desarrollo de la sesión, muy colaboradora y abierta en contar sus experiencias, señalando la importancia para presentar mejoras próximas

Menciona en su historia eventos relevantes que han afectado a lo largo de toda su vida, como el abandono del padre, el alejamiento y carencia afectiva de la madre.

Ha presentado episodios fuertes de ansiedad desencadenados por relaciones sentimentales, llevando a la autolesión desde sexto grado. (Indica ya no presentarlos más)

Indica tener poco apoyo social, menciona tener solo una amistad significativa, pero que emigró.

Presenta estrategias como la música, aislamiento y llanto para sentirse mejor.

Por último, expreso sentirse "inútil" y con baja autoestima en momentos de conflicto interpersonal y soledad.

#### **Conclusiones:**

La sesión fue enriquecedora, se indagó antecedentes personales como la autolesión en algún momento de su vida, familiares como lo es el abandono de su padre y carencia afectiva de la madre que poco a poco se irán profundizando en cada sesión. De acuerdo con lo recopilado se puede ver un posible estilo relacional con la búsqueda de validación afectiva influido por el abandono del padre y ausencia de la madre.

#### **Tarea Asignada al paciente:**

Crear una "playlist emocional" agregar 6 canciones que le generan estados emocionales, como alegría, euforia, motivación, optimismo satisfacción.



## HOJA RESUMEN DE TATARAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 2

<b>Nombre:</b> Roxana Elizabeth Ponce López	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 10 de febrero 2001	<b>Edad:</b> 24 Años
<b>Psicoterapeuta:</b> Fabiola Barillas Alvarado	<b>Fecha:</b> 7 de junio de 2025

#### **Objetivo de la sesión:**

Profundizar el motivo de consulta expresado mediante una guía estructurada por áreas que permita evidencias sistema de creencias o valores, autoconcepto, la percepción del mundo representación social y la espiritualidad. Así mismo se buscará fortalecer el vínculo terapeutico.

#### **Observaciones:**

La actitud de la consultante ha sido favorable para poder indagar y profundizar áreas importantes y relevantes en su vida emocional.

Se puede visualizar una autoimagen positiva, pero débil con poca valía en momentos de frustración

Señala que prioriza a otros antes que su propio bienestar

Reconoce haber tenido experiencias de dolor y aprendizaje en relaciones sentimentales donde fue utilizada.

Se observa una persona con posible resiliencia emocional impulsada al cambio personal

#### **Conclusiones:**

La sesión fue valiosa puesto que se profundizó sobre el sistema de valores personales, la percepción del mundo, el sentido de vida y espiritualidad, así como la influencia que tiene su familia y amistades, que son aspectos importantes que permiten conectar la informacion de la sesión uno. Se pudo indagar más sobre su autoimagen y la critica interna que presenta la consultante. También se puede evidenciar que presenta vulnerabilidad emocional muy marcada relacionada con las relaciones sentimentales.

#### **Tarea Asignada al paciente;**

Continuar con el desarrollo de la "playlist emocional" (no la realizo por eso no de logró trabajar lo que se tenía organizado)

Agregar canciones que le generan distintos estados emocionales, como nostalgia, , consuelo, calma, enojo, tensión, relajación, etc.

## HOJA RESUMEN DE TATARAMIENTO PSICOLOGICO



### SESION 3

<b>Nombre:</b> Roxana Elizabeth Ponce López	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 10 de febrero 2001	<b>Edad:</b> 24 Años
<b>Psicoterapeuta:</b> Fabiola Barillas Alvarado	<b>Fecha:</b> 13 de junio 2025

#### **Objetivo de la sesión:**

Revisión y exploración de la tarea mi "playlist emocional". Aplicar la prueba sobre La Figura Humana Test proyectivo de Karen Machover con la finalidad de detectar conflictos emocionales, observar rasgos de personalidad y la evaluación emocional y cognitiva de la consultante. Así mismo recolectar información relevante para profundizar sobre la hipótesis y posible impresión diagnóstica. También desarrollar la tarea asignada, donde se identificarán canciones por emociones

#### **Observaciones:**

Durante la aplicación de la prueba la Eli estuvo muy colaboradora, al momento de realizarla expresó no ser buena dibujando

En la entrevista se pudo observar que Eli funciona la historia del dibujo, con su propia historia y experiencia.

Algunas respuestas verbales demuestran mecanismos de evitación y represión de sentimientos no gratos.

Proyecta miedo al estancamiento y expresa necesidad de movimiento constante.

#### **Conclusiones:**

Se desarrolló una sesión donde brinda mucha información que deberá ser interpretada y desarrollada acorde a las entrevistas y a la anamnesis desarrollada en las sesiones anteriores. El test en general fue aplicado con la mejor disposición por parte del terapeuta y desarrollado con buena actitud por parte de la consultante. En cuanto a la tarea desarrollaron las preguntas respectivas para que Eli identifique con las canciones sus estados emocionales.

**Tarea Asignada al paciente:** No hubo asignación de tarea



## HOJA RESUMEN DE TATARAMIENTO PSICOLOGICO

### SESION 4

<b>Nombre:</b> Roxana Elizabeth Ponce López	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 10 de febrero 2001	<b>Edad:</b> 24 Años
<b>Psicoterapeuta:</b> Fabiola Barillas Alvarado	<b>Fecha:</b> 18 de junio de 2025

#### **Objetivo de la sesión:**

Retroalimentar la aplicación de la prueba proyectiva, comentado la experiencia. Profundizar en elementos claves que se han visto reflejado en el test y proporcionar pequeñas herramientas terapéuticas para la autorregulación emocional, al mismo tiempo de seguir reforzando el vínculo terapeutico.

#### **Observaciones:**

Eli respondió de manera empática la retroalimentación sobre la prueba aplicada  
Comento una situación que soñó y tenía mucha inquietud en cuanto al sueño (sobre una vivencia de una vecina que se quitó la vida)  
Durante la sesión existió mucha interrupción por parte de su hermanito, lo cual hizo que Eli experimentara estrés en el desarrollo de esta. Se profundizó poquito en comparación a lo que se tenía planeado, influenciado por las variables ambientales de ese instante. (pidió disculpas de la situación y expreso manifestarse apenada y molesta)  
Reconoció haber desarrollado una conciencia emocional y haber dejado conductas de autolesión. Indico sentirse cansada de repetir ciclos donde termina siendo "utilizada"  
Manifestó interés en trabajar técnicas de regulación emocional. Se desarrollo la técnica de respiración 4-4-6, presento una buena disposición en la aplicación

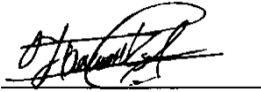
#### **Conclusiones:**

Eli demuestra una buena capacidad de autoconocimiento y la madurez suficiente para reconocer sus errores y aprender de ellos. Ha logrado reducir la autocrítica excesiva, pero todavía necesita estrategias más prácticas para manejar momentos de crisis.  
La técnica de respiración 4-4-6 le resultó útil, y aunque en esta sesión no tuvo un impacto profundo por las variables ambientales, se espera que, con práctica, le ayude a controlar su estrés y ansiedad para lograr una mejor regulación emocional en el futuro.

#### **Tarea Asignada al paciente**

Poner en práctica la tecnica desarrollada en la sesión: Tecnica de respiración 4-4-6, aplicarla en momentos que experimenta ansiedad o tensión.

Explicar en la próxima sesión la vivencia de la aplicación y como se sintió antes y despues de usar la tecnica.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. Valenzuela', written over a horizontal line.

## HOJA RESUMEN DE TATARAMIENTO PSICOLOGICO



### SESION 5

<b>Nombre:</b> Roxana Elizabeth Ponce López	
<b>Fecha de nacimiento:</b> 10 de febrero 2001	<b>Edad:</b> 24 Años
<b>Psicoterapeuta:</b> Fabiola Barillas Alvarado	<b>Fecha:</b> 25 de junio de 2025

#### **Objetivo de la sesión:**

Brindar retroalimentación sobre el uso de la técnica de respiración 4-4-6 y trabajar seguridad personal y amor propio, integrando las áreas psicológicas detectadas en las sesiones previas y en el test de la Figura Humana, Así como dejar una tarea terapéutica que ayude a reforzar lo visto.

#### **Observaciones:**

Eli menciona que evitar recordar el pasado le ha ayudado a prevenir ataques de ansiedad, lo cual coincide con el análisis del test de la figura humana, donde se observa un estilo emocional rígido y controlado, con tendencia a evitar situaciones difíciles en lugar de enfrentarlas.

Eli fue al entierro de alguien cercano, lo que le causó una fuerte reacción emocional y le hizo recordar la muerte de su primer novio. Aunque no habló mucho del tema durante la sesión, dijo que se sentía "bien rara" durante ese entierro, lo que puede estar relacionado con recuerdos de pérdidas anteriores. Al final, comentó que le gustaría hablar más sobre eso en otra sesión.

#### **Conclusiones:**

Eli ha mostrado una evolución positiva en temas de dolor emocional, ya que logra reconocer errores pasados y muestra disposición al cambio. Relacionándolo con los resultados del test, se ve pudo observar esa autoimagen dual, ya que por un lado idealiza y controla y por el otro presenta la autocrítica intensa, que hace llevar a estados emocionales derivados de experiencias donde existió una minimización afectiva y carencia emocional

#### **Tarea Asignada al paciente**

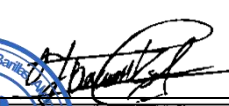
Se le asigno que realizara un diario emocional, se le indico que Durante la semana debe anotar:

Día - Cuándo se siente bien o mal- Qué situación lo generó -Qué pensamientos pasaron por su mente- Qué hizo para sentirse mejor - Qué aprendió de cada experiencia.

Entrega: Se trabajará en la siguiente sesión



## NOTA EVOLUTIVA DE TRATAMIENTO

<b><u>NOTA EVOLUTICA Y ADMINISTRATIVAS DEL AVANCE/ LIMITACIONES / PROGRESOS / DEL PACIENTE</u></b>			
<b>NOMBRE PACIENTE</b>	Roxana Elizabeth Ponce López	<b>MES:</b> junio 2025	<b>N° de Exp:</b> 0001-2025
<b>DIAGNOSTICO</b>	Trastorno adaptativo con ansiedad mixta y depresiva	<b>N° SESIONES DEL MES:</b> 5	<b>N° NOTA EVOLUTIVA:</b> 01-2025
<b>Fecha</b>	<b>Periodo del 1 de junio al 28 de junio 2025</b>		
<b>INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Autoestima variable</li><li>• Miedo al abandono</li><li>• Ansiedad Reactiva</li><li>• Autorregulación emocional</li><li>• Procesar experiencias emocionales no resueltas</li><li>• Reconstruir vínculos afectivos seguros y equilibrados</li></ul>		
<b>OBJETIVO DE LA SESIONES DEL MES</b>	Durante el mes, el proceso psicologico se ha buscado indagar sobre la informacion de la consultante para relacionar el motivo de consulta y poder desarrollar una hipotesis con impresión diagnostica que permitirá posteriormente fortalecer la seguridad personal y el amor propio mediante un proceso psicológico integrador enfocado en los indicadores relevantes.		
<b>OBSERVACIONES / COMENTARIOS</b>	Eli ha mostrado un desarrollo positivo en cada sesión en terminos de apertura emocional y disposición al proceso terapeutico. Desde la sesión uno, menciono tendencia a “cerrarse” ante situaciones dolorosas o que le generan conflicto, pero en las últimas sesiones ha demostrado mayor disposición para hablar sobre esos temas personales que contienen emociones difíciles.		
<b>TERAPEUTA / FIRMA</b>	Fabiola Guadalupe Barillas Alvarado 		





## INFORME TERAPEUTICO DE PACIENTE

1. DATOS PERSONALES DEL PACIENTE	
<b>Apellidos y nombre:</b> Roxana Elizabeth Ponce López	
<b>Dirección:</b> Avenida 2 de abril, barrio Santa Rosa, Apastepeque San Vicente	
<b>Teléfonos:</b> 6455-7804	<b>E-mail:</b> ponce.eliza21mail.com
<b>Género:</b> Femenino	
<b>Edad:</b> 24 años	<b>Fecha de nacimiento:</b> 10 de febrero de 2001
<b>Estado civil:</b> Soltera	
<b>Situación Laboral:</b> Desempleada/ mini negocio familiar	<b>Profesión:</b> Lic. En Idioma Inglés.
<b>Nombre de la madre:</b> Sonia Elizabeth López	
<b>Parentesco:</b> Madre	<b>Tel:</b> 7204-8145
<b>Profesión Madre:</b> Docente	<b>Situación Laboral:</b> Empleada del ministerio de educación

2. DIAGNOSTICO
<b>EJE I: Trastornos Clínicos</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• DSM 5 – Trastorno adaptativo con ansiedad mixta y depresiva - 309.28 (F43.23)</li></ul>
<b>EJE II: Trastornos de Personalidad y del Desarrollo</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Evaluación sin hallazgos de problemas de desarrollo</li><li>• Posibles rasgos del Trastorno Limite de la Personalidad – 301.83 (F60.3)</li></ul>
<b>EJE II: Enfermedades Medicas Generales</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sin datos clínicos - la paciente remite no tener registro de enfermedad medica que influya directamente al estado emocional</li></ul>
<b>EJE IV: Acontecimientos vitrales</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Abandono de su padre desde la niñez</li><li>• Relación distante con la madre</li><li>• Experiencias pasadas de relaciones desiguales y abuso emocional</li><li>• Miedo al abandono y búsqueda constante de validación afectiva</li><li>• Baja autoestima influenciada por el contexto familiar y experiencias afectivas</li></ul>
<b>EJE V: Evaluación del Funcionamiento Global (EEAG)</b>

- **Puntuación 70**  
Algunos síntomas leves (por ejemplo, ansiedad ocasional, tristeza reactiva, baja autoestima) o alguna dificultad en la actividad social, laboral o escolar (problemas en las relaciones afectivas), pero en general funciona bastante bien, tiene algunas relaciones interpersonales significativas

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

- **Historia personal y desarrollo emocional**

Se explora por medio de entrevistas su historia familiar, especialmente la ausencia paterna y la relación distante con su madre. Se identificaron como estos eventos han influido en su forma de vincularse, su miedo al abandono y una búsqueda constante de validación afectiva.

- **Motivo de consulta: Seguridad y amor propio**

A lo largo de las sesiones se identifica una baja autoestima con discrepancia entre cómo quiere verse (responsable, compasiva) y cómo realmente se percibe (con autocrítica). Por lo tanto, se trabaja desde una perspectiva emocional para reconstruir una identidad más integrada y funcional.

- **Regulación emocional y autorregulación**

Se trabajo enriquecer sus propias estrategias de regulación emocional (escuchar música, desconectarse, llorar), introduciendo herramientas como la respiración consciente (técnica 4-4-6) para manejo de ansiedad, playlist emocional como forma de identificar estados emocionales y un auto registro para registrar pensamientos y emociones.

### **4. AREAS SUGERIDAS PARA TRABAJAR COMO PROXIMO TERAPUETA**

#### **Procesamiento de experiencias emocionales no resueltas**

- Utilizar técnicas enfocadas en el trabajo con trauma, narración emocional o ejercicios simbólicos.
- Explorar posibles bloqueos de memoria relacionados con vivencias dolorosas.
- Acompañarla en el proceso de duelo por figuras importantes en su vida, como su padre ausente o una amiga cercana que emigró.

- Trabajar emocionalmente los episodios de autolesión como formas de regulación emocional, entendiendo su función en su historia personal.

#### **Fortalecimiento de autoestima realista**

- Identificar y cuestionar creencias negativas que aprendió desde la niñez.
- Realizar ejercicios que refuercen su valoración personal y reconocimiento de sus logros.
- Explorar como el abandono ha influido en el apoyo emocional y como por parte de su madre ha llevado a que se desarrolle una manera de percibirse a sí misma.

#### **Desarrollo de habilidades de autorregulación y reconstrucción de vínculos afectivos seguros**

- Enseñarles herramientas de autocuidado y técnicas como la reestructuración de pensamientos automáticos.
- Identificar patrones de dependencia emocional y miedo al abandono que puedan estar afectando su manera de relacionarse
- Fortalecer su habilidad para comunicarse de forma clara y asertiva, y enseñarle a poner límites sanos.

## **5. PROCEDIMIENTOS DE EVALUACION Y RESULTADOS**

### **• Entrevista semiestructurada y observación**

El proceso terapéutico con Eli comenzó con una entrevista semiestructurada, con el objetivo de profundizar en el motivo de consulta. Posteriormente se realizó la anamnesis, donde se integraron datos importantes sobre la historia del problema, el contexto familiar y social, su red de apoyo, así como aspectos de su desarrollo personal, emocional y profesional. Esta etapa permitió tener una perspectiva más clara de su situación actual y sus principales necesidades emocionales.

### **• Test Proyectivo de la Figura Humana**

#### **Ficha técnica del test**

- ✓ **Título:** Test Proyectivo de la Figura Humana
- ✓ **Autora:** Karen Machover
- ✓ **Clasificación:** Test proyectivo
- ✓ **Objetivo:** Explorar aspectos de la personalidad relacionados con el autoconcepto y la imagen corporal
- ✓ **Edad:** A partir de los 7 años (niños, adolescentes y adultos)
- ✓ **Modalidad de aplicación:** Individual o colectiva
- ✓ **Materiales:** Dos hojas blancas tamaño carta y lápiz número 2 con goma

- ✓ **Instrucción:** “Dibuje una persona”. Si dibuja un hombre, se le pide luego que dibuje una mujer, y viceversa.

Este test se basa en la idea de que, al dibujar una figura humana, la persona proyecta aspectos inconscientes de su personalidad, sus actitudes hacia sí misma y su entorno. Es un recurso útil para explorar elementos como:

- Autoimagen e imagen corporal
- Rasgos de personalidad y emociones
- Conflictos internos no verbalizados
- Nivel de integración psíquica
- Estilo de afrontamiento ante situaciones difíciles
- Relaciones interpersonales y autoestima

Los resultados del Test de la Figura Humana muestran a Eli como una joven organizada, responsable y sensible, con ganas de mejorar y salir adelante. Pero, lleva consigo heridas emocionales relacionadas con el abandono y el rechazo, que han dejado huella en su autoestima, en sus relaciones y en su forma de afrontar los conflictos. Tiende a usar mecanismos de defensa como la evasión, y ocupa la agresividad o la dependencia emocional. Aunque a veces tiene una imagen dividida de sí misma, también cuenta con herramientas propias y una actitud positiva para el cambio. El acompañamiento terapéutico puede ayudarla a fortalecer su identidad y a construir maneras sanas de manejar sus emociones.

- **Reforzamiento de estrategias emocionales**

Durante las sesiones se le brindaron herramientas para fortalecer su manejo emocional. Se trabajó la técnica de respiración 4-4-6, la identificación de emociones a través de una playlist emocional, y se dejó como tarea el uso de autorregistros. Estas actividades permitieron reforzar estrategias que Eli ya usaba de forma natural y además le ayudaron a identificar emociones que antes no lograba expresar con claridad. La respiración consciente, en particular, ha sido útil para que pueda calmarse en momentos de angustia.

## 6. RECOMENDACIONES

Después de haber desarrollado las sesiones de evaluación y diagnóstico terapéutico con la paciente Eli, se considera necesario dar continuidad al proceso, ya que se requiere de un acompañamiento adecuado para trabajar y sanar heridas emocionales relacionadas con su historia personal.

Es importante abordar las heridas relacionadas con el abandono de su padre y la falta de conexión emocional con su madre. Esto puede trabajarse a través de

intervenciones psicoterapéuticas centradas en el trauma (como la narración emocional o el trabajo simbólico). Además, sería útil trabajar los bloqueos de memorias relacionados a situaciones dolorosas que aún no ha podido procesar. También se recomienda trabajar los esquemas y creencias negativos que ha desarrollado como la idea “me siento inútil”. Asimismo, explorar como dicho abandono ha influido en la manera de verse a sí misma, para ayudarla a construir una identidad menos dependiente y mas estable.

Será importante enseñarle a Eli técnicas como mindfulness y escaneo corporal para mejorar su conexión emocional, junto con la reestructuración de pensamientos negativos sobre el fracaso. También se recomienda trabajar el apego emocional, identificando patrones de dependencia y roles de sacrificio, y reducir mecanismos defensivos poco funcionales como el aislamiento o el llanto prolongado.

Es importante abordar o darle seguimiento a los rasgos de un trastorno de personalidad, ya que Eli presenta algunos rasgos asociados a la personalidad límite como la inestabilidad emocional antecedentes de autolesión no suicida y reacciones afectivas, marcadas por el apego inestable. Como herramienta de apoyo, se sugiere aplicar el Personality Assessment Inventory – Borderline Features (PAI-BOR), que permite evaluar síntomas y características del trastorno límite de la personalidad.

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

Psicoterapeuta Asesor-Docente

Doc. Mercy Asunción Viera

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

Terapeuta Practicante

Fabiola Barillas Alvarado



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**



**FACULTAD DE HUMANIDADES**

**DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA**

**MÓDULO 2**

**CURSO DE ESPECIALIZACION**

**PARCIAL #1**

**NOMBRE: CAMILA FABIOLA ORELLANA CAÑADAS**

**DOCENTE: MERCY VIERA**

**FECHA DE ENTREGA: 30 DE JUNIO DE 2025.**

## REGISTRO DEL PACIENTE

**Nombre completo:** Jordan Steven Perdomo Membreño

**Fecha de nacimiento:** 19/Julio/2007      **Edad:** 18

**Ocupación:** Estudiante Universitario      **Oficio:** \_\_\_\_\_

**Domicilio actual:** Colonia Flor Blanca, calle el progreso

**Teléfono fijo:** \_\_\_\_\_      **Celular:** 7923-3194      **Otro:** \_\_\_\_\_

**Lugar de trabajo/estudio:** Universidad de El Salvador

**Teléfono de trabajo:** \_\_\_\_\_      **Área donde se localiza:** San Salvador, Ciudad Universitaria "Dr. Fabio Castillo Figueroa. Avenida Mártires y Héroes.

**Contacto de emergencia:** Yazmin Edith Membreño Portillo

**Parentesco:** Madre      **Teléfono:** 7208-1719

**Horario disponible de atención:** Lunes y Miércoles de 12:00 p.m – 4:00 p.m

**Tiene expediente médico/ Exp. Psicologico de referencia:** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Tiene el paciente alguna condición especial que el terapeuta deba conocer**

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Detallar: \_\_\_\_\_

**Motivo de consulta:** Recientemente ha pasado por una ruptura amorosa, quien fue su primera novia y una persona significativa en su vida, por lo que teme que esta situación afecte su estabilidad emocional

**Observaciones:** Jordan se presentó de manera puntual, con una apariencia física limpia y ordenada, con una vestimenta adecuada al contexto. Su actitud es colaboradora en cada una de las actividades y se mostró comunicativo al expresar

# CONTRATO TERAPÉUTICO

San Salvador, 4 de Junio de 2025

Yo, **Jordan Steven Perdomo Membreño**, acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación.

7. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mí beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por los terapeutas.
- 8.
9. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas; si por algún motivo no podré asistir a la sesión, avisaré previamente a mi terapeuta asignado.
10. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico
11. 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
12. Se me explicó que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y, por lo tanto, la duración del mismo será variable.
13. 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



Camila Fabiola Orellana

**Nombre y firma del terapeuta**



Jordan Steven Perdomo

**Nombre y firma del paciente**

# ANAMNESIS



Lugar y fecha: 4 de Junio 2025  
Institución: Universidad de El Salvador  
Entrevistador/a: Camila Orellana

*Formulario para  
tomar anamnesis*

**ADULTOS**

## I. IDENTIDAD PERSONAL:

Nombre: Jordan Steven Perdomo Membreño

Edad: 18

Sexo: M

Estado Civil: Soltero

Ocupación: Estudiante Universitario

Lugar y Fecha de Nacimiento: Sensuntepeque 19/06/2007

Dirección: Colonia Flor Blanca, calle el progreso

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil: 7923-3194

Persona Responsable:

Relación con el Sujeto:

Aspecto Externo (Apariencia Física): Jordan muestra una vestimenta adecuada para su edad y contexto, con una apariencia limpia y ordenada, postura corporal erguida y una expresión facial neutra

Actitud General: Jordan se muestra colaborativo y participativo durante la sesión

Remitido por:

## II. MOTIVO DE CONSULTA:

Jordan recientemente ha enfrentado una ruptura amorosa que ha sido significativa para él

## III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL:

¿Cuándo comenzó el problema? Hace un mes que la relación llegó a su fin y desde entonces ha tenido contacto cero con su ex pareja

¿Cómo comenzó? Cuando terminó su relación se sintió tranquilo, pero comenta que a veces vienen a su mente pensamientos que hacen extrañarla y en recuerdos de la relación que le hacen difícil poder concentrarse

¿Cómo siguió después? Cuando está en clases y realizando sus actividades académicas los pensamientos no le permiten concentrarse y comenta que en pocas ocasiones, cuando se duerme pensando en ella le cuesta conciliar el sueño.

Si, hay semanas que no

¿Ha tenido Mejorías y Recaidas? piensa mucho en ella debido a que pasa ocupado ¿Cuantas?

¿Han sido continuas? No, cuando tiene tiempo libre da paso a que esos pensamientos fluyan pero en realidad, casi siempre pasa ocupado

¿Comenzó repentinamente? No ¿O gradualmente?

¿Ocurrió algo desacostumbrado antes de enfermarse? Esta situación se ha propiciado debido a su reciente ruptura amorosa

¿Ha recibido Tratamientos? No ¿A base de qué?

¿Está actualmente en Tx? No ¿Con qué?

¿Qué resultados ha tenido?

#### IV. IMPLICACIONES PSICOLÓGICAS DEL PROBLEMA:

¿Qué piensa Ud. de su problema?: Que su antigua relación fue importante para él y tiene miedo que aunque ahorita se sienta tranquilo, en un futuro esto pueda afectarle en sus actividades diarias

¿A que lo atribuye? A la reciente ruptura amorosa

¿Qué actitud asume frente a su problema?

<input checked="" type="radio"/> Esperanza	<input type="radio"/> Resignación	<input type="radio"/> Rebeldía
<input type="radio"/> Desaliento	<input type="radio"/> Paciencia	<input type="radio"/> Desesperación
<input type="radio"/> Temor	<input checked="" type="radio"/> Optimismo	<input checked="" type="radio"/> Confianza

Otros

¿Desea realmente recuperarse? Sí ¿Viene a consulta por su gusto? Sí

¿Obligado? ¿Está dispuesto a colaborar y ayudarse a si mismo? Totalmente

*[Handwritten signature]*

V. HISTORIA GENERAL DE SALUD:

\_\_\_\_\_

¿Qué enfermedades ha padecido Ud. desde su nacimiento hasta ahora? Ninguno

---

¿Enfermo su madre durante el embarazo? No      ¿De qué?

---

¿Sufrió mucho moralmente su madre durante el embarazo? Un poco, porque fue madre adolescente

---

¿Cómo fue? Debido a que estaba pequeña hubieron muchas críticas

---

¿Fumaba?      Cigarros      Drogas      ¿Tomaba?

---

¿Cómo fue su nacimiento?

Normal       Laborioso       Prematuro       Único  
 A termino       Múltiple       Por Fórceps       Por Cesárea

---

Salud al nacimiento      Sano      Enfermo      ¿De qué?

---

Cianótico      No      ¿Estuvo en tiendas de oxígeno? (tiempo)      No que recuerde      ¿Por qué?

---

¿Presentaba lesiones?      ¿Dónde?      No

---

¿Malformaciones?      No      ¿Traumatismos?      No      ¿A qué edad?      ¿Dónde?      Ninguna

---

¿Intoxicaciones?      No      ¿A qué edad?      ¿Con qué?      Ninguna

---

¿Ha sido Hospitalizado?      No      ¿Cuántas veces?      No

---

¿Por qué?

---

¿Cirugías?      No      ¿Por qué?

---

¿EEG?      No      ¿Cuándo?      ¿Por qué?

---

¿Qué encontraron?      Nada

---

¿Le han tomado la tensión arterial?      Sí      ¿Cuándo?      Hace meses

---

¿Por qué?      Debido a chequeos en el equipo      ¿Cuánto marco?

---

VI. HISTORIA DE PATOLOGÍA FAMILIAR:

\_\_\_\_\_

Madre:      Viva:      Sí      ¿De que murió?

---

¿De qué enfermedades padecía o padece?      Actualmente, ninguna

---

Padre:      Viva:      Sí      ¿De que murió?

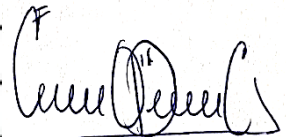
---

¿De qué enfermedades padecía o padece?      Desconoce ese hecho

---

Otros:

---



# PRUEBAS APLICADAS

## DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA

### DIBUJO #1



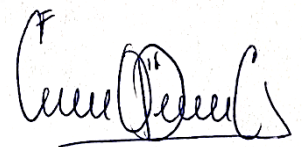
Hoy te cuento la historia de Yazmin, una mujer que la palabra "guerrera" se le queda corta.

