

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



TÍTULO

CURSO DE PRE ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA

| | |
|------------------------------------|---------------|
| PRESENTADO POR: | CARNET |
| JOSÉ GUSTAVO AQUINO AVENDAÑO | (AA13067) |
| ENRIQUE ADONAY MELÉNDEZ CONTRERAS | (MC15034) |
| ESTEFANY MARGARITA SARAVIA CORNEJO | (SC09054) |

PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO/A EN PSICOLOGÍA.

DOCENTES DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:

DOCTORA MERCY ASUNCIÓN VIERA PINEDA
LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA GUERRERO

COORDINADOR DEL PROCESO DE GRADO DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA:

MAESTRO ISRAEL RIVAS

**CIUDAD UNIVERSITARIA, DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA, SAN SALVADOR CENTRO, EL SALVADOR,
CENTROAMÉRICA, FEBRERO DE 2025**

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

INGENIERO JUAN ROSA QUINTANILLA
RECTOR

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN
VICERRECTORA ACADÉMICA

LICENCIADO PEDRO ROSALIO ESCOBAR CASTANEDA
SECRETARIO GENERAL

LICENCIADA ANA RUTH AVELAR
DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LICENCIADO CARLOS AMÍLCAR SERRANO RIVERA
FISCAL GENERAL

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANIDADES

MAESTRO JULIO CÉSAR GRANDE RIVERA
DECANO

MAESTRA MARY CRUZ JURADO
VICEDECANA

MAESTRA NATIVIDAD TESHÉ PADILLA
SECRETARIA

MAESTRA SANDRA LORENA BENAVIDES DE SERRANO
DIRECTORA ESCUELA DE POSGRADO

AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

JEFE:

LICENCIADO WILBER HERNÁNDEZ PALACIOS

DIRECTOR DEL PROCESO DE GRADO:

MAESTRO FIDEL SALOMÓN PERALTA

COORDINADOR DEL PROCESO DE GRADO DE PSICOLOGÍA:

MAESTRO ISRAEL RIVAS

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| 1. Entrevista en el Área Clínica / Entrevista en el Área Forense | 9 |
| 1.1 Diferencias entre entrevista clínica y forense..... | 9 |
| 1.2. Instrumentos de evaluación..... | 9 |
| 1.3 Control de la simulación/disimulación y detección del engaño..... | 10 |
| <i>Detección del engaño</i> | 10 |
| 1.4 Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual. | 11 |
| Casos de análisis y evaluación a menores | 11 |
| Anexo Capítulo I | 13 |
| 2. Entrevista en el Área Laboral | 24 |
| 2.1 Etapas de la entrevista laboral..... | 24 |
| 2.2. Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo..... | 25 |
| Tipos de entrevistas: individual, panel y grupal..... | 25 |
| 2.2. Formas de evaluación. | 26 |
| 2.3. Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos | 26 |
| Anexo Capítulo II..... | 28 |
| 3. Entrevista en el Área Pedagógica | 34 |
| 3.1. Modelos de evaluación psicopedagógica..... | 34 |
| 3.2. Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica..... | 34 |
| 3.3. La observación. | 35 |
| 3.4. Casos de análisis y evaluación: médico, atributos y dinámico. | 36 |
| Anexo Capítulo III | 37 |
| 4. Informe Psicológico | 87 |
| 4.1. Evaluación psicológica..... | 87 |
| 4.2. Método de evaluación | 88 |
| 4.5. Áreas del informe | 90 |
| 4.6. Devolución de los resultados bajo informe..... | 91 |
| 4.7. Manejo ético de resultados..... | 92 |
| 5. Tipos de Informes..... | 93 |
| 5.1. Tipos de informes psicológicos. | 93 |
| 5.2. Informe clínico. | 94 |
| 5.3. Informe forense. | 94 |
| 5.4. Informe educativo..... | 95 |
| 5.5. Informe psicopedagógico..... | 95 |
| 5.6. Equipos multidisciplinares | 95 |

| | |
|---|------------|
| Anexo Capítulo V | 97 |
| 6. Elementos Claves Del Informe Psicológico. | 109 |
| 6.1. Cualificación del evaluador | 110 |
| 6.2. Derechos del evaluado / evaluador | 111 |
| 6.3. Documentos relacionados con el contenido del informe. | 113 |
| 6.4. Estilo de redacción del informe..... | 113 |
| 6.5. Consentimiento informado..... | 116 |
| 6.6. Resguardo y protección de la documentación..... | 116 |
| 7.1. Conclusiones. | 118 |
| 7.2. Recomendaciones..... | 119 |
| 7. Referencias | 121 |

RESUMEN

El documento explora las entrevistas y evaluaciones psicológicas en los ámbitos clínico, forense, laboral y pedagógico, describiendo sus objetivos, metodologías e instrumentos. Se destacan las diferencias entre la entrevista clínica, orientada a la intervención terapéutica, y la forense, enfocada en determinar el estado mental con fines judiciales. Asimismo, se abordan estrategias para detectar simulación y engaño mediante técnicas fisiológicas y conductuales. En el ámbito laboral, se examinan las fases del proceso de entrevista, desde la apertura hasta el cierre, y los tipos de entrevista, como individual, panel y grupal. También se presentan métodos de evaluación en la selección de personal, incluyendo pruebas psicotécnicas y entrevistas estructuradas. En el área pedagógica, se analizan modelos de evaluación psicopedagógica desde enfoques clínico, psicométrico, conductual y ecológico-sistémico. Se subraya la relevancia de la observación y los enfoques de análisis de casos: médico, atributos y dinámico. Finalmente, se describe el informe psicológico como herramienta clave para el diagnóstico y comunicación de resultados, detallando sus elementos esenciales y los tipos de informes, como clínico, forense, educativo y psicopedagógico. Se enfatiza el manejo ético de la información y la importancia de los equipos multidisciplinarios en la toma de decisiones profesionales.

Palabras clave: entrevista psicológica, evaluación psicológica, informe psicológico, entrevista forense, evaluación psicopedagógica, psicometría, diagnóstico psicológico, observación, ética profesional, equipos multidisciplinarios.

INTRODUCCIÓN

El presente informe final corresponde al Curso de Pre especialización en Psicología Clínica desarrollado como requisito académico para optar por el título de licenciado o licenciada en Psicología por la Universidad de El Salvador y tiene como finalidad sistematizar los contenidos abordados durante el curso, así como reflexionar sobre los aprendizajes adquiridos a lo largo del proceso formativo.

La metodología empleada consistió en una revisión bibliográfica exhaustiva del material proporcionado en las diferentes sesiones, complementada con la inclusión de atestados que evidencian la participación activa en las actividades académicas y temáticas desarrolladas. Este enfoque permitió reforzar la comprensión teórica y práctica de conceptos clave dentro del campo de la psicología clínica y otras áreas relevantes.

El desarrollo de este informe permite mostrar una mirada integral a los métodos, técnicas y herramientas que actualmente se emplean en la práctica psicológica en El Salvador, así como reconocer la diversidad de enfoques que convergen en las distintas ramas de esta disciplina. De esta manera, el trabajo, no únicamente evidencia los conocimientos adquiridos, sino que muestra el pensamiento crítico que destaca la importancia del ejercicio profesional, ético, reflexivo y contextualizado desde nuestra ciencia.

El contenido del informe se organiza en tres partes, la primera consiste en una presentación general de las principales ramas de la psicología; en segundo lugar, los temas más relevantes discutidos durante el curso con una descripción y aprendizajes obtenidos durante el curso y la parte final es conformada por los anexos en los que se incluyen los trabajos elaborados como parte del proceso de formación, los cuales reflejan la apropiación y aplicación práctica de los contenidos abordados en el curso de pre especialización.

1. Entrevista en el Área Clínica / Entrevista en el Área Forense

1.1 Diferencias entre entrevista clínica y forense

Tanto la entrevista psicológica clínica y la forense poseen el interés común de la recolección de datos e información, sobre todo cuando dicha información será beneficiosa para investigaciones de tipo cualitativa, así como determinar el estado mental de la persona a evaluar. El objetivo de la entrevista psicológica clínica es el facilitar una valoración diagnóstica la cual permitirá la realización de una intervención terapéutica. Por otro lado, la entrevista forense, pretende realizar un diagnóstico del evaluado, teniendo como finalidad el brindar una valoración a entidades jurídicas, sobre posibles trastornos mentales.

Las diferencias existentes, en relación al contexto de aplicación, sean clínico o judicial, y al objeto de la demanda, sean estas asistencial o pericial, permite observar las características propias que tiene cada tipo de entrevista al momento de aplicación y finalidad. Pero, ¿Cómo podremos identificar en qué se distinguen, en cuestión de utilidad y procedimiento cada uno de estos tipos de entrevista?

Como ya se señaló anteriormente, el tipo de entrevista a utilizar es determinado por su finalidad e intencionalidad. Por ejemplo, la entrevista clínica, permite realizar un diagnóstico, el cual será de utilidad para la realización de un plan intervención, con el objetivo de mejorar la salud mental del evaluado o evaluada; mientras que la entrevista forense, permite la realización de un diagnóstico o identificación de una sintomatología o afectación psicológica, a causa de un fenómeno en específico, y que sucede en un contexto judicial, y dichos resultados sirven como material o pruebas que pueden servir para determinar alguna sentencia o resolución en un juicio.

1.2. Instrumentos de evaluación.

Durante el proceso de evaluación en el ámbito clínico y forense, los instrumentos más utilizados son los autoinformes y las entrevistas estructuradas. En el área clínica, como resultado del trabajo de investigación ha permitido el desarrollo del Análisis factorial, que permitió la aplicación de

instrumentos de evaluación breves y específicos, estos instrumentos son conocidos como pruebas psicométricas, las cuales determinan un estimado sobre el área específica que se pretende evaluar de a quienes se le aplica, estos instrumentos se deben acompañar de una entrevista para corroborar las distintas hipótesis de diagnósticas que se identifican durante el proceso de evaluación. Los instrumentos para ser corroborados deben contar con fiabilidad, validez y que se adapte al entorno cultural de las personas que se evalúa, además de contar con la estandarización y reconocimiento de instituciones que salvaguardan y promueven el bienestar de la salud mental.

1.3 Control de la simulación/disimulación y detección del engaño

Se le considera como simulación o disimulación al acto intencional que comete un evaluado al querer ocultar características o conductas que permitirían identificar la condición real de su estado mental. En los ámbitos en los que más se suele encontrar simulación-disimulación, es en los contextos jurídicos y médicos, en los que exista una demanda de por medio, y sea necesario brindar una referencia del estado del evaluado, y cuando se observan una discrepancia entre los síntomas que se alegan y en la observación de la conducta, y los síntomas parece ser atípicos e incongruentes entre sí.

Detección del engaño

Los ámbitos de investigación en psicología que se han abierto como causa de la detección del engaño son tres, los cuales son estos:

- Estudios de cambios fisiológicos, en este campo se estudia como los órganos responden de manera distinta según el grado de veracidad al momento de enunciar palabras.
- Investigación sobre los correlatos conductuales observables de naturaleza no verbal. En este ámbito se refiere a toda aquella forma de expresión conductual cuando esta difiere de los enunciados verbales creíbles. Y el tercero es los análisis de los contenidos verbales.
- Entre los procedimientos tecnológicos que surgen de los estudios fisiológicos tenemos: el polígrafo, analizadores de estrés vocal, potenciales evocados, resonancia magnética

funcional y termografía facial. Distintas publicaciones concluyen que estos instrumentos no tienen validez para detectar la mentira, si no que evalúa una variedad de variables emocionales de ansiedad, activación o estrés, que suelen ser provocadas por la propia evaluación. Sin embargo, mentirosos entrenados, serían capaces de no reflejar emoción al intentar engañar.

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

Casos de análisis y evaluación a menores

Cuando las edades de los menores están entre los 4 a 6 años, se recomienda aplicar una prueba psicométrica que evalúe el área cognitiva especialmente aquellas que miden habilidades y funciones psicológicas tales como; inteligencia, memoria, capacidad de comprensión, funciones ejecutivas y capacidad de atención.

Casos de análisis y evaluación de violencia, cuando se evalúa un caso de violencia en menores, la entrevista es realizada a los padres de este o en su defecto a la persona encargada de él o con la que comparte mayor tiempo, también si se trata directamente con el menor, y dependiendo de la edad de este, pueden aplicarse un test proyectivo, como el test de la familia o el test de la figura humana, además de juegos diagnósticos, y la investigación en el ámbito escolar.

Casos de análisis y evaluación de Discapacidad, para hacer el diagnóstico de una discapacidad, cuando se encuentra en un nivel intelectual, se suelen usar pruebas de inteligencia o cognición, evaluando principalmente el coeficiente intelectual, la intervención del psicólogo posee más un carácter directivo con las personas a evaluar, se debe realizar de forma individual y aplicando métodos y técnicas pruebas psicométricas de inteligencia, psicoeducativas, de reeducación y psicoterapéuticos. También se evalúa el entorno familiar, educativo y social e identificar si hay atenuantes de las alteraciones en el desarrollo madurativo, educativo y social.

Casos de análisis y evaluación de Trastornos Mentales, cuando se pretende realizar este tipo de evaluaciones es preciso utilizar una prueba o test que evalúe el estado mental, se debe valorar memoria y orientación, así como el espacio, tiempo, se pregunta sobre el mes, día de la semana y lugar donde se encuentra, permitiendo valorar la memoria, atención y lenguaje. También al pedir una cuenta regresiva, que deletree una palabra, que enliste los meses del año, permite elaborar el lóbulo frontal. En este examen del estado mental se debe identificar la capacidad mental actual evaluando el aspecto en general, el comportamiento, alguna idea que se pueda considerar inusual o delirante, si se presentan alucinaciones, el estado de ánimo y aquellos aspectos pertenecientes a la cognición.

Anexo Capítulo I

Los presentes anexos corresponden a los trabajos realizados correspondientes al módulo de entrevista en donde se estudiaron los tipos de entrevista que usan en los procesos de terapia en el área clínica.

José Gustavo Aquino Avendaño

INFORME PSICOLÓGICO PERICIAL

I.- NÚMERO DE EXPEDIENTE: Exp. 345-----

II.- DATOS GENERALES

NOMBRE: MIRNA

EDAD: 26 AÑOS

ESTADO CIVIL: SOLTERA

ESCOLARIDAD: PROFESORADO

OCUPACION: PROFESORA

DIRECCION ACTUAL: URBANIZACIÓN VENECIA PAJE.

III. - MOTIVO DE ATENCIÓN.

La señorita XXXXXX fue referida por el juzgado quinto de instrucción de san salvador para "Evaluación psicológica Forense, a fin de establecer los daños emocionales causados por ocurrencia de los hechos de violencia intrafamiliar vividos en cuatro años de relación de pareja con el señor Jose XXXXXXXX.

La representante de la señora XXX solicita que "se establezca el estado mental de la señora XXXXXXXXXX al momento de realizar la evaluación Psicológica Forense. Identificar cambios significativos en las áreas de ajuste de la XXXXXXXXXX producto de la violencia a la cual fue sometida. Identificar presencia de sintomatología psicopatológica propia de los casos de daño psicológico en violencia

doméstica. Analizar si se concretó una afectación en la proyección del futuro en las diferentes esferas que componen la vida de la evaluada”.

IV.- METODOLOGIA Y TÉCNICAS EMPLEADAS.

Se hizo uso de la entrevista, observación y administración de pruebas Psicológicas en las áreas de personalidad, inteligencia y Rasgos Psicopatológicos. -

Para el desarrollo de la presente evaluación psicológica forense se desarrollaron las siguientes técnicas, pruebas, y protocolos en sesiones de evaluación en el mes de abril en las instalaciones de XXXXXXXX. -

Las pruebas administradas fueron:

- Mini Examen Cognitivo MEC Instrumento que proporciona un análisis breve y estandarizado del estado mental. -
- La entrevista semiestructurada para víctimas de maltrato doméstico de Echeburrua
- Evaluación Global del estrés Post traumático EGEP 5
- Instrumento de Codependencia ICOD
- SIMS El inventario estructurado de simulación de síntomas (SIMS)
- MMPI-2-RF Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado. -

V.- ANTECEDENTES DEL CASO

La señora XXXXXXXXX nació y vivió toda su niñez en San Miguel con su madre y hermanos, tiene 3 hermanos, ella es la cuarta hija de cinco hijos y seis hijas. Vivió toda su infancia con su madre y hermanos en el mismo barrio La Merced, desde muy pequeña fue enseñada junto con sus hermanos a realizar los oficios de la casa, su padre los abandonó cuando XXXXXXXXX tenía cerca de 4 años, por lo que toda la responsabilidad de la casa tiene que ser llevada a cabo por su madre.

Su madre trabajaba en diferentes oficios haciendo labores de aseo en varios apartamentos, era una mujer ocasionalmente irritable, cuando sus hijos se portaban mal les reprendía con palabras y regaños, pero raramente los agredía físicamente. XXXXXXXXX manifiesta que cuando era niña jugaba con muñecas y otros juguetes a pesar de que su familia fue de escasos recursos económicos, no reporta ningún tipo de violencia entre sus padres, siempre tuvo una buena relación con sus hermanos y por lo tanto manifiesta no haber tenido ninguna experiencia desagradable con ninguno de ellos. A los 17 años conoce a Nelson y deciden irse a vivir juntos y tienen una hija. Ingresó a estudiar a la edad de seis años, estudiaba todo el día, durante su primaria fue una niña muy introvertida ya que prefirió realizar actividades en solitario, no tuvo amigos ni amigas significativos.

Luego de terminar su primaria XXXXXXXXX sigue estudiando en el mismo colegio su bachillerato, Ya en el bachillerato fue un poco más sociable y logró tener varias amigas y compañeras, con las cuales tendría una larga amistad, con ellas compartía los fines de semana o algunas veces al salir del estudio, su colegio era mixto y culminó todo su bachillerato en el mismo. Posteriormente XXXXXXXXX ingresa a la Universidad a estudiar profesorado, suspendiendo la carrera después de un año ya que luego queda embarazada y debe trabajar para ahorrar dinero para cuidar a su hijo, posteriormente finalizó sus estudios con el apoyo de sus hermanos quienes financiaron su carrera.

A lo largo de la vida XXXXXXXXX ha trabajado en diversos lugares, iniciando con la mayoría de edad, por lo general la relación con sus compañeros ha sido amena, sin embargo, ha tenido ciertos inconvenientes a causa de su ex pareja Nelson. A causa del proceso jurídico con su ex pareja, XXXXXXXXX se ha visto obligada a dejar de asistir al trabajo varias veces por asistir a reuniones judiciales, lo cual en algunas ocasiones le ha causado el despido de varios lugares debido a la indisponibilidad de tiempo completo.

XXXXXXXXXX en su infancia gozó de buena salud, no tuvo ninguna enfermedad que recuerde grave ni estuvo en el hospital. Ni XXXXXXXXXXXX ni su familia tienen antecedentes de psiquiatría ni de Psicología, XXXXXXXXXXXX a pesar de verse lastimada psicológicamente por su esposo, no acudió a servicios de psicología, enfrentó sus dificultades por sí misma, ya que no suele contarle a los demás sus problemas domésticos. XXXXXXXXXXXX reporta que no consume alcohol, o que lo hace muy esporádicamente en reuniones sociales, tampoco fuma ni ha consumido sustancias psicoactivas.

En cuanto a su relación de pareja XXXXXXXXXXXX y Nelson tuvieron una relación sentimental de 5 años, producto de esta relación tuvieron una hija la cual hoy en día tiene 5 años.

A la edad de 17 años XXXXXXXXXXXX empieza a compartir más tiempo con amigos y compañeros del barrio, sus principales actividades consistían en escuchar música y bailar, así como ir a centros comerciales. En el compartir de esas actividades Nelson conoce a XXXXXXXXXXXX y luego de una serie de acercamientos decide proponerle noviazgo, la relación se formaliza por lo que XXXXXXXXXXXX comparte gran parte del tiempo con este haciendo que cada vez haya una mayor dependencia afectiva, puesto que este es el primer noviazgo por parte de ella.

Al inicio de la relación la familia de XXXXXXXXXXXX se negó al noviazgo ya que habían escuchado mala reputación de Nelson en el barrio, sin embargo, la relación continuó. La evaluada reporta que Nelson era inicio era una persona atenta y cariñosa y estaba pendiente de cualquier cosa que necesitaba su novia, a los dos meses de noviazgo XXXXXXXXXXXX se entera que Nelson tiene una hija, sin embargo, decide continuar con la relación, Nelson ocasionalmente también sale con la madre de su hija a la misma vez que sale con XXXXXXXXXXXX, ella conoce la situación y se separa de Nelson, pero luego de transcurrido un tiempo decide perdonarlo. XXXXXXXXXXXX queda embarazada a los 20 años de edad, se retira de estudiar por esta razón, Néstor siempre fue un hombre celoso. “Antes de tener a mi hija él era la persona más bonita del mundo, pero entonces los celos lo disimulaban muy bien”, ya que no me

peleaba, me llevaba a pasear e ir a sitios de recreo como balnearios, me invitaba a muchas cosas, pero era muy celoso”.

“El primer hecho de violencia fue en diciembre del 2021, teníamos aproximadamente dos años, la niña tenía cerca de once meses. Él me dio un puño porque ese día íbamos a salir con la mamá de él y la otra hija al centro comercial, y como la mamá de él le daba solo regalos a la otra hija y no a la nuestra yo le dije que porque, y me dio puños en la cara. Él no se disculpó luego como si nada, yo me sentí como humillada porque lo hizo delante de la mamá de él, me dejó como un moradito”. En otra ocasión “Salimos a bailar y él dejó la chaqueta en la mesa de la discoteca, cuando él me pregunta ¿dónde está la chaqueta?, y yo le respondo que yo no sé, a lo que él me responde es que usted es bien estúpida malparida lenta hijueputa, nunca antes me había tratado, así como me trató ese día. Yo me vine caminando llorando ya que era cerquita y cuando íbamos llegando él me llamo hijueputa perra, me cogió del brazo y me arrastro me golpeó hasta el punto que me dieron 20 días de incapacidad, me rompió toda la ropa, ante la mirada de vecinos que solo le gritaban que me dejara de golpear. Después de ello regrese a casa de mi mamá, pero ante su insistencia y pedidos de perdón regrese con él. El día de mi cumpleaños estábamos en una fiesta del barrio y yo me quede dormida al lado de él me había arreglado y puesto bonito, cuando empiezo a sentir que me empieza a pellizcar el brazo, cuando me empieza a decir perra malparida, luego me cogió me dio un puño en la cara, cuando yo Salí de la fiesta me cogió del cabello y me arrastró, y me empezó a golpear muy fuerte, y me pegó un puño que me dejó inconsciente y el labio me quedó desfigurado. La policía intervino y me llevo al hospital y a él a la cárcel. Estuve ingresada quince días, antes de darme el alta.

XXXXXXXXXX expresa que además de sufrir violencia física, también es víctima constante de violencia psicológica y verbal, con constantes palabras soeces con el fin de denigrarla por parte de Nelson. “Me decía que me odiaba que le daba ganas de vomitar que yo era lo más desagradable, que ya no me quería”. Inicialmente Nelson era una persona cariñosa, pero luego de transcurrido un tiempo este

empieza a cambiar, humillándola y maltratándola verbalmente, además de serle infiel en más de una ocasión. Cuando Nelson ejercía violencia, por lo general, le daba puños y patadas a XXXXXXXXX y por ende en más de tres ocasiones fue demandado, sin embargo, por alguna razón continuaba la relación sentimental, hasta que está cada vez se tornaba más difícil la situación, generando que se repitiera este ciclo de violencia. La evaluada reporta además violencia sexual en más de una ocasión, ya que a veces Nelson cuando tenía relaciones sexuales con ella le decía palabras soeces en el acto, además de tomarla por la fuerza sin su consentimiento. No se evidencia maltrato económico.

En la actualidad Nelson se encuentra viviendo en otra colonia junto a uno de sus hermanos con medidas de protección por espacio de 1 año. XXXXXXXXX manifiesta recibir constantes amenazas por parte de la familia de Nelson debido a la denuncia, la familia varias veces la ha enfrentado y le dice que retire la denuncia o que tendrá problemas, por ende, XXXXXXXXX asegura presentar miedo y preocupación al llegar a su barrio, la hija está al cuidado de XXXXXXXXX, y ellas viven en la casa familiar de la madre de XXXXXXXXX, pero la familia de Nelson exige ver a la niña y su suegra la amenaza con “quitársela”.

VI.- RESULTADOS

Mini examen Cognitivo MEC_El puntaje total obtenido por la evaluada es de 33 puntos, evidenciando la conservación óptima de las funciones cognitivas evaluadas: Orientación, Registro, Concentración y Cálculo, Memoria y Lenguaje.

| Diagnóstico ESCALA | PUNTAJE DIRECTO | PUNTUACIÓN CENTIL |
|---------------------|-----------------|-------------------|
| Síntomas intrusivos | 17 | 96 |
| Evitación | 8 | 95 |

| | | |
|---|----|-----------|
| Alteraciones cognitivas y del estado de ánimo | 25 | 98 |
| Alteraciones en la activación y reactividad | 22 | 99 |

La escala de Evaluación Global del estrés postraumático EGEP-5 En todas las escalas la evaluada puntúa por encima del promedio, esto nos indica que la evaluada presenta sintomatología que nos puede indicar la existencia de estrés postraumático, debido a las condicionantes experimentadas durante los hechos de violencia. Al observar las puntuaciones del test, podemos evidenciar que las alteraciones cognitivas y del estado del ánimo (PD=25, C=98), y las alteraciones en la activación y reactividad (PD=22, C=95) son las escalas con más puntuación; esto nos podría sugerir una activación fisiológica elevada, hipervigilancia y problemas para controlar las reacciones ante el trauma, también, indica la presencia de síntomas como emociones negativas persistentes y dificultad para recordar aspectos importantes del trauma, lo que es característico de este trastorno.

En el instrumento de Codependencia puntuó 33, lo que indica una relación codependiente, ya que en la relación no se establecieron límites por la dificultad para poder tomar decisiones, por lo que la evaluada toleraba los malos tratos por no enfrentar la problemática personal y esto permitía que el ciclo de violencia continuara de forma física y psicológica; además de reprimir sus emociones por miedo de causar disgusto en su ex pareja, su familia y el vecindario.

SIMS La puntuación total en el SIMS resulta ser coherente con un perfil de veracidad de síntomas. El individuo contesta con frecuencia a ítems referidos a síntomas atípicos en pacientes con trastornos psicopatológicos o neurocognitivos genuinos, El perfil del SIMS refleja un patrón centrado en la presentación de síntomas típicos de depresión y ansiedad. Es muy importante señalar que el SIMS no es una prueba diagnóstica y, por lo tanto, no puede establecerse el diagnóstico de simulación

aisladamente a partir de sus puntuaciones. Se requiere la convergencia de otras fuentes de información y evaluaciones para este propósito.

MMPI-2-RF: El perfil muestra cuatro elementos no puntuables (Interrogante -? -, PD = 4), al ser respondidos Verdadero y Falso al mismo tiempo, siendo esta situación compatible con una omisión selectiva. Las puntuaciones en el resto de escalas de validez del protocolo se encuentran dentro de parámetros normales, a excepción de la puntuación en la escala Validez del ajuste (K-r) (T = 67), mostrando el perfil una mejor adaptación psicológica que la que cabría esperar, por lo que las puntuaciones en las escalas clínicas deben interpretarse con cautela, pudiendo estar infra dimensionados los síntomas reales. Se observa elevaciones en escalas RCD (T: 80), HLP (T: 78), SFD (T 67), STW (T 76) y AXY (80).

La evaluada presenta altos índices de desesperanza (HLP=78), infelicidad (RCd=80), de sentirse poco valiosa o insuficiente (SFD=67, a esto es importante agregar que es una persona cuyos niveles de estrés (STW=76) y ansiedad (AXY=80) están elevadas, ocasionados por la situación de separación que está atravesando, por ejemplo, las constantes amenazas de la familia paterna de su hija, la cual repetidamente le menciona que la va a separar de su hija. Mientras que los sentimientos de desesperanza, y de sentirse insuficiente pueden estar provocados por el constante abuso psicológico y físico que durante años sufrió por parte de su esposo.

Examen del estado mental:

Para establecer un adecuado examen del estado mental al evaluado, El perito evalúa porte y actitud, atención, orientación, memoria, sueño, conciencia, conducta motora, sensopercepción, inteligencia, raciocinio, pensamiento, autorregulación, afecto y lenguaje. La señora XXXXXXXXX tiene una presentación personal adecuada y limpia, agradable y cordial, memoria conservada, lenguaje fluido, claro y comprensible, se entrecorta y se acompaña de llanto y sobrecogimiento al narrar los difíciles

momentos que vivió de maltrato por parte de su ex compañero sentimental. Su estado emocional es de tristeza y melancolía, en este sentido sus conductas verbales son acordes a sus conductas no verbales.

Expresa adecuadamente sus sentimientos y emociones, tono de voz moderado y pausado en ciertos momentos, velocidad al hablar lenta, elocuente al hablar, locuaz, notable inteligencia, no pierde el foco de atención. Frente al proceso de la entrevista se muestra colaboradora al responder las preguntas, su actitud fue de tranquilidad, y espontaneidad, Muestra además un buen nivel de atención en el desarrollo de la entrevista, se observa receptividad en el momento de responder a esta, se manifiesta orientada respecto sí misma, a los demás y al entorno donde se desarrolla la evaluación, evoca situaciones de la vida actual, también acontecimientos de su pasado que son corroborados con las versiones de su madre, se comunica fácilmente con el evaluador y responde a las preguntas realizadas, sus respuestas verbales son adecuadas, en cuanto a la conducta motora no se evidencia problemas de motricidad fina, el manejo de sus miembros inferiores así como superiores se adecuan en la forma de sentarse y desplazarse, no evidencia alteración durante la evaluación, sus conductas manifiestan adecuado proceso de percepción de la información sensorial e integración de sus sentidos al interactuar con el ambiente, su proceso de juicio y raciocinio se encuentra conservados, puede emitir juicios de realidad concordantes, en procesos superiores puede ensamblar frases, oraciones y discursos con sentido lógico. Relación con el psicólogo empática, muestra amabilidad, persona comunicativa y respetuosa con el evaluador.

VII.- CONCLUSIONES:

Según la información recolectada de la señora X es completamente verídica, ya que esta se evidencia en la prueba psicométrica del SIM, contesta con frecuencia a síntomas atípicos con trastornos psicopatológicos o neurocognitivos, además de reflejar un patrón centrado en la presencia de síntomas

típicos de depresión y ansiedad; en la prueba del estado mental, no se evidencia daño mental, y se identifica la coherencia y la conservación óptima de las funciones cognitivas evaluadas.

La prueba psicométrica del MMPI-2-RF muestra una afectación psicopatológica provocada por la violencia doméstica por parte de su ex pareja, ya que las escalas muestran un deterioro del estado de ánimo, donde evidencia síntomas de depresión y ansiedad, además, sentimientos de desesperanza, desvalorización, infelicidad general y estrés provocado por la violencia y las amenazas recibida por parte de la familia de su ex pareja.

Para indagar el daño emocional vivenciado por la violencia doméstica, se utilizó la prueba psicométrica del ICOD, donde se refleja que hay una relación codependiente con su ex pareja, debido a que ella no fue capaz de dimensionar el daño o la gravedad de la violencia física y psicológica a la que estaba expuesta, lo que provocó que no pudiera establecer límites o tomar decisiones por sí misma; por lo que tuvo que reprimir sus sentimientos, para ser aceptada y ser complaciente, con su pareja principalmente. También, el miedo a las consecuencias por expresar lo que pensaba, por temor a que algo pudiera suceder.

En la prueba psicométrica del EGEP- 5, se evidencia que la señora x presenta el perfil de una persona con trastorno de estrés postraumático, debido a la recurrente experimentación de la violencia doméstica, sufrida en público y privado, ejercida por su ex pareja, se muestra una hipervigilancia y activación fisiológica elevada al momento de recordar el hecho traumático y la forma de reaccionar. También, se muestra una carga emocional negativa persistente, debido a la forma en como se vivenciaron los hechos traumáticos dentro de la relación, donde hubo violencia psicológica, sexual, verbal y física durante los 5 años de relación.

Por lo anterior, a consecuencia de la violencia doméstica experimentada por su ex pareja, el estado mental y daño emocional de la señora X se ve comprometido para continuar con el desarrollo de actividades de su vida cotidiana, en su presente y futuro.

Elaborado por:

José Gustavo Aquino Avendaño

Enrique Adonay Meléndez Contreras

Estefany Margarita Saravia Cornejo

PSICOLOGO FORENSE

JVPPS # 887

2. Entrevista en el Área Laboral

“Entrevista es una comunicación generalmente entre entrevistado y entrevistador, debidamente planeada, con un objetivo determinado para tomar decisiones que la mayoría de veces son benéficas para ambas partes.”

La entrevista en el área laboral combina técnicas fijas y variaciones individuales del entrevistador, las entrevistas pueden seguir una metodología común, pero los resultados varían según las habilidades de cada entrevistador.

