

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



TÍTULO:

INFORME FINAL DE ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA

PRESENTADO POR:

N° DE CARNET

ROSA MARÍA ARÉVALO ESCOBAR

AE17005

BRENNY JUDITH PORTILLO PEREZ

PP20015

PARA OPTAR POR EL TITULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGIA

DOCENTE DEL CURSO DE ESPECIALIZACION:

DOCTORA MERCI ASUNCION VIERA PINEDA

LICENCIADA DIANA LOURDES VIERA PINEDA

COORDINADOR GENERAL DEL PROCESO DE GRADO:

MAESTRO ISRAEL RIVAS

**CIUDAD UNIVERSITARIA DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA, SAN SALVADOR CENTRO,
EL SALVADOR, CENTROAMERICA, 22 DE ENERO DEL 2026**

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

INGENIERO JUAN ROSA QUINTANILLA

RECTOR

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN

VICERECTORA ADMINISTRATIVO

LICENCIADO PEDRO ROSALIO ESCOBAR CASTANEDA

SECRETARIO GENERAL

LICENCIADA ANA RUTH AVELAR

DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LICENCIADO CARLOS AMILCAR SERRANO RIVERA

FISCAL GENERAL

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

MAESTRO JULIO CÉSAR GRANDE RIVERA

DECANO

MAESTRA MARIA BLAS CRUZ JURADO

VICEDECANA

MAESTRA NATIVIDAD DE LAS MERCEDES TESHÉ PADILLA

SECRETARIA

MAESTRA SANDRA LORENA BENAVIDES DE SERRANO

DIRECTORA ESCUELA DE POSGRADO

AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA:

LICENCIADO WILBER ALFREDO HERNANDEZ PALACIOS

COORDINADOR DE LOS PROCESOS DE GRADO:

MAESTRO ISRAEL RIVAS

DOCENTE DIRECTOR:

DOCTORA MERCY ASUNCION VIERA PINEDA

INDICE

RESUMEN	1
1. La Entrevista Clínica: ¿Qué es?, Sus Componentes Claves, Apartados Del Informe, Otros.....	2
1.1 Elementos Clave De La Entrevista Clínica	3
1.2 Apartados Del Informe.....	6
2. El Diagnóstico Y El Expediente Clínico	6
3. Entrevista Forense (Diferencias Entre Clínica y la forense)	10
4. La Entrevista Forense: Qué Es, Sus Componentes Claves, Apartados Del Informe, Otros.....	12
4.1 Informe Forense.....	13
5. Explicación Del Test Aplicado En El informe clínico.....	14
6. Entrevista Forense (Desmitificación y Simulación)	17
7. Entrevista Psicopedagógica: Qué es, Sus Componentes Claves, Apartados del informe, Otros.	19
7.1 Principales Funciones De La Entrevista Se Encuentran:	21
7.2 Modalidades de entrevista:.....	21
7.3 Apartados del informe psicopedagógico	22
8. Adecuaciones Curriculares: Qué Es, Sus Componentes Claves, Apartados Del Informe, Otros.	25
9. La historia clínica en el proceso de psicodiagnóstico infantil. Anamnesis vs entrevista psicológica.....	27
10. Entrevista Laboral: Qué Es, Sus Componentes Claves, Apartados Del Informe, Otros. 29	
11. La entrevista laboral y su informe.....	32
12. Reclutamiento y selección de talento humano	34
13. Entrevista laboral, manejo de ternas	36
14. Pruebas psicológicas (detallar pruebas vistas y sus fichas técnicas de las diferentes áreas) 38	
15. Derechos del evaluador y del evaluado de acuerdo con las Leyes de El Salvador ..	43
16. Devolución de resultados bajo informe (normas éticas)	45

17. Manejo ético de resultados (Normativas de resguardo de los expedientes según junta de vigilancia y la ley)	46
18. Cualificación del evaluador según la ley y las áreas para el caso de El Salvador	48
19. Proyectos psicosociales: importancia, que son, estructura y otros.....	52
20. Niveles de intervención en proyecto y formato de proyecto a realizar.	54
Conclusiones	57
Recomendaciones	59
Referencias	61
Parciales	64

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo describir los principales ámbitos de ejercicio profesional de la psicología en El Salvador. El estudio se centra en cinco áreas de desarrollo profesional: clínica, forense, psicopedagógica, laboral y proyectos psicosociales. Cada una de estas áreas posee componentes específicos y otros compartidos, entre los que destacan la entrevista y el diagnóstico, los cuales constituyen herramientas fundamentales en el quehacer psicológico.

Si bien dichos componentes están presentes en todas las áreas de desempeño, su finalidad y aplicación varían según el contexto, lo que implica diferencias metodológicas significativas. En este sentido, se aborda la entrevista psicológica contextualizada en cada ámbito, detallando sus objetivos, componentes clave y la estructura de los informes correspondientes. Asimismo, se desarrolla el uso de las pruebas psicológicas, considerando su clasificación, utilidad y aplicación según cada área profesional.

Finalmente, se analiza el actuar del psicólogo a la luz del Código de Ética de la profesión en El Salvador, profundizando en los derechos y responsabilidades tanto del evaluador como del evaluado, el manejo ético de los resultados y las competencias profesionales requeridas en los distintos ámbitos de intervención.

Palabras clave: entrevista, diagnóstico, pruebas psicológicas, ética.

1. La Entrevista Clínica: ¿Qué es?, Sus Componentes Claves, Apartados Del Informe, Otros.

La entrevista clínica es una técnica fundamental que debe realizarse considerando tanto las reglas de su ejecución como el marco teórico que la sustenta. Su finalidad no se limita a la formulación de preguntas ni a la simple recolección de datos, sino que constituye un proceso de comprensión integral del consultante. Existen tres formatos principales de entrevista: la abierta, que permite una exploración amplia y profunda de la personalidad del entrevistado; la cerrada, que facilita una comparación más sistemática y precisa de la información obtenida; y la semiestructurada, que combina elementos de ambas, permitiendo al entrevistador contar con un guion previo sin limitar la espontaneidad ni la profundización de los temas abordados.

La entrevista clínica se apoya en diversas teorías psicológicas, y la elección de la más adecuada dependerá del tipo de intervención que el profesional desee realizar, así como de sus orientaciones teóricas. Entre estas se encuentra el psicoanálisis, que aporta a la comprensión de la conducta a partir del inconsciente mediante fenómenos como la transferencia y la contratransferencia; la Gestalt, que concibe al entrevistador como parte activa del proceso y entiende el comportamiento humano como una totalidad; la topología, que considera las propiedades de los objetos como base fundamental de los fenómenos; y el conductismo, que se centra en la evaluación, medición y modificación de conductas específicas, poniendo énfasis en el funcionamiento actual del paciente, sus antecedentes y las consecuencias asociadas.

La entrevista permite la recopilación sistemática de información relacionada con la situación actual y la historia personal del paciente, a través del análisis de su comportamiento.

Constituye un campo de trabajo mediante el cual se investiga la conducta humana, en el que el entrevistador debe favorecer que la relación terapéutica o interpersonal sea establecida principalmente por el entrevistado, respetando su ritmo y forma de expresión.

Dentro del encuadre terapéutico se consideran aspectos esenciales como los objetivos de la entrevista, el espacio físico, las normas, las reglas y los límites que orientan la relación entre el terapeuta y el paciente, conformando así la alianza terapéutica. El campo de la entrevista es dinámico y se encuentra sujeto tanto a la observación clínica como a la influencia de variables externas, sean estas propias o ajenas al entrevistado.

1.1 Elementos Clave De La Entrevista Clínica

La entrevista clínica se desarrolla en un espacio de interacción entre dos personas con roles claramente definidos: el terapeuta, quien acompaña y guía el proceso, y el paciente, quien comparte su experiencia. En esta dinámica, el terapeuta formula preguntas con el propósito de comprender la expresión de la personalidad del consultante, la manera en que interpreta su historia, la vivencia de su presente y su forma de relacionarse con los demás. Asimismo, se observan aspectos como los gestos, el lenguaje verbal y no verbal, los antecedentes personales y el contexto actual en el que se desenvuelve.

Las normas y los tiempos establecidos durante la entrevista contribuyen a generar un espacio seguro, respetuoso y contenedor, favoreciendo la participación activa de ambas partes. La importancia de la entrevista clínica radica en permitirnos comprender al paciente más allá de los síntomas, identificar sus mecanismos de afrontamiento, reconocer sus necesidades actuales y orientar el proceso de intervención. De esta manera, la entrevista se constituye como una herramienta de cuidado, acompañamiento y guía dentro del proceso terapéutico.

Para llevar a cabo una entrevista clínica eficaz, tanto el paciente como el terapeuta desempeñan un papel fundamental. Este proceso requiere una planificación y ejecución cuidadosa, considerando los siguientes aspectos:

- Preparación previa: conocer el objetivo de la entrevista, así como los antecedentes relevantes del entrevistado, en caso de existir.
- Definición del tipo de entrevista: determinar si la entrevista será estructurada, semiestructurada o libre, de acuerdo con los objetivos planteados.
- Establecimiento del rapport: crear un ambiente de confianza mediante la empatía, la escucha activa y el respeto; presentarse adecuadamente y explicar el propósito de la entrevista.
- Desarrollo de la entrevista: formular preguntas claras y organizadas, iniciando con preguntas abiertas y avanzando progresivamente hacia preguntas más específicas, evitando juicios de valor o interrogantes subjetivas.
- Observación del lenguaje verbal y no verbal: registrar tanto el contenido del discurso como la forma en que es expresado, incluyendo expresiones faciales, tono de voz, posturas corporales y silencios.
- Escucha activa y reformulación: demostrar comprensión del relato del entrevistado mediante la paráfrasis o el resumen, con el fin de clarificar y validar la información proporcionada.
- Recogida de información: anotar los datos relevantes sin interrumpir el flujo de la conversación, identificando temas clave y posibles contradicciones.
- Cierre de la entrevista: realizar un resumen de la información obtenida, agradecer la participación del entrevistado y explicar los pasos o tareas a seguir.

- Registro y análisis posterior: elaborar notas o informes, reflexionando tanto sobre la conducta del entrevistado como sobre la propia actuación profesional.

Asimismo, es fundamental informar al paciente sobre el proceso de la entrevista clínica y la necesidad de su colaboración. Esto se realiza a través de preguntas exploratorias orientadas a comprender el problema desde aspectos generales de su vida y su entorno. Se debe enfatizar la importancia de la exactitud y veracidad de la información, así como abordar el tema de la confidencialidad, aclarando que los datos obtenidos serán resguardados y utilizados exclusivamente con fines de evaluación psicológica.

Durante la entrevista, se debe delimitar la conducta problema, identificando el tipo de dificultad, el tiempo de evolución y las conductas específicas que representan un conflicto. Algunas preguntas orientadoras pueden ser: ¿Podrías describirme el problema por el cual has acudido a consulta? o ¿Qué ocurre en tu vida para que te sientas de esta manera? Asimismo, se puede solicitar una descripción detallada de la última vez que ocurrió el problema.

Es importante explorar la relevancia del problema en distintos ámbitos de la vida del paciente, como el familiar, laboral y social. Preguntas como ¿Cómo te afecta esta situación en tu familia, con tus amigos o en tu trabajo? permiten evaluar su impacto.

También se deben indagar los parámetros y determinantes de la conducta problema, considerando la frecuencia, duración e intensidad, así como los factores que la mantienen. Algunas preguntas clave pueden ser: ¿Con qué frecuencia ocurre?, ¿está presente desde que despiertas?, ¿hay momentos del día en los que disminuye o desaparece?, ¿cuánto tiempo duró la última vez que ocurrió?

Además, resulta necesario explorar el origen y la evolución del problema, identificando cuándo inició y cómo se ha manifestado a lo largo del tiempo. Preguntas

orientadoras incluyen: ¿Desde cuándo te ocurre?, ¿cuándo te diste cuenta de que esto representaba un problema para ti o para otros?

1.2 Apartados Del Informe

Que es un expediente clínico: es un documento técnico y legal que tiene diversos objetivos, es encuentra de protocolo que el psicólogo utiliza en las investigaciones, que nos permite ordenar la información y sistematizarla para poder definir un poco el problema y comprender al cliente por medio del expediente, todos informes suelen poseer los siguientes apartados: hoja de registro, contrato terapéutico, pruebas aplicadas, resultados e informe psicológico del paciente hoja de resumen, en ocasiones el expediente tiene notas evolutivas: especialmente en pacientes con procesos prolongados así como también exámenes que se hayan solicitado, el informe final consta de un diagnóstico basado en criterios para ello se utiliza el DSM, áreas a tratar y áreas sugeridas, procedimientos aplicados y recomendaciones.

2. El Diagnóstico Y El Expediente Clínico

El diagnóstico es un proceso de inferencia, basado en la evaluación de signos y síntomas que forman un cuadro clínico, su objetivo principal es definir la enfermedad que actualmente afecta a un paciente, es de suma relevancia para prescribir un tratamiento adecuado que permita brindar una atención en base a su problemática de salud, si este es erróneo las probabilidades de actuar de manera inadecuada aumentan, lo que facilita el deterioro de la condición del paciente (Capurro N & Rada G 2007).

Existen dos posibles tipos de diagnóstico:

Orgánicos: los cuales son por causas biológicas, dentro de estos se tienen los primarios que pueden ser lesiones o daños traumáticos que afectan al cerebro de manera directa; y secundarios, se dan cuando existe la presencia de otras enfermedades sistémicas que provocan un mal funcionamiento cerebral, estos también se pueden ver afectados por el consumo de sustancias psicoactivas, las cuales realizan una alteración química y emocional que puede empeorar los problemas de depresión, ansiedad, entre otros.

Adaptativo: se dan por crisis a lo largo de la vida, estas pueden ir en los ámbitos de trabajo, pareja, familia, estatus social entre otros, suceden cuando algo no llena las expectativas personales o se presenta un cambio abrupto que desestabiliza y causa frustración.

La devolución del diagnóstico debe darse al paciente como algo natural, debe de ser claro y adaptarse al nivel sociocultural de paciente, con un lenguaje apropiado, se pueden utilizar recursos como ejemplos visuales para su mayor comprensión, el psicoterapeuta debe de ser honesto y empático a la hora de comunicar y dar apertura a responder posibles dudas que se generaran en el paciente, una evaluación psicológica es un proceso complejo y riguroso. Inicialmente, se llevan a cabo entrevistas con el fin de recopilar la mayor cantidad de información posible sobre el paciente. Previo a este proceso, el terapeuta debe tener definido el modelo de evaluación que utilizará, ya que este orientará la línea de investigación y determinará los aspectos que se explorarán en primera instancia, de acuerdo con los objetivos de la evaluación.

Por cuestiones prácticas y legales, es obligatorio mantener un registro del proceso que se lleva con cada consultante; a este se le denomina expediente clínico. Este es un documento técnico que funciona como un protocolo de investigación y cumple diversos objetivos: tales como recopilar de manera ordenada la información del paciente y de su entorno, establecer su estado de salud actual, facilitar la identificación de los principales

problemas a trabajar y monitorear su evolución a lo largo del proceso terapéutico. De este modo, el expediente clínico se convierte en un registro activo de cada etapa del tratamiento y en una herramienta fundamental para la elaboración del diagnóstico y el plan de intervención.

Los expedientes deben contener información específica, pero esta puede variar dependiendo del área y la institución bajo los cuales se esté trabajando, no es lo mismo un expediente de evaluación clínica en el sistema público que privado. Pero generalmente comparten ciertos elementos como lo son:

- La hoja de registro, esta contiene los datos personales del paciente, tales como su nombre, edad, sexo, fecha y lugar de nacimiento, nivel de estudios, ocupación, estado civil, religión, domicilio, teléfono personal y contacto de emergencia, en el caso de que el evaluado sea menor de edad debe de agregarse la información personal de sus padres.
- El contrato terapéutico, es un acuerdo verbal y escrito, donde se presentan condiciones y normas, se explican los derechos y obligaciones de ambas partes, consultante y terapeuta, en este se fija los criterios de la relación profesional, voluntariamente el consultante se compromete a ciertas cosas, como respetar la asistencia y la puntualidad de las sesiones, el cumplir las tareas asignadas, entre otras cosas, este puede ser utilizado como herramienta en el futuro cuando se alteren las normas estipuladas.
- Las pruebas aplicadas, son los test psicométricos o proyectivos que se utilizaron en el proceso de evaluación, se debe dejar evidencia en el expediente de la calificación e interpretación de las pruebas, es una de las principales constancias del diagnóstico.

- Informe psicológico debe de dar un panorama general del evaluado, comunicar la historia de la persona, como está actualmente, que detono su sintomatología, el proceso que ha llevado y siempre debe de tener un diagnóstico claro.
- La hoja resumen de tratamiento en esta se condensa el progreso del consultante, debe tener una hoja por cada sesión y estas tienen que ser congruentes con el plan de tratamiento previamente estipulado, las hojas tienen como función plasmar el cumplimiento del objetivo desarrollado en cada sesión, lo que se pudo observar, las conclusiones y las tareas asignadas para la siguiente sesión.
- Notas evolutivas, es necesario realizar notas donde se detalle la evolución que se ha tenido en el proceso, agregar la información que surge, cada nota debe de llevar la fecha, identificación del paciente, uno o dos objetivos, debe incluir exámenes de otros especialistas que contribuyan al proceso terapéutico.
- Plan de intervención: es un documento estructurado que detalla los objetivos, estrategias y técnicas para abordar el diagnostico; este guía el tratamiento, establece metas claras, monitorea el progreso y promueve la responsabilidad del lado del paciente.

El expediente tiene un orden específico, lo primero que se coloca es el plan de intervención, seguido del contrato terapéutico, posteriormente una descripción de las pruebas aplicadas, luego el resultado de estas y por último el informe psicológico y todo lo que conlleva.

El diagnóstico y el expediente clínico son elementos esenciales dentro del proceso psicoterapéutico, ya que, de manera conjunta, facilitan la toma de decisiones clínicas fundamentadas y contribuyen al desarrollo de intervenciones precisas, éticas y responsables

3. Entrevista Forense (Diferencias Entre Clínica y la forense)

Aunque la entrevista clínica y la entrevista forense están vinculadas y tiene aspectos en común, como la evaluación psicológica, existen aspectos diferentes entre ambas disciplinas entre ellos podemos mencionar los siguientes. En el ámbito forense, se debe determinar si hubo un delito en el acto y en el área clínica se diagnóstica y se trata.

La relación entre el sujeto y el terapeuta en lo forense es escéptica, es decir no se empatiza con el cliente, aunque si se realiza un rapport adecuado en el ejercicio de la evaluación, en el área clínica el psicólogo si empatiza un poco con el cliente, para comprender mejor su sufrimiento.

El secreto profesional en el ámbito forense no existe, porque se trabaja con el sistema y es deber del psicólogo declarar acerca de la información obtenida por el cliente, cuando se hace desde lo privado se le solicita a la persona que forme una especie de nota la cual dice que asiste por su propia elección y que no ha sido obligado por nadie.