Ella era una niña muy feliz y tranquila, que lastimosamente desde muy temprana edad, le toca perder a su papa, este hecho haria que hasta el día de hoy la marque como su tragedia mas grande.

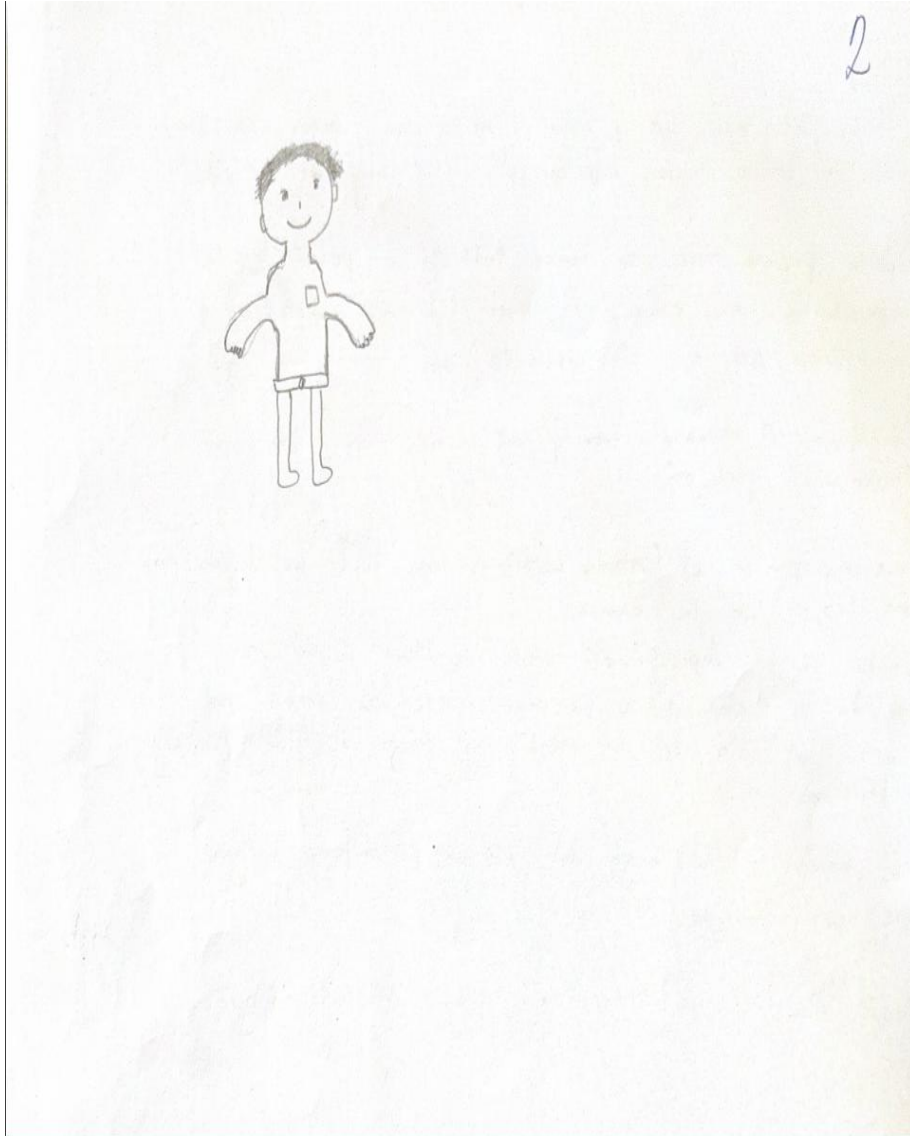
Muy joven, ella tuvo la responsabilidad de tener un hijo, al que tuvo que dar de comer, vestir y una crianza digamos aceptable, para su corta edad y experiencia siendo mamá, teniendo dificultades con su pareja y hogar, ella siempre tuvo el valor de tomar una buena decisión para su hijo.

Paso el tiempo y le toca otro niño, ahora ya tenía experiencia, pero paso otro hecho, su pareja la traicionaria. Un hecho que la marca y tuvo que buscar una alternativa rápida, la cual era mudarse con su familia de mamá.

Esto lo hizo automatico, por el bien suyo y de sus hijo a veces te cuesta, porque, nadie te prepara para ser una mamá, tan joven pero, ella supo salir de todas las adversidades como una "guerrera".



**DIBUJO #2**



*Caru Deuel*

Hola, este soy yo y esta historia es breve, ya que no he tenido muchas experiencias a lo largo de mi vida.

Desde pequeño tuve una buena infancia a pesar de la separación de mis padres, mi abuela fue mi complemento, y la persona que me vio crecer 18 años.

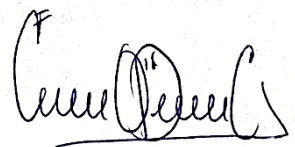
Creci con mi hermano menor y mi mamá, ellos son muy importantes para mí.

Tuve una pasión, el fútbol, lastimosamente tuve que dejarlo por una lesión en la cadera.

Cuando caí en depresión, mi mamá, me llevo a ver un partido de baloncesto y me enamore de ese deporte que hasta el día de hoy practico y juega al nivel semi-profesional.

han pasado a lo largo del tiempo, personas y amigos que llevo conmigo.

Cada día es un aprendizaje y la historia sigue...



### HISTORIA #3

Esta historia es de Yazmin y su hijo (yo).

En el texto anterior estaba relatado que ella sufrió pérdidas familiares que la marcaron.

Y también que le toca ser una mamá joven, pero ella nunca se detuvo, siguió luchando contra toda adversidad.

El día que nací, es donde estos personajes se juntan, fue difícil al inicio, pero con el tiempo, fueron creciendo mutuamente, y siempre tuvieron una buena relación de madre e hijo.

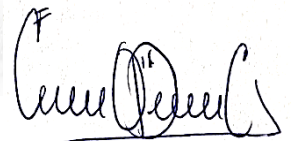
Pasaron 5 años y yo tuve un hermano y ella otro hijo por el cual velar.

Yo al inicio quería un hermanita con todas las ganas de ser un hermano mayor, lastimosamente, la vida da giros inesperados y no pude tener una buena relación con él, pero yo siempre recuerdo y llevo en mí esa emoción y amor por mi hermano menor.

Esto le generó a mamá un grado de frustración, ya que el hecho de que entre sus hijos los separaran algunas indiferencias, ella siempre trata de encontrar la manera de que eso acabe.

Hoy en día soy un adolescente entrando a la adultez y esto hace que sea más pacífico y tenga más empatía con mis seres queridos.

Actualmente la relación con mi hermano es neutra, pero creo que si hago las cosas bien, con el tiempo, nuestra relación puede mejorar...



# CALIFICACIÓN DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA

## INDICADORES DEL TEST DE LA FIGURA HUMANA

Indicadores encontrados	
<b>Cabeza: último rasgo del dibujo</b>	Desajuste social grave
<b>Expresión facial: sonriente</b>	Humor, placer, justificación, defensa, excusa
<b>Boca: formada por una sola línea</b>	Agresividad, tendencias verbales sádicas
<b>Ojos: pequeños</b>	Retraimiento, ensimismamiento
<b>Ojos: vacíos</b>	Inmadurez emocional, egocentrismo
<b>Orejas: desplazada</b>	Disgregación
<b>Nariz: en gancho</b>	Rechazo, desprecio, menosprecio propio
<b>Cuello: corto</b>	Impulso, malhumor
<b>Cuello: omitido</b>	Inmadurez, deficiencia mental, regresión, incapacidad de control, depresión
<b>Brazos: separados</b>	Agresividad exteriorizada, vanidad, ostentación
<b>Brazos: largos y alejados del cuerpo</b>	Actividad
<b>Manos: imprecisas</b>	Falta de confianza en el contacto social, falta de confianza en la productividad
<b>Dedos de la mano: sombreados</b>	Culpabilidad por robo, culpabilidad por masturbación
<b>Piernas: primera parte del dibujo</b>	Desaliento, depresión
<b>Piernas: sin ropa</b>	Falta de diferenciación sexual
<b>Pies: forma de pene</b>	Insuficiencia sexual, preocupación sexual
<b>Ropa: con rayas en el área genital</b>	Sujetos afeminados con preocupación sexual
<b>Indicaciones anatómicas: indicadas por líneas en la región pélvica</b>	Conciencia somática
<b>Movimiento: falta de naturalidad</b>	Adolescencia, impulsividad, excitación, disgregación
<b>Sucesión: desordenada</b>	Impulso desordenado, impulsividad, excitación, disgregación
<b>Dibujos pequeños</b>	Sentimiento de inferioridad, rechazo, depresión, inhibición
<b>Dibujos en la parte alta</b>	Alcoholismo, senilidad, deficiente autoestimación
<b>Vistas frontal y lateral</b>	Disgregación
<b>Perspectiva: vistas diferentes en una misma figura</b>	Infantilismo, disociación

## ANÁLISIS DE LOS INDICADORES

Mecanismos de defensa	Conflictos	Ambientales	Personalidad
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Humor, placer, justificación, defensa, excusa</li> <li>• Adolescencia</li> <li>• Infantilismo</li> <li>• Inhibición</li> <li>• Agresividad</li> <li>• Disgregación</li> <li>• Regresión</li> <li>• Ostentación</li> <li>• Introversión</li> <li>• Sentimientos de culpabilidad por robo</li> <li>• Culpabilidad por masturbación</li> <li>• Disociación</li> <li>• Sobrevigilancia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuficiencia sexual</li> <li>• Preocupación sexual</li> <li>• Falta de diferenciación sexual</li> <li>• Preocupación sexual</li> <li>• Alcoholismo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desajuste social grave</li> <li>• Retraimiento</li> <li>• Falta de confianza en el contacto social</li> <li>• Falta de confianza en la productividad</li> <li>• Rechazo</li> <li>• Desprecio</li> <li>• Sentimiento de inferioridad</li> <li>• Sentimiento de ser observado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agresividad</li> <li>• Egocentrismo</li> <li>• Inmadurez emocional</li> <li>• Depresión</li> <li>• Excitación</li> <li>• Vanidad</li> <li>• Desaliento</li> <li>• Menosprecio propio</li> <li>• Torpeza mental</li> <li>• Impulsividad</li> <li>• Deficiente autoestimación</li> </ul>
Mecanismos de defensa presentes	Conflictos encontrados	Amenazas	Características de personalidad
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regresión</li> <li>• Disociación</li> </ul>	Conflicto en la identidad	Desajuste social grave. Falta de confianza en el contacto social. Sentimiento de inferioridad. Sentimiento de ser observado.	Se observan características de ser un sujeto vanidoso, egocéntrico, agresivo, impulsivo, inmaduro



## INFORME PSICOLOGICO

### I. DATOS GENERALES.

Nombre Completo	Jordan Steven Perdomo Membreño
Dirección:	Colonia Flor Blanca, calle el progreso
Teléfono:	7923-3194
Género	Masculino
Edad:	18 años
Estado civil:	Soltero
Fecha de nacimiento	19/06/2007
Nivel académico	Universitario

### II. MOTIVO DE CONSULTA.

Jordan acude a consulta a raíz de una reciente ruptura amorosa, la cual representa el final de su primera relación de pareja. Expresa que esta persona fue muy significativa en su vida y que la relación inició a finales del año 2023. Durante la relación, ocurrieron situaciones conflictivas que, según refiere, incluyeron una traición a su confianza por parte de su pareja, lo que deterioró no solo la relación, sino también su seguridad personal, generando sentimientos de inseguridad.

Comenta que, tras estas situaciones, ambos decidieron tomarse un tiempo, aunque continuaron en comunicación. Meses después retomaron la relación, sin embargo, señala que la relación ya no fue igual debido a la pérdida de confianza mutua, describiéndola como una relación “tóxica”.

Finalmente, su expareja tomó la decisión de terminar definitivamente el vínculo, expresando que era “por el bien de ambos”. El consultante manifiesta que estuvo

de acuerdo con dicha decisión, reconociendo que la relación ya no les hacía bien y era lo mejor para ambos.

La ruptura ocurrió hace aproximadamente un mes. Desde entonces, Jordan ha hecho “contacto cero” con su expareja. Manifiesta que desde la ruptura se ha sentido tranquilo y actualmente se siente tranquilo, sin embargo, manifiesta preocupación de que la situación pueda afectarle emocionalmente a futuro, dado que aún experimenta pensamientos recurrentes y recuerdos asociados a la relación, los cuales reconoce que pueden interferir ocasionalmente en su concentración y en sus actividades académicas.

### **III. OBSERVACIONES GENERALES**

El paciente se presenta de puntualmente a cada una de las sesiones, mostrando una actitud colaborativa. Muestra una apariencia física ordenada y limpia, tiene una vestimenta acorde a su edad y contexto. Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, tiene conocimiento claro de sí mismo y del medio ambiente que le rodea.

Refleja un lenguaje claro y fluido, con discurso coherente y lógico y un tono de voz adecuado. Muestra un afecto congruente y un contacto visual adecuado, con el contenido verbal, así como un contacto visual adecuado. No se identifican alucinaciones o ideas delirantes.

En cuanto a sus funciones cognitivas, presenta memoria conservada, recordando con claridad eventos tanto recientes como experiencias de su infancia, y evocando información relevante de manera espontánea. Mantiene una atención adecuada durante las sesiones, mostrando concentración e interés.

En algunas sesiones se evidenció tristeza, nostalgia y llanto al narrar vivencias significativas. Demuestra capacidad de análisis y reflexión sobre su motivo de consulta y experiencias.

#### **IV. ANTECEDENTES RELEVANTES**

Jordan refiere haber vivido con su abuela materna desde que era un bebé hasta los 18 años, a quien identifica como su principal figura materna y paterna. Destaca que su abuela fue una figura fundamental en su desarrollo, brindándole afecto, cuidado y cubriendo todas sus necesidades emocionales y materiales. La describe como una persona muy amorosa, con quien guarda recuerdos positivos de su niñez.

Señala que, aunque su madre estaba presente, solo la veía los fines de semana durante su infancia y habían días en la semana en las que se iba con ella, pero su madre prefería que estuviera con su abuela, porque ella no podía darle una calidad de vida adecuada, ya que muchas veces no tenía para darle de comer. Por tanto Jordan vivía con su abuela, pero sus padres vivían juntos en otra casa y comenta que 5 años después de su nacimiento, nació su hermano, pero debido a que su padre ingería bebidas nocivas su madre decidió separarse, por el bienestar de sus hijos y desde entonces Jordan dejó de tener comunicación con su padre.

Durante la adolescencia, experimentó dificultades significativas relacionadas con acoso escolar. Refiere que el bullying comenzó en séptimo grado, cuando ingresó a una escuela pública, luego de haber estudiado en un colegio privado. Este cambio ocurrió debido a problemas económicos por parte de su madre. El joven comenta que fue objeto de burlas principalmente por su apariencia física, lo cual afectó su bienestar durante el tiempo que estuvo en dicha institución.

Posteriormente, en el nivel de bachillerato, regresó a su colegio anterior, donde describe haber tenido experiencias positivas. Señala que en ese contexto descubrió una de sus grandes pasiones: el baloncesto, actividad que continúa practicando. Además, en ese periodo formó amistades significativas, las cuales mantiene hasta la actualidad.

#### **V. PRUEBAS APLICADAS.**

<b>TEST DE LA FIGURA HUMANA (DFH)</b>	Explora aspectos de la personalidad del sujeto, conflictos, mecanismos de afrontamiento, amenazas y la relación del sujeto con el medio
---------------------------------------	---

## VI. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Los indicadores de la evaluación hacen alusión a que Jordan utiliza como recursos primarios para hacer frente a situaciones estresantes, a las presiones del medio, mecanismos de defensa que funcionan como barrera al sufrimiento psíquico en relación a la realidad del sujeto. Particularmente hace uso de dos mecanismo de defensa, el evaluado utiliza la regresión que implica un retroceso a nivel psicológico de su etapa actual de desarrollo y se traslada a una etapa previa en la que para Jordan existe un mayor nivel de control y seguridad, aquí pueden existir pautas como: oposición a enfrentar las responsabilidades asignadas o resistirse a abandonar temas particulares.

El segundo mecanismo de defensa presente es la disociación que se activa de forma automática para desconectarse de emociones dolorosas, como el miedo, el rechazo o la tristeza profunda, lo que se traduce en conductas de distanciamiento afectivo, dificultades para expresar lo que siente y confusión respecto a su identidad personal y social.

A nivel social se observan indicadores de retraimiento social, agresividad exteriorizadas y un desajuste social importante, lo que significa que existe una dificultad importante para adaptarse o integrarse socialmente, lo que puede traducirse a una evitación al contacto o la interacción en contextos nuevos. Jordan se siente incómodo en situaciones en las que se siente observado, presenta una tendencia a la introversión y la introspección lo que significa que Jordan tiende a pensar mucho en sí mismo, sus emociones y experiencias.

Jordan recientemente ha atravesado una ruptura amorosa, debido a esto hay una necesidad de apoyo emocional, en la requiere contención, acompañamiento, aunque presenta una inhibición emocional por lo que no expresa de forma directa lo que

siente, porque no sabe cómo pedirle o teme hacerlo y prefiere mantenerse al margen con lo que siente.

Refleja una percepción negativa de sí mismo, evidenciando sentimientos de inferioridad, rechazo, menosprecio propio, esto se atribuye a experiencias que vivió dentro de su antigua relación, ya que él expresa que muchas de estas experiencias hicieron que perdiera seguridad en sí mismo, estos indicadores proyectan una baja autoestima, lo que dificulta poder afirmarse en su entorno social y personal.

Jordan refleja un desajuste en la integración de su identidad, tanto a nivel emocional como en el social. Muestra una marcada desorganización emocional, confusión, tensión psíquica sostenida, refleja sentimientos de depresión, baja motivación, que están relacionados con la nostalgia por las experiencias pasadas, particularmente su antigua relación amorosa. Estos elementos proyectan un malestar interno significativo en Jordan.

Jordan muestra una preocupación por su identidad y sexualidad, esto debido a la etapa de desarrollo que está atravesando, es común que su identidad sexual y la autoimagen estén en proceso de consolidación, por lo que resulta natural experimentar curiosidad, inseguridad o conflicto respecto a la sexualidad e intimidad.

El conjunto de estos indicadores señala un funcionamiento psíquico en el que predominan la afectividad desbordada, la impulsividad, la dificultad de integración emocional, y la fragilidad del yo. Si bien no se evidencian signos psicopatológicos, es claro que Jordan se encuentra atravesando un momento de vulnerabilidad emocional, lo cual afecta su autoimagen, su estabilidad interna y su forma de vincularse con los demás.

## VII. DIAGNOSTICO


Jordan no presenta indicadores psicopáticos. Su funcionamiento se encuentra dentro de un rango adaptativo, sin embargo, se observan manifestaciones

emocionales que reflejan fragilidad del yo y conflictos en la estructuración de la identidad. Jordan presenta una autoimagen vulnerable, con signos de baja autoestima, inseguridad e inhibición en la expresión emocional, lo cual genera un malestar interno y dificultades para expresarse y vincularse de manera adecuada con su entorno.

En conclusión, se evidencian dificultades en la consolidación de la identidad personal que son propios del desarrollo de la etapa de transición adolescente-adulto. Sin embargo, se recomienda iniciar un proceso terapéutico para favorecer una integración más saludable de su identidad.

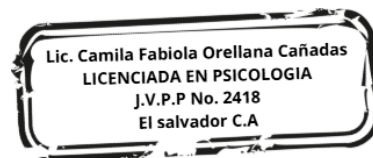
## VIII. RECOMENDACIONES

- a) Se recomienda iniciar un proceso de psicoterapia en el que se trabaje el fortalecimiento del “self”, promoviendo una mayor integración de su identidad personal y emocional, incluyendo su autoconcepto y su autoestima, con el fin de consolidar una percepción interna más sólida de sí mismo y así obtener una mejora en su adaptación al entorno.
- b) Se recomienda integrar a Jordan a espacios de expresión emocional para facilitar que verbalice emociones contenidas.
- c) Se sugiere abordar emocionalmente la reciente ruptura amorosa, ya que aunque el paciente expresa sentirse tranquilo, se identificaron manifestaciones que reflejan malestar interno
- d) Fortalecer sus habilidades sociales, promoviendo espacios donde Jordan pueda desarrollar habilidades como una expresión emocional adecuada, escucha activa, establecimiento de límites y asertividad.

F. 

**Camila Orellana**

**Licenciada en Psicología**



## HOJAS RESUMEN DE TRATAMIENTO

### HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: Jordan Steven Perdomo Membreño	Fecha:04/06/2025
Psicoterapeuta: Camila Orellana	No. De sesión: Sesión 1

#### Objetivo de la sesión:

Obtener los datos generales del paciente  
Brindar psicoeducación del trabajo del psicólogo  
Brindar y leer el contrato terapéutico  
Conocer el motivo de consulta  
Aplicar anamnesis  
Establecer objetivos terapéuticos con el paciente

#### Observaciones:

El paciente se presentó puntualmente a la sesión. Su aspecto personal es limpio y ordenado y su vestimenta es acorde a su edad. Jordan al inicio de la sesión se muestra un poco tímido y de pocas palabras. Sin embargo a medida hablaba de sus experiencias e intereses personales, fue tomando más confianza. Jordan mostró una actitud colaborativa durante toda la sesión.

En la sesión se le solicitó los datos general del paciente, mediante el llenado de la ficha de identificación, se preguntó al paciente si anteriormente había asistido a atención psicológica, él mencionó que era la primera vez, por lo que se le explicó el rol del psicólogo y se desmitificaron creencias. Jordan habló sobre su motivo de consulta, en el que menciona que recientemente terminó con su pareja, quien ha sido su primera novia y que lleva un mes de contacto cero, menciona sentirse tranquilo desde que esto pasó, pero que en algunas ocasiones la extraña y esto hace que en ciertas ocasiones pierda la concentración en sus actividades académicas. Jordan menciona que teme que está situación pueda llegar afectarle más adelante, ya que ella era una persona muy importante para él y siente que hay algo más detrás de esa "tranquilidad" que siente. Jordan menciona que sus objetivos terapéuticos son:

- Establecer una buena relación con él mismo
- Salir de los pensamientos que tiene de su ruptura y ex pareja.

#### Tarea asignada al paciente:

Se dejó de tarea dedicar una hora a permitir que esos pensamientos sobre su ex pareja fluyan durante una hora y que cuando uno de estos pensamientos aparezca fuera de esa hora los detenga. Con el objetivo de que no interfieran en sus actividades diarias.

## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: Jordan Steven Perdomo Membreño	Fecha: 11/06/2025
Psicoterapeuta: Camila Orellana	No. De sesión: Sesión 2

### Objetivo de la sesión:

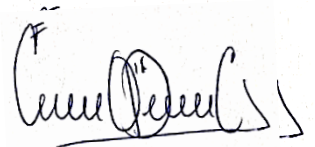
Obtener la historia familiar del paciente, infancia y adolescencia

### Observaciones:

El paciente se presentó puntualmente a la sesión. Su aspecto personal es limpio y ordenado. Al inicio de la sesión se abordó el tema de su ruptura, para identificar sus emociones y pensamientos durante la semana y como se sintió al realizar la tarea que se dejó la sesión pasada. Además ,se indagó sobre su historia familia, Jordan habló sobre como percibe su niñez, comenta que su abuela ha sido su figura paterna y materna, ya que no vivió con sus padres, a su madre solo la veía los fin de semana debido a que no contaba con los recursos para mantenerlo. Jordan se puso “quebró” al hablar de su hermano, debido a que comenta que es un tema que le afecta, ya que siente que la relación con su hermano no es buena, hay poca comunicación y no interactúan mucho y comenta que es algo que le duele. Jordan habló sobre como fue su experiencia en los colegios que estudió y comenta que sufrió bullying cuando se encontraba en séptimo grado y que esto afectó su autoestima. Jordan mencionó que ha trabajado desde los 13 años y desde entonces se ha sentido más independiente.

### Tarea asignada al paciente:

Se dejó de tarea reflexionar sobre los pensamientos que vienen a su mente sobre su reciente ruptura amorosa.



## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: Jordan Steven Perdomo Membreño	Fecha: 18/06/2025
Psicoterapeuta: Camila Orellana	No. De sesión: Sesión 3

### Objetivo de la sesión:

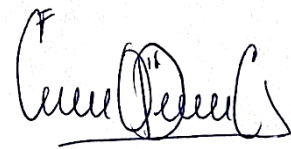
Se aplicó el test de la figura humana con el objetivo de conocer aspectos de la personalidad de Jordan y su relación con el entorno

### Observaciones:

Jordan se presentó puntual a la sesión, se mostró sonriente, con más confianza al hablar sobre sus experiencias e intereses personales. Comenta que se ha sentido mejor, que recibió un mensaje de su ex pareja, pero que esto no le afectó, ni lo desestabilizó emocionalmente y que se siente bien con eso. Mostró una actitud colaboradora al realizar el test de la figura humana, se mencionó el objetivo del test y se le dieron las instrucciones, Jordan siguió de manera adecuada cada una de ellas. Al terminar ambos dibujos se realizaron una serie de preguntas para conocer acerca de los personajes dibujados, posteriormente escribió la historia del primer dibujo en el que mostró inspiración al escribirla.

### Tarea asignada al paciente:

Reflexionar sobre actividades, intereses personales que haya descuidado durante la relación o que le gustaría retomar.



## HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: Jordan Steven Perdomo Membreño	Fecha: 25/06/2025
Psicoterapeuta: Camila Orellana	No. De sesión: Sesión 4

### Objetivo de la sesión:

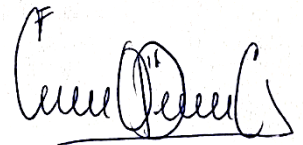
Obtener una mayor comprensión de los indicadores encontrados en el test de la figura humana.

### Observaciones:


Jordan se presentó puntual a la sesión, se mostró sonriente, una actitud colaboradora, mencionó sentirse mejor, que los pensamientos que tenía han disminuido y que el ocuparse en diferentes actividades lo ha ayudado a mantenerse enfocado. Se continuó con las historias de los dibujos de la figura humana, ya que por cuestiones de tiempo no se logró concluir en la sesión anterior, Jordan se mostró creativo en la creación de éstos. Finalmente en base a la interpretación de los dibujos de la figura humana se indagó sobre indicadores que estos dibujos arrojaron.

### Tarea asignada al paciente:

Se propuso redirigir el tiempo antes ocupado en la relación hacia intereses propios, favoreciendo el autocuidado y la reconexión con sus intereses personales.



## NOTA EVOLUTIVA

Nota evolutiva y administrativa del avance/Limitante/Progresos/del paciente			
<b>NOMBRE DEL PACIENTE</b>	Jordan Steven Perdomo Membreño	MES: Junio 2025	
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Conflictos en la consolidación de su identidad personal	No. De sesiones del mes: 4	No. Nota evolutiva 06-2025
<b>FECHA</b>	Período del 4 de junio al 25 de junio		
<b>INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoestima y autopercepción</li> <li>• Inhibición emocional</li> <li>• Consolidación de la identidad</li> <li>• Retraimiento social</li> </ul>		
<b>OBJETIVO DE LAS SESIONES DEL MES</b>	Las sesiones tienen como objetivo que Jordan logre la consolidación de la identidad personal y social		
<b>OBSERVACIONES/COMENTARIOS</b>	<p>-Al inicio de las sesiones Jordan manifestaba que a veces le costaba mantener la concentración en sus actividades debido a que tenía constantes recuerdos de su ex pareja</p> <p>-Actualmente, Jordan manifiesta que se siente más tranquilo y relajado y que los pensamientos que tenía sobre sentimientos de extrañar a su ex pareja y sobre la relación, han disminuido significativamente.</p> <p>-Para Jordan aún es difícil soltar ciertos recuerdos, mayormente atribuidos a su experiencia sexual con ella, ya que manifiesta que es una de las cosas que más extraña y que no quisiera que ninguno de los dos lo experimente con alguien más.</p>		
<b>TERAPEUTA/FIRMA</b>			

# INFORME DE CIERRE DEL PACIENTE

## I. DATOS GENERALES.

<b>Nombre Completo</b>	Jordan Steven Perdomo Membreño
<b>Dirección:</b>	Colonia Flor Blanca, calle el progreso
<b>Teléfono:</b>	7923-3194
<b>Género</b>	Masculino
<b>Edad:</b>	18 años
<b>Estado civil:</b>	Soltero
<b>Fecha de nacimiento</b>	19/06/2007
<b>Nivel académico</b>	Universitario

## II. DIAGNOSTICO

No se identifican criterios diagnósticos que evidencien la presencia de indicadores psicopatológicos. Su funcionamiento se encuentra dentro de un rango adaptativo, en el que se observa la presencia de conflictos en la consolidación de la identidad personal, propios de su etapa de desarrollo de adolescente-adulto

## III. ÁREAS DE TRATAMIENTO DESARROLLADAS

Mediante la entrevista y el test de la figura humana se pudieron identificar áreas relevantes que requieren tratamiento, entre ellas se destacan consolidación de la identidad personal. Se observaron indicios de baja autoestima y percepción negativa de sí mismo, inhibición emocional, retraimiento social especialmente en contextos desconocidos, Estas áreas influyen directamente en la forma en la que Jordan se percibe así mismo y la manera en la que se vincula con su entorno.