Las tácticas y tipos de preguntas en una entrevista dependen de las políticas de la organización y la experiencia del entrevistador. La combinación de experiencia y conocimientos teóricos aumenta la eficiencia y define un buen entrevistador. Sin embargo, tener mucho conocimiento teórico no garantiza la eficacia en la práctica.

2.1 Etapas de la entrevista laboral

- **Apertura:** Es la recepción formal del entrevistado, donde se crea la primera impresión que influirá en el transcurso de la entrevista.
- **Rapport:** Establecimiento de una corriente afectiva y de comunicación que disminuye la ansiedad del entrevistado, creando un clima de confianza y espontaneidad.
Comportamientos como tratar con cortesía y mantener la confidencialidad son importantes para establecer el rapport.
- **Approach:** Técnica para establecer una distancia social adecuada durante la entrevista, dependiendo del tipo de entrevista y el objetivo. El entrevistador debe decidir si desea aproximación para facilitar la comunicación o mantener una distancia de autoridad.
- **Empatía:** Capacidad de comprender y compartir los sentimientos del entrevistado. La empatía permite percibir el estado emocional del entrevistado y actuar en consecuencia.
- **Desarrollo:** Etapa donde se obtiene la mayor cantidad de información, registrando las

conductas y actitudes del entrevistado. Las preguntas deben ser directas, pero no amenazantes, y se deben tocar áreas generales y escolares para obtener información cuantitativa.

- **Cima:** Fase enfocada en obtener información cualitativa significativa en un clima de confianza. Se realizan preguntas abiertas para que el entrevistado se exprese ampliamente sobre su trayectoria, estudios, familia y metas.
- **Cierre:** Se anuncia el final de la entrevista y se utilizan frases para preparar al entrevistado para el cierre. Se deciden los pasos a seguir e informar claramente al entrevistado sobre lo que sucederá a continuación, respetando su dignidad y haciéndole sentir que la entrevista fue valiosa.

2.2. Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.

Tipos de entrevistas: individual, panel y grupal.

Entrevista individual: Es una técnica de recolección de información que se realiza cara a cara entre el entrevistador y el entrevistado. El candidato es entrevistado por dos o más entrevistadores de diferentes gerencias (Capacitación, Reclutamiento y Selección, Recursos Humanos, etc.). Puede realizarse el mismo día o en citas diferentes, y su objetivo es verificar datos, actitudes, conocimientos, y manejo de la situación. Esta herramienta es sencilla y rápida de utilizar, y requiere recursos moderados para su ejecución.

Entrevista grupal: Es un proceso de selección que involucra una reunión con varios candidatos que aspiran al mismo puesto de trabajo. Este método permite observar cómo los participantes interactúan con otros compañeros y su actitud hacia el trabajo en equipo. Entre las ventajas de esta entrevista se incluyen:

- Identificación eficaz de líderes.
- Análisis multidimensional de los candidatos a través del lenguaje verbal y corporal.

- Detección de habilidades estratégicas como el trabajo en equipo, la toma de decisiones y la empatía.

Entrevista panel: este tipo de entrevista involucra al menos a dos entrevistadores que cuestionan al candidato sobre diversas áreas de interés. Los diferentes representantes de la organización, relacionados con la posición del candidato, pueden participar en el proceso de selección. Es común a nivel ejecutivo para tomar decisiones informadas.

2.2. Formas de evaluación.

La evaluación en el contexto laboral se lleva a cabo de varias formas, siempre y cuando cumpla con las exigencias de la empresa en relación al puesto ofrecido. Su finalidad es medir el desempeño futuro del candidato en una organización, basándose en las competencias requeridas para el cargo. Es decir, se evalúan las habilidades y aptitudes necesarias para realizar el trabajo.

- Entrevistas y observación.
- Evaluación por competencias.
- PVL: Prueba de Valores Laborales.
- Entrevista Estructurada
- Cuestionarios de personalidad.
- Cuestionarios de psicotécnicos.
- Pruebas situacionales.
- Pruebas de inteligencias y gestiones de liderazgo.

2.3. Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos

Al evaluar el desempeño de un empleado, se consideran cuatro criterios principales: desempeño individual; competencias, actitud y comportamiento; experiencia en el puesto; y trabajo realizado en general.

- **Básico:** Involucra el análisis de una situación real similar a un contexto laboral, permitiendo el análisis, la discusión y la toma de decisiones para resolver el problema presentado en el caso.
- **Técnico:** Evalúa el rendimiento laboral de los candidatos en función de criterios predefinidos, incluyendo la revisión de habilidades, competencias, logros y objetivos relacionados con el puesto y sus responsabilidades.
- **Especialista:** Se refiere a que el candidato posee conocimientos especializados, habilidades necesarias y capacidades mencionadas en su currículum. Además, se consideran otras aptitudes como la capacidad intelectual, indispensables para el buen desempeño del puesto con profesionalismo y ética.
- **Directivos:** La evaluación se enfoca en detectar sus habilidades de dirección, liderazgo, compromiso, resolución de conflictos, manejo de personal, empatía, planificación, organización, dirección, control, coordinación y análisis

Anexo Capítulo II

A continuación, se presentan los productos del módulo sobre los métodos de evaluación y entrevista en el área laboral, los procedimientos a seguir y aquellos elementos que se deben en tomar en cuenta al momento de realizar un proceso de selección personal, en todos los niveles de la organización (Gerencias, jefaturas, operativos).

José Gustavo Aquino Avendaño

EJERCICIO DE CLASES “PREGUNTAS CLAVE EN ENTREVISTA LABORAL”

Presentado por:

Aquino Avendaño, Jose Gustavo

Saravia Cornejo, Estefany Margarita



| Rompe hielo | Preguntas |
|---|---|
| <p>Parecen casuales, pero están enfocadas en obtener más información de la que piensas.</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Hay un hueco en tu experiencia laboral ¿qué hiciste durante ese tiempo? 2. Háblame de ti 3. ¿Por qué te interesa el puesto? 4. ¿Qué sabes de nuestra empresa? |

| Incómodas | Preguntas |
|--|---|
| <p>Irán a fondo en la vida profesional con la intención de detectar focos rojos.</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Por qué no has durado en tus trabajos anteriores? ¿Por qué duraste tan poco en tu anterior empleo? 2. ¿Por qué te despidieron? 3. ¿Tienes deudas? 4. Si hoy te ganaras la lotería, ¿vendrías a trabajar mañana? ¿Te mueve solo el dinero? ¿Qué tanto respetas tus compromisos? |

| Difíciles | Preguntas |
|--|--|
| Aportan al reclutador información clave sobre el perfil profesional. | <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre? 2. ¿Cuál es tu meta en la vida? 3. ¿Cuáles son tus pretensiones salariales? 4. Menciona una situación concreta de tu vida laboral en la que hayas demostrado tu liderazgo 5. ¿Por qué deberíamos contratarte? |

| Capciosas | Preguntas |
|---|---|
| Tienen el objetivo de ir más allá del discurso profesional y evaluar tu personalidad. | <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Por qué dejaste tu anterior empleo? ¿Por qué quieres cambiar de empleo? 2. ¿Qué me puedes decir de tu jefe anterior? 3. ¿Qué pasaría si después de 5 años trabajando con nosotros no obtuvieras un ascenso? ¿Sería frustrante para ti? 4. ¿Cuál es tu mayor debilidad o defecto? 5. ¿Cómo te ves en 5, 10 años? ¿Coincide el puesto con tus expectativas a futuro? 6. ¿Tienes alguna pregunta? |

| Retadoras | Preguntas |
|--|---|
| Buscan revelar cómo se enfrenta a diferentes situaciones u obstáculos. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuéntame de algún momento de tu vida laboral en el que hayas cometido un error, ¿cómo lo solucionaste? 2. ¿Cómo manejas la presión? 3. ¿Cómo describirías tu trabajo ideal? 4. ¿Cuál ha sido el mayor error en tu vida? ¿Qué aprendiste? ¿Aprendes de tus errores? ¿Tus experiencias te ayudaron a madurar? 5. Háblame de algún reto o conflicto que hayas enfrentado en el trabajo y cómo lo resolviste. ¿Estás preparado para resolver problemas? 6. ¿Cuál es el mayor riesgo que has tomado? |

| Prohibidas | Preguntas |
|--|--|
| En algunas ocasiones habrá las que no son preguntas clave en una entrevista laboral. | <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué religión practicas? 2. ¿Estás embarazada? 3. ¿Cuál es tu orientación sexual? 4. ¿Planeas tener hijos? 5. ¿Padeces alguna enfermedad grave? |

Enrique Adonay Meléndez Contreras

Preguntas respecto a al área laboral.

| Rompe-Hielo | Incómodas | Difíciles | Capciosas | Retadoras | Prohibidas |
|--|---|--|---|---|--|
| Parecen casuales, pero están enfocadas en obtener más información de la que piensas. | Irán a fondo en la vida profesional con la intención de detectar focos rojos. | Aportan al reclutador información clave sobre el perfil profesional. | Tienen el objetivo de ir más allá del discurso profesional y evaluar tu personalidad. | Buscan revelar cómo se enfrenta a diferentes situaciones u obstáculos. | En algunas ocasiones habrá las que no son preguntas clave en una entrevista laboral. |
| PREGUNTAS | PREGUNTAS | PREGUNTAS | PREGUNTAS | PREGUNTAS | PREGUNTAS |
| Háblame de ti | ¿Por qué no has durado en tus trabajos anteriores? ¿Por qué duraste tan poco en tu anterior empleo? | Cuéntame de algún momento de tu vida laboral en el que hayas cometido un error, ¿cómo lo solucionaste? | ¿Por qué dejaste tu anterior empleo? | ¿Cómo manejas la presión? | ¿Tienes alguna pregunta? |
| ¿Por qué te interesa el puesto? | ¿Por qué te despidieron? | ¿Qué pasaría si después de 5 años trabajando con nosotros no obtuvieras un ascenso? ¿Sería frustrante para ti? | ¿Por qué quieres cambiar de empleo? | Si hoy te ganaras la lotería, ¿vendrías a trabajar mañana? ¿Te mueve solo el dinero? ¿Qué tanto respetas tus compromisos? | ¿Estás embarazada? |
| ¿Qué sabes de nuestra empresa? | | ¿Cuáles son tus pretensiones salariales? | ¿Qué me puedes decir de tu jefe anterior? | | ¿Cuál es tu orientación sexual? |
| ¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre? | | ¿Cómo te ves en 5, 10 años? ¿Coincide el puesto con tus expectativas a futuro? | ¿Tienes deudas? | | ¿Planeas tener hijos? |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| ¿Cuál es tu meta en la vida? | | Menciona una situación concreta de tu vida laboral en la que hayas demostrado tu liderazgo | Hay un hueco en tu experiencia laboral ¿qué hiciste durante ese tiempo? | | |
| ¿Cómo describirías tu trabajo ideal? | | ¿Por qué deberíamos contratarte? | ¿Cuál es tu mayor debilidad o defecto? | | |
| Háblame de algún reto o conflicto que hayas enfrentado en el trabajo y cómo lo resolviste. ¿Estás preparado para resolver problemas? | | | ¿Cómo te ves en 5, 10 años? ¿Coincide el puesto con tus expectativas a futuro? | | |
| ¿Qué religión practicas? | | | ¿Cuál es el mayor riesgo que has tomado? | | |
| ¿Padeces alguna enfermedad grave? | | | | | |

ENRIQUE ADONAY MELÉNDEZ CONTRERAS

Lic. Enrique Adonay Meléndez C.
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE



3. Entrevista en el Área Pedagógica

La entrevista pedagógica constituye un recurso esencial en el ámbito educativo, ya que facilita el establecimiento de un diálogo reflexivo entre el docente y el estudiante con el propósito de comprender y mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje. A través de esta interacción, es posible identificar dificultades, potenciar habilidades y diseñar estrategias adaptadas a las necesidades individuales de cada estudiante. Su aplicación no solo contribuye al desarrollo académico, sino que también favorece el bienestar emocional y la construcción de un ambiente de aprendizaje más efectivo.

3.1. Modelos de evaluación psicopedagógica.

Los modelos de evaluación psicopedagógica constituyen herramientas fundamentales para comprender el desarrollo y las dificultades de aprendizaje de las y los estudiantes desde diversas perspectivas teóricas y metodológicas. Estos enfoques permiten analizar factores individuales, sociales y contextuales que influyen en el rendimiento académico, facilitando la identificación de necesidades y la implementación de estrategias de intervención adecuadas.

Entre los principales modelos se encuentran el clínico o diagnóstico, que busca identificar problemas específicos a través de pruebas y entrevistas; el psicométrico, que utiliza mediciones estandarizadas para evaluar habilidades cognitivas y emocionales; el conductual, que analiza la relación entre estímulos y respuestas en distintos entornos educativos.

Asimismo, enfoques como el cognitivo y constructivista se centran en los procesos de pensamiento y en la construcción activa del conocimiento, mientras que el modelo ecológico- sistémico considera la influencia del entorno en el aprendizaje. Por otro lado, el modelo de Respuesta a la intervención (RTI) propone un seguimiento continuo del desempeño estudiantil con el fin de detectar y atender dificultades antes de recurrir a un diagnóstico formal.

3.2. Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.

Las técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica desempeñan un papel fundamental

en la identificación de las necesidades educativas de las y los estudiantes, permitiendo un análisis integral de su desarrollo, aprendizaje y posibles dificultades. Entre las principales técnicas se encuentran la observación, que facilita el análisis del comportamiento en el entorno escolar; la entrevista, utilizada para recopilar información directa sobre la experiencia del estudiante; y los cuestionarios y escalas, que ofrecen datos estructurados sobre aspectos cognitivos y emocionales.

Asimismo, el análisis de producciones académicas y las técnicas sociométricas permiten evaluar el desempeño y la integración social en el aula. En cuanto a los instrumentos, las pruebas psicométricas y proyectivas resultan esenciales para medir capacidades cognitivas y aspectos emocionales, mientras que los registros anecdóticos, las escalas de desarrollo y las pruebas de aprendizaje complementan la evaluación desde diferentes enfoques. La correcta selección y aplicación de estos recursos permiten no solo identificar dificultades, sino también diseñar estrategias de intervención que optimicen los procesos de enseñanza y aprendizaje.

3.3. La observación.

La observación constituye una herramienta fundamental en el ámbito psicopedagógico, ya que permite analizar de manera objetiva el comportamiento, las interacciones y el desarrollo de las y los estudiantes en su entorno natural. Su aplicación facilita la identificación de dificultades de aprendizaje y conducta, contribuyendo a la detección temprana de necesidades educativas especiales y a la implementación de estrategias de intervención adecuadas.

Además, posibilita la evaluación del entorno escolar, la dinámica en el aula y la relación del estudiante con sus pares y docentes, aspectos claves para comprender su proceso de aprendizaje. Existen diferentes tipos de observación, como la directa, en la que la persona evaluadora registra información sin intervenir, y la estudiante, donde se interactúa activamente con el estudiante. De igual forma, la observación puede ser sistemática, utilizando instrumentos estructurados como listas de cotejo, o no sistemática, basada en registros abiertos. La información obtenida a través de este método

complementa otras técnicas de evaluación y permite diseñar estrategias educativas más ajustadas a las necesidades individuales, promoviendo un aprendizaje significativo y el desarrollo integral del estudiante.

3.4. Casos de análisis y evaluación: médico, atributos y dinámico.

El análisis y evaluación de los casos se puede abordar desde distintos enfoques que permiten comprender las dificultades de aprendizaje y diseñar estrategias de intervención adecuadas. Entre los modelos más relevantes se encuentran el enfoque médico, el de atributos y el dinámico, cada uno con una perspectiva sobre el origen y tratamiento de las dificultades en el proceso de enseñanza-aprendizaje. La combinación de estos modelos permite obtener un diagnóstico integral y diseñar intervenciones más ajustadas a las necesidades de cada estudiante. A continuación, se detalla cada uno de los enfoques:

El enfoque médico se basa en la identificación de posibles alteraciones neurológicas o biológicas que influyen en el aprendizaje. A través de pruebas neuropsicológicas y psicométricas, se busca determinar si las dificultades académicas están relacionadas con condiciones como la dislexia, el TDAH o alguna discapacidad intelectual.

Por otro lado, el enfoque de atributos pone énfasis en las características individuales del estudiante, como su capacidad cognitiva, emocional y social. A través de pruebas de inteligencia, escalas de motivación y test de aptitudes académicas, se busca establecer un perfil de fortalezas y debilidades que facilite la adaptación de las estrategias de enseñanza.

Finalmente, el enfoque dinámico concibe la evaluación como un proceso continuo, donde el aprendizaje se analiza en función de la interacción entre el estudiante y su contexto. Se basa en la capacidad de cambio y en la mediación pedagógica como estrategias clave para la mejora del rendimiento académico.

Anexo Capítulo III

En este capítulo se describen los conocimientos adquiridos en lo pertinente a la evaluación en el ámbito pedagógico, además de las formas de presentar los resultados obtenidos, los productos presentados a continuación responden a la forma en la que se presenta un informe psicopedagógico.

José Gustavo Aquino Avendaño

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Informe Psicopedagógico



Datos generales

| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre completo | XXXXXX XXXXXX |
| Sexo | Hombre |
| Edad | 8 años y 3 meses |
| Fecha de nacimiento | 10/marzo/2015 |
| Institución educativa actual | Complejo Educativo San Bartolo del Norte. |
| Fecha de evaluación | 08 /06/2024 al 19/06/2024 |
| Fecha de informe | 23/06/2024 |

Motivo de consulta

La consulta se realiza a petición de la abuela de XXXXXX XXXXXX, un niño de 8 años, debido a preocupaciones relacionadas con su rendimiento académico, en específico del área de matemáticas; y el uso del teléfono celular.

La abuela a observado como a XXXXXX XXXXXX le cuesta desarrollar las actividades relacionadas con la materia de matemáticas, al indagar que opina la maestra del niño, la abuela menciona que le ha dicho que no es de preocuparse mucho ya que a la mayoría de niños se les dificulta al inicio; ella considera que esta situación es a causa del uso del teléfono celular y a partir de esto ha notado como XXXXXX

XXXXXX ha cambiado su comportamiento, ya que cuando es momento de hacer tareas prefiere no hacerlas y si ella le quiere quitar el teléfono él se enoja y encapricha.

Las dificultades académicas se han observado desde el inicio del segundo grado, mientras que la situación del teléfono celular es bastante reciente, ya que hace poco la mamá le mando un teléfono para que pudieran comunicarse con ella. La abuela espera de este proceso poder evaluar al niño e identificar algún tipo de necesidades o trastorno de aprendizaje para conseguir la ayuda oportuna y mejorar el rendimiento académico de XXXXXX XXXXXX para que no se vea afectado en su proceso escolar.

Pruebas aplicadas

- Test del dibujo de la familia en la práctica médico-pedagógica, Louis Corman, 1961, tiene como objetivo evaluar fundamentalmente el estado emocional de un niño, con respecto a su adaptación al medio familiar.
- Prueba de inteligencia no verbal, Pierre Weil, 1951, tiene como objetivo medir la proyección de la inteligencia.
- Test de inteligencia infantil por medio de la figura humana, Florence L. Goodenough, 1926, tiene como objetivo medir la inteligencia del niño/a pidiendo el dibujo de un hombre.
- Batería psicopedagógica, Adaptación del MINEDUCYT, tiene como objetivo evaluar aspectos relacionados con el currículo salvadoreño, en las diferentes áreas de enseñanza aprendizaje.

Interpretación de resultados

Test del dibujo de la familia en la práctica médico-pedagógica.

A través del Test del Dibujo de la Familia de Louis Corman, se han podido identificar algunos

aspectos relevantes sobre las emociones y las dinámicas familiares que el niño refleja en su vida cotidiana. En el dibujo, el niño muestra una tendencia hacia la inhibición, lo que sugiere que puede sentirse inseguro o con temor a no cumplir con las expectativas que se tienen de él. Esta sensación podría estar relacionada con la percepción de que debe seguir reglas o órdenes muy estrictas, lo cual, en ocasiones, puede llevarle a comportarse de manera más infantil o, en algunos casos, con cierta agresividad.

En cuanto a las relaciones familiares, el dibujo revela una clara distancia emocional entre el niño y su tía. Esto indica que posiblemente la percibe como una figura de autoridad dentro del hogar, lo que podría generar en él sentimientos de rechazo o la necesidad de mantenerse alejado emocionalmente de ella. Por otro lado, en la representación de su hermano menor, se observan indicios de celos o una sensación de inferioridad, lo que sugiere que el niño podría compararse con él y sentirse menos valorado en algunos aspectos.

En contraste, la figura de la abuela aparece representada con mayor cercanía y afecto en el dibujo. Esto refleja que ella es probablemente la persona con la que el niño se siente más seguro y emocionalmente conectado, convirtiéndose en su principal fuente de apego y confianza dentro del entorno familiar.

Prueba de inteligencia no verbal de Pierre Weil.

En el desarrollo de esta prueba XXXXXX XXXXXX obtuvo los siguientes resultados, los cuales se presentan en el siguiente cuadro:

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| Total, de puntos: | 23 |
| Percentil: | 30 (inferior al término medio) |
| Edad cronológica (E.C): | 8 años y 3 meses (99 meses) |
| Edad Mental (E.M): | 7 años y 6 meses (91 meses) |
| Coficiente Intelectual (C.I): | 92 (C.I medio) |

Los resultados de las pruebas indican que XXXXXX XXXXXX obtuvo una puntuación de 23, lo que, según la escala de percentiles, corresponde a un percentil 30, ubicándolo en un nivel de inteligencia inferior al término medio. Esto sugiere que podría enfrentar dificultades significativas en el desarrollo de sus actividades académicas, especialmente en áreas como matemáticas y lectoescritura, ya que estas materias requieren habilidades cognitivas y de procesamiento que, según los resultados, parecen estar por debajo de lo esperado para su edad. Estas limitaciones podrían explicar los desafíos que actualmente presenta en dichas áreas, ya que podría tener dificultades para comprender conceptos complejos y procesar información de manera efectiva. Por ello, es importante brindarle un apoyo adicional y estrategias de aprendizaje adaptadas a sus necesidades, para ayudarlo a superar estas dificultades y mejorar su rendimiento académico.

Test de inteligencia infantil por medio de la figura humana

En el desarrollo de esta prueba XXXXXX XXXXXX obtuvo los siguientes resultados que se muestra en el cuadro:

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| Promedio: | 28 |
| Edad mental: | 10 años y 3 meses |
| Edad cronológica: | 8 años y 3 meses |
| C.I. | 124 (inteligencia superior) |

Los resultados de las pruebas realizadas a XXXXXX XXXXXX muestran que obtuvo 28 puntos, lo que, al compararse con las tablas de referencia para su edad (baremos argentinos), indica que su edad mental es de 10 años y 3 meses, frente a su edad cronológica de 8 años y 3 meses, reflejando un desarrollo cognitivo adelantado. Su coeficiente intelectual (CI) de 124 se considera dentro del rango de inteligencia superior, destacándose por su creatividad y capacidad para pensar de manera original, como lo demuestra el hecho de que aprendió a usar un teléfono celular de manera autodidacta, según relata su abuela. Sin embargo, se observa que XXXXXX XXXXXX podría estar evitando o mostrando poco

interés en las clases de matemáticas, posiblemente porque se siente abrumado o aburrido, lo que lo lleva a distraerse o no participar como mecanismo de defensa ante actividades que le resultan tediosas. En conclusión, XXXXXX XXXXXX es un niño con una inteligencia superior y gran capacidad de aprendizaje independiente, pero es importante fomentar su motivación, especialmente en áreas que le resultan menos estimulantes, para ayudarlo a aprovechar al máximo su potencial.

Batería psicopedagógica.

- Prueba de matemática

| Área | Indicador | Valor de cada Pregunta | N° de ítems | Total |
|------------------|-----------------------|------------------------|-------------|-----------|
| Matemática | Dictado de cantidades | 4 puntos | 3 | 12 |
| | Operaciones básicas | 5 puntos | 6 | 30 |
| | Problemas Narrativos | 10 puntos | 1 | 10 |
| | Medidas | 10 | 2 | 20 |
| T O T A L | | | | 72 |

En la prueba de matemáticas, XXXXXX XXXXXX obtuvo un puntaje de 72, lo que equivale a un 36% al convertirlo en porcentaje, indicando un atraso de aproximadamente 2 grados en comparación con lo esperado para su nivel escolar. Esto sugiere que posiblemente no está recibiendo la estimulación adecuada para desarrollar sus habilidades matemáticas al máximo. Además, el uso constante del teléfono celular, permitido sin mayores restricciones, parece actuar como una distracción significativa, lo que podría estar contribuyendo a su bajo rendimiento en esta área. Para mejorar su desempeño, sería importante brindarle un entorno más estimulante para el aprendizaje de las matemáticas y establecer límites claros en el uso del teléfono, reduciendo así las distracciones y ayudándole a enfocarse mejor en sus tareas escolares.

Conclusiones

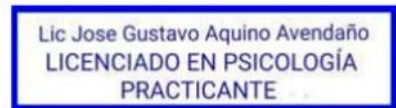
XXXXXX XXXXXX presenta una combinación de factores emocionales y cognitivos que influyen en su rendimiento académico y comportamiento. Su tendencia a sentirse inhibido y con sentimientos de fracaso, junto con la percepción de una autoridad estricta en casa, podría estar generando comportamientos regresivos o, en ocasiones, agresivos. En el ámbito académico, especialmente en matemáticas, su inteligencia en pruebas no verbales se encuentra por debajo del promedio, aunque en áreas creativas y de dibujo, como se observó en la Prueba de la Figura Humana, muestra una inteligencia superior. Esta disparidad sugiere que sus dificultades podrían estar relacionadas tanto con sus experiencias emocionales como con la falta de adaptación a su entorno escolar. Además, el uso excesivo del teléfono celular parece agravar estas dificultades, dificultando su concentración en las tareas escolares. Por ello, es importante brindarle un entorno emocional más comprensivo, estrategias de aprendizaje adaptadas a sus necesidades y límites claros en el uso del teléfono, para ayudarle a mejorar tanto su rendimiento académico como su bienestar emocional.

Recomendaciones

Para apoyar a XXXXXX XXXXXX, se recomienda implementar estrategias de enseñanza personalizadas que aprovechen sus fortalezas creativas, como su habilidad para el dibujo y su pensamiento original, así como brindarle apoyo adicional en matemáticas a través de tutores o programas especializados que le ayuden a superar sus dificultades en esta área. Además, es importante establecer rutinas y horarios específicos para el uso del teléfono celular, limitando su acceso durante el tiempo de estudio y tareas escolares, para mejorar su concentración. Por otro lado, se sugiere trabajar con un terapeuta para abordar las dinámicas familiares y ayudarle a desarrollar mecanismos de afrontamiento más saludables, como manejar sus emociones y reducir comportamientos regresivos o agresivos, al mismo tiempo que se fomenta su participación en actividades creativas que le permitan

expresarse y aumentar su confianza en sí mismo. Estas acciones buscan mejorar tanto su rendimiento académico como su bienestar emocional, permitiéndole desarrollar todo su potencial.

Jose Gustavo Aquino Avendaño



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Jose Gustavo Aquino Avendaño".

Anexos

Anexo 1. Ficha de anamnesis inicial.

FICHA DE ANAMNESIS INICIAL

Fecha de aplicación: 08 de junio 2024

DATOS GENERALES

I. Identificación del encargado/a

| | |
|---|----------------------|
| Nombre persona referente: Jesús Rivera Zelaya | |
| Parentesco: abuela materna | Edad: 51 años |
| Ocupación: ama de casa. | DUI: |
| Domicilio: Urbanización Cimas de San Bartolo, pasaje 13, grupo 32, casa #11, Ilopango. | |

II. Identificación del niño/a.

| | |
|--|--------------------------------|
| Nombre: Jesús Alejandro Pérez Rivera | |
| Fecha de nacimiento: 10/marzo/2015 | Edad: 8 años y 3 meses |
| Grado que cursa: segundo grado. | Repitencia de grado: No |
| Centro educativo: Complejo Educativo San Bartolo del norte. | |
| Nombre del docente: | |

DESARROLLO

1. Motivo de consulta: ¿Cuál es el motivo principal de su consulta?

“Alejandro presenta problemas con las matemáticas, le cuesta realizar las sumas y en la casa se ha estado comportando mal, solo pasa jugando en el teléfono”

2. ¿Puede describir cuándo y cómo comenzó el problema? ¿Ha habido cambios recientes en la situación?

La abuela comenta que Alejandro es un niño que se ha comportado bien, sin embargo, desde que empezó ver el tema de operaciones matemáticas básicas empezó a notar que al niño se le dificultaban; en el primer trimestre el niño no salió con buenas notas en la materia de matemáticas y ella intento ayudarle, pero comenta que el niño no pone mucha atención y se despista rápidamente o prefiere estar utilizando el teléfono, cuando ella le quiere quitar el dispositivo él se enoja y según ella hace rabietas hasta que logra que le vuelva a entregar el teléfono. Un suceso importante es que la madre del niño emigro para Estados Unidos cuando él tenía dos años, desde entonces se hacen cargo ella y la tía, tiene un hermano que es un año menor y comenta que la relación entre ambos es buena, pero si hay momentos donde están jugando y de repente sale uno llorando y ella tiene que intervenir. En cuanto lo académico, Alejandro aprendió a leer rápido, pero la abuela comenta que aun hay ciertas letras que las confunde y no escribe tan bien; menciona que le gusta dibujar y hacer deportes, actualmente practica natación.

3. ¿En qué grado escolar se encuentra actualmente?

Actualmente Alejandro se encuentra en segundo año y esta por finalizar casi el segundo trimestre del año escolar.

4. ¿Cómo ha sido la experiencia escolar de su nieto hasta ahora? ¿Tiene algún problema en la escuela, como dificultad para seguir instrucciones o problemas con las tareas?

La abuela comenta que la maestra nunca le ha comentado ninguna vez por alguna deficiencia escolar que el niño pueda tener; cuando obtuvo bajas notas en el primer trimestre dice que la maestra le comento que era normal que los niños salieran así porque se están acostumbrando a nuevas cosas y que como es un niño bien portado con el tiempo le pondrá mas interés. En cuanto a las tareas, comenta que es ella la que les indica a que hora hacer las tareas, pero que ambos niños suelen esperar a la tía cuando llega del trabajo para terminarlas.

5. ¿Hay algún antecedente familiar de problemas de aprendizaje, conductuales o emocionales?

La abuela comenta que la mamá del niño tuvo problemas para aprender a leer y escribir, que hasta los 10 años ella aprendió a hacer ambas cosas, del padre del niño no sabe mucho de la historia de él, ya que comenta que solo dejo embarazada a su hija y se fue.

6. Desarrollo prenatal: ¿Cómo fue el embarazo y el parto? ¿Hubo alguna complicación?

La abuela menciona que el niño nació por cesaría y que se atrasó dos semanas al tiempo estimado para nacer, nació pesando 6 libras y durante el crecimiento se fue poniendo mas gordito, pero al llegar a tener 6 años empezó a crecer mas en altura y que actualmente lo de la natación le ha ayudado a estar mas delgado.

7. ¿A qué edad comenzó a caminar y hablar? ¿Ha observado algún problema en el desarrollo motor o del lenguaje?

Según la abuela, Alejandro empezó a caminar cuando tenia 10 mese de edad y empezó a hablar cuando tenia 1 año y medio, dice que primero solo balbuceaba y que posteriormente fue aprendiendo más vocabulario, menciona que se le complicaba mencionar la letra "r" como a los 6 años, pero que con el paso del tiempo aprendió a decirla mejor. En cuanto a la motricidad menciona que nunca tuvo problemas. Al preguntarle si presento algún tipo de dificultad con la escritura, menciona que Alejandro a tenido problemas con aprender a escribir las palabras que son largas y en ocasiones no escribe algunas letras que llevan estas palabras, junto a esto comenta la abuela que siempre ha sido lento para escribir.

8. ¿Cómo describiría el comportamiento emocional de su nieto? ¿Es tranquilo(a), nervioso(a), sociable, etc.?

La abuela comenta que Alejandro siempre ha sido un niño bien portado, que hace caso a lo que le piden y que nunca ha sido de tanto llorar, menciona que pocas veces lo ha visto enojado y es mas que todo cuando le quitan el celular para que haga las tareas, le es fácil estar en un solo lugar y pocas veces sale a jugar al pasaje.

9. Conducta en casa: ¿Cómo se comporta su hijo(a) en casa? ¿Se relaciona bien con otros niños?

La abuela comenta que Alejandro con el hermano suele ser protector, ya que le indica como hacer las cosas, pero cuando se trata de compartir el teléfono para jugar este no lo hace y últimamente esto a provocado que se peleen muy frecuente al punto que ella a tenido que entregarle su teléfono al otro niño para que ya no peleen. Al preguntarle si conoce como se comporta en la escuela, ella comenta que Alejandro tiene amiguitos en el grado y que cuando está en las clases de natación se lleva bien con los demás niños y niñas de la clase.

10. ¿Ha tenido su hijo(a) alguna enfermedad significativa o problemas de salud recurrentes?

Según la abuela, Alejandro ha sido un niño bastante saludable, solo se enferma en ocasiones y no ha necesitado de otro tipo de cuidado medico o algo así, sin embargo, menciona que por lo que está en natación durante este año se ha enfermado más veces de gripe, por lo que ha dejado algunos días de ir a la escuela.