En la parte clínica se trabaja con apoyos externos y esenciales para la mejoría del paciente, a diferencia del área forense, en esta se manejan la situaciones de forma legal, ya que es importante que el profesional pueda realizar una evaluación adecuada y así brindar un diagnóstico para determinar el estado mental del sujeto sin un tratamiento posterior.

Las actitudes de los sujetos en la parte clínica son más optimas porque hay una disposición de las personas para mejorar, en la parte forense no, ya que se evidencia mucho la simulación, disimulación y el engaño, ya que son tres condiciones que se observan mucho en esta área el individuo finge sentirse afectado por una situación, es decir, simulación, el individuo esconde cosas que vio o que escuchó, para no verse involucrado en procesos legales, es decir, disimulación y hay personas que quieren obtener un beneficio o dañar a un tercero, es decir, engaño.

En lo forense el psicólogo parte del estado mental del sujeto ese es el punto crítico en la entrevista, en la clínica es global, por lo tanto es una evaluación de todas las áreas.

En el área forense el informe es un documento que debe responder a la solicitud del juez o el abogado, en el área clínica es más breve, se realizan conclusiones y sugerencias, en el área clínica el objetivo principal de su actuación es poder llevar a cabo una posterior intervención terapéutica, además las personas acuden por voluntad propia, con el objetivo de aliviar alguna dolencia o afectación emocional considerable en esta área la información que proporciona quien ha de ser atendido suele ser mayormente ajustada a su realidad, en el área forense, se analizan las repercusiones jurídicas de las alteraciones mentales además él sujeto no se presenta de manera voluntaria ante el profesional ya que su participación está determinada por su papel en el proceso judicial como víctima, victimario o testigo y las consecuencias directas del dictamen pericial para el evaluado aumenta la probabilidad de manipulación de la información aportada para conseguir un beneficio.

4. La Entrevista Forense: Qué Es, Sus Componentes Claves, Apartados Del Informe, Otros.

La entrevista forense es una herramienta de ayuda para las autoridades, ya sea un juez, un fiscal, entre otros; sirve para tener una apreciación de la realidad de una persona que tiene una conducta social que está fuera de contexto. Para el psicólogo forense es importante entender esa conducta, que la motivó y cuáles son las consecuencias que esta puede desencadenar a corto, mediano y largo plazo.

La entrevista forense es una prueba diagnóstica en el ejercicio forense y para ello son importantes tres objetivos:

1. Obtener datos: que es la parte más difícil, en esta parte es importante indagar porque ocurrió el hecho y como ocurrió.
2. Generar una hipótesis: Por qué un sujeto agredió a otro, que lo motivó, que lo impulsó y cuál fue el móvil del delito para cometer la falta.
3. Definir cuáles serán las pruebas que servirán para demostrar la hipótesis: si hubo un acto premeditado, si fue en defensa propia o si el individuo tiene o no las condiciones psíquicas para diferenciar la realidad de la fantasía.

En el área forense, la demanda es establecer si hubo premeditación o no en el acto. Es importante destacar que en el área forense la persona llega condicionada, muchas veces forzada, porque fue la víctima, porque fue victimario o porque fue testigo de los hechos; las personas son citadas por las autoridades pertinentes y muchas veces puede existir un grado posible de manipulación de la información brindada y el sujeto va a intentar simular (fingir), disimular (esconder) y engañar al profesional. El psicólogo forense puede verse

implicado en ciertas faltas o debe cumplir ciertos requisitos, entre ellos el tiempo para presentar un informe y en ocasiones es citado por el juez para presentar el informe pericial, de lo contrario podría incurrir en setenta y dos horas detenido por cometer falta.

La evaluación forense puede llevarse a cabo en diferentes campos: el psicólogo forense puede realizar informes y peritajes para jueces, fiscales y abogados. Los peritajes se van a ver relacionados con todas aquellas acciones violentas y agresivas que violen la norma; el informe o peritaje realizado por un psicólogo forense permite establecer si el individuo o imputado tiene una alteración mental y determinar la gravedad del delito. En esta área, se van a observar delitos como: violencia, secuestros, homicidios, abuso sexual y una infinidad de delitos, además el psicólogo forense realiza una predicción del riesgo de violencia que puede tener un individuo, así como en la recurrencia del delito. Además, determina la credibilidad o no en el testimonio de un individuo, en la credibilidad del testimonio de la víctima o del victimario, así como determina el grado de daño psicológico de los implicados en un delito; esto se establece a través de las diversas pruebas psicológicas. El psicólogo forense también predice y determina las futuras consecuencias psicológicas de las víctimas y establece el número de terapias psicológicas que estas necesitarán en el futuro.

4.1 Informe Forense

En el área forense es fundamental determinar si los hechos son reales o no; las autoridades pueden tomar una decisión y utilizar esos elementos en un proceso judicial. En el ámbito penal el informe forense busca validar a la víctima y al victimario y establece si el sujeto tiene sus capacidades cognitivas y volitivas acorde al acto cometido; el psicólogo forense evalúa el testimonio de los implicados y se determina si existe un trastorno, una lesión cerebral o un daño que se pueda observar a largo plazo.

Contenidos del informe forense:

- Datos generales del evaluador
- Identificación del caso con un número asignado
- Objetivo, este se establece en el ámbito penal
- Descripción de los hechos
- Metodología
- Determinar que se encontró en el caso
- Conclusiones

Y, finalmente se realiza una fundamentación técnica de posibles resultados o repercusiones, además se incorporan los anexos, se firma y se sella.

El informe forense debe ser claro y objetivo, debe ser comprensible para cualquier persona que lo lea, se debe detallar el proceso realizado y debe ser claro para que quien toma decisiones tenga información precisa.

5. Explicación Del Test Aplicado En El informe clínico

El test psicológico es una herramienta que se utiliza para evaluar una o varias áreas de la psique humana, como personalidad, inteligencia, habilidades cognitivas y aptitudes, cada instrumento está diseñado con un enfoque metodológico específico y fundamentos científicos.

La validez y utilidad de la prueba dependen del contexto en el que se aplique. Es posible realizar adaptaciones al instrumento para garantizar que esté ajustado a la población

objetivo. Por ejemplo, en relación con las variaciones lingüísticas entre España y Latinoamérica, algunas palabras pueden tener significados diferentes, no ser utilizadas en ciertas regiones o incluso resultar desconocidas. Por ello, el test debe responder a las necesidades específicas que se desean evaluar, asegurando que el lenguaje y los contenidos sean pertinentes y comprensibles para el público al que se dirige.

La evaluación puede tener varios objetivos a la vez, como completar un proceso diagnóstico para un trastorno mental, evaluar inteligencia y habilidades cognitivas, identificar rasgos de personalidad y características individuales predominantes, medir el progreso de las terapias y del tratamiento entre otros

Los test psicológicos son instrumentos diseñados para recopilar información sistemática y objetiva sobre el comportamiento, los pensamientos y las emociones de una persona. Estas pruebas están estructuradas de manera cuidadosa y se administran de manera estandarizada para garantizar la consistencia y fiabilidad de los resultados (González, F. 2007).

Dentro del proceso de evaluación existe algo a lo que se le denomina “batería de pruebas” que básicamente es un conjunto de diversas pruebas estandarizadas para medir diferentes aspectos de una persona, usualmente se utilizan para evaluar de manera más integral al consultante, esto brinda un panorama completo de la persona y permite realizar diagnósticos más precisos y fiables.

En la actualidad existe un amplio debate sobre cuál tipo de pruebas psicológicas resulta más adecuadas. Esta elección depende, en gran medida, del modelo de evaluación psicológica que los clínicos utilicen, ya sea por comodidad personal o porque consideran que es lo más apropiado para el caso que atienden. Sin embargo, muchos profesionales se limitan a emplear pruebas psicométricas en sus evaluaciones, influenciados por prejuicios hacia las pruebas proyectivas. Esta práctica implica perder la riqueza que aporta la proyección

consciente e inconsciente del propio individuo, la cual puede ofrecer información valiosa para comprender su mundo interno.

Las pruebas proyectivas son instrumentos que se utilizan para analizar y evaluar rasgos de la personalidad, aspectos internos y operativos de la psique, en ellas se presenta al evaluado algunos estímulos menos estructurados que dan pie a que el individuo proyecte sus respuestas, siendo una interpretación subjetiva.

Se dividen en cinco categorías:

- Estructurales: Se muestran imágenes poco definidas para que la persona las interprete libremente.
- Temáticas: Se presentan imágenes con distintos niveles de detalle y el evaluado debe crear una historia a partir de ellas.
- Constructivas: Se entrega material para construir algo siguiendo una consigna específica.
- Expresivas: La persona debe realizar dibujos en respuesta a una instrucción verbal o escrita.
- Asociativas: Se presentan palabras o frases y el evaluado responde con la primera idea que le venga a la mente.

Las pruebas psicométricas son herramientas estructuradas y objetivas, generalmente son de opción múltiple, el evaluado debe de seleccionar entre una de las respuestas definidas, en este tipo de pruebas se utilizan escalas de calificación, son instrumentos de medida estandarizados y validados, todas las pruebas poseen puntajes, estos son comparados con la norma según su grupo de edad y sexo, estas pruebas suelen enfocarse en dos aspectos específicos:

- La medición de inteligencia y aptitudes: acá se suelen realizar diversas pruebas y se comparan los resultados con los de otros que pertenecen a un grupo de referencia que comparten sexo, edad y otras variables significativas, esto para determinar las habilidades cognitivas
- El estudio y cuestionarios de personalidad: evalúan de forma objetiva y estructurada por medio de cuestionarios y preguntas alternativas rasgos de personalidad.

Las pruebas psicométricas y proyectivas constituyen herramientas fundamentales para la evaluación y el diagnóstico del consultante. Cada tipo de prueba aporta información valiosa y complementaria y en conjunto permiten comprender al ser humano de manera integral. Por ello, no debe subestimarse la utilidad de los resultados obtenidos, ya que contribuyen significativamente en el proceso diagnóstico y psicoterapéutico.

6. Entrevista Forense (Desmitificación y Simulación)

La entrevista forense se da dentro de un contexto específico, está diseñada para evaluar al sujeto implicado en un hecho legal, la idea principal es entender la conducta del evaluado en relación con el hecho investigado, para esto se analiza la veracidad de los recuerdos, se determina la percepción de los hechos y el funcionamiento psíquico individual. Específicamente se trata de obtener la información necesaria para construir un informe pericial y así aportar datos útiles al sistema de justicia.

Pero el contexto jurídico en el que se desarrolla la entrevista no favorece en la obtención de los objetivos, a diferencia de la psicología clínica, no existe el secreto de

confidencialidad y los evaluados se presentan a la entrevista por un dictamen no necesariamente por voluntad propia, esto sin duda alguna tiene un impacto en el desarrollo de la entrevista y en la obtención de información, por lo que el evaluador debe ser muy hábil para obtener la información requerida y determinar la veracidad de los relatos, ya que la distorsión y manipulación son muy utilizados por los entrevistados.

Al inicio de la evaluación se debe determinar el estado mental de la persona evaluada e identificar la presencia de posibles indicadores de daño psicológico. También es necesario verificar que los relatos no estén influenciados por terceros y analizar el contexto familiar y social del evaluado en relación con los hechos.

El evaluador debe ser especialmente cuidadoso al seleccionar las técnicas de entrevista, ya que estas pueden variar según la población (niños, adolescentes o adultos), el rol de la persona evaluada (presunta víctima o agresor) y la naturaleza del delito imputado. La observación es el elemento clave para determinar las conductas que están fuera de lo normativo, de las cosas más importantes a identificar esta la simulación, la persona evaluada puede incrementar las repercusiones de los hechos, con la finalidad de incrementar las consecuencias para el imputado

En esta área la detección del engaño es una habilidad necesaria, para esto, los peritos deben de desarrollar sus conocimientos y habilidades de maneras específicas, la comunicación no verbal es una de las mejores herramientas para la detección del engaño, existen un par de ciencias enfocadas en esto:

Kinesica: es comunicación no verbal a través del cuerpo, es la forma en la que las personas transmiten mensajes mediante movimientos corporales, gestos, posturas, expresiones faciales y otros comportamientos físicos.

Proxémica: es el estudio de cómo percibimos el espacio y cómo lo utilizamos para establecer distintas relaciones nos ayuda a comprender cómo el espacio se convierte en un lenguaje silencioso que influye en nuestras interacciones sociales y en nuestra cosmovisión del mundo.

Paralingüística: es todo aquello que acompaña a la voz pero no es lenguaje verbal. Concretamente distinguimos por ejemplo el volumen de la voz, la entonación, la fluidez, la claridad, velocidad y tiempo de habla.

El mayor desafío de la entrevista forense es, sin duda, de naturaleza ética. Implica mantener una postura verdaderamente imparcial, evitando cualquier tipo de predisposición derivada del contexto del delito, de los valores personales o de creencias previas. Asimismo, exige reconocer y gestionar adecuadamente los posibles conflictos de interés, garantizando que el evaluador no influya ni contamine el testimonio de la persona entrevistada. En este proceso, el análisis del lenguaje no verbal adquiere un papel relevante, pues permite obtener respuestas que emergen de manera más inconsciente y, por tanto, pueden resultar más auténticas que aquellas expresadas únicamente mediante palabras.

7. Entrevista Psicopedagógica: Qué es, Sus Componentes Claves, Apartados del informe, Otros.

Para comprender y realizar de mejor manera la entrevista psicopedagógica, es importante considerar, en primer lugar, la evaluación y sus fundamentos. Asimismo, deben tomarse en cuenta otros aspectos relevantes, como la escuela, las condiciones del niño, la familia y la metodología empleada.

Es indispensable que el psicólogo psicopedagógico conciba la evaluación psicológica como un proceso multidisciplinario, ya que se hace uso de equipos de trabajo y se recurre a otros profesionales que complementan este ejercicio. La evaluación es un proceso continuo: inicialmente se identifican las capacidades, posteriormente las habilidades y, finalmente, las metodologías. Estos tres elementos se miden con el fin de determinar las condiciones óptimas de aprendizaje del menor y, a partir de ello, proponer soluciones pertinentes.

Cada institución educativa cuenta con un modelo educativo diferente, por lo que no es recomendable trasladar a un estudiante de un modelo a otro, ya que esto puede generar un desbalance debido a las variaciones en las condiciones y enfoques educativos.

La evaluación psicopedagógica permite determinar si existe una condición de aprendizaje, una discapacidad o una dificultad relacionada con la metodología. Esto se identifica mediante una serie de instrumentos, la observación y las pruebas psicopedagógicas. Posteriormente, se elabora el informe, el cual debe dar respuesta al problema por el cual consulta el cliente.

En el área psicopedagógica se trabaja con la denominada evaluación auténtica, la cual permite detectar discapacidades, habilidades no desarrolladas y proponer alternativas de solución. Esto implica sugerir estímulos y recomendaciones acordes con la realidad y el contexto familiar del menor. Dicha evaluación debe ser lo más precisa y contextualizada posible, considerando las condiciones de vida del niño.

En el contexto escolar, la evaluación se desarrolla en tres momentos: evaluación inicial, evaluación formal y evaluación sumativa. En la evaluación inicial se aplican pruebas diagnósticas que brindan al profesional un parámetro de los conocimientos previos. En la

evaluación formal se identifican deficiencias y se proponen soluciones, mientras que en la evaluación sumativa se analizan los resultados obtenidos; por lo tanto, se consideran tanto evaluaciones subjetivas como objetivas. Al abordar la entrevista psicopedagógica, es fundamental considerar sus funciones, tipos y etapas.

7.1 Principales Funciones De La Entrevista Se Encuentran:

- Ayudar pedagógicamente a que el niño alcance el nivel requerido.
- Informar a la familia sobre las dificultades del menor, así como sobre posibles discapacidades y avances obtenidos.
- Determinar el alcance del menor en relación con su capacidad intelectual.
- Recoger información: a partir de esta se obtienen datos sobre las necesidades, el progreso y el contexto del niño.
- Facilitar la comunicación: promover la interacción entre padres, maestros, tutores y el psicólogo.
- Identificar los comportamientos del menor: analizar el trasfondo de dichas conductas, su influencia en los distintos contextos y su origen.

7.2 Modalidades de entrevista:

- Entrevista estructurada: evalúa de forma directa los aspectos de interés para el profesional.
- Entrevista semiestructurada: permite formular preguntas abiertas que facilitan una exploración más profunda del problema; las preguntas se

adaptan conforme avanza la conversación y según el objetivo de la entrevista.

- Entrevista no estructurada: no sigue una línea fija, sino que fluye de manera natural, profundizando en los temas de interés.

Asimismo, se distinguen distintos momentos dentro de la entrevista. En la preentrevista, puede presentarse desahogo y vulnerabilidad por parte de los padres. Posteriormente, se desarrolla la entrevista formal, en la cual se explican condiciones, razones, marco legal y posibles consecuencias futuras, y se recopila la información necesaria. Finalmente, se realiza el cierre, donde se informa que, posterior a las evaluaciones, probablemente se llevará a cabo otro encuentro para complementar la información requerida.

7.3 Apartados del informe psicopedagógico

Los apartados del informe psicopedagógico varían de una institución a otra; sin embargo, uno de los elementos más importantes son las pruebas aplicadas. A través del informe se establecen las competencias del menor, la presencia de trastornos, problemas adaptativos o dificultades metodológicas, y se formulan sugerencias dirigidas tanto a la escuela como al docente, con el fin de brindar herramientas para un abordaje adecuado de la situación.

Mediante la evaluación psicopedagógica se realiza un diagnóstico y, en función de este, se elaboran sugerencias relacionadas con la metodología, el docente, la familia y, si existiera alguna condición médica, también en relación con ella.

El informe psicopedagógico es un documento oficial que recopila información precisa y sensible sobre la vida del menor, por lo que debe manejarse con prudencia y confidencialidad. En él se describe lo encontrado a través de las diversas evaluaciones, lo cual sirve como referencia para comprender la dinámica de vida del niño y permite al educador abordar de manera diferente las problemáticas detectadas. Este abordaje se realiza desde

distintas áreas: psicológica, pedagógica y psicopedagógica, las cuales, aunque relacionadas, cumplen funciones distintas.

El área psicopedagógica integra la metodología con la psicología, desde un enfoque más integral; el área pedagógica se centra en metodologías específicas para abordar problemas de aprendizaje, y el área psicológica interviene cuando existen condiciones particulares o trastornos mentales.

El informe psicopedagógico tiene como finalidad que los involucrados desarrollen habilidades que permitan al menor adaptarse a los distintos espacios. Debe ser técnico y objetivo, pero a la vez comprensible.

El informe puede variar según la persona a la que está dirigido de psicólogo a psicólogo se permite el uso de lenguaje técnico, en el dirigido a otros involucrados el tecnicismo debe reducirse para facilitar la comprensión. En ambos casos, el informe debe ser una estructura informativa útil para todos los actores implicados. El informe suele contener apartados específicos como lo son:

- Datos generales: nombre completo, fecha de nacimiento, edad (expresada en meses), lugar de nacimiento, nivel educativo, entre otros.
- Referencia o motivo de consulta: razón por la cual el maestro o educador refiere al menor.
- Aspectos evolutivos: evaluación de si las habilidades del menor corresponden a su edad cronológica.
- Otros aspectos: condiciones del nacimiento y circunstancias relevantes.
- Descripción del trastorno: forma en que se manifiesta.