## IV. ÁREAS SUGERIDAS PARA TRABAJAR COMO PRÓXIMO TERAPEUTA

Se recomienda abordar el fortalecimiento de la identidad personal, promoviendo en Jordan una autoimagen y autoestima positiva, para lograr una mayor seguridad personal. Así mismo, es importante fomentar habilidades para el reconocimiento y expresión emocional

## V. PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y RESULTADOS

Se aplicó el test de la Figura Humana. Machover, K. (1949). Esta evaluación nos permite identificar áreas como conflictos emocionales y sexuales, personalidad, mecanismos de defensa y relación del sujeto con su entorno.

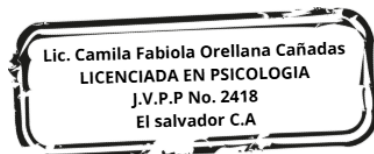
El test nos arrojó resultados de una autoimagen debilitada, con indicios de baja autoestima, inseguridad personal e inhibición emocional. Se observa fragilidad en el yo, sí como retraimiento social, una falta de confianza en el contacto social especialmente ante espacios que implican juicio o críticas. Muestra introspección, aislamiento afectivo y conflictos en la identidad personal y sexual, que se atribuyen a la etapa evolutiva de Jordan. Se identifican mecanismos de defensa como disociación y regresión para protegerse del malestar interno.

## VI. RECOMENDACIONES

Dado que durante la evaluación se identificaron indicadores de conflicto en la identidad personal, baja autoestima, retraimiento social e inhibición emocional, se considera necesario continuar con un proceso de psicoterapia individual.

- 1) Se recomienda el fortalecimiento de su identidad personal, incluyendo su autoconcepto y su autoestima, ya que Jordan se encuentra en una edad en la que están consolidando su identidad, autoimagen e identidad sexual.
- 2) Se sugiere abordar emocionalmente la reciente ruptura amorosa, ya que aunque el paciente expresa sentirse tranquilo, se identificaron manifestaciones que reflejan malestar interno y mecanismos de defensa como la disociación y puede estar desconectado emocionalmente de este hecho.
- 3) Se recomienda fortalecer las habilidades sociales, en el que pueda desarrollar competencias de expresión emocional, la escucha activa, límites claros y asertividad.

F.



**Camila Orellana**

**Licenciada en Psicología**

## 21.2 INFORME FORENSE

### INFORME PERICIAL PSICOLÓGICO- AMBITO PENAL

Juzgado Penal de instrucción de San Salvador, El Salvador, C.A

Defensa del Imputado

#### I. IDENTIFICACION DEL PERITO Y EL INFORME

**Número de Expediente:** BA20006      **Fecha de emisión:** 01 de julio de 2025

- **Perito:** Licda. Fabiola Guadalupe Barillas Alvarado
- **Identificación profesional:** 06355593-3 (DUI)
- **Especialidad:** Psicología Clínica con formación en Psicología Forense
- **Rol:** Perito de parte – Defensa del imputado
- **Entidad solicitante:** Defensa legal de Janiyah Wiltkinson

#### II. IDENTIFICACION DEL CASO

- **Motivo de solicitud:** Evaluación psicológica forense para determinar estado mental al momento del crimen, nivel de imputabilidad y posibles atenuantes psiquiátricas.
- **Autoridad que requirió el perite solicitante:** Lic. Ricardo Castro Gómez- Juez del Juzgado Penal de instrucción de San Salvador, El Salvador
- **Persona Evaluada:** Janiyah Mackenzie Wiltkinson Ziegler, madre soltera.
- **Edad:** 38 años                      **Sexo:** Femenino
- **Ocupación:** Empleada en supermercado/ Trabajadora doméstica.
- **Fecha de evaluación:** 28 al 30 de junio de 2025
- **Número de Expediente:** BA20006

#### III. OBJETIVO DE LA PERICIA

Determinar el estado psicológico de la Sra. Janiyah Wiltkinson al momento del presunto delito de homicidio, identificando posibles alteraciones psíquicas, emocionales o clínicas que hayan influido en su conducta, percepción de la realidad, juicio o control de impulsos. Se busca aportar elementos técnicos que ayuden a comprender su estado mental y nivel de imputabilidad penal, contribuyendo así al análisis legal del caso.

#### IV. DESCRIPCION DE LOS HECHOS

El 27 de junio de 2025, Janiyah Wiltkinson estuvo involucrada en dos eventos graves: un enfrentamiento en el supermercado donde murieron un ladrón armado y

su jefe, y posteriormente, la retención de personas en un banco, interpretada como un intento de asalto con rehenes. El día anterior, había fallecido su hija Aria, hecho que impactó profundamente su estado emocional, aunque intentó continuar con su rutina.

Previo a los hechos, enfrentó múltiples situaciones críticas: un altercado con un policía tras un accidente vial, amenazas, despido laboral, deudas, desalojo y la negativa de su jefe a entregarle su liquidación. En medio de este colapso emocional, acudió al banco en busca de su pago, y al no recibir respuesta, reaccionó de forma desorganizada y terminó reteniendo a varias personas, mientras mencionaba a su hija como si aún estuviera viva.

## V. METODOLOGIAS Y CRITERIOS EMPLEADOS

Para la elaboración del presente informe se emplearon las siguientes herramientas y técnicas:

- **Anamnesis Psicológica:** Recoge información sobre la historia personal, emocional, médica y psicosocial del evaluado para contextualizar su estado mental actual.
- **Entrevista y observación:** Diseñada con enfoque forense para conocer antecedentes y comprender el estado de salud mental de la imputada.
- **Análisis de informes policiales, grabaciones y testimonios:** Facilitan contrastar la información clínica con las conductas observadas durante los hechos del crimen.
- **Mini-Examen del Estado Mental (MMSE):** Evalúa el funcionamiento psíquico general en el momento de la evaluación
- **Pruebas psicométricas:**
  - **Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-IV):** Evalúa patrones de personalidad, síndromes clínicos, impulsividad, trauma crónico y mecanismos de defensa.
  - **Test de Rorschach:** Explora la personalidad, dinámicas emocionales y defensas psicológicas bajo estrés.
  - **Cuestionario de Trauma de Davidson (DTS):** Mide síntomas traumáticos y el impacto psicosocial de eventos recientes como la pérdida de su hija, desalojo, abuso laboral y agresión policial.

## VI. RESULTADOS Y HALLAZGOS

Mediante la entrevista y observación se identificó que Janiyah vive en pobreza extrema, sin red de apoyo, y afectada por la muerte de su hija, lo que ha generado un grave desgaste emocional. Presenta confusión, distorsión de la realidad y dificultad para organizar su narrativa. Se observaron afecto plano, llanto repentino, desorganización del pensamiento, distracción e indicadores de estrés

postraumático. Expresó desesperanza, culpa por la muerte de su hija y mostró síntomas compatibles con reacciones psicóticas breves y duelo complicado. En conjunto, se evidencia un duelo no elaborado, agotamiento emocional, desorganización psíquica y pérdida de control de sus mecanismos defensivos

La anamnesis muestra que Janiyah se encuentra en una situación de alta vulnerabilidad emocional por factores personales, sociales y económicos crónicos. La pérdida de su hija, el aislamiento y la falta de apoyo detonaron un colapso psicológico. Su conducta no fue intencional ni planeada, sino una reacción desbordada ante el sufrimiento extremo, sin herramientas de afrontamiento.

- **PRUEBAS PSICOMETRICAS**

- ✓ **Inventario clínico Multiaxial de Millón (MCMI-IV)**

Se evidencian trastornos afectivos severos, TEPT (BR=95), distimia (BR=90), con estilos de personalidad evitativo (BR=78), dependiente (BR=76) y melancólico (BR=85). Se reflejan baja autoestima, inhibición emocional, dependencia afectiva y fuerte tristeza. Se identifican también síndrome disociativo (BR=82) y psicoticismo reactivo (BR=79), con pérdida del juicio lógico y contacto con la realidad. El perfil refleja una mujer con personalidad desadaptativa, afectada por el duelo y el trauma, sin motivación criminal clara, actuando desde una crisis emocional.

- ✓ **Test de Rorschach**

Refleja trauma profundo y fatiga emocional severa.

**-Funcionamiento emocional colapsado:** muestra sobrecarga emocional y pérdida de control se ve por medio de las cámaras como en la sucursal bancaria, grita de forma desorganizada y pierde el control de sus actos y entra en crisis.

**-Contenido traumático y simbología de pérdida:** proyecta imágenes de abandono y tristeza, relacionadas con la muerte de su hija. En las cámaras de su domicilio se observa que esta sentada sola en la habitación de su hija, abrazando una prenda infantil

**-Patrón defensivo inefectivo y fatiga cognitiva:** se evidencian bloqueos mentales y respuestas impulsivas. En la revisión de las cámaras del banco se ve que Janiyah oscila entre llanto, silencio, agresividad verbal e ideas desorganizadas,

**-Indicios de disociación y ruptura emocional:** hay episodios de desconexión con la realidad como defensa ante el dolor, coincidiendo con el contenido observado en la prueba. En el banco afirma con total convicción que su hija aún está viva y que la

está esperando, a pesar de que su fallecimiento ocurrió apenas un día antes. Este episodio refleja una ruptura con la realidad inmediata.

✓ **Cuestionario de Trauma de Davidson (DTS)**

Indica trauma severo con síntomas de reexperimentación, evitación y activación. Niega la muerte de su hija, muestra hipervigilancia, insomnio e irritabilidad. El trauma está relacionado con la pérdida de su hija, desalojo, despido y falta de apoyo. Se concluye un trauma agudo con riesgo de cronificación si no recibe intervención especializada.

• **ANÁLISIS DEL ESTADO MENTAL**

Durante la evaluación, se mostró con un estado de ánimo bajo. Su forma de hablar era coherente, pero hablaba lento y hacía pausas largas. Mostró una fuerte inestabilidad emocional, llorando de forma espontánea cuando hablaba de su hija. De manera indirecta, dio a entender que había tenido alucinaciones visuales, como cuando comentó: “vi a mi hija con su uniforme de escuela esa mañana”. Tiene una conciencia parcial de cómo se sintió en el momento del incidente; dijo que se sentía “fuera de sí”. Aunque en general mantiene contacto con la realidad.

No se encontraron señales de simulación o manipulación. Las pruebas psicométricas y la entrevista clínica indican que Janiyah no fingía ni ofrecía respuestas poco creíbles.

**VII. CONCLUSIONES**

- A partir del análisis clínico-forense, se concluye que la evaluada cumple con los criterios diagnósticos para un Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), con comorbilidad de un Trastorno Psicótico Breve. Ambos cuadros fueron desencadenados por el evento traumático de la muerte de su hija. Estas condiciones están directamente relacionadas y explican el nivel de desorganización mental, la alteración del juicio y la pérdida temporal del control emocional y conductual que mostró durante los hechos evaluados.
- Se evidencia que, debido a este estado mental alterado y clínicamente relevante, la evaluada no tenía total capacidad para comprender o controlar sus acciones en el momento del incidente. Por ello, desde el punto de vista técnico-forense, se considera como inimputabilidad disminuida. Su conducta fue más bien una reacción impulsiva, y simbólica ante una situación emocional extrema, sin señales de planificación ni intención criminal. Todo lo ocurrido fue resultado de una mente profundamente afectada por el dolor, el trauma no procesado y una

ruptura emocional severa, lo que limita de forma importante su responsabilidad penal.

## VIII. FUNDAMENTACION TÉCNICA

**1. Estado Mental al Momento de los Hechos:** Janiyah presentaba un cuadro clínico grave con diagnóstico de Trastorno de Estrés Postraumático (DSM-5 F43.10) y Trastorno Psicótico Breve (DSM-5 F23), además de síntomas disociativos transitorios, negación extrema de la muerte de su hija y breves alucinaciones visuales y auditivas. Según el DSM-5, el TEPT puede surgir tras eventos traumáticos extremos, como la pérdida de un hijo, especialmente cuando se experimentan culpa o impotencia. En este caso, la combinación de duelo, pobreza, falta de apoyo y estrés constante generó una respuesta psicopatológica aguda. Estudios como los de Theodore Millon (2011) afirman que el duelo complicado puede causar negación, distorsiones perceptivas y confusión, particularmente en personas con rasgos depresivos y dependientes, como Janiyah.

**2. Nivel de Imputabilidad:** Durante el incidente, Janiyah actuó sin planificación ni intención delictiva clara, en un estado de desconexión con la realidad derivado de un colapso emocional agudo. Según el artículo 9 del Código Penal de El Salvador, este caso encaja como una alteración transitoria del juicio, ya que se evidencian síntomas psicóticos breves y desorganización mental. El MCMI-IV respalda este estado con puntuaciones altas en Síndrome Disociativo (BR = 82) y Psicoticismo Reactivo (BR = 79), lo que indica vulnerabilidad a perder contacto con la realidad bajo estrés extremo. Esto coincide con las grabaciones del banco, donde Janiyah presenta una conducta desorganizada, impulsiva y emocionalmente desbordada.

## IX. DOCUMENTACION EXTRA

### HOJA DE PERFIL - Inventario Clínico Multiaxial de Millon – IV (MCMI-IV)

Nombre: Janiyah Wiltkinson Edad: 30 años Fecha de aplicación: 28 de junio de 2025  
 Motivo de evaluación: Valoración clínica-forense post-incidente crítico.

#### I. Índices de validez

- Índice de modificación (MOD): Bajo (perfil confiable)
- Índice de deseabilidad social (DES): Bajo
- Índice de sinceridad (DIS): Moderado – respuestas con carga emocional genuina

#### II. Trastornos de personalidad (Eje II)

Escala	Base Rate (BR)	Interpretación
Evitativo	78	Elevado – tendencia al retraimiento, miedo al rechazo
Dependiente	76	Elevado – necesidad excesiva de apoyo emocional
Melancólico (rasgo clínico especial)	85	Muy elevado – tristeza crónica, culpa, pasividad

#### III. Síndromes clínicos moderados (Eje I)

Escala	BR	Interpretación
Trastorno de ansiedad	68	Moderado – síntomas de nerviosismo y preocupación
Distimia (Depresión persistente)	90	Muy elevado – estado depresivo crónico, vacío emocional

#### IV. Síndromes clínicos severos

Escala	BR	Interpretación
Trastorno de estrés postraumático (TEPT)	95	Muy elevado – trauma agudo, reexperimentación y evitación
Trastorno psicótico breve (psicoticismo reactivo)	79	Elevado – ideas desorganizadas bajo estrés extremo
Síndrome disociativo	82	Elevado – episodios de desconexión de la realidad

#### V. Observaciones clínicas generales

- El perfil sugiere un estado de trauma no elaborado con deterioro afectivo severo.
- La presencia de síntomas psicóticos y disociativos transitorios es consistente con un episodio reactivo ante una pérdida traumática.
- Rasgos de dependencia y evitación indican baja autonomía emocional y gran necesidad de vínculo.
- La afectividad melancólica refuerza una visión pesimista del mundo y de sí misma, cargada de culpa y autocrítica.

**X. DATOS DEL PERITO:**

Firma: \_\_\_\_\_

Fabiola Guadalupe Barillas Alvarado

**Psicóloga Practicante**

San Salvador, 07 de julio de 2025

## INFORME PERICIAL PSICOLÓGICO

### I. Identificación del Perito y del Informe

- **Nombre del perito:** Camila Fabiola Orellana Cañadas
- **Identificación profesional:** J.V.P.P 2418
- **Especialidad:** Psicología Clínica y Forense
- **Fecha de emisión:** 6 de julio de 2025

### II. Identificación del Caso

- **Número de Expediente:** 142-2025-7
- **Autoridad que requirió el Peritaje Psicológico:** Juez del tribunal segundo de sentencia, Lic. Alejandro Felipe Fuentes
- **Oficio No:** 0925-4
- **Imputado:** Krystian Bala
- **Víctima:** Dariusz Janiszewski
- **Testigo:** Pescadores
- **Nombre del Evaluado:** Krystian Bala      **Sexo:** M
- **Edad al momento de los hechos:** 30 años      **Nacionalidad:** Polaco
- **Escolaridad:** Licenciado en Filosofía      **Estado civil:** divorciado
- **Delito investigado:** Homicidio premeditado

### III. Objetivo de la Pericia

El presente informe pericial tiene como finalidad analizar el perfil psicológico de Krystian Bala en relación con el delito de homicidio del empresario Dariusz Janiszewski, se pretende evaluar si al momento de cometer el homicidio Krystian Bala disponía de sus capacidades cognitivas y volitivas, así como la presencia de indicadores psicopatológicos que hayan influido en la ejecución del homicidio.

### IV. Descripción de los Hechos

Unos pescadores que se encontraban en el río Oder, en el suroeste de Polonia, observaron un objeto que flotaba en la orilla, los pescadores lo confundieron con un trozo de madera. Pero al acercarse pueden darse cuenta que es un cuerpo, llaman a la policía, que rescata el cuerpo de las aguas. Descubren que el cadáver presenta signos de violencia: sus manos han sido atadas por detrás de la espalda y una parte de la cuerda está unida a su cuello mediante un nudo experto, de manera que el

menor movimiento del hombre suponga una mayor tensión de la cuerda y, por tanto, un mayor ahorcamiento. El caso permaneció sin resolver por varios años, sin embargo, en el año 2003 el señor Bala publicó una novela llamada "Amok", en la que narra un crimen extremadamente parecido al crimen del empresario Janiszewski, incluyendo información que no había sido difundida públicamente.

Este hecho fue el punto de partida que permitió la reapertura del caso, ya que a partir de ello, se encontraron indicios que vinculaban al señor Bala con la víctima y su crimen, entre ellas el relato de su ex esposa Stasia, arrojó información importante, ella relata haber conocido a Janiszewski en una discoteca, en la que posteriormente se fueron juntos a un hotel pero ella se negó a mantener relaciones sexuales cuando Janiszewski le dijo que estaba casado. Bala, por su parte, fue consciente de este encuentro de su ex esposa; un día, se presentó borracho en la casa de su ex esposa, enojado y reclamándole, llegando a asegurar que había contratado un detective y que estaba al tanto de todo.

Así mismo el teléfono de la víctima no había sido hallado, la viuda de Janiszewski había guardado el recibo de compra del teléfono. Los investigadores detectaron que el teléfono con ese mismo número de serie había sido vendido en un sitio web, solo cuatro días después de la desaparición de la víctima, el vendedor se había identificado mediante esta plataforma como ChrisB y mediante investigaciones se descubrió que el dueño de ese usuario era Krystian Bala

Y una evidencia muy importante es que la policía descubrió una llamada recibida en la oficina de Janiszewski el día de su desaparición fue efectuada con una tarjeta telefónica, que posteriormente se logró identificar. Y se descubrió que se hicieron alrededor de treinta llamadas más con la misma tarjeta, cuyos destinatarios eran, entre otros, la ex esposa, los padres y varios amigos de Bala.

#### **V. Metodología y criterios empleados**

- **Entrevista forense semiestructurada:** mediante la cual se llevó a cabo una exploración integral de la historia del sujeto, características de la personalidad, relaciones interpersonales y amorosas.

- **Observación clínica:** Permite recopilar, analizar e interpretar información relevante sobre el funcionamiento psicológico, emocional y conductual del evaluado.
- **Mini Examen Cognitivo MEC:** Instrumento que proporciona un análisis breve y estandarizado del estado mental.
- **MMPI 2RF:** es un test de amplio espectro diseñado para evaluar un amplio número de patrones de personalidad, trastornos psicosomáticos, así como de distintos aspectos de sinceridad en las respuestas de los individuos
- **WAIS-IV para adultos:** Mide el coeficiente intelectual del sujeto
- **Test Rorschach:** esta prueba proyectiva permite explorar aspectos subconscientes y profundos de la personalidad y el funcionamiento psicológico del sujeto, revelando patrones de pensamiento y emociones.

## VI. Resultados y hallazgos

- **Mini examen Cognitivo MEC:**

El puntaje total obtenido por la evaluada es de 38 puntos, evidenciando la conservación óptima de las funciones cognitivas evaluadas: Orientación, Registro, Concentración y Cálculo, Memoria y Lenguaje.

- **MMPI 2 RF:**

Las puntuaciones en las escalas de validez se encuentran dentro de rangos aceptables, con excepción de la escala K-r (Validez del ajuste), que presenta una elevación moderada (T = 68). Lo que nos indica que el evaluado intentó mostrar un perfil con una mejor adaptación psicológica que la que se debería esperar. Se observa elevación significativa en las escalas de Conducta antisocial (RC4)= 80, Emociones negativas disfuncionales (RC7)= 73, Propensión a la Ira (ANP)=75, Problemas de Conducta Juvenil (JCP)=70, Abuso de sustancias (SUB)=69, Agresión (AGG)=80, Disconformidad Revisada (DISC-r)=80, Misantrópía (DSF)= 77 Y Agresividad Revisada (AGGR-r)= 65. Estas puntuaciones elevadas sugieren conductas caracterizadas por agresividad en las que actúa de forma estratégica y planificada, ira, irritabilidad desadaptativa, propensión al consumo de sustancias, indicadores de comportamiento antisocial en la adolescencia, rebeldía y violación de las normas y reglas sociales, comportamiento irresponsable, minimiza la

gravedad de sus acciones, así como hostilidad hacia otras personas, muestra escasa empatía, frialdad emocional.

- **WAIS-IV para adultos:**

El evaluado obtuvo un puntuación total de 122, lo cual se sitúa dentro del rango superior al promedio. Esta puntuación indica que posee un coeficiente intelectual por encima del promedio

- **Test de Rorschach:**

En la evaluación de los diversos aspectos de la personalidad realizado con el test de Rorschach se observa una percepción elevada de sí mismo, egocentrismo, se percibe como el mejor, superioridad, tiende a minimizar sus acciones. Las relaciones interpersonales son percibidas de forma insatisfactoria, ineficaces, superficiales, en el que muestra desconfianza hacia los demás, así mismo ausencia de empatía hacia los sentimientos de los demás. A nivel emocional proyecta escasa conexión emocional, frialdad, se muestra distante, ausencia de culpa, no muestra remordimiento.

A nivel proyectivo el test nos muestra indicadores de una personalidad antisocial y narcisista, marcada por falta de remordimiento, egocentrismo, frialdad emocional, hostilidad hacia otras personas

- **Porte, aspecto y conducta en general**

El evaluado mantiene una postura corporal rígida, acompañado de una mirada fija y penetrante. Su actitud general es soberbia, arrogante y burlesca, especialmente ante preguntas directas relacionadas con el crimen.

Se mostró emocionalmente frío y distante, sin manifestaciones de remordimiento, tristeza ni llanto a lo largo de la evaluación. Las expresiones emocionales fueron neutras o planas, y en ocasiones, sus respuestas eran irónicas y burlescas, ya que se reía al abordar aspectos relacionados al crimen.

Se evidenció pensamientos egocéntricos, muestra una autopercepción como único y como más inteligente que los demás, no se observaron signos de pensamiento desorganizado o pensamientos delirantes. Mostró un discurso fluido, formal y estructurado, utilizando lenguaje técnico, palabras complejas y metáforas, lo que parece responder a un intento de proyectar una imagen de superioridad intelectual. El evaluado comprende las normas sociales y es capaz de distinguir entre lo correcto e incorrecto. Sin embargo, se observó minimización de sus acciones.

Mostró una adecuada capacidad de evocación de hechos pasados, sin embargo, se evidenció selectividad en el recuerdo, manifestando no recordar ciertos hechos relevantes al homicidio. Se encontró orientado en espacio, aunque muestra cierta dificultad para ubicarse en el tiempo, ya que no respondió de manera adecuada a las preguntas relacionadas al tiempo en el que se encontraba.

- **Información recopilada en entrevista**

Bala es un estudiante de Filosofía, viene de familia humilde, su padre, Stanislaw, un obrero de la construcción y taxista, su madre trabajaba en una empresa, durante su adolescencia, sus amigos lo apodaron como Amour por su atractivo y su éxito con las mujeres. Bala siempre fue un alumno brillante, inquieto y rebelde, ya que su vida se protagonizaba de borracheras y excesos casi diarios, sin embargo, esto no le impedía obtener las mejores calificaciones.

En el año 1995 se casó con Stasia, quien fue su compañera de instituto, trabajaba como secretaria, ella no compartía interés por la filosofía o las artes. En 1997 nace su hijo Kacper año en el que también terminó la universidad y comenzó sus estudios para doctorarse en Filosofía, a pesar de tener una beca, decidió abandonar los estudios para poder abrir una pequeña empresa de limpieza con la que le ayudaría a mantener a su familia. Sin embargo, a principios de 2000 la empresa se hundió y con ella su matrimonio, debido a múltiples infidelidades por parte de Bala, tras la separación, Bala se volvió violento y muy celoso en relación con su ex mujer, a la que consideraba, incluso después de la ruptura, poco menos que una propiedad. Posteriormente, empezó a viajar y a vivir de dar clases de inglés y de buceo en los

Estados Unidos y en el continente asiático, que alterna con la publicación virtual de sucesivos capítulos de Amok.

## **VII. Conclusiones**

En base a la observación, entrevista, evaluación del estado mental y pruebas psicológicas proyectivas y de cuestionario, el evaluado presenta:

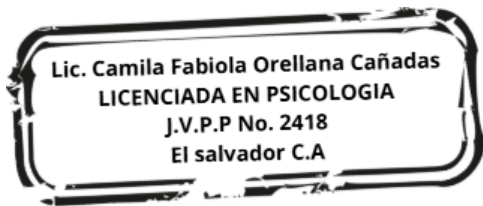
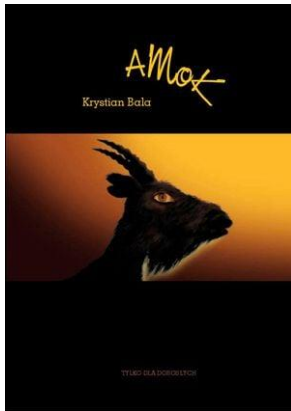
- Se evidenció la presencia de rasgos compatibles con un Trastorno de la Personalidad Antisocial, caracterizado por conductas de manipulación, conductas agresivas, ausencia de remordimiento por las consecuencias de sus actos, carece de empatía, tiene una concepción de sí mismos elevada y se muestra arrogante, violación de las normas y minimización de la responsabilidad de sus acciones
- Se identificaron además rasgos narcisistas, tales como sentimientos de grandeza y prepotencia, egocentrismo, muestra actitudes arrogantes, de superioridad, carece de empatía hacia los sentimientos de los demás, lo que nos indica la presencia de un Trastorno de la Personalidad Narcicista.
- La motivación principal que llevó a Krystian Bala a cometer el homicidio es de tipo emocional, ya que mostraba celos intensos hacia su ex esposa, a quien veía como su propiedad.
- Así mismo el evaluado muestra total capacidad para discernir entre lo moralmente correcto y lo no correcto, por lo que no se identifica afectación en sus capacidades cognitivas o volitivas.

## **VIII. Fundamentación Técnica**

- Criterios diagnósticos del DSM-5 (APA, 2013) F60.2 Trastorno de la personalidad antisocial [301.7] (DSM-5; APA, 2013).
- Criterios diagnósticos del diagnóstico DSM-5 (APA, 2013) F60.2 Trastorno de la personalidad narcisista [301.81] (DSM-5; APA, 2013).

## **IX. Documentación anexa**

**-Libro escrito por Krystian Bala**

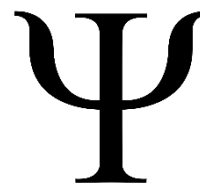


**Camila Fabiola Orellana Cañadas  
Psicóloga Clínica y Forense  
J.V.P.P 2418  
6 de Julio de 2025, San Salvador.**

## 21.3 INFORME PSICOPEDAGOGICO



UNIVERSIDAD DE EL SAVADOR  
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA



I. DATOS PERSONALES	
Nombre Completo	Dominic Rafael Palacios Ramírez
Sexo	Masculino
Edad	7 años
Fecha de Nacimiento	8/12/2017
Institución Educativa actual	Centro Escolar Agustín Sánchez.
Grado	Primer Grado Sección "B"
Localidad	Cantón el Guayabo, Apastepeque, San Vicente
Nombre del padre	Fernando Luis Palacios Andrade
Nombre de la madre	Sulma Noemy Ramírez Gómez
Fecha de evaluación	10-25/07/ 2025
Fecha de informe	26/07/2025

## II. MOTIVO DE CONSULTA

Maestra: "Le cuesta todo lo de lectoescritura, y no pronuncia bien algunas palabras, más cuando se pone nervioso"

Antecedentes:

Dominic es el segundo hijo y el menor de una familia de 4 integrantes, nació por cesárea a término, con peso de 3200 gramos y talla de 36 cm. No hubo complicaciones graves durante el embarazo, a excepción que la madre reporta que sufrió una caída durante el octavo mes de gestación, pero no se evidenciaron consecuencias en ese momento. Lo más relevante es el antecedente de convulsiones entre los 3 y 6 meses de edad con administración de oxígeno en una ocasión, pero no requirió medicación. Aunque aparentemente no hubo secuelas, este dato cobra importancia ahora, ya que podría haber afectado ciertas áreas del cerebro vinculadas con el lenguaje, como el lóbulo temporal izquierdo, donde se encuentran las áreas de Broca y Wernicke responsables del procesamiento del lenguaje. Esto podría explicar tanto el inicio tardío del lenguaje (alrededor de los 18 meses) como algunas dificultades actuales, como la sustitución de sonidos (por

ejemplo, cambiar la "r" por "d") y problemas para pronunciar consonantes complejas (dificultad para pronunciar "tr", "pr" dr" etc.). Estas dificultades de acuerdo a la evaluación realizada, se evidencia que no se deben a un problema cognitivo general, sino a una alteración específica en el procesamiento del lenguaje, que requiere atención especializada, así como una evaluación neurológica para confirmar o descartar las sospechas.