Anexo 2. Contrato terapéutico

Contrato Terapéutico

El objetivo de este contrato es establecer un marco de colaboración entre la responsable de [REDACTED] (nombre del niño) y el terapeuta, para realizar una evaluación psicopedagógica con fines educativos para identificar posibles dificultades de aprendizaje, dando como resultado un informe psicológico que pueda ser utilizado para un posterior tratamiento para promover el bienestar del niño a través de intervenciones y estrategias terapéuticas.

Duración: Las sesiones exploratorias tendrán una duración aproximada de 45 minutos.

Frecuencia: Las sesiones se llevarán a cabo 2 sesiones para realizar las exploraciones, en el horario de 4:00 P.M. y estos días serán programados por el terapeuta con un anticipo de dos días a la encargada del niño.

Compromisos del terapeuta

- Proporcionar un ambiente seguro, respetuoso y confidencial para el niño y su familia.
- Utilizar técnicas y enfoques basados en la evidencia.
- Mantener una comunicación clara y regular con los padres sobre el progreso del diagnóstico del niño.
- Asistir a todas las sesiones programadas puntualmente, salvo en casos de emergencia o enfermedad.
- Informar a los padres de cualquier observación importante que pueda surgir durante las sesiones.

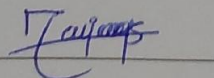
La responsable se compromete a:

- Asistir a todas las sesiones programadas puntualmente, o notificar con al menos 24 horas de antelación en caso de cancelación.
- Participar activamente en las sesiones y en la exploración diagnóstica.
- Proporcionar al terapeuta cualquier información relevante sobre el niño que pueda influir en el diagnóstico.
- Mantener la confidencialidad de los aspectos discutidos en las sesiones.

Confidencialidad

- Toda la información compartida durante las sesiones será mantenida de manera confidencial, salvo en casos de riesgo para el niño o para otros, conforme a las leyes y regulaciones aplicables.
- Se solicitará consentimiento antes de compartir información con terceros, excepto en circunstancias legales.
- Este diagnóstico conlleva la revisión, de todo el material desarrollado, por parte de una docente titulada en psicología para fines educativos/profesionales.

Firma:



Gustavo Aquino.
Psicólogo.

Fecha:

08/06/2024

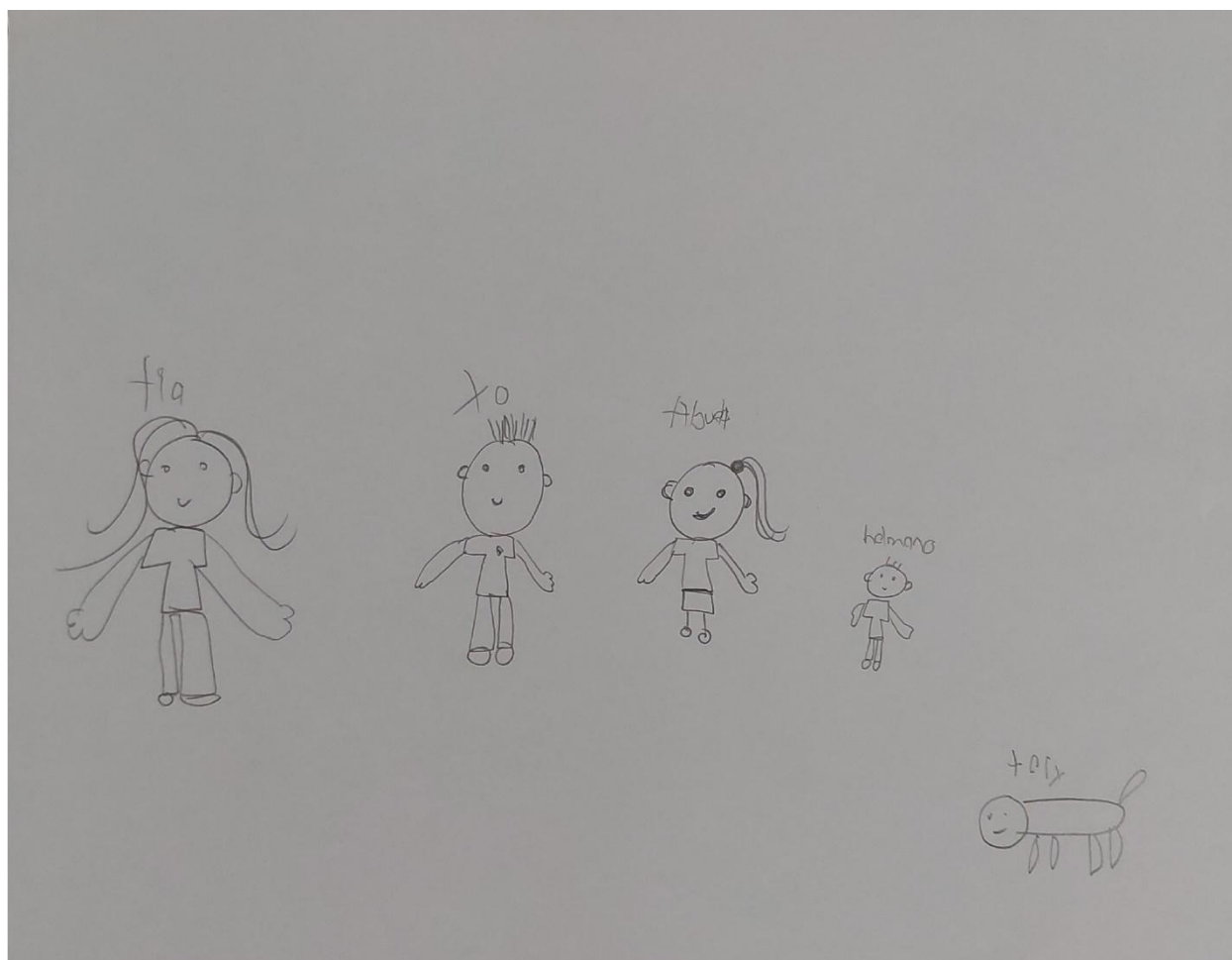
Firma:



Nombre:

[REDACTED]

Responsable del niño.

Anexo 3. Test del dibujo de la familia en la práctica médico-pedagógica.

CALIFICACIÓN DEL TEST DE LA FAMILIA

| DATOS GENERALES | |
|--|---|
| Nombre: | Jesús Alejandro Pérez Rivera |
| Edad: | 8 años y 3 meses |
| Fecha de nacimiento: | 10/marzo/2015 |
| Fecha de aplicación: | 09/junio/2024 |
| PLANO GRÁFICO | |
| Fuerza del trazo: | Trazo débil: delicadeza de sentimientos, timidez, inhibición de los instintos, incapacidad para afirmarse o sentimientos de fracaso. |
| Amplitud: | Trazos amplios: expansión vital y fácil extraversión de las tendencias. |
| Ritmo: | Trazos simétricos: estereotipia y significa que el niño ha perdido una parte de su espontaneidad y que vive apegado a las reglas. |
| Sector de la página: | Sector inferior: instintos primordiales de conservación de la vida, Corman señala que puede asociarse con depresión y apatía. Sector izquierdo: representar el pasado y puede ser elegido por sujetos con tendencias regresivas. |
| PLANO ESTRUCTURAL/INTERPRETACIÓN | |
| Tamaño: | Grande con trazos impulsivos: exceso de vanidad o menosprecio de los otros. |
| Tipo de trazo: | Formas rectas y angulosas hacia abajo: hostilidad hacia el exterior, conductas impulsivas o agresivas. |
| Orden de los personajes: | Inicia dibujando a la abuela, sigue con el mismo, después la tía, luego con el hermano y por último con la mascota. Mas distancia con la tía (apartarse o alejarse) y el hermano (celos). |
| Distancia entre los personajes: | Abuela mas cerca del él, la tía y el hermano mas alejados |
| Omisión de personajes: | Mamá y papá: rechazo o miedo, desconocimiento. |
| Elementos ajenos de la familia: | Animal doméstico: ocio o tendencia orales pasivas. |
| INTERPRETACIÓN GLOBAL | |
| <p>Dentro del análisis podemos inferir que el niño presenta cierta tendencia a la inhibición o sentimientos de fracaso, ya que puede estar transitando por situaciones donde se vea sujeto a seguir reglas u ordenes, lo que puede llevarlo a actuar con tendencias regresivas e incluso agresivas. También se observa como el niño, marca una distancia entre la tía y el hermano, en el caso de la primera podríamos inferir que es la figura de autoridad en casa y a esto se debe la hostilidad o necesidad de alejarse. En cuanto al hermano menor, se observa cómo puede haber situaciones relacionadas a celos o puede marcarlo como alguien inferior a él; en sentido a la abuela, se observa cómo hay más cercanía, por lo que es la figura de más apego emocional que el niño tiene.</p> | |

Anexo 4. Prueba de inteligencia no verbal de Pierre Weill.

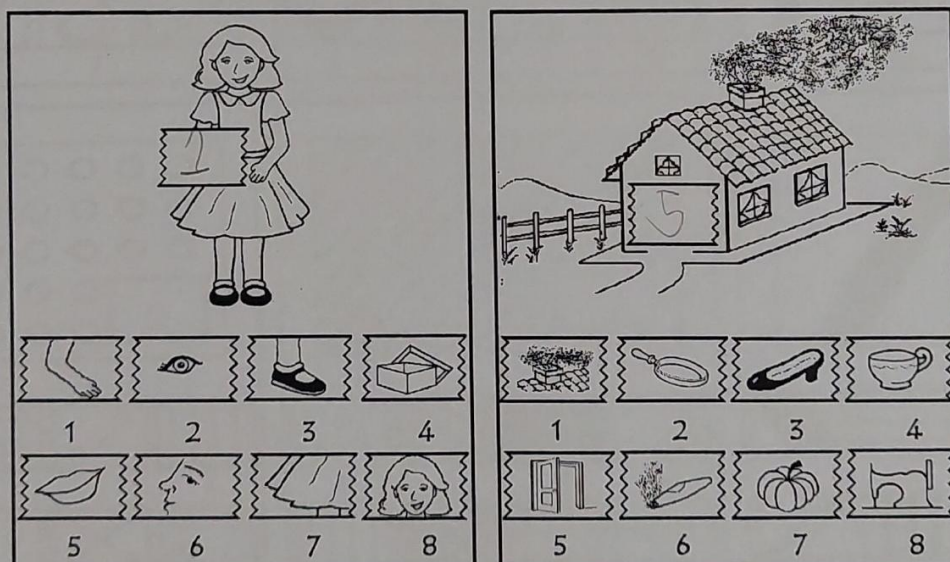
PRUEBA DE INTELIGENCIA NO VERBAL
DE
PIERRE GUILLES WEILL

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: 10 / 03 / 2015 EDAD: 9 años

FECHA DE EXAMEN: 22/06/2024 PUNTOS: 23

PERCENTIL: 30 EXAMINADOR: Gustavo Aquino



**PRUEBAS DE INTELIGENCIA NO VERBAL
DE PIERRE WEIL
HOJA DE RESPUESTAS**

NOMBRE: Jesus Alejandro Perez Rivera EDAD: 8 FECHA DE NACIMIENTO: 10/03/2015
 FECHA DE EXAMEN: 22/06/2024 INSTITUCION: Complejo Educativo San Bartolo del Norte.

EJEMPLO

| | |
|---|---|
| 1 | 5 |
|---|---|

Página 1

| | | | | | |
|-----|---|---|---|---|-----|
| 287 | 2 | 8 | 7 | 3 | 653 |
| 456 | 4 | 5 | 6 | 3 | 781 |
| 844 | 6 | 4 | 1 | 1 | 115 |
| 732 | 8 | 3 | 4 | 1 | 326 |
| | | | | | 8 |

Página 2

| | | | | |
|---|---|---|---|-----|
| 4 | 5 | 1 | 1 | 653 |
| 7 | 1 | 1 | 2 | 781 |
| 3 | 2 | 7 | 0 | 115 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 322 |
| | | | | 4 |

Página 3

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | 5 | 3 | 2 |
| 7 | 8 | 1 | 3 |
| 7 | 6 | 8 | 0 |
| 2 | 5 | 2 | 1 |
| | | | 6 |

Página 4

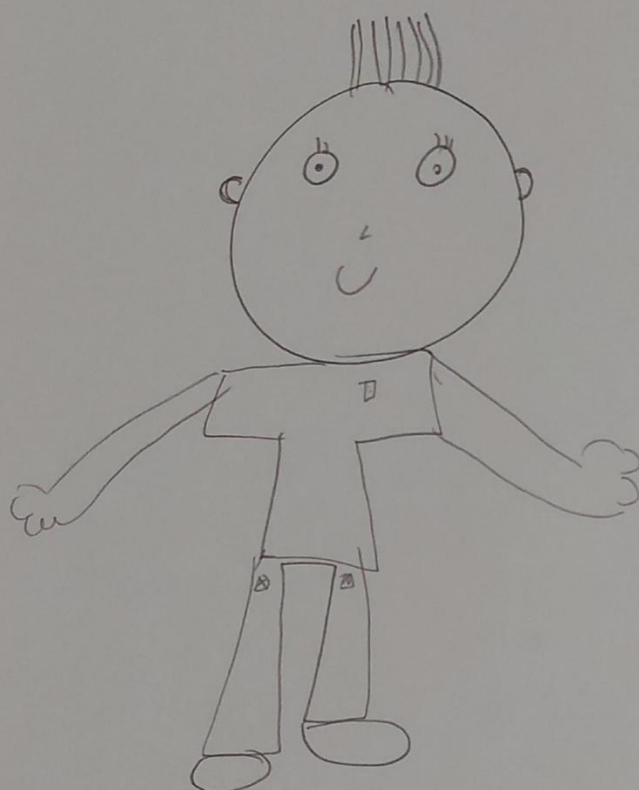
| | | | | | |
|-----|---|---|---|---|-----|
| 287 | 2 | 4 | 7 | 2 | 653 |
| 456 | 4 | 2 | 7 | 1 | 781 |
| 844 | 3 | 2 | 3 | 0 | 115 |
| 732 | 7 | 4 | 6 | 1 | 326 |
| | | | | | 4 |

Página 5

| | | | | |
|---|---|---|---|-----|
| 4 | 2 | 2 | 0 | 653 |
| 1 | 1 | 4 | 0 | 781 |
| 7 | 1 | 4 | 1 | 115 |
| 2 | 1 | 2 | 0 | 326 |
| | | | | 1 |

| | | | |
|--------------|------------------------|-----------|-----------------|
| Puntos | <u>23</u> | Percentil | <u>30</u> |
| E.C. | <u>99</u> | E.M. | <u>7.6 años</u> |
| C.I. | <u>92</u> | | |
| Examinador/a | <u>Gustavo Aguirre</u> | | |

$E.C = 99 \times 92 = 9,108$
 $E.C = 9,108 \div 100 = 91.08$
 $E.C = 91 (7.6 años)$

Anexo 5. Test de inteligencia infantil por medio de la figura humana.

TEST DE LA FIGURA HUMANA DE GOODENOUGH - HARRIS
EVALUACION DEL TEST DEL DIBUJO DEL HOMBRE
PROTOCOLO

| | | | | | |
|-----|----------|------|----------|------|----------|
| 1 | <u>1</u> | 9 a | <u>1</u> | 13 | <u>0</u> |
| 2 | <u>1</u> | 9 b | <u>1</u> | 14 a | <u>0</u> |
| 3 | <u>1</u> | 9 c | <u>1</u> | 14 b | <u>0</u> |
| 4 a | <u>1</u> | 9 d | <u>0</u> | 14 c | <u>0</u> |
| 4 b | <u>0</u> | 9 e | <u>0</u> | 14 d | <u>0</u> |
| 4 c | <u>1</u> | 10 a | <u>1</u> | 14 e | <u>0</u> |
| 5 a | <u>1</u> | 10 b | <u>1</u> | 14 f | <u>1</u> |
| 5 b | <u>1</u> | 10 c | <u>0</u> | 15 a | <u>1</u> |
| 6 a | <u>0</u> | 10 d | <u>0</u> | 15 b | <u>0</u> |
| 6 b | <u>1</u> | 10 e | <u>1</u> | 16 a | <u>1</u> |
| 7 a | <u>1</u> | 11 a | <u>0</u> | 16 b | <u>1</u> |
| 7 b | <u>1</u> | 11 b | <u>0</u> | 16 c | <u>0</u> |
| 7 c | <u>1</u> | 12 a | <u>0</u> | 16 d | <u>1</u> |
| 7 d | <u>1</u> | 12 b | <u>1</u> | 17 a | <u>1</u> |
| 7 e | <u>1</u> | 12 c | <u>1</u> | 17 b | <u>0</u> |
| 8 a | <u>1</u> | 12 d | <u>0</u> | 18 a | <u>0</u> |
| 8 b | <u>0</u> | 12 e | <u>0</u> | 18 b | <u>0</u> |

PROMEDIO:

EDAD MENTAL:

EDAD CRONOLÓGICA:

C.I. = E.M./E.C. X 100.

20 — 10 años y 3 meses (boreno argentino)

$$\frac{10 \text{ años y } 3 \text{ meses}}{8 \text{ años y } 3 \text{ meses}} \quad E.M. = 10 \times 12 = 120 + 3 = 123 \times 100 = 12,300$$

$$\frac{124}{124} \quad E.C. = 8 \times 12 = 96 + 3 = 99$$

$$12,300 \div 99 = 124 \text{ (Inteligencia Superior)}$$

Anexo 6. Batería psicopedagógica (prueba de matemáticas)

PRUEBA PARA EVALUAR PROBLEMAS DE MATEMATICA

I. DATOS GENERALES

Alumnos (a) Jesus Alejandro Pérez Rivera Maestro _____
 Edad 8 años Sexo: F ___ M x Escuela Complejo Educativo San Bartolo del Norte.
 Grado 2 Sección A Turno: Mañana x Tarde ___ Fecha de Evaluación 22/06/2024

II. AREAS DE MATEMATICA

| No. de correctas | Valor de cada pregunta | Total |
|---------------------------|------------------------|-------|
| I. Dictado de cantidades | 4 puntos | 12 |
| II. Operaciones básicas | 5 puntos | 30 |
| III. Problemas narrativos | 10 puntos | 10 |
| IV Medidas | 10 puntos | 20 |
| | | 72 |

III. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Porcentaje total P.T. 72 $72 \div 2 = 36$ Se divide entre 2 para obtener % 36

Nivel de Rendimiento según % Total

P.T. de 80% o más = su mismo grado _____

P.T. de 61% a 79% = 1 grado menos _____

P.T. de 60% o menos = 2 grados menos 36%

Enrique Adonay Meléndez Contreras

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA



I. DATOS PERSONALES

INFORME PSICOPEDAGÓGICO

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| Nombre Completo | xxxxxx |
| Sexo | Femenino |
| Edad | Siete Años |
| Fecha de Nacimiento | 13 de septiembre de 2016 |
| Nivel académico actual | Segundo grado |
| Institución académica actual | Centro Escolar Santa Catalina |
| Fecha de Evaluación | 14 de junio de 2024 |
| Fecha de informe | 23 de junio de 2024 |

II. MOTIVOS DE CONSULTA

Muestra desinterés por crear hábitos de estudio, en los que muestra poco avance en la lectura y en el aprendizaje de matemáticas, además que en ocasiones muestra una actitud rebelde con sus padres.

III. PRUEBAS APLICADAS

- ψ Prueba de inteligencia no Verbal de Pierre Guilles Weill
- ψ Anamnesis
- ψ Pruebas de evaluación de Lecto-escritura y Matemático

IV. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Si bien el estudiante presenta condiciones óptimas para un desarrollo satisfactorio de sus actividades escolares, no se logran cubrir en su totalidad, ya que siempre es necesario un acompañamiento adecuado en sus actividades escolares por parte de los padres, los cuales parecen no brindarlo. Es también importante que la crianza brindada puede provocar cierta resistencia a seguir las reglas, ya que se muestra que en el hogar se recurre al castigo, sin explicar las causas de este. Dichas observaciones se hacen tomando en cuenta la anamnesis realizada con la ayuda de la madre.

En la prueba de inteligencia no verbal de Pierre Weil, encontramos que la evaluada presenta un

C.I levemente superior al promedio, y cuya Edad Mental y Edad Cronológica son equiparables, ya que en el mes de septiembre la evaluada estará cumpliendo su octavo cumpleaños, por lo que se puede concluir que la evaluada, posee la capacidad intelectual para poder realizar de manera óptima sus actividades académicas.

En lo que concierne a la evaluación en lecto escritura se muestra que la evaluada se muestra al nivel a su grado actual, cerca del límite que la acerca a estar en nivel de grado inferior, lo que nos da a entender, que domina buena parte de los contenidos.

V. CONCLUSIONES

Por otro lado, en la prueba para la evaluación de matemáticas, muestra que su nivel es de un grado anterior, en lo que las operaciones aritméticas y aquellas en las que son necesarias el uso del razonamiento lógico matemático son las principales áreas a tratar.

ψ La evaluado presenta un potencial importante para poder desarrollar sus actividades académicas de manera óptima, y que no presenta ningún trastorno que le impida desarrollar de manera adecuado su proceso de aprendizaje.

- ψ Se muestra un déficit en el aprendizaje en lo que pertinente a las matemáticas, posiblemente provocada por una escasa retroalimentación en el hogar, el cual cumple un rol importante en el desarrollo del proceso de aprendizaje en las edades tempranas.
- ψ El entorno es importante para que el proceso de aprendizaje sea óptimo, también las formas de crianza y la manera en la que la familia se relaciona, ya que es importante que los padres se involucren de manera constante en las actividades académicas de sus hijos.

VI. RECOMENDACIONES

- ψ Se recomienda la asistencia a un proceso psicopedagógico que fortalezca y acreciente las competencias por desarrollar orientadas a fines de su propio interés y disfrute que requieren su grado en curso actualmente, este proceso capacitará cada vez más al evaluado en los retos progresivos que requiere las escuelas, y su futura inmersión en la educación media.
- ψ Estimular el potencial de la evaluada, con el fin de que desarrolle de la manera más adecuada en el ámbito escolar, y de esta forma evite futuras frustraciones a nivel académico, para esto es importante la participación de los padres, los cuales deben de monitorear cada una de las actividades y brindar tutoría en algún tema de ser necesario.
- ψ A los padres, mejorar la forma de relacionarse con sus hijos, en los que se explique las causas de su castigo y no solamente la implementación de estos, el cual es factor determinante para el desarrollo de problemas con la autoridad y el seguimiento de reglas.

ENRIQUE ADONAY MELÉNDEZ CONTRERAS

Lic. Enrique Adonay Meléndez C.
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE



LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR PROBLEMAS DE LECTURA ORAL

I. DATOS GENERALES

Alumno(a): [REDACTED]
 Edad: 7 años Sexo: F M Grado 2do.
 Sección: _____ Turno: Mañana Tarde _____
 Maestro(a): Katherine Hernández
 Escuela: Centro Escolar Santa Catalina.
 Fecha de evaluación: _____

II. PROBLEMAS DE LECTURA ORAL

A. Indicadores Cuantitativos

| 1. Reconocimiento de letras, sílabas, palabras. | | | 2. Secuenciación de sílabas y palabras | | |
|---|-------|-----|---|-------|-----|
| | veces | No. | | veces | No. |
| Omite sílabas (desto por despertó) o agrega. | - | - | Adivina la palabra con sólo ver la primera letra. | - | - |
| Omite palabras en la oración | - | - | Cambia el orden de las palabras en una misma oración. | - | - |
| Omite o agrega letras | - | 1 | Se saltea líneas del párrafo | | 2 |
| Agrega palabras nuevas a la oración | - | - | No. de Errores | | 2 |
| Repite palabras que ya leyó (su su casa) | | 2 | | | |
| Cambia letras (d por b, q por p, g por j, n por m ó ñ, r por rr.) | - | - | | | |
| Revierte sílabas parecidas (le por el, se por es) | | 1 | | | |
| Cambia palabras parecidas (campo por canto) | - | - | | | |
| No. de errores | | 4 | | | |

III. RESULTADOS DE LA EVALUACION

b) Porcentaje de Errores

- No. de Errores de Reconocimiento 4
- No. de Errores de Secuenciación 2
- No. Total de Errores 6
- Total de palabras en la historia 125
- Porcentaje 4.8%

Nivel de rendimiento

P.T. de 0 a 20 % = su mismo grado
 P.T. de 21 a 49% = 1 grado abajo
 P.T. de 50 ó más = 2 grados abajo

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR LECTURA COMPRENSIVA
HOJA DE RESPUESTA PARA EL ALUMNO
SEGUNDO GRADO**

Nombre: Andrea Trigueros.

Instrucciones: Le hará unas cuantas preguntas al alumno
Escriba aquí las respuestas del niño(a)

1. ¿De donde se escapó la hormiguita?

Del hormiguero

2. ¿Por qué se escapó la hormiguita?

Porque se sentía solita

3. ¿Qué encontró la hormiguita?

Un terrón

4. ¿Por qué quería esconder el azúcar?

para que nadie lo cogiera

5. ¿Quién le preguntó a la hormiguita que si podía llevar el terrón?

la rana

6. ¿Qué es un hormiguero?

donde viven las hormigas.

7. ¿Por qué estaba muy cansada la hormiguita?

por llevar y traer el terrón.

8. ¿Por qué no quiso la ranita ayudar a la hormiguita?

Que era cosa de hormigas.

9. ¿Para que regresó la hormiguita al hormiguero?

Para pedir ayuda

10. ¿Por qué la hormiguita no intentó separarse más de las otras hormigas?

no sé

HOJA DE EVALUACIÓN LECTURA COMPRENSIVA DE 2° A 6° GRADO

I. DATOS GENERALES

Alumno(a) [REDACTED] Edad: 7 años Sexo: F M
 Grado: 2do Sección: _____ Turno: Mañana Tarde
 Maestro(a): Katherine Helena Escuela: C.E. Santa Catalina
 Fecha de Evaluación: _____

II. RESULTADOS DE LA EVALUACION

| | |
|--------------|-----------|
| Pregunta 1 | 10 |
| Pregunta 2 | 0 |
| Pregunta 3 | 10 |
| Pregunta 4 | 10 |
| Pregunta 5 | 10 |
| Pregunta 6 | 10 |
| Pregunta 7 | 10 |
| Pregunta 8 | 10 |
| Pregunta 9 | 10 |
| Pregunta 10 | 0 |
| Total | 80 |

- Respuesta Completa = 10%
- Respuesta Incompleta = 5%
- Respuesta Incorrecta = 0%

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

B. Nivel de Lectura Comprensiva : Según Porcentaje Total

- * Independientemente (80% o más) = Su mismo grado _____
- * Instruccional (61% a 79 %) = 1 Grado menos _____
- * De Frustración (60 ò menos) = 2 grados menos _____

HOJA DE RESPUESTA POR ESCRITURA

Nombre [REDACTED] Grado 2doEscuela C.E. Santa Catalina.

Palabras Sueltas

trajetemblorliragananciatemplotablero florerotortaindio albano

Dictado de Párrafo

es tuda a Mamunasiendo. Los Pr: Meros
 rallo de sol penetraban por la ventana
 de Maricho me espantaban mis amiguit.
 de debo levantan tal me. Ma: u. ~~form~~ no
 de vest: se tomo su desaguano y se fue
 al farm: ! buenos dias! amiguitas
 flores, Ma: u. digieren las florecitas,
 di: Jo: u. Ma: u. voy a darles agua.

HOJA DE EVALUACIÓN ESCRITURA DE 2° A 6° GRADO

I. Palabras Sueltas (Cada una vale 10)

| Palabras | Correctas |
|--------------|-----------|
| 1 | 10 |
| 2 | 0 |
| 3 | 10 |
| 4 | 10 |
| 5 | 10 |
| 6 | 10 |
| 7 | 10 |
| 8 | 10 |
| 9 | 10 |
| 10 | 10 |
| Total | 90 |

II. Párrafo para ser dictado

Total de correctas 39

Total de palabras del párrafo 60

$$X \frac{\text{Total Correctas} \times 100}{\text{Total de palabras del párrafo}} = 65\%$$

Porcentaje del Párrafo 65%

Nivel de escritura

Independiente su mismo grado

De 100% a 75 % ✓

Instruccional 1 grado abajo

De 74 a 50% _____

Frustración 2 grados abajo

De 49% para abajo _____

Resultado

% de palabras sueltas 90 +

% de párrafo 65

Total 155

Se divide entre 2 77.5 %

PRUEBA PARA EVALUAR PROBLEMAS DE MATEMATICA

I. DATOS GENERALES

Alumnos (a) XXXXXXXXXX Maestro Katherine Hernandez
 Edad 7 años Sexo: F M Escuela C.E. Santa Catalina
 Grado 2^{do} Sección Turno: Mañana Tarde Fecha de Evaluación

II. AREAS DE MATEMATICA

| No. de correctas | Valor de cada pregunta | Total |
|---------------------------|------------------------|-------|
| I. Dictado de cantidades | 4 | 20 |
| II. Operaciones básicas | 5 | 45 |
| III. Problemas narrativos | 10 | 20 |
| IV Medidas | 10 | 40 |
| | | 125 |

III. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Porcentaje total P.T. 125% Se divide entre 2 para obtener % 62.5%

Nivel de Rendimiento según % Total

P.T. de 80% o más = su mismo grado

P.T. de 61% a 79% = 1 grado menos 62.5%

P.T. de 60% o menos = 2 grados menos

PRUEBAS DE INTELIGENCIA NO VERBAL DE PIERRE WEIL HOJA DE RESPUESTAS

NOMBRE: Andrea Trigueros EDAD: 7 FECHA DE NACIMIENTO: 15/07/2016
 FECHA DE EXAMEN: _____ INSTITUCION: _____

EJEMPLO

| | |
|---|---|
| 1 | 7 |
|---|---|

Página 1

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 287 | | 8 | 2 |
| 456 | 4 | 5 | 6 |
| 844 | 8 | 4 | 4 |
| 732 | 7 | 3 | 2 |

Página 2

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 653 | 6 | 5 | 1 |
| 781 | 7 | 5 | 1 |
| 115 | 5 | 5 | 5 |
| 326 | 6 | 2 | 6 |

Página 3

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 653 | 6 | 5 | 3 |
| 781 | 7 | 8 | 1 |
| 115 | 7 | 5 | 5 |
| 322 | 7 | 2 | 2 |

Página 4

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 287 | 2 | 8 | 7 |
| 456 | 7 | 5 | 6 |
| 844 | 8 | 6 | 7 |
| 732 | 7 | 3 | 3 |

Página 5

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 653 | 6 | 4 | 3 |
| 781 | 6 | 1 | 5 |
| 115 | 3 | 1 | 4 |
| 326 | 7 | 8 | 4 |

| | | | |
|--------------|-------------------------|-----------|-----------|
| Puntos | <u>41</u> | Percentil | <u>90</u> |
| E.C. | <u>7</u> | E.M. | <u>8</u> |
| C.I. | <u>119</u> | | |
| Examinador/a | <u>Enrique Meléndez</u> | | |

CUESTIONARIO DE ENTREVISTA INICIAL PSICOPEDAGÓGICA PARA PADRESFecha: 14/06/2024Nombre del niño (a) [REDACTED]Nombre de la (s) persona (s) que contestan el cuestionario: Raquel Hernández.

Motivo de consulta: Muestra un desinterés por crear hábitos de estudio, en los que principalmente no muestra avance en la lectura, y ciertos problemas conductuales con sus padres y maestros.

Historia del problema: Es la tercera de 4 hermanos y tiene una hermana gemela, por lo que entre tareas del hogar y atender a sus hijos es difícil a los padres monitorear el ámbito académico de sus hijos, por lo que no reciben el apoyo o motivación necesaria para desarrollar buenos hábitos de estudio.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre del niño (a): _____

Lateralidad: diestraEdad (años, mes, días): 7 años 9 mesesFecha de nacimiento: 13 de septiembre de 2016Lugar de nacimiento: San Salvador, San SalvadorDomicilio: San Marcos, San Salvador

Teléfono: _____

Nombre de la escuela: Centro Escolar Santa Catalina.Tipo de escuela (Pública o privada): Pública.Grado escolar: 2^{do} gradoProfesor: Katherine Martinez.

Domicilio de la escuela: _____

ESTRUCTURA FAMILIAR:

¿De cuántos miembros consta la familia? Anote los hermanos de mayor a menor edad, señale con una (X) a las personas que viven con el niño.

| NOMBRE | SEXO | EDAD | ESCOLARIDAD |
|------------|--------|------|--------------|
| [REDACTED] | mujer | 37 | media |
| [REDACTED] | hombre | 36 | media |
| [REDACTED] | mujer | 16 | básica |
| [REDACTED] | mujer | 7 | básica |
| [REDACTED] | hombre | 6 | Pre-escolar. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Indagar geografía:

Zona urbana de San Marcos, con acceso a escuelas, transporte regular y servicios de salud accesibles, igual que el ingreso a la residencia.