- Técnicas y procedimientos aplicados: incluyen, entre otros, terapia lúdica, dibujo, coloreado, arteterapia; así como la descripción de las actividades realizadas durante la sesión.
- Integración de resultados: evaluación familiar, interacción lúdica con el niño, aplicación de pruebas, desarrollo psicomotor, lateralidad, lenguaje, capacidades intelectuales, rendimiento escolar, conductas y comportamientos, medicación (si aplica), entre otros.
- Tests aplicados: evaluación del desarrollo psicomotor e intelectual, de acuerdo con la edad del menor.
- Resumen y conclusiones: si se identifican elementos significativos, se recurre al DSM-5 o al CIE-11; en caso contrario, se presenta una descripción general de la condición del menor y posibles abordajes. Las conclusiones tienen un carácter educativo y se orientan a la escuela y al docente.
- Orientaciones generales: observaciones y recomendaciones específicas para fortalecer las competencias del menor.

En síntesis, los contenidos del informe psicopedagógico son:

- Datos generales.
- Motivo de consulta.
- Pruebas aplicadas.
- Resultados.
- Conclusiones.

- Recomendaciones.

8. Adecuaciones Curriculares: Qué Es, Sus Componentes Claves, Apartados Del Informe, Otros.

Las adecuaciones curriculares son cualquier ajuste o modificación que se realiza en los diferentes elementos listados de la oferta educativa común para dar respuesta a las realidades y necesidades educativas diversas (2008, currículo al servicio de los aprendizajes). El objetivo principal de estas es reducir o eliminar las barreras que dificultan el progreso y la participación activa de los estudiantes en el proceso de aprendizaje, partiendo de las necesidades, intereses, características y potencialidades de los estudiantes.

Existen dos posibles vías para realizar los cambios curriculares:

De acceso físico: se refiere al ajuste físico para eliminar barreras y facilitar el acceso a personas con discapacidad o necesidades especiales. Estas adecuaciones pueden incluir modificaciones en la infraestructura, mobiliario, y comunicación, entre otras; algunos ejemplos de esto podría ser adaptaciones de sanitarios, ascensores adaptados, rampas, señalización con líneas guía.

De acceso a la comunicación: se refiere a los ajustes y estrategias que se utilizan para facilitar que las personas con dificultades en la comunicación puedan interactuar y participar en la actividad educativa. Estas adecuaciones buscan eliminar barreras de acceso a la información, expresión y comunicación, tanto en el entorno escolar como en otros contextos; algunos ejemplos de esto son: utilizar materiales alternativos como textos en formato digital,

audiolibros, imágenes ampliadas, materiales en Braille, emplear sistemas de comunicaciones alternativos como LESSA.

Existen dos tipos de adaptaciones curriculares:

Adaptaciones significativas: modifican los objetivos y el contenido que se enseña, se suelen adaptar a los métodos de enseñanza para que sean mas accesibles y efectivos para el estudiante y los criterios de evaluación se cambian para que reflejen los objetivos y el contenido adaptado, algunos de ellos pueden ser la omisión o modificación de contenidos y priorizar objetivos específicos.

Adaptaciones no significativas: se modifica la forma de presentar el contenido al estudiante, puede apoyarse en materiales visuales, auditivos o táctiles, tambien se cambia la manera en la que el estudiante puede demostrar lo aprendido, como realizar exámenes orales, estos generamente se modifican en el entorno físico donde se aprende.

El informe de adecuaciones curriculares debe redactarse de manera clara y concisa. En primer lugar, debe incluir un título resumen que exponga brevemente la razón por la cual se realiza la adecuación curricular. Posteriormente, se debe presentar una descripción del contexto que explique el motivo de dicha adecuación. El informe debe detallar el tipo de adecuación curricular que se implementará, la metodología que se utilizará durante el proceso, la forma de evaluación que se aplicará, los recursos necesarios para su ejecución y, finalmente, los resultados esperados.

Las adecuaciones curriculares facilitan el acceso al aprendizaje y promueven la inclusión y la equidad, al brindar oportunidades a estudiantes con discapacidad o con necesidades educativas especiales para continuar su trayectoria académica. Esto favorece el fortalecimiento de la autoestima, la ampliación de las oportunidades laborales y, en consecuencia, una mejor calidad de vida. Asimismo, permiten la personalización de los

procesos educativos, lo cual contribuye, a mediano y largo plazo, a una mejora significativa del rendimiento académico en las distintas asignaturas.

9. La historia clínica en el proceso de psicodiagnóstico infantil. Anamnesis vs entrevista psicológica

La historia clínica es un registro detallado que reúne toda la información relevante sobre el paciente. Este documento incluye datos personales como antecedentes médicos, familiares y psicológicos, así como los resultados de diversas pruebas. Además, es una herramienta dinámica que se actualiza constantemente a lo largo del proceso de atención.

En el psicodiagnóstico infantil, la historia clínica funciona como una guía que permite conocer los antecedentes que podrían estar influyendo en el problema que presenta el infante y facilita la elaboración de diagnósticos más precisos, al considerar la mayoría de las variables que pueden estar afectando al paciente; esto permite seleccionar el tratamiento más adecuado y de ser necesario trabajar de manera multidisciplinaria, ayuda a mantener un seguimiento ordenado del proceso, lo que brinda una visión completa de la evolución del niño a lo largo del tiempo.

La entrevista es el instrumento o técnica fundamental del método clínico y es - por lo tanto- un procedimiento de investigación científica de la psicología. En cuanto técnica, tiene sus propios procedimientos o reglas empíricas con los cuales no solo se amplía y se verifica el conocimiento científico, sino que al mismo tiempo se lo aplica (Bleger J. 1964).

La entrevista aporta elementos indispensables para el proceso de evaluación. Permite identificar el motivo de consulta, que es el punto de partida, se refiere a los síntomas o

situaciones principales que llevaron al padre a buscar atención psicológica para su hijo o hija. Además, facilita el establecimiento de un buen rapport, creando un vínculo adecuado que favorece el desarrollo de la intervención.

Asimismo, la entrevista inicial posibilita la formulación de las primeras hipótesis de trabajo, lo que orienta la planificación de la batería de pruebas adecuadas para el posible diagnóstico, esto también brinda la oportunidad de observar de manera directa la dinámica de la relación entre padres e hijos, ofreciendo información valiosa para comprender mejor el contexto del caso.

La anamnesis es un procedimiento de recopilación de información específica, se suele realizar a través de una entrevista estructurada o semiestructurada, esta permite identificar factores que pueden estar contribuyendo con los problemas presentados por el paciente, para esto se recolecta información general del paciente, se determina el motivo de consulta, se investiga el historial del problema, los antecedentes familiares, en el caso de los niños se hace un poco de énfasis en la forma en que se desarrolló el embarazo, el parto y las primeras etapas del desarrollo.

La anamnesis y la entrevista pueden entenderse como dos herramientas fundamentales en la construcción de la historia clínica; mientras la entrevista funciona como el medio a través del cual se obtiene la información, la anamnesis permite organizar y sistematizar esos datos, orientando la comprensión integral del paciente y facilitando un diagnóstico más preciso y, en consecuencia, una intervención más adecuada.

10. Entrevista Laboral: Qué Es, Sus Componentes Claves, Apartados Del Informe, Otros.

La entrevista en el ámbito laboral permite al profesional identificar talentos, competencias y habilidades, y facilita una adecuada selección de personal. Existen entrevistas individuales y entrevistas de panel; en este ámbito, el informe resultante suele ser más breve en comparación con los utilizados en otras áreas de evaluación.

El entrevistador debe determinar si el sujeto es capaz de ejecutar una función específica, si resulta productivo en el puesto a desempeñar y si posee habilidades para relacionarse y trabajar en equipo. La entrevista laboral se orienta a identificar competencias como la creatividad, las relaciones interpersonales y el trabajo colaborativo.

El área de recursos humanos cumple funciones como el reclutamiento y la selección de personal, el manejo y diseño de presupuestos, la administración de planillas, la gestión de contratos y la liquidación de personal, entre otras. Bajo esta lógica, el currículum vitae adquiere un papel fundamental; sin embargo, en algunos casos puede resultar excesivamente extenso o, por el contrario, demasiado limitado en información.

Contenidos del currículum vitae

Datos personales.

- **Objetivo profesional:** debe estar vinculado con la experticia y la profesión del individuo, y basarse en las competencias que ya posee.
- **Experticia profesional:** en caso de no contar con experiencia laboral, se destacan los trabajos realizados en el ámbito académico.

- Formación académica: se incluye la profesión y los cursos realizados, preferentemente en un período de los últimos tres años.
- Idiomas.
- Habilidades tecnológicas.
- Otros datos de interés: pueden incluirse actividades extracurriculares, así como la pertenencia a organizaciones o clubes.

La entrevista laboral no debe concebirse como un examen, sino como una instancia de presentación del candidato ante el entrevistador, con el objetivo de demostrar su idoneidad para el puesto. Generalmente, la entrevista se realiza entre dos personas; no obstante, en la actualidad se emplea con frecuencia la entrevista de panel, en la cual participan el gerente general, el gerente de área, el jefe inmediato y el psicólogo.

Asimismo, se realizan entrevistas grupales, las cuales suelen utilizarse para identificar competencias y habilidades frente a situaciones problemáticas. En el ámbito laboral también se aplican entrevistas dirigidas, entrevistas telefónicas y videoconferencias; estas suelen ser entrevistas estructuradas, con preguntas técnicas orientadas a identificar competencias específicas del puesto y determinar la experticia del postulante.

El entrevistador del área de recursos humanos debe caracterizarse por ser sociable, empático y cordial. Además, en la entrevista laboral cobra especial relevancia la comunicación no verbal, la cual incluye la forma de moverse del sujeto, su nivel de seguridad, la manera en que interactúa con otras personas, su nivel educativo, su presentación personal y otros aspectos observables.

En el ámbito laboral se busca que el postulante posea inteligencia emocional y habilidades blandas que le permitan desempeñarse de manera eficaz en el puesto al que aspira. Puntos clave de la entrevista laboral:

- Identificar quién es la persona.
- Profundizar en las competencias específicas de interés a partir del currículum vitae; por ello, es fundamental que este sea claro y preciso.
- Conocer las expectativas del entrevistado y las características de la oferta presentada.
- Realizar ajustes, ya sean salariales o funcionales, de acuerdo con el puesto; estos deben estar alineados con el descriptor del cargo y con las políticas de la institución.
- Apartados del informe laboral
- Datos generales: nombre completo, sexo, edad, nivel académico, cargo actual, puesto solicitado y fecha de aplicación.
- Pruebas aplicadas: se especifica el nombre del test o prueba utilizada, lo que evalúa, las puntuaciones obtenidas y la descripción de los resultados.
- Conclusiones y recomendaciones: en las conclusiones se describe el perfil del evaluado con base en las pruebas aplicadas, se destacan sus habilidades y se indica si cumple o no con el perfil del puesto. En las recomendaciones se sugieren áreas a fortalecer y, finalmente, se consigna el nombre y cargo del evaluador.

11. La entrevista laboral y su informe

La entrevista laboral es el mejor filtro para tomar decisiones en cuanto a la contratación de los candidatos idóneos, que cubran las necesidades actuales del puesto que la empresa requiere, pero también para identificar aquellos candidatos que presenten potencial para mejorar y optimizar los procedimientos de la área a la que pertenece el puesto.

El proceso de la entrevista laboral lleva consigo un informe que habla acerca de la persona evaluada, ayuda a seguir la evolución de los aspirantes, permite comprender su desarrollo, posibles fallos y oportunidades de aprovechamiento.

El informe es el documento final de un proceso de reclutamiento y selección de personal, en el aparece información importante sobre el participante la cual se recabo durante las entrevistas y evaluaciones, en este se transmite información personal del candidato, destacan la evaluación de sus competencias, habilidades, aptitudes y experiencias, por lo que facilita la elección del perfil mas adecuado a lo que se busca, también este presenta recomendación de los reclutadores, por lo que facilita la toma de decisiones, realiza comparaciones y presenta los datos mas relevantes de su experiencia profesional según su curriculaum vitae

En este contexto existen diferentes tipos de informe:

- Informe de candidatos: este puede presentarse de manera individual o colectiva, dentro de este se destan los datos personales, el resultado de ls pruebas realizadas, las competencias que destacan en el participante del proceso.

- Informe por selección por competencias: se centra en demostrar las competencias relevantes para el puesto, habilidades, conocimientos, actitudes y características personales, permite observar cuales son las mas presentes en relación con los requerimientos del puesto.
- Informe de rendimiento de fuentes de reclutamiento: analiza los canales por los que se atraen a los mejores candidatos.
- Informe de rendimiento del equipo de reclutamiento: permite conocer la cantidad de tiempo que se emplea, los recursos que se han utilizado, determinar si se han cumplido los objetivos y desarrollar acciones que en el futuro mejoren el rendimiento.

El proceso de elaboración de un informe implica varios pasos, primero, se recopila la información relevante sobre los participantes. Luego, se destacan sus características más sobresalientes, se colocan las puntuaciones de las pruebas aplicadas y esto se evalúan en relación con los criterios del puesto, verificando si cumplen con las competencias y habilidades profesionales esperadas para la posición.

La redacción del informe debe evitar malas interpretaciones, ser clara, directa y emplear términos adecuados que permitan expresar las ideas con precisión. Es de suma importancia que el informe se elabore de manera objetiva e imparcial, presentando a los candidatos con base en criterios profesionales y evaluaciones fundamentadas, lo que garantiza decisiones justas y responsables.

12. Reclutamiento y selección de talento humano

El reclutamiento y la selección de personal es el proceso de identificar, atraer, entrevistar y seleccionar empleados. Se trata de una actividad crucial en recursos humanos enfocada en encontrar a las personas adecuadas para ocupar puestos de trabajo dentro de la organización.

El proceso de reclutamiento y selección se desarrolla en varias fases:

En primera instancia, se analizan las necesidades actuales de la empresa y se identifica el puesto que se requiere cubrir. A partir de ello, se define el perfil del trabajador, lo cual implica detallar las funciones que desempeñará dentro de la organización y los requisitos esenciales del perfil: nivel académico, experiencia previa, habilidades blandas y técnicas, entre otros aspectos. Una vez establecidos estos elementos, la oferta de trabajo se publica en diversos canales, como redes sociales, portales de empleo y medios locales, entre ellos las ferias laborales. El medio de difusión puede variar según el puesto solicitado y el nivel sociocultural que dicho cargo exija.

Posteriormente, se lleva a cabo la recepción de solicitudes y la preselección de candidatos. En esta etapa, los reclutadores analizan los currículums y la documentación anexa. Este primer filtro permite descartar a aquellos postulantes que no cumplen con los requisitos establecidos, tales como escolaridad, rango de edad, experiencia o lugar de residencia. A continuación, se realizan las entrevistas iniciales, cuyo propósito es conocer mejor a los candidatos, evaluar su experiencia, habilidades y nivel de compromiso con el proceso. Durante esta fase se formulan preguntas generales y, en algunos casos, se aplican pruebas de simulación. Esta entrevista permite valorar principalmente la personalidad, los conocimientos, la trayectoria y la motivación de cada aspirante.

Los postulantes que superan esta etapa avanzan a la aplicación de pruebas psicométricas. En estas se evalúan aspectos como la inteligencia —pruebas que varían según el puesto al que se está aplicando— y la personalidad. El objetivo es determinar si el candidato posee las capacidades cognitivas requeridas para el rol, así como identificar rasgos que influyan en su adaptabilidad y en su respuesta ante situaciones de estrés. Actualmente, la mayoría de empresas utilizan sistemas automatizados para la evaluación, por lo que ya no es habitual la aplicación de pruebas físicas.

En las etapas finales del proceso, se realiza una entrevista con el jefe del área correspondiente, con el fin de evaluar el ajuste del candidato al cargo y a la cultura organizacional. También se verifican las referencias laborales y se selecciona a la persona más idónea para el puesto, generalmente aquella que haya obtenido los mejores resultados tanto en las pruebas psicométricas como en las entrevistas. Finalmente, se procede a la firma del contrato y a la incorporación del nuevo colaborador a la empresa.

Si bien el reclutamiento y selección de personal se consideran como un solo proceso, en realidad son dos etapas diferentes. El reclutamiento corresponde a la fase inicial, en la cual se realiza la búsqueda y atracción de candidatos, una vez se tenga el grupo de aspirantes se pasa a la selección, que consiste en evaluar a los candidatos y con base en los resultados de las diferentes pruebas, elegir a la persona más competente y alineada con las necesidades del puesto.

Lo expuesto anteriormente suele ser el proceso general de reclutamiento y selección de talento humano pero existen dos tipos de reclutamiento:

- Reclutamiento interno: consiste en cubrir las vacantes con candidatos de la propia organización, ascensos, traslados o movimientos laterales, este tipo de procesos suele ser menos costoso, la incorporación suele ser mas

rápida y aumenta la motivación de los empleados, por las posibilidades de crecimiento profesional.

- Reclutamiento externo: es el proceso con el que estamos más familiarizados, el contratar candidatos fuera de la organización, sus principales ventajas son que traen beneficios a la empresa con nuevos talentos y perspectivas, las cuales diversifican y apoyan el crecimiento institucional.

Sin importar el tipo de proceso que se esté ejecutando, es importante que el reclutamiento y la selección no tarden demasiado. Cuando estos procesos se alargan más de lo necesario, existe un mayor riesgo de perder a los candidatos, ya sea porque se desmotivan, aceptan otra oferta o sienten que el proceso es demasiado lento. Mantener un ritmo ágil y una buena comunicación ayuda a que los candidatos se mantengan interesados y mejora la imagen de la empresa.

13. Entrevista laboral, manejo de ternas

Una terna es un conjunto de 3 candidatos considerados los más adecuados para el puesto vacante, para esto previamente pasaron un proceso de reclutamiento y selección, donde se les entrevistó, evaluó y filtro en base a sus capacidades y habilidades.

Las ternas traen consigo muchas ventajas entre ellas facilitan tomar decisiones, al presentar solo a los mejores tres candidatos, estas permiten comparar las habilidades blandas y duras de las mejores opciones para la vacante, aumentan la transparencia del proceso,

especialmente en los casos donde hay una persona predilecta, reduce el riesgo de una mala contratación.

La construcción de la terna se basa en el procesos de reclutamiento y selección de personal, primero se define el perfil del puesto, este se publica, se buscan candidatos internos y externos, una vez se tienen las solicitudes se filtran por las habilidades técnicas y blandas, se aplican entrevistas y pruebas, en base a estos resultados se seleccionan a los tres mejores candidatos que de preferencia representes diferentes fortalezas, para que los encargados de área puedan elegir entre perfiles que aporten nuevas elementos según ellos consideren la necesidades.

Hay situaciones que pueden poner en riesgo las ternas, como que los tiempos de toma de decisiones sean muy prolongados, los candidatos finales puede que estén en otros procesos o que tengas ofertas laborales más seguras, el visualizar la terna como un formalismo y no una herramienta, pone en juego la credibilidad del proceso de selección, si el área de talento humano no tiene buena comunicación con el área solicitada puede que los candidatos que se presenten no llenen las expectativas de la vacante.