### **III. PRUEBAS APICADAS**

- ✓ Test de Matrices Progresivas de Raven (Versión Coloreada)
- ✓ Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar (CUMANES)
- ✓ Test del Dibujo de la Familia
- ✓ Anamnesis Psicológica
- ✓ Observación Directa en aula y recreo
- ✓ Entrevista con la Maestra

### **IV. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

Dominic Rafael Palacios Ramírez tiene 7 años y medio, cursa primer grado en el Centro Escolar Agustín Sánchez de Apastepeque, fue evaluado psicopedagógicamente debido a dificultades en el área de lectoescritura, especialmente en aprender a leer y escritura bajo dictado. Para conocer mejor su situación, se aplicaron diferentes instrumentos y técnicas que permitieron explorar su desarrollo cognitivo, lingüístico, emocional, conductual y escolar.

A nivel emocional y social, Dominic presenta una adaptación adecuada al entorno escolar y familiar. Se relaciona con sus compañeros, muestra liderazgo en el recreo y participa en actividades grupales, lo cual indica que tiene buenas habilidades sociales. Sin embargo, en el aula, especialmente en actividades de lectura, lectura en voz alta o expresión oral, se nota ansioso y retraído sobre sí mismo. Ha dicho cosas como que es "el menos bueno" o incluso que "no sabe", lo que indica una vulnerabilidad emocional ligada a miedo al error, posiblemente reforzado por la percepción de rigidez de su padre, a quien describe como alguien que "nunca se ríe". Esto demuestra una diferencia clara entre su comportamiento en el recreo (más suelto, seguro y espontáneo) con el que muestra en el aula específicamente en clases de lenguaje (más retraído y tenso), lo que sugiere que el contexto académico actúa como un desencadenante de su angustia, reforzada por experiencias previas de incomodidad al hablar.

En el área cognitiva, los resultados del Test de Matrices Progresivas de Raven (Versión Coloreada) ubican a Dominic en el percentil 75, lo que indica un nivel intelectual "igual o superior al término medio". Esto refleja que tiene un buen

razonamiento lógico, capacidad de abstracción y habilidades para resolver problemas no verbales, apropiadas para su edad. Este resultado contrasta con las dificultades que presenta en lo académico, lo que confirma que sus limitaciones no se deben a un bajo nivel intelectual, sino que son dificultades específicas del lenguaje.

Por otro lado, los resultados del CUMANES muestran que su madurez neuropsicológica es adecuada y acorde a su edad. Se destacan fortalezas en comprensión auditiva verbal (decatipo 8), memoria tanto verbal como visual (decatipo 7 y 6), y sentido del ritmo (decatipo 10), lo cual representa un recurso importante para su aprendizaje. Sin embargo, también se observan dificultades marcadas en comprensión lectora, velocidad lectora y escritura auto diagnóstica (decatipo 1 y 2), lo que está afectando su desempeño escolar, especialmente en tareas que requieren habilidades fonológicas, buena articulación y expresión escrita.

Desde una perspectiva proyectiva, el test del Dibujo de la Familia refleja una dinámica familiar con ciertos elementos de rigidez emocional, trazos fuertes, figuras repetitivas y separación física entre los miembros, lo que puede evidenciar tensión emocional, necesidad de control y escasa espontaneidad afectiva. Resulta significativo que Dominic no se identificara con ninguna figura del dibujo, lo cual podría señalar dificultades para sentirse parte del grupo familiar o representar un intento de mantenerse emocionalmente distante como forma de protección.

Aunque verbalmente dice que la familia “está feliz comiendo pizza y hot dogs durante las vacaciones”, esta sensación no se ve reflejada en el dibujo. Esto podría indicar una desconexión entre lo que dice y lo que experimenta, mostrando necesidades afectivas que no logra expresar claramente.

En sus respuestas, Dominic identifica a su hermana como la más feliz porque “siempre está sonriendo” y ve a su papá como el menos feliz porque “nunca se ríe”, reforzando la idea de que el padre es una figura rígida o distante, mientras que la madre la describe con un carácter más amable. Además, al decir que el niño es el “menos bueno” y un “burro”, podría estar expresando una imagen negativa de sí mismo o sentimientos de inseguridad.

Por último, llama la atención que lo primero que dibujó fue la casa, y que la hizo más grande que las figuras humanas. Esto podría interpretarse como que para él el hogar es un símbolo de seguridad y protección frente a las tensiones o dificultades que experimenta.

Durante la observación en clase y recreo, así como en la entrevista con su maestra, se vio que Dominic es participativo, se concentra bien en actividades estructuradas y tiene un buen rendimiento en matemáticas o tareas que no exigen expresión verbal. No obstante, frente a actividades de lectura o escritura en público, muestra ansiedad, evita participar y necesita apoyo para completar las tareas. La maestra ha implementado algunas estrategias, como un cuaderno especial para reforzar la lectoescritura, lo cual por hoy ha mostrado algunos resultados positivos, aunque se necesita un acompañamiento más integral que incluya apoyo pedagógico, emocional, terapéutico familiar. El entorno familiar es estable y la madre está activamente involucrada en su proceso educativo, lo cual es un aspecto muy positivo.

## **V. CONCLUSIONES**

- De acuerdo con la revisión de antecedentes médicos, familiares, metodologías escolares y los resultados de las pruebas psicopedagógicas, se considera que Dominic podría presentar un problema de aprendizaje de origen neurolingüístico. Esto estaría relacionado con antecedentes de convulsiones en la primera infancia y un retraso en el desarrollo del lenguaje, lo cual afecta su expresión oral, articulación y fluidez verbal, impactando directamente en la adquisición y consolidación de la lectoescritura.
- A pesar de que su nivel intelectual se encuentra dentro del “rango promedio alto” y muestra una “madurez neuropsicológica acorde a su edad”, se identifican dificultades específicas en la codificación fonológica, comprensión lectora y expresión escrita. Dichos hallazgos pueden ser compatibles con un posible Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL) o un Trastorno Específico del Aprendizaje con afectación en lectura y escritura.
- Dominic cuenta con las competencias y fortalezas cognitivas importantes, como buena atención sostenida, pensamiento lógico y capacidad para resolver problemas. Lo que lo ha llevado a tener una base positiva para su proceso de aprendizaje. Sin embargo, presenta dificultades específicas en el área del lenguaje, particularmente en los aspectos fonológicos y de fluidez verbal, que afectan su desempeño en lectoescritura. Por eso, es necesario brindarle un apoyo educativo adaptado a su ritmo de aprendizaje y que le permita participar con mayor seguridad en clase.
- En el área emocional, se identifican rasgos de inseguridad, ansiedad, miedo a equivocarse y temor a ser juzgado por los demás, especialmente relacionados con sus dificultades en el lenguaje. Aunque Dominic muestra

una buena adaptación social y recibe apoyo tanto de sus compañeros como de su familia, estas reacciones emocionales podrían intensificar sus dificultades escolares si no se abordan de forma adecuada.

## VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda consultar y realizar una evaluación con un neurólogo y con un terapeuta del lenguaje para una evaluación más completa, considerando el antecedente de convulsiones en los primeros seis meses de vida y las dificultades articulatorias que aún se presentan.
- Se sugiere iniciar un proceso de terapia sobre el desarrollo lingüístico que sean por módulos, enfocados en fortalecer aspectos específicos del lenguaje, como la conciencia fonológica y la fluidez verbal, a través de actividades lúdicas y estructuradas.
- En el área escolar, se sugiere implementar una adecuación curricular individualizada no significativa en lenguaje y lectoescritura, esta debe incluir estrategias metodológicas como el uso de materiales visuales, actividades multisensoriales, evaluaciones diferenciadas y refuerzos positivos. El objetivo es facilitar el acceso al currículo sin modificar los contenidos esenciales, promoviendo un entorno más comprensivo para su desarrollo académico.
- Fomentar un ambiente de confianza y seguridad emocional tanto en la escuela como en casa. Evitar corregir al niño en público o presionarlo por errores de pronunciación o escritura. También es recomendable no exponerlo a actividades como la lectura en voz alta frente al grupo hasta que se sienta más seguro. En su lugar, se pueden promover actividades orales en grupos pequeños o en contextos donde se sienta en confianza, incorporando técnicas de respiración, relajación o juegos terapéuticos que le ayuden a manejar la tensión durante las tareas escolares.

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

Psicoterapeuta Asesor-Docente

Doc. Mercy Asunción Viera

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

Terapeuta Practicante

Fabiola Barillas Alvarado



## ANEXO- CONSETIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCESO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO PSICOPEDAGÓGICO

Yo, Sulma Noemy Ramirez Gómez, madre/padre o responsable legal del menor Dominic Rafael Palacios, autorizo la realización de un proceso de evaluación y diagnóstico psicopedagógico con fines formativos y académicos, como parte del aprendizaje de la practicante Fabiola Guadalupe Barillas Alvarado, estudiante del curso de Especialización en Psicología.

Este proceso será llevado a cabo bajo supervisión profesional y responsable, lo que comprenderá las siguientes actividades:

- Entrevistas con la madre de familia y docentes del menor.
- Observación directa del menor.
- Aplicación de actividades lúdicas.
- Aplicación de pruebas psicopedagógicas estandarizadas.
- Análisis integral de la información recopilada.

Declaro haber sido informada de que:

- Este proceso no representa ningún riesgo físico ni emocional para el menor.
- La información obtenida será utilizada exclusivamente con fines diagnósticos y de aprendizaje profesional.
- La confidencialidad de los datos será respetada de forma absoluta, y no se compartirá información personal del niño con terceros.
- Puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto represente perjuicio alguno.

Al firmar el presente documento, manifiesto que he recibido la información necesaria, he comprendido en qué consiste el proceso y autorizo libre y voluntariamente la realización del mismo.

Lugar y fecha: Apastepecque, 10/07/2025

Firma de la madre o responsable legal

Nombre: Sulma Noemy Ramirez Gomez

Firma: Sulma

Firma: [Firma]

Fabiola Guadalupe Barillas

Psicóloga Practicante

## INFORME PSICOLOGICO

### I. DATOS GENERALES.

Nombre Completo	Sofía Elizabeth Flores Rodríguez
Género	Femenino.
Edad	6 años 4 meses. (76 meses)
Fecha de nacimiento	24/03/2019
Nivel académico	Kínder 6
Institución educativa	Sagrado Corazón
Fecha de informe	31/07/2025

### II. MOTIVO DE CONSULTA.

La evaluación es solicitada por los padres, a partir de la recomendación de las autoridades de la institución educativa a la que asiste Sofía. Esta solicitud surge al bajo rendimiento evidenciado en la última evaluación institucional en el área de lenguaje, por lo cual se considera pertinente una exploración más profunda de sus habilidades lecto-escritoras.

Según lo manifestado por sus padres, Sofía asistió durante ocho meses a terapia de lenguaje en la institución FUNPRES, donde se observaron avances significativos tanto en su expresión oral como en su desempeño académico, por lo que fue dada de alta en diciembre de 2024, al haber alcanzado mejoras importantes. Comentan que desde los dos años mostraban preocupación por su desarrollo del lenguaje, ya que el mismo era escaso en comparación con otros niños de su edad, pero que fue adquiriendo mayor vocabulario al iniciar su proceso educativo.

### III. ANTECEDENTES RELEVANTES

Sofía nació a las 36 semanas de gestación. El embarazo fue catalogado de alto riesgo desde el inicio, ya que la madre presenta ovario poliquístico y tuvo amenaza de aborto desde el primer trimestre, complicación que se asoció con placenta previa y estuvo en tratamiento con progesterona para prevenir complicaciones, así mismo, durante el embarazo le administraron medicamentos para hacer madurar los pulmones de Sofía, Además, durante la semana 31 del embarazo, la madre sufrió una caída, aunque el médico indicó que no se observaron complicaciones inmediatas, este evento constituye un factor adicional de riesgo obstétrico.

Durante el embarazo su madre comenta haber experimentado dificultades emocionales significativas, ya que atravesó una etapa de alto estrés, principalmente por conflictos laborales y un ambiente emocionalmente demandante en su lugar de trabajo, lo cual ocasionó varios episodios de sangrado lo cual generó un entorno intrauterino con alta carga emocional y fisiológica.

En cuanto a su desarrollo temprano, se destaca que, durante los primeros dos años de vida, Sofía estuvo expuesta frecuentemente a pantallas (televisión, teléfono). Además, creció en el contexto de la pandemia por COVID-19, lo cual limitó de forma considerable su interacción social con otros niños y adultos, restringiendo sus oportunidades de estimulación lingüística y social en una etapa clave para la adquisición del lenguaje.

#### IV. PRUEBAS APLICADAS.

<b>Test ABC (Laurenzo Filho, 1995)</b>	Evalúa la madurez general para el aprendizaje de la lectura y la escritura
<b>Test de Matrices Progresivas de Raven-escala coloreada (J.C.Raven, 1938)</b>	Evalúa la capacidad de razonamiento y la inteligencia no verbal de los niños
<b>Batería de evaluación de destrezas en matemáticas</b>	Evaluación sobre el desarrollo de habilidades básicas relacionadas con el pensamiento lógico-matemático. Se evaluaron competencias como: identificación de dígitos y figuras, conteo.
<b>Batería de evaluación de destrezas en lecto-escritura</b>	Evaluación para explorar el desarrollo de habilidades básicas necesarias para el proceso de leer y escribir. Se evaluaron las áreas de juicio y razonamiento, ejecución motora, comprensión oral, vocabulario, memoria visual y auditiva, percepción,
<b>Test del dibujo la familia (L. Corman, 1961)</b>	Evalúa la percepción que un niño tiene sobre su familia y su relación con los miembros de la misma. Sirve para explorar las relaciones familiares, la estructura y dinámica familiar.

#### V. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

La niña durante las evaluaciones muestra una apariencia limpia y ordenada, viste de forma acorde a su edad y contexto. Muestra confianza al momento de interactuar con adultos desconocidos en presencia de sus padres. Sofía se muestra colaboradora, entusiasta, explora su entorno y sigue adecuadamente las instrucciones y participa activamente en las actividades propuestas.

##### A. En cuanto a la exploración de la dinámica familiar.

Sofía esboza a su familia a su familia real, compuesta por ella, su hermana Melanie, mamá y papá. Se observa una fuerte identificación con su madre, quien representa una figura de admiración, identificación emocional y un fuerte vínculo afectivo. La figura paterna se percibe como una presencia poco constante, posiblemente asociada a su rol laboral.

La dinámica familiar se percibe como cohesionada, lo cual refleja unidad familiar, sin embargo, se observa una ausencia de interacción entre los miembros, ya que cada figura parece estar enfocada en sus propias acciones. Lo que indica vínculos funcionales, pero poco expresivos o

falta de comunicación emocional directa entre los miembros, a pesar de convivir en un mismo entorno.

La niña presenta una inhibición de conductas, retraimiento, timidez, temor hacia el exterior y dificultad para expresar abiertamente sus necesidades y emociones. Lo que indica que la niña se muestra muy reservada, con una inclinación a guardarse lo que siente. Así mismo, se observa una tendencia donde predomina el control, un esfuerzo por mantener el orden y la repetición por sobre la espontaneidad, lo que refleja una personalidad sujeta a normas externas, con baja flexibilidad emocional y limitada expresión de deseos propios.

### **B. Test de inteligencia**

Los resultados obtenidos en el Test de Matrices Progresivas de Raven-escala coloreada indican que la niña presenta un nivel de desarrollo intelectual dentro del promedio. El puntaje directo de 20, ubicándola en el percentil 50, lo cual sugiere que su desempeño fue similar al de la mayoría de niños de su edad. Este resultado se encuentra en el Rango III, correspondiente a un diagnóstico de inteligencia en término medio. El cual constituye un indicador de una capacidad cognitiva adecuada que le permite desempeñarse y adaptarse al medio de forma efectiva.

### **C. En cuanto a la madurez en aprendizaje de lecto-escritura.**

Los resultados se presentan en el siguiente recuadro a fin de una mejor comprensión:

<b>Áreas</b>		<b>Puntaje directo</b>	<b>Valoración</b>	<b>Descripción general de los resultados</b>
<b>Copia de figuras</b>	Se evalúa la coordinación motora, es decir la capacidad para usar y controlar los músculos del cuerpo a través de actividades como la copia de figuras básicas	1	Inferior	Los resultados de la niña indican un rendimiento inferior, debido a que presentó dificultades al desarrollar la copia de figuras y no logró concluir ninguna con éxito. Por lo que se recomienda fortalecer la coordinación motora a través de ejercicios en los que realice figuras
<b>Denominación de figuras</b>	Se evalúa procesos cognitivos básicos como la memoria inmediata, la atención dirigida, el nivel de vocabulario y la comprensión general del lenguaje	3	Superior	La niña obtuvo un rendimiento superior, esto indica que su desempeño en esta área se encuentra por encima del promedio. Sofía durante la actividad logró memorizar todas las figuras mostradas.
<b>Reproducción de movimientos</b>	Se evalúa coordinación-visual motora y la capacidad para reproducir figuras respetando su orientación, lo que permite observar la resistencia a la inversión en la copia	2	Medio	Los resultados indican un rendimiento medio al realizar la actividad de reproducir movimientos, ya que solo logró reproducir dos figuras de cuatro que se le solicitaron. Esto indica que su coordinación entre la percepción visual y la

				ejecución motora se encuentra en desarrollo.
<b>Reproducción de palabras usuales</b>	Evalúa coordinación auditiva-motora, memoria auditiva, resistencia a la repetición mecánica del lenguaje y capacidad de pronunciación	2	Medio	La niña obtuvo un puntaje de 2, lo que nos indica un rendimiento medio, durante la actividad se le solicitaron siete palabras y logró repetir correctamente cinco de ella. Su desempeño sugiere que estas habilidades se encuentran en un nivel adecuado
<b>Reproducción de un relato</b>	Se evalúa la memoria lógica, atención dirigida, vocabulario y la capacidad general de comprensión y expresión verbal	3	Superior	La niña obtuvo un puntaje de 3 puntos, durante la actividad la niña debía repetir un cuento, logrando identificar tres acciones y dos detalles del cuento, por lo que se infiere que la niña presenta un nivel superior en cuanto atención dirigida y el vocabulario.
<b>Reproducción de polisílabos no usuales</b>	Se evalúa resistencia a la ecolalia, coordinación auditiva y motora y capacidad de pronunciación	0	Nulo	Durante la evaluación a Sofía se le nombraron una serie de palabras no usuales, en las que obtuvo un acierto ubicándola en un puntaje de 0, lo que nos indica un nivel nulo. Se recomienda incorporar ejercicios en los que repita palabras largas y de difícil pronunciación y trabalenguas sencillos.
<b>Recorte de papel</b>	Se evalúa la coordinación motora, en tareas básicas como el uso de tijeras o manejo de papel, así como el índice de fatigabilidad y atención dirigida	3	Superior	Los resultados muestran un puntaje de 3, ubicándola en un nivel superior durante la actividad Sofía realizó los recortes con precisión y control, demostrando habilidad y autonomía en esta tarea
<b>Punteado de papel</b>	Se evalúa la atención dirigida y el índice de fatigabilidad a través del mantenimiento del rendimiento sostenido en una tarea	0	Nulo	En esta prueba la niña obtuvo 0 puntos, ya que durante la actividad en la que debía hacer punteado en un recuadro de papel, sólo logró realizar 9 de estos. Lo que sugiere una rápida fatigabilidad ante tareas que requieren concentración y continuidad
<p>La puntuación global obtenida por las ocho sub-pruebas evaluadas es de <b>14</b>, lo que indica un nivel <b>medio</b> en madurez.</p> <p>Esto refleja que Sofía se encuentra dentro del promedio esperado para su edad, no hay indicadores de un retraso madurativo, durante la evaluación mostró un desempeño adecuado para su etapa evolutiva.</p>				

**D. En cuanto al desarrollo de las destrezas de lecto-escritura.**

<b>Resultado general</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Nivel</b>	<b>Áreas de mejora</b>
<p>La niña obtuvo un puntaje global del 84%, demostrando un desempeño adecuado para su edad en los diferentes componentes de la prueba. Sofía mostró un vocabulario funcional, acorde a su etapa evolutiva, así como una adecuada comprensión oral. Además, mostró un desempeño adecuado en tareas de memoria auditiva y visual, manteniendo la atención y recordando secuencias simples de información.</p> <p>En el área de percepción, demuestra habilidades para identificar colores, formas y tamaños, así como reconocer algunas letras, lo cual evidencia un buen desarrollo de habilidades cognitivas básicas necesarias para el proceso de lectoescritura.</p>	84%	<b>Está nivelado a su grado</b>	<p>Se detectaron áreas de mejora en el área de escritura, ya que la niña presentó dificultades para completar palabras y construir oraciones, mostrando que el proceso de escritura está consolidándose.</p> <p>-Se recomienda estimular el reconocimiento de las letras, a través de materiales visuales y juegos didácticos</p> <p>-Se recomienda realizar ejercicios de segmentación de palabras en sílabas</p> <p>-De igual manera incorporar ejercicios de caligrafía que permitan reforzar el reconocimiento y la correcta escritura de letras y sílabas</p>

**E. En cuanto a la evaluación de matemáticas**

<b>Resultado general</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Nivel</b>	<b>Áreas de mejora</b>
<p>La niña demostró un desempeño adecuado para su edad en los diferentes componentes de la prueba. Sofía comprende e identifica los números, así mismo, muestra habilidades para contabilizar cantidades de forma precisa. Reconoce formas geométricas básicas y conceptos relacionados con el tamaño, así como la identificación del orden de elementos. Durante la evaluación mostró un nivel de atención y colaboración durante cada una de las actividades.</p>	96 %	<b>Está nivelado a su grado</b>	<p>Se observan algunas dificultades al identificar correctamente izquierda y derecha, ya que Sofía mostró confusión al momento de realizar actividades relacionadas a identificar objetos que se encuentren a su izquierda.</p> <p>-Se sugiere trabajar lateralidad, mediante juegos y dinámicas visuales que refuercen el uso de izquierda/derecha.</p>

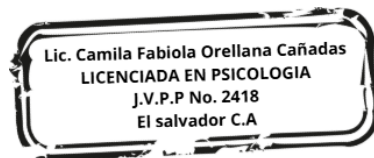
## VI. CONCLUSIONES

Los resultados de Sofía a nivel general la ubican en un desarrollo evolutivo dentro del rango promedio para su edad, sin embargo, se identificaron áreas que requieren fortalecimiento para favorecer el rendimiento de Sofía.

- Se identificaron dificultades en el área visomotora, lo que indica dificultades para coordinar eficazmente la vista con el movimiento de las manos, lo cual podría influir en actividades como la escritura, el copiado de letras y figuras.
- Se evidencian dificultades en el lenguaje, al momento de la articulación clara de palabras, lo cual puede verse reflejada en la fluidez verbal de la niña.
- Además, se observaron dificultades para mantener la atención en tareas específicas durante un período prolongado, lo que puede impactar en su capacidad de concentración al realizar actividades o al momento de la clase.
- Sofía mostró disminución en su rendimiento conforme avanzaban las actividades, lo que indica una baja resistencia frente a demandas cognitivas.
- Así mismo, se recomienda consolidar habilidades fundamentales en el área de escritura, con el fin de que pueda tomar dictado con menor margen de error

## VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda iniciar un proceso de psicoterapia individual infantil, para fortalecer la autoestima y fomentar la flexibilidad emocional y espontaneidad.
2. Se recomienda realizar actividades manuales que fortalezcan la coordinación visomotora, como trazar líneas, unir puntos, colorear sin salirse, construcción con bloque, rompecabezas; así mismo a través de juegos como saltar cuerda, juegos con pelota, para mejorar el control del cuerpo.
3. Se recomienda incorporar ejercicios en los que la niña repita trabalenguas, palabras largas y de difícil pronunciación, repetir poemas con palabras que rimen, a fin de fortalecer la pronunciación y coordinación auditivo-motora.
4. Se recomienda fortalecer el proceso de escritura mediante la implementación de ejercicios de caligrafía, que permitan a la niña familiarizarse con el trazo correcto de las letras y fortalecer el control del lápiz.
5. Se sugiere la valoración de una evaluación neurológica, con el fin de descartar posibles alteraciones neurológicas leves que puedan estar incidiendo en el desarrollo del lenguaje, esto debido antecedentes prenatales relevante



**Camila Fabiola Orellana Cañadas**  
**Licenciada en Psicología J.V.P.P 2418**

## CONTRATO TERAPEUTICO

San Salvador, 20 de Julio de 2025

Yo Alejandra Yamilah Rodriguez portadora de DUI número 05438453-8 y yo Guillermo Flores portador de DUI número 09260378-3 representantes legales de Sofia Flores de 6 años de edad.

Nos comprometemos a cumplir todos los acuerdos y normas expuestas a continuación:

1. Nos comprometemos a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas; si por algún motivo no podremos asistir a la sesión, avisaremos previamente a la terapeuta asignada.
2. Tengo derecho a solicitar información sobre el proceso de evaluación
3. Se me explicó que todo proceso de evaluación es particular en cada caso y, por lo tanto, la duración del mismo será variable.
4. Las sesiones se desarrollarán de forma individual con el/la menor, y en algunos momentos se requerirá la participación del padre, madre o cuidador principal para retroalimentación, orientación y seguimiento
5. Toda la información que surja en el marco del proceso terapéutico será tratada con el debido respeto a la confidencialidad y privacidad del/la paciente y su entorno familiar.
6. No obstante, la profesional podrá compartir información relevante con los padres o responsables, siempre en función del beneficio del/la menor.
7. Se exceptúan de la confidencialidad los casos donde se identifique riesgo para la integridad física, psicológica o emocional del/la menor o de terceros, de conformidad con los principios éticos y legales aplicables.
8. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta concluya las evaluaciones o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firman de común acuerdo

  
\_\_\_\_\_  
Madre

  
\_\_\_\_\_  
Padre

  
\_\_\_\_\_  
Terapeuta

## 21.4 INFORME LABORAL



### ENTREVISTA E INFORME LABORAL



**PUESTO EVALUADO: SUPER INTERDENTE DE PRODUCCION**

#### INFORME LABORAL

##### ASPIRANTE N°1

José Miranda es Ingeniero Agrónomo con 14 años de experiencia, de los cuales 6 los ha dedicado a la producción industrial de alimentos balanceados en la empresa Productos Alimenticios Sello de Oro S.A. de C.V.

En este trabajo ha participado en todo el proceso de producción, desde la formulación de alimentos hasta el empaque y la distribución. También ha colaborado con diferentes áreas como calidad, logística, compras y mantenimiento. Tiene experiencia en el cumplimiento de normas de higiene y seguridad, especialmente en procesos de carne, donde se aplican protocolos estrictos de limpieza y uso de equipo de protección.

Además, ha trabajado en proyectos acuícolas con instituciones como el Ministerio de Agricultura (CENDEPESCA) y la Escuela Agrícola Panamericana (Zamorano), brindando asesoría técnica y apoyando en la transferencia de tecnología. Esto le ha permitido fortalecer habilidades de planificación, resolución de problemas y trabajo en equipo con diferentes áreas.

Aunque no ha tenido personal directo a su cargo, sí ha colaborado en mejoras operativas, como la reducción de pérdidas por humedad en los insumos, en coordinación con el área de infraestructura. Su trabajo se ha desarrollado como auxiliar de apoyo en la coordinación, y en algunas ocasiones supervisión de maquinarias. Actualmente se mantiene en su puesto por la estabilidad laboral y la posibilidad de seguir creciendo profesionalmente.

##### DATOS DEL ASPIRANTE N°1

- **Nombre completo:** José Luis Miranda Cerritos
- **Edad:** 43 años
- **Sexo:** Masculino
- **Nivel académico:** Ingeniero Agrónomo (Universidad de El Salvador)
- **Cargo actual:** Auxiliar de Producción (Productos Alimenticios Sello de Oro)
- **Fecha de evaluación:** 9 de septiembre de 2025

##### RESULTADO DE LA PRUEBAS

### **OTIS SENCILLO**

- **Resultado:** Inteligencia promedio (CI 94)
- **Interpretación:** Muestra una capacidad normal para razonar, aprender y aplicar conocimientos en situaciones prácticas. Es adecuado para roles técnicos, aunque la experiencia en supervisión sigue siendo importante para asumir responsabilidades mayores.