¿Este es el primer matrimonio del padre? NO SÍ

¿Este es el primer matrimonio de la madre? NO SÍ

¿Es hijo de ambos? _____

Si contesta negativamente, especifique el número de matrimonio que es este y de quien

¿Ha tenido hijos de matrimonios anteriores? _____

¿Cuántos? _____ Del _____ padre

¿Cuántos? _____ De _____ la _____ Madre

¿Vive con ustedes? _____

Edades de los hijos del padre

Edades de los hijos de la madre

ANTECEDENTES HEREDO - FAMILIARES:

Si ha padecido alguien de su familia las siguientes enfermedades, especifique quien(es) en el recuadro de un lado:

| | | | |
|-----------------------|---|-----------------------|--------|
| Hipertiroidismo | - | Tartamudez | - |
| Epilepsia | - | Daltonismo | - |
| Problemas de lenguaje | - | Drogadicción | - |
| Problemas visuales | - | Enfermedades mentales | - |
| Problemas auditivos | - | Hipotiroidismo | - |
| Retardo mental | - | Asma | Abuela |
| Diabetes | - | Alcoholismo | Papá |
| Alergias | - | Zurdos | - |

Especifique cuál de estas: _____

Alguna otra enfermedad o problema que quiera comentar

Si ha tenido algún familiar los siguientes problemas de aprendizaje, especifique quien(es) en el paréntesis:

| | |
|---------------|--------------------------------|
| Lectura () | Aritmética () |
| Lenguaje () | Coordinación motriz fina () |
| Escritura () | Coordinación motriz gruesa () |

DESARROLLO PRENATAL:

¿Cuántos embarazos ha tenido la madre? 3 embarazos

¿Cuántos han llegado a su término? 3

¿Número de aborto? -

Antes del niño -

Después -

Causa(s) -

¿De qué número de embarazo fue producto este niño? 2^{do}

¿Fue deseado el niño? _____

¿Hubo un intento de aborto? no

¿Cómo fueron las condiciones durante el embarazo? normales, sin ningún inconveniente.

Factor RH de la madre _____

Grupo sanguíneo de la madre _____

Tuvo:

Sangrado o síntomas de aborto no

Vómitos excesivos _____

Enfermedades (Rubeola, varicela, etc.) no ¿Cuál? -Albúmina: -Anemia -Embarazo toxico -Radiación -Medicación ¿Por qué y cuáles? -Trastornos emocionales severos -Otros -

¿Recibió la madre atención médica durante el embarazo? _____

¿Cada cuánto tiempo? _____

Padeció la madre preclamsia o eclamsia durante el embarazo -Describe -Durante el embarazo; Fumo - Ingerió alcohol - Ocupó drogas -PERIODO PERINATAL¿A las cuantas semanas de gestación nació el niño? 36 semanas.Peso y talla del niño al nacer 42 cm 5 lbs.Si no llegó a término ¿Por qué motivo? -Duración del parto cesarea

¿Qué tipo de anestesia tuvo el parto? _____

General - Bloqueo _____ Ninguna _____¿Tuvo atención médica durante el parto? si

Alguna vez ha tenido bajo peso sí Alguna vez ha tenido sobrepeso _____
 Se alimentó con pecho materno sí _____
 ¿A qué edad se le retiró el pecho? 1 año _____
 Hubo algún problema para retirarle el pecho no ¿Cuál? _____
 ¿A qué edad se retiró el biberón? 2 años _____
 Presento algún problema con su alimentación no. _____

CONDUCTA AUDITIVA:

Busca la fuente sonora _____
 Busca la voz humana y ruidos ambientales _____
 Responde característicamente a todo tipo de sonidos _____
 Responde solo a ruidos fuertes _____
 Parece ignorar ruidos voluntariamente _____
 Muestra miedo a los ruidos _____ ¿Qué tipo de ruidos? _____

DESARROLLO DEL LENGUAJE: El niño hizo lo siguientes:

Balbuceo sí a qué edad 7 meses _____
 Vocalizaciones sí a qué edad 1 año _____
 Gestos con significado sí a qué edad 2 años _____
 Trató de imitar lenguaje sí a qué edad 1 año _____
 Comenzó el lenguaje y luego lo detuvo no a qué edad - _____
 Tuvo algún problema de lenguaje y luego desapareció Tartamudez leve. _____
 A qué edad dijo sus primeras palabras 1 año _____
 A qué edad nombro a la mayoría de las cosas 3 años _____
 ¿A qué edad empezó a usar combinaciones de palabras como "quiero galleta" "dame una"? 3 años _____
 Ha observado algún problema en el lenguaje del niño no _____
 Sospecha que el niño no oye bien no _____
 Hablan otros idiomas en casa no _____

Tiene aptitudes especiales para la música no

Escucha música o le disgusta escucha música

Es difícil entender el lenguaje del niño no

CARACTERÍSTICAS EMOCIONALES:

Es un niño hiperactivo o lento (depende medio social) niño hiperactivo.

Es distraído no

Es tenso o nervioso o calmado y tranquilo calmada y tranquila

Su conducta es consistente de un día para otro no.

De bebé, cómo se relacionaba con adultos desconocidos con precaución, pensosa.

En sus primeros años de vida fue un niño:

| | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Tranquilo | <input checked="" type="checkbox"/> | Berrinchudo | |
| Llorón | | Serio | |
| Sonriente | <input checked="" type="checkbox"/> | Inquieto | |
| Sociable | <input checked="" type="checkbox"/> | Retraído | |
| Activo | <input checked="" type="checkbox"/> | Pasivo | |
| Se relaciona mejor con adultos | | Con niños mayores | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Con niños de su edad | <input checked="" type="checkbox"/> | Con niños más pequeños que el | |
| Prefiere jugar con niños del mismo sexo | <input checked="" type="checkbox"/> | Del sexo opuesto | |

¿Generalmente juega por períodos cortos? sí

Juega por período prolongado -

Termina las actividades que inicia sí

Que juegos o actividades le interesan colorear o dibujar.

Es el niño quien propone el juego sí

Espera a que otros propongan el juego no

Que juguetes ocupa en sus juegos muñecas, scooter, bicicleta

Que juegos le atraen más los requieran actividad física y hablar

Prefiere el juego solitario acompañado

Frecuentemente agrade verbal o físicamente a otros niños no

Es agredido por otros niños no

El niño es:

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-------------|-------------------------------------|
| Sociable | <input checked="" type="checkbox"/> | Encimoso | | Atento | <input checked="" type="checkbox"/> | Dependiente | | Molón | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Desconfiado | <input checked="" type="checkbox"/> | Enojón | | Tímido | | Celoso | | Necio | |
| Destructor | | Exigente | <input checked="" type="checkbox"/> | Rencoroso | | Miedoso | | Consentido | |
| Berrinchudo | | Pensativo | | Expresivo | | Comedido | <input checked="" type="checkbox"/> | Manipulable | |

¿Qué métodos emplea más frecuentemente para educar a su hijo?

Conversar y castigar privando de salir o uso de dispositivos electrónicos, físico en última instancia.

Describalos en el orden de importancia

Privar el uso de dispositivos electrónicos o salir, conversar, físico.

¿Cómo responde el niño a los métodos disciplinarios? se enoja.

¿En que ocasiones se le premia al niño? Cuando pasa su grado

¿Cumplen los padres los castigos? sí

¿Quién impone los castigos? ambos padres.

Describalos

se le priva que juegue o use la tablet.

¿Su hijo suele platicar en casa lo que ocurre en la escuela? sí

¿Con que frecuencia invita amigos a su casa? no

¿Con qué frecuencia lo invitan sus amigos o compañeros? no

¿Cuáles son sus actividades durante las tardes? Hacer tareas y jugar con sus hermanos, dormir una siesta.

¿Qué actividades comparte con los demás miembros de la familia? jugar, ver Tv, comer.

SALUD:

Ha padecido: (Marque con una (X))

| | | | | | |
|--------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Varicela | <input checked="" type="checkbox"/> | Sarampión | | Paperas | |
| Escarlatina | | Tosferina | | Asma | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Epilepsia | | Rubeola | | Difteria | |
| Constipación | | Vómitos | <input checked="" type="checkbox"/> | Sinusitis | |
| Amigdalitis | | Diarreas Frecuentes | | Otitis media | |
| Convulsiones | | Espasmo de sollozo | | Sangrado de la nariz | <input checked="" type="checkbox"/> |

Otros

Especificar edad, temperatura y tratamiento

Ha tenido el niño intervención quirúrgica

¿Cuál?

Toma el niño mas agua de la normal no
 Vacunas que ha recibido las necesarias
 Se queja de dolores de cabeza no

EXPERIENCIAS ANORMALES O INTERRUPCIONES EN EL DESARROLLO:

Hubo algún suceso que asustara al niño (edad y como lo trato) -

Hubo alguna muerte de:

Familiar - Amigo - Animal consentido - a qué edad -

¿Cuál fue la reacción del niño? -

Se le trató del algún modo -

Hubo algún estancamiento en su desarrollo -

Hubo regresión de hábitos o comportamientos igual que cuando era bebé, trato que se le dio y ¿por qué? -

Reacción del niño ante:

- Nacimiento de nuevo hermano feliz
- Cambio de costumbres familiares de rutina -
- Ausencia de algún familiar cercano -

HISTORIA ESCOLAR

¿A que edad entro por vez primera a la escuela? 5 años

¿En qué grado? Kindergarten

¿Cuál fue la reacción inicial al entrar a la escuela? se sentia contenta.

Describe la relación entre la maestra y el niño durante el primer año de escuela
Normal era una niña participativa.

No ha cursado o salto algún grado no ¿Qué grado? -

¿Por qué motivo? -

¿Ha repetido algún grado escolar? Primer grado

En general ¿Cómo ha sido su aprovechamiento escolar? bueno

Se consideró al terminar la pre primaria, que el niño tenía la suficiente madurez

Motora Emocional Social Académica

¿Para ingreses la primaria?

Motora Emocional Social Académica

¿Cumple satisfactoriamente con las tareas escolares? sí

¿Requiere frecuentemente de ayuda para hacer sus tareas? a veces

¿Se suscitan problemas relacionados a la tarea escolar? en ocasiones

Describalos wando no entiende alguna tarea.

¿Pierde frecuentemente los útiles escolares? no

¿Olvida el material escolar con frecuencia? no

¿Sigue correctamente las instrucciones del maestro? sí

¿Asiste a la escuela con puntualidad? sí

¿Asiste a la escuela con regularidad? sí

Escuelas a las que ha asistido:

| Escuela | Particular | Publica | Grado escolar | Edad |
|---------|------------|---------|---------------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ANTECEDENTES:

¿Ha sido evaluado el niño con anterioridad? no

¿Por qué motivo? -

Diagnostico -


¿Recibió algún tratamiento? -

¿Cuál? -

-

-

Estefany Margarita Saravia Cornejo

| UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR. Facultad de Ciencias y Humanidades. Departamento de Psicología. | |
|---|--------------------------------------|
|  | |
| 1. DATOS GENERALES. | |
| Nombre Completo: | L.B.A.A. |
| Sexo: | Masculino |
| Edad: | 8 años |
| Fecha de nacimiento: | 03/09/2016 |
| Nivel académico actual: | 2º grado |
| Institución Educativa actual: | Centro Escolar Llano Verde. Ilopango |
| Nivel Aspirante: | |
| Institución Educativa a la que postula: | |
| Fecha de Evaluación: | |
| Fecha de informe: | |
| 2. MOTIVO DE CONSULTA. | |
| <p>Maestra remite al menor, por que manifiesta que ella ha sido su orientadora desde el primer grado y ha ido observando como el niño con el pasar de los años va cambiando su conducta, ella le deja las tareas y él no las cumple, manifiesta que siempre le entrega tareas atrasadas, no le hace caso cuando le pide que termine lo que está en el pizarrón, y toma una actitud retadora cuando le pide que le lleve el cuaderno, a veces le ha gritado que ella (la maestra) no lo quiere, también manifiesta que los cambios se han intensificado desde que la mamá ya no está con ellos en el hogar. Y el papá que es el encargado del menor, le cuesta llegar a la escuela porque está en silla de ruedas y además tiene que trabajar.</p> <p>Al indagar con la familia la conducta del menor, el padre concuerda con la maestra que, en el presente año el menor se ha vuelto más agresivo, no le hace caso cuando lo manda hacer tareas, y que él no puede pegarles o lo evita en la medida de lo posible, ya que, al momento de nacer los dos hijos necesitaron que los entubaran porque presentaron complicaciones, y el doctor le manifestó que evitara darles un golpe y mucho menos en el área de la cabeza. Es por eso que no los castiga. Además de que hace cuatro años se separó con la madre de los menores porque ella le fue infiel y decidió irse de la casa.</p> <p>Situación actual</p> | |

Al indagar sobre la situación actual de menor el padre manifestó que el cambio del niño podría deberse a que ya llevan varios meses sin saber nada de la madre, no los llama ni por teléfono. Y que el niño ha tomado un resentimiento por ese hecho. También manifestó que como el padre es el encargado de llevar la alimentación al hogar, le ha enseñado al niño a que prepare todo lo

necesario para ellos, el niño por ser el mayor ha aprendido a cocinar y a cuidar de la hermanita.

Cuando se entrevistó al menor, el manifestó que se sentía con muchas cosas por hacer, ya que el padre a veces los deja solos porque tiene que ir a trabajar lejos, y él tiene que estar pendiente de que la hermana se bañe y haga las tareas. Y que también quería saber de la mamá ya que tiene varios meses sin saber de ella.

Al indagar si el padre de familia está pendiente de las tareas del niño, el solo manifestó que lo envía hacer las tareas, y en ocasiones él le hace las tareas al menor para que las presente en la escuela. Además, manifestó que recientemente le ha colocado el sistema eléctrico a la casa.

Al observar cómo vive el menor, es evidente la carencia económica por la que atraviesan, el padre no tiene un buen teléfono para poder ayudarle al menor para revisar las guías que les dejan, además de no tener un trabajo estable y tener la dificultad de movilizarse. Se observó que el niño tiene una actitud retardadora con los adultos, pero si sabe las reglas que debe cumplir en la escuela.

PRUEBAS APLICADAS.

- Entrevista con el padre de familia
- Entrevista con la maestra del niño
- Entrevista con el niño
- Prueba de inteligencia No verbal de Pierre Weil. Instrumento para medir la proyección de la inteligencia.
- Observación.

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.

Según los datos obtenidos el Estudiante L.B.A. en la prueba de Inteligencia no verbal de Pierre Weil. El menor obtuvo una puntuación de 21 y un percentil de 25 y una edad mental de 7 años con 2 meses.

Además, en la prueba de lectura y escritura para niños de 2º a 6º grado; el niño obtuvo un porcentaje de 15.42%, en el cual se evidencia la frustración de 2 grados debajo del grado que cursa actualmente. Dato importante es que el niño no completo todas las pruebas. Ya que, manifestó estar cansado y aburrido.

Con los datos antes mencionados podemos inferir que el estudiante presenta dificultades en la lectura y escritura, debido a las condiciones de su entorno, ya que la complejidad de su contexto no le permite que desarrolle las habilidades necesarias para poder aprender.

CONCLUSIONES.

Con las puntuaciones obtenidas podemos inferir que el consultante presenta problemas en el área de habilidades para el trabajo escolar por la falta de interés y motivación que no tiene ni por parte del docente, ni en el hogar. También no muestra una actitud hacia la enseñanza, a menos que sea de su interés la temática que se está abordando, en la asimilación en la materia de estudio, no muestra apertura o confianza con la profesora de preguntar si no entendió algo de la clase, opta por quedarse callado, se puede inferir además que tiene muy pocos hábitos y procedimientos de estudio. Lo anterior descrito puede deberse a pautas inadecuadas de comportamiento, al no seguir reglas establecidas, y las relaciones inadecuadas maestro alumno, maestro padre.

RECOMENDACIONES.

Crear un plan de tratamiento en que el menor pueda mejorar sus habilidades de aprendizaje, además de involucrar al padre de familia y a la maestra para que tenga la eficacia pertinente el tratamiento.

Terapeuta: ESTEFANY MARGARITA SARAVIA CORNEJO

Licda. Estefany Margarita Saravia
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE



ANEXOS

DATOS GENERALES

Nombre: L.B.A.A. **Edad:** 8 años. **Sexo:** masculino.
Fecha de nacimiento: 03-09-2016 **Nivel educativo:** 2º Grado
Dirección: Comunidad ADESCO Flores, sector 1 #A2, Ilopango.
Centro Escolar: Llano Verde, Ilopango.

Nombre del padre: L.B.A.G. **Edad:** 47 AÑOS.
Ocupación: Negocio propio, Mecánico de Motocicletas.
Discapacidad: discapacidad física
Escolaridad: 9º grado
Estado Civil: Soltero
Dirección: Comunidad ADESCO Flores, sector 1 #A2, Ilopango.

Nombre de la madre: L.A (Madre ausente) **Edad:**
Ocupación:
Dirección Familiar: Comunidad ADESCO Flores, sector 1 #A2, Ilopango.
Tel.: 7002-2808

Motivo de remisión o consulta: El niño fue remitido por la maestra del tercer grado. “el menor presenta problemas de indisciplina, no acata indicaciones para hacer las actividades escolares, a veces demuestra una conducta confrontativa de choque conmigo y cuando yo quiero hablar con él, pone una barrera”

| COMPOSICION FAMILIAR | | | | |
|----------------------|---------|------------|---------------------|---------------|
| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO | OCUPACION | ESTADO CIVIL |
| M.G | 70 AÑOS | ABUELA | VENDEDORA AMBULANTE | CASADA |
| L.A | 70 AÑOS | ABUELO | VENDEDOR | CASADO |
| L.B.A | 47 AÑOS | PADRE | NEGOCIO PROPIO | SOLTERO |
| L.B.A | 9 AÑOS | HIJO | ESTUDIANTE | ----- |
| M.SC.A. | 6 AÑOS | HIJA | ESTUDIANTE | ----- ---- |

Entrevista 1.

Al llegar a la escuela el director del centro escolar Llano Verde, me presento a la profesora Sandra, quien imparte tercer grado en dicha institución; ella me remitió al menor L.B.A.

¿Cuál es el motivo por el cual usted quiere remitir al menor?

“el menor presenta problemas de indisciplina, no acata indicaciones para hacer las actividades escolares, a veces demuestra una conducta confrontativa de choque conmigo y cuando yo quiero hablar con él, pone una barrera”

¿Qué conductas ha mostrado el menor, que usted considere agresivas o indisciplinadas?

He sido su orientadora desde primer grado, y he visto como el niño ha ido cambiando su conducta, le dejo tareas y no las cumple, si usted revisa sus cuadernos no copia clase, le pido las tareas y siempre la entrega tarde, cuando le digo que termine, él se me queda viendo con los ojos todo enojado, y siento que toma una actitud retadora, cuando le pido que me lleve el cuaderno. A veces me ha dicho que yo no lo quiero y yo he tratado de ayudarlo, pero siento que ya no puedo.

¿A qué cree que se debe ese comportamiento?

Pues fíjese que yo sé que la mamá los dejo, y solo vive con el papá y tiene una hermanita que va a primer grado. El papá está en sillas de ruedas, pienso que desde allí viene el problema de L.

Entrevista 2

Con el padre del menor

¿En qué le puedo ayudar como profesional en la salud mental?

Según la maestra el niño se está volviendo agresivo y fíjese que en parte últimamente si veo que L. está cambiando cuando lo envié hacer tareas el cómo que se me quiere revelar, y yo evito pegarles porque no me gusta estar regañándolos a cada rato.

¿Desde cuanto considera usted que el niño presenta esa conducta?

Fíjese que yo pienso que le afecto bastante ver a la mamá besándose con el vecino el niño estaba más pequeño, tenía seis años en ese entonces, y cuando la encare ella solo se quedaba callada, no me dijo nada, a los días me dijo que se iba a ir, eso fue ya casi hace cuatro años; cuando fuimos a los juzgados me quedaron los hijos a mí porque ella dijo que por el trabajo no se los podía quedar, el juez dijo que ella se iba a encargar pagar todo lo de la escuela, pero en eso se vino la pandemia y casi todo ese año no se presentó a la casa, el año pasado, solo se presentó a la casa para el cumpleaños de mi hija, y le dijo a mis hijos que llegaría a fin de año, y hasta esta fecha no se ha presentado a la casa y los niños me preguntan por ella, yo he tratado de contactarme para que venga, porque yo no le prohíbo ver a los niños.

En las ocasiones que los niños llegaban a salir con ella, no sé qué les hablaba ella de mí, porque cuando regresaban, no me hacían caso, ni querían vestirse para ir a la escuela, hasta que les hablaba fuerte.

Aquí en la escuela, la maestra me dice que él no hace las tareas, y le dejan muchas planas, le dejan 16 planas, y la maestra siempre que vengo me pone queja del niño, a veces pienso que ella quizá se ensaña con el niño.

En la casa y veces él está haciendo la tarea y de repente se levanta y se pone a regañar a mi hija, cuando le envié hacer las cosas él me dice, papá esperece. Hasta que me enoja va hacer las cosas, pero me hace caras.

Entrevista 3

¿Cómo fue el nacimiento de L.B.A.?

Pues su nacimiento fue algo complicado, porque él nació prematuro, y estuvo en la incubadora lo tuvieron que entubar, a mí el médico me dijo que no le pegara en la cabeza, ya que nació con una lesión en la parte de atrás de la cabeza, a mí por eso no me gusta andarles pegando. Ahora en día el como si nada, es bien tremendo L.

¿A parte de usted quien está al cuidado de los niños?

Antes, recién me dejo la mamá de los niños, mi mamá se hizo cargo de llevarlos a la escuela, pero desde que le detectaron una enfermedad ya no se puedo hacer cargo, y también porque tuvo una discusión en la escuela con una profesora. Por eso le dije que yo me iba hacer cargo de mis hijos.

¿Tiene amiguitos el niño con el que pueda jugar?

No, no los dejo salir de la casa, porque no puedo estar pendiente de ellos en cambio en la casa es grande allí pueden jugar con la pelota, además en donde vivimos, si usted se fija, a la salida pasan los carros, es muy peligroso.

Cuando se le pregunto al menor respecto a la dificultad que está presentando expreso qué:

El manifestó que se le dificulta comprender las tareas, y a veces él se queda solo porque el papá se va a trabar a otra parte ya que es mecánico de motos y él tiene que cuidar a la hermanita, barrer, lavar los platos, bañarse, y hacer comida.

Con los compañeros manifestó que pelea con la boca, porque se defiende.

Con la profesora, manifestó que no lo quiere, porque no le dice como entregar las tareas de las guías, que las tiene que subir a classroom, porque mi papá no las puede enviar.

Otro problema que manifestó que la mamá los dejo y no se ha comunicados con ellos, no saben nada de ella.

**PRUEBAS DE INTELIGENCIA NO VERBAL
DE PIERRE WEIL
HOJA DE RESPUESTAS**

NOMBRE: L.B.A. EDAD: 8 años FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/2016
 FECHA DE EXAMEN: 22/09/2024 INSTITUCION: C. E. Ibero Verde

EJEMPLO

| | |
|---|---|
| 1 | 5 |
|---|---|

Página 1

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 287 | 2 | 8 | 6 |
| 456 | 2 | 5 | 6 |
| 844 | 6 | 2 | 1 |
| 732 | 7 | 3 | 2 |

Página 2

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 653 | 6 | 5 | 3 |
| 781 | 3 | 1 | 1 |
| 115 | 5 | 2 | 5 |
| 326 | 4 | 4 | 2 |

Página 3

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 653 | 6 | 5 | 3 |
| 781 | 7 | 3 | 1 |
| 115 | 4 | 4 | 8 |
| 322 | 2 | 5 | 1 |

Página 4

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 287 | 2 | 0 | 0 |
| 456 | 7 | 2 | 2 |
| 844 | 3 | 3 | 3 |
| 732 | 1 | 4 | 3 |

Página 5

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 653 | 4 | 2 | 3 |
| 781 | 7 | 1 | 2 |
| 115 | 7 | 1 | 6 |
| 326 | 7 | 4 | 6 |

Puntos 21 Percentil 25
 E.C. Bonos E.M. 7, 2 meses
 C.I. 90
 Examinador/a Inferior al promedio

HOJA DE RESPUESTA POR ESCRITURA

Nombre [REDACTED] Grado 2

Escuela _____

Palabras Sueltas

TRAJE

LAD

ISLA

FLOY

TEPIO

TOKTA

Dictado de Párrafo

Estaba amanes en las primeras
sol penetraban

HOJA DE EVALUACIÓN ESCRITURA DE 2° A 6° GRADO

I. Palabras Seltas (Cada una vale 10)

| Palabras | Correctas |
|--------------|-----------|
| 1 | 1 |
| 2 | 1 |
| 3 | 0 |
| 4 | 1 |
| 5 | 0 |
| 6 | 0 |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| Total | 3 |

$$\begin{array}{r} 10 \text{ --- } 3 \\ 100 \text{ --- } 30\% \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 60 \text{ --- } 2 \\ 100 \text{ --- } \frac{2}{100} \\ \hline 0.02 \end{array}$$

II. Párrafo para ser dictado

Total de correctas 2

Total de palabras del párrafo 60

$$X \frac{\text{Total Correctas} \times 100}{\text{Total de palabras del párrafo}} =$$

Porcentaje del Párrafo 3.33

Nivel de escritura

- Independiente su mismo grado
- De 100% a 75 % _____
- Instruccional 1 grado abajo
- De 74 a 50% _____
- Frustración 2 grados abajo
- De 49% para abajo 15.42%

Resultado

% de palabras sueltas 30% +

% de párrafo 0.83%

Total 30.83%

Se divide entre 2 15.42 %

4. Informe Psicológico

El informe psicológico surge de un proceso planificado, sistematizado y continuo, esto es realizado por profesionales de la salud mental, que haciendo uso de su conocimiento organiza la información obtenida a través del proceso diagnóstico. Para realizar el proceso anterior es necesario realizar las siguientes fases:

- Sesión Inicial, esta etapa tiene el objetivo de identificar las motivaciones y la necesidad de la evaluación psicológica.
- Evaluación psicológica y psico diagnóstica, durante esta fase se aplican las entrevistas y pruebas pertinentes para la evaluación.
- Sesión de cierre y entrega del informe psicológico: durante esta fase se hace entrega del informe y se brindan las conclusiones que se obtuvieron, brindando orientación en lo pertinente con los resultados.

4.1. Evaluación psicológica.

Los objetivos de la evaluación pueden tener distintas índoles las cuales pueden ser: Descripción del comportamiento, diagnóstico, predicción y en ocasiones un cambio y control a través de una intervención. En este proceso de evaluación el psicólogo responde a las peticiones del cliente, en el cual debe plantearse cuestiones técnicas las cuales debe verificarse con la aplicación de test y otros procedimientos que funcionan para recoger información.

La evaluación psicológica consta de las siguientes fases:

- **Fase de devolución:** durante esta fase se exponen las causas del problema, el estado de este, y los factores que lo mantienen. Es esta fase donde se plantean los objetivos y lineamientos a seguir durante el tratamiento psicológico.
- **Tratamiento:** en esta fase es donde se aplica la intervención psicológica con la puesta en práctica de diversas técnicas con la meta de alcanzar los objetivos planteados

anteriormente.

- **Seguimiento:** cuando se termina la fase de tratamiento, se determinan sesiones que servirán para verificar los resultados del tratamiento, y que los objetivos no solo se han cumplido.

Por lo que se puede definir la evaluación psicológica es aquel procedimiento en el cual el profesional de la salud mental recopila información sobre el paciente o cliente haciendo uso de diversos test y entrevistas, con el objetivo de evaluar el funcionamiento y capacidades del evaluado, en variedad de áreas, y además de poder hacer predicciones de su comportamiento.

Proceso de evaluación psicológica:

La evaluación psicológica se enfoca en analizar y explorar el comportamiento, personalidad, habilidades cognitivas y otras características, sean de persona, pareja, familia o grupo, es un procedimiento que permite también predecir el comportamiento. El especialista en salud mental para llevar a cabo todo este proceso, debe realizarse de forma sistémica y ordenada de la siguiente forma:

- Planificación
- Desarrollo
- Verificación
- Informe
- Entrevista de evaluación
- Test psicométricos
- Registros y observaciones

4.2. Método de evaluación

Los motivos de consulta son los que orientan el método de la evaluación, en esta se exploran las patologías posibles latentes, y el estado de la persona.

- **Descriptivo:** cuando se pretende describir al sujeto o grupo que se ha evaluado de manera

exhaustiva y detallada, pero sin profundizar en aspectos explicativos, tales como sus motivaciones o historia de vida, se utiliza fundamentalmente este método.

- **El método experimental en psicología:** se utiliza esta técnica científica para estudiar procesos mentales y del comportamiento de los seres humanos. Con este método, los profesionales de la salud mental evalúan ciertos estímulos y situaciones que afectan la cognición, las emociones y el comportamiento.
- **La observación:** al recolectar datos por medio de hechos y fenómenos observados, el experimentar fenómenos es importante, permitiendo llegar a una hipótesis o alguna teoría general.
- La entrevista, los test psicométricos, los registros y las observaciones, son los medios por los que realiza la evaluación psicológica.

4.3. Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico

Es un documento que presenta el terapeuta en el que exponen los resultados diagnósticos de un evaluado, tiene el objetivo principal de recabar información y sistematizarla, es así como este documento constituye un registro clínico, en el que se toman en cuenta los antecedentes de la situación actual del paciente, problemas, limitaciones, los principales hallazgos que hace el psicólogo y las interpretaciones de las mismas.

4.4. Contenidos del informe

El informe psicológico clínico posee una intención evaluativa que está definida por objetivos terapéuticos orientados a informar de forma precisa el estado psicológico del sujeto. En este documento se exponen los hallazgos hechos durante las evaluaciones y pruebas aplicadas.

El informe debe contener:

- Datos personales
- Motivo de consulta

- Pruebas aplicadas
- Interpretación de resultados
- Conclusiones
- Recomendaciones.

Todo informe psicológico debe poseer su respectivo diagnóstico y firmado debidamente por el evaluador, a su vez deberá redactar una hoja resumen por cada sesión de tratamiento realizada, el cual deberá tener los siguientes apartados; nombre, fecha de nacimiento, edad, nombre de psicoterapeuta, fecha de realización, objetivo de la sesión, las observaciones realizadas, las conclusiones y las tareas que se le asignaron al paciente.

Es importante destacar la importancia de la nota evolutiva, dichas notas se van agregando a medida que se desarrolla el proceso terapéutico, en esta deberán redactar los avances observables durante el proceso educativo, cada nota que se haga debe identificarse con la fecha, número correlativo, y nombre del paciente.

4.5. Áreas del informe

- **Inteligencia y cognitiva:** en esta área se evalúa la inteligencia y sus distintos coeficientes como el intelectual, manipulativo y verbal, así como funcionan las distintas capacidades cognitivas como la atención, memoria, capacidades de reflexión y de razonamiento.
- **Personalidad:** en esta área se describen los rasgos esenciales de la personalidad evaluados y explorados.
- **Área emocional:** en esta área se determina el origen del conflicto presente en el consultante, estos podrían ser de tipo orgánico o emocional.
- **Área afectiva y de comunicación:** en esta área se evalúan las capacidades relacionales y afectivas, entre estas capacidades encontramos; tono afectivo, forma en la que se demanda y expresar el afecto, la forma en la que controla sus impulsos, relaciones interpersonales, el

auto concepto, se las respuestas afectivas que puede poseer el sujeto, la forma en la que se ha desarrollado su carácter.

- **Área de salud:** se muestran de los resultados de las evaluaciones sobre eventuales problemáticos presentados como; Ansiedad, depresión, estrés, entre otros.
- **Área percepto-motora:** en esta área se considera aquellas alteraciones de la percepción, motoras y de la conducta asociadas a la aparición de patologías orgánica cerebral.
- **Relaciones Sociales:** en esta área se evalúan las tipos y formas de relacionarse con los demás, como se maneja en sus relaciones interpersonales y los tipos de comunicación de los que hace uso.
- **Área familiar:** Como está compuesta su familia, la forma en la que esta se ha desarrollado (familiograma), y la dinámica que existe en la familia.
- **Áreas libres de conflicto:** en esta área se detectan los posibles recursos y fortalezas que posee el sujeto, que ayudarán al diseño de la intervención terapéutica.

4.6. Devolución de los resultados bajo informe

Para realizar la devolución de los resultados obtenidos, es necesario realizar una entrevista post-evaluación y se entrega de forma verbal el informe de evaluación. Establecer un rapport, comunicar los resultados, así como los pronósticos y recomendaciones de manera clara, se deberá resolver las dudas que los evaluados presenten. La comunicación verbal, discriminada y dosificada son las necesarias para la entrevista de devolución. Si bien el informe se enmarca dentro del proceso de evaluación, también forma parte del proceso terapéutico.

Se considera el cierre de la evaluación psicológica cuando se realiza el informe y la devolución de resultados al evaluado y se deberán tomar en cuenta los siguiente:

La devolución de resultados deberá estar al final del informe, en el caso que fuere el cierre del caso. Si se debe dar continuidad, en el apartado de recomendaciones se señala que debe seguir su

proceso con otro terapeuta y señalando las áreas en específico que se deberán a trabajar.

Si es referido, deberá señalarse cuál es la evaluación del especialista que se necesita, y las áreas de sugerencia que se deben evaluar y por qué.