Las propuestas de ternas deben ser rigurosas y coherentes, reflejando fielmente la información obtenida en las entrevistas, las hojas de vida y los resultados de los test psicométricos. Todo el proceso debe estar debidamente documentado y sustentado, argumentando de manera clara por qué cada candidato representa un aporte valioso para la compañía. Asimismo, el informe debe incluir observaciones relevantes sobre su desempeño y participación durante el proceso. Es responsabilidad del reclutador brindar acompañamiento y apoyo en todas las fases de la reclutación y selección.

14. Pruebas psicológicas (detallar pruebas vistas y sus fichas técnicas de las diferentes áreas)

TABLA 1
Pruebas de personalidad¹
PAI: Inventario de evaluación de la personalidad
<p>Nombre original: PAI. Personality Assessment Inventory.</p> <p>Autor: Leslie C. Morey.</p> <p>Procedencia: PAR, Psychological Assessment Resources, 1991, 2007.</p> <p>Adaptación española: Margarita Ortiz-Tallo Alarcón, Pablo Santamaría, Violeta Cardenal Hernández y Ma Pilar Sánchez López, 2011</p> <p>Aplicación: Individual y colectiva. Adultos (18 años en adelante)</p> <p>Duración: Variable, 45 minutos aproximadamente.</p> <p>Finalidad: Evaluación comprehensiva de la psicopatología de adultos mediante 22 Escalas: 4 escalas de validez, 11 escalas clínicas, 5 escalas de consideraciones para el tratamiento y dos escalas de relaciones interpersonales.</p> <p>Baremación: Baremos en puntuaciones T de población general, población clínica y población universitaria.</p> <p>Material: Manual de aplicación, corrección e interpretación, manual técnico, cuadernillo, hoja de respuestas y PIN de corrección.</p>
Test de la Figura Humana
<p>Autor: Karen Machover.</p> <p>Clasificación: Test proyectivo.</p>

¹herramientas diseñadas para evaluar y medir los rasgos y características de la personalidad de un individuo.

Objetivo: Evaluar aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su auto concepto y a su imagen corporal.

Aplicación: A partir de 7 años. Niños, adolescentes y adultos, tiempo 5 a 10 minutos aproximadamente, aplicación individual o colectiva

Material: 2 hojas blancas tamaño carta y lápiz del número 2 con goma de borrar. **Aplicabilidad:** Clínica, Organizacional, Educativa, cualquier nivel académico.

TABLA 2

Pruebas de inteligencia²

Test BETA IV

Nombre: capacidades intelectuales no verbal BETA-4 I

Autor: Kellogg, C. E. y Morton, N. W.

Aplicación: adolescentes y adultos (16-99 años) con individuos con baja fluidez o dificultades con el idioma, aplicación individual o colectiva, duración aproximada 25 a 30 minutos.

Finalidad: Evaluar de manera rápida las capacidades intelectuales no verbales de los adultos. 5 pruebas: claves (CL), objetos equivocados (OE), pares iguales y pares desiguales (ID), figuras incompletas (FI) y matrices (MT)

Materiales: un manual de instrucciones, cuadernillo de respuestas, plantilla de calificación.

Test Raven Matrices Progresivas Escala General

Nombre original: Raven's Standard Progressive Matrices

Autor: J.C. Raven

² Herramientas diseñadas para medir diversas capacidades cognitivas.

Aplicación: individual y colectiva, usualmente utilizada en los campos de educativa, organizacional, clínica, dura aproximadamente 60 minutos, jóvenes y adultos de entre 12 y 65 años.

Objetivo: medir la capacidad intelectual por medio de la comparación de formas y razonamiento de analogías.

Material: Manual y hoja de respuestas.

Test de Matrices Progresivas escala avanzada

Nombre original: Advanced Progressive Matrices

Autor: J.C. Raven

Aplicación: Individual o colectivo, originalmente se aplica a personas que se pueden distinguir del promedio por su capacidad intelectual

Objetivo: Medir la eficiencia intelectual de personas con una capacidad intelectual superior al promedio.

Material: Manual y hoja de respuestas.

Test de Matrices Progresivas Escala Coloreada

Nombre original: Raven's "Coloured Progressive Matrices"

Autor: J.C. Raven

Aplicación: Administración individual y colectiva, duración aproximada 30 a 60 minutos, niños menores de 12 años.

Objetivo: Evaluar la capacidad de razonamiento analógico, percepción y abstracción utilizando estímulos visuales a color.

Material: Manual y hoja de respuestas.

TABLA 3

Pruebas psicopedagógicas y de madurez neurológica³

CUMMANES: Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar

Autores: Jose Antonio Portellano Pérez, Rocio Mateos y Rosario Martinez Arias.

Procedencia: TEA Ediciones, 2012.

Aplicación: Individual, niños entre 7 y 11 años, duración aproximadamente entre 40 y 50 minutos

Finalidad: Evaluación global del desarrollo neuropsicológico en niños normales o con algún tipo de trastorno (población clínica o en riesgo).

Baremación: Decatipos de cada prueba, CI y percentiles de la puntuación total en cada grupo de edad.

Materiales: Manual, cuadernillo de estímulos, protocolo, visor, pelota y ejemplar

Bender: test gestáltico visomotor de Bender

Autor: Laureta Bender

Fecha de elaboración: 1938

Objetivo: evaluar la madurez de la percepción visomotora y posible lesión neurológica.

Población a utilizar: niños entre 5 y 10 años con 11 meses de edad.

Materiales: juego de 9 figuras geométricas, dos hojas de papel bond tamaño carta, un lápiz, un borrador.

CHIPS: entrevista para síndromes psiquiátricos em niños y adolescentes

Autor: Marijo Teare Rooney

Edición original: Manuel Moderno

Aplicación: dirigido a niños y adolescentes entre 6 a 18 años, no posee tiempo limite

Objetivo: evaluar síndromes psiquiátricos en niños y adolescentes

³ herramientas utilizadas para evaluar las capacidades cognitivas, emocionales y sociales de los evaluados.

Materiales: manual, entrevista, hoja de registro y lápiz

TABLA 4

Pruebas de uso forense⁴

MMPI-2-RF. Inventario multifásico de personalidad de Minnesota-2

Nombre original: MMPI-2-RF®. Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restructured Form®

Autores: Yossef S. Ben-Porath y Auke Tellegen.

Procedencia: University of Minnesota Press, 2008, 2011.

Adaptación española: Pablo Santamaría (Dpto. de I+D+i de TEA Ediciones) 2009, 2015.

Aplicación: Individual y colectiva. Ámbito de aplicación: Adultos. Duración variable, entre 35 y 50 minutos (consta de 338 ítems de verdadero/falso).

Finalidad: Evaluación de varios factores o aspectos de la personalidad. Contiene 8 escalas de validez, 3 escalas de segundo orden (dimensiones globales), 9 escalas clínicas reestructuradas, 23 escalas de problemas específicos (5 escalas somáticas, 9 escalas de internalización, 4 escalas de externalización, 5 escalas de relaciones interpersonales), 2 escalas de intereses y 5 escalas de personalidad psicopatológica (PSY-5).

Baremación: Baremos en puntuaciones T a partir de una muestra normal de población española.

Material: Manual, cuadernillo, hoja de respuestas y clave de acceso (PIN) para la corrección por Internet

EGEP-5: Evaluación global de estrés postraumático.

Autoras: María Crespo, María del Mar Gómez y Carmen Soberón.

⁴ herramientas clave para evaluar el comportamiento y las capacidades mentales de individuos involucrados en procesos judiciales

Procedencia: TEA Ediciones (2017).
Aplicación: Preferentemente individual, adultos, a partir de los 18 años, duración 30 minutos aproximadamente.
Finalidad: Evaluación de la sintomatología postraumática y diagnóstico del trastorno de estrés postraumático (TEPT) en víctimas adultas de distintos acontecimientos traumáticos.
Baremación: Puntuaciones criterios basadas en el cumplimiento de los criterios diagnósticos DSM-5 y normativas, en percentiles, elaboradas a partir de una muestra de personas expuestas a distintos tipos de acontecimientos traumáticos.
Materiales: Manual, ejemplar y hoja de corrección.

15. Derechos del evaluador y del evaluado de acuerdo con las Leyes de El Salvador

En el ejercicio de la psicología el evaluador no solo asume responsabilidades éticas y profesionales, también cuenta con derechos que garantizan un adecuado y responsable desempeño, esto protege su autonomía e integridad personal.

Según el código de ética de la profesión psicológica de El Salvador, el profesional tiene los siguientes derechos:

- Derecho a ejercer su profesión con autonomía e independencia, en el ámbito público o privado.
- Derecho a que se respete sus preferencias o creencias políticas, ideológicas, religiosas, también sus condiciones económicas y culturales; así como a negarse a acciones o prácticas indignas de su profesión.

- Derecho a abstenerse o negar sus servicios profesionales, por motivos personales o laborales.
- Derecho a una retribución justa.
- Derecho de asociarse libremente para defender sus derechos ante personas e instituciones públicas o privadas, a recibir la solidaridad de sus colegas en caso de recibir un trato injusto o indigno y en todo tipo de necesidad.

Estos derechos garantizan la libertad de ejercicio, la dignidad humana y el bienestar del paciente, al permitir incluso una acción tan básica como negarse a brindar un servicio. Esto posibilita que los profesionales ofrezcan una atención más adecuada, basada en sus capacidades y conocimientos, y previene situaciones que puedan afectar el proceso terapéutico, como la contratransferencia.

Asimismo, los evaluados cuentan con derechos fundamentales que garantizan el respeto a su dignidad personal:

Derecho a la información, libertad de juicio y decisión, el evaluado debe recibir explicación sobre el proceso que se lleva a cabo, el objetivo de las pruebas que se realizarán, saber quién tendrá acceso a su información, consentir el proceso.

- Derecho a la autonomía, libertad de juicio y decisión.
- Derecho a la privacidad y confidencialidad, a excepción de estar en un contexto legal, no es permitido compartir información personal sobre el proceso y la persona en general, el terapeuta debe de cumplir con las normas derivadas del secreto profesional.

- Derecho a un trato digno, respeto a la diversidad de edad, sexo, género, identidad, orientación sexual, origen étnico, nacionalidad, idioma, religión, discapacidad, ideología política, costumbres, nivel socioeconómico, entre otros, sin importar esto, todos los consultantes merecen un trato digno y humano.

Los profesionales de la salud mental deben promover la integridad de las personas y respetar en todo momento los derechos humanos y el bienestar de las comunidades. La sesión terapéutica debe constituir un espacio seguro, libre de prejuicios y de cualquier forma de discriminación. Para garantizar el cumplimiento de los derechos del evaluado, también es fundamental respetar los derechos y límites del evaluador, ya que los prejuicios pueden afectar de manera significativa el proceso terapéutico y, en consecuencia, la vida de los pacientes.

16. Devolución de resultados bajo informe (normas éticas)

La devolución de resultados es un proceso mediante el cual el evaluador comunica los hallazgos obtenidos durante una evaluación psicológica. Aunque este procedimiento es obligatorio, la información presentada al consultante o a sus representantes debe expresarse de manera clara, accesible y adecuada a su nivel sociocultural, garantizando así su comprensión. El Código de Ética de El Salvador aborda puntos importantes para la devolución del informe.

Se debe evitar que el reporte psicológico esté al alcance de otras personas; uno de los deberes fundamentales es proteger la privacidad de los datos que fueron brindados.

Este informe solo puede ser proporcionado a quienes corresponda, con la debida autorización del usuario y de las personas involucradas. Generalmente, se comparte con otros profesionales para realizar un trabajo multidisciplinario con el propósito de contribuir al bienestar y a la definición de las condiciones psicosociales del consultante.

Una vez finalizado el proceso evaluativo, deben entregarse los resultados de manera verbal o escrita, generando un espacio de diálogo y discusión de los hallazgos. Cuando este se entrega físicamente al evaluado u otro profesional que trabajará en conjunto para velar por el bienestar del consultante, debe registrarse en un documento la fecha y la persona a la que se le entregó el reporte.

Como psicoterapeuta, se puede negar la solicitud de informes a personas que puedan hacer uso inapropiado de la información contenida; esto incluye al mismo usuario cuando no se encuentra en condiciones personales para ser receptivo y comprensivo.

Las personas ponen su confianza en manos de los profesionales de la psicología. Es deber de cada uno formarse adecuadamente y desempeñar su trabajo de manera ética, resguardar la información proporcionada y utilizarla únicamente en función del bienestar del paciente.

17. Manejo ético de resultados (Normativas de resguardo de los expedientes según junta de vigilancia y la ley)

El informe psicológico es el resultado final del proceso psicoterapéutico. En él se reúnen la información obtenida durante las entrevistas, los resultados de las pruebas aplicadas y las observaciones realizadas. Además, incluye datos personales y privados, como el domicilio

o antecedentes médicos, por lo que debe manejarse con mucho cuidado. Proteger esta información es esencial para mantener el secreto profesional y cuidar la integridad de las personas evaluadas.

No se debe delegar actividades respecto a la calificación de pruebas o interpretación de resultados a personas no capacitadas, los resultados y conclusiones se deben proporcionar directamente a la persona evaluada, a su representante legal o a un equipo multidisciplinario siempre y cuando haya consentimiento de esto, se debe de ser responsable con la información que se plantea, este siempre debe de contener la firma del evaluador y el sello legal.

Según el código de ética, el informe psicológico tiene una vigencia de dos años, en algunas instituciones su vigencia es de seis meses, porque el medio psicosocial cambia, por ende la situación y el problema también lo modifican, podrían mejorar o empeorar, pero se recomienda almacenarlo por un mínimo de 5 a 10 años después de su emisión, ya que al tratar con la salud mental de las personas esto tiene posibles implicaciones legales, siempre debe tenerse un respaldo de cada procedimiento realizado con el paciente.

Como método preventivo se debe de evitar que este documento quede al alcance de otras personas, solo proporcionarlo a quien concierne, siempre con la debida autorización de la persona evaluada, se debe proporcionar la devolución de este de manera verbal y escrita, brindando un espacio de diálogo para discutir los resultados y solventar dudas, siempre que esto se entregue a terceros debe de dejarse un registro, con fecha y responsable de la manipulación del documento.

18. Cualificación del evaluador según la ley y las áreas para el caso de El Salvador

Área Clínica

Para ejercer en el área clínica, el profesional debe contar con un título universitario que lo certifique como “Licenciado en Psicología”, así como con la autorización para el ejercicio profesional emitida por la Junta de Vigilancia. Además, se requiere poseer al menos 18 meses de formación en atención psicológica y demostrar evidencia de dicha preparación.

Es indispensable mantener una actualización continua en los distintos modelos psicoterapéuticos, las nuevas herramientas de evaluación y estrategias para la correcta elaboración de diagnósticos. Es importante solicitar supervisión clínica para el manejo de casos, especialmente cuando las necesidades del usuario superen las capacidades o el nivel de experiencia del profesional.

El psicólogo clínico debe trabajar de manera multidisciplinaria, y contar con un listado de profesionales e instituciones para realizar referencias cuando se requiera atención especializada o en situaciones de emergencia. Finalmente, es fundamental reconocer las propias limitaciones personales y formativas, y abstenerse de realizar intervenciones que puedan verse afectadas por estas.

Area Educativa

El profesional del área educativa debe poseer destreza en la elaboración de programas de estudio, capacitación docente y diseño de contenidos. Debe estar certificado en docencia, actuar con responsabilidad y ética, y apoyar al estudiantado en el desarrollo de conocimientos, habilidades y valores.

También debe promover la atención psicológica cuando sea necesaria y garantizar la calidad de la información que imparte. En el entorno escolar, se desempeña en coordinación con tutores, maestros, personal médico y la institución educativa. Es responsable de velar por la salud física y mental de los estudiantes, identificar posibles signos de vulneración de derechos y comunicar de inmediato a la institución, padres y autoridades correspondientes. Además, debe remitir casos que requieran atención especializada y brindar orientación vocacional adecuada.

Area de investigación

Las investigaciones deben orientarse a la comprensión, interpretación y solución de problemas humanos y sociales, para ello es indispensable que se desarrollen bajo principios estrictamente científicos. Al llevar a cabo un trabajo de este calibre el investigador tiene responsabilidades y obligaciones de indagar rigurosamente sobre los antecedentes del fenómeno investigado, siempre respetando los principios éticos y científicos, trabajando en función de los derechos humanos, protegiendo la confidencialidad de las personas que participaron el estudio.

Además, es indispensable contar con un consentimiento informado, mediante el cual los participantes acepten formar parte del estudio de manera voluntaria, sin incentivos que puedan influir o sesgar su decisión. Las personas involucradas deben recibir información clara, veraz y suficiente acerca de los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios del estudio.

Toda investigación debe llevarse a cabo siguiendo estrictamente el código de ética, garantizando la confidencialidad de los datos proporcionados, la fiabilidad de los resultados y el respeto absoluto a los derechos de los participantes.

Área comunitaria y social

Los profesionales que se desempeñan en esta área deben conocer y respetar el sistema de valores, costumbres, códigos culturales y estructuras sociales presentes en la comunidad, siempre que estos no vulneren la dignidad ni la seguridad física o mental de las personas. El psicólogo se integra al contexto sin imponer su propia realidad; por el contrario, se adapta al entorno y promueve cambios pequeños, graduales y significativos que contribuyan al bienestar general de los habitantes.

Cada proceso de intervención debe realizarse únicamente con el consentimiento informado de las personas involucradas. La participación debe ser siempre voluntaria y se debe proteger la identidad de los participantes, salvo que ellos autoricen lo contrario. Es fundamental comunicar con claridad la forma de trabajo y los objetivos de la intervención, evitando ocultar información, omitir datos relevantes o generar falsas expectativas.

Es indispensable considerar los posibles efectos y consecuencias de cada acción, mantener siempre una relación profesional que prevenga sesgos y garantizar que los resultados sean devueltos a la comunidad en un lenguaje accesible y acorde al nivel sociocultural de los participantes.

Área organizacional

Los profesionales que se desempeñan en este ámbito intervienen en diversas áreas, entre ellas la cultura organizacional, la gestión del talento humano y el bienestar laboral. Su labor se orienta a promover una cultura organizacional saludable, basada en principios éticos y en el uso de conocimientos técnicos y científicos propios de la profesión.

Fomentan el bienestar y la salud mental dentro del entorno laboral, proponen soluciones que optimicen los procesos internos, identifican a colaboradores que puedan presentar dificultades emocionales o psicológicas y los canalizan hacia los servicios

correspondientes. Además, velan porque todas las partes involucradas actúen conforme a los códigos éticos y normativos aplicables.

En el área de talento humano, el profesional ejecuta procesos de reclutamiento y selección de manera objetiva. Informa adecuadamente sobre las plazas disponibles, garantiza procesos libres de discriminación por género, raza, religión u otras condiciones personales y resguarda la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes y de las evaluaciones aplicadas. Estos datos solo se comparten con las personas estrictamente involucradas en el proceso; se asegura de notificar a todas las personas que participan en los procesos de selección sobre los resultados, incluso cuando no son seleccionadas. Participan también en el desarrollo del personal, fomentando el crecimiento personal y profesional, y diseñan estrategias para fortalecer el clima organizacional, favoreciendo así la satisfacción laboral y la retención del talento.