### **CLEVER**

- **Perfil:** Persona metódica, que sigue procedimientos y cumple con normas y estándares.
- **Interpretación:** Tiene un perfil organizado y sistemático, ideal para entornos estructurados. Sin embargo, esto no reemplaza la necesidad de experiencia en liderazgo o habilidades de gestión.

### **CONCLUSION**

A partir de los resultados de las pruebas psicológicas, se concluye que el señor José Luis Miranda Cerritos tiene una inteligencia general promedio, lo que le permite comprender y aplicar procedimientos establecidos. Su perfil CLEVER indica que es una persona ordenada, sistemática y con apego a normas, cualidades que lo hacen confiable en entornos estructurados y con procesos definidos.

No obstante, no cumple con el requisito clave del descriptor de puesto: experiencia comprobada en supervisión directa de personal. Aunque cuenta con 6 años de experiencia en producción de alimentos y conocimiento en normas de higiene y seguridad, su rol ha sido principalmente técnico y de coordinación, sin responsabilidades de liderazgo gerencial.

Según el perfil solicitado, el Sr. Miranda es NO APTO, porque no cumple con los requisitos para el puesto de Superintendente de Producción, ya que esta demanda experiencia en cargos gerenciales o de supervisión.

### **ASPIRANTE N°2**

Alma Palencia, Ingeniera en Agrobiotecnología con un Posgrado en Desarrollo de MIPYMES y cuenta con 11 años de experiencia en el área de producción. Su trayectoria inició como Supervisora en LIDO S.V. donde tuvo a cargo a 120 personas. Luego trabajó como jefa de Control de Calidad en Pastelería Bam Bam y como Técnica de Control de Calidad en AMCORT, una empresa multinacional certificada con ISO 22000. Actualmente se desempeña como jefa de Planta en Anthony 's Pastelería (Sonsonate), supervisando a 45 personas.

A lo largo de su carrera ha adquirido una sólida experiencia técnica y de gestión. Se encarga de planificar la producción bajo inventario como bajo pedido, así como dar seguimiento a indicadores de gestión (KPIs), controlar mermas y tiempos muertos, implementar BPM y POES, realizar auditorías internas, coordinar

mantenimiento preventivo y velar por la seguridad ocupacional. También ha participado en la innovación de productos.

Ha liderado equipos en situaciones de alta presión, como las temporadas navideñas con jornadas de hasta 16 horas, y ha logrado resolver conflictos laborales aplicando inteligencia emocional y técnicas de negociación.

Además, tiene experiencia en el cumplimiento de normas ISO 22000 y en la aplicación de protocolos de higiene, limpieza ATP, control de alérgenos y salud ocupacional. Su enfoque en la rotación del personal y la capacitación cruzada refleja una visión estratégica para reducir dependencias y garantizar la continuidad de la operación.

Ubicación próxima geográfica ideal: La libertad

## **DATOS DEL ASPIRANTE N°2**

- **Nombre completo:** Alma María Palencia Avelar
- **Edad:** 30 años
- **Sexo:** Femenino
- **Nivel académico:** Ingeniera en Agrobiotecnología + Posgrado (Universidad José Matías Delgado)
- **Cargo actual:** jefa de Planta (Anthony 's Pastelería)
- **Fecha de evaluación:** 10 de septiembre de 2025

## **RESULTADO DE LA PRUEBAS**

### **OTIS SENCILLO**

- **Resultado:** Inteligencia superior al promedio (CI 116)
- **Interpretación:** Tiene una capacidad elevada para razonar, resolver problemas complejos y aplicar conocimientos en situaciones prácticas, lo que la hace apta para roles gerenciales.

### **CLEVER**

- **Perfil:** Persona dominante, proactiva, con alta iniciativa y baja influenciabilidad.
- **Interpretación:** Su perfil es ideal para liderar, tomar decisiones bajo presión y gestionar equipos, alineándose con su experiencia en resolución de crisis y mejora continua.

## **CONCLUSION**

Los resultados psicológicos indican que la señorita Alma María Palencia Avelar tiene inteligencia superior al promedio (CI 116) y un perfil CLEVER dominante, proactivo y con baja influenciabilidad, adecuado para liderazgo, toma de decisiones bajo presión y gestión de equipos.

Su experiencia de 11 años en producción, incluyendo cargos como jefa de Planta y Técnica en Control de Calidad en AMCORT (ISO 22000), demuestra competencias sólidas en planificación, resolución de crisis, implementación de

mejoras, cumplimiento de normas ISO/BPM/HACCP y liderazgo de equipos multidisciplinarios, agregándole un pro a perfil de que su próxima ubicación cercana a la planta reduce riesgos de ausentismo.

En consecuencia, la Sra. Palencia es APTA ya que cumple y supera los requisitos del puesto de Superintendente de Producción, destacando en toma de decisiones, liderazgo, pensamiento analítico, tolerancia al estrés, trabajo en equipo y orientación a resultados.

### **ASPIRANTE N°3**

Carlos Iván Recinos Vela es Ingeniero Agroindustrial con más de 5 años de experiencia en el Ingenio Central Azucarero Jiboa S.A. de C.V., donde actualmente trabaja como Auxiliar IV de Fábrica, supervisando directamente a 30 personas.

En su puesto coordina las actividades operativas durante los turnos, da seguimiento al plan de producción, supervisa indicadores de calidad y productividad, y propone mejoras en los procesos, como la estandarización de parámetros en centrifugas para reducir pérdidas. También se encarga de coordinar programas de limpieza y mantenimiento, así como de supervisar el uso adecuado de insumos químicos.

Durante el periodo de mantenimiento se encarga de la reparación de válvulas críticas, incluyendo revisiones, reparaciones y pruebas de hermeticidad. Además, organiza los turnos mediante bitácoras de entrega estandarizadas para evitar conflictos entre relevos. Aplica Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), planes HACCP y tiene conocimientos en normas ISO. De acuerdo con la entrevista cuenta con experiencia en resolución de conflictos laborales a través de una comunicación clara y documentada.

Está acostumbrado a manejar la presión en situaciones críticas, como paradas de máquinas o ausencias de personal, priorizando tareas y redistribuyendo la carga de trabajo. Su motivación para aplicar a nuevos retos es seguir creciendo profesionalmente y mejorar sus ingresos, con la proyección de adquirir más experiencia y conocimientos en el área productiva en los próximos 3 a 5 años.

### **DATOS DEL ASPIRANTE N°3**

- **Nombre completo:** Carlos Iván Recinos Vela
- **Edad:** 29 años
- **Sexo:** Masculino
- **Nivel académico:** Ingeniero Agroindustrial (Universidad de El Salvador)
- **Cargo actual:** Auxiliar IV de Fábrica (Ingenio Jiboa)
- **Fecha de evaluación:** 12 de septiembre de 2025

### **RESULTADO DE LA PRUEBAS**

### **OTIS SENCILLO**

- **Resultado:** Inteligencia superior al promedio (CI 108)
- **Interpretación:** Tiene una buena capacidad para razonar, resolver problemas operativos y aplicar conocimientos en entornos industriales, lo que lo hace adecuado para supervisión técnica.

### **CLEVER**

- **Perfil:** Persona pacífica, adaptable, lógica y orientada a seguir procedimientos; evita conflictos y toma decisiones basadas en hechos.
- **Interpretación:** Su perfil es estable, confiable y procedimental, adecuado para entornos de alta presión donde se requiere precisión, seguridad y cumplimiento de protocolos.

### **CONCLUSION**

Los resultados psicológicos indican que el señor Carlos Iván Recinos Vela tiene inteligencia superior al promedio y un perfil CLEVER lógico, procedimental, pacífico y adaptable, adecuado para entornos industriales que requieren precisión y seguimiento de protocolos. Con más de 5 años de experiencia en producción en el Ingenio Jiboa, supervisando a 30 personas, ha demostrado competencias en planificación de turnos, seguimiento de indicadores, implementación de mejoras, cumplimiento de normas ISO/BPM/HACCP y resolución de conflictos mediante procedimientos estandarizados.

En resumen, el Sr. Recinos ES APTO para el puesto, porque cumple con los requisitos del puesto de Superintendente de Producción, aunque su perfil es más operativo que gerencial.

### **ANEXO: PROPUESTA DE TERNA**



#### **Firma y sello**

Fabiola Guadalupe Barillas Alvarado

**Analista de reclutamiento y selección.**

EVALUACION DE ASPIRANTES PUESTO DE SUPERINTERDENTE DE PRODUCCION													
GENERALES									Resultados de entrevistas	Experiencia en base a cv	Último salario	Preten sión salarial	Recomenda ciones
N	Nombre Complet o	Puest o al que aplica	Rango del puesto	Eda d	S e x o	Univ ersid ad	Fech a de evalu ación	Grad o acad émico					
1	Alma María Palencia Avelar	Super inter- dente de produ cción	Gerenc ial/ de superv isión	30 años	F e m e n i n o	Univ ersid ad Dr. José Matías Delgado	10/09/2025	Univ ersita rio/ Inge nierí a	Estado civil soltera vive en casa rentada en Residencial San Juan, Sonsonate, a 2 minutos de metro centro y del Seguro Social. No tiene dependientes económicos. Presenta disponibilidad a cambiar de empleo por la ubicación ya que tiene previsto mudarse al departamento de la libertad por cuestiones familiares. Es ingeniera en Agrobiotecnología y actualmente trabaja en Anthony's Pastelería. Tiene manejo avanzado de Office y conocimiento en software de planificación (SAP/SAE).	Inició en el Centro Nacional de Tecnología Agropecuaria y Forestal (CENTA) como Coordinadora de Nuevos Productos (2018-2020), donde desarrolló innovación, capacitaciones y coordinación de pasantes. Trabajó en LIDO S.V. como Supervisora de Producción (2020-2021), a cargo de 120 personas, control de tiempos y mermas, creación del área de calidad y apoyo en planificación de producción. Posteriormente, fue jefa de Control de Calidad en Pastelería Bam Bam (2021-2022), fundando el área de calidad en planta y sucursales, gestionando seguridad, mantenimiento, quejas y desarrollo de nuevos productos. En AMCOR RIGID PACKING se desempeñó como Técnico en Control de Calidad (enero-julio 2023), realizando control de producción, recepción de materia prima, aplicación de normas FSSC 22000 y elaboración de certificados.	\$1,100	\$900	PRIMERA OPCION

									Fortalezas visualizadas: es amable, una líder empática y resolutiva, muy adaptable y autodidacta, orientada al crecimiento y consciente de sus fortalezas y áreas de mejora.	Actualmente es jefa de Planta en Anthony's Pastelería (desde septiembre 2023), supervisando a 45 personas, planificando producción, liderando innovación, control de costos, calidad, mantenimiento y reportes de producción.			
2	Carlos Iván Recinos Vela	Superintendente de producción	Gerencial/ de supervisión	29 años	Mascunilino	Universidad Nacional de El Salvador	12/09/2025	Univ ersita rio/ Inge nierí a	Estado civil casado, vive con su esposa, quien también es su dependiente económico. Reside en casa propia en Tecoluca, San Vicente, junto a su esposa. Presenta disponibilidad inmediata por necesidades personales. Es ingeniero agroindustrial y en la actualidad trabaja en Ingenio Jiboa mismo donde empezó su carrera, lo que nota compromiso con la empresa. Fortalezas visualizadas: tiene comunicación asertiva, es colaborador, práctico, orientado a resultados y	comenzó su trayectoria profesional en el Ingenio Central Azucarero Jiboa S.A. de C.V. como Ayudante de Mecánico (mantenimiento 2020), apoyando en labores preventivas y correctivas en equipos de producción. Trabajó como Mecánico en los mantenimientos 2021 y 2022, encargado de reparaciones en cajas reductoras, chumaceras, ejes, pruebas hidrostáticas y válvulas mariposa.  Se desempeñó como Auxiliar 2° de Fábrica en las zafras 2020-2021, 2021-2022 y 2022-2023, apoyando en procesos operativos, supervisión de producción, rotación de equipos y limpiezas de planta.  Actualmente, desde junio de 2023, es Auxiliar IV de Fábrica en el mismo ingenio, con 30 personas a cargo coordinando turnos, control de producción, indicadores de	\$1,050	\$1,600	SEGUNDA OPCIÓN

									motivado por el crecimiento.	calidad, mejoras de procesos y mantenimiento de válvulas críticas			
3	José Luis Miranda Cerritos	Superintendente de producción	Gerencial/ de supervisión	43 años	M a s c u l i n o	Univ ersid ad Naci onal de El salv ador	9/09/ 2025	Univ ersita rio/ Inge nierí a	Estado civil casado, vive en casa propia con su esposa y sus hijos en San Esteban Catarina, San Vicente, sus dependientes económicos son sus hijos, puesto que su esposa trabaja de forma independiente como docente. Es Ingeniero Agrónomo, menciona desea cambiar de trabajo motivado a adquirir mayor experiencia en el área. Fortalezas visualizadas, cumplido, sigue instrucciones precisas colaborador, orientado y motivador, consciente del entorno competitivo.	Técnico en Producción Acuícola en CENDEPESCA (2007-2008), brindando asesoría en piscicultura y capacitación a cooperativas en Chalatenango y La Paz. Técnico en Producción Acuícola en ZAMORANO, Proyecto FOMILENIO (2010-2012), impartiendo Escuelas de Campo, planes de negocio y asistencia técnica en manejo productivo. Asistente de Investigación en Proyecto de Adaptación de Tilapia a Medio Salino (2006-2010), a cargo de montaje de laboratorio, operación y producción experimental en Jiquilisco. Administrador Productivo en la Asociación Cooperativa Las Américas La Bermuda, Suchitoto, con funciones de planificación, comercialización y supervisión de cultivos acuícolas. (2013-2021) Actualmente en Productos Alimenticios Sello de Oro S.A. de C.V, en producción de alimentos balanceados, coordinando con calidad, logística y mantenimiento, con rol técnico-coordinativo.	\$1,200	Salario base + bonos por metas	TERCERA OPCION



## ENTREVISTA E INFORME LABORAL



### PUESTO EVALUADO: SUPERINTENDENTE DE PRODUCCIÓN

#### INFORME LABORAL

##### RESUMEN CV Y ENTREVISTA - ASPIRANTE N°1

El aspirante cuenta con estudios universitarios en Ingeniería industrial, se graduó de la universidad Centroamericana “José Simeón Cañas”, cuenta con experiencia laboral de más de 5 años en el área de ingeniería de procesos, ingeniería de producción y control.

En el área de producción empezó laborando en la empresa Intradesa en el período 2018-2019 como ingeniero de procesos y proyectos en el cual apoyó en el liderazgo de proyectos para el área de producción, evaluación y mejora de procedimientos y procesos. Posteriormente trabajó en el puesto de ingeniero de planta en HANES Brand INC, en el período de 2020-2022 realizando funciones como liderar el desarrollo de aplicaciones para mejora de procesos, conocimiento de diferentes metodologías de proyectos, a través de herramientas de mejora continua y mapeo de flujo de valor.

Posteriormente se ha desempeñado en otras áreas, entre ellas Analista de Procesos Senior en SAC Integral S.A en 2022-2023, Jefe de calidad y procesos en el Banco de Fomento Agropecuario en el período de 2023-2024, y Jefe de planificación estratégica y mejora continua en el Hospital El Salvador, funciones en las que lideró gestión de procesos, mejora continua, auditorías internas y coordinación de áreas

**Su formación complementaria incluye:** certificado lean six sigma, certificado auditor iso 9001:2015 entrenamiento black belt lean six sigma certificado treatment & leadership certificado en herramienta de business intelligence con POWER BI. Posee dominio intermedio del idioma inglés.

Durante la entrevista, el candidato se mostró comunicativo, seguro, respetuoso, amable, mostró interés por retomar funciones en el área de producción. Se identificaron como fortalezas en la comunicación, liderazgo, toma de decisiones, resolución de conflictos.

##### ASPIRANTE N°1

##### DATOS DEL ASPIRANTE

- **Nombre:** Christian Alfredo Menéndez Solorzano      **Sexo:** Masculino
- **Nivel académico:** Ingeniero industrial      **Edad:** 30
- **Cargo actual:** Jefe de Planificación Estratégica y mejora continua

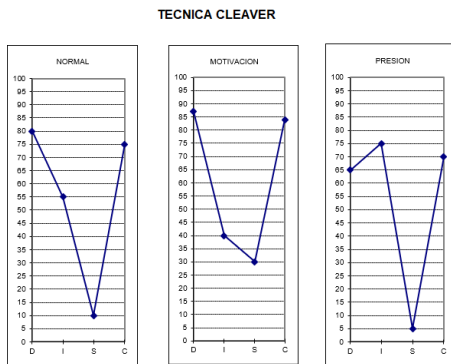
- **Puesto solicitado:** Superintendente de producción
- **Fecha de aplicación:** 12 de septiembre 2025

### **RESULTADO DE LA PRUEBAS**

- Test de inteligencia OTIS sencillo

Los resultados en la prueba muestran un CI global de 120, esto indica que el evaluado posee una inteligencia superior promedio, es decir que posee una capacidad superior al resto de la población para utilizar su razonamiento al momento de comprender y resolver los problemas, posee facultad para aprender, comprender y abstraer conceptos para luego aplicarlos en la resolución de problemas.

- Técnica Cleaver



En cuanto a los resultados obtenidos por la persona evaluada: Responde a los retos con prontitud, es flexible, tiende a ser iniciador, responde rápidamente a la competencia, la característica principal del sujeto es la empuje, lo que indica una persona con dominancia alta son atraídas por los retos y si estos no existen crean situaciones retadoras que vencer, competitivos, egocéntricos. Se desenvuelven mejor si tienen poder,

autoridad y responsabilidad. Piensan en grande y desean que su autoridad no sea discutida. Trabajan largas horas, con insistencia, hasta solventar alguna situación difícil. Se interesan por lo poco usual y lo aventurado, son curiosos, tienen una gran variedad de intereses, siempre quieren probar algo nuevo o distinto.

### **CONCLUSION**

A partir de los datos obtenidos a través de las pruebas psicológicas, experiencia laboral y entrevista se concluye que, el señor Christian Menéndez posee el perfil idóneo para el puesto de Superintendente de producción. Posee competencias técnicas y personales alineadas con los requerimientos del puesto, entre ellos se mencionan: habilidades de liderazgo, buena comunicación, buenas relaciones interpersonales, toma de decisiones, iniciativa, resolución de conflictos, manejo de personal, tolerancia al estrés.

## **INFORME LABORAL**

### **RESUMEN CV Y ENTREVISTA - ASPIRANTE N°2**

La aspirante cuenta con estudios universitarios en Ingeniería industrial, se graduó de la universidad Centroamericana “José Simeón Cañas”, cuenta con experiencia laboral de más de 10 años en el área de producción.

La candidata ha laborado durante 10 años en la empresa UNILEVER El Salvador Supply Chain Company, período en el cual ha ocupado diferentes cargos en el área de producción, entre ellos se menciona Asistente de costos en el período de 2014-2015, realizando funciones de análisis y manejo de costos de conversión e inventario de plantas de detergentes y alimentos.

Posteriormente ejerció el cargo de Asistente Almacén de Materiales Foods en el período 2015-2016 gestionando inventarios, logística y administración de ingresos, manejo de materiales para abastecimiento a planta y terceros.

En el período de 2016-2017 ocupó el cargo de Operador Administrativo de Manufactura realizando actividades de administración y supervisión del cumplimiento de normas y estándares de producción, calidad y seguridad industrial en planta de alimentos.

En el período 2017-2021 ocupó el cargo de Coordinadora de Manufactura Foods coordinando los procesos del área de manufactura, asegurando el cumplimiento de estándares de calidad, seguridad ocupaciones y mejora continua.

En el período 2021- a la actualidad es Coordinadora Foods TIM, gestionando e implementando proyectos de innovación de producto, seguridad de suministro.

**Su formación complementaria:** Diplomado Joven Con Valor 3ra Generación Empresa padrino: Unilever El Salvador SCC. Diplomado en Finanzas Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas”. Maestría en Dirección de Empresas Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas”. Posee dominio intermedio del idioma inglés

Durante la entrevista se mostró segura, comunicativa, respetuosa, colaborativa con el proceso, se identificaron fortalezas de liderazgo, toma de decisiones, resolución de conflictos.

#### **ASPIRANTE N°2**

##### **DATOS DEL ASPIRANTE**

- **Nombre:** Roxana Cristabel Ayala Pleitez
- **Sexo:** Femenino      **Edad:** 35 años
- **Nivel académico:** Ingeniero industrial
- **Cargo actual:** Home Care TIM Senior Specialist
- **Puesto solicitado:** Superintendente de producción
- **Fecha de aplicación:** 15 de septiembre 2025

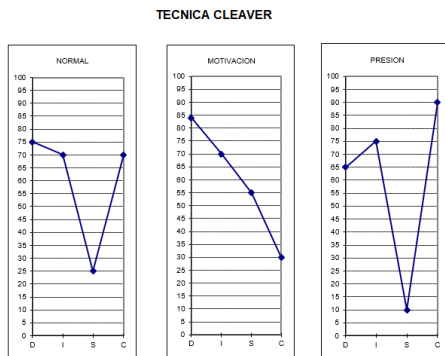
##### **RESULTADO DE LA PRUEBAS**

➤ Test de inteligencia OTIS sencillo

Los resultados en la prueba muestran un CI global de 114, esto indica que la evaluada posee una inteligencia superior, es decir que posee una capacidad superior al resto de la población para utilizar su razonamiento al momento de comprender y resolver los problemas, sus capacidades intelectuales se caracterizan por la originalidad, creatividad y excepcionalidad para aprender, comprender y abstraer conceptos para luego aplicarlos en la resolución de problemas.

➤ Técnica Cleaver

En cuanto a los resultados obtenidos por la persona evaluada: Responde a los retos con prontitud, es flexible, tiende a ser iniciador, responde rápidamente a la competencia, la característica principal del sujeto es la empuje, lo que significa que es una persona con dominancia alta, atraída por los retos. Competitiva. Suelen ser directos, positivos e incisivos cuando tratan con la gente. Se desenvuelven mejor si tienen poder, autoridad y responsabilidad. Piensan en grande y desean que su autoridad no sea discutida. Trabajan largas horas, con insistencia, hasta solventar alguna situación difícil. Su motivación surge de la autonomía y asumir retos, sin embargo, en situación de presión modifica su comportamiento con tal de llegar al objetivo, es un seguidor ejemplar de las políticas hasta el grado de parecer poco flexible o arbitrario; desea la armonía y prefiere las atmósferas favorables.



discutida. Trabajan largas horas, con insistencia, hasta solventar alguna situación difícil. Su motivación surge de la autonomía y asumir retos, sin embargo, en situación de presión modifica su comportamiento con tal de llegar al objetivo, es un seguidor ejemplar de las políticas hasta el grado de parecer poco flexible o arbitrario; desea la armonía y prefiere las atmósferas favorables.

**CONCLUSION**

Considerando su experiencia laboral en los 10 años laborando en el área de producción, el desempeño observado en la entrevista y pruebas psicológicas se evidencia que Roxana posee el perfil idóneo para el puesto de Superintendente de producción. Presenta competencias técnicas y personales que indican que podrá contribuir de manera efectiva a la organización. Roxana Ayala cumple con el siguiente perfil: habilidades de liderazgo, buena comunicación, buenas relaciones interpersonales, toma de decisiones, iniciativa, resolución de conflictos, supervisión del personal, tolerancia al estrés.

**INFORME LABORAL**

**RESUMEN CV Y ENTREVISTA - ASPIRANTE N°3**

La aspirante cuenta con estudios universitarios en Ingeniería industrial, se graduó de la universidad Centroamericana “José Simeón Cañas”, cuenta con experiencia laboral de 3 años en el área de ingeniería en producción.

Inició realizando una pasantía en la empresa Intradesa en el período de 2019-2021 como asistente administrativa realizando funciones de gestión del proceso de compra. Se encargó de supervisar la eficiencia de los operarios en maquilas, se encargaba de medir la eficiencia de los operarios a través de corridas de tiempo, así mismo brindó apoyo en el área de ingeniería.

Posteriormente trabajó como Ingeniera interina en el año 2021-2022. Realizando funciones de análisis, documentación y mapeo de procesos. Líder de proyecto en el área de corte. Identificación de oportunidades de mejora en procesos de producción.

Desde 2022 a la actualidad se encuentra laborando en CROWLEY como Analista de Contabilidad realizando funciones como: proporcionar soluciones e información precisa para asegurar la facturación adecuada de los clientes. Ejecutar análisis de datos, generar informes y crear paneles utilizando datos financieros.

**Su formación complementaria:** Curso completo de Python Bootcamp From Zero to Hero in Python UDEMY. Taller de Introducción a POWER BI. Posee dominio del idioma inglés en nivel avanzado.

Durante la entrevista se mostró un poco nerviosa, respetuosa, amable, evidenció un pensamiento visionario, mentalidad emprendedora, disposición para asumir nuevos retos, adecuado valor de la vida y de la familia. Se identificaron fortalezas en trabajo en equipo, toma de decisiones.

### **ASPIRANTE N°3**

#### **DATOS DEL ASPIRANTE**

- **Nombre:** Tania Lissette Pérez Nicia **Sexo:** Femenino **Edad:** 30 años
- **Nivel académico:** Ingeniero industrial
- **Cargo actual:** Analista de Contabilidad I
- **Puesto solicitado:** Superintendente de producción
- **Fecha de aplicación:** 16 de septiembre 2025

#### **RESULTADO DE LA PRUEBAS**

- Test de inteligencia OTIS sencillo

Los resultados en la prueba muestran un CI global de 120, esto indica que la evaluada posee una inteligencia superior, es decir que posee una capacidad superior al resto de la población para utilizar su razonamiento al momento de comprender y resolver los problemas, sus capacidades intelectuales se caracterizan por la originalidad, creatividad y excepcionalidad para aprender, comprender y abstraer conceptos para luego aplicarlos en la resolución de problemas.

- Técnica Cleaver

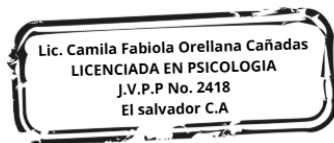
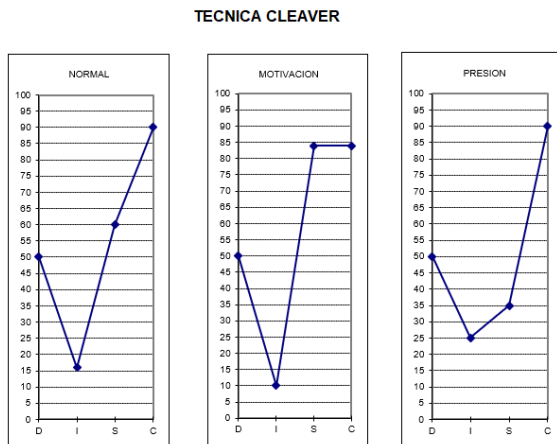
En cuanto a los resultados obtenidos por la evaluada es: seguidor apegado al

orden y los métodos o sistemas, necesita conocer los hechos o procedimientos establecidos para tomar decisiones, se apega meticulosamente a los estándares establecidos, la característica principal de la evaluada es la de apego, lo que nos indica una persona que posee dominancia alta, es pacífica y adaptable para evitar conflictos, busca apreciación y es fácilmente herido por otros. Es leal, humilde, dócil, trata

siempre de hacer las cosas lo mejor posible, es cautelosa, conservadora, toma decisiones lentamente y no sin antes haber revisado minuciosamente la información disponible. Por su renuencia en la toma de decisiones puede esperar a ver las tendencias del grupo antes de decidir algo. Por lo general actúa de forma cautelosa y muy diplomática, es capaz de moldearse a la imagen que otros esperan de ella.

### CONCLUSION

A partir de los datos obtenidos a través de los 3 años de experiencia laboral, pruebas psicológicas y el desempeño observado en la entrevista se concluye que Tania Pérez posee el perfil idóneo para el puesto de Superintendente de producción, ya que posee competencias técnicas y personales alineadas con los requerimientos del puesto, entre ellos se mencionan: cumplimiento de normas, orden y planificación, buenas relaciones interpersonales, capacidad de adaptación, toma de decisiones, resolución de problemas.