En la situación que el consultante sea dado de baja, deberán de explicar de forma clara y precisa las razones por la cuales ya no se presentará a su terapia, además de brindar sugerencias de prácticas saludables que deberán de seguir realizando.

4.7. Manejo ético de resultados.

Al realizar las funciones de evaluación y psico diagnóstico, el profesional de la salud mental adquiere una responsabilidad, por lo que debe regirse por una serie de principios éticos que rigen el buen manejo de los datos de la persona que ha sido evaluada.

Respeto a la dignidad humana: el siguiente principio vela por la autonomía de las personas, por lo que es importante que el psicólogo, antes de aplicar cualquier prueba, debe informar al paciente, en el caso de los menores de edad el psicólogo de cerciorarse que el niño cuente con las capacidades de comprensión y conocimiento, y también deberá informar a sus padres o tutor responsable.

El informe debe contener toda la información necesaria y sobre todo pertinente del consultante, protegiendo la integridad y los datos recolectados durante la evaluación, sin degradar la integridad del evaluado, ni compartir información con aquellos que abusan los derechos humanos. En el caso de que la evaluación la realice alguien que se está formando en carreras afines a la salud mental deberá tomar responsabilidad el profesor, supervisando y resolviendo cualquier inconveniente.

Tratamiento humano y responsable: se debe cuidar exhaustivamente los datos registrados y obtenidos del evaluado y que sobre todo no dañen al paciente, y en caso de cometer errores, se deben corregir dichas consecuencias en casi de ser dañina, es decir, que el psicólogo debe asumir siempre su responsabilidad y sobre todo no delegar a personas que estén calificadas para realizarlo. Al momento de calificar e interpretar las pruebas siempre deberá tomarse en cuenta únicamente el contexto de vida del

paciente.

Integridad profesional: en este apartado el profesional debe de ser consciente de sus capacidades y de sus oportunidades de mejora, y debe buscar la asesoría profesional, cuando sea necesario, siempre que se realice un psico diagnóstico el psicólogo debe ser hecho por alguien competente y no engañar sobre sus servicios. En el caso de los estudiantes, debe informar al consultante que su trabajo estará siendo supervisado.

Responsabilidad social: el psicólogo como parte de su responsabilidad social, debe asegurarse de mantenerse en constante formación para mantener sus estándares profesionales, además de mantener la ética en sus intervenciones. Siempre se debe devolver los resultados a las personas que han solicitado los servicios, además de conservar un expediente de sus consultantes, debido a la importancia que tiene un diagnóstico psicológico para las personas, debido a todo esto es importante que los profesionales de la salud mental cumplan una serie de criterios básicos.

5. Tipos de Informes.

5.1. Tipos de informes psicológicos.

Los informes psicológicos constituyen una herramienta fundamental en la evaluación y comunicación de información relevante sobre el estado cognitivo, emocional y conductual de un individuo. Estos documentos permiten no solo diagnosticar dificultades y trastornos, sino también orientar intervenciones en distintos ámbitos, como el clínico, educativo, forense, laboral y neuropsicológico. La elaboración de un informe psicológico requiere un proceso riguroso de recopilación y análisis de datos, utilizando técnicas e instrumentos validados que garanticen su precisión y utilidad.

Dependiendo de su propósito, los informes pueden enfocarse en la detección de trastornos emocionales, el análisis del rendimiento académico, la valoración de competencias laborales o la evaluación de funciones cognitivas en pacientes con daño neurológico. Así, cada tipo de informe responde a necesidades específicas y cumple un papel clave en la toma de decisiones dentro del ámbito

psicológico y educativo.

5.2. Informe clínico.

El informe clínico psicológico es un documento fundamental en la evaluación y diagnóstico de los trastornos emocionales, cognitivos y conductuales de un paciente. Su elaboración permite recopilar información relevante sobre la historia clínica y psicológica del individuo, aplicando técnicas como entrevistas, observación y pruebas psicométricas.

A través de este informe, el profesional de la psicología puede establecer un diagnóstico basado en criterios clínicos reconocidos, como los del DSM-5 o la CIE-11, y proponer un plan de intervención adecuado a las necesidades del paciente. Además, su utilidad se extiende a la comunicación con otros profesionales de la salud, facilitando una atención interdisciplinaria. La estructura del informe clínico incluye datos de identificación, motivo de consulta, pruebas aplicadas, resultados, diagnóstico y recomendaciones, garantizando así una visión integral del estado psicológico del evaluado. Su importancia radica en su función como herramienta para la toma de decisiones terapéuticas y en la planificación de estrategias de intervención, asegurando un tratamiento basado en evidencia y adaptado a las características individuales del paciente.

5.3. Informe forense.

El informe forense psicológico es un documento pericial que aporta información especializada en el ámbito judicial, permitiendo la evaluación del estado psicológico de un individuo en relación con un proceso legal. Su objetivo es determinar la presencia de trastornos mentales, valorar la credibilidad de testimonios, analizar secuelas emocionales en víctimas o evaluar la idoneidad parental en disputas de custodia. Para su elaboración, se emplean entrevistas forenses, pruebas psicométricas y observación, garantizando un análisis riguroso y basado en evidencia científica. Su importancia radica en su papel como prueba técnica dentro del sistema judicial, proporcionando fundamentos objetivos para la toma de decisiones legales.

5.4. Informe educativo.

El informe educativo es una herramienta fundamental para la evaluación y orientación del proceso de aprendizaje de las y los estudiantes. Su elaboración permite identificar dificultades cognitivas, emocionales y sociales que pueden afectar el rendimiento académico, proporcionando estrategias de intervención adaptadas a cada caso.

A través de pruebas psicométricas, entrevistas y observaciones en el contexto escolar, se obtiene un análisis detallado que facilita la toma de decisiones en el ámbito educativo. Además, este informe promueve la comunicación entre docentes, familias y profesionales, garantizando un acompañamiento adecuado y favoreciendo una educación inclusiva que responda a las necesidades individuales del estudiante.

5.5. Informe psicopedagógico.

El informe psicopedagógico es un documento clave en la evaluación integral del proceso de aprendizaje, ya que permite identificar dificultades, barreras y necesidades específicas a partir del análisis de aspectos cognitivos, emocionales y sociales. A diferencia del informe educativo, que se centra en el desempeño académico y la conducta del estudiante dentro del aula, el informe psicopedagógico adopta un enfoque multidimensional, incorporando pruebas diagnósticas y estrategias de intervención. Su elaboración está a cargo de profesionales como psicopedagogos o psicólogos educativos, quienes proporcionan orientaciones para favorecer el desarrollo del estudiante y garantizar una atención adecuada a sus necesidades.

5.6. Equipos multidisciplinarios

Los equipos multidisciplinarios en psicología representan un enfoque integral para la atención de diversas problemáticas, ya que combinan la experiencia de profesionales de distintas áreas para ofrecer intervenciones más completas y eficaces. Estos equipos están conformados por psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales, pedagogos y otras personas especialistas,

quienes colaboran en la toma de decisiones y el diseño de estrategias de intervención. Su aplicación se extiende a ámbitos como la salud mental, la educación, el entorno organizacional y la intervención comunitaria, permitiendo un abordaje que considera factores psicológicos, sociales, biológicos y ambientales. Gracias a la diversidad de perspectivas, los equipos multidisciplinares favorecen un tratamiento más holístico y ajustado a las necesidades de cada individuo o comunidad.

Anexo Capítulo V

En el presente apartado de anexos se muestran los productos del aprendizaje sobre el informe psicológico, sus elementos y componentes, el objetivo, la forma en la que se debe manejar la información y presentarla.

José Gustavo Aquino Avendaño

INFORME DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Datos personales

Nombre: XXXX XXXX

Fecha de nacimiento: 31/03/1995

Sexo: Hombre.

Nivel académico: universitario.

Lugar de estudio: Universidad De El Salvador.

Estado civil: Soltero.

Datos del proceso

Fecha de evaluación: 24/08/2024

Fecha de redacción del informe: 01/09/2024

Metodología utilizada: Evaluación psicométrica.

Materiales utilizados: Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI 2RF)

Resultados de la prueba mmpi-2-rf

Escalas de validez: INVAR-r:56, INVER-r:61, Fr:47, Fp-r:39, Fs:47, FBS-r:40, SI:49, L-r:44 y K-r:46

Las respuestas recopiladas por parte de la persona evaluada indican que fueron dadas de forma sincera y honesta, la persona posee el nivel cognitivo para comprender las preguntas de la prueba, es por esto que podemos atribuir a que el protocolo es interpretable.

Dimensiones globales: AE/PI: 48, AP:44, AC/PE: 47

La persona evaluada muestra un nivel de ajuste superior al promedio, esto nos puede indicar que el sujeto puede comportarse de manera estable y madura en los contextos a los que se enfrenta. Su pensamiento está centrado a sus intereses y no muestra señales de alteraciones al mismo. Del mismo modo, el sujeto puede tener algunos arranques de impulsividad, sin embargo, estos no llegan a causar algún problema o convertirse en comportamientos que le hagan meterse en problemas.

Clínicas reestructuradas:

CRd:50, CR1: 54, CR2:52, CR3: 45, CR4: 54, CR6: 50, CR7: 53, CR8: 44, CR9: 48

La persona evaluada muestra que es alguien que se siente satisfecha con los logros alcanzados en su vida hasta el momento, muestra señales de bienestar y tener experiencias emocionales positivas. Sin embargo, por los indicadores del CR1 (PT:54) podemos inferir que la persona puede llegar a presentar problemas somáticos en caso de experimentar emociones negativas, ansiedad y estrés.

Somáticas/cognitivas: MAL:51, QGI: 59, QDC:42, QNEU:55, QCO:40

La persona evaluada no presenta malestares somáticos significativos, dolores de cabezas o pérdida de funciones cognitivas básicas. Sin embargo, la escala QNUE (PT:55) podría indicarnos que la persona puede presentar cierta preocupación por situaciones relacionadas a la salud.

Internalización: ISU:46, Im/D: 40, DSM:56, INE:71, P/E:50, ANS:43, TEN:52, LCM:50, MEM:47

La persona evaluada no presenta valores significativos en estas escalas, podemos interpretar que es una persona que se siente útil y no parece preocuparse obsesivamente con ideas relacionadas a la muerte, estrés o ansiedad. No obstante, en las escalas INE (PT:71) arrojan que puede ser una persona pasiva, sumisa o indecisa, la escala DSM (PT:56) también, nos muestra que la persona en ocasiones puede llegar a sentirse inseguro o desconfiar de sí mismo.

Externalización: PCIJ:53, ABS: 58, AG:55, EUF:52

La persona evaluada no presenta problemas relacionados con conductas delictivas, abusos de sustancias o agresiva. Puede llegar a ser una persona con mucha energía y activación.

Interpersonales: PFA:56, PIP:59, ESO:51, TIM:55, DES:43

La persona evaluada no presenta dificultades con sus relaciones familiares, también se muestra interesada por compartir y relacionarse en situaciones sociales con otros; sin embargo, en la escala PIP (PT:59) nos puede indicar que es una persona que suele actuar con pasividad o ser sumisa, por lo que podemos inferir que esta persona puede llegar a ser poco asertiva en algunas situaciones que le generen estrés o ansiedad.

Intereses: IEL:63, IFM:43

La persona evaluada puede ser alguien muy empático y sensible con las personas y contextos en los que se desenvuelva, puede llegar a ser alguien curioso o sentirse atraído por este tipo de experiencias sensoriales.

Personalidad patológica: AGGR-r:43, PSYC-r:53, DISC-r:50, NEGE-r:50, INTR-r:47

La persona evaluada muestra que puede llegar a actuar con pasividad frente a otras personas, lo que posteriormente puede convertirse en algunas emociones negativas que son interiorizadas y quizás en algunos casos somatizadas.

Diagnóstico

con lo anterior podemos mencionar que la persona evaluada se presenta como alguien sociable, con estabilidad emocional, sentirse feliz y satisfecho con los logros obtenidos hasta el momento y no hay indicios de actuación agresiva. la personalidad muestra indicios de ser alguien con poca asertividad,

pasividad y sumisión; también puede mostrar síntomas de somatización a causa del estrés o ansiedad que se puedan presentar por la interacción con los contextos donde se experimenten emociones negativas.

Conclusiones

con lo anterior podemos considerar que el joven se muestra como una persona empática y sociable, con estabilidad emocional y con la capacidad de poder resolver problemas en diversos contextos; puede llegar a actuar con pasividad y sumisión, pero esto no interfiere con las actividades en su vida cotidiana.

Recomendaciones

se le sugiere a la persona trabajar en habilidades sociales para aprender a mitigar situaciones relacionadas con la poca asertividad y sumisión para aprender a tomar decisiones y confiar en sí mismo; también se recomienda el uso de técnicas de respiración, relajación o meditación para el manejo de la ansiedad o el estrés.

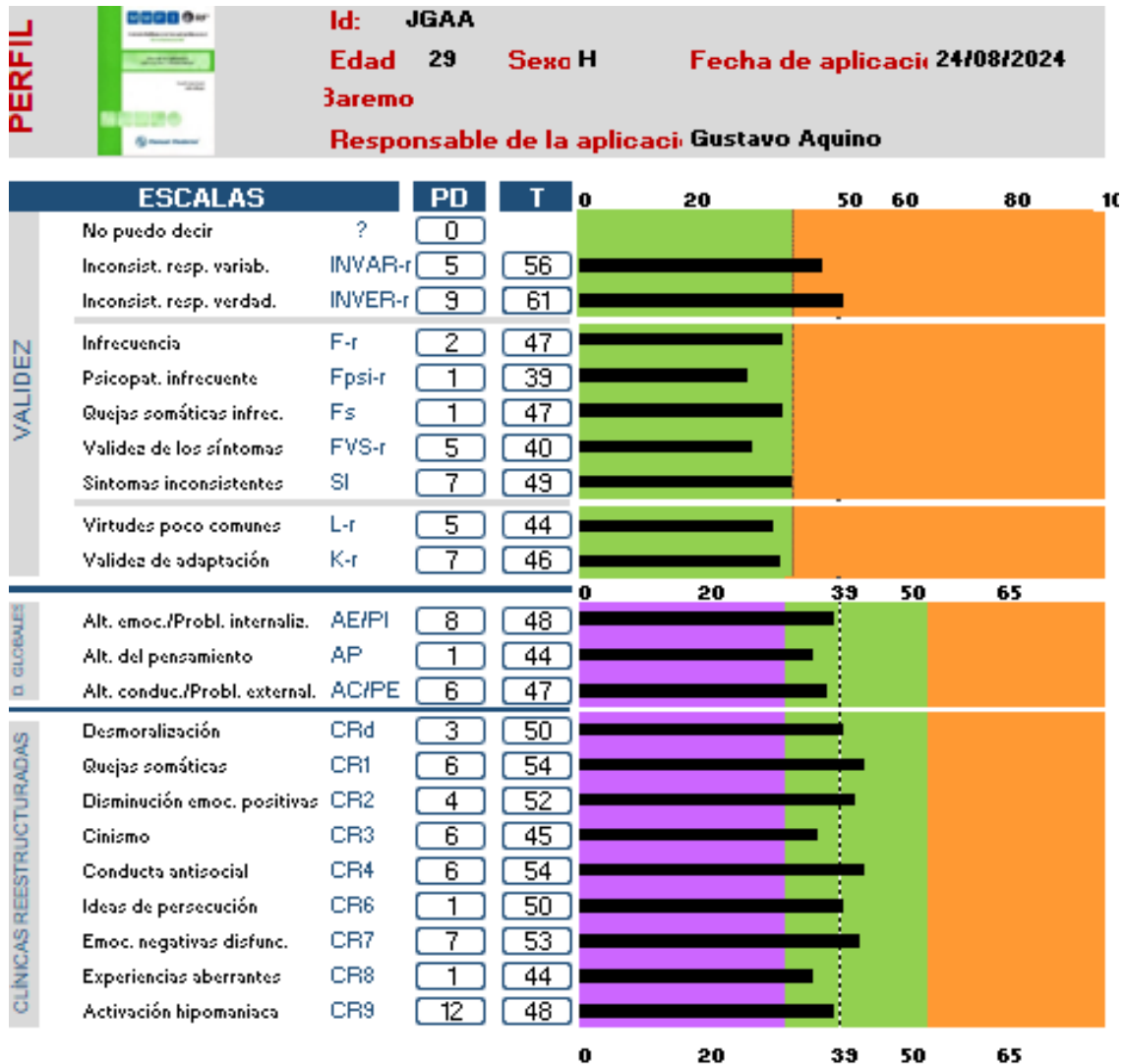
Jose Gustavo Aquino Avendaño

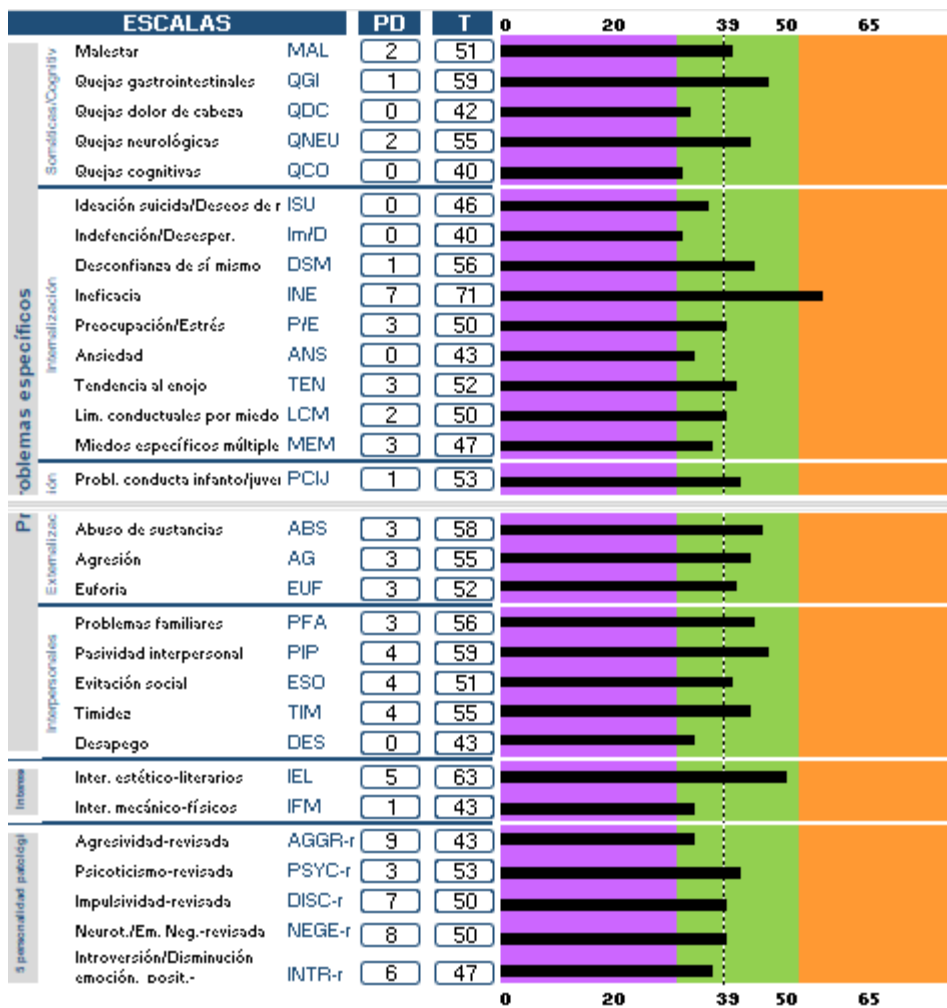
Lic Jose Gustavo Aquino Avendaño
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE



Anexos

Anexo 1. Gráfico de escalas MMPI-2-RF





Internalización: el único índice significativo presente en la de internalización es la preocupación o estrés, si bien no muestra pensamientos de desesperanza, ansiedad, desconfianza en sí mismo o limitarse por el miedo, el estrés y preocupación parecen estar presentes, dichas pueden ser provocados por nuevas experiencias, como pueden ser problemas familiares, en su trabajo o académicos.

Externalización: la escala indica que el evaluado externa sus pensamientos o sentimientos de una forma equilibrada, sin embargo, muestra episodios de activación o energía, pero estos, no son de manera descontrolada y tampoco son acompañadas de cambios de ánimo extremos.

Interpersonales: Se muestra que el evaluado presenta problemas al momento de entablar relaciones sociales, ni en como maneja las relaciones de amistad, sin embargo, muestra que presenta problemas familiares, es decir que las relaciones que se entablan suelen ser de manera conflictiva y con falta de apoyo de las mismas.

Intereses: muestra intereses promedio en actividades físicas, pero con una clara preferencia por las actividades mayormente relacionadas al arte, escritura o lectura.

Personalidad patológica: el evaluado no presenta rasgos de una personalidad patológica.

Diagnóstico: el evaluado se presenta un índice promedio de control emocional, con una personalidad activa y mayormente positiva, que muestra altos índices de estrés y presión provocado por los posibles problemas familiares y la forma en la que se relaciona con los miembros de ella.

ENRIQUE ADONAY MELÉNDEZ CONTRERAS

Lic. Enrique Adonay Meléndez C.
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE



INFORME DE EVALUACION PSICOLOGICA DATOS PERSONALES**NOMBRE:** XXXX**FECHA DE NACIMIENTO:** 11-04-1990**SEXO:** FEMENINO**NIVEL ACADÉMICO:** UNIVERSITARIA**LUGAR DE ESTUDIO:** UES. **ESTADO CIVIL:** SOLTERA **DATOS DEL PROCESO FECHA DE****EVALUACIÓN:****FECHA DE REDACCIÓN DEL INFORME:** 30-08-2024**METODOLOGÍA UTILIZADA:** Evaluación Psicométrica**MATERIALES UTILIZADOS:** Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI 2RF)**MOTIVO DE REFERIMIENTO:** Conocer el estado de personalidad actual.

TECNICAS EMPLEADAS: se hizo uso de la entrevista, observación y administración de pruebas psicológicas en psicopatología MMPI2 RF

OBSERVACIONES DE LA CONDUCTA DURANTE LA PRUEBA: Durante todo el proceso de aplicación de la prueba, se mostró comprender la prueba. se mostró un poco inquieta y con poca energía para realizarla.

ANTECEDENTES PERSONALES: es una adulta de 34 años de edad, miembro de una familia integrada por su madre y padre, es la primera hija, de tres hijos de la pareja, actualmente vive con sus padres. No existe en la familia miembros con algún trastorno mental. En la adolescencia siempre fue una persona a quien le asignaban cuidar a sus hermanos, tener responsabilidades dentro del hogar, en la escuela tenía buena conducta para evitar que le llamaran la atención los profesores. En sus tiempos libres le gusta salir a lugares con mucha vegetación, ver series, disfrutar con la familia.

OBJETIVO DE EVALUACIÓN:comprobar el estado de ánimo de la evaluada **RESULTADOS DE LA PRUEBA MMPI2 RF**

Las respuestas en la prueba fueron dadas se pueden interpretar sin embargo en la escala VRIN-r:75 Y FBS-r:97, sugiere tener mucha precaución al momento de analizar los datos sobre las puntuaciones somáticas y cognitivas.

Dimensiones Globales: EID:62 , THD:49 y BXD:36

Según los datos obtenidos en las escalas de dimensiones globales, la evaluada presenta una estabilidad emocional estable, realista en el entorno que se desenvuelve, a pesar de las dificultades que se le presenten se esfuerza por seguir sus metas. con un comportamiento adecuado ante la sociedad.

Clínicas restructuradas: RCd:42, RC1:49, RC2:45, RC3:53, RC4:50, RC6:49, RC7:49, RC8:52 y RC9:54

No se indica molestias físicas, así mismo se observa que no presenta mecanismos para evitar el enfrentamiento a obstáculos y problemas dentro del trabajo, así como a experiencia de mucha presión, también presenta una adecuada capacidad de autocrítica, es capaz de revisar y valorar por sí misma sus experiencias, rectificando oportunamente sus errores y beneficiándose del aprendizaje de esta, Muestra una adecuada aceptación social, tiene pocas emociones negativas, tiene una actitud comprometida en todo lo que realiza, carece de ideas negativas y de experiencia anormales. Puede indicar que la persona posee un notable sentido de la realidad, que le permite manejar datos y problemas de trabajo en forma clara y precisa. Describen personas capaces de relacionarse bien con los demás sin permitir que sus problemas emocionales interfirieran en sus decisiones y su eficiencia en su trabajo.

Somática/Cognitivas: MLS:53, GIC:44, HPC:53, NUC:39 y COG:38

Es una persona saludable que no presenta malestares significativos severos, sus síntomas que presentan están dentro del rango de normalidad, tiene buen manejo somático no y en área cognitiva no presenta dificultades.

Visto los resultados se la interpretación que no tiene ideas suicidas o ideas que dañen o

afecten su vida cotidiana, sus rangos son normales so quiere decir que su problema familiar no

presenta un problema severo, no carece de estrés, preocupación o ansiedad severa, su ira esta en los rangos normales así mismo como sus miedos incapacitantes, no se reflejan abusos de sustancia y su timidez y evitación social se encuentran dentro del rango normal.

Intereses: AES:66 y MEC:38

Sus intereses se encuentran dentro del rango correspondiente y adecuado, no tiene intereses mecánicos porque tiene más interesen en estéticos y literarios.

Personalidad patológica: AGGR-r:60, PSYC-r:46, DISC-r:48, NEGE-r:53 y INTR-r:45

En esta área de personalidad todas se encuentran dentro del rango normal, más sin embargo la más alta es de agresividad- revisada con un punteo de 60 y la personalidad con un menor punteo es emoción positiva revisada con un punteo de 45.

DIAGNOSTICO: Por todo lo anterior expuesto nos puntúa una estabilidad emocional alta, resaltando la personalidad agresiva pero controlada, tendiendo a ser social y precavida, no se encuentran problemas de trastornos o personalidad que afecte su vida cotidiana.

CONCLUSION: Se llega a concluir que la paciente es una joven entusiasma, precavida, con buen manejo de sus emociones, no padece de pensamientos o emociones negativas, es una persona sociable, con la capacidad para resolver problemas a nivel emocional y cognitivos, la paciente tiene un estado de ánimo alto, mantiene buen manejo motor y buenas relaciones sociales y familiares.

RECOMENDACIONES: Se le recomienda tener un mejor manejo de estrés y preocupaciones, dicho estrés puede ser reducido con técnicas de relajación tanto en momentos de estrés como en lo momento de enojo.

ESTEFANY MARGARITA SARAVIA CORNEJO

Licda. Estefany Margarita Saravia
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE

A handwritten signature in blue ink, tilted at an angle, appearing to read 'Estefany Saravia'.

6. Elementos Claves Del Informe Psicológico.

Para realizar un informe psicológico, es esencial contar con habilidades para analizar, sintetizar e integrar datos obtenidos mediante diversas técnicas e instrumentos como entrevistas, pruebas proyectivas y psicométricas. El informe debe describir la personalidad del examinado de manera que quien lo lea obtenga una impresión precisa. Antes de redactar el informe, es crucial reunir y organizar los datos de forma coherente para presentar una visión comprensiva de la persona evaluada. La evaluación de la personalidad incluye registrar las respuestas y detalles observados durante el examen. Un informe psicológico debe tener: (Appelbaum, cit. Sattler 1988):

- Equilibrio entre datos objetivos y abstracción
- Modulación, no exagerado o recargado hacia un solo lado
- Ser asertivo y modesto
- Interesar al lector
- Ejemplificar
- Discutir cada una de las partes del informe
- Facilitar el proceso de toma de decisiones

El informe es descriptivo y debe incluir recomendaciones, para las cuales, es conveniente tomar en cuenta los intereses y necesidades del examinado y de la sociedad.

El Informe Incluye:

- Ficha de identificación: nombre, sexo, edad, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, escolaridad, ocupación, estado civil, teléfono, dirección, quién lo refiere, fuente de información, fecha de estudio, fecha de primer ingreso, número de ingresos, fecha de entrega del informe. (se ajusta según el objetivo del estudio e informe, se pueden agregar datos)
- Pruebas administradas

- La de inteligencia
- Las que indican daño orgánico o percepto motoras
- Las de personalidad: estructuradas y proyectivas
- Motivo de consulta o de estudio: Las razones por las que fue referido. El cuadro sintomatológico que presenta y que requiere atención. Con frecuencia el motivo de consulta no es, necesariamente, lo que está íntimamente relacionado con el diagnóstico, sin embargo, es muy importante explorar exhaustivamente lo que el examinado está dando como motivo del estudio porque puede ser lo que está encubriendo el motivo real y también nos dará información respecto al mecanismo que el evaluado está utilizando para no hacer contacto, intelectual o afectivo, con el conflicto que lo lleva a solicitar o requerir un estudio psicológico.
- Descripción del paciente: Observaciones generales; cómo se portó el examinado, cooperó, se esforzó, su atención, habla, fluidez verbal, vocabulario, si éste está de acuerdo a su nivel académico y cultural o lo supera o está muy por debajo de su nivel, espontaneidad, estado de ánimo, manifestaciones de ansiedad, impresión general; para realizar esta tarea se requiere de entrenamiento ya que se debe utilizar la observación directa.
- Resultados de las pruebas: C.I. cuantitativo y cualitativo, daño orgánico cerebral, disfunción cerebral, personalidad, orientación vocacional, depende del objetivo de la evaluación, si hay o no insight, qué mecanismos de defensa utiliza, con qué partes sanas o recursos cuenta el paciente. Este último aspecto es esencial para el pronóstico.
- Recomendaciones o Sugerencias: estas deben ser claras, concretas, individualizadas, tratamiento, pronóstico.

6.1. Cualificación del evaluador

El o la psicóloga debe contar con una formación adecuada para poder realizar una evaluación e

informe psicológico apropiado:

- Conocimiento profundo de técnicas psicológicas: Es esencial conocer en detalle las técnicas que se utilizarán en las evaluaciones de la personalidad. De lo contrario, las interpretaciones serán incorrectas y el tratamiento recomendado difícilmente beneficiará al paciente.
- Manejo del marco teórico: Es fundamental dominar el marco teórico de los instrumentos psicológicos utilizados para obtener datos confiables y válidos.
- Objetividad en la evaluación y el reporte: El o la psicóloga debe esforzarse por ser lo más objetivo posible al evaluar la personalidad y realizar el informe. No debemos olvidar que también tenemos nuestra propia estructura dinámica de características psicológicas. Aunque no es literal que nuestra personalidad quede completamente de lado al interpretar las pruebas y redactar el informe, existen formas en que los psicólogos pueden idear para mantener el control y lograr la objetividad, como solicitar a otro psicólogo clínico con experiencia que lea las interpretaciones y el informe.
- Definición clara del objetivo: El estudio psicológico siempre debe tener un objetivo claramente definido (orientación vocacional, psicodiagnóstico, tratamiento, selección de personal, etc.) para hacer un uso adecuado de la información obtenida durante la evaluación. Así se evitará proporcionar información excesiva o insuficiente.
- Respeto y ética: El o la psicóloga debe ser invariablemente respetuoso y ético con el paciente.
- Aunque parece claro que esta característica se posee debido a la formación profesional, es importante insistir en ello. Durante la evaluación psicológica, desde la entrevista hasta el informe, se obtendrá información muy personal del paciente, la cual debe ser tratada de manera ética y respetuosa en todo momento.

6.2. Derechos del evaluado / evaluador

Los derechos son inherentes a los seres humanos, por lo tanto, se basan en la elección de ejercerlos o no; de lo contrario, se convertirían en una obligación. Es importante que los evaluados se informen y que los evaluadores proporcionen la información necesaria. A continuación, se presentan ciertos derechos de ambas partes:

- Derechos del evaluado:
- Derecho a elegir a su psicólogo y a cambiarlo o pedir una segunda opinión.
- Derecho a conocer la formación del psicólogo y su número de colegiado.
- Derecho a saber el precio y duración de las sesiones, así como una estimación del total de sesiones del tratamiento.
- Derecho a conocer el tipo de terapia que realiza el profesional.
- Derecho a preguntar sobre la evolución de la terapia.
- Derecho a negarse a responder preguntas, revelar información o realizar ejercicios.
- Derecho a abandonar el proceso terapéutico cuando lo desee.
- Derechos de las personas profesionales en psicología:
- Las personas profesionales en Psicología tienen derecho a ejercer su profesión con autonomía e independencia, tanto en el ámbito público como en el privado.
- Tienen derecho a que se respeten sus preferencias o creencias políticas, ideológicas, religiosas, y también sus condiciones sociales, económicas y culturales, así como a negarse a acciones o prácticas indignas de su profesión.
- Tienen derecho de abstenerse o a negar sus servicios profesionales, ya sea por motivos personales o laborales. Tienen derecho a una retribución justa.
- Tienen derecho de asociarse libremente, para defender sus derechos ante personas e instituciones públicas o privadas, y a recibir la solidaridad de sus colegas en el caso de recibir un trato injusto o indigno y en todo tipo de necesidad.

- El ejercicio de la Psicología en cualquiera de sus áreas queda reservado exclusivamente a las personas profesionales en Psicología en el desempeño de su profesión, tal como la ley lo disponga.