Área Jurídica y Forense

En el ámbito jurídico y forense es fundamental la ejecución de buenas prácticas profesionales al prestar servicios y proporcionar insumos para el desarrollo de investigaciones, evaluaciones, informes periciales, reportes, supervisiones y dictámenes destinados a las áreas jurídicas e instancias legales.

Los profesionales que se desempeñan en esta área deben actuar con estricto apego al marco legal vigente y a la jurisdicción correspondiente, respetando y cumpliendo el código de ética profesional. Asimismo, deben garantizar la confidencialidad y resguardo adecuado de su trabajo, evitando la difusión de herramientas, evaluaciones o información con fines de lucro personal o que pueda interferir, alterar o entorpecer cualquier proceso legal.

Su labor debe ser objetiva, imparcial y orientada a la protección y bienestar de las personas evaluadas. Es indispensable mantener la aplicación del consentimiento informado dentro de los límites establecidos por la normativa jurídica.

El trabajo en esta área se centra en la evaluación pericial de personas en situación de vulnerabilidad, como víctimas de violencia, mujeres, niños, niñas, adolescentes, así como presuntos victimarios, menores infractores y personas privadas de libertad, garantizando siempre un trato digno, profesional y respetuoso de sus derechos.

19. Proyectos psicosociales: importancia, que son, estructura y otros.

Un proyecto psicosocial es un conjunto de acciones sistemáticas que tienen como propósito solventar situaciones de vulnerabilidad, una problemática o necesidad de diferentes colectivos para mejorar su calidad de vida, es una iniciativa organizada y planificada, que promueve el desarrollo social. Específicamente la Intervención Psicosocial es el ámbito aplicado de la Psicología que pretende buscar el bienestar de los individuos a través del cambio social (Blanco y Varela, 2007).

Estos proyectos tienen una gran relevancia en las comunidades, se centran en transformar la realidad con una finalidad preventiva, correctiva o de desarrollo, mediante acciones que ofrecen solución a un diagnóstico previo, generalmente la intervención se realiza de manera multidisciplinaria, dependiendo de los objetivos y necesidades del proyecto.

De forma concisa los proyectos responden a las situaciones de vulnerabilidad de diversos colectivos, transforman, mejoran y complementan situaciones problemáticas, promueven un desarrollo de proyecto vital positivo mediante la intervención. La Intervención

Psicosocial actúa sobre las redes sociales (familia, amigos, asociaciones, etc.) y su objetivo inmediato es conseguir una mejor combinación entre la dirección y la participación de los individuos en dichas redes sociales, favoreciendo el cambio cognitivo, social y afectivo del grupo (San Juan, 1996).

Previamente al diseñar un proyecto psicosocial se debe de hacer un diagnóstico, para esto partimos de una política social, si no existe una política referente a la temática que se quiere abordar, no sería posible crearla debido al desarrollo de conflictos con el financiamiento, al no haber una política, no hay un programa, por ende, no hay donaciones para acciones que no están en la agenda del país.

Cada programa puede tener varios proyectos que traten el mejoramiento de la problemática principal, pero estos deben de tener impacto sobre la sociedad, todos los proyectos y programas deben de garantizar un cambio, y que ese cambio pueda contribuir a mejorar las problemáticas o carencia de la sociedad.

Para diseñar un programa se pasan por varias etapas:

- Se analiza el contexto, donde se determinan las variables conductuales y se dimensiona la intervención.
- Se selecciona los fundamentos teóricos del programa, específicamente se elige una teoría o modelo de actuación y se concretan los principios de la intervención.
- Descripción de los elementos formales del programa, se concretan los niveles y se selecciona el contenido, se diseñan las actividades y se organiza la aplicación.

- Diseño de los materiales del programa, para los destinatarios, para los aplicadores y en general cualquier otro material de apoyo.
- Elaboración de la estrategia de la evaluación del programa, se redacta el diseño de la evaluación y se construyen instrumentos de recogida de información.

Cuando comenzamos a definir una temática para un proyecto, es fundamental determinar de manera consecutiva la población y la zona en la que se intervendrá. Estos elementos deben ser específicos y realistas, alineándose con el contexto y las condiciones del país donde se planea ejecutar la iniciativa.

Los proyectos psicosociales generan un impacto real y significativo en la vida de las comunidades. Sin embargo, este impacto suele subestimarse, especialmente cuando se trabaja con poblaciones reducidas o con necesidades muy particulares. Aun así, cada ser humano, sin importar su condición económica, raza, sexo o religión, merece recibir una intervención que reconozca su dignidad y garantice su bienestar.

20. Niveles de intervención en proyecto y formato de proyecto a realizar.

Al crear un proyecto psicosocial, es fundamental delimitar con precisión la población a la que estará dirigido. Esto incluye definir variables como la edad, el sexo, las zonas de residencia y el nivel de intervención que se pretende alcanzar en materia de salud mental y apoyo psicosocial. Existen diversos niveles de intervención que pueden ajustarse según las necesidades específicas de la población y el contexto en el que se desarrollará el proyecto.

- El primer nivel es concientización este se puede ejecutar de manera social o individual, se suele tener en cuenta los servicios básicos y de seguridad, principalmente es educativo, se busca generar una conciencia crítica en los individuos o grupos sobre su realidad, permitiéndoles analizar y transformarla, generando un compromiso al cambio.
- El segundo nivel se divide en dos, la prevención que suele tratarse de manera institucional, reforzando el apoyo comunitario y familiar; y promoción la intervención suele ser de tipo grupal, se brindan servicios de atención no especializados, normalmente nos quedamos a nivel de promoción, de manera psicosocial estamos promoviendo el desarrollo de habilidades en la población para sobrellevar un problema general que tenemos de manera cultural,
- El tercer nivel corresponde a la *rehabilitación y el tratamiento*. Este nivel se caracteriza por aplicarse de manera individualizada y puede involucrar la participación de distintos profesionales, dependiendo de las necesidades específicas de cada persona.

Al diseñar un programa psicosocial, es imprescindible definir con claridad las poblaciones con las que se trabajará y establecer el nivel de intervención que se implementará en cada fase del proceso: antes, durante y después de la ejecución.

El formato de presentación de un programa debe incluir diversos elementos fundamentales, entre ellos: el título del proyecto, la justificación, la fundamentación, los objetivos y los destinatarios. Asimismo, debe contemplar las actividades a realizar, en las que se reflejen el diagnóstico, el diseño del plan y el programa de atención bajo un enfoque clínico y comunitario. De igual manera, es necesario detallar la metodología a utilizar, la temporalización

del desarrollo del proyecto, los criterios de evaluación, los recursos humanos, materiales, económicos y logísticos. Finalmente, el documento debe incorporar un presupuesto que especifique los ingresos y los gastos previstos.

Conclusiones

La entrevista clínica sigue siendo una pieza clave dentro del proceso psicoterapéutico, ya que permite reunir información que orienta el trabajo terapéutico de manera significativa. Para que realmente cumpla su función, es importante que el terapeuta conozca y maneje la teoría que guiará su intervención, pues esta base metodológica da sentido al proceso. También resulta esencial que la entrevista se desarrolle en un espacio seguro y de confianza, donde el consultante pueda expresarse con libertad. Por último, toda la información obtenida debe resguardarse con responsabilidad y ética, asegurando la confidencialidad del informe clínico. De esta manera, la entrevista se convierte no solo en un método de evaluación, sino en una herramienta que fortalece la relación terapéutica y orienta el camino del tratamiento.

La entrevista en el ámbito forense presenta particularidades que la vuelven más compleja que en otros contextos clínicos. Uno de los principales desafíos es la simulación, ya que con frecuencia las personas evaluadas no llegan con la disposición de hablar abiertamente o decir la verdad; por el contrario, en muchos casos tienden a ocultar información o exagerar síntomas. Esto exige que el evaluador esté altamente atento, entrenado y capaz de interpretar no solo el discurso verbal, sino también el lenguaje corporal y las inconsistencias en el relato. Se trata de un proceso que demanda compromiso, objetividad e imparcialidad, pues cualquier falta ética puede tener consecuencias legales graves. Por todo ello, la entrevista forense requiere una preparación rigurosa y un actuar sumamente responsable por parte de quien la realiza.

La entrevista psicopedagógica constituye una herramienta fundamental para el diagnóstico y la intervención en el ámbito escolar, ya que contribuye a la mejora de los procesos de adquisición del aprendizaje. Esta se dirige principalmente a padres, cuidadores y docentes que conviven de manera directa con el menor, quienes aportan información relevante sobre su desarrollo y contexto. Al trabajar con niños, es necesario realizar adaptaciones acordes a su edad y características, utilizando estrategias lúdicas, un lenguaje comprensible y recursos como juguetes, materiales didácticos y actividades dinámicas que faciliten la comunicación y la expresión del menor. Asimismo, este tipo de intervención exige un alto compromiso ético, garantizando un manejo responsable, confidencial y respetuoso de la información obtenida, así como el bienestar integral del niño durante todo el proceso.

La entrevista laboral constituye un elemento indispensable dentro de los procesos de reclutamiento y selección de personal, ya que permite evaluar las competencias, habilidades y características de los candidatos en función del puesto vacante. Existen diversos tipos de entrevistas, los cuales se aplican según las circunstancias y los requerimientos específicos de cada organización. Actualmente, los medios de difusión y el avance tecnológico han facilitado el acceso a la información sobre las vacantes, diversificando los canales de reclutamiento. Asimismo, las pruebas psicométricas han evolucionado, dejando de aplicarse exclusivamente en formato físico para ser administradas y calificadas mediante softwares especializados, lo que optimiza los tiempos y mejora la precisión de los resultados. Por otra parte, la conformación de ternas representa una herramienta útil en la toma de decisiones, ya que mientras mayor sea la diversidad de perfiles evaluados, más objetiva y acertada será la selección del personal.

En El Salvador existen diversos campos de intervención que, aunque en muchos casos permanecen invisibilizados, inciden de manera directa en múltiples problemáticas sociales. En este sentido, los proyectos sociales se constituyen como una herramienta

fundamental, ya que poseen el potencial de transformar la realidad de las personas, fortalecer el desarrollo individual y promover el bienestar comunitario.

La ética en la profesión psicológica es fundamental para garantizar una práctica responsable, respetuosa y centrada en el bienestar de las personas, ya que orienta la toma de decisiones, protege la dignidad y los derechos humanos, y fortalece la confianza entre el profesional y la sociedad. Estos principios deben reflejarse de manera constante en el actuar profesional cotidiano, asegurando intervenciones basadas en el respeto, la confidencialidad, la responsabilidad y el compromiso ético en cada contexto de desempeño.

Recomendaciones

Se recomienda al Departamento de Psicología implementar mayores oportunidades de desarrollo de habilidades clínicas, tales como la aplicación de pruebas psicométricas, la realización de talleres y otras actividades formativas que permitan fortalecer la experiencia práctica y profesional de los estudiantes de la carrera.

Se recomienda a la Universidad de El Salvador ampliar y diversificar la oferta de especializaciones y programas de posgrado en distintas áreas de la psicología, tales como la psicología forense, psicopedagógica, laboral y comunitaria, con el fin de responder a las demandas profesionales y sociales del contexto actual.

Se recomienda al Departamento de Psicología ampliar y fortalecer su formación en intervención infantil y psicopedagógica, orientando sus acciones al desarrollo integral y al bienestar de la niñez.

Se recomienda a los profesionales de la psicología laboral implementar procesos de reclutamiento y selección fundamentados en criterios objetivos y herramientas validadas, tales como entrevistas estructuradas y pruebas psicométricas, con el propósito de favorecer decisiones justas, eficientes y alineadas con las necesidades organizacionales.

Se recomienda a los profesionales de la psicología mantenerse en constante actualización, mediante la participación en cursos de formación continua y procesos de especialización, priorizando aquellos campos que respondan a sus áreas de afinidad y a las necesidades emergentes del contexto social y profesional.

Se recomienda a los futuros profesionales de la psicología ejercer su labor conforme a lo establecido en el Código de Ética de la profesión psicológica en El Salvador, con el fin de procurar el bienestar integral de los consultantes y prevenir posibles implicaciones legales.

Referencias

Famisanar. (2023). *Conoce qué son los trastornos mentales orgánicos*.

<https://www.famisanar.com.co/blog/trastonos-mentales-organicos>

EEPSI. (2024, 27 de julio). *Diagnóstico psicológico: una guía completa*.

<https://eepsi.cl/diagnostico-psicologico-una-guia-completa/>

Psicología y Mente. (s. f.). *Diferencias entre la psicoterapia infantil y la adulta*.

<https://psicologiaymente.com/psicologia/diferencias-entre-la-psicoterapia-infantil-y-la-adulta>

Scribd. (s. f.). *Contrato terapéutico*. [https://es.scribd.com/doc/162788327/contrato-](https://es.scribd.com/doc/162788327/contrato-terapeutico)

[terapeutico](https://es.scribd.com/doc/162788327/contrato-terapeutico)

PeopleCrafter. (s. f.). *El plan de intervención psicológica: propósito, estructura y*

modelo. <https://peoplecrafter.com/el-plan-de-intervencion-psicologica-proposito-estructura-y-modelo/>

ADIPA. (s. f.). *Test psicológicos*. <https://adipa.cl/test-psicologicos/>

ADIPA. (s. f.). *¿Qué son los test proyectivos?* [https://adipa.cl/noticias/que-son-los-](https://adipa.cl/noticias/que-son-los-test-proyectivos/)

[test-proyectivos/](https://adipa.cl/noticias/que-son-los-test-proyectivos/)

ADIPA México. (s. f.). *¿Qué son las pruebas psicométricas?*

<https://adipa.mx/noticias/que-son-las-pruebas-psicometricas/>

Universidad InterNaciones. (s. f.). *Entrevista en psicología forense*.

<https://uni.edu.gt/noticias/entrevista-psicologia-forense/>

Clínica Universidad de Navarra. (s. f.). *Comunicación kinésica*.

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/comunicacion-kinesica>

Psi Mammoliti. (s. f.). *Proxémica: comprendiendo el lenguaje del espacio en las relaciones*. <https://www.psimammoliti.com/recursos/blog/proxemica-comprendiendo-el-lenguaje-del-espacio-en-las-relaciones>

Nubidoc. (s. f.). *Historia clínica en psicología: qué es y cómo se hace*. <https://nubidoc.com/blog/historia-clinica-en-psicologia-que-es-y-como-se-hace/>

Google Drive. (s. f.). *Contrato terapéutico* [Archivo PDF]. <https://drive.google.com/file/d/1w1yc1hzuinidYxIWpM0SaS0Sck-o4fyf/view>

Terapia Cognitiva México. (2016). *La entrevista psicológica* [PDF]. <https://www.terapia-cognitiva.mx/wp-content/uploads/2016/02/La-Entrevista-Psicologica.pdf>

Bizneo. (s. f.). *Informe de reclutamiento y selección de personal*. <https://www.bizneo.com/blog/informe-de-reclutamiento-y-seleccion-de-personal/>

iSpring. (s. f.). *Reclutamiento de personal*. <https://www.ispring.es/blog/reclutamiento-de-personal>

CESUMA. (s. f.). *¿Qué es el reclutamiento y selección de personal?* <https://www.cesuma.mx/blog/que-es-el-reclutamiento-y-seleccion.html>

Educaweb. (s. f.). *Fases del proceso de selección de personal*. <https://www.educaweb.com/contenidos/laborales/proceso-seleccion-personal/fases-proceso-seleccion/>

Pandapé. (s. f.). *Ternas de candidatos*. <https://www.pandape.com/blog/ternas-de-candidatos/>

Consejo Superior de Salud Pública. (2017). *Código de ética actualizado* [PDF]. <https://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2017/05/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-ACTUALIZADO.pdf>

Ministerio de Salud de El Salvador. (2022). *Lineamientos técnicos para el cumplimiento del secreto profesional en el Sistema Nacional Integrado de Salud* [PDF].

<https://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientostecnicosparaelcumplimientodelsecretoprofesionalenelsistemanacionalintegradodesalud-Acuerdo-Ejectutivo-2745-29112022-reforma1.pdf>

Psiquion. (s. f.). *Intervención psicosocial: qué es y cuál es su origen*.

<https://www.psiquion.com/blog/intervencion-psicosocial-que-es-cual-es-origen>

UNIR. (s. f.). *Proyectos de intervención social*.

<https://www.unir.net/revista/ciencias-sociales/proyectos-intervencion-social/>

Parciales

Expediente clínico “Este parcial fue entregado en formato de audio por una estudiante con discapacidad visual; por lo tanto, el contenido que se presenta corresponde a una transcripción y condensación de dicha grabación.”

FIC

- Número de expediente: 17005
- Fecha de ingreso: 4 de junio de 2025

Datos de la paciente

- Nombre: [REDACTED]
- Sexo: Femenino
- Edad: 22 años
- Fecha de nacimiento: 31 de mayo de 2003
- Estado civil: Soltera
- Lugar de origen: San Salvador
- Lugar de residencia: La Libertad
- Escolaridad: Bachiller
- Ocupación: Estudiante
- Lugar de estudio: Universidad de El Salvador
- Teléfono: 7147-6747
- Correo electrónico: [REDACTED]
- Religión: Evangélica

Datos familiares

- Padre: [REDACTED]
 - Edad: 49 años
 - Estado civil: Divorciado
 - Ocupación: Arquitecto
 - Escolaridad: Universitaria
- Madre: [REDACTED]
 - Edad: 41 años
 - Estado civil: Divorciada
 - Ocupación: Psicóloga
 - Escolaridad: Máster en Psicología Clínica
- Hermana: [REDACTED]
 - Edad: 14 años
 - Estado civil: Soltera
 - Ocupación: Estudiante
 - Escolaridad: Básica

Motivo de consulta

La paciente refiere: *“Dejo muchas cosas para último momento”*, situación que le genera dificultades principalmente en el área académica, debido a la falta de organización y postergación de actividades.

Convenio de atención psicológica

La paciente autoriza recibir atención psicológica en el consultorio de la Universidad de El Salvador, comprometiéndose a:

- Participar activamente en el proceso terapéutico

- Asistir puntualmente a las sesiones
- Cumplir con las tareas terapéuticas asignadas
- Autorizar la aplicación de pruebas psicológicas y el uso de instrumentos necesarios

La terapeuta se compromete a:

- Brindar sesiones terapéuticas los días miércoles de 9:00 a 10:00 a. m.
- Proporcionar un servicio ético, responsable y profesional
- Informar con anticipación cualquier reprogramación

No se generarán honorarios por las sesiones.

Se establece que, en caso de incumplimiento reiterado, la atención psicológica podrá ser suspendida.

Anamnesis

La paciente cursa el tercer año de la Licenciatura en Psicología. Refiere que el problema de procrastinación inició aproximadamente hace dos años, cuando reprobó una materia, lo que afectó su motivación académica.

Ha intentado organizarse mediante listas de prioridades; sin embargo, refiere que no logra mantenerlas. Nunca había asistido con anterioridad a atención psicológica.