**Licda. Camila Fabiola Orellana Cañadas**

**Analista de reclutamiento y selección.**

EVALUACIÓN DE ASPIRANTES PUESTO DE SUPER-INTENDENTE DE PRODUCCIÓN

N°	General								Resultados de Entrevista	Experiencia en base CV	Último Salario	Pretensión Salarial	Recomendación
	Nombre Completo	Puesto que aplica	Rango del puesto	Edad	Sexo	Universidad	Fecha de evaluación	Grado Académico					
1	Christina Menéndez	Superintendente de producción	Ingeniero	30	M	Universidad Centroamericana "José Simeón Cañas"	12/09/25	Universitario	<p>Estado civil casado, vive con su esposa en casa propia. Reside en San Salvador. Inmediata disponibilidad.</p> <p>Manejo de Excel, metodologías Lean Six Sigma, herramienta de negocios inteligente con POWER BI, inglés intermedio</p> <p>Fortalezas visualizadas: Respetuoso, amable, habilidades comunicativas.</p> <p>Cuenta con más de 5 años de experiencia en el Área de Ingeniería de Procesos,</p>	<p>Inició realizando una pasantía en Intradesa en el período 2018-2019. Realizaba funciones de seguimiento e implementación de la mejora continua de diferentes áreas para optimizar los procesos existentes. Lideraba proyectos para el área de producción. Terminó la relación con la empresa ya que se le presentó otra oportunidad en la empresa de HANES Brand INC como ingeniero de planta en el período de 2020-2022. Se encargaba de liderar el desarrollo de aplicaciones para mejora de procesos, incrementar la productividad del proceso, asegurándose de que las operaciones se ejecuten, realización de proyectos de mejora. Manejaba productos y procesos de creación de brasieres y cuellos de botella. Contaba con 9 personas a cargo.</p> <p>Posteriormente trabajó en la empresa SAC Integral S.A en 2022-2023 en el cargo de Analista de Procesos Senior, apoyando en la implementación de Gestión por procesos en la institución, líder en proyecto de mapeo y mejora de procesos, evaluación y mejora de políticas, manuales y procedimientos. Luego laboró en la empresa Banco de Fomento Agropecuario como Jefe de</p>	\$1,000	\$1,500	Segunda opción

									Ingeniería de Producción y Control; Conocimientos y habilidades en herramientas de planificación de producción y de mejora continua.	calidad y procesos en el período de 2023-2024, coordinando diferentes áreas para la creación y/o modificación de los procesos y/o documentación interna, planeación y ejecución de auditorías internas y control de indicadores. Su último puesto laboral ha sido en el Hospital El Salvador como Jefe de planificación estratégica y mejora continua en el período 2024-2025, realizando funciones de planificación y coordinación de acciones que permitan el fortalecimiento de la mejora continua de procesos instituciones			
2	Roxana Cristabel Ayala Pleitez	Superintendente de producción	Ingeniera	35	F	Universidad Centroamericana "José Simeón Cañas"	15/09/25	Universidad	Estado civil soltera, vive sola, actualmente reside en Colombia desde hace dos meses. Es originaria de Chalatenango, sin embargo, vivió en San Salvador para iniciar su carrera, la cual culminó en el 2014. Cuenta con 10 años y 4 meses de elaborar en la empresa Unilever, en la	Empezó realizando una pasantía en el período 2012-2013 como asistente de producción, realizando funciones de control de inventarios de materia prima. Posteriormente laboró como Instructora de Ingeniería de Métodos en el años 2013 impartiendo laboratorios prácticos dentro de la Universidad Centroamericana "José Simeón Cañas". Por un corto tiempo en el año 2014 laboró en corporación Grupo Q El Salvador como Analista de Mercadeo Relacional, realizando funciones como: depuración de bases de datos de clientes, ejecución básico de comunicación MiGrupoQ.	\$3,000	\$3,800	Primera opción

								<p>que ha ido ascendiendo en diferentes cargos dentro de la empresa.</p> <p>Manejo de avanzado de software Microsoft Office, Microsot Project, Microsoft Visio, Sistema SAP, Sistema Dosing, planner y project. Inglés intermedio.</p> <p>Fortalezas visualizadas: respetuosa, decidida, gentil.</p>	<p>Inició trabajando en el área de producción en el período de 2016-2017. Realizaba funciones de administración y supervisión del cumplimiento de normas y estándares de producción, calidad y seguridad industrial en planta de alimentos. Manejo de personal, logística de producción. Manejo de materiales e inventarios. viendo toda la parte de logística en abastecimiento de materiales para la planta de producción de alimentos en El Salvador era la encargada de la gestión de del abastecimiento de materias primas y materiales de empaque en la planta de acuerdo con los planes de producción. Dentro de la empresa UNILEVER ascendió a coordinadora de Manufactura Foods en el año 2017-2021 realizando actividades de coordinación de todos los procesos del área de manufactura, asegurando el cumplimiento de estándares de calidad, seguridad ocupacional y mejora continua, garantizando la fluidez de la operación del área productiva desde la recepción de la materia prima, hasta el empackado del producto terminado, teniendo constante comunicación con áreas de soporte. Contaba con 135 personas a su cargo. En el período de 2021-2025 ascendió al cargo de coordinara Foods TIM gestionando e implementando proyectos de innovación de producto, seguridad de suministro, mejora de calidad, reestructuración y flexibilidad</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

										en planta de alimentos de El Salvador, asegurando altos estándares de calidad, bajo costo y óptimo desempeño,			
3	Tania Lissette Pérez Nicia	Superintendente de producción	Ingeniera	30	F	Universidad Centroamericana "José Simeón Cañas"	17/09/25	Universitario	Estado civil casada, comenta que se casó hace dos años, habla sobre su vida personal a futuro, comenta que desea tener hijos en 4 años y que planea poner un negocio para poder tener diferentes entradas de dinero, vive en casa propia, reside en San Salvador. Comenta que empezó en el área laboral como pasante en la empresa de intradesa, en el área de producción.	Empezó realizando una pasantía como asistente administrativo en el período de 2019-2021 realizando funciones de gestión del proceso de compra. Procesar solicitudes de facturas y validar información recibida, se encargaba de supervisar la eficiencia de los operarios en maquilas, así mismo brinda apoyo en el área de ingeniería ejecutando proyectos de líneas de producción, durante sus últimos dos meses contribuyó en el proceso de la creación de un estilo de camisa, donde se encargaba de supervisar las operaciones desde el pegado del cuello, se encargaba de tomar los tiempos estándar y haciendo los cálculos de las corridas de tiempo, para verificar la eficiencia y tratar cumplir con el tiempo ideal de la operación.  Posteriormente en el período de 2021-2022 empezó trabajando en HANES BRAND INC como Ingeniero interino. Realizando funciones de análisis, documentación y mapeo de procesos. Líder de proyecto en el área de corte, se encontraba en la planta de corte de	\$1,200	\$1,800	Tercera opción

								<p>Manejo de Excel, procesos en POWER BI, inglés avanzado</p> <p>Fortalezas visualizadas: Respetuosa, amable, gentil, visionaria</p>	<p>tela, donde supervisaba el cortado de cuello en camisas. Identificación de oportunidades de mejora en procesos de producción. Se encargaba de supervisar las operaciones de producción, mediante su estadía en la empresa realizó un proyecto en Excel durante un año para mejorar la eficiencia de la producción dentro de la empresa, el objetivo era que se pudiera ingresar la información de los lotes que se iban a cortar y que automáticamente brindarán el pago, incluyendo el número de personas que acompañaban la operación. En este trabajo tenía una persona a su cargo. Terminó su relación con la empresa por una mejor oportunidad laboral en la empresa CROWLEY como Analista de Contabilidad en el período de 2022-2025 realizando funciones como: proporcionar soluciones e información precisa para asegurar la facturación adecuada de los clientes, trabajando con varios sistemas y manteniendo una comunicación adecuada con otros equipos para ofrecer mejores soluciones. Ejecutar análisis de datos, generar informes y crear paneles utilizando datos financieros.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



# PROYECTO PSICOSOCIAL

REGRESANDO  
A CASA

**"Regresando a Casa: Fortalecimiento emocional y estrategias de afrontamiento en hombres migrantes retornados (18–25 años) en San Salvador Este"**

# PROYECTO DISEÑADO POR:

---

- **BARILLAS ALVARADO, FABIOLA GUADALUPE**
- **CHACÓN MULATO, WALTER EFRAÍN**
- **ORELLANA CAÑADAS, CAMILA FABIOLA**
- **RUANO GUZMÁN, LORENA ALEJANDRA**

# ÍNDICE

**1. RESUMEN**

---

**04**

**2. JUSTIFICACIÓN**

---

**06**

**3. FUNDAMENTACIÓN**

---

**07**

**4. OBJETIVOS**

---

**09**

**5. DESTINATARIOS DEL  
PROYECTO**

---

**10**

**6. ACTIVIDADES A  
REALIZAR**

---

**11**

**7. METODOLOGÍA**

---

**15**

**8. TEMPORALIZACIÓN**

---

**18**

**9. RECURSOS**

---

**20**

**10. EVALUACIÓN**

---

**22**

**11. PRESUPUESTO DE INGRESOS Y  
GASTOS PREVISTOS**

---

**23**

**12. ANEXOS**

---

**26**

**13. BIBLIOGRAFÍA**

---

**38**

## 1. Resumen

Regresando a Casa: Fortalecimiento emocional y estrategias de afrontamiento en hombres migrantes retornados (18–25 años) en San Salvador Este Cantón San Bartolo.

### **Autores**

Barillas Alvarado Fabiola Guadalupe, Chacón Mulato Walter Efraín, Orellana Cañadas Camila Fabiola, Rivera Ávalos Karen Tatiana, Ruano Guzmán Lorena Alejandra.

### **Palabras Clave**

Migración de retorno, Salud mental, Estrés post-migratorio, Resiliencia, Psicología comunitaria, Masculinidad, Terapia Narrativa, San Salvador Este.

### **Introducción y Justificación**

El fenómeno masivo del retorno migratorio en El Salvador exponen a millas de jóvenes hombres (18-25 años) a una severa crisis de salud mental y riesgo de exclusión social. Datos recientes de la OIM (2024) y OLM ONU Migración (2024) en San Salvador evidencian la urgencia de atender a esta población, que enfrenta estigma social, ruptura de proyectos de vida y la presión del mandato de masculinidad que minimiza sus necesidades emocionales. Este proyecto responde a la Estrategia Nacional de Salud Mental (MINSAL-OPS) y se distingue por su enfoque pionero, psicosocial y no clínico dirigido específicamente a la población masculina retornada.

---

### **Metodología e Intervención**

El diseño metodológico es de Investigación-Acción Participativa (IAP), garantizando la co-creación de soluciones y el empoderamiento. La intervención se extiende por 12 meses, implementando dos ciclos intensivos de 3 meses de duración cada uno, lo que permite duplicar el alcance y ajustar la metodología (Mes 6: Interciclo).

La estrategia metodológica integra tres enfoques clave a través de cuatro vectores de intervención:

1. **Afrontamiento Emocional (TCC/Tercera Ola):** Talleres prácticos y estructurados para el entrenamiento en habilidades de regulación emocional y la aplicación de estrategias adaptativas (ej. mindfulness, resolución de problemas).
2. **Expresión Emocional (Narrativa):** Uso de la Terapia Narrativa (White & Epston) para la externalización del estigma y la resignificación del retorno mediante técnicas como la Línea de Vida, reconstruyendo la identidad desde una perspectiva de agencia.
3. **Atención Especializada (Vector Transversal):** Implementación continua de un Protocolo de Referencia y Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) durante los 12 meses, asegurando la detección, contención y la vinculación efectiva de casos de riesgo con los servicios de salud mental externos (MINSAL).
4. **Reinserción Social (Comunitaria):** Fortalecimiento de competencias sociales y promoción de la autogestión de grupos de apoyo mutuo, esenciales para la sostenibilidad y la reintegración comunitaria.

## **Evaluación y Resultados Esperados**

La evaluación se realizará de forma única y final al concluir la intervención (Mes 11), permitiendo medir los cambios obtenidos en los niveles de afrontamiento, síntomas emocionales y percepción de autoeficacia.

Se emplearán instrumentos estandarizados (CRI-A, SCL-90-R) y técnicas cualitativas (entrevistas narrativas) para integrar los resultados cuantitativos y cualitativos en un análisis mixto.

Finalmente, se elaborará una sistematización de la experiencia, que documentará el impacto y las lecciones aprendidas para fortalecer futuras réplicas del proyecto.

---

### **Resultados Esperados:**

- Incremento estadísticamente significativo en el uso de estrategias de afrontamiento adaptativas.
  - Reducción de los indicadores de riesgo psicosocial y de la sintomatología emocional en ambos ciclos de intervención.
  - Establecimiento de redes de apoyo de pares autosostenibles y un Protocolo de Referencia funcional y vinculado a servicios locales.
- 

### **Conclusión**

El proyecto "Regresando a Casa" es una intervención integral de 12 meses que aborda la crisis emocional de los jóvenes retornados desde un modelo robusto. Su enfoque en la deconstrucción de la masculinidad, la efectividad a largo plazo y el fortalecimiento comunitario es crucial para lograr una reintegración psicosocial efectiva, reduciendo la probabilidad de re-migración o vinculación con estructuras delictivas, y promoviendo la salud mental como pilar del desarrollo nacional.

---

## 2. JUSTIFICACIÓN

En El Salvador, cada año retornan miles de jóvenes salvadoreños tras vivir experiencias traumáticas durante su migración. Esta situación es particularmente grave en el área de intervención: según la OLM ONU Migración, en el periodo 2022-2024 se ha registrado el retorno de 2,636 hombres adultos únicamente en el departamento de San Salvador. Estos volúmenes masivos evidencian una crisis de salud mental en esta población. De hecho, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) reportó que más de 2,000 salvadoreños deportados recibieron servicios de salud mental y apoyo psicosocial durante 2024. En zonas como San Salvador Este (Ilopango, Mejicanos, Soyapango), estos jóvenes enfrentan estigma social ('fracasado', 'deportado'), ruptura familiar, desempleo y falta de espacios de contención emocional.

Este proyecto surge como una necesidad urgente de intervenir desde una perspectiva psicosocial comunitaria, no clínica, para reducir el riesgo de exclusión social, re-migración o vinculación con estructuras delictivas.

Nuestra propuesta es pionera y esencialmente diferente a los esfuerzos actuales, ya que se dirige específicamente a la población masculina retornada, una comunidad donde los problemas emocionales son históricamente minimizados e invisibilizados.

Si bien la OIM apoya a miles de retornados con servicios de apoyo económico y psicosocial, su Informe de Resultados 2023 evidencia que la gran mayoría de las iniciativas se centran en la reintegración económica (becas, empleabilidad) y actividades psicosociales amplias. La revisión de estos programas no muestra la existencia de un modelo especializado que aborde, a nivel comunitario y con un enfoque no clínico, la reconstrucción de identidad, el manejo de emociones y el estigma de la masculinidad para este grupo específico.

Además, responde a la Estrategia Nacional de Salud Mental 2022–2030 (MINSA-OPS), la cual prioriza la prevención del deterioro emocional en poblaciones vulnerables, basándose en la Encuesta Nacional de Salud Mental del país, que subraya la alta prevalencia de trastornos en la población salvadoreña.

### 3. Fundamentación Teórica

El ciclo migratorio, lejos de concluir con el movimiento físico, impone una fase de reajuste y crisis al regresar al punto de origen. Desde una perspectiva psicológica, el retorno forzado o de proyecto truncado se define como un evento vital estresante de alta intensidad.

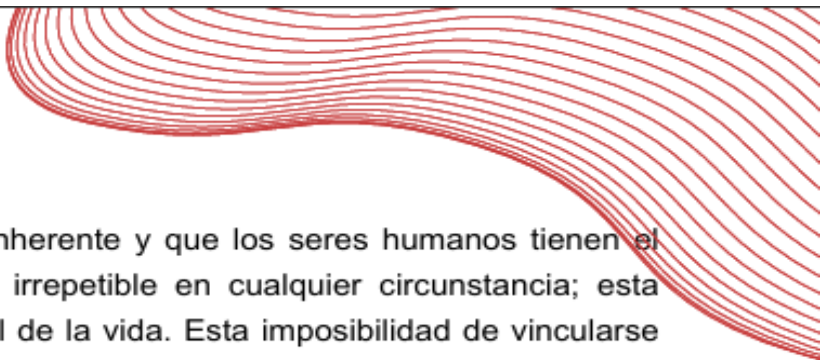
En esta fase, la teoría de Joseba Achotegui sobre el Duelo Migratorio resulta fundamental. Achotegui (2009) describe que los jóvenes retornados experimentan un duelo complejo y múltiple. Este duelo no solo es por las personas o el entorno de destino, sino, crucialmente, por la ruptura del proyecto de vida o la expectativa de éxito que motivó el viaje (Aruj, 2008). Al regresar sin cumplir el propósito de obtener éxito económico, se produce una crisis de rol y una severa afectación de la autoestima, lo cual se agrava por el mandato de masculinidad que exige el rol de proveedor.

Esta situación exacerba la vulnerabilidad psicosocial. El Modelo VIA (Vulnerabilidad, Incertidumbre y Apoyo/Asistencia) es útil para comprender este estado, pues señala que los retornados están expuestos a secuelas traumáticas del viaje, una profunda incertidumbre sobre su futuro laboral y la necesidad urgente de apoyo psicosocial (Jardón & Hernández, 2019). Además, deben lidiar con el estigma y la discriminación en su sociedad de origen (OIM, 2020), un factor social que impacta directamente en su salud mental y dificulta la reintegración social.

El ciclo migratorio, lejos de concluir con el movimiento físico, impone una fase de reajuste y crisis al regresar al punto de origen. Desde una perspectiva psicológica, el retorno forzado o de proyecto truncado se define como un evento vital estresante de alta intensidad.

En esta fase, la teoría de Joseba Achotegui sobre el Duelo Migratorio resulta fundamental. Achotegui (2009) describe que los jóvenes retornados experimentan un duelo complejo y múltiple. Este duelo no solo es por las personas o el entorno de destino, sino, crucialmente, por la ruptura del proyecto de vida o la expectativa de éxito que motivó el viaje (Aruj, 2008). Al regresar sin cumplir el propósito de obtener éxito económico, se produce una crisis de rol y una severa afectación de la autoestima, lo cual se agrava por el mandato de masculinidad que exige el rol de proveedor

Esta situación exacerba la vulnerabilidad psicosocial. El Modelo VIA (Vulnerabilidad, Incertidumbre y Apoyo/Asistencia) es útil para comprender este estado, pues señala que los retornados están expuestos a secuelas traumáticas del viaje, una profunda incertidumbre sobre su futuro laboral y la necesidad urgente de apoyo psicosocial (Jardón & Hernández, 2019). Además, deben lidiar con el estigma y la discriminación en su sociedad de origen (OIM, 2020), un factor social que impacta directamente en su salud mental y dificulta la reintegración social.



Frankl sostiene que la vida tiene un sentido inherente y que los seres humanos tienen el poder de encontrar un significado singular e irrepetible en cualquier circunstancia; esta búsqueda de sentido es la motivación principal de la vida. Esta imposibilidad de vincularse con lo que brinda un sentido de vida provoca crisis emocionales debido a la constante frustración, así como la incapacidad para lograr objetivos personales y realizar actividades que proporcionen una razón de ser que nutra el alma.

Cuando se pierde el interés y la motivación, y no existe un propósito que oriente a la persona, surge el sentimiento de para qué estoy vivo, para qué existo. Y muchos conflictos mentales y emocionales surgen a partir de esto Lucia O, (2023).

La separación familiar como resultado de la migración forzada y la condición de refugiado se ha convertido en un fenómeno global que causa daños duraderos a la salud física y emocional de innumerables niños en todo el mundo. Existe una necesidad urgente de abordar las secuelas perjudiciales de la separación entre padres e hijos mediante estrategias de intervención que busquen reparar el impacto negativo de la ruptura del vínculo afectivo en el desarrollo saludable del niño. Este artículo tiene varios objetivos. Primero, resumimos brevemente décadas de investigación que documentan el impacto devastador que la separación familiar abrupta puede tener en los niños. Jons, (2024)

El Síndrome de Ulises (el síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple) se fundamentaría psicológica y psicosocialmente en esta mezcla de soledad, fracaso al alcanzar los objetivos, experiencia de privaciones severas y miedo. Elementos que intensifican el impacto de los estresores. Diversidad no es lo mismo experimentar un solo estresor que varios, y además se intensifican. Ya hemos indicado en la sección previa: miedo, soledad, fracaso, etcétera. cronicidad. No es lo mismo experimentar una situación estresante durante unos pocos días o semanas que vivirla durante meses o hasta años. El estrés se acumula y numerosos inmigrantes emprenden verdaderas odiseas que se extienden durante años. Podemos afirmar que tienen una "mala vida" más que simplemente un "mal día". Anchotegui, (2009)

En cuanto al Modelo de resiliencia comunitaria este se basa en la conjunción singular de capacidades de autocuidado que provienen de la psicoterapia somática, es un instrumento para fomentar la salud mental a nivel global y puede ser ajustado a diversos grupos poblacionales. Los individuos que aprenden consiguen habilidades esenciales para hacer frente al estrés de una manera más efectiva y desarrollan un entendimiento compasivo de sus propias respuestas ante el trauma y el estrés, empleando su propio cuerpo como recurso de fortaleza. Grabbe, L., Duva, I. M., & Nicholson, W. C. (2023).

## 4. OBJETIVOS

---

### OBJETIVO GENERAL

Promover el bienestar emocional y el desarrollo de estrategias de afrontamiento adaptativas en hombres migrantes retornados (18–25 años) del municipio de San Salvador Este, mediante un programa comunitario orientado al fortalecimiento de recursos personales, el apoyo social y la integración comunitaria.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 01** Desarrollar un modelo grupal psicosocial especializado para hombres retornados, centrado en la deconstrucción del estigma de la masculinidad, el manejo del estrés y la promoción de estrategias de afrontamiento saludables.
- 02** Establecer un protocolo de referencia y acompañamiento para los casos que requieran atención psicológica especializada en coordinación con los servicios de salud mental
- 03** Generar espacios participativos de expresión, recreación y reinserción (artísticos, deportivos, lúdicos) que favorezcan la inclusión y la integración social de los participantes.
- 04** Facilitar la reinserción social de los hombres migrantes retornados a través del fortalecimiento de sus competencias psicosociales, la vinculación con redes comunitarias y la promoción de su participación activa en el entorno social

## 5. DESTINATARIOS DEL PROYECTO

El proyecto está dirigido a hombres migrantes retornados de Estados Unidos, con edades entre 18 y 25 años, residentes del departamento de San Salvador Este, quienes se encuentran en condición de riesgo psicosocial debido a los procesos de migración, retorno y reinserción social.

Esta población enfrenta desafíos emocionales y sociales derivados de la experiencia migratoria, tales como estrés, ansiedad, duelos por separación familiar, sentimientos de frustración, dificultades de reinserción laboral y comunitaria y rupturas en sus redes de apoyo.

Asimismo, el proyecto contempla la participación de las familias de los participantes, reconociendo su papel de manera fundamental en el proceso de reintegración y fortalecimiento emocional para los migrantes. Favoreciendo así la cohesión familiar, comprensión de las experiencias vividas por los migrantes y fortalecer en los migrantes retornados el acompañamiento afectivo y social dentro del entorno cercano.

Por tanto, de manera complementaria, se contempla la participación de sus familias y comunidad, como parte de las redes de apoyo de los migrantes, con el objetivo de promover la reconstrucción de vínculos y el fortalecimiento de redes de contención comunitaria.

## 6. Actividades a realizar :

### OBJETIVOS Y ACTUACIONES ESPECÍFICAS POR ÁREAS DE INTERVENCIÓN

#### Cuadro #1

**VECTOR:** Área de Afrontamiento Emocional y Resiliencia

**Objetivo General:** Desarrollar un modelo grupal psicosocial especializado para hombres retornados, centrado en la deconstrucción del estigma de la masculinidad, el manejo del estrés y la promoción de estrategias de afrontamiento saludables.

Objetivos Específicos	Contenidos a Trabajar	Actuaciones del Psicólogo	Técnicas de Intervención e Instrumentos de Apoyo	Tiempo
Creación de un espacio comunitario sostenible para hombres migrantes retornados. Psicoeducación emocional para que identifiquen, comprendan y regulen sus respuestas al estrés migratorio.	- Identificación de fuentes de estrés post-migratorio - Diferencias entre afrontamiento centrado en la emoción y en el problema - Reconocimiento de signos físicos y emocionales del estrés	Guiar sesiones grupales de identificación de situaciones estresantes.- Enseñar y practicar técnicas de regulación emocional- Fomentar la reflexión sobre cómo el mandato de "ser fuerte" dificulta pedir ayuda- Monitorear cambios en la percepción del estrés a lo largo del programa	-Instrumentos: Escala CRI-A (Cuestionario de Respuestas de Afrontamiento), SCL 90 R SPV, Entrenamiento en afrontamiento vivenciales (Lazarus & Folkman): Talleres vivenciales para identificar y aplicar estrategias efectivas	2 Semanas
Identificar los estilos de afrontamiento distorsionados y reconocer patrones de respuesta ante el estrés migratorio.	Estrés migratorio, duelo por retorno, respuestas emocionales desadaptativas, evitación y negación.	Aplicar entrevistas y dinámicas grupales para explorar experiencias migratorias, reacciones emocionales y creencias asociadas al fracaso o retorno. Facilitar el reconocimiento de pensamientos automáticos y conductas de evitación.	Entrevista semiestructurada, análisis de situaciones estresantes, técnica de autoobservación, psicoeducación. Diario de estrés: Registro semanal de situaciones estresantes y respuestas emocionales	2 Semanas
Sustituir estrategias de afrontamiento evitativas por estrategias adaptativas centradas en el problema y en la emoción.	Estrategias de afrontamiento centradas en el problema y la emoción; resolución de problemas; aceptación emocional.	Entrenar a los participantes en el uso de estrategias activas: planificación, búsqueda de apoyo, afrontamiento positivo y autocuidado. Promover la expresión emocional y la autoaceptación.	Role playing, resolución de problemas, técnica del semáforo emocional, reestructuración cognitiva, técnicas de relajación y respiración consciente.	3 Semanas
Fomentar la resiliencia y el sentido de autoeficacia ante los desafíos del retorno.	Concepto de resiliencia, recursos personales, apoyo social y red comunitaria.	- Aplicar el Cuestionario de Afrontamiento (CRI-A) para evaluar estrategias utilizadas identificar fortalezas y logros personales a través de narrativas de vida. Reforzar la percepción de competencia y control ante la adversidad.	Técnica de la línea de vida, entrevistas narrativas, refuerzo positivo, modelado, técnica de los tres aprendizajes (qué aprendí, qué conservo, qué transformo).	1 Semana
Promover la integración social mediante el afrontamiento colectivo y la cooperación entre pares.	Apoyo social, pertenencia grupal, redes de contención comunitaria.	Facilitar la creación de grupos de apoyo mutuo. Coordinar actividades comunitarias (deportivas, artísticas o recreativas) que fomenten la interacción positiva y la cohesión social.	Dinámicas grupales, trabajo cooperativo, grupo de apoyo entre pares, dramatización, actividades comunitarias participativas.	2 Semanas
Fortalecer la regulación emocional y el manejo de impulsos frente a la frustración.	Emociones primarias y secundarias, impulsividad, tolerancia a la frustración.	Guiar procesos de autorregulación emocional, reconocimiento de señales fisiológicas y desarrollo de estrategias para manejar la irritabilidad o el enojo.	Técnicas de autocontrol, mindfulness, entrenamiento en relajación muscular, autoinstrucciones, técnicas de exposición emocional controlada.	2 semanas

## OBJETIVOS Y ACTUACIONES ESPECÍFICAS POR ÁREAS DE INTERVENCIÓN

### Cuadro #2

**VECTOR:** Atención psicológica especializada.

**Objetivo General:** Establecer un protocolo de referencia y acompañamiento para los casos que requieran atención psicológica especializada en coordinación con los servicios de salud mental

Objetivos Específicos	Contenidos a Trabajar	Actuaciones del Psicólogo	Técnicas de Intervención e Instrumentos de Apoyo	Tiempo
<p>Detectar indicadores de riesgo psicológico o emocional en los hombres retornados</p>	<p>-Síntomas de estrés posttraumático, ansiedad, depresión, ideación suicida, consumo de sustancias en migrantes retornados.-Pautas para detección temprana de crisis psicológicas</p>	<p>- Aplicar observación clínica y entrevistas de detección breve. - Establecer criterios de derivación y niveles de atención. - Sistematizar los casos identificados para seguimiento.</p>	<p>- Entrevista semiestructurada. - Observación clínica. - Escucha activa - Aplicación de instrumentos: Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) Inventario de ansiedad de Beck (BAI), Inventario de depresión de Beck-II (BDI-II), Escala de estrés percibido (PSS-10), Escala de bienestar psicológico de Ryff</p>	<p>2 SEMANAS</p>
<p>Brindar acompañamiento psicológico a los participantes ante situaciones de crisis</p>	<p>- Componentes de los PAPs: calma, escucha, apoyo y orientación, Estrategias de regulación emocional en momentos de angustia. Comunicación empática y validación emocional-Regulación de emociones</p>	<p>- Generar espacios seguros para la expresión emocional. - Aplicar PAPs ante casos de crisis o malestar emocional. (Anexo 1) - Sesiones breves de apoyo emocional individual. - Contención en momentos de crisis. - Psicoeducación sobre manejo del estrés y emociones.</p>	<p>- Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) - Técnicas de respiración - Contención emocional. - Psicoeducación, escucha activa</p>	<p>(Transversal, durante todo el período)</p>
<p>Coordinar la derivación de casos que requieran atención psicológica o psiquiátrica especializada.</p>	<p>Protocolos de referencia, red de servicios de salud mental, acompañamiento comunitario.</p>	<p>- Identificación de instituciones receptoras (centros de salud, hospitales, ONG).- Elaboración del protocolo de referencia (PAP).- Comunicación y seguimiento del proceso de derivación.- Acompañamiento al participante y su familia en el proceso de atención.</p>	<p>Coordinación interinstitucional, entrevista motivacional, seguimiento y monitoreo de casos.</p>	<p>2 SEMANAS</p>
<p>Sistematizar la información obtenida para la mejora del protocolo y la continuidad del programa.</p>	<p>Registro de casos atendidos, resultados de intervención y derivaciones efectuadas.</p>	<p>-Elaboración de informes mensuales de seguimiento. - Evaluación de la eficacia del protocolo de referencia. - Propuesta de mejora continua del programa comunitario.</p>	<p>Revisión de casos, análisis cualitativo, retroalimentación con el equipo interdisciplinario.</p>	<p>2 SEMANAS</p>
<p>Sensibilizar a la población meta sobre la importancia de la salud mental y la búsqueda de ayuda.</p>	<p>- Estigma hacia la salud mental en la población masculina.- Concepto de bienestar emocional y afrontamiento saludable.- Recursos de apoyo disponibles en la comunidad.</p>	<p>- Realizar charlas o talleres psicoeducativos. - Promover la normalización de pedir ayuda psicológica. - Difundir material informativo y recursos de atención.</p>	<p>- Psicoeducación, - Talleres reflexivos - Dinámicas grupales participativas - Técnicas de sensibilización comunitaria.</p>	<p>2 SEMANAS</p>

**OBJETIVOS Y ACTUACIONES ESPECÍFICAS POR ÁREAS DE INTERVENCIÓN**

**Cuadro #3**

**VECTOR:** :Expresión Emocional vinculada a la experiencia del retorno  
**Objetivo General:** Generar espacios participativos de expresión, recreación y reinserción (artísticos, deportivos, lúdicos) que favorezcan la inclusión y la integración social de los participantes.