6.3. Documentos relacionados con el contenido del informe.

Los documentos relacionados con el contenido del informe psicológico son información adicional que se incluye para mantener un historial clínico detallado de los estadios y procesos que los evaluados han experimentado. Esto puede incluir exámenes médicos e incluso antecedentes penales, los cuales se agregan como documentos pertinentes al contenido del informe psicológico.

Como parte de la descripción del evaluado se puede agregar el familiograma, para conocer el origen del evaluado, su contexto familiar, qué lugar ocupa dentro de la familia, historia clínica: pre, peri y postnatal, para conocer sus antecedentes y detectar indicadores de algún problema orgánico que esté ocasionando el cuadro clínico que presenta o que haya una relación cercana con el motivo del estudio, la historia escolar nos va a permitir averiguar respecto a las condiciones que rodearon esta nueva etapa de la vida del examinado, su rendimiento en esta área, sus relaciones con pares y autoridad escolar, la historia sexual, se dice que si esta área está afectada se afectarán las otras.

6.4. Estilo de redacción del informe.

La finalidad del informe psicológico es, por un lado, proporcionar esta información al consultante y, por otro, permitir la comunicación sobre el caso clínico con otros profesionales, si es necesario.

Al redactar los informes, se deben seguir los siguientes criterios:

- Neutralidad máxima: Evitar cualquier tipo de implicación personal que pueda generar sesgos en los objetivos.
- Máxima objetividad: Utilizar fuentes de información adecuadas para el psicólogo y pruebas

relevantes.

- Calidad metodológica: Asegurar la calidad de la base metodológica dentro de la orientación científica adoptada.
- Calidad de los instrumentos de evaluación: Garantizar la calidad y correcta utilización de los instrumentos de evaluación.
- Respeto a las diferencias individuales: Asegurar el respeto a las diferencias individuales.
- Actuación profesional ética: Actuar de acuerdo con el código deontológico del psicólogo.

Al redactar un informe psicológico, se debe evitar lo siguiente:

- Hablar de la ausencia de rasgos, es preferible mencionar la presencia de rasgos.
- Utilizar términos que no sean comprendidos por la mayoría, si es necesario, deben aclararse ampliamente, como siglas.
- Fragmentar la personalidad del evaluado, los resultados deben estar interrelacionados.
- Basarse en rumores o información no verificada.
- Incluir información irrelevante (dependiendo del propósito de la evaluación).
- Omitir las fuentes de información (por ejemplo, escribir: “informado por su madre, esposa...”).
- Hacer afirmaciones no verificadas sin aclarar con términos como: “parece”, “es probable”, “según mi juicio profesional”. Sin embargo, no se debe abusar de estas aclaraciones.
- Incluir información que pueda ser perjudicial para el evaluado; si es necesario comunicarla, debe hacerse verbalmente a otro profesional.
- Presentar abstracciones.
- Incluir ambigüedades.
- Ofrecer disculpas.
- Usar frases ambiguas, vagas, abstractas o superfluas, o palabras inapropiadas.

- Hacer generalizaciones inapropiadas. Las conclusiones deben basarse en datos confiables y suficientes.
- Negociar los datos. Los datos deben ser claros para que el informe sea directo y firme; sin confundir con cautela, que sí se recomienda.
- Presentar cambios repentinos. Las frases deben estar coordinadas y conectadas, preparando al lector para el cambio.
- Incluir demasiados tecnicismos.
- Usar abreviaturas como “ETC”, ya que puede resultar engañoso.
- Para redactar un informe psicológico, es crucial considerar ciertos elementos teóricos:
- Psicodinámica: En el reporte, se debe explicar el comportamiento inconsciente tomando en cuenta las motivaciones e impulsos, ya que el síntoma se considera una expresión inconsciente. Para comprender esto, es necesario que el psicólogo tenga un conocimiento profundo de la teoría psicoanalítica de Freud. Este conocimiento no solo es importante para la psicodinámica, sino también porque la interpretación de las pruebas proyectivas se basa en este mismo marco teórico. Retomar la psicodinámica permite informar de manera completa y profunda sobre el examinado, ayudando a entender su realidad psíquica y la energía que invierte en sus experiencias y representaciones mentales.
- Psico génesis: Este término se refiere al origen de los síntomas del examinado. En el informe, se debe aterrizar la información obtenida de las entrevistas y pruebas psicológicas para explicar cómo se originaron las conductas actuales. Es decir, cuáles fueron sus experiencias tempranas que propiciaron la aparición del trastorno, si es que existe. También se considerarán factores genéticos y somáticos, además de las experiencias tempranas.
- Consecuencias: En el informe, se debe explicar qué ocurrirá en el futuro si no se presta atención a la conducta actual, describiendo las posibles repercusiones. Este aspecto se

aborda en el pronóstico.

6.5. Consentimiento informado.

Los profesionales en Psicología obtienen el consentimiento informado al realizar investigaciones o proporcionar servicios de evaluación, terapia y consejería, excepto cuando la Ley o las regulaciones gubernamentales o institucionales lo autorizan sin él.

Se debe proporcionar explicaciones necesarias al evaluar a personas que no pueden dar consentimiento informado, como niños, adolescentes y personas con discapacidades, velando por sus intereses y bienestar. Se obtiene el acuerdo de estas personas y el permiso de un representante legal.

Cuando los servicios y evaluaciones psicológicas son ordenados o autorizados por la justicia, se debe informar a la persona sobre el proceso de evaluación y los límites de la confidencialidad. Se documenta adecuadamente el consentimiento, ya sea escrito u oral, así como el permiso y el asentimiento.

En algunos casos, el consentimiento informado está implícito, tales como las evaluaciones de rutina en centros educativos, instituciones o en organizaciones cuando los individuos se someten a un proceso de evaluación para optar a un empleo.

El psicólogo debe informar al usuario o la usuaria de los quehaceres y circunstancias de la atención, consultoría o asesoría, en lo que se refiere a la realización de entrevistas, uso de material psicológico, grabaciones, videos, observación o presencia de otras personas. Y obtener dicho consentimiento por escrito.

6.6. Resguardo y protección de la documentación

El psicólogo es responsable de organizar y administrar el archivo para guardar material psicológico y la información confidencial de las personas usuarias, y tomar las medidas pertinentes para que continúe la reserva, en caso de retiro o incapacidad en su función profesional. Se debe velar porque el archivo de los servicios psicológicos solamente esté disponible para que lo utilicen profesionales con

conocimientos idóneos. el archivo se utiliza para fundamentar, con base en el registro de datos, el proceso de atención y los informes psicológicos que se requieren oportunamente. Se debe evitar que los reportes psicológicos queden al alcance de otras personas.

7. Conclusiones y Recomendaciones.

7.1. Conclusiones.

La entrevista clínica es una herramienta fundamental en el proceso de evaluación psicológica, ya que permite establecer una conexión directa con el paciente y recopilar información valiosa sobre su historia, emociones y comportamientos. A través de esta interacción, el profesional puede identificar necesidades, establecer un diagnóstico preliminar y planificar un tratamiento adecuado. En conclusión, la entrevista clínica no solo es el primer paso para comprender al paciente, sino también un puente para construir una relación de confianza que facilite el proceso terapéutico.

La psicología forense juega un papel crucial en el ámbito legal, ya que aporta una comprensión profunda del comportamiento humano en contextos judiciales. A través de evaluaciones y peritajes, el psicólogo forense ayuda a esclarecer aspectos como la capacidad mental, la credibilidad de testimonios o el estado emocional de las personas involucradas en un caso. En conclusión, la psicología forense es un puente entre la psicología y el derecho, contribuyendo a decisiones más justas y fundamentadas en el sistema judicial.

En el ámbito laboral, la psicología se enfoca en mejorar el bienestar y el rendimiento de los trabajadores, así como en optimizar las dinámicas organizacionales. A través de evaluaciones, capacitaciones y programas de intervención, se busca fomentar un entorno de trabajo saludable y productivo. En conclusión, la psicología laboral no solo beneficia a los empleados al promover su desarrollo personal y profesional, sino que también contribuye al éxito y la sostenibilidad de las organizaciones.

La psicología pedagógica se centra en entender y mejorar los procesos de aprendizaje y desarrollo de los estudiantes. A través de evaluaciones y estrategias personalizadas, se identifican dificultades y se potencian habilidades, asegurando que cada niño reciba el apoyo necesario para alcanzar su máximo potencial. En conclusión, la psicología pedagógica es esencial para crear entornos

educativos inclusivos y adaptados a las necesidades individuales, promoviendo un aprendizaje significativo y un desarrollo integral.

El informe psicológico es un documento clave que sintetiza los resultados de una evaluación, proporcionando una visión clara y estructurada del estado emocional, cognitivo y conductual de una persona. Este informe no solo sirve como herramienta de diagnóstico, sino también como guía para la intervención y el seguimiento. En conclusión, un informe psicológico bien elaborado es fundamental para tomar decisiones informadas y brindar un apoyo adecuado, tanto en el ámbito clínico como en otros contextos.

Existen diversos tipos de informes psicológicos, como los clínicos, educativos, forenses y laborales, cada uno adaptado a un contexto específico. Sin embargo, todos comparten elementos clave, como la descripción del caso, los resultados de las pruebas, las conclusiones y las recomendaciones. En conclusión, independientemente del tipo de informe, su estructura y contenido deben ser claros, precisos y basados en evidencia, ya que son herramientas esenciales para comunicar hallazgos y orientar acciones futuras.

7.2. Recomendaciones.

A nivel del curso de especialización, se sugiere implementar talleres prácticos y simulaciones de entrevistas clínicas para que los estudiantes desarrollen habilidades de escucha activa, empatía y manejo de situaciones complejas. A nivel del departamento de psicología, se recomienda crear un protocolo estandarizado para la realización de entrevistas clínicas, que incluya guías y herramientas de apoyo. A nivel institucional (UES), se propone fomentar la investigación sobre técnicas innovadoras de entrevista clínica y su impacto en el diagnóstico y tratamiento psicológico.

A nivel del curso de especialización, se recomienda incluir módulos específicos sobre psicología forense, con estudios de casos reales y prácticas supervisadas en entornos judiciales. A nivel del departamento de psicología, se sugiere establecer convenios con instituciones legales y penitenciarias

para que los estudiantes realicen pasantías y adquieran experiencia práctica. A nivel institucional (UES), se propone organizar seminarios interdisciplinarios entre las facultades de psicología y derecho para fomentar el debate y la colaboración en temas forenses.

A nivel del curso de especialización, se recomienda incorporar talleres sobre psicología organizacional y herramientas de evaluación laboral, como pruebas de clima organizacional y liderazgo. A nivel del departamento de psicología, se sugiere crear un observatorio laboral que analice las tendencias del mercado y las necesidades de las empresas locales. A nivel institucional (UES), se propone establecer alianzas con empresas para desarrollar programas de bienestar laboral y capacitación en habilidades blandas para los empleados.

A nivel del curso de especialización, se recomienda incluir capacitaciones en estrategias pedagógicas inclusivas y en el uso de tecnologías educativas. A nivel del departamento de psicología, se sugiere crear un programa de acompañamiento psicológico para estudiantes con dificultades de aprendizaje, en colaboración con las escuelas locales. A nivel institucional (UES), se propone promover investigaciones sobre metodologías innovadoras en educación y su impacto en el desarrollo cognitivo y emocional de los estudiantes.

A nivel del curso de especialización, se recomienda ofrecer talleres prácticos sobre la redacción de informes psicológicos, enfocados en claridad, precisión y ética profesional. A nivel del departamento de psicología, se sugiere estandarizar los formatos de los informes y crear una biblioteca digital de modelos y ejemplos. A nivel institucional (UES), se propone desarrollar un software especializado para la elaboración de informes psicológicos, que facilite la organización y presentación de datos.

7. Referencias

- Fernández Ballesteros, R. (2013). *Evaluación psicológica*. Editorial Pirámide.
- Ardila, R. (2022). *El mundo de la psicología*. Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
- Morrison, J. (2015). *La entrevista psicológica*. México D.F.: Manual Moderno.
- Del Barrio, A. (2017). *El informe neuropsicológico*. Editorial Síntesis.
- Heredia y Ancona, C. (2012). *Informe psicológico*. México D.F.: Facultad de Psicología, UNAM.
- Perpiñá, C. (2012). *Manual de la entrevista psicológica*. Madrid: Pirámide.
- Nahoum, C. (1961). *La entrevista psicológica*. Buenos Aires: Kapelusz, S.A.
- Sánchez, C. (15 de marzo de 2020). *Índice o tabla de contenido. Normas APA (7ª edición)*.

<https://normasapa.org/estructura/indice-tabla-de-contenido/>

Referencias bibliográficas

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2024). *Costo económico y social del embarazo adolescente en El Salvador – 2024*.

<https://elsalvador.unfpa.org/es/publications/costo-econ%C3%B3mico-y-social-del-embarazo-adolescente-en-el-salvador-%E2%80%93-2024>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2023). *Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes: mapa El Salvador 2023*.

<https://elsalvador.unfpa.org/es/publications/mapa-de-embarazos-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes-el-salvador-2023>

Dirección General de estadísticas y Censos (DIGESTYC). (2023). *Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM) 2023*. Ministerio de Economía de El Salvador.

<https://www.bcr.gob.sv/documental/Inicio/busqueda/135>

Anexos

Anexo 1. Portafolios de noticias

PORTAFOLIO FORENSE

CLICAS DE MARAS EN EL SALVADOR.



Presentado por:

Meléndez Contreras, Enrique Adonay MC15034



ÍNDICE

| | |
|--|---------|
| INTRODUCCIÓN..... | 3 |
| MAPEO DE CANTIDAD DE PANDILLEROS A NIVEL NACIONAL..... | 4 |
| MAPEO DE CANTIDAD DE CLICAS Y CANCHAS PANDILLERILES..... | 5 |
| PERFIL DE VICTIMARIO..... | 6 Y 7 |
| PERFIL DE LA VICTIMA..... | 8 Y 9 |
| PERFIL DE LA ESCENA DEL DELITO..... | 10 Y 11 |
| ANEXOS..... | 12 A 31 |

INTRODUCCIÓN

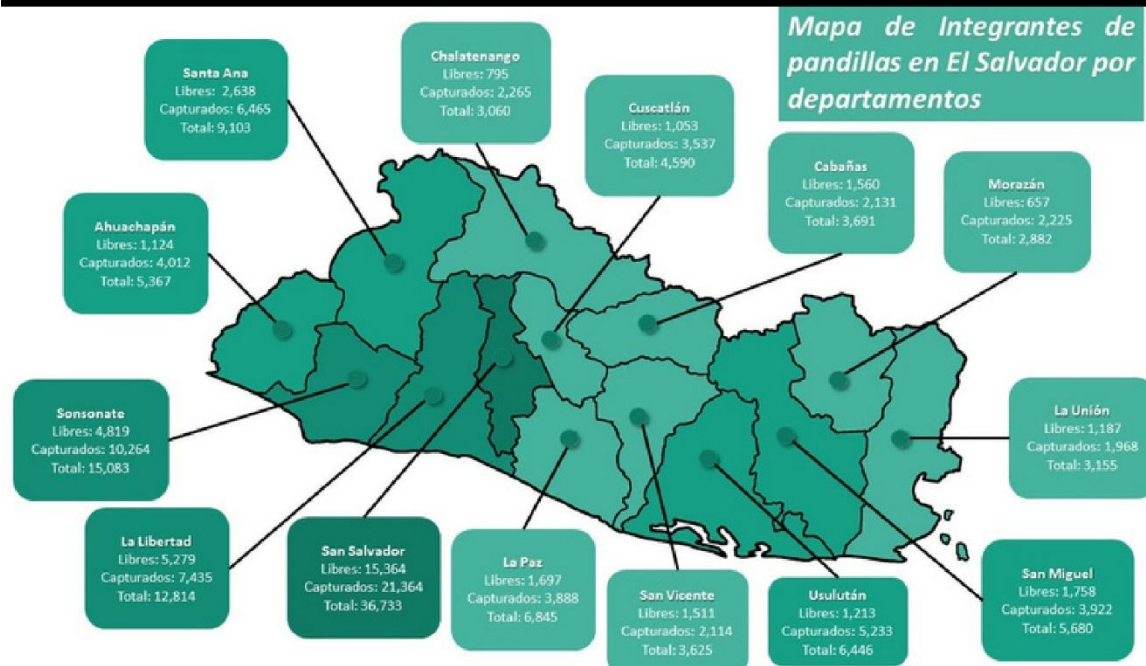
LA INVESTIGACIÓN ES PARTE ESENCIAL PARA EL LOGRO E IDENTIFICACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS Y SOCIALES DE UN DELITO, QUE LLEVAN A PODER ELABORAR UN PERFIL FORENSE DEL MISMO.

A TRAVÉS DE LA INDAGACIÓN DE DIVERSOS ARTÍCULOS, INVESTIGACIONES Y NOTICIAS PERIODÍSTICAS, SE HA HECHO UNA APROXIMACIÓN DEL PERFIL DEL DELITO DE CLICAS DE MARAS EN EL SALVADOR, EL CUÁL HA SIDO UN FENÓMENO SOCIAL QUE HA TENIDO UN IMPACTO SOCIAL, ECONÓMICO Y PSICOLÓGICO EN LAS FAMILIAS SALVADOREÑAS EN LOS ÚLTIMOS 25 AÑOS. POR LO CUÁL ES DE SUMA IMPORTANTE CONOCER Y SABER IDENTIFICAR LAS CARACTERÍSTICAS DE ESTE DELITO, LAS CARACTERÍSTICAS DEL VICTIMARIO Y LAS DE LA VICTIMA, PARA PODER INCIDIR Y DAR RESPUESTA DE MANERA EFECTIVA A ESTE FENÓMENO DESDE LA RAMA DE LA PSICOLOGÍA FORENSE.

DE IGUAL FORMA SE PRESENTAN DATOS Y CIFRAS OFICIALES PROPORCIONADOS A TRAVÉS DE LA INVESTIGACIÓN, POR PARTE DE LA POLICÍA NACIONAL CIVIL SOBRE ESTOS GRUPOS, LOS CUALES SE HAN PRESENTADO DE FORMA ORDENADA A TRAVÉS DE UN MAPEO EN DONDE SE PRESENTAN LAS CIFRAS APROXIMADAS DE LAS PERSONAS QUE PERTENECEN A ESTOS GRUPOS DELICTIVOS, LOS QUE ESTÁN DETENIDOS Y UN APROXIMADO DE LOS QUE ESTÁN EN LIBERTAD. ASÍ COMO TAMBIÉN SE PRESENTAN CIFRAS SOBRE EL NÚMERO DE CLICAS Y CANCHAS QUE OPERAN A NIVEL NACIONAL.

DICHOS DATOS PERMITEN COMPRENDER DE UNA MANERA RESUMIDA, LA DISTRIBUCIÓN Y ZONAS EN LAS QUE OPERAN (U OPERABAN) DICHOS GRUPOS DELINCUENCIALES, DICHA INFORMACIÓN ES ÚTIL A LA HORA DE PERFILAR A LOS VICTIMARIOS, IDENTIFICANDO EL ESTRATO SOCIAL Y LA ZONA QUE HABITAN.

MAPEO DE LA INFORMACIÓN

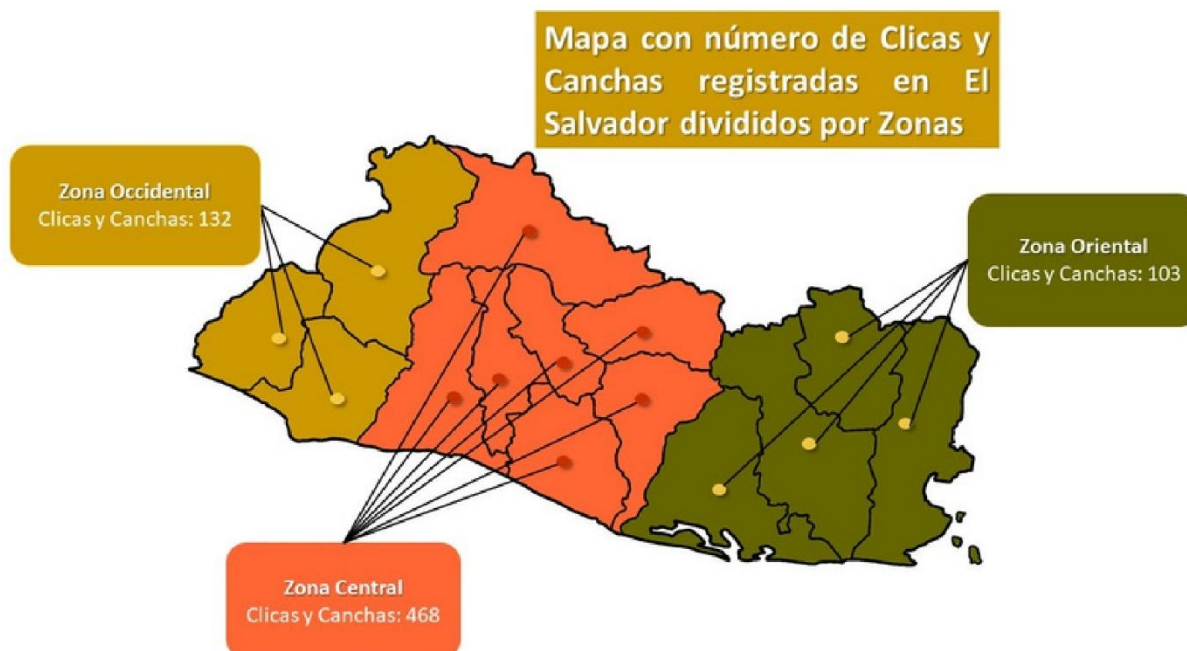


DE ACUERDO A DATOS OFICIALES PRESENTADOS POR LA PNC (POLICÍA NACIONAL CIVIL), EN EL TERRITORIO SALVADOREÑO, PARA EL MES DE AGOSTO DE 2023, HABÍA UN TOTAL APROXIMADO DE 120,000 INTEGRANTES DE PANDILLAS REPARTIDOS EN LOS 14 DEPARTAMENTOS DEL PAÍS, EN LA IMAGEN DEL MAPA PODEMOS OBSERVAR DICHA CANTIDAD EN DOS CATEGORÍAS, LOS MIEMBROS QUE SE ENCUENTRAN EN LIBERTAD Y LOS MIEMBROS QUE SE ENCUENTRAN CAPTURADOS POR DEPARTAMENTO.

PARA LA ELABORACIÓN DE ESTE MAPA SE HAN TOMADO EN CUENTA A LOS GRUPOS TERRORISTAS COMO LA MS, PANDILLA 18 SUREÑOS, PANDILLA 18 REVOLUCIONARIOS Y PANDILLA MAO MAO, A QUIENES EN LA ACTUALIDAD SE LES CONOCE COMO LAS ESTRUCTURAS TERRORISTAS MÁS CONOCIDAS Y ORGANIZADAS DENTRO DEL PAÍS Y A NIVEL DE CENTRO AMÉRICA.

DICHAS CIFRAS SON ALARMANTES, PORQUE DEJAN VER LA REALIDAD EN LA QUE ESTA SUMERGIDA EL SALVADOR, LA CANTIDAD DE HOMBRES Y MUJERES PERTENECIENTES A ESTOS GRUPOS Y QUE GENERAN VIOLENCIA ES SUMAMENTE ELEVADA Y UNA CAUSA DE LOS DISTINTOS TRASTORNOS PSICOLÓGICOS QUE SE OBSERVAN EN LA POBLACIÓN SALVADOREÑA.

FUENTE CONSULTADA: APRECIACIÓN DE LAS PANDILLAS ANTE COYUNTURA DEL RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN, ACTUALIZADA AL 31 DE AGOSTO 2023.



PARA AGOSTO DE 2023 DE ACUERDO A DATOS DE LA POLICÍA NACIONAL CIVIL (PNC) EN EL SALVADOR DE CONTABILIZABAN UN TOTAL DE 703 CLICAS Y CANCHAS DE PANDILLAS DE LAS DIFERENTES ORGANIZACIONES TERRORISTAS COMO LA MS 13, PANDILLA 18 SUREÑOS Y PANDILLA 18 REVOLUCIONARIOS. EN LA IMAGEN PODEMOS OBSERVAR DICHA CANTIDAD DE CLICAS Y CANCHAS Y SU DISTRIBUCIÓN EN LAS TRES ZONAS DEPARTAMENTALES (OCCIDENTAL, CENTRAL Y ORIENTAL) DE EL SALVADOR.

DE ACUERDO A LOS REPORTES DE NOTICIAS, ARTÍCULOS E INFORMACIÓN DE LA PNC, ESTAS ESTRUCTURAS DELINCUENCIALES, SON GRUPOS ARMADOS DE ALTA PELIGROSIDAD, QUE SE ENCARGAN DE COMETER DISTINTOS DELITOS EN EL PAÍS COMO HOMICIDIOS, ROBOS AGRAVADOS, AMENAZAS, VIOLACIONES SEXUALES, SECUESTROS, DISTRIBUCIÓN, CONSUMO Y COMERCIO DE SUSTANCIAS ILÍCITAS, COBRO DE RENTA A EMPRESARIOS Y MICROEMPRESARIOS PROVOCANDO ASÍ DAÑOS IRREVERSIBLES EN LA POBLACIÓN SALVADOREÑA.

PODEMOS OBSERVAR QUE EN LA ZONA CENTRAL DEL PAÍS ES EN DONDE HAY MÁS CONCENTRACIÓN DE ESTOS GRUPOS DELICTIVOS, ES POR ESO QUE LAS ZONAS URBANAS DE LA CAPITAL SE CONVIERTEN EN FOCOS DE VIOLENCIA A CAUSA DE ESTOS GRUPOS, SIN EMBARGO, NO SE PUEDE NEGAR QUE LOS GRUPOS TERRORISTAS UBICADOS EN LA ZONA OCCIDENTAL Y ORIENTAL, TIENEN UN EFECTO NEGATIVO EN LA POBLACIÓN DE DICHAS ZONAS, PUESTO QUE TAMBIÉN SE SUFRE A CAUSA DE LA VIOLENCIA QUE ESTAS PERPETRAN Y QUE MUCHAS VECES PUEDE PASAR DESAPERCEBIDA POR SER ZONAS DE DIFÍCIL ACCESO U OLVIDADAS.

FUENTE CONSULTADA: APRECIACIÓN DE LAS PANDILLAS ANTE COYUNTURA DEL RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN, .ACTUALIZADA AL 31 DE AGOSTO 2023.

PERFIL FORENSE

PERFIL DEL VICTIMARIO.

EL FENÓMENO DE LAS CLICAS Y PANDILLAS ES ALGO QUE AFECTA A NIVEL NACIONAL , NO TODOS LOS SALVADOREÑOS LA SUFREN DE LA MISMA MANERA, Y AFECTA MAS A OTROS, PRINCIPALMENTE EN LOS ESTRATOS SOCIALES BAJOS, A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN ALGUNAS DE LAS CARACTERÍSTICAS QUE SE HAN IDENTIFICADO EN LOS VICTIMARIOS O EN ESTE CASO EN LOS MIEMBROS DE CLICAS Y PANDILLAS:

- PROVIENEN DE ZONAS VULNERABLES O DE BAJOS RECURSOS.
- ADOLESCENTES Y NIÑOS.
- PROVIENEN DE HOGARES DESINTEGRADOS, MONOPARENTALES, O SON CRIADOS POR OTROS FAMILIARES AJENOS A SUS PADRES.
- Poca escolaridad.
- GRANDES ÍNDICES DE DESERCIÓN ESCOLAR.
- SISTEMA DE VALORES CON Poca MORALIDAD.
- CONDUCTAS ANTISOCIALES.
- NORMALIZACIÓN DE LA VIOLENCIA.
- PRESENTAN UNA CONDUCTA ALIENADA.
- VIVEN EN SITUACIÓN DE POBREZA.
- TENDENCIA AL ABUSO DE SUSTANCIAS COMO DROGAS Y ALCOHOL.
- CRECIERON Y VIVEN EN HOGARES DONDE SE SUFRÍA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.
- SON PERSONAS CON RASGOS PROPIOS DE LA PSICOPATÍA, PERSONALIDAD ANTISOCIAL.
- SON PERSONAS EXTREMADAMENTE CRUELES.
- DISFRUTAN DE HACER DAÑO A LOS DEMÁS.
- TIENEN NORMALIZADA LAS SITUACIONES DE PODER, EN EL QUE PUEDEN LLEGAR A COMETER ABUSO Y VIOLACIÓN SEXUAL.



PERFIL DEL VICTIMARIO:

LAS PERSONAS VICTIMARIAS PERTENECIENTES A CLICAS O PANDILLAS, PRINCIPALMENTE SUELEN SER JÓVENES Y ADOLESCENTES, QUE VIVEN EN ZONAS ALTAMENTE VULNERABLES EN DONDE LA DESIGUALDAD ECONÓMICA ES BASTANTE AMPLIA Y MARCADA, PUEDEN SER DE ZONAS URBANAS O RURALES, CON PRESENCIA DE UNA TASA DE DESEMPLEO ALTA, POCa ESCOLARIDAD, PROBLEMAS FAMILIARES, ACOMPAÑADA DE UNA FUERTE SEGREGACIÓN POR PARTE DE LA MISMA SOCIEDAD. LOS MIEMBROS DE LAS PANDILLAS SUELEN SER PERSONAS EN BUSCA DE UN SENTIDO DE PERTENENCIA, QUE NO ENCUENTRAN EN SUS PROPIOS HOGARES O COMUNIDADES Y QUE LASTIMOSAMENTE LO ENCUENTRAN EN ESTOS GRUPOS DELICTIVOS.

LO ANTES MENCIONADO CONDICIONA LA INFLUENCIA QUE OTRAS PERSONAS PUEDAN TENER SOBRE ELLOS, ES DECIR, SON SUMAMENTE INFLUENCIABLES, LLEVÁNDOLOS A REALIZAR ACTOS BRUTALES Y QUE PUEDEN CONSIDERARSE PSICÓPATAS. NO ES ATREVIDO MENCIONAR QUE MUCHOS DE ESTOS MIEMBROS POSEEN CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE LA PSICOPATÍA, BASTA CON VER LOS ACTOS QUE REALIZAN, COMO LOS ASESINATOS, LAS DESAPARICIONES FORZADAS, SECUESTROS, VIOLACIONES, ENTRE OTROS, Y NOTAR LA BRUTALIDAD Y PREMEDITACIÓN CON LA QUE LOS REALIZAN SON CARACTERÍSTICAS PROPIAS DE PERSONAS QUE HAN PERDIDO LA CAPACIDAD DE PODER SENTIR ALGÚN REMORDIMIENTO O ARREPENTIMIENTO POR SUS ACTOS, MUCHOS DE ELLOS, AÚN ESTANDO EN PRISIÓN, PARECEN MOSTRARSE TRANQUILOS Y PENSAR QUE DICHS ACTOS SON PARTE DE SU NORMALIDAD.

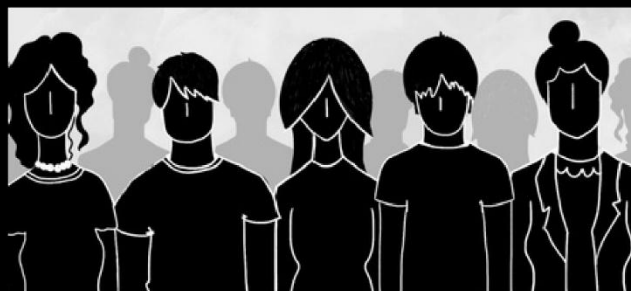
LO VULNERABLES E INFLUENCIABLES QUE SE MUESTRAN ALGUNOS JÓVENES, PERTENECIENTES A PANDILLAS, HACE QUE MUCHOS DE ELLOS SEAN SUMISOS ANTE LAS “AUTORIDADES” DENTRO DE ORGANIZACIÓN DELICTIVA, LLEGANDO A DAR LA VIDA “POR LA PANDILLA”, SIENDO QUIZÁ MÁS IMPORTANTE QUE SUS PROPIOS SERES QUERIDOS, DICHO RAZONAMIENTO ES PROPIO DE UNA PERSONA SUMAMENTE ALIENADA, LO CUAL PERMITE QUE REALICEN CUALQUIER ACTO VIOLENTO O DELICTIVO, SIN NINGÚN PESAR, YA QUE LOS VALORES MORALES NO LE REPRESENTAN.

EN CONCLUSIÓN SON PERSONAS QUE SE DESARROLLAN EN ENTORNOS VULNERABLES, CON POCa EDUCACIÓN, ALIENADOS, CON UN SISTEMA DE VALORES ESCASO, ACOMPAÑADO CON UNA DESENSIBILIZACIÓN ANTE LA VIOLENCIA E INCLUSO QUE PARECEN DISFRUTAR DE EJERCERLA ANTE PERSONAS INDEFENSAS O MÁS VULNERABLES QUE ELLOS.

PERFIL DE LAS VICTIMAS.