Expectativa de la terapia

- Aprender a organizar mejor su tiempo
- Establecer prioridades
- Desarrollar técnicas de estudio y organización

Resumen de anamnesis

Alma es una joven de 22 años, estudiante de Psicología, que se describe como una persona alegre, agradable, coqueta y perfeccionista. Vive con su madre y su hermano, manteniendo una buena relación con ambos.

Refiere haber tenido una infancia feliz, aunque marcada por la ausencia parcial de la figura paterna. Actualmente mantiene buenas relaciones sociales y presenta altas expectativas respecto al proceso terapéutico.

Pruebas psicológicas aplicadas: Test de la Figura Humana (Machover, 1967)

La paciente expresó que la prueba le resultó difícil debido a que no le agrada dibujar. Señaló mayor dificultad al realizar la figura del sexo opuesto.

Resultados principales

- Mecanismos de defensa: humor, justificación, regresión, desdén, arrogancia
- Rasgos de personalidad:
 - Normalidad psicológica
 - Fortaleza, determinación y energía
 - Refinamiento y cuidado personal
 - Complejo de inferioridad
 - Narcisismo femenino
 - Desorganización
 - Rasgos histéricos
 - Necesidad de control y protección materna
 - Dificultades relacionadas con el concepto del propio cuerpo

Asociación Libre de Palabras

La paciente demostró capacidad de asociación adecuada, ubicación en el aquí y ahora y coherencia en sus respuestas, evidenciando un contacto funcional con la realidad.

Interpretación de los resultados:

Los resultados sugieren que la paciente presenta una personalidad con rasgos de sensualidad, refinamiento y cuidado de la imagen personal. Se observa una tendencia al control, orgullo, vanidad y dificultades de adaptación social cuando no ocupa una posición central.

Asimismo, se identifican rasgos narcisistas y posibles conflictos relacionados con la autoimagen y la sexualidad, los cuales generan confusión e incertidumbre emocional.

Evolución terapéutica:

Durante las cuatro sesiones realizadas entre el 29 de mayo y el 18 de junio de 2025, la paciente:

- Mostró apertura, colaboración y puntualidad
- Presentó ansiedad y estrés en algunas sesiones
- Aprendió a identificar pensamientos intrusivos
- Mejoró la organización de su tiempo académico
- Desarrolló mayor introspección y confianza en sus habilidades

Diagnostico Según DSM-5: Rasgos narcisistas de la personalidad

Plan de tratamiento:

- Gestión del tiempo

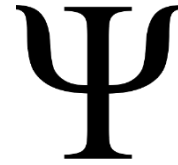
- Organización académica
- Regulación emocional
- Identificación y control de pensamientos intrusivos
- Autoimagen y autoconocimiento

Recomendaciones:

- Continuar el abordaje terapéutico de los rasgos narcisistas
- Explorar el área sexual de la paciente para disminuir confusión e incertidumbre
- Trabajar mecanismos de defensa y autoestima
- Reforzar estrategias de organización y autocontrol



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



“EXPEDIENTE CLINICO”

PRESENTADO POR:

Portillo Pérez, Brenny Judith

N° DE CARNET

PP20015

MATERIA:

Pre-especialización

Modulo 1

DOCENTE:

Dra. Merci Asunción Viera Pineda

CIUDAD UNIVERSITARIA

SAN SALVADOR, 30 DE JUNIO 2025.

Registro de paciente adulto

Nombre completo: [REDACTED]

Sexo: F M **Edad:** 22 años **Fecha de Nacimiento:** 17/08/2002

Lugar de Nacimiento: Hospital Nacional Saldaña, Panchimalco, San Salvador

Estudios: 4ª año de Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia

Estado Civil: Soltera **Ocupación:** Estudiante **Religión:** Católica

Domicilio: [REDACTED]

Teléfono: 7367-0852

Contacto de emergencia: [REDACTED] (Madre) **Teléfono:** 7449-8895



Contrato Terapeutico

2025

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

1. Reconozco que mi participación en el proceso terapéutico es voluntaria. Me comprometo a realizar las tareas e indicaciones proporcionadas por el terapeuta.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas; si por algún motivo no podré asistir a la sesión, avisaré previamente a mi terapeuta asignado.
3. Autorizo que, con fines exclusivamente académicos y formativos, puedan grabarse fragmentos específicos de algunas sesiones terapéuticas, siempre y cuando se garantice la confidencialidad del contenido.
4. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.
5. Me comprometo asistir por lo menos a una sesión semanal.
6. Se me explicó que mi proceso diagnóstico y terapéutico, será evaluado y compartido con el docente responsable para fines académicos y de seguimiento profesional.
7. Este contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firma de común acuerdo

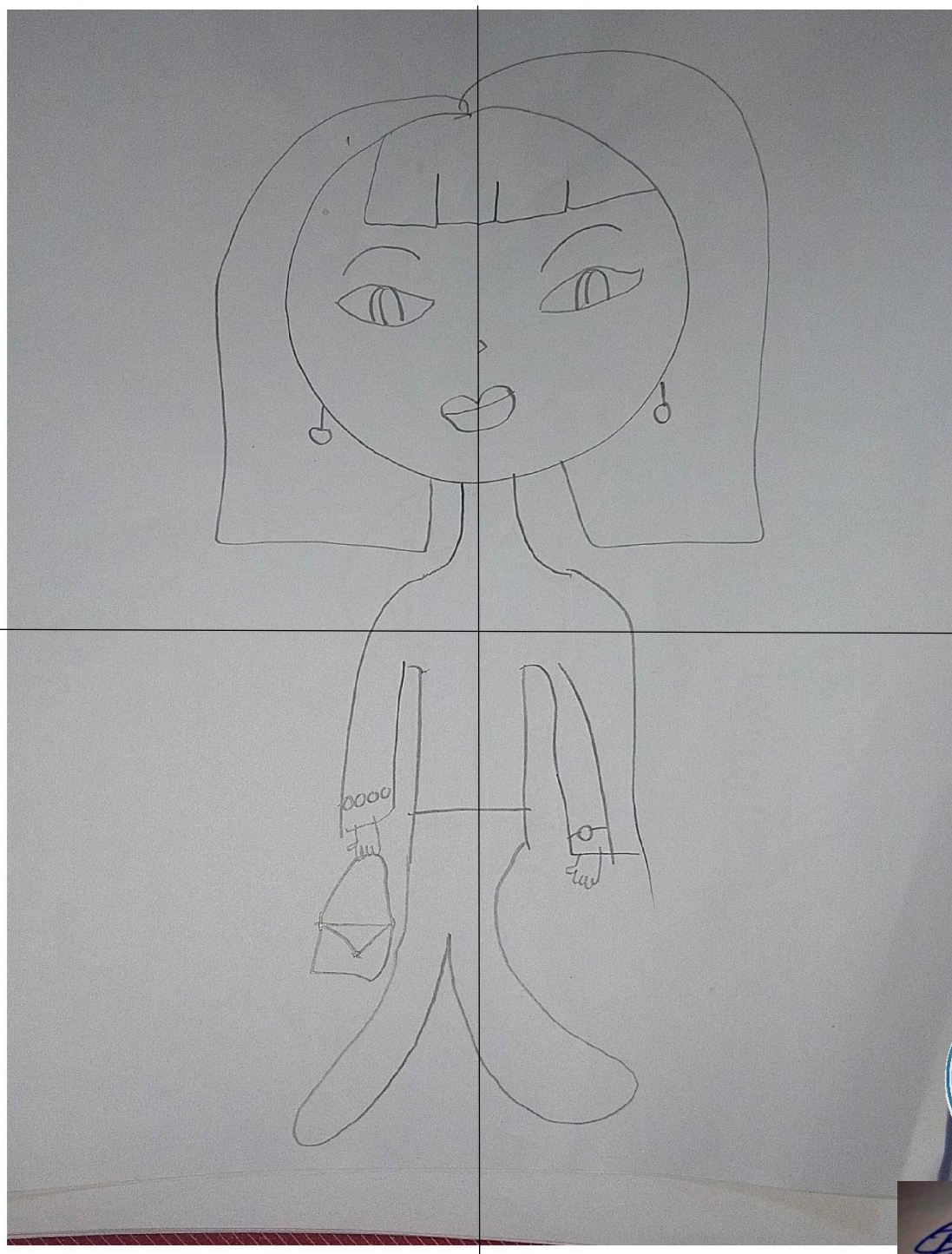
<p>Brenny Portillo</p> <p><u>[Firma]</u></p> <p>Nombre y firma del terapeuta</p>	<p>Jimena</p> <p><u>[Firma]</u></p> <p>Nombre y firma del paciente</p>
--	--



Pruebas Aplicadas

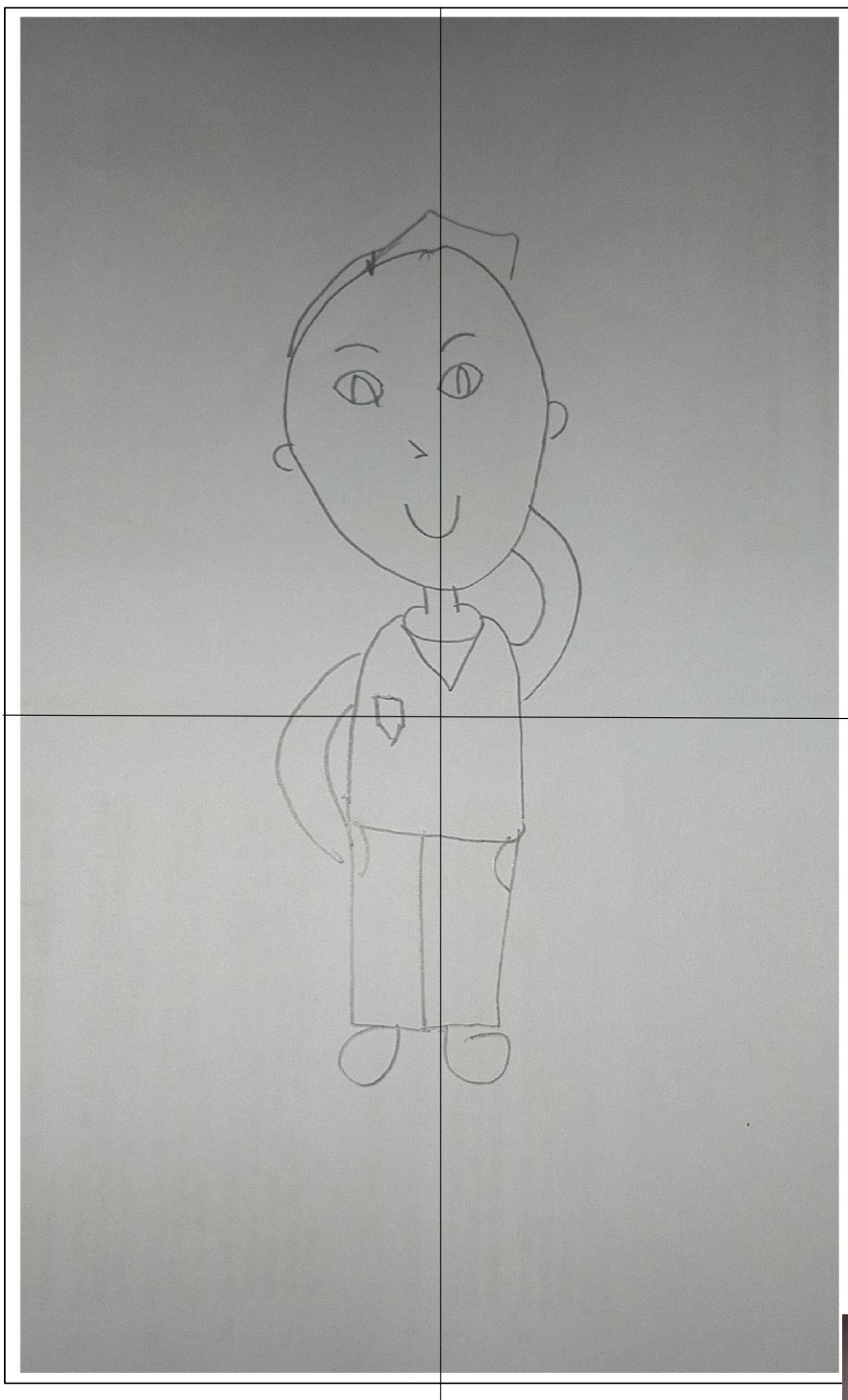
Figurara humana de Karen Machoven

Primer dibujo: sexo femenino, 24 cm de alto, 12.5 cm de ancho.



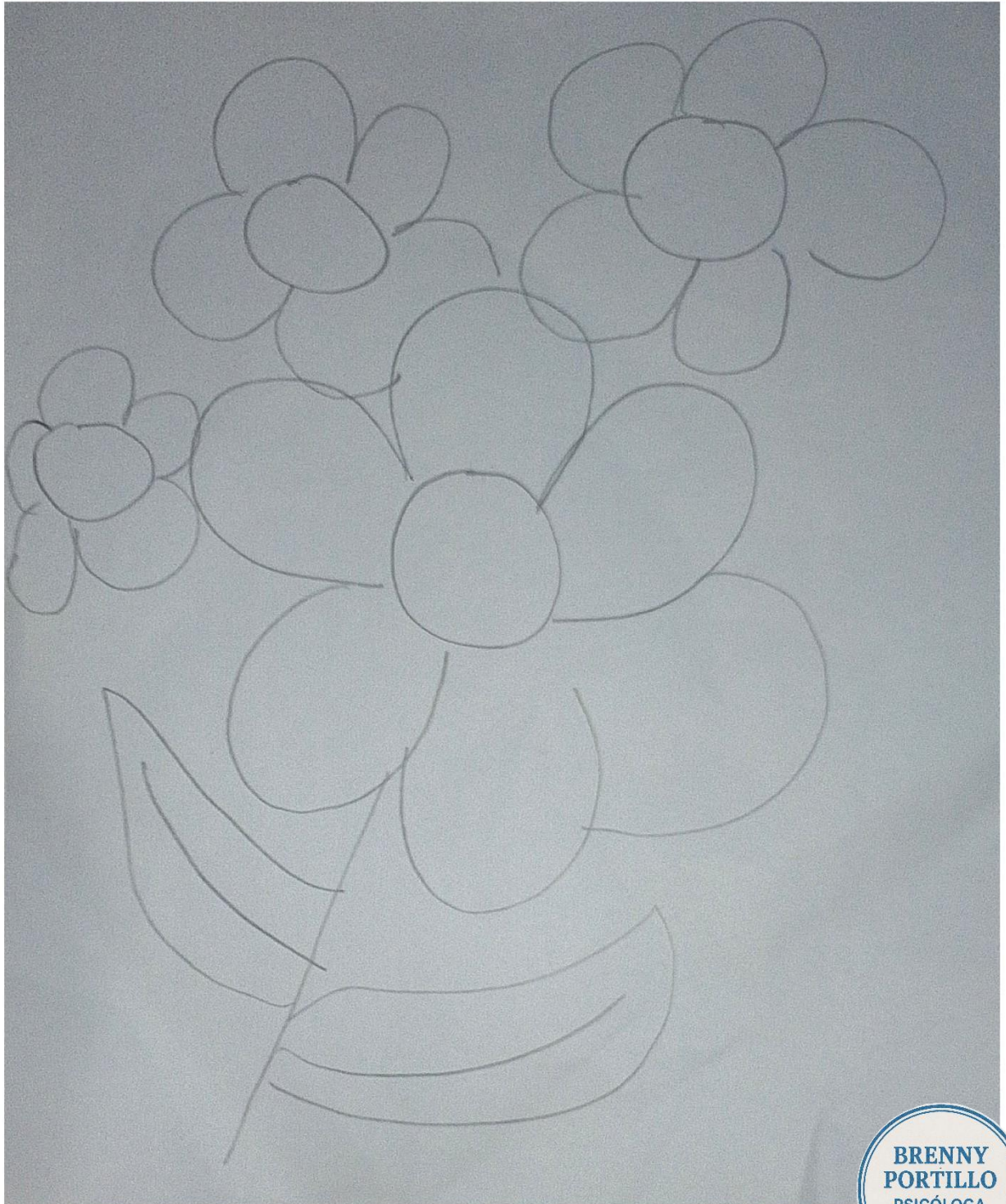
Handwritten signature of Brenny Portillo.

Segundo dibujo: sexo masculino, 17.3 cm de alto, 6.1 cm de ancho



**BRENNY
PORTILLO**
PSICÓLOGA
UNIVERSIDAD
DE EL SALVADOR
PP20015

Dibujo libre



Historias

Historia individual de los personajes

Dibujo 1: Ana Pau es una mujer joven de 24 años que esta paseando, es soltera e independiente, se graduó de la universidad y actualmente es diseñadora de modas, es simpática, fuerte, guapa y productiva, tiene un cabello despampanante y suele sentirse insegura con su estómago, suele pensar en poner negocios, desea ser más inteligente, tener paciencia y ser más empática, sus mejores cualidades son que es muy simpática y alegre, le gusta estar acompañada, su mayor temor es que si algún día llega a formar una familia, su pareja padre de sus futuros hijos la abandone, sus mayores defectos son ser impulsiva, no entender a las personas y suponer demasiado, es hija única, se lleva bien con sus padres y en especial con su madre, las personas suelen decir que ella es una mujer muy fuerte e inteligente. La consultante expresa que le recuerda a una amiga y que personalmente le gustaría parecerse a Ana Pau

Dibujo 2: Juan Antonio se esta alistando para ir a trabajar, se graduó en la universidad y trabaja como administrador de empresas de su propia empresa, tiene 26 años y está casado vive con su esposa y tienen un hijo, la relación de pareja es buena pero no siempre se comprenden, Juan es simpático, fuerte, sano y guapo, lo mejor de Juan es su espalda y lo peor es como trata a su esposa, sus pensamientos recurrentes suelen ser como mantener económicamente a su familia y como ser mejor persona, su mayor temor es perder a su esposa por su sobrecarga de trabajo y que su hijo crezca sin amor por lo mismo, suele entristecerse por no estar cerca de su mamá y no ser suficiente para su familia, se suele enfadar mucho por el tráfico, desea aumentar sus ingresos, más salud y tener un buen físico, sus mejores cualidades son que es empático y fuerte, sus mayores defectos son que es muy impulsivo, suele alzar la voz y es bastante controlador, le gusta estar acompañado. La consultante expresa que Juan le recuerda a su papá, a una persona que conoció hace un tiempo y a su hermano, le gustaría en algunas cosas ser como él pero no en todo.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Brenny Portillo".

Historia con el dibujo libre

Ana Paola es una mujer muy feliz la cual ha alcanzado lo que ha soñado, en su físico y en su mentalidad, ayuda a sus papas y está muy unida a sus hermanos, cada día intenta ser mejor, trata siempre de pensar y sentir que se merece algo bonito y que será feliz, por lo que constantemente camino al trabajo suele comprarse sus flores favoritas y cada vez que estas se marchitan ella vuelve a comprarlas.