Objetivos Específicos	Contenidos a Trabajar	Actuaciones del Psicólogo	Técnicas de Intervención e Instrumentos de Apoyo	Tiempo
Facilitar la expresión emocional de los hombres migrantes retornados acerca de su experiencia de retorno, favoreciendo la validación emocional y la reconstrucción de sentido.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconocimiento de emociones vinculadas al retorno (culpa, tristeza, alivio, frustración, esperanza).</li> <li>- Validación emocional y aceptación de la experiencia vivida.</li> <li>- Expresión simbólica y narrativa de la experiencia migratoria.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crear un entorno seguro para la expresión emocional grupal.</li> <li>- Facilitar dinámicas que promuevan la verbalización y simbolización de emociones.</li> <li>- Acompañar los relatos personales con enfoque empático y sin juicio.</li> <li>- Reforzar la normalización de las emociones negativas y positivas del retorno.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Círculos de palabra y escucha activa.</li> <li>- Técnica de escritura terapéutica (cartas al yo migrante).</li> <li>- Dibujo libre y expresión artística de las emociones.</li> <li>- Registro emocional (diario del retorno).</li> <li>- Escala de afecto positivo y negativo (PANAS).</li> </ul>	1 semana
Promover la expresión emocional y la comunicación asertiva a través de actividades grupales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comunicación efectiva y escucha empática.</li> <li>- Identificación de emociones básicas y secundarias.</li> <li>- Estrategias de comunicación no violenta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Facilitar talleres de comunicación emocional y escucha activa.</li> <li>- Modelar conductas de empatía, respeto y validación.</li> <li>- Fomentar la interacción grupal y la confianza mutua.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Role-playing, dramatización, técnica del espejo.</li> <li>- Escucha activa guiada.</li> <li>- Escala de comunicación asertiva.</li> </ul>	2 semanas
Fomentar el liderazgo emocional positivo y la corresponsabilidad afectiva dentro de los grupos de apoyo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto de liderazgo emocional.</li> <li>- Regulación emocional y autocontrol.</li> <li>- Corresponsabilidad emocional en el grupo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar líderes con capacidad de contención emocional.</li> <li>- Promover la autorreflexión y el acompañamiento entre pares.</li> <li>- Fortalecer las competencias socioemocionales y la empatía colectiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Técnica del liderazgo empático.</li> <li>- Dinámicas de retroalimentación positiva.</li> <li>- Evaluación participativa de habilidades emocionales.</li> </ul>	2 semanas
Favorecer la resignificación de experiencias dolorosas y de pérdida asociadas al proceso migratorio y al retorno.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Duelo migratorio: pérdida de vínculos, estatus y proyectos.</li> <li>- Aceptación emocional del cambio y resiliencia.</li> <li>- Reconstrucción de identidad tras el retorno.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acompañar procesos de duelo emocional en espacios grupales.</li> <li>- Promover la elaboración simbólica de las pérdidas.</li> <li>- Reforzar la idea de continuidad vital y de crecimiento personal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Técnica de la línea de vida.</li> <li>- Mapa de pérdidas y aprendizajes.</li> <li>- Narrativa terapéutica ("mi historia antes y después del retorno").</li> <li>- Técnica de los tres aprendizajes (qué perdí, qué mantengo, qué transformo).</li> </ul>	2 semanas
Potenciar el sentido de pertenencia y el apoyo emocional en equipo a través de actividades expresivas y colaborativas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cohesión grupal y redes de apoyo emocional.</li> <li>- Expresión afectiva positiva y solidaridad.</li> <li>- Beneficios psicológicos del acompañamiento entre iguales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Organizar actividades de expresión conjunta (artísticas, recreativas o simbólicas).</li> <li>- Favorecer la creación de vínculos sostenibles entre participantes.</li> <li>- Observar y fortalecer dinámicas de apoyo mutuo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dinámicas de integración grupal.</li> <li>- Técnica del sociograma emocional.</li> <li>- Creación colectiva de mural o símbolo grupal.</li> </ul>	1 semana

**OBJETIVOS Y ACTUACIONES  
ESPECÍFICAS POR ÁREAS DE  
INTERVENCIÓN**

**Cuadro #4**

**VECTOR:** Reinserción Social y Participación Comunitaria.

**Objetivo General:** Facilitar la reinserción social de los hombres migrantes retornados a través del fortalecimiento de sus competencias psicosociales, la vinculación con redes comunitarias y la promoción de su participación activa en el entorno social.

Objetivos Específicos	Contenidos a Trabajar	Actuaciones del Psicólogo	Técnicas de Intervención e Instrumentos de Apoyo	Tiempo
Promover el desarrollo de habilidades sociales y comunicativas para fortalecer las relaciones interpersonales.	-Comunicación asertiva- Escucha activa-Empatía- Resolución de conflictos	-Facilitar talleres prácticos sobre comunicación asertiva y la escucha activa.-Observar dinámicas grupales y reforzar interacciones positivas.	Role playing, dinámicas de comunicación efectiva, feedback grupal, test de habilidades sociales (Gismero, 2000).	1 SEMANA
Favorecer la reconstrucción de redes de apoyo comunitarias.	-Apoyo social-Redes de contención-Capital social- Pertenencia comunitaria	-Encontrar redes de apoyo existentes y potenciales relaciones positivas.-Fomentar vínculos con organizaciones locales y coordinar actividades grupales comunitarias.	Técnica del sociograma, entrevistas de red social, grupos de apoyo mutuo, círculos comunitarios.	2 SEMANAS
Fortalecer la autoestima y la identidad personal vinculada al proceso de retorno.	-Autoestima-Identidad social- Duelo migratorio- Resignificación del retorno	-Ayudar a la creación de espacios reflexivos sobre experiencias migratorias y su impacto en la autoestima.- Promover la reconstrucción de un proyecto de vida positivo y adecuado a sus condiciones socioambientales.	Línea de vida, narrativa autobiográfica, ejercicios de autovaloración, técnica de "mi nuevo comienzo".	2 SEMANAS
Promover la participación social activa y la corresponsabilidad comunitaria.	-Ciudadanía activa-Liderazgo social-Participación y corresponsabilidad	-Crear, dar seguimiento y acompañar proyectos comunitarios liderados por los participantes, por ejemplo ferias de emprendedores o la promoción de productos locales.	Aprendizaje-servicio, proyectos colaborativos, dramatización de liderazgo, trabajo grupal cooperativo.	3 SEMANAS
Fomentar competencias para la inserción laboral y la adaptación al entorno socioeconómico local.	-Habilidades laborales básicas- Empleabilidad-Planificación- Manejo de frustración	-Desarrollar talleres de orientación vocacional y habilidades blandas para la búsqueda de empleo vinculados a programas de formación laboral.	Simulación de entrevistas, entrenamiento en habilidades blandas, test de intereses profesionales (SDS), ejercicios de planificación personal.	4 SEMANAS

## 7.METODOLOGÍA

El proyecto "Regresando a Casa" no solo ofrece talleres; utiliza una metodología que asegura que la ayuda sea relevante y duradera. Se enmarca en un enfoque Mixto (combinando información de números y de historias) con un método principal llamado Investigación-Acción Participativa (IAP). Además, integraremos actividades lúdicas (juegos, deportes, esparcimiento) para que el proceso sea agradable.

### 7.1 Método Principal: Investigación-Acción Participativa (IAP)

La IAP es una forma de trabajar con la comunidad, no solo para ella. En el caso de los jóvenes retornados, esto significa que ellos no son solo "beneficiarios", sino expertos en su propia experiencia y agentes de cambio.

Se basa en un ciclo continuo de tres fases que garantiza que la intervención se adapte a la vida real de los jóvenes en San Salvador Este:

**Investigación (Diagnóstico):** No asumimos lo que necesitan. Comenzamos preguntando y midiendo cómo el estrés y el duelo migratorio están afectando su salud mental. Esto nos da una información generalizada y real de sus condiciones.

**Acción (Intervención):** Con esa información, implementamos los talleres y las actividades, pero los jóvenes participan en el diseño y ajuste de los temas. La acción es flexible y se enfoca en enseñarles herramientas prácticas.

**Participación y Reflexión:** Este es el punto clave. Los jóvenes analizan los resultados junto al equipo profesional. Esto permite que el joven retornado pase de sentirse una "víctima" o un "fracaso" a ser alguien que tiene la capacidad de solucionar su problema (Afrontamiento Centrado en el Problema, según Lazarus y Folkman).

En resumen, la IAP transforma la vulnerabilidad en competencia y resiliencia porque el proceso de ayuda es un proceso de empoderamiento.

## 7.2 Enfoques Psicológicos a Utilizar

Para abordar el retorno como un evento vital estresante (Modelo VIA), se utilizará una combinación de herramientas probadas:

Enfoque	Lo que se busca hacer	¿Cómo se realizará?
Enfoque Comunitario	Romper el estigma y la soledad. Buscamos que los jóvenes se apoyen entre sí y formen redes de apoyo mutuo para la reintegración.	Trabajaremos en grupos, fuera de un consultorio clínico, para que la búsqueda de ayuda sea vista como algo normal y comunitario.
Enfoque Narrativo	Redefinir la historia y reconstruir la identidad. Ayudar al joven a ver su retorno no como un "fracaso", sino como una experiencia de la cual puede salir fortalecido (resiliencia).	Se utilizarán técnicas para que el joven "externalice" el sentimiento de culpa o estigma y reescriba su futuro.
Enfoque Cognitivo-Conductual (TCC)	Enseñar herramientas prácticas de afrontamiento. Damos técnicas concretas para manejar el estrés, la ansiedad y para planificar su futuro (laboral o educativo).	Talleres estructurados con ejercicios de simulación y entrenamiento en habilidades sociales.

## 7.3 Pautas de Intervención

La intervención se divide en dos grandes estrategias que se ejecutarán en paralelo:

### A. Intervención Grupal Intensiva (Talleres Prácticos)

Aquí se desarrollan las habilidades de forma directa y estructurada:

Eje del Taller	Lo que Aprenderán
Manejo del Estrés y Afrontamiento	Técnicas de respiración, cómo identificar qué les causa estrés y cómo solucionar activamente ese problema, en lugar de solo evitar sentirlo.
Reescribir la Historia (Duelo Migratorio)	A través de la Línea de Vida, darán un nuevo significado a su viaje, separando la persona del sentimiento de "fracaso" y recuperando su autoestima.
Habilidades de Reinserción	Prácticas para mejorar la comunicación, la asertividad y simulación de entrevistas para facilitar su vinculación laboral o educativa.

## B. Estrategia de Redes y Sostenibilidad (Psicología Comunitaria)

Esta estrategia es transversal y garantiza la sostenibilidad y la atención a la complejidad del fenómeno migratorio.

Mecanismo	Propósito
Protocolo de Referencia	Si un joven muestra señales de un problema de salud mental grave (secuelas traumáticas, depresión intensa), se activa un flujograma claro que permite darle Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) y derivarlo a instituciones especializadas.
Grupos de Apoyo Mutuo	Al finalizar los talleres, se promueve que los jóvenes organicen y mantengan sus propios grupos de apoyo. Esto garantiza que la red social se mantenga como un recurso comunitario duradero.

### 7.4 Fases de Ejecución

Fase	Lo que se hará
1. Diagnóstico e Inicio	Aplicación de la Línea Base (CRI-A, SCL-90-R) y entrevistas iniciales. Mapeo final de la Red de Referencia
2. Intervención Intensiva	Acción: Ejecución de los talleres grupales y las actividades lúdicas, aplicando el Protocolo de Referencia de forma continua.
3. Evaluación y Cierre	Reflexión/Evaluación: Aplicación de la Evaluación Final de instrumentos para medir el impacto. Sistematización de la experiencia y creación de informes.

## 8. TEMPORALIZACIÓN

El presente proyecto se desarrollará en un año, de Marzo 2026 a Febrero 2027 y se estructurará en tres momentos fundamentales: diagnóstico y selección de población objetivo, intervención intensiva y evaluación del programa, lo que garantiza la profundidad y sostenibilidad de la intervención a través de la ejecución de dos ciclos intensivos de talleres.

- **La Fase I: Preparación, Diagnóstico y Ciclo Intensivo 1.**

Esta fase abarcará los primeros cinco meses (marzo a julio). Durante este periodo se realizará la convocatoria del primer grupo de participantes en el mes de marzo (mes 1), para realizar la evaluación diagnóstica inicial (CRI-A, SCL-90-R) y el mapeo de redes de referencia locales. En esta etapa se identificarán los niveles de afrontamiento emocional, sintomatología y las experiencias personales de retorno de los participantes.

Posteriormente, se llevará a cabo la intervención intensiva basada en los vectores de Afrontamiento Emocional, Expresión Emocional y Reinserción Social, mediante talleres psicoeducativos, dinámicas grupales y actividades de fortalecimiento comunitario. Se llevará a cabo en los meses de abril a junio (meses 2, 3, 4).

De manera paralela, se activa el vector transversal de Atención Especializada, aplicando el protocolo de detección y referencia de casos de riesgo, así como los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) cuando sea necesario. Esta fase permite establecer el punto de partida para diseñar intervenciones ajustadas a las necesidades reales del grupo.

Al finalizar el primer ciclo intensivo se realiza la primera evaluación post-test en el mes de Julio (mes 5), con el objetivo de evaluar los avances del primer grupo en habilidades de regulación emocional, afrontamiento. Así mismo sistematizar las lecciones aprendidas para ajustar la metodología del segundo ciclo.

- **La Fase II: Interciclo, Ajuste Metodológico y Ciclo Intensivo 2**

Esta fase tendrá una duración de cinco meses (agosto a diciembre). Este periodo incluirá un mes de interciclo y ajuste metodológico en base a la sistematización realizada en el ciclo 1, en el cual se analizarán los resultados del primer ciclo para realizar mejoras en la implementación del segundo. Se convocará al segundo grupo de participantes y la aplicación de los instrumentos de diagnóstico inicial. Realizándolo en el mes de agosto (mes 6).

Posteriormente, se desarrollará nuevamente el proceso intensivo de intervención con los tres vectores centrales en los meses de septiembre a noviembre (meses 7, 8, 9), integrando las adaptaciones obtenidas en la fase anterior. Al finalizar se realizará la evaluación post-test, para evaluar los avances alcanzados, así mismo se realizará una actividad comunitaria conjunta entre los grupos del primer y segundo ciclo, para consolidar redes de apoyo y fomentar la sostenibilidad del proyecto, llevándose a cabo en el mes de diciembre (mes 10).

- Finalmente, la **Fase III: Monitoreo Transversal y Cierre Administrativo**

Esta fase tendrá una duración de dos meses (enero y febrero de 2027), se dividirá en dos partes, en primer lugar en el mes 11 (enero) se hará una evaluación de efectividad a largo plazo, en el que se realizará el monitoreo y seguimiento a los participantes del ciclo 1 (evaluación a 6 meses post-intervención) y ciclo 2 (evaluación a 2 meses post-intervención) para determinar la efectividad y sostenibilidad de las estrategias de afrontamiento aprendidas y el funcionamiento de los grupos de apoyo mutuo. dando seguimiento a los participantes y la evaluación de sostenibilidad a mediano plazo, verificando la permanencia de las estrategias de afrontamiento aprendidas y el funcionamiento de los grupos de apoyo mutuo. Asimismo, se llevará a cabo el análisis comparativo de los resultados.

la elaboración del informe final y la rendición de cuentas a las instituciones colaboradoras, cerrando de forma técnica y administrativa el proyecto.

Posteriormente en el mes 12 (febrero) se realizará el análisis final, se llevará a cabo un análisis comparativo de los resultados y rendición de cuentas a las instituciones colaboradoras, Elaboración del Informe final Detallado y del plan de sostenibilidad. Se hará la presentación de resultados y cierre administrativo con las instituciones donantes y asociadas.

## 9. RECURSOS

**1. Humanos:** Personal estudiantil de la institución "Universidad de El Salvador" que garantice la ejecución de cada técnica psicosocial y comunitaria del Proyecto, así como el coordinador de este, psicólogo comunitario, trabajador social, educador comunitario, voluntarios y líderes de la comunidad que conozcan las necesidades de los beneficiados.

Recurso Humano	Cantidad (Personas)	Tipo de Contratación (Total)	Función Clave en el Proyecto
Coordinador/a del Proyecto	1	12 meses (Tiempo completo)	Gestión integral, articulación con MINSAL y ONG, monitoreo de la IAP.
Psicólogo/a Comunitario Líder	2	12 meses (Tiempo completo)	Facilitación de talleres (Afrontamiento y Expresión), diseño y aplicación del modelo.
Psicólogo/a de Acompañamiento	1	12 meses (Tiempo completo)	Aplicación del Protocolo PAP, detección de riesgo, seguimiento individual y derivación.
Asistente de Logística y Campo	1	12 meses (Tiempo completo)	Apoyo en la organización de talleres, coordinación comunitaria, registro de asistencia.
Trabajador/a Social	1	12 meses (Tiempo completo)	<b>Facilitación de la Reinserción Socioeconómica:</b> Mapeo de recursos locales (empleo, formación vocacional, emprendimiento), acompañamiento en la gestión de documentos, mediación y vinculación con la comunidad (ONGs, alcaldías, MINSAL).
<b>Total de Personal (Contratado)</b>	<b>5 personas</b>	<b>5</b>	

**2. Materiales Fungibles y de Psicoeducación:** Material didáctico como (hojas de papel bond, cartulina, marcadores, lapiceros, plumones, folder, colores, cinta), También equipo tecnológico como (laptop, impresora, parlante, proyector, internet, extensiones eléctricas), material de apoyo como ( guías, instrumentos de evaluación, pintura, plastilina, pinceles, cuerdas, balones, mesas, música).

Material/Recurso	Unidad de Medida	Cantidad (Estimado para 200)	Total para 200	Uso Específico (Vectores 1, 2 y 3)
Cuadernos de Trabajo/Diarios de Estrés	Unidades	200		Ejercicios de <b>Autorregulación</b> , registro emocional y <b>Narrativa</b> (Línea de vida). (1 por participante).
Kits de Evaluación Impresos (CRI-A, SCL-90-R)	Sets	400		Aplicación en la Línea Base (pre-test) y Post-Test (2 sets por participante).
Certificados de Participación	Unidades	200		Entrega al finalizar el programa (1 por participante).
Kits de Expresión Artística (Marcadores, colores, plastilina, papel)	Sets Individuales o Cajas de Repuesto	100		Dinámicas de simbolización, dibujo libre y expresión emocional (Se pueden compartir en grupos de 2).
Resmas de Papel Bond (A4)	Unidades	50		Impresión de folletos psicoeducativos, dinámicas grupales, protocolos de referencia y copias.
Material de Bioseguridad e Higiene (Alcohol gel, desinfectante)	Litros/Unidades	12 litros de Alcohol Gel		Uso continuo en las sesiones grupales.

## RECURSOS

**3. Recursos Logísticos y de Operación:** Transporte hacia la localidad de las actividades a realizar, calendario y horario de la ejecución de las sesiones, registro y seguimiento de los participantes por medio de la asistencia y evaluaciones pertinentes, alianzas con con la alcaldía local de San Salvador Este, Universidad de El Salvador, ONG y Ministerio de Salud para coordinar derivación de casos de alta complejidad de salud mental.

Estos recursos cubren la infraestructura, el transporte y la gestión operativa continua para los 12 meses de intervención en San Salvador Este.

Recurso/Gasto Operacional	Unidad de Medida	Cantidad Total (12 Meses)	Uso Específico (Vectores 1, 3 y 4)
Alquiler de Espacio para Talleres	Meses	12	Sede para las sesiones semanales grupales, con capacidad para grupos de ≥50 personas.
Refrigerios/Hidratación	Sesiones Grupales	144	Estimado de 3 sesiones grupales a la semana (3 × 4 semanas × 12 meses). Es vital para la permanencia.
Viáticos y Transporte de Campo	Meses	12	Movilización del equipo profesional y apoyo en el transporte de participantes y familias a actividades comunitarias.
Materiales de Oficina y Consumo (Tóner, grapas, carpetas, bolígrafos)	Sets Anuales	2	Gestión administrativa, informes, archivo de casos y protocolos.
Servicios de Telecomunicaciones (Internet, Telefonía)	Meses	12	Coordinación interinstitucional, seguimiento telefónico de casos de riesgo (Vector 2).

### 4. Equipamiento Técnico y Evaluación

Estos son equipos duraderos necesarios para la sistematización y la facilitación.

Equipamiento	Unidad de Medida	Cantidad Total	Uso Específico
Computadoras Portátiles	Unidades	3	Una para Coordinación, dos para Psicólogos (Sistematización de datos y elaboración de informes).
Impresora Multifuncional (Tóner/Tinta)	Unidades	2	Impresión de materiales, instrumentos de evaluación y protocolos.
Proyector Multimedia y Pantalla	Unidades	3	Uso en las sesiones psicoeducativas (Afrontamiento, Masculinidad, Salud Mental).
Equipo de Sonido Portátil (Bocina)	Unidades	3	Uso en las dinámicas de expresión, recreación y actividades comunitarias (Vector 3).

# **10. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN**

La evaluación de la intervención se lleva a cabo de forma continua durante las sesiones grupales e individuales, así como en las reuniones del equipo psicosocial, con el fin de monitorear los avances en los cuatro módulos.

Cada profesional aporta información sobre el cumplimiento de los objetivos específicos de su área, utilizando como referente el siguiente instrumento de evaluación por indicadores, aplicado en tres momentos (inicial, intermedio y final) ver anexo 2

La información se recoge mediante:

- Instrumentos estandarizados: CRI-A, SCL-90-R, diario de estrés.
- Técnicas cualitativas: entrevistas semiestructuradas, narrativas terapéuticas, observación clínica y registros de participación en actividades expresivas y comunitarias.

En el mes 11 se realiza una evaluación global tipo examen que integra los aprendizajes, cambios actitudinales y avances psicosociales de los participantes. Incluye preguntas abiertas y cerradas sobre regulación emocional, apoyo percibido, afrontamiento, participación comunitaria y preparación para la reinserción social y laboral, comparando los resultados con la línea base para medir el impacto del programa (ver anexo 3)

A partir de estos datos, se deriva a servicios especializados o se finaliza el acompañamiento, según los siguientes criterios:

- Cumplimiento de objetivos
- Estabilidad emocional
- Uso de estrategias adaptativas
- Integración en redes de apoyo
- Decisión autónoma del participante

# 11. Presupuesto

## Costo de Recursos Humanos costo por 12 meses

RECURSO HUMANO	SALARIO MENSUAL ESTIMADO (USD)	CANTIDAD	TOTAL
Coordinador/a del Proyecto	\$1,200	1	\$14,400
Psicólogo/a Comunitario Líder	\$900 C/U	2	\$21,600
Psicólogo/a de Acompañamiento (PAP)	\$750	1	\$9,000
Trabajador/a Social	\$500	1	\$6,000
Subtotal Recursos Humanos	\$800	1	\$9,600
<b>TOTAL</b>			<b>\$60,600</b>

## Materiales Fungibles y de Psicoeducación

Estimación para 200 participantes, cubriendo talleres y evaluación.

MATERIAL/RECURSOS	UNIDAD	CANTIDAD TOTAL	COSTO UNITARIO ESTIMADO (USD)	Costo Total (USD)
Cuadernos de Trabajo/Diarios	Unidades	200	\$1.50	\$300
Kits de Evaluación Impresos (Pre/Post-Test)	Sets	400	\$0.20 (POR SET DE COPIAS)	\$80
Kits de Expresión Artística (Compartido)	Sets/Cajas de Repuesto	100	\$5.00	\$500
Certificados de Participación	Unidades	200	\$0.50	\$100
Resmas de Papel Bond (A4)	Unidades	50	\$5.00	\$250
Tóner/Cartuchos de Tinta (para 12 meses)	Unidades	10	\$50.00	\$500
Material de Oficina Básico (Bolígrafos, clips, carpetas)	Set Anual	1	\$150.00	\$150

**SUBTOTAL MATERIALES FUNGIBLES \$1,880**

## Expresión Emocional (Narrativa) y Reinserción Social (Comunitaria).

MATERIAL/R ECUROS	UNIDAD	CANTIDAD TOTAL (ESTIMADA)	COSTO UNITARIO ESTIMADO (USD)	COSTO TOTAL (USD)
Pintura, Plastilina y Pinceles	Kits/Cajas	100	\$800	\$300
Colores (Set individual para participantes)	Unidades	200	\$2.00	\$80
Cuerdas y Balones (Para actividades lúdicas/deportivas)	Unidades	10	\$15.00	\$500
Guías e Instrumentos de Evaluación (Impresión especializada)	Sets	400	\$0.20	\$100
<b>SUBTOTAL MATERIAL DE APOYO Y EXPRESIÓN</b>				<b>\$1,430</b>

### Recursos Logísticos y de Operación

Estos costos varían mucho según la ubicación exacta en San Salvador Este y el tipo de espacio.

RECURSO/GASTO OPERACIONAL	UNIDAD	CANTIDAD TOTAL	COSTO MENSUAL ESTIMADO (USD)	Costo Total Anual (USD)
Alquiler de Espacio Comunitario	Meses	12	\$600	\$7,200
Internet y Música (Conectividad para gestión y talleres)	Meses	12	\$80	\$960
Telefonía (para seguimiento de PAP)	Meses	12	\$70	\$840
Refrigerios/Hidratación (144 sesiones grupales)	Meses	12	\$300	\$3,600
Viáticos y Transporte de Campo	Meses	12	\$250	\$3,000
<b>SUBTOTAL LOGÍSTICA Y SERVICIOS</b>				<b>\$15,600</b>

## Expresión Emocional (Narrativa) y Reinserción Social (Comunitaria).

EQUIPAMIENTO	UNIDAD	COSTO UNITARIO ESTIMADO (USD)	COSTO TOTAL (USD)
Computadoras Portátiles (Gama media)	3	\$650	\$1,950
Impresora Multifuncional	2	\$300	\$600
Proyector Multimedia y Pantalla	3	\$400	\$1200
Equipo de Sonido Portátil (Bocina)	3	\$150	\$450
<b>SUBTOTAL EQUIPAMIENTO TECNICO</b>			<b>\$4,200</b>

### Resumen General del Presupuesto

CATEGORIA	COSTO ESTIMADO (USD)	PORCENTAJE DEL TOTAL
1. Recursos Humanos	\$51,000	68.95%
2. Materiales Fungibles	\$3,310	3.77%
3. Logística y Operación	\$15,600	17.75%
4. Equipamiento Técnico	\$4,200	4.78%
<b>Subtotal Directo</b>	<b>\$83,710</b>	<b>95.24%</b>
5. Contingencia y Gastos Administrativos (Aprox. 5% del Subtotal)	\$4,185.50	4.76%
<b>TOTAL ESTIMADO DEL PROYECTO (12 MESES)</b>	<b>\$87,895.50</b>	<b>100%</b>



# **ANEXOS**

# Protocolo ABCDE de primeros auxilios psicológicos

A

Escucha activa

E

Psicoeducación

B

Reentrenamiento de la (B)entilación

D

Derivación a redes de apoyo



Categorización de necesidades

C

## ANEXO 2

<p><b>1. Afrontamiento emocional y resiliencia</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifica fuentes de estrés post-migratorio y sus respuestas emocionales.</li> <li>• Reconoce estilos de afrontamiento disfuncionales (evitación, negación).</li> <li>• Aplica estrategias adaptativas (búsqueda de apoyo, planificación, regulación).</li> <li>• Muestra mayor autoeficacia y participación en redes de apoyo.</li> </ul>	<p> <input type="checkbox"/> No iniciado  <input type="checkbox"/> En proceso  <input type="checkbox"/> Logrado         </p>
<p><b>2. Atención psicológica especializada</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No presenta síntomas de riesgo (ansiedad severa, depresión, ideación suicida, consumo problemático).</li> <li>• Ha recibido contención breve o ha sido derivado con seguimiento a servicios de salud mental.</li> <li>• Reconoce la importancia de cuidar su salud mental y busca ayuda cuando lo necesita.</li> </ul>	<p> <input type="checkbox"/> No iniciado  <input type="checkbox"/> En proceso  <input type="checkbox"/> Logrado         </p>
<p><b>3. Expresión emocional vinculada al retorno</b></p>	<p>Expresa emociones relacionadas con el retorno (culpa, tristeza, esperanza) de forma verbal o simbólica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participa en dinámicas grupales con empatía y comunicación asertiva.</li> <li>• Ha resignificado su experiencia migratoria y muestra sentido de pertenencia al grupo.</li> </ul>	<p> <input type="checkbox"/> No iniciado  <input type="checkbox"/> En proceso  <input type="checkbox"/> Logrado         </p>
<p><b>4. Reinserción Social y Participación Comunitaria</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplica habilidades sociales (comunicación asertiva, resolución de conflictos) en contextos cotidianos.</li> <li>• Ha reconstruido o fortalecido redes de apoyo familiar y comunitario.</li> <li>• Muestra mayor autoestima y sentido de identidad tras el retorno.</li> <li>• Participa activamente en iniciativas comunitarias o proyectos colectivos.</li> <li>• Desarrolla competencias para la inserción laboral (búsqueda de empleo, planificación, manejo de frustración).</li> </ul>	<p> <input type="checkbox"/> No iniciado  <input type="checkbox"/> En proceso  <input type="checkbox"/> Logrado         </p>

# ANEXO 3

## Instrumento de Evaluación Global del Programa para Hombres Migrantes Retornados

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_

Aplicado por: \_\_\_\_\_

### Instrucciones:

Responde cada ítem de forma honesta. Marca con una X la opción que mejor refleje tu experiencia actual. En las preguntas abiertas, escribe brevemente (1–3 líneas).