SI BIEN ES CIERTO QUE CUALQUIER PERSONA PUEDE SER VICTIMA DE LA VIOLENCIA PERPETRADA POR LAS CLICAS DE MARAS EN EL TERRITORIO SALVADOREÑO, DE ACUERDO A FUENTES FIDEDIGNAS, SE PUEDEN IDENTIFICAR CIERTAS CARACTERÍSTICAS QUE SE ENCUENTRAN CON FRECUENCIA EN LAS PERSONAS QUE SON VICTIMAS DE ESTOS GRUPOS TERRORISTAS. A CONTINUACIÓN SE LE PRESENTA EL LISTADO DE DICHAS CARACTERÍSTICAS DE LAS VICTIMAS:

- ADOLESCENTES, HOMBRES Y MUJERES DE EDADES ENTRE 15 A 55 AÑOS.
- RESIDENCIA EN ZONAS URBANAS Y RURALES DE ALTO RIESGO.
- BAJO NIVEL EDUCATIVO.
- NORMALIZACIÓN DE LA VIOLENCIA.
- AUTOESTIMA DAÑADA.
- FAMILIAS DISFUNCIONALES O MONOPARENTALES.
- TRABAJOS INFORMALES O DESEMPLEO.
- POSEEN UN ALTO RIESGO DE VOLVERSE ADICTAS A DROGAS O ALCOHOL
- EXHIBEN DESÓRDENES DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO, DEPRESIÓN Y CONDICIONES PSICOSOMÁTICAS.
- PERSONAS QUE SIENTEN QUE NO TIENEN DERECHO A DEFENDERSE.
- PERSONAS QUE DUDAN DE SU PROPIA SALUD MENTAL .
- SON EXCESIVAMENTE TOLERANTES Y CONDESCENDIENTES.
- NO HACEN VALER SUS DERECHOS.
- SE CULPAN A SÍ MISMAS DE LOS PROBLEMAS AJENOS, O CULPAN AL MUNDO, A LA VIDA O A UNA SITUACIÓN PARTICULAR DE LO QUE LES SUCEDE.
- SUELEN TENER PROBLEMAS PARA PONER LÍMITES Y DECIR “NO”.
- SON MUY DEPENDIENTES AFECTIVA, EMOCIONAL Y ECONÓMICAMENTE.



PERFIL DE LAS VÍCTIMAS:

LAS PERSONAS VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA PRODUCIDA POR CLICAS DE PANDILLAS, EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, EN SU MAYORÍA HAN SIDO HOMBRES, MUJERES Y ADOLESCENTES ENTRE LAS EDADES DE 15 A 55 AÑOS DE EDAD, RESIDENTES DE ZONAS URBANAS Y RURALES DE ALTO RIESGO Y VULNERABILIDAD EN EL TERRITORIO SALVADOREÑO, Y EN SU MAYORÍA DE BAJO NIVEL DE ESCOLARIDAD, PROVENIENTES DE FAMILIAS DISFUNCIONALES O DESINTEGRADAS, DONDE SE PUEDE NORMALIZAR LA VIOLENCIA.

EN ALGUNO CASOS FUERON BLANCOS POR SU LUGAR DE RESIDENCIA, SU EDAD, SU GÉNERO, SU FORMA DE VESTIR, O ALGÚN TIPO DE RELACIÓN DIRECTA O INDIRECTA CON MIEMBROS DE OTRAS AGROPACIONES ILÍCITAS O POR NEGARSE A SER PARTE DE LA ESTRUCTURA DELINCUENCIAL Y EN OTROS CASOS LAS VÍCTIMAS SE DEDICABAN A MICRONEGOCIOS O VENTAS AMBULATORIAS.

LO ACTOS DE VIOLENCIA COMETIDOS CONTRA LAS VÍCTIMAS VAN DESDE LA VIOLENCIA PSICOLÓGICA COMO LAS AMENAZAS, INTIMIDACIÓN, EL MIEDO, LA ZOZOBRA, QUE ESTOS GRUPOS SE ENCARGABAN DE GENERAR EN LAS COMUNIDADES, TAMBIÉN SE PUEDE IDENTIFICAR LA VIOLENCIA FÍSICA, LAS VICTIMAS EN SU MAYORÍA SON GOLPEADAS, TORTURADAS, ABUSADAS SEXUALMENTE, EN MUCHOS CASOS HASTA LLEGAR A OCASIONARLES LA MUERTE.

PERO ESTA VIOLENCIA TAMBIÉN GENERA PROBLEMAS DE OTRO TIPO EN LAS VICTIMAS, QUE SE PUEDEN IDENTIFICAR COMO CAMBIOS SOCIALES Y ECONÓMICOS SIGNIFICATIVOS EN LA POBLACIÓN AFECTADA, COMO EL ABANDONO DE SUS HOGARES, NEGOCIOS, PERTENENCIAS POR LAS AMENAZAS, EL COBRO DE UNA CUOTA MENSUAL (RENTA) HACIA LAS FAMILIAS MICROEMPRESARIAS, ESTO GENERA DESPLAZAMIENTOS FORZADOS DE LAS ZONAS DE RESIDENCIA, LO QUE PROVOCA EN MUCHOS CASOS LA DESERCIÓN DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE MUCHOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, Y EN CASOS MÁS GRAVES LA MIGRACIÓN DE FAMILIARES O FAMILIAS COMPLETAS HACIA OTROS PAÍSES DE LA REGIÓN, GENERANDO LA DESINTEGRACIÓN FAMILIAR.

EN EL PERFIL DE LAS VICTIMAS PODEMOS DISTINGUIR QUE EN SU MAYORÍA ANTE EL DELITO NO LOGRAN DENUNCIAR, EN MUCHOS CASOS POR LOS RAGOS DE PERSONALIDAD, MUCHAS PERSONAS PUEDEN REUSARSE A DEFENDERSE, U OTRAS PORQUE SE CULPAN ASI MISMAS POR SER VICTIMAS Y EN OTROS CASOS POR EL MIEDO A QUE EXISTAN REPRESARIÁS CONTRA ELLOS MISMOS O CONTRA SU FAMILIA, LO QUE CONTRIBUYE A QUE ESTOS ACTOS SIGAN DE UNA U OTRA MANERA PERPETUÁNDOSE HACIA MÁS PERSONAS Y FAMILIAS SALVADOREÑAS. DEJANDO COMO PRINCIPALES CONSECUENCIAS PROBLEMAS SOCIALES COMO LA POBREZA, MIGRACIÓN, MÁS VIOLENCIA Y PROBLEMAS PSICOLÓGICOS COMO EL DESARROLLO DE DIFERENTES TRASTORNOS COMO LA ANSIEDAD, LA DEPRESIÓN, ESTRÉS POSTRAUMÁTICO, TRASTORNOS PSICOSOMÁTICOS, ENTRE OTROS.

ESCENA DEL DELITO:

EN EL SALVADOR SE CONSIDERA COMO DELITO EL PERTENECER A ALGUNA ORGANIZACIÓN TERRORISTA (PANDILLA) , SIN EMBARGO ESTOS GRUPOS POR SI MISMOS TAMBIÉN SE ENCARGAN DE COMETER OTROS ACTOS DELICTIVOS EN CONTRA DEL BIENESTAR FÍSICO Y PSICOLÓGICO DE LA POBLACIÓN SALVADOREÑA, ENTRE ESTOS ACTOS PODEMOS ENCONTRAR LOS SIGUIENTES:

- ORGANIZACIONES TERRORISTAS.
- DELITO DE AMENAZA.
- ROBO AGRAVADO.
- EXTORSIÓN.
- HOMICIDIOS.
- TRÁFICO DE ILÍCITOS.
- PRIVACIÓN DE LIBERTAD.
- DESAPARICIÓN FORZADA.
- LIMITACIÓN A LA LIBERTAD DE CIRCULACIÓN.
- VIOLENCIA DE GÉNERO.
- FALSEDAD IDEOLÓGICA.
- HURTO.
- POSESIÓN DE DROGA.
- PORTACIÓN ILEGAL DE ARMAS DE FUEGO.
- USURPACIÓN DE VIVIENDA.
- ESTAFA.
- VIOLACIÓN SEXUAL.



ESCENA DEL DELITO:

EL FENÓMENO DE LAS PANDILLAS ES UNO DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS QUE ENFRENTA LA SOCIEDAD SALVADOREÑA DESDE FINALES DE LA DÉCADA DE LOS NOVENTA. ESTOS GRUPOS HAN EVOLUCIONADO Y HAN PASADO DE SER PEQUEÑAS BANDAS DE BARRIO A GRUPOS MÁS ORGANIZADOS CON LA CAPACIDAD DE DOMINAR Y OPRIMIR A COMUNIDADES ENTERAS .

Y HOY POR HOY SE CONSIDERA Y RECONOCE ANTE LA LEY COMO UN DELITO DENOMINADO ORGANIZACIONES TERRORISTAS (CLICAS DE PANDILLAS) Y QUE, DURANTE EL PERIODO DE 2019 A 2024, SEGÚN DATOS OFICIALES DE LOS PERIÓDICOS Y POLICÍA NACIONAL CIVIL, ESTOS GRUPOS ESTÁN SIENDO DESESTRUCTURADOS POR COMETER DIVERSOS DELITOS, COMO HOMICIDIOS, EXTORSIONES, VIOLACIONES, DESPLAZAMIENTOS FORZADOS, VENTA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS ILÍCITAS, AMENAZAS CONTRA FAMILIAS Y PERSONAS LOCALES NO RELACIONADAS CON ESTOS GRUPOS; SE PERPETUABAN TODOS ESTOS DELITOS EN ZONAS RURALES Y URBANAS DE ALTO RIESGO EN EL SALVADOR, CON LA FINALIDAD DE SEMBRAR MIEDO A LOS CIUDADANOS, Y CONSEGUIR INGRESOS PARA REINCIDIR EN LOS DELITOS ANTES MENCIONADOS.

UNO DE LOS DELITOS MÁS CARACTERÍSTICOS DE ESTOS GRUPOS Y PRINCIPAL MODUS OPERANDI, ES LA DENOMINADA COBRO DE LA "RENTA" , QUE SE RECONOCE COMO SU PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS Y LAS MARAS LA JUSTIFICAN COMO UNA CONTRIBUCIÓN O IMPUESTO QUE TIENE COMO CONTRAPRESTACIÓN LA SUPUESTA PROTECCIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD. ESTA PRÁCTICA EXTORSIVA ES APLICADA PRINCIPALMENTE SOBRE TRABAJADORES PÚBLICOS Y PRIVADOS, PERSONAS RECEPTORAS DE REMESAS, MICRO-, PEQUEÑOS Y MEDIANOS EMPRESARIOS, PROPIETARIOS Y CONDUCTORES DE UNIDADES DE TRANSPORTE PÚBLICO8, ETC., Y LLEGÓ A CONSTITUIRSE EN UNA PRÁCTICA EXTENDIDA'.

LAS MARAS OPERABAN COBRANDO LA CUOTA PERIÓDICA (EXTORSIÓN) A GRAN PARTE DE LA POBLACIÓN, AMENAZAN POR MEDIO DE LINCHAMIENTOS Y ASESINATOS, CONTROLAN LA ORGANIZACIÓN LOCAL COMUNITARIA Y VIGILAN DE MANERA EXHAUSTIVA A LA POBLACIÓN, PARA AUMENTAR LAS EXTORSIONES Y AMENAZAS, DE ESTE MODO SE MANTIENEN CON EL PODER EN LAS DIFERENTES ZONAS, Y VIGILANDO DE QUE LAS OTRAS PANDILLAS NO ENTREN EN SU ZONAS, CON ESTO LOS GRUPOS ILÍCITOS EN EL SALVADOR SE CERCIORAN DE MANTENER EN SU PODER CIERTAS ZONAS, A RAÍZ DE ESTE COMPORTAMIENTO EN EL SALVADOR SE HAN REPORTADO HOMICIDIOS, DESAPARICIONES FORZADAS DE PERSONAS INOCENTES, VÍCTIMAS, QUE LO FUERON SOLO POR ESTAR EN UNA ZONA DE RESIDENCIA EN DONDE MUCHAS VECES LIDERABA OTRA PANDILLA. ESTE TIPO DE DELITOS SON LOS MÁS COMUNES Y GENERADOS POR LAS CLICAS DE PANDILLAS EN EL SALVADOR.

ANEXO 2: Portafolio de noticias.

índice

03 INTRODUCCIÓN

04 ACCIDENTES DE TRÁNSITO

05 MAPEO FORENSE

08 PERFIL DE LAS VÍCTIMAS Y VICTIMARIOS.

10 ANÁLISIS INTEGRADOR

■ Introducción

Los siniestros viales se han convertido en un evento del día a día para la sociedad salvadoreña debido al incumplimiento de la normativa de tránsito; siendo este el tema que nos compete en esta presentación, empecemos por establecer que es un "accidente de tránsito" es un evento no deseado que tiene lugar en la vía pública e implica al menos un vehículo en movimiento, como un automóvil, una motocicleta, una bicicleta u otro medio de transporte. Este incidente conlleva daños materiales o lesiones a individuos.

En este portafolio se presenta un resumen cualitativo y cuantitativo de los datos recolectados a través de una investigación hemerográfica, partiendo de diferentes publicaciones de periódicos a nivel nacional, entre los cuales podemos mencionar [elsalvador.com](#), [TCSahora.com](#), y [La Prensa Gráfica](#), entre otros.

También, los datos estadísticos aquí presentados fueron tomados de la página web del Observatorio Nacional de Seguridad Vial (ONASEVI), de las cuales nuestra principal referencia es el compilado de los datos correspondientes al año 2023. Resulta alarmante la cantidad de siniestros viales en los que se ven involucrados tanto niños, niñas, hombres y mujeres de todas las edades y estratos sociales, entre estos datos cabe resaltar que en el período comprendido entre los años 2015 y 2020, hubo un total de 58,553 lesionados, de los cuales, 41,276 son hombres, y el restante 17,277 fueron mujeres.

En el dato antes mencionado también se presenta la tasa promedio de accidentes diarios, en ese periodo, la cual asciende a 26.71 accidentes, y a esto debemos agregar que el año 2023, reflejó una alarmante alza en comparación a los 3 años anteriores.

Se pudo observar que la agresividad, reflejada principalmente en hombres, es un factor determinante en las principales causas de accidentes de tránsito a nivel nacional, también teniendo presente que esta se deriva de diferentes factores tanto sociales, culturales, y económicos arraigados en nuestra sociedad.

El lector podrá también encontrar los perfiles de víctimas y victimarios para el delito que en este portafolio se presenta. Pudiendo en estos notar que los principales victimarios son hombres, y que, curiosamente, también figuran en gran medida como víctimas. Y luego leer el análisis de los mismos, al igual que una serie de medidas que pueden implementarse para reducir y/o prevenir todo tipo de accidentes de tránsito.

■ Accidentes de tránsito

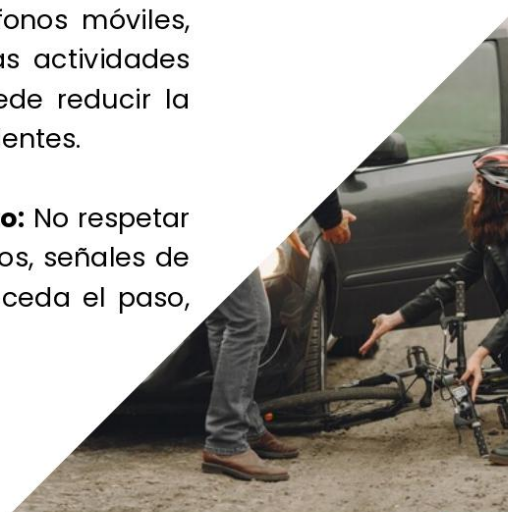


Un "**accidente de tránsito**" es un **evento no deseado que tiene lugar en la vía pública** e implica al menos un vehículo en movimiento, como un automóvil, una motocicleta, una bicicleta u otro medio de transporte. Este incidente **conlleva daños materiales o lesiones a individuos**.

■ Causas

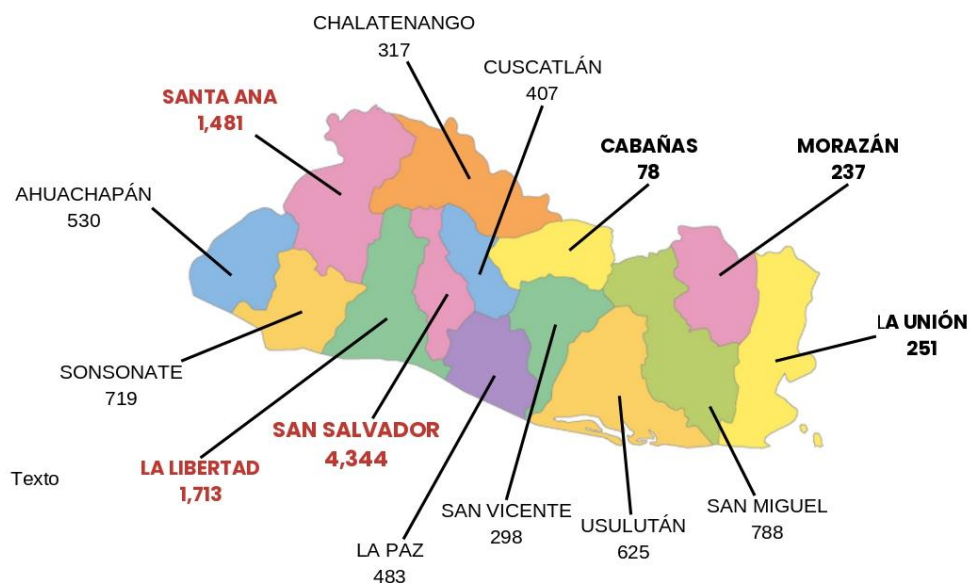
Las causas de los accidentes de tránsito según el **Observatorio Nacional de Seguridad Vial (ONASEVI)** de El Salvador pueden variar y generalmente incluyen una combinación de factores. Por mencionar algunos tenemos:

- 1 **Exceso de Velocidad:** Conducir a velocidades inseguras para las condiciones del camino aumenta el riesgo de accidentes y la gravedad de las lesiones.
- 2 **Distracción del Conductor:** Usar teléfonos móviles, ajustar la radio, comer o realizar otras actividades distractivas mientras se conduce puede reducir la atención y aumentar el riesgo de accidentes.
- 3 **Incumplimiento de Normas de Tránsito:** No respetar las señales de tránsito, como semáforos, señales de alto, límites de velocidad, señales de ceda el paso, etc., puede resultar en colisiones.



■ Mapeo forense

Datos accidentes de tránsito por departamentos en El Salvador

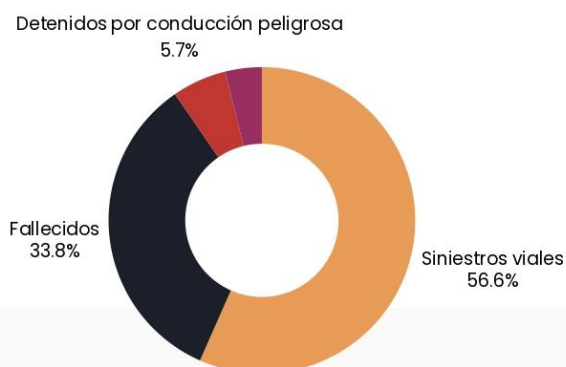


De acuerdo con los datos representados en el mapa de accidentes de tránsito por departamento, se observa que San Salvador concentra el mayor número de víctimas, con 4.344 personas lesionadas y fallecidas. Le sigue La Libertad, con 1.713 accidentes de tránsito que involucran atropellos y muertes, y Santa Ana, en tercer lugar, con 1.481 casos similares. En el extremo opuesto, los departamentos con menor incidencia de accidentes de tránsito son Cabañas, con 78 víctimas, Morazán, con 237, y La Unión, con 251 personas lesionadas y fallecidas.

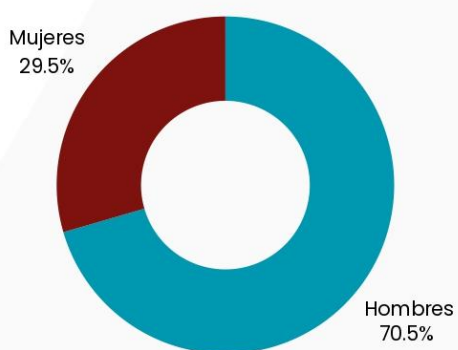
■ Mapeo forense

Datos siniestralidad vial.

Los datos presentados en el gráfico de siniestralidad vial revelan que el 56.6% corresponde a siniestros viales, mientras que el 33.8% representa a las víctimas fatales de accidentes de tránsito. Por su parte, el 5.7% corresponde a las personas detenidas por conducción peligrosa, y finalmente, un 3.9% representa a los lesionados.



Datos sexo

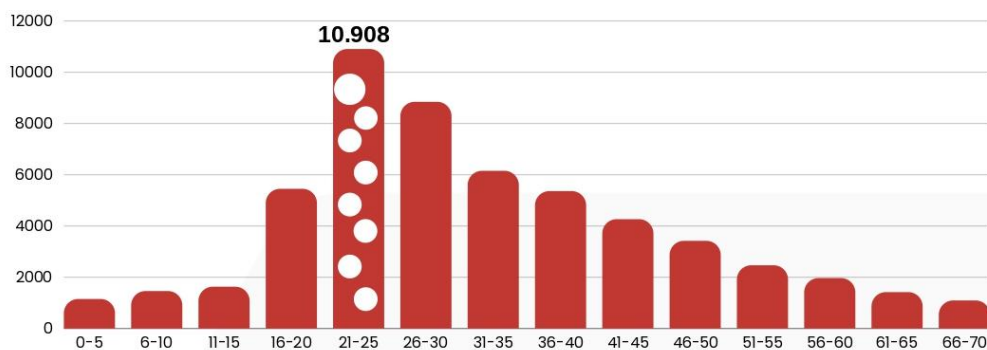


De acuerdo con los datos analizados, el 70.5% de los individuos involucrados en accidentes de tránsito con lesiones son hombres, mientras que el 29.5% restante son mujeres. Esta diferencia significativa en las proporciones por sexo refleja una realidad preocupante que requiere un análisis profundo de las causas subyacentes.

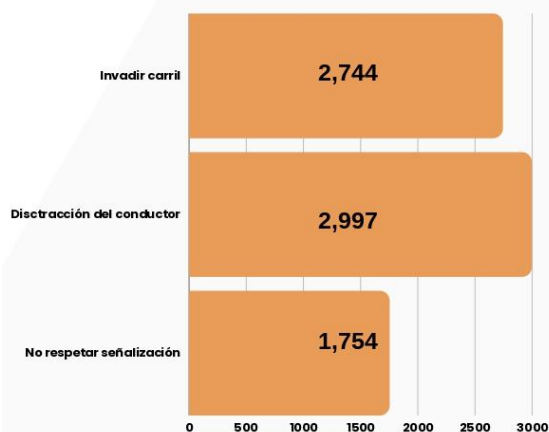
Mapeo forense

Datos etarios.

De acuerdo con los datos gráficos, los grupos de edad más afectados por lesiones y fallecidos en accidentes de tránsito se encuentran entre los 18 y los 45 años. El rango de población más vulnerable es el de 21 a 25 años, con un total de 10.908 lesionados.



Datos causas



La gráfica representada muestra las principales causas de accidentes de tránsito, evidenciando que la distracción del conductor es el factor principal, con 2.997 lesionados y fallecidos. En segundo lugar, se encuentra la invasión de carril, responsable de 2.744 lesionados y fallecidos. Finalmente, la tercera causa más común es el no respeto a la señalización de tránsito, con 1.754 lesionados y fallecidos.

■ Perfil de las víctimas y victimarios.

Perfil Víctimas.

1 Datos biográficos:

- Edad: 0 a 101 o más años.
- Rango edades: primera infancia, niñez, adolescencia, jóvenes, adultez, adulto mayor.
- Sexo: Hombres y mujeres.
- Estado civil: solteros, acompañados, casados.
- Nivel educativo: inicial, básica, media y superior.

2 Antecedentes familiares:

Dinámica familiar: familias funcionales y disfuncionales, padres separados, criados por madres solteras, padres negligentes, permisivos democráticos.

3 Historia educativa:

Educación: analfabetismo, retraso educativo, falta de educación vial.

Rendimiento escolar: excelentes o bajas calificaciones, baja concentración en los estudios, lento aprendizaje, adecuado desempeño académico.

Comportamiento escolar: niños o niñas que han hecho o sufrido acoso escolar, falta de inteligencia emocional, pocas habilidades sociales, agresividad.

4 Historia laboral:

Desempeño laboral: pocas habilidades a la frustración, estrés laboral, horarios de trabajo extendidos, sobrecarga laboral, falta de comunicación entre compañeros de trabajo, bajo rendimiento laboral.

5 Historia médica:

Enfermedades físicas: personas con discapacidad visual, auditiva, psicosocial y mental; baja visión, gastritis, colitis, cefaleas, migrañas, baja visión, tensiones musculares, taquicardia, adormecimiento de las extremidades, tics nerviosos, estrés agudo y crónico, personas que utilizan bastón, personas que utilizan muletas, personas que con padecimientos reumáticos.

Enfermedades mentales: ansiedad, depresión, déficit de atención, consumo de sustancias psicoactivas, agotamiento mental.



■ Perfil de las víctimas y victimarios.

Perfil Victimario.

1 Datos biográficos:

- Edad: 19 a 55 años.
- Sexo: Hombres.
- Estado civil: solteros, acompañados y casados.
- Nivel educativo: educación media y superior.

2 Antecedentes familiares:

Dinámica familiar: familias disfuncionales, padres separados, criados por madres solteras, padres negligentes, autoritarios, permisivos.

Presencia de violencia intrafamiliar o maltrato infantil: estado de abandono, uso de palabras soeces, maltrato infantil, violencia psicológica, trabajo infantil, padres alcohólicos.

3 Historia educativa:

Rendimiento escolar: bajas calificaciones, baja concentración en los estudios, lento aprendizaje.

Comportamiento escolar: niños que han hecho o sufrido acoso escolar, falta de inteligencia emocional, pocas habilidades sociales, agresividad.

4 Historia laboral:

Desempeño laboral: pocas habilidades a la frustración, estrés laboral, horarios de trabajo extendidos, sobrecarga laboral, falta de comunicación entre compañeros de trabajo, impulsividad y agresividad, bajo rendimiento laboral.

5 Historia médica:

Enfermedades físicas: gastritis, colitis, cefaleas, migrañas, baja visión, tensiones musculares, taquicardia, adormecimiento de las extremidades, tics nerviosos, estrés agudo y crónico.

Enfermedades mentales: agresividad, impulsividad, déficit de atención, consumo de sustancias psicoactivas, agotamiento mental.

6 Antecedentes legales:

Historial de violencia o comportamiento agresivo: multas al reglamento de tránsito (leves, moderadas, graves), comportamiento violento, denuncias por maltrato familiar, uso de alcohol y drogas, conducción peligrosa, conducción temeraria, portación y tenencia de armas (blanca y de fuego), desórdenes en vía pública.



■ Análisis integrador



Como se desprende de los perfiles descritos anteriormente, los principales involucrados en accidentes de tránsito son **hombres de entre 19 y 55 años**. Este rango etario tan amplio engloba a hombres de diversos estratos sociales, estados civiles y niveles educativos, lo que resulta alarmante y amerita un análisis profundo de los factores que los convierten en un grupo tan vulnerable.

Si bien para ser considerados "**victimarios**" en un accidente de tránsito, estos individuos deben tener acceso a un vehículo, es importante considerar que muchos de ellos provienen de contextos económicos que les permiten adquirir este bien, ya sea como herramienta de trabajo o medio de transporte principal. A esto se suma el **estrés** que conlleva mantener un automóvil, lo que nos lleva a cuestionarnos el ingreso promedio en el país, el precio de la canasta básica y el costo de la vivienda.

La **precariedad económica puede afectar significativamente la salud mental**, generando altos niveles de estrés, ansiedad, impulsividad, conductas agresivas e irritabilidad, tanto en hombres como en mujeres. A esto se suma **la concepción machista arraigada en la sociedad**, que reprime las emociones y sentimientos en los hombres, impidiéndoles manejar adecuadamente sus reacciones ante situaciones adversas. La idea social del poder masculino también contribuye a desarrollar **actitudes desafiantes** que pueden derivar en conductas imprudentes al volante.

La **intolerancia en las calles**, evidente en las interacciones entre conductores de vehículos particulares y del transporte público, es otro factor que contribuye a los accidentes de tránsito. Estas conductas agresivas no solo ponen en riesgo a los involucrados, sino también a peatones, usuarios y acompañantes.



■ Analisis integrador

Los accidentes de tránsito **afectan a personas de diversos grupos demográficos**, incluyendo hombres, mujeres, niños, niñas, infantes y personas de la tercera edad. En su mayoría, las víctimas son peatones, lo que nos lleva a inferir que son personas con un nivel educativo y académico menor que, por motivos laborales o de transporte, dependen del transporte público o de la caminata. Esta situación los convierte en grupos vulnerables ante los accidentes de tránsito.



Los accidentes de tránsito son un problema complejo con múltiples causas interrelacionadas. **El análisis de los factores mencionados, como la precariedad económica, la concepción machista, la intolerancia en las calles y la vulnerabilidad de ciertos grupos poblacionales**, es fundamental para diseñar estrategias de prevención y reducir la incidencia de este tipo de eventos.

A partir de este análisis, se pueden proponer diversas medidas para abordar la problemática de los accidentes de tránsito, tales como:

- **Implementar programas de educación vial y sensibilización sobre la importancia de la seguridad vial.** Estos programas deben estar dirigidos a todos los sectores de la población, haciendo énfasis en los grupos más vulnerables.
- **Promover políticas públicas que fomenten el transporte público seguro y eficiente.** Esto incluye la inversión en infraestructura, la mejora de la calidad del servicio y la implementación de medidas que garanticen la seguridad de los usuarios.
- **Desarrollar campañas de concienciación sobre la importancia de la salud mental y el manejo adecuado de las emociones.** Estas campañas deben estar dirigidas especialmente a los hombres, fomentando la expresión sana de sus sentimientos y la búsqueda de ayuda profesional cuando sea necesario.
- **Fortalecer las medidas de control del cumplimiento de las normas de tránsito.** Esto incluye la aplicación rigurosa de las sanciones establecidas en la ley y la realización de campañas de vigilancia y control en las vías públicas.



¡Muchas gracias!



Integrantes: Aquino Avendaño, Jose Gustavo

Saravia Cornejo, Estefany Margarita

Docente: Dra. Mercy Asunción Viera Pineda.

2024

Anexo 3. Programa psicosocial



Universidad de El Salvador, 2024



PROGRAMA PSICOSOCIAL
“FUTURO SEGURO”

PROGRAMA
"FUTURO SEGURO"

ÍNDICE

- 02.** Antecedentes
- 05.** Meta global
- 07.** Actividades del proyecto en relación con los resultados esperados
- 09.** Seguimiento y evaluación
- 16.** Cronograma
- 19.** Factores externos críticos
- 22.** Presupuesto
- 23.** Anexos





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



ASIGNATURA: PRE ESPECIALIZACIÓN

CATEDRÁTICA:

Dra. Mercy Viera

TRABAJO FINAL: módulo IV Programas Psicosociales

ESTUDIANTES:

AQUINO AVENDAÑO, JOSE GUSTAVO AA13067

MELÉNDEZ CONTRERAS, ENRIQUE ADONAY MC15034

SARAVIA CORNEJO, ESTEFANY MARGARITA SC09054

CICLO II

CIUDAD UNIVERSITARIA, 09 DE DICIEMBRE 2024

1. Antecedentes

Contexto nacional.

En El Salvador, el embarazo en niñas y adolescentes representa un desafío persistente, particularmente en los departamentos de la zona paracentral del país: Cabañas, San Vicente y La Paz. A nivel nacional, se ha logrado una reducción significativa de la tasa de embarazo adolescente en los últimos años, con una disminución del 50.3 % entre 2015 y 2022. Sin embargo, estos avances no han sido uniformes, y los municipios mencionados enfrentan condiciones específicas de vulnerabilidad que requieren atención prioritaria (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], 2023).

En 2022, la tasa de embarazo en niñas y adolescentes de 10-19 años en Cabañas y La Paz fue de 21.6 inscripciones prenatales por cada mil, mientras que en San Vicente alcanzó 19.3 por cada mil (UNFPA, 2023). Estos valores están por encima del promedio nacional y reflejan un núcleo de exclusión estructural que combina factores como pobreza, rezago educativo y dinámicas socioculturales que perpetúan las uniones y maternidades tempranas (UNFPA, 2023).

Un análisis más detallado revela que en Cabañas, el 25.1 % de las mujeres entre 15 y 49 años tuvo su primer hijo antes de los 20 años, mientras que en San Vicente y La Paz este porcentaje fue del 25.2 % y 22.0 %, respectivamente (UNFPA, 2023). Esta problemática no solo afecta directamente la salud y el desarrollo personal de las adolescentes, sino que también limita sus oportunidades educativas y económicas, generando un impacto intergeneracional en sus comunidades.

Además, la prevalencia de uniones tempranas, la limitada autonomía de las adolescentes para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva, y el bajo uso de métodos anticonceptivos agravan el problema. En Cabañas, por ejemplo, el 85.3 % de las adolescentes con experiencia de embarazo también ha estado en una unión conyugal, mientras que en La Paz este porcentaje asciende al 92.5 % (UNFPA, 2023). Estas cifras reflejan la urgencia de implementar intervenciones específicas que promuevan la autonomía, la educación y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

Problemas y necesidades.