Historia de dibujo masculino y femenino juntos

Ana Paola se dirige a su trabajo pero su auto se quedó por una llanta pinchada, Juan Antonio iba pasando por la zona y cuando la vio luchando por poner la llanta, se ofreció a ayudarla, Ana acepto y ambos sintieron una conexión, se pasaron los números de teléfono y salieron por varias semanas, pero un día él le confeso que estaba muy interesado en ella pero que era casado y que tenía un hijo, él le dijo que sabía que no podía darle el amor que ella merece, al principio para ella fue muy doloroso ya que ella había desarrollado cariño hacia él, se sintió muy triste y confundida, entendió que lo que Juan le estaba ofreciendo no era amor, solo migajas, ella acepto seguir en contacto con él, pero ya no involucraron más sentimientos solo llevaron una amistad y estaban ahí si el otro los necesitaba.

Asociación de palabras

Tratar- amor

Amor – persona

Persona – niño

Niño – juguete

Juguete – pelota

Pelota – basket



Análisis de pruebas

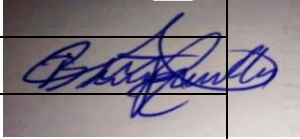
Terapeuta: Brenny Judith Portillo Pérez

Paciente: XXXXXXXXXX





Dibujo femenino			
Mecanismos de defensa	Conflictos	Amenazas	Personalidad
Contacto social, <u>Tendencia agresiva</u> , Rechazo social, <u>Infantilismo</u> , <u>Rigidez ética</u> , Actitud crítica hacia la falta de educación, Duda, Desdén, Arrogancia, <u>Debilidad en el contacto</u> , Regresión, Inaccesibilidad, Resistencia a una interrelación democrática, frigidez, <u>Necesidad de apoyo</u> , desplazamiento del erotismo muscular, control firme sobre la propia persona, <u>protección contra el medio ambiente hostil</u> , <u>compensación contra la falta de amor</u> , sentimientos de superioridad contra el medio ambiente amenazador, Inhibición de la	Atracción social, Atracción sexual, <u>Incisión en la personalidad</u> , <u>Conflictos del súper yo</u> , Necesidad de protección materna, Insuficiencia sexual, Preocupación sexual, Descontento con el propio cuerpo, Protesta viril,	Falta de adaptación social, Sexualidad femenina precoz, Seducción femenina infantil, Dificultad para controlar los impulsos, <u>Falta de confianza en el contacto social</u> , Falta de confianza en la productividad, Características	Crueldad, Sensualidad, <u>Feminidad</u> , <u>Tendencias extrovertidas</u> , <u>Refinamiento</u> , <u>Delicadeza</u> , <u>Cuidado personal</u> , Activa, <u>Narcisismo</u> , Primitivismo, Sensibilidad corporal, <u>Impulsividad</u> , Espontaneidad excesiva, Ansiedad, Difusión, Falta de coordinación, <u>Rasgos histéricos</u> , <u>Adaptación</u> , Autodirección, Estabilidad, Seguridad, <u>Extroversión</u> ,

<p>personalidad, evasión por los problemas, control rápido y frágil de los conflictos, protector ante un ambiente amenazador, sobrecontrol, Repugnancia para enfrentarse a los conflictos, Declinación, Preocupación somática, Involucional, Rebelión femenina ante el hombre, Preocupación por los detalles, Preocupación por el orden, <u>Complejo de inferioridad</u></p>	<p>Personalidad femenina con rasgos masculinos, <u>Conflicto en área de piernas</u>, <u>Afectividad desenfrenada</u> Madures psicosexual</p>	<p>sexuales, <u>Miedo al varón</u>, <u>falta de concentración</u>, <u>tensión emocional</u>, <u>Falta de control</u>, Amenaza, <u>Disgregación</u></p>	<p><u>Sensibilidad</u>, Imaginación, Falta de autoconfianza, Inmadurez, Realismo, Agresividad, Capacidad de organización, Iniciativa, Ambición, Impulso, <u>Inseguridad</u>, <u>Carencia de limitación</u>, Arbitrariedad, <u>Docilidad por decisión</u>, defensivo, Energía, Desorganización</p>
<p>Dibujo masculino</p>			
<p>Mecanismos de defensa</p>	<p>Conflictos</p>	<p>Amenazas</p>	<p>Personalidad</p>
<p>Desarmonía social, <u>Infantilismo</u>, Humor, Placer, Justificación, Defensa, <u>Dependencia</u>, Tendencia agresiva, Rechazo social, Rigidez ética, <u>actitud crítica hacia la falta de educación</u>, <u>Reacción a la crítica</u>, Complejo de inferioridad, Impulso, Malhumor, Agresión infantil,</p>	<p><u>Temor a la sexualidad</u>, <u>Necesidad de protección materna</u>, <u>yo hinchado</u>, Inmadurez</p>	<p>Dificultad en el contacto social Culpabilidad por masturbación, <u>Opresión</u>, Deseo de conseguir dominio</p>	<p>Comunicación, Agresividad, Tendencias verbales sádicas, <u>Refinamiento</u>, <u>Delicadeza</u>, <u>cuidado personal</u>, <u>Orgullo</u>, <u>Vanidad</u>, Primitivismo, Autoridad, Presencia, Sensibilidad corporal,</p>



<p>Regresión, <u>Necesidad de apoyo</u>, desplazamiento del erotismo muscular, control firme sobre la propia persona, protección contra el medio ambiente hostil, <u>compensación contra la falta de amor</u>, sentimientos de superioridad contra el medio ambiente amenazador, <u>Sublimación de tendencias narcisistas</u>, Inhibición de la personalidad, evasión por los problemas, cansancio, falta de concentración, Repugnancia para enfrentarse a los conflictos, Declinación involuntaria, Preocupación somática, Docilidad por decisión, Rebelión femenina ante el hombre, Preocupación por los de talles, Preocupación por el orden</p>	<p>psicosexual, Insuficiencia sexual, Preocupación sexual, Desajuste sexual, Sexualidad autoerotica,, Identificación, Impulsos sexuales, <u>Carencia de limitación</u></p>	<p>social, <u>Deseo de conseguir</u> <u>aprobación social</u>, Privación oral, Privación afectiva, tensión emocional, <u>falta de autoconfianza</u>, <u>Afectividad desenfrenada</u>, Falta de control</p>	<p>Egocentrismo, <u>Sociabilidad</u>, Extroversión superficial, Espontaneidad excesiva, Ansiedad, Difusión, <u>Narcisismo</u>, <u>Rasgos histéricos</u>, Adaptación, autodirección, Estabilidad, Seguridad, Extroversión, Sensibilidad, imaginación, Inmadurez, Femenidad, Realismo, Capacidad de organizarse, Iniciativa, Inseguridad, Arbitrariedad, Energía, Desorganización, <u>Narcisismo por la ropa</u></p> <div data-bbox="1832 938 2042 1145" style="text-align: right;"> </div> <div data-bbox="1809 1161 2101 1295" style="text-align: right;"> </div>
---	--	--	---

Mecanismos de defensa presentes	Conflictos encontrados	Amenazas	Características de personalidad
<ul style="list-style-type: none"> • Rigidez ética • Debilidad en el contacto • Necesidad de apoyo, protección contra el medio ambiente hostil • compensación contra la falta de amor • Complejo de inferioridad • Dependencia • Sublimación de tendencias narcisista 	<ul style="list-style-type: none"> • Incisión en la personalidad • Conflictos del súper yo • Temor a la sexualidad • Necesidad de protección materna • yo hinchado • Carencia de limitación 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de confianza en el contacto social • Miedo al varón • tensión emocional • Falta de control • Disgregación • Opresión • Deseo de conseguir aprobación social • falta de autoconfianza 	<p>Se observan características de ser una persona con feminidad, Refinamiento, Delicadeza, mucho cuidado personal, presencia de Narcisismo, Vanidad, Impulsividad, Rasgos histéricos, Sensibilidad, Inseguridad, Carencia de limitación, Docilidad por decisión, Refinamiento, Orgullo, Vanidad,</p> <div style="text-align: right;">   </div>

		<ul style="list-style-type: none"> • Afectividad desenfrenada 	
--	--	--	--

Diagnóstico: presencia de rasgos de personalidad dependientes e histriónicos, no cumplen con los criterios mínimos para establecer el diagnóstico de uno de estos trastornos según el DSM-V, pero si tiene presenta algunos rasgos que influyen en sus relaciones interpersonales.

La consultante es una persona muy funcional, pero presenta una repetición de patrones en sus relaciones románticas, donde suele desarrollar sentimientos afectivos de manera rápida e intensa, aunque ha tenido pocas parejas suele buscar su aprobación, llegando a cambiar en cierta medida su comportamiento para encajar mejor; a nivel personal suele otorgar mucha importancia en el cuidado personal y la apariencia física, ya que esto desempeña un papel central en su autoafirmación.

Originalmente consultaba por sentimientos de culpa y predisposición a la manipulación, pero durante el proceso se identificó un trauma en la infancia referido a recuerdos vagos sobre un episodio violencia domestica ejercida por su padre hacia su madre, este evento, aunque estaba parcialmente reprimido, provoca resentimiento en la consultante, lo cual se tiene en consideración al analizar las relaciones interpersonales que suele establecer con figuras masculinas.



Informe general



A. Datos generales del evaluado

Nombre completo: [REDACTED]

Sexo: Edad: 22 años

Fecha de Nacimiento: 17/08/2002

Fecha de evaluación: 9/6/2025

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Brenny Portillo".

B. **Motivo de consulta:** "Siento que las personas me manipulan con facilidad, me afecta lo que dicen de mi y constantemente tengo sentimientos de culpa"

C. Prueba Aplicada

Test de la figura humana de Karen macho ven, mide la manera en que el sujeto se percibe a si mismo y como se relaciona con su entorno social y emocional.

D. Interpretación de los resultados

Los resultados de la prueba de figura humana infieren que la paciente tiene tendencias extrovertidas, es energética, espontánea, se adapta con facilidad a situaciones y personas, presenta ambiciones claras y plausibles, posee capacidad de autodirección, pone mucho empeño en su cuidado personal, es muy femenina, delicada y refinada, sin embargo existe cierto grado de narcisismo y vanidad, su personalidad posee ciertos rasgos histéricos que remite a un patrón de conducta afectiva caracterizada por la búsqueda de atención y la tendencia a dramatizar, presenta el indicador de infantilismo en el cual podemos observar dependencia emocional, como una necesidad excesiva de aprobación y apoyo, tiene poca confianza, es una persona sensible, impulsiva y dócil, estos rasgos

de personalidad se han manifestado en sus relaciones interpersonales, especialmente con familia y parejas

La paciente presenta características dependientes muy marcadas en sus relaciones interpersonales especialmente en las que establece con el sexo opuesto, en las cuales no suele establecer límites claros, se observa la presencia de miedo al varón lo que se relaciona con patrones disfuncionales dentro de su familia de origen y en el medio social, se encuentran varios indicadores sobre la sexualidad precoz lo que se relaciona con su desarrollo físico temprano, lo que por mucho tiempo le produjo descontento por su propio cuerpo, por este desarrollo físico temprano recibió acoso callejero y exclusión social de parte de sus compañeros de clase, por esto y más se observa falta de adaptación social y falta de confianza en el contacto social,

Se observa conflictos del súper yo, lo que se relaciona con los constantes sentimientos de culpa, inseguridad, rigidez ética, temor a hacer lo incorrecto y ser juzgada por ello, se tiene falta de confianza personal, suele dudar de su productividad y demeritar sus logros, también inhibe su personalidad, lo que se manifiesta como sumisión en sus relaciones por que suele intentar protegerse contra el medio ambiente hostil y evadir los problemas. Posee una actitud crítica ante la falta de educación, debilidad en el contacto.

En sus relaciones románticas se ven marcadas por su carencia de limitación, su afectividad desenfrenada, tensión emocional, tuvo experiencias en las que una de sus parejas cuestionaba su feminidad y en el dibujo femenino se mostró conflicto con el área de las piernas, personalidad femenina con rasgos masculinos, rebelión femenina ante el hombre y complejo de inferioridad.

El pronóstico clínico del paciente es favorable, mientras se complete el tratamiento, por la actitud, determinación y conciencia de la paciente por mejorar, los principales problemas se encuentran con la dependencia.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Brenny Portillo".

Anamnesis

La consultante no presenta sintomatología somática, suele sobre pensar acerca de los errores que ha cometido, se siente débil y sin ganas de hacer nada, esto suele afectar en sus actividades programadas, presenta la sintomatología hace menos de un mes. Decidió entrar a un proceso terapéutico porque desea mejorar como persona, ya que suele sentir mucha culpa, se percibe a si misma como una persona explosiva, generalmente esto suele ir o salir con su padre, la relación con su papa no es muy buena, económicamente el está muy presente, pero el trato que tienen no es agradable, lo describe como un hombre machista que suele tratarla mal con palabras, esto le causa dolor, no desea ser grosera o atacar de alguna manera a su papá porque sabe que su trabajo es pesado, es maestro de obra y que él se esfuerza por proveerlos, pero siente mucho resentimiento y cuando menos lo espera ella explota con él, a veces pasan hasta dos semanas sin hablarse

Cuando tenía 10 años vivencio un conflicto intrafamiliar, donde su padre era violento con su madre, siente culpa por que ella le dijo a su mama sobre unas imágenes de mujeres en lencería que su papa tenia guardadas, su madre le reclamo a su padre y él se puso muy violento, le dijo a la paciente que era la culpable de lo que estaba pasando por hablar de mas, huyo a casa de sus primos, su padre jamás la golpeo a ella o a sus hermanos (tiene dos, una hermana y un hermano ambos mayores que ella), pero si los maltrataba con palabras.

Su relación con su mama es buena, la describe como excelente, es su confidente, suele contarle todo, ella la contempla y la aconseja, considera ser su hija favorita, la confianza es mutua, su madre suele también compartir con ella confidencialidades, tales como las veces que su padre la engaño, maltrato o los problemas recientes que han tenido, esto alimenta el resentimiento que posee la consultante contra su padre, dijo que si pudiera cambiar algo hubiera hecho que su madre se separara a la primera agresión, pero se quedó “por sus hijos”.

con su hermano mayor 25 años su relación es excelente, son amigos, comparten actividades de recreación juntos, con su hermana 28 años la relación es más



A vertical rectangular image showing a handwritten signature in blue ink, which appears to be "Brenny Portillo".

distante y tiene una familia propia, su hermana suele sentir celos sobre la vida que sus padres le están dando a paciente por ser la menor, describe que siente que su hermana nunca quiso tener hermanos.

No tiene parientes con antecedentes de problemas de salud mental, la paciente nunca ha estado en un proceso psicológico, pero está interesada en su bienestar y crecimiento personal. Actualmente presenta bastante estrés debido a la universidad, pero considera que lo suele manejar bien, utilizando el gimnasio como medio de desahogo y relajación, pero a veces suele aumentar en gran medida su consumo de comida cuando se encuentra bajo mucha presión o se siente ansiosa.

Ella sus hábitos alimenticios, se enfoca en una alimentación balanceada, hace deporte y ejercicio, lleva un proceso de dieta con un nutriólogo y va al gimnasio, no consume sustancias nocivas como alcohol o drogas, aunque comenta que, si ha probado bebidas alcohólicas y marihuana, pero no le gusto la experiencia con ninguna de estas, aparte interfieren con los objetivos de bienestar físico que esta persiguiendo

Suele sentirse sola “ a veces me siento sola, como si me faltara alguien a quien contarle todo”, Considera que sus problemas empezaron cuando inicio su vida romántica a los 18 años con su primer novio, antes de eso no recuerda el sentirse tan sola, dice que era feliz concentrada solo en ella, Cuando ha tenido un rompimiento suele refugiarse en sus estudios y en actividades que le hagan sentir mejor, como ir al gimnasio o escuchar podcast.

En sus relaciones afectivas suele buscar constantemente la aprobación de sus parejas, llegando a cambiar de cierta manera su personalidad para encajar mejor, empieza relaciones afectivas de manera rápida, sin establecer límites claros, se repiten ciertos patrones con las últimas personas con la que se ha vinculado afectivamente, es algo que reconoce y desea cambiar,

Considera que su red de apoyo principal son su mamá y su hermano, posee amigas en la universidad en las cuales expresa confiar, desea mejorar sus habilidades de empatía, porque considera no saber manejar las situaciones emocionalmente abrumadoras.



A vertical rectangular stamp containing a handwritten signature in blue ink, which appears to be "Brenny Portillo".

Examen del estado mental

La paciente tiene una presentación personal limpia, adecuada y arreglada, se viste acorde a su edad, es agradable y cordial, es colaborado durante la entrevista, tiene una buena actitud, se muestra comprometida con el proceso terapéutico, su memoria esta conservada, su lenguaje es fluido, claro y comprensible, se encuentra ubicada en tiempo, lugar y espacio, su estado emocional es estable, es capaz de identificar y expresar sus diferentes emociones y reconocer los factores que las evocan, sus conductas verbales son acordes a sus conductas no verbales, es inteligente al hablar, sus pensamientos son lógicos pero presenta preocupaciones excesivas sobre cometer errores, posee buena atención y concentración, su juicio es adecuado, ya que comprende las consecuencias de sus actos y asume sus responsabilidades. No se evidencian problemas de motricidad, tampoco en el manejo de sus miembros superiores e inferiores.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Brenny Portillo", written over a light-colored background.

Hoja resumen de tratamiento

Sesión 1

Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 17/08/2002	Edad: 22 años
Psicoterapeuta: Brenny Portillo	Fecha de sesión: 26/05/2025

Objetivo de la sesión:

Establecer un buen rapport, conocer el motivo de consulta y recabar información relevante sobre el motivo de consulta.

Observaciones:

La paciente se observa comprometida con el proceso, es amable y educada, muy accesible, el principal factor de su malestar emocional esta derivado por sus exparejas, presenta un nivel de estrés moderado, se enseñó la técnica de respiración diafragmática.

Conclusiones

Se estableció un rapport adecuado, el motivo de consulta es que siente que las personas se aprovechan de ella, y es muy susceptible a la crítica, también tiene sentimientos recurrentes de culpa. La consultante es altamente funcional en la mayoría de las áreas de su vida. Se ve una buena predisposición a iniciar un proceso psicoterapéutico.

Tarea asignada

No se asignó tarea.





A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Brenny Portillo'.

Sesión 2

Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 17/08/2002	Edad: 22 años
Psicoterapeuta: Brenny Portillo	Fecha de sesión: 06/06/2025

Objetivo de la sesión:
Firmar el contrato terapéutico y realizar la anamnesis.

Observaciones:
<p>Este es el primer proceso psicoterapéutico en el que está involucrada, no tiene antecedentes familiares de enfermedades mentales. Durante su niñez y adolescencia fue testigo de un evento de violencia doméstica física y verbal hacia su madre por parte de su padre, ella se culpa por este evento. Sus padres nunca se separaron, aunque constantemente había malos tratos, su madre afirmó que se quedó por sus hijos. Actualmente persiste el maltrato verbal ya que su padre suele ser muy grosero con su madre y con ellos.</p> <p>La consultante desea ser una buena hija y buena estudiante, pero tiene un profundo sentimiento de rencor contra su padre, comenta que este es el único con el que suele explotar, siempre está a la defensiva, esto causa un malestar emocional de culpa, porque expresa querer a su padre y reconoce el esfuerzo que ha hecho para criarlos, aunque nunca fue especialmente afectuoso con ellos.</p>

Conclusiones
<p>El resentimiento hacia su padre es más intenso y constante porque ella y su madre son como mejores amigas y esta la ve como su confidente y se entera de situaciones donde fue engañada o maltratada, esta situación de conflicto con su padre la impulsa a buscar compensación afectiva en sus parejas románticas.</p>
 

Tarea asignada
Escribir acerca de sus relaciones románticas significativas, cómo era la persona, como era la relación y como ella se sentía en la relación

Sesión 3

Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 17/08/2002	Edad: 22 años
Psicoterapeuta: Brenny Portillo	Fecha de sesión: 09/06/2025

Objetivo de la sesión:
Aplicar test de la figura humana

Observaciones:
La consultante tuvo mucha disponibilidad para realizar los dibujos, se observó bastante entretenida haciéndolos, creo las historias con poca dificultad. Dentro de la historia que involucraba a las dos figuras humanas se proyectó una situación personal que la consultante había vivido. El dibujo masculino fue construido en base a sus dos figuras más importantes masculinas de su vida (su padre y su hermano).

Conclusiones
Los resultados del test coincidieron con las características personales que se identificaron en la paciente, los rasgos principales fueron de dependencia.

Tarea asignada
Actividad de autoconocimiento



Sesión 4

Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 17/08/2002	Edad: 22 años
Psicoterapeuta: Brenny Portillo	Fecha de sesión: 20/06/2025

Objetivo de la sesión:
Explorar las relaciones afectivas de la consultante

Observaciones:
<p>La consultante solo ha tenido tres parejas, una formal y dos informales. Su primer novio fue formal, él no demostraba afecto, ella era excesivamente afectuosa y no se sentía correspondida, pero, declara que, en esta, fue la relación en la que “mas” fue ella misma. La segunda persona catalogado por ella como: “el trauma”. Ella cambio parte de su personalidad para poder encajar con él, le gustaba la imagen que él proyectaba, la hacía sentir que era afortunada por tenerlo, pero él no estaba listo para una relación seria. Él fue su primera y única pareja sexual, ellos constantemente cortaban y regresaban, estuvieron saliendo alrededor de un año y medio; este individuo constantemente cuestionaba su feminidad, el cuestionaba de su virilidad con ella.</p> <p>La tercera persona no le parecía físicamente atractivo pero la bombardeo de atención y de afecto, salieron por un mes aproximadamente y ella se dio cuenta que él tenía esposa y un hijo.</p> <p>Hubo un cuarto sujeto que estaba conociendo durante este proceso, este llevaba ocho meses separado de su esposa y ella estaba embarazada, datos que omitió informarle a la consultante y al saberlo ella decidió solo quedar como amiga sin involucrar sentimientos.</p> <p>Se trabajó la reestructuración de pensamientos.</p>



Conclusiones



La consultante repite patrones al momento de seleccionar parejas o pretendientes, casualmente tres de las cuatro personas mencionadas las conoció en el mismo lugar, pero en diferentes momentos, y estas interacciones se dieron durante este mismo año. Durante las relaciones ella busca la aprobación de sus parejas, adecuando su personalidad para encajar, durante este proceso la consultante ha hecho consciencia de esto.

Tarea asignada



Nota evolutiva y admirativas del avance / limitantes / progresos del paciente			
Nombre del paciente	██████████ ██████████ ██████████ ██████████	Mes: Junio 2025	Nº Exp: 0001- 2025
Diagnostico	rasgos de personalidad dependientes e histriónicos	Nº Sesiones del mes: 4	Nº Nota Evolutiva: 01-2025
Fecha	Periodo del 26 de Mayo al 20 de Junio		
Indicadores relevantes a trabajar	<ul style="list-style-type: none"> - conducta, relaciones sociales y funcionamiento emocional. - Pruebas psicométricas - Diagnostico 		
Objetivo de las sesiones del mes	<p>Evaluar de manera integral las conductas, emociones y relaciones interpersonales del evaluado para identificar la problemática principal que está afectando su bienestar psicológico y en base al diagnóstico diseñar un plan de intervención.</p>		
Observaciones/comentarios	<ul style="list-style-type: none"> • La consultante presenta un patrón de relaciones inestables donde suele modificar su personalidad para encajar mejor. • Manifiesta sentir un resentimiento profundo hacia su padre por la violencia que este ejercía hacia su madre, lo describe como una persona machista, no mantienen una relación cercana. • Los sentimientos de culpa son constantes respecto a la manera de interactuar y relacionarse con su padre; desea ser una buena hija, suele tomar 		



	<p>responsabilidades que no le pertenecen, presenta constantemente sentimientos de culpa.</p> <ul style="list-style-type: none">• Busca aprobación por parte de familia, pareja y amigos. Desea sentirse protegida y segura.• Se enfoca mucho en su cuidado personal, mantiene una alimentación saludable y buenos hábitos de ejercicio. Pone énfasis en su aspecto físico, suele procurar estar arreglada.• A lo largo de las cuatro sesiones se observó una mejoría emocional, se hizo una introspección respecto a las relaciones pasadas, como se intervenculan y cómo influyen en la actualidad• Se trabajó la restructuración cognitiva con pensamientos negativos.• La consultante es altamente funcional, consciente de lo que desea y lo que debe de hacer para conseguirlo, se esfuerza mucho en el ámbito académico y personal para mejorar día con día, tiene un panorama favorable para la intervención.
Terapeuta/firma	

EVALUACIÓN MULTIAXIAL



Eje 1: sin diagnostico

Eje 2: Rasgos de personalidad dependiente e histriónica (diagnostico principal y diagnostico secundario).

Eje 3: Ninguno.

Eje 4: Acontecimientos vitales significativos.

- Exposición a violencia intrafamiliar (
- Desarrollo físico precoz, hipersexualizacion, bullying y acoso callejero.
- Relación de pareja asimétrica, diferencia de edad significativa.

Eje 5: GAF 75. La consultante es funcional, mantiene un buen equilibrio entre el autocuidado y el cumplimiento de las responsabilidades; rinde de manera óptima en la universidad, fomenta buenas relaciones sociales con mujeres, presenta dificultades con sus relaciones interpersonales y afectivas con hombres, se lleva bien con su familia exceptuando a su padre, es una paciente adaptativa por lo que su pronóstico con intervención es favorable.

Propuesta de intervención

1. Datos personales del cliente		
Dirección: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]		
Teléfonos: 7367-0852	E-mail: ca22018@ues.edu.sv	
Género: Femenino		
Edad: 22	Fecha de Nacimiento: 17/08/2002	
Estado civil: Soltera		
Situación laboral: Desempleada	Profesión: Estudiante	
Nombre de la madre o responsable: [REDACTED]		
Parentesco: Mama	Estado Civil: Casada	Edad: 53 años
Tel. de ubicación de la madre: 7449-8895		
Profesión madre: Emprendedora		

Situación laboral: Ventas

2. Diagnostico

De acuerdo a DSM IV o V

Rasgos de personalidad dependiente e histriónica (no cumple todos los factores para los trastorno pero si tiene rasgos marcados que afectan su vida cotidiana)

3. Areas de tratamiento desarrolladas.

Brevemente describa las áreas más importantes abordadas.

Autoconocimiento: se trabajó con una tarea de exploración personal, la cual posteriormente se socializo, se tuvo como objetivo reconocer los patrones disfuncionales y fortalecer la identidad personal

Reestructuración cognitiva de pensamientos: se trató de reestructurar los pensamientos negativos referidos a sus parejas especialmente a la segunda, en la cual se tenía la percepción de ser un hombre con cualidades únicas e irrepetibles y se identificó el inicio de los patrones de selección de parejas.

4. Areas sugeridas para trabajar como próximo terapeuta.

Brevemente señale las áreas que de acuerdo a su pronóstico deben ser abordadas con el siguiente terapeuta.

Ideas irracionales por la violencia

Desapego emocional

Seguridad personal.

Mejoramiento de habilidades sociales.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Brenny Portillo'.

5. Procedimiento de evaluación y resultados.

Señale test aplicados (autor, año, áreas que mide) y breve resultado.

Teste proyectivo: La figura humana de Karen Machover, 1997.

Áreas que mide: la manera en que el sujeto se percibe a sí mismo y como se relaciona con su entorno social y emocional.

Resultado: la consultante refleja muchos rasgos de dependencia e histrionismo, se caracteriza principalmente por afectividad desenfrenada, compensación contra la falta de amor, narcisismo, rigidez ética, conflictos del súper yo, necesidad de protección materna, inhibición de la personalidad y miedo al varón.

Durante las historias se pudo ver reflejado de manera inconsciente características y situaciones de su vida cotidiana, por ejemplo, la historia del personaje masculino, principalmente reflejaba a su padre y hermano, pero la historia de ambos personajes juntos reflejan una vivencia que tuvo la consultante con su tercera pareja la cual estaba casado y tenía un hijo, afectivamente la hacía sentir bien pero al enterarse tuvo mucha culpa de haber sido "la otra", estas situaciones y más, reflejo durante la evaluación.

6. Recomendaciones.

Señale las razones por las cuales se debe seguir atendiendo al paciente y porque sugiere el abordaje de las áreas a trabajar.

el proceso se enfocó en la evaluación y diagnóstico, en este se exploraron diversas áreas a trabajar, durante las sesiones se abordaron algunas de estas, pero en su mayoría no a profundidad, ya que el objetivo principal era el diagnóstico, también la paciente era altamente funcional con sintomatología leve la cual no afectaba sus actividades diarias.



F. _____

Psicoterapeuta Asesor-Docente



F.  _____



Terapeuta prácticamente

Plan de intervención

Modelo: Cognitivo conductual

Objetivo general: Brindar herramientas para reconocer y tratar los patrones maladaptativos que influyen en los pensamientos, comportamientos y relaciones interpersonal, con técnicas dentro del modelo cognitivo conductual, que le permitan conocer y reestructurar aspectos de su vida y aumentar la seguridad personal.

Nº de sesión	objetivo	Técnicas	Intervención
1	Desnaturalizar las ideas irracionales por la violencia y reconocer los sesgos cognitivos.	<ul style="list-style-type: none">- Detección de distorsiones cognitivas- Registros de pensamientos automáticos  	<ul style="list-style-type: none">- Se explora la sobregeneralización de la violencia física, psicológica, económica y sexual, el pensamiento dictómico, el catastrofismo, la atribución personal excesiva y la etiqueta global.- Se tomaran en cuenta situaciones específicas, pensamiento automático, intensidad de las emociones e identificación de la distorsión cognitiva, esta será la segunda actividad se realizara durante la sesión con el fin de ejemplificar, pero se dejara como tarea de la semana para comentar en la siguiente sesión.
2	Reestructurar las creencias	<ul style="list-style-type: none">- Roleplay sobre límites	<ul style="list-style-type: none">- Revisión de la tarea y vincularla con la temática

	sobre la dependencia y el apego emocional.		<ul style="list-style-type: none"> - Psicoeducación sobre los vínculos de apego, posteriormente ejemplificarlos en situaciones cotidianas - Se practicarán formas óptimas de establecer límites con familia, pareja y amigos, para impulsar la autonomía, procurar el bienestar personal.
3	Mejoramiento de habilidades sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Desc (describe, expresa, sugiere y consecuencias) - Entrenamiento en empatía <div style="text-align: center;">   </div>	<ul style="list-style-type: none"> - Se describirán los hechos de una situación específica, se hablara de que sentimientos evoca esta situación, se sugerirán soluciones y por último, se evaluarán las consecuencias o beneficios, esto se realizara dos veces, la primera con una situación hipotética contextualizada a los antecedentes de la paciente y la segunda sobre un problema conflicto que haya ocurrido. - Prueba breve de reconocimiento de emociones, luego el terapeuta contara una historia emocional corta, luego la consultante lo parafraseara, ejercicio de

			reflejo emocional donde se parafraseara pero tambien se agregara un adjetivo,
--	--	--	---



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



PERITAJE:

EL CURIOSO CASO DE NATALIE GRACE

PRESENTADO POR:

ROSA MARIA ARÉVALO ESCOBAR N° DE CARNET: AE17005

MATERIA:

PRE-ESPECIALIZACIÓN

MODULO I

DOCENTE:

DRA. MERCI ASUNCIÓN VIERA PINEDA

SAN SALVADOR 07 DE JULIO 2025

CIUDAD UNIVERSITARIA DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA

Apartado 1. Identificación de perito.

Nombre: Rosa María Arévalo Escobar.

Numero de colegiado o Identificación profesional: AE17005.

Especialidad del perito: Área Forense.

Numero de identificación de informe: 001-2025.

Fecha de Emisión: lunes 7 de julio de 2025.

Apartado 2. Identificación del caso.

Los evaluados Kristine Barnett y Michael Barnett han sido demandados por los delitos de abandono y abuso de menor incapaz, con numero de expediente 001-2025, siendo la autoridad requiriente el juzgado 1° de instrucción de San Salvador, identificándose los acusados con los nombres de Kristine Barnett y Michael Barnett, sin tener los anteriores mencionados antecedentes penales, siendo sus edades 45 y 42 años respectivamente.

Apartado 3. Objetivo.

Establecer la competencia mental de los imputados al momento de ejercer abandono y abuso contra menor incapaz, así como determinar su nivel de inteligencia y razonamiento de estos, al momento de optar a la custodia de menores.

Apartado 4. Descripción de los hechos.

Kristine Barnett y Michael Barnett son los padres adoptivos de Natalia Grace quien es una chica con una rara condición de enanismo. A quien los imputados, le cambiaron su edad legalmente pasando de ser una niña de 7 años, a ser declarada a una adulta de 22 años oficialmente; a pesar de que ambos implicados tenían el

pleno conocimiento basados en informes médicos que Natalia no podía tener más de 9 años. Sin embargo, la pareja envía al infante a vivir sola en condiciones precarias y sin adecuaciones al espacio físico debido a la discapacidad de la menor. Viéndose esta obligada a vivir una vida de adulta y en una casa caótica. Por lo que ambos enfrentan hasta ocho cargos por abandono y abuso contra menor incapaz. Lo cual los podría llevar a enfrentar hasta 75 años de prisión.

Cristine es acusada por Natalia de exagerar su comportamiento, rociarla con gas pimienta para obligarla a confesar supuestos hechos, golpearla, obligarla a mentir, humillarla entre otras cosas. Además, Cristine es una mujer sumamente manipuladora hacia su esposo, con respecto a las supuestas acciones de Natalia.

Por su parte Michael, es alguien pasivo que intenta durante algún tiempo hacerse responsable de su hija, aunque cambia su actitud hacia la menor con el paso de los meses. Y finalmente admite que tanto él como su esposa sabían la verdadera edad de Natalia y que a pesar de ello obviaron todas las pruebas y la declararon legalmente adulta.

Apartado 5. Metodología y criterios empleados.

Con la finalidad de realizar un informe pericial forense con sustento teórico, se aplicaron a los demandados diversas herramientas y pruebas psicológicas como guía de entrevistas semi estructuradas, observación directa, inventario clínico, multiaxial de Millón, MMPI2, entre otros. Y los criterios empleados son el DCM5 y el CI10.

Apartado 6. Exploración, Análisis de Datos, Resultados y Resolución.

Los evaluados se veían limpios, ordenados y con buena imagen personal. Se establece mediante el examen del estado mental que ambos saben diferenciar entre la realidad y la fantasía que están ubicados en el aquí y el ahora y que tienen capacidad de planeación.

Tanto la entrevista semi estructurada como la observación directa, dan a conocer que Kristine Barnett es una persona manipuladora narcisista y egocéntrica, versión

que es confirmada por las distintas pruebas aplicadas. En cuanto a Michael Barnett se describe como una persona sumisa y sujeta a manipulación. Las diversas pruebas aplicadas, hacen referencia a conductas psicopáticas por parte de ambos imputados, así como ausencia de culpa por parte de la madre. Y además se evidencia abuso y abandono hacia la menor en cuestión por parte de ambos implicados. Por lo tanto; se infiere que, aunque se detectan conductas psicopáticas estas no eximen a los acusados de su responsabilidad de los hechos. Ya que ambos evaluados tiene plena conciencia de sus actos y saben perfectamente diferenciar entre el bien y el mal.

Apartado 7. Conclusiones y Recomendaciones

Según las diversas pruebas aplicadas a los imputados se puede concluir que estos tienen un uso pleno de su competencia mental al momento de cometer los delitos de abandono y abuso contra menor incapaz. Así como se argumenta invalidez en su declaración de los hechos, ya que utilizan constantemente la manipulación de las herramientas técnicas, lo cual les adjudica falsedad en su testimonio.

Se concluye también, que los acusados presentan características y conductas psicopáticas. Así como rasgos psicopatológicos, que atentan contra la posible custodia de menores de los implicados.

Se recomienda atención psicoterapéutica para la agredida, ya que las diversas pruebas y evidencias señalan que ha estado sometida a constante maltrato, abuso, abandono y negligencia por parte de los acusados. Además, se recomienda, atención psicoterapéutica para los evaluados. Para intervenir posibles rasgos de personalidad psicopatológica y conductas psicopáticas. Así como excluirlos de futuros procesos de adopción.

Apartado 8. Fundamentación Técnica.

EL MCMI Inventario clínico Multiaxial de Millón es una herramienta auto informada que ayuda a profesionales a evaluar, diagnosticar y planificar tratamiento psicológico a personas con trastornos de personalidad. El MMPI2 ayuda a identificar

rasgos de personalidad, ansiedad y depresión. Así como trastornos de la personalidad en adultos. En evaluación forense a través de esta prueba se evalúa la credibilidad de los testimonios y determina la competencia mental de los implicados. Esta es una de las herramientas más utilizadas para evaluar psicopatología en los diferentes contextos. El SCID entrevista clínica semiestructurada se utiliza para evaluar los trastornos de personalidad como personalidad límite, trastorno de personalidad antisocial, trastorno obsesivo compulsivo. Todo esto según criterios del DCM5.

Apartado 9. Anexos



Apartado 10. Datos del perito

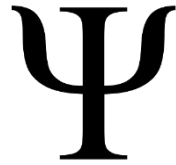
Nombre: Rosa María Arévalo Escobar

Fecha de emisión: lunes 7 de julio de 2025

Lugar: San Salvador, El Salvador



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



“INFORME PERICIAL: PELICULA HARTA”

PRESENTADO POR:

Portillo Pérez, Brenny Judith

N° DE CARNET

PP20015

MATERIA:

Pre-especialización

Modulo 1

DOCENTE:

Dra. Merci Asunción Viera Pineda

I. Identificación del perito e informe:

Perito: Brenny Judith Portillo Pérez Identificación profesional: PP20015

Especialidad del perito: Clínica Identificación del informe: 0001-2025

Fecha de emisión: 07/07/2025

II. Identificación del caso

Descripción del caso: La evaluada presenta dos cargos por homicidio, uno por robo agravado, portación de ilegal de armas y retención de rehenes.

Número de expediente: 00012025

Autoridad requirente: Juzgado primero de instrucción de San Salvador.

Nombre de evaluado: Janiyah Ann Wiltkinson

Edad: 42 años Sexo: Femenino