### 1. Afrontamiento Emocional y Resiliencia

- ¿Reconoces cuándo estás estresado(a) por situaciones relacionadas con tu retorno?
  - Nunca
  - A veces
  - Casi siempre
  - Siempre
  
- Ante un problema, normalmente:
  - Lo evito o lo niego
  - Me siento abrumado y no sé qué hacer
  - Pienso en opciones y busco ayuda si la necesito
  - Ya tengo estrategias que me funcionan
  
- ¿Has usado alguna de estas estrategias en las últimas semanas? (Marca todas las que apliquen)
  - Respiración consciente o relajación
  - Hablar con alguien de confianza
  - Escribir lo que siento
  - Planificar pasos concretos
  - Ninguna
  
- Escribe un logro personal, por pequeño que sea, desde tu retorno:

---

---

---

---

## 2. Atención Psicológica Especializada

- En las últimas semanas, ¿has sentido tristeza profunda, ansiedad intensa, insomnio o pensamientos de desesperanza?
  - Sí, con frecuencia
  - Algunas veces
  - Rara vez
  - No
- Si necesitaras apoyo emocional, ¿te sentirías capaz de pedirlo?
  - No, me da vergüenza o no confío
  - Depende de quién sea
  - Sí, ya lo he hecho o lo haría
  - Ya estoy recibiendo apoyo
- ¿Conoces al menos dos recursos (personas, servicios, grupos) a los que podrías acudir si necesitas ayuda psicológica?
  - No
  - Solo uno
  - Sí, dos o más

## 3. Expresión Emocional vinculada al Retorno

- ¿Te resulta fácil hablar de lo que sentiste al regresar a tu país?
  - No, prefiero no hablar de eso
  - Solo con alguien de mucha confianza
  - Sí, en el grupo o con amigos
- ¿Has usado alguna forma creativa (dibujo, escritura, arte, narrativa) para expresar tu experiencia migratoria?
  - No
  - Una vez
  - Varias veces
  - Me ha ayudado mucho

- Completa:

"Al regresar, lo más difícil fue \_\_\_\_\_,  
pero aprendí que \_\_\_\_\_."

#### 4. Reinserción Social y Participación Comunitaria

---

- ¿Tienes actualmente personas o grupos en quienes confías y con quienes puedes compartir tus preocupaciones?
  - No
  - 1 o 2 personas
  - Varios amigos o un grupo de apoyo
  - Mi familia y mi comunidad me respaldan
- ¿Has participado en actividades comunitarias, talleres, ferias o proyectos colectivos desde tu retorno?
  - No
  - Solo como asistente
  - Sí, activamente
  - Incluso he ayudado a organizarlas
- Te sientes capaz de buscar empleo, presentarte en una entrevista o planificar un pequeño proyecto personal?
  - No me siento preparado
  - Tengo dudas, pero lo intentaría
  - Sí, ya lo he hecho o estoy en proceso
  - Me siento seguro y con herramientas
- Qué red (familiar, vecinal, grupal, laboral) te ha apoyado más desde tu regreso?

---

---

---

Puntuación orientativa (1–4 por ítem cerrado):

Total: \_\_\_\_\_ / 56

**Interpretación sugerida:** \_\_\_\_\_

45–56: Alta integración psicosocial

30–44: Avances significativos, refuerzo focalizado

<30: Requiere acompañamiento intensivo o derivación

# ANEXO 4

## ESCALA DE DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS (DASS-21)

DASS21		Nombre:	Fecha:
<p>Lea cada expresión y marque con un círculo el número 0, 1, 2 o 3 que indica cuánto se aplica la expresión a usted <i>durante la última semana</i>. No hay respuestas correctas o incorrectas. No utilice demasiado tiempo en ninguna declaración.</p> <p><i>La escala de puntajes es la siguiente:</i></p> <p>0 No se aplica a mí en absoluto            1 Se aplica a mí hasta cierto punto, o parte del tiempo            2 Se aplica a mí en un grado considerable, o buena parte del tiempo            3 Se aplica mucho a mí, o la mayoría del tiempo</p>			
1	Me resulta difícil relajarme	0	1 2 3
2	Noté la sequedad en mi boca	0	1 2 3
3	Pareciera que no puedo experimentar ningún sentimiento positivo	0	1 2 3
4	Tuve dificultades al respirar (por ej.: respiración excesivamente rápida, dificultad para respirar sin ningún esfuerzo físico)	0	1 2 3
5	Me resultó difícil tener iniciativa para hacer cosas	0	1 2 3
6	Tendía a reaccionar en exceso ante las situaciones	0	1 2 3
7	Tuve temblores (por ej.: en las manos)	0	1 2 3
8	Sentí que estaba usando mucha energía nerviosa	0	1 2 3
9	Estuve preocupado por situaciones en las que podría entrar en pánico y parecer un tonto	0	1 2 3
10	Sentí que no tenía nada que esperar	0	1 2 3
11	Me encontré agitado	0	1 2 3
12	Tuve dificultades para relajarme	0	1 2 3
13	Me sentí abatido y triste	0	1 2 3
14	No toleraba nada que me impidiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1 2 3
15	Sentí que estaba cerca del pánico	0	1 2 3
16	No pude entusiasmarme con nada	0	1 2 3
17	Sentí que no valía mucho como persona	0	1 2 3
18	Sentí que estaba bastante susceptible	0	1 2 3
19	Fui consciente del trabajo de mi corazón en ausencia de esfuerzo físico (por ej.: sensación de aumento de la frecuencia cardíaca, falta de latido del corazón)	0	1 2 3
20	Sentí miedo sin ninguna razón	0	1 2 3
21	Sentí que la vida no valía nada	0	1 2 3

# ANEXO 5

## INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)

### INVENTARIO DE BECK (BAI)

NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_  
OCUPACIÓN \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Abajo hay una lista que contiene los síntomas más comunes de la ansiedad. Lee cuidadosamente cada afirmación. Indica cuánto te ha molestado cada síntoma **durante la última semana**, inclusive hoy, marcado con una X según la intensidad de la molestia.

	Poco o nada	Mas o menos	Moderada- mente	Severa- mente
1. Entumecimiento hormigueo	_____	_____	_____	_____
2. Sentir oleadas de calor (bochorno)	_____	_____	_____	_____
3. Debilitamiento de las piernas	_____	_____	_____	_____
4. Dificultad para relajarse	_____	_____	_____	_____
5. Miedo a que pase lo peor	_____	_____	_____	_____
6. Sensación de mareo	_____	_____	_____	_____
7. Opresión en el pecho o latidos acelerados	_____	_____	_____	_____
8. Inseguridad	_____	_____	_____	_____
9. Terror	_____	_____	_____	_____
10. Nerviosismo	_____	_____	_____	_____
11. Sensación de ahogo	_____	_____	_____	_____
12. Manos temblorosas	_____	_____	_____	_____
13. Cuerpo tembloroso	_____	_____	_____	_____
14. Miedo a perder el control	_____	_____	_____	_____
15. Dificultad para respirar	_____	_____	_____	_____
16. Miedo a morir	_____	_____	_____	_____
17. Asustado	_____	_____	_____	_____
18. Indigestión o malestar estomacal	_____	_____	_____	_____
19. Debilidad	_____	_____	_____	_____
20. Ruborizarse, sonrojamiento	_____	_____	_____	_____
21. Sudoración (no debido al calor)	_____	_____	_____	_____

Versión estandarizada por Robles, Varela Jurado y Paz (2001) Revista Mexicana de Psicología, Vo. 18 Núm. 2, págs 211-218.

# ANEXO 6

## INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK-II (BDI-II)

### BDI II

ID:

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de hoy: \_\_\_\_\_  
Sexo: 1.  Masculino 2.  Femenino Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS INCLUYENDO EL DÍA DE HOY**. Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo, hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

- |  |   |
|--|---|
| <b>1 TRISTEZA</b><br>0 No me siento triste habitualmente.<br>1 Me siento triste gran parte del tiempo.<br>2 Me siento triste continuamente.<br>3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.   | <b>6 SENTIMIENTOS DE CASTIGO</b><br>0 No siento que esté siendo castigado.<br>1 Siento que puedo ser castigado.<br>2 Espero ser castigado.<br>3 Siento que estoy siendo castigado.  |
| <b>2 PESIMISMO</b><br>0 No estoy desanimado sobre mi futuro.<br>1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.<br>2 No espero que las cosas me salgan bien.<br>3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.                                       | <b>7 INSATISFACCIÓN CON UNO MISMO</b><br>0 Siento lo mismo que antes sobre mí mismo.<br>1 He perdido confianza en mí mismo.<br>2 Estoy decepcionado conmigo mismo.<br>3 No me gusta.  |
| <b>3 SENTIMIENTOS DE FRACASO</b><br>0 No me siento fracasado.<br>1 He fracasado más de lo que debería.<br>2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.<br>3 Me siento una persona totalmente fracasado.  | <b>8 AUTO - CRÍTICAS</b><br>0 No me critico o me culpo más que antes.<br>1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.<br>2 Me critico por todos mis defectos.<br>3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.           |
| <b>4 PERDIDA DE PLACER</b><br>0 Disfruto tanto como antes de las cosas que me gustan.<br>1 No disfruto de las cosas tanto como antes.<br>2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.<br>3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba. | <b>9 PENSAMIENTOS O DESEOS DE SUICIDIO</b><br>0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.<br>1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.<br>2 Me gustaría suicidarme.<br>3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad. |
| <b>5 SENTIMIENTOS DE CULPA</b><br>0 No me siento especialmente culpable.<br>1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.<br>2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.<br>3 Me siento culpable constantemente.                               | <b>10 LLANTO</b><br>0 No lloro más de lo que solía hacerlo.<br>1 Lloro más de lo que solía hacerlo.<br>2 Lloro por cualquier cosa.<br>3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.   |

# ANEXO 7

## ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO

### Escala de Estrés Percibido (Perceived Stress Scale, PSS)

Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el último mes. En cada caso, por favor indique con una "X" cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?					
2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?					
3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?					
4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?					
5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?					
6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?					
7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?					
8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?					
9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?					
10. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?					
11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?					
12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer?					
13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?					
14. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?					

Versión 2.0

# ANEXO 8

## ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO DE RYFF

### ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO DE RYFF

**INDICACIONES:** Para cada pregunta, por favor marca con un aspa (X) la opción que mejor describa tu parecer:

Totalmente en Desacuerdo	Desacuerdo	Ligeramente en Desacuerdo	Ligeramente de Acuerdo	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo
<b>TDes ( 1 )</b>	<b>Des ( 2 )</b>	<b>LDes ( 3 )</b>	<b>Lac ( 4 )</b>	<b>Ac ( 5 )</b>	<b>Tac ( 6 )</b>

	DESCRIPCIÓN	TDes 1	Des 2	LDes 3	Lac 4	Ac 5	Tac 6
<b>I</b>	<b>Autoaceptación</b>						
1	Estoy contento con cómo me han resultado las cosas						
7	En general, me siento seguro/a conmigo mismo/a						
13	Hay muchas cosas de mí mismo que cambiaría						
19	Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad						
25	Me siento decepcionado/a de mis logros en la vida						
31	Me siento orgulloso/a de quien soy y la vida que llevo						
<b>II</b>	<b>Relación positiva</b>						
2	A menudo me siento solo/a porque tengo pocos amigos íntimos						
8	No tengo muchas personas que quieran escucharme						
14	Siento que mis amistades me aportan muchas cosas						
20	La mayor parte de las personas tienen más amigos que yo						
26	No he experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza						
32	Puedo confiar en mis amigos, y ellos en mí						
<b>III</b>	<b>Autonomía</b>						
3	Expreso mis opiniones, aunque sean opuestas a la mayoría						
4	Me preocupa cómo se evalúan las elecciones que he hecho						
9	Tiendo a preocuparme sobre lo que otros piensan de mí						
10	Me juzgo por lo que yo creo que es importante						
15	Tiendo a estar influenciado por gente con fuertes convicciones						
21	Tengo confianza en mis opiniones por sobre las del consenso general						
27	Me es difícil expresar mis opiniones en asuntos polémicos						
33	Cambio mis decisiones si mis amigos o familia están en desacuerdo						
<b>IV</b>	<b>Domínio del entorno</b>						
5	Es difícil dirigir mi vida hacia un camino que me satisfaga						
11	He construido un hogar y modo de vida a mi gusto						
16	Siento que soy responsable de la situación en la que vivo						
22	Las demandas de la vida diaria a menudo me deprimen						
28	Soy bueno/a manejando las responsabilidades de mi vida						
39	Si me sintiera infeliz con mi vida trataría de cambiarla						
<b>V</b>	<b>Propósito en la vida</b>						
6	Disfruto haciendo planes y trabajar para hacerlos realidad						
12	Soy activo al realizar los proyectos que me propongo						
17	Me siento bien con lo hecho en el pasado y con lo que espero hacer en el futuro						
18	Mis objetivos en la vida han sido más satisfactorios que frustrantes						
23	Tengo clara la dirección y el objetivo de mi vida						
29	No tengo claro qué es lo que intento conseguir en la vida						
<b>VI</b>	<b>Crecimiento personal</b>						
24	Siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo/a						
30	Hace tiempo que dejé de intentar hacer grandes mejoras en mi vida						
34	Mi vida está bien como está, no cambiaría nada						
35	Pienso que es importante tener nuevas experiencias						
36	Realmente con los años no he mejorado mucho como persona						
37	Con el tiempo me he desarrollado mucho como persona						
38	La vida ha sido un proceso continuo de estudio, cambio y crecimiento						
	Puntaje total						

Fuente: Adaptada de don Van Dienderonck, 2004 y traducida al español por Díaz, Rodríguez, Blanco, Moreno, Gallardo, Valle y van Dienderonck, 2006.

# ANEXO 9

## ESCALA DE AFECTO POSITIVO Y NEGATIVO (PANAS).

### ESCALA DE AFECTO POSITIVO Y NEGATIVO

(The PANAS Scales; Watson, Clark y Tellegen, 1988)

Responda a las siguientes preguntas sobre cómo se ha sentido en el ÚLTIMO MES. Por favor, lea cada una con detenimiento y RODEE con un CÍRCULO el número que en cada una se ajuste mejor al grado en que se ha sentido, conforme al siguiente criterio:

- 1 = Nada o muy ligeramente
- 2 = Un poco
- 3 = Moderadamente
- 4 = Bastante
- 5 = Mucho

1. Atento/a	1	2	3	4	5
2. Angustiado/a	1	2	3	4	5
3. Interesado/a por cosas	1	2	3	4	5
4. Preocupado/a, alterado/a	1	2	3	4	5
5. Alerta	1	2	3	4	5
6. Hostil	1	2	3	4	5
7. Excitado/a	1	2	3	4	5
8. Irritable	1	2	3	4	5
9. Entusiasmado/a	1	2	3	4	5
10. Asustado/a	1	2	3	4	5
11. Inspirado/a	1	2	3	4	5
12. Temeroso/a	1	2	3	4	5
13. Orgullosa/a	1	2	3	4	5
14. Avergonzado/a	1	2	3	4	5
15. Resuelto/a, decidido/a	1	2	3	4	5
16. Culpable	1	2	3	4	5
17. Fuerte	1	2	3	4	5
18. Nervioso/a	1	2	3	4	5
19. Activo/a	1	2	3	4	5
20. Ansioso/a	1	2	3	4	5

## Bibliografía

- **Achotegui, J.** (2009). Migrar en el siglo XXI: Del desarrollo de un sentimiento a la aparición de un trastorno. En J. Achotegui (Coord.), *Salud Mental y Migración* (pp. 11-20). Fundación ACSAR.
- **Aruj, R. S.** (2008). Causas, consecuencias, efectos e impacto de las migraciones en Latinoamérica. *Papeles de Población*, 14(55), 231-274.
- **Banco Interamericano de Desarrollo.** (2019). *Personas migrantes retornadas: género y acceso a servicios sociales en El Salvador*. [Agregar algo de texto](#)
- **Grabbe, L., Duva, I. M., & Nicholson, W. C.** (2023). *The Community Resiliency Model, an interoceptive awareness tool to support population mental wellness*. *Cambridge Prisms: Global Mental Health*, 10. <https://doi.org/10.1017/gmh.2023.27>
- **International Organization for Migration.** (2021). *Volver a casa puede ser más difícil que irse: los desafíos psicosociales de ser una persona retornada*. [Agregar algo de texto](#)
- **Lazarus, R. S., & Folkman, S.** (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Publishing Company.
- **Lucía, O., & Lucía, O.** (2023, March 23). *El propósito de la vida: el trabajo de Viktor Frankl*. Retrieved October 31, 2025, from Correo Canadiense website: <https://www.correo.ca/2023/03/el-proposito-de-la-vida-el-trabajo-de-viktor-frankl/#:~:text=Frankl%20plantea%20que%20la%20vida,constituye%20la%20principal%20motivaci%C3%B3n%20vital>
- **Jhons** (2024). *Attachment & Human Development*. <https://doi.org/10.1080//14616734.2024.2401928>
- **MANUAL DE IMPLEMENTACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (PAPs).** (2022). FUNPADEM. <https://funpadem.org/wp-content/uploads/2022/02/2020-Primeros-aux-psicologicos.pdf>
- **Ministerio de Relaciones Exteriores de El Salvador.** (2022). *Cancillería desarrolla curso virtual de atención psicosocial para migrantes retornados*. [Agregar algo de texto](#)
- **Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura.** (2020). *Reintegración económica y psicosocial de personas retornadas en El Salvador*. [Agregar algo de texto](#)
- **Restrepo, J. A.** (2019). *Estrategias de afrontamiento en jóvenes migrantes retornados [Tesis de pregrado/maestría, si aplica]*. Universidad de Caldas. [Agregar algo de texto](#)
- **Ungar, M.** (2020). *Resilience and culture: The importance of context*. Springer.
- **White, M., & Epston, D.** (1990). *Narrative means to therapeutic ends*. W. W. Norton & Company.

## CONCLUSIONES

1. Se concluye que la diferencia entre la entrevista clínica y la entrevista forense no es únicamente metodológica, sino también ética, funcional y legal. Mientras la entrevista clínica está orientada al bienestar del paciente y se basa en la voluntariedad y la confidencialidad, la entrevista forense responde a un requerimiento judicial y tiene un fin probatorio. Esta diferencia obliga al psicólogo forense a actuar con mayor rigor técnico y responsabilidad legal, lo cual es fundamental para evitar errores éticos y fortalecer la credibilidad de la psicología en el ámbito social y jurídico.
2. En conclusión, el estudio realizado permitió comprender la importancia del abordaje psicopedagógico para comprender los procesos de aprendizaje y las dificultades que pueden presentarse en el ámbito educativo. A través de esto, es posible identificar fortalezas y necesidades educativas, lo cual, a partir de estos elementos, resulta importante realizar adecuaciones curriculares orientadas a responder a la diversidad de estilos de aprendizaje, favoreciendo la inclusión en el ámbito educativo y el fortalecimiento del desempeño académico del estudiante.
3. Se concluye que la entrevista laboral ha pasado de ser un filtro administrativo a convertirse en una herramienta clave dentro de los procesos de atracción humana. En el contexto actual, la entrevista permite analizar la coherencia entre el perfil psicosocial del candidato, la cultura de la organización y las demandas del puesto. En este sentido, el psicólogo en recursos humanos integra la observación del lenguaje no verbal y la evaluación de competencias, lo que posiciona su rol como un actor clave en la funcionalidad, sostenibilidad y bienestar del talento humano dentro de la organización.
4. Se concluye que el informe psicológico es el producto final del proceso evaluativo y un elemento esencial en el ejercicio profesional del psicólogo, ya que otorga validez técnica a la evaluación según el contexto de aplicación. En los ámbitos clínico, psicopedagógico, forense y laboral, el informe cumple funciones específicas que orientan intervenciones terapéuticas, educativas, periciales y organizacionales. En este sentido, una redacción clara, bien estructurada y sustentada en criterios

técnicos y éticos refleja la competencia profesional del psicólogo y respalda decisiones de alta responsabilidad social.

5. En conclusión, la realización de proyectos psicosociales permite comprender la importancia de planificar acciones orientadas al bienestar individual y colectivo desde un enfoque integral. A partir de la identificación de necesidades y los niveles de intervención, que benefician el diseño de estrategias de intervención acordes a las características del contexto y la población, promoviendo un impacto significativo a nivel individual y colectivo, contribuyendo de esta manera un mayor bienestar social.
6. Se destaca la relevancia de la cualificación profesional del evaluador, quien debe contar con la formación académica, técnica y legal requerida para ejercer en las distintas áreas de la psicología en el contexto salvadoreño. Ya que esto fortalece la práctica ética y responsable. Así mismo, el manejo ético de los resultados y el resguardo adecuado de los expedientes psicológicos que constituyen obligaciones fundamentales del profesional.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que las universidades e instituciones formadoras de psicólogos en El Salvador fortalezcan la enseñanza de la psicología forense mediante módulos obligatorios que integren el manejo de pruebas periciales, la observación sistemática del lenguaje no verbal y la detección de simulación y disimulación. Asimismo, se sugiere que los psicólogos en ejercicio asuman un rol activo en la formación continua, la supervisión profesional y la actualización en el marco jurídico nacional, a fin de garantizar infórmenos rigurosos y éticos.
2. Se recomienda realizar un adecuado proceso de evaluación para identificar las áreas que puedan influir en el desarrollo y aprendizaje de los estudiantes. De igual manera, es fundamental considerar las necesidades específicas de cada estudiante para el diseño e implementación de adecuaciones curriculares pertinentes, favoreciendo un aprendizaje inclusivo, significativo y acorde a las características de cada alumno.
3. Se recomienda que los psicólogos organizacionales utilicen un enfoque integral en la entrevista laboral, que no se limite únicamente a la aplicación de pruebas psicométricas, sino que incluya la observación del lenguaje no verbal y la evaluación de habilidades blandas de acuerdo con el contexto. Para ello, es importante que las organizaciones cuenten con protocolos de selección que integren entrevistas estructuradas, evaluaciones situacionales y dinámicas grupales, en coherencia con la cultura organizacional y los requerimientos del puesto. Además, se destaca la importancia del compromiso ético en el manejo de la información.
4. Se recomienda que las universidades e instituciones que forman psicólogos en El Salvador refuercen la enseñanza de la redacción de informes psicológicos mediante módulos obligatorios según el área de ejercicio profesional. Estos módulos deben incluir criterios diagnósticos vigentes, una estructura clara del informe y los aspectos éticos y legales propios de cada contexto. Esta práctica permite proteger al profesional, mejorar la calidad del ejercicio psicológico y fortalecer la credibilidad de la psicología en los ámbitos de la salud, la educación, la justicia y las organizaciones.

5. Se recomienda continuar promoviendo el diseño y ejecución de proyectos psicosociales realizando diagnósticos adecuados que permitan identificar de manera precisa las necesidades de la población y estableciendo objetivos claros y alcanzables, así como incorporar estrategias de seguimiento y evaluación que permitan medir el impacto de las intervenciones y realizar los ajustes necesarios para que de esta manera se obtienen cambios significativos y duraderos.
  
6. Se recomienda reforzar el conocimiento y la aplicación del marco ético y legal que regula el ejercicio profesional del psicólogo en El Salvador, teniendo en cuenta el respeto a los derechos del evaluado y del evaluador, el consentimiento informado, la confidencialidad y el manejo ético de los resultados, favoreciendo un ejercicio profesional responsable y acorde a la ley.

## REFERENCIAS

Ackerman, M. J. (2010). *Forensic psychology: Legal and professional standards* (2.<sup>a</sup> ed.). Wiley.

Aguilera, J., & Zaldívar, M. (2003). *Psicología forense: Evaluación y dictamen pericial*. Editorial Trillas.

Asociación Americana de Psicología [APA]. (2010). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta*. Universidad de Buenos Aires.

Bleger, J. (1964). *La entrevista psicológica: Su empleo en el diagnóstico y la investigación*. Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.

COEDUCA. (s. f.). *Proyectos de intervención social y psicológica*. <https://coeduca.es/proyectos-de-intervencion-social-y-psicologica/>

Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. (2015). *Código deontológico de Madrid*. COPI.

Colegio de Psicólogos de Perú. (2017). *Código de ética y deontología*. Consejo Directivo Nacional.

Escobar, S. (2025, 19 de julio). *Psicología en Recursos Humanos: Reclutamiento, evaluaciones y ética profesional* [Conferencia impartida en la clase de Psicología Organizacional, Universidad].

Fernández-Ballesteros, R. (1992). *Evaluación de programas, servicios y necesidades*. Pirámide.

González Cerón, V. E. (2025, 24 de julio). *Adecuaciones curriculares: Fundamentos y aplicaciones en el aula* [Ponencia en clase]. Preespecialización en Psicología, Universidad.

Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (JVPP). (2021). *Código de Ética de la profesión en psicología* (Versión actualizada 2021). <https://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2017/05/CÓDIGO-DE-ÉTICA-ACTUALIZADO.pdf>

Laboratorio Interdisciplinar de análisis Psicosocial. (2016). *Machover. La Figura Humana. Test Proyectivo.* [https://comunidadvirtual.uexternado.edu.co/wpcontent/uploads/2016/07/17\\_machover.pdf](https://comunidadvirtual.uexternado.edu.co/wpcontent/uploads/2016/07/17_machover.pdf)

Lara, G. (2013). El currículo como organización progresiva de los aprendizajes. En Ministerio de Educación (Ed.), *Currículo al servicio de los aprendizajes* (pp. 12–13). Gobierno de El Salvador.

Machover, K(1973). *La Figura Humana. Test Proyectivo de Karen Machover.* [Libro original de karen machover\[1\] | PDF](#)

Ministerio de Educación (MINED). (2008). *Currículo al servicio de los aprendizajes.* Gobierno de El Salvador.

Ortuño, F. (1998). *Manual de psicología jurídica y forense.* Dykinson.

Pujol Sansó, T. (s. f.). *La historia clínica en el proceso de psicodiagnóstico infantil: Anamnesis versus entrevista psicológica.*

Saborío, C. (2005). Estrategias de evaluación psicológica en el ámbito forense. *Revista Medicina Legal de Costa Rica*, 22(1), 33–41. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152005000100005&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152005000100005&script=sci_arttext)

Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas” [UCA]. (2024). *Manual de adecuaciones curriculares para estudiantes con necesidades educativas especiales.* Dirección de Psicopedagogía.

Viera Pineda, M. A. (2025, 14 de junio). *Introducción a la psicología forense: Rol, límites y desafíos éticos* [Clase magistral]. Preespecialización en Psicología, Universidad.

Webscolar. (s. f.). *Las adecuaciones curriculares: Sugerencias y recomendaciones de su utilización.* <https://www.webscolar.com/las-adecuaciones-curriculares-sugerencias-y-recomendaciones-de-su-utilizacion>