El embarazo en niñas y adolescentes es un problema complejo en El Salvador, especialmente en departamentos como Cabañas, San Vicente y La Paz, donde persisten desigualdades significativas en

educación, salud y participación laboral. En 2022, los costos asociados al embarazo adolescente ascendieron a más de \$113 millones, lo que equivale al 0.35 % del PIB nacional, destacando la carga económica y social que representa para las familias, comunidades y el Estado (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], 2024). Por estas situaciones, el programa psicosocial “Futuro Seguro” busca trabajar en las siguientes problemáticas:

a. Prevención de embarazos adolescentes

El embarazo adolescente y la maternidad temprana están vinculados con normas sociales que perpetúan la violencia de género, uniones tempranas y el acceso limitado a métodos anticonceptivos. El 23.6 % de las mujeres entre 15 y 24 años ya ha iniciado su vida sexual, y un 6 % lo hizo antes de los 15 años (UNFPA, 2024). Estos factores subrayan la necesidad de implementar educación integral en sexualidad (EIS), ya que su implementación adecuada reduce significativamente las tasas de embarazo en adolescentes. Además, la promoción del uso de anticonceptivos modernos debe integrarse en programas de prevención dirigidos a esta población.

b. Salud mental

El embarazo adolescente tiene un impacto considerable en la salud mental, al asociarse con mayores niveles de estrés, ansiedad y depresión en las adolescentes. Estas condiciones son agravadas por la falta de apoyo social y las barreras para acceder a servicios psicológicos. Por ello, los programas deben incluir intervenciones psicosociales que fortalezcan la autoestima y el manejo emocional, además de promover la participación de las familias y las comunidades en el acompañamiento a las adolescentes.

c. Garantizar el acceso a la educación

El embarazo durante la adolescencia interrumpe de forma severa las trayectorias educativas. Según los datos, el 73.1 % de las mujeres que fueron madres adolescentes no completaron el bachillerato, en comparación con el 24.4 % de aquellas que fueron madres en la adultez (UNFPA, 2024). Esta brecha educativa se traduce en un costo de oportunidad estimado en \$69 millones para 2022. Es crucial garantizar la reinserción educativa de las adolescentes madres a través de becas, programas de tutorías y apoyo psicológico que les permitan alcanzar niveles educativos más altos.

d. Garantizar el acceso a trabajo digno

El impacto del embarazo adolescente en la participación laboral es significativo, con una brecha del 11.5 % en los ingresos promedio anuales entre mujeres que fueron madres adolescentes y aquellas que lo fueron en la adultez (UNFPA, 2024). En promedio, estas mujeres ganan \$506 menos al año, lo que limita sus posibilidades de independencia económica y bienestar. Es esencial fortalecer políticas de capacitación y acceso al empleo digno para adolescentes madres, con énfasis en habilidades técnicas y apoyo en el cuidado infantil.

e. Garantizar el acceso a la salud sexual integral

La falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva sigue siendo una barrera crítica. En 2022, los costos de atención médica derivados de embarazos adolescentes ascendieron a \$4.9 millones, incluyendo servicios prenatales, atención al parto y manejo de complicaciones obstétricas (UNFPA, 2024). Para revertir esta situación, es fundamental fortalecer la cobertura de salud integral para adolescentes, asegurando el acceso a anticonceptivos, pruebas de salud reproductiva y asesoramiento personalizado, junto con la implementación de programas de salud sexual en las comunidades.

Estos antecedentes subrayan la necesidad de desarrollar un enfoque integral que aborde las causas estructurales del embarazo en adolescentes, fomente la participación comunitaria y fortalezca los servicios públicos en estos municipios. El proyecto se alinea con estas prioridades y busca generar un impacto sostenible en las vidas de las niñas y adolescentes de Cabañas, San Vicente y La Paz.

2. META GLOBAL

A. Objetivo del Proyecto.

- a. Implementar estrategias de trabajo psicosocial para reducir los embarazos en adolescentes de 10 a 19 años, de San Luis La Herradura, La Paz, Durante el periodo 2025-2026.

B. Resultados Esperados.

- a. Aumento notable en la gestión emocional de los y las adolescentes.
- b. Creación, implementación y desarrollo de proyectos de vida por parte de los y las adolescentes.
- c. Aumento de la empleabilidad, aportando conocimientos a través de talleres vocacionales, capacitaciones técnicas y negocios o emprendimientos sostenibles.

- d. Mayor involucramiento por parte de actores clave dentro la comunidad, como líderes comunales, promotores de salud, profesores/as, para la promoción y concientización acerca de los Derechos de las mujeres y salud integral para los y las adolescentes.
- e. Aumento del acceso a la educación, así como la mejora en el rendimiento académico de los y las adolescentes.

C. Indicadores de Resultados.

- a. Resultado esperado 1: Aumento notable en la gestión emocional de los y las adolescentes
 - i. Porcentaje de adolescentes que demuestran un incremento en el autocontrol emocional (medido a través de encuestas o pruebas psicométricas antes y después de la intervención).
 - ii. Número de talleres realizados sobre inteligencia emocional y manejo de conflictos.
 - iii. Porcentaje de adolescentes que reportan aplicar técnicas aprendidas para la regulación emocional en su vida cotidiana.
- b. Resultado esperado 2: Creación, implementación y desarrollo de proyectos de vida por parte de los y las adolescentes
 - i. Porcentaje de adolescentes que han diseñado un plan de proyecto de vida al finalizar el programa.
 - ii. Porcentaje de adolescentes que logran cumplir objetivos específicos de su proyecto de vida (por ejemplo, metas educativas o laborales definidas durante el programa).
 - iii. Porcentaje de adolescentes que reciben seguimiento post-programa para evaluar avances en sus proyectos de vida.
- c. Resultado esperado 3: Aumento de la empleabilidad con base en talleres vocacionales, capacitaciones técnicas y negocios o emprendimientos sostenibles
 - i. Número de capacitaciones técnicas o talleres vocacionales impartidos.
 - ii. Porcentaje de adolescentes capacitados que se integran a actividades económicas (empleo o emprendimientos).
 - iii. Número de negocios o emprendimientos liderados por adolescentes que permanecen activos después de seis meses de su creación.

- iv. Porcentaje de adolescentes que obtienen certificaciones técnicas como resultado de las capacitaciones.
- d. Resultado esperado 4: Mayor involucramiento de actores clave en la comunidad
 - i. Número de reuniones o talleres realizados con líderes comunitarios, promotores de salud y profesores/as.
 - ii. Porcentaje de actores clave que participan activamente en actividades de sensibilización y formación.
 - iii. Número de campañas comunitarias implementadas sobre derechos de las mujeres y salud integral.
 - iv. Porcentaje de adolescentes que reportan sentirse apoyados por la comunidad en temas de derechos y salud.
- e. Resultado esperado 5: Aumento del acceso a la educación y mejora en el rendimiento académico.
 - i. Porcentaje de adolescentes que permanecen inscritos en instituciones educativas durante el periodo del proyecto.
 - ii. Tasa de mejora en calificaciones escolares promedio de los beneficiarios del programa.
 - iii. Número de adolescentes que reciben tutorías o apoyos académicos específicos como parte del proyecto.
 - iv. Porcentaje de adolescentes que reportan mayor motivación hacia la educación tras participar en las actividades del programa.

3. ACTIVIDADES DEL PROYECTO EN RELACIÓN CON LOS RESULTADOS ESPERADOS

Resultado 1

Aumento notable en la gestión emocional de los y las adolescentes.

Actividades Resultado 1

- 1.1. Socialización sobre qué es la Salud Mental y la importancia de esta en el bienestar psicológico y físico, a través de la realización de una jornada de formación sobre esta temática.

- 1.2. Realización de una jornada formativa en donde se compartirá con los participantes sobre la gestión emocional, qué es, su utilidad, y como la identificación de sus emociones ayudan a mejorar la forma en la que resuelven sus distintas problemáticas.
- 1.3. Realización de una jornada formativa en la que se trabaje con los estudiantes estrategias que ayudan a mejorar la resolución de conflictos, por ejemplo, la comunicación asertiva, y habilidades de negociación.

Resultado 2

Creación, implementación y desarrollo de proyectos de vida por de los y las adolescentes

Actividades Resultado 2

2.1. Jornada formativa sobre la definición de un proyecto de vida, su importancia, y la forma en la que se realiza un proyecto de vida.

2.2. Jornada formativa sobre la planificación familiar, y métodos anticonceptivos responsables.

2.3. Realización de un proyecto de vida con cada uno de los participantes.

Resultado 3

Aumento de la empleabilidad a través de talleres vocacionales, capacitaciones técnicas y formación en negocios o emprendimientos sostenibles.

Actividades Resultado 3

3.1 Jornadas formativas sobre cómo realizar una idea de negocios y la sostenibilidad de estos.

3.2 Formación en distintos talleres vocacionales, como panadería, pastelería, mesero, bar tender, baristas y otras formaciones de interés de las y los jóvenes.

Resultado 4

Mayor involucramiento de actores clave en la comunidad.

Actividades Resultado 4

4.1 Jornada de formación en liderazgo y liderazgo comunitario

4.2 Formación a actores locales en la identificación de necesidades en la comunidad, y darles conocimientos sobre las instituciones a las cuales acudir para solventar dichas necesidades.

Resultado 5

Aumento del acceso a la educación y mejora en el rendimiento académico

Actividades Resultado 5

5.1 Jornada de sensibilización sobre la importancia de evitar la deserción escolar.

5.2 Brindar tutorías para reforzar aquellas materias en la que las y los participantes presenten problemas de aprendizaje.

5.3 Jornada formativa sobre técnicas y métodos de estudio.

4. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

a) Análisis, seguimiento y evaluación

El objetivo de la evaluación se resume en dos aspectos fundamentales:

- Conocer si se han conseguido los objetivos y el alcance de dichos resultados.
- Mejorar cualquier aspecto de la intervención en el presente y para futuras actuaciones.

La evaluación se centrará en el proceso de las actividades (en relación con los sujetos/usuarios, a la metodología y a los recursos) y en los resultados finales.

Se realizarán evaluaciones de cada una de las actividades a partir de diferentes técnicas e instrumentos que se especifican de la siguiente manera:

- I) Para las actividades que tienen la finalidad de mejorar la educación sexual e inteligencia emocional, se utilizará el formato que se presenta a continuación:

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN.

| Cuestionario de satisfacción | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Indicación: califique con una X su nivel de satisfacción: 1- Nada Satisfecho/ 2- Poco satisfecho/ 3-Satisfecho/ 4- Muy Satisfecho/ 5-Bastante satisfecho | | | | | |
| Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Aprendizaje de cosas que antes no sabía | | | | | |
| 2. Los contenidos son necesarios de conocer | | | | | |
| 3. Los contenidos son útiles para poner en práctica en mi vida personal y profesional | | | | | |
| 4. Los contenidos están bien adaptados y organizados | | | | | |
| 5. Actividades realizadas | | | | | |
| 6. Metodología | | | | | |
| 7. Después de este taller poder manejar mejor mis emociones | | | | | |
| 8. Ambiente de trabajo | | | | | |
| 9. Recursos materiales | | | | | |
| 10. Horario de taller | | | | | |
| 11. Duración del taller | | | | | |

II) Para evaluar y dar seguimiento a las actividades relacionadas con capacitaciones y talleres vocacionales, se utilizará el siguiente formato:

| Cuestionario de evaluación de calidad | | | | |
|---|----------|--------------|--|--|
| NOMBRE DEL TALLER: | | | | |
| EDAD: | | SEXO: | | |
| Indicación: valore los siguientes aspectos del curso, marcando con una X la puntuación correspondiente: 1. Completamente de desacuerdo, 2. En desacuerdo, 3. De acuerdo, 4. Completamente de acuerdo. | | | | |
| Organización | 1 | 2 | | |
| El número de alumnos del grupo ha sido adecuado | | | | |
| La duración del curso ha sido suficiente según el contenido del mismo | | | | |
| Objetivos | | | | |
| Los objetivos respondieron a las necesidades detectadas | | | | |
| Los objetivos están redactados de forma clara y concisa | | | | |
| Contenido | | | | |
| Los contenidos del curso han respondido a las necesidades formativas | | | | |
| Los contenidos planteados permiten alcanzar los objetivos propuestos | | | | |
| Metodología y medios | | | | |
| Ha habido una combinación adecuada de teoría y práctica | | | | |
| Se han contado con medios de apoyo suficientes (tutorías, correo, glosario, buscadores...) | | | | |
| Facilitación | | | | |
| La forma en que la persona facilitadora ha impartido el taller ha facilitado el aprendizaje. | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| La persona facilitadora conoce los temas impartidos en profundidad. | | | | |
| NIVEL DE SATISFACCIÓN GLOBAL. | | | | |

- III) Para evaluar y analizar los talleres con los actores claves del Municipio (que se realizarán para promover que participen de forma activa en el proceso de sensibilización, formación y seguimiento con los adolescentes), se utilizará el siguiente formato:

| FICHA DE EVALUACIÓN | | |
|---|----------------------------------|----------------------|
| ACTORES CLAVES | COMPROMISOS/ ACUERDOS | OBSERVACIONES |
| Municipalidad | | |
| Centro Educativo | | |
| Unidad de Salud | | |
| Asociaciones/Organizaciones sociales | | |
| Líderes de Comunidad | | |
| Personas de Influencia (Empresas, comerciantes ...) | | |
| Otros | | |

- b) El seguimiento del proyecto (definir las instituciones y responsables del proyecto, señale cargos y nombres).

A continuación, se describen las instituciones claves y a los responsables de la implementación de las actividades:

| Actor clave | Descripción | Responsabilidad en el proyecto |
|----------------------------|--|---|
| Unidad de salud: | Es un actor clave, ya que el embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. | Brindar asistencia técnica. |
| Municipalidad: | Es responsabilidad de la Alcaldía desplegar estrategias concretas para mejorar el acceso a la salud de adolescentes con un foco en salud sexual. | Recursos, Brindar asistencia técnica, evaluar los resultados y participar activamente en los procesos que requieran el acompañamiento institucional para la ejecución del proyecto. |
| Centros educativos: | Las instituciones educativas son lugares privilegiados para trabajar en materia de prevención de embarazos precoces y no planificados. Es necesario que la comunidad educativa en general pueda disponer de elementos mínimos comunes que les permitan sostener procesos efectivos de prevención de embarazos. | Facilitar las instalaciones para los talleres y capacitaciones. |

| | | |
|---|--|--|
| ONG: | Se debe buscar las organizaciones que desarrollen programas destinados a la prevención, al fortalecimiento familiar, a la atención psicológica, psicosocial y psicopedagógica, a la defensa y protección de derechos de niñas, niños y adolescentes, entre otros. Para ejecutar el proyecto con estas ONG 's. | Brindar asistencia técnica, evaluar los resultados y aportar recursos. |
| Comités Locales de Derechos de Niñez y Adolescencia y Comités Municipales de Prevención de la Violencia: | Los Comités Locales de Derechos de Niñez y Adolescencia son instancias conformadas por integrantes del Consejo Municipal, representantes de salud, educación y tres representantes de la comunidad. | Brindar asistencia técnica |
| Comités Municipales de Prevención de la Violencia (CMPV) | Están integrados por personal del gobierno municipal, asociaciones comunales, representantes de las organizaciones de la sociedad civil, iglesias, cooperativas, sector comercio y empresarial, centros educativos y personal representante de las instituciones gubernamentales. Al considerar que el embarazo en niñas y en adolescentes tiene como base la violencia sexual, es importante que los CMPV formen parte de la implementación de este proyecto. | Brindar asistencia técnica y facilitar las instalaciones para los talleres y capacitaciones. |

5. CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA ANUAL | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ID DE TAREA | TÍTULO DE ACTIVIDAD | | | | | | | | | | | |
| 1 | Aumento notable en la gestión emocional de los y las adolescentes. | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Socialización sobre qué es la Salud Mental y la importancia de esta en el bienestar psicológico y físico, a través de la realización de una jornada de formación sobre esta temática. | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Realización de una jornada formativa en donde se compartirá con los participantes sobre la gestión emocional, qué es, su utilidad, y como la identificación de sus emociones ayudan a mejorar la forma en la que resuelven sus distintas problemáticas. | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Realización de una jornada formativa en la que se trabaje con los estudiantes estrategias que ayudan a mejorar la resolución de conflictos, por ejemplo, la comunicación asertiva, y habilidades de negociación. | | | | | | | | | | | |
| 2 | Creación, implementación y desarrollo de proyectos de vida por de los y las adolescentes | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Jornada formativa sobre la definición de un proyecto de vida, su importancia, y la forma en la que se realiza un proyecto de vida. | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Jornada formativa sobre la planificación familiar, y métodos anticonceptivos responsables. | | | | | | | | | | | |

6. FACTORES EXTERNOS CRÍTICOS

a. Condiciones previas

- **Factores culturales de la zona:** en la zona paracentral es más normalizada la unión o matrimonio a edad temprana, lo que favorece las condiciones para que los adolescentes inicien una vida sexual prematura y la falta de conocimientos en métodos anticonceptivos aumenta el riesgo de que estas prácticas sexuales poco seguras terminen en embarazos no deseados.
- **Abuso sexual:** el abuso sexual en adolescentes es un factor de riesgo que propicia los embarazos adolescentes en la zona paracentral, principalmente en los departamentos de La Paz y Cabañas, sin contar todos los casos no reconocidos por falta de denuncia. Esta práctica silenciosa es un detractor para reducir la tasa de embarazos adolescentes.
- **Ambientes familiares disfuncionales:** En la zona paracentral se da mucho el fenómeno de la migración, por lo que la falta de comunicación y apoyo en el hogar contribuye a que las adolescentes busquen afecto y validación en relaciones tempranas.
- **Pocas expectativas de superación personal:** En algunos casos, el embarazo se percibe como una salida para establecer un rol social definido.

b. Factores externos/riesgos

- **Negativa de los padres:** se ha previsto como una posibilidad que los padres o encargados de los adolescentes se muestren reacios a autorizar que se impartan talleres de Salud Sexual Integral con los adolescentes debido al desconocimiento y estigma que se tiene sobre el verdadero beneficio que se obtiene de educar en este tema a los y las adolescentes.
- **Falta de acceso a salud pública:** En muchas áreas rurales de la zona paracentral del país es limitado el acceso a salud pública, por lo que obtener métodos anticonceptivos para jóvenes que ya iniciaron una vida sexual temprana, sea poco accesible.

- **Pobreza:** Las adolescentes en condiciones de pobreza suelen tener menos acceso a educación, servicios de salud y oportunidades laborales, lo que las pone en mayor riesgo de embarazos tempranos.
- **Desigualdad de género:** La dependencia económica de las mujeres jóvenes hacia sus parejas las hace vulnerables a embarazos no deseados.

7. SOSTENIBILIDAD

- La divulgación del proyecto y la invitación a través de los centros educativos y comunidades, atraerá la atención de los y las adolescentes a formar parte de las jornadas y talleres educativos que buscan reducir la tasa de embarazos adolescentes.
- La educación en métodos anticonceptivos impactará de manera positiva en las prácticas de relaciones sexuales de alto riesgo, lo que reducirá los embarazos adolescentes y la transmisión de enfermedades sexuales.
- El conocimiento de prácticas sexuales saludables y la identificación de conductas de riesgo, promoverá la denuncia temprana de intentos de acoso o abuso sexual para prevenir el incremento en la tasa de embarazos adolescentes.
- El acceso a la educación sobre prácticas sexuales saludables, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el establecimiento de un plan de vida reducirá la reincidencia en adolescentes que ya tuvieron un primer embarazo adolescente.

Lo cual será transferido a la comunidad de la siguiente manera:

- Capacitar a líderes locales y personal de instituciones gubernamentales para que asuman el liderazgo del programa.
- Crear manuales, guías y recursos educativos que puedan ser utilizados de manera autónoma por las escuelas y las comunidades.
- Lograr que el programa sea adoptado como parte del presupuesto anual de los gobiernos municipales y departamentales.
- Asegurar el apoyo de aliados estratégicos como ONG y el sector privado a través de los resultados que el programa genere durante su implementación.

Estrategia de salida:

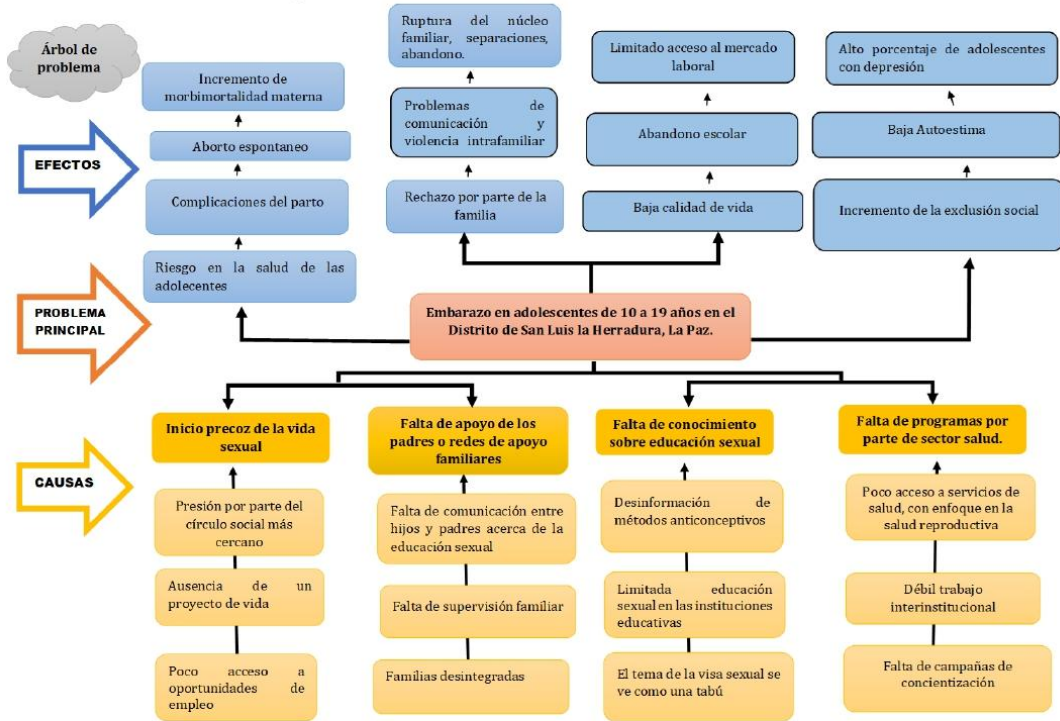
- Desarrollar indicadores claros de impacto (disminución de tasas de embarazo, aumento en uso de anticonceptivos, mejora en la educación).
- Implementar sistemas de monitoreo y evaluación liderados por la comunidad para realizar ajustes según las necesidades y que de esta manera el programa se mantenga vigente.
- Transferir la dirección del programa a un comité multisectorial compuesto por representantes de la comunidad, instituciones locales y gobiernos municipales.
- Asegurar que las comunidades tengan acceso a los recursos y herramientas necesarias para continuar las actividades.
- Crear acuerdos entre escuelas, centros de salud y organizaciones para mantener servicios y actividades.

8. Presupuesto.

| Recursos y Presupuestos | Cantidad | Precio Unitario | Precio Total |
|--|----------|-----------------|---------------------|
| ITEMS | | | |
| Equipamiento Informático | 6 | \$ 700.00 | \$ 4,200.00 |
| Equipamiento de oficina. | 20 | \$ 150.00 | \$ 3,000.00 |
| Transporte (Traslado de personal, materiales, emergencia). | 12 | \$ 300.00 | \$ 3,600.00 |
| Costo de mantenimiento. | | | |
| Mantenimiento de local. | 12 | \$ 500.00 | \$ 6,000.00 |
| Mantenimiento de procesos | 12 | \$ 400.00 | \$ 4,800.00 |
| Pago de Servicios Básicos | 12 | \$ 350.00 | \$ 4,200.00 |
| Costos de Directos. | | | |
| Insumos Directos. | 48 | \$ 60.00 | \$ 2,880.00 |
| Combustibles. | 48 | \$ 30.00 | \$ 1,440.00 |
| Materiales varios. | 48 | \$ 50.00 | \$ 2,400.00 |
| Insumos de Oficina. | 48 | \$ 30.00 | \$ 1,440.00 |
| Honorarios de personal operativo. | | | |
| Gastos Administrativos | | | |
| Profesionales psicología | 72 | \$ 600.00 | \$ 43,200.00 |
| Diseñador grafico. | 1 | \$ 500.00 | \$ 500.00 |
| Auditor contable | 12 | \$ 600.00 | \$ 7,200.00 |
| Personal Jurídico | 12 | \$ 600.00 | \$ 7,200.00 |
| Viáticos y Alimentación | 12 | \$ 120.00 | \$ 1,440.00 |
| Refrigerios. | 12 | \$ 60.00 | \$ 720.00 |
| Redes y Medios informativos | | | |
| Espacios en Redes sociales. | 4 | \$ 800.00 | \$ 3,200.00 |
| | | | \$ 97,420.00 |

9. Anexos

Anexo 1: Árbol de problemas



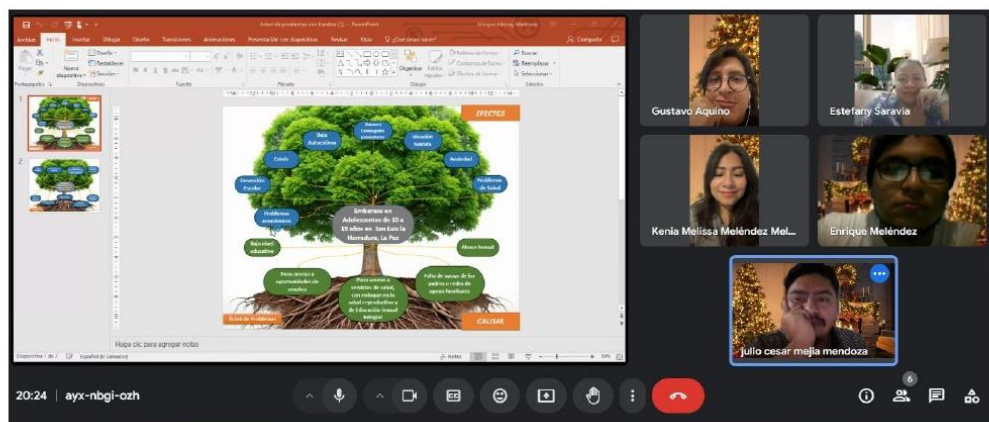
Anexo 2: árbol de medios

| TABLA DE ARBOL DE MEDIOS | | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|-------------|---|--|
| Problema | Causa | Efecto | Objetivo (causa) | Fines | Medios | Estrategias | Componente o Producto | Actividades |
| Embarazo en adolescentes de 10 a 19 años en el Distrito de San Luis La Herradura, La Paz. | Inicio precoz de la vida sexual, Presión por parte del círculo social más cercano | Incremento de la exclusión social, Baja Autoestima, Alto porcentaje de adolescentes con depresión | Reducir los embarazos en adolescentes de 10 a 19 años, de San Luis La Herradura, La Paz, Durante el periodo 2025-2026 | Aumento notable en la gestión emocional de los y las adolescentes y manejo de presión de grupo. | Programa formativo sobre sobre gestión de emociones. | | 1. Aumento notable en la gestión emocional de los y las adolescentes. | 1.1. Socialización sobre qué es la Salud Mental y la importancia de esta en el bienestar psicológico y físico, a través de la realización de una jornada de formación sobre esta temática. 1.2. Realización de jornadas formativas sobre la gestión emocional, qué es, su utilidad, y como la identificación de sus emociones ayudan a mejorar la forma en la que resuelven sus distintas problemáticas. 1.3. Realización de una jornada formativa en la que se trabaje con los estudiantes estrategias que ayudan a mejorar la resolución de conflictos, por ejemplo, la comunicación asertiva, y habilidades de negociación. |
| | Ausencia de un proyecto de vida, Desinformación de métodos anticonceptivos, Familias desintegradas | Baja calidad de vida, Ruptura del núcleo familiar, separaciones, abandono. | | Implementación y desarrollo de proyectos de vida por los y las adolescentes | Talleres sobre la planificación familiar, y métodos anticonceptivos responsables. | | 2. Creación, implementación y desarrollo de proyectos de vida por parte de los y las adolescentes. | 2.1. Jornada formativa sobre la definición de un proyecto de vida, su importancia, y la forma en la que se realiza un proyecto de vida. 2.2. Jornada formativa sobre la planificación familiar, y métodos anticonceptivos responsables. 2.3. Realización de un proyecto de vida con cada uno de los participantes. |
| | Falta de apoyo de los padres o redes de apoyo familiares | Limitado acceso al mercado laboral | | Mejora en la calidad de vida de las jóvenes por medio del aumento de oportunidades de empleabilidad. | Ejecución de talleres educativos para la realización de proyectos de vida. Formación en distintos talleres vocacionales | | 3. Aumento de la empleabilidad en base a los talleres vocacionales, capacitaciones técnicas y negocios o emprendimientos sostenibles. | 3.1. Jornadas formativas sobre cómo realizar una idea de negocios y la sostenibilidad de estos. 3.2. Formación en distintos talleres vocacionales, como panadería, pastelería, mesero bartender y baristas y construcción. |
| | Falta de programas por parte de sector salud, Débil trabajo | Riesgo en la salud de las adolescentes, Incremento de morbilidad materna | | Mayor involucramiento por parte de actores clave dentro la comunidad, para que los adolescentes tengan acceso a adecuada educación | Acusidos con los actores claves para brindar a los jóvenes la adecuada educación integral en sexualidad. | | 4. Mayor involucramiento por parte de actores clave dentro la comunidad, como líderes comunales, promotores de salud, profesoras, para la promoción y concientización acerca de los Derechos de las mujeres y salud integral para los y las | 4.1. Jornada de formación en liderazgo y liderazgo comunitario 4.2. Formación a actores locales en la identificación de necesidades en la comunidad, y darles conocimientos sobre las instituciones a las cuales acudir para solventar dichas necesidades. |

Anexo 3: matriz de marco lógico

| MATRIZ DE MARCO LOGICO | | | |
|---|---|---|---|
| Jerarquía de objetivos | Indicadores verificables | Fuentes de verificación | Supuestos |
| Fin: Mejorar la calidad de vida de los adolescentes | Al finalizar el proyecto el 90% de los adolescentes atendidos tendrán su proyecto de vida definido y tendrán autocontrol emocional para la toma de decisiones | Estadística de los centros escolares y de la Alcaldía, Así como estadísticas de los centros de salud del municipio. | Los adolescentes participan en los talleres y campañas. Los padres de familia se involucran en el correcto desarrollo de los adolescentes. Los actores clave en la comunidad cumplen los acuerdos |
| Propósito: Reducir los embarazos en adolescentes de 10 a 19 años, de San Luis La Herradura, La Paz, Durante el periodo 2025-2026 | Para finales del 2026 contaremos con una disminución de la tasa de embarazo en los adolescentes del 10%. | Taza de embarazos en adolescentes proporcionada por el sistema salud pública y los centros educativos. | Que haya efectiva asistencia de los adolescentes y los actores claves a los programas y talleres formativos. |
| Resultados | | | |
| Aumento notable en la gestión emocional de los y las adolescentes. | un incremento en el autocontrol emocional (medido a través de encuestas o pruebas psicométricas antes y después de la intervención). Número de talleres realizados sobre inteligencia emocional y manejo de conflictos. Porcentaje de adolescentes que reportan aplicar técnicas aprendidas para la regulación emocional en su vida cotidiana | Listados de asistencia de los participantes. Resultado del cuestionario de Satisfacción. Fotografías y videos. | Asistencia a los cursos talleres charlas y campañas. Las estrategias propuestas son bien aceptadas por los adolescentes |
| Creación, implementación y desarrollo de proyectos de vida por parte de los y las adolescentes. | un plan de proyecto de vida al finalizar el programa. Porcentaje de adolescentes que logran cumplir objetivos específicos de su proyecto de vida (por ejemplo, metas educativas o laborales definidas durante el programa). Porcentaje de adolescentes que reciben seguimiento post-programa para evaluar avances en sus proyectos de vida. | Informes de proyectos de vida por cada participante. Registro de consultas psicológicas para pruebas de aptitudes. Fotografías y videos. | Asistencia de los adolescentes a los cursos talleres charlas y campañas. |

Anexo 5: foto del equipo de trabajo



Referencias bibliográficas

- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2024). *Costo económico y social del embarazo adolescente en El Salvador – 2024*. Fondo de Población de las Naciones Unidas. URL: <https://elsalvador.unfpa.org/es/publications/costo-econ%C3%B3mico-y-social-del-embarazo-adolescente-en-el-salvador-%E2%80%93-2024>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2023). *Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes: Mapa El Salvador 2023*. Fondo de Población de las Naciones Unidas. URL: <https://elsalvador.unfpa.org/es/publications/mapa-de-embarazos-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes-el-salvador-2023>
- Dirección General de Estadística y Censos (DIGESTYC). (2023). *Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM) 2023*. Ministerio de Economía de El Salvador. URL: <https://www.bcr.gob.sv/documental/Inicio/busqueda/135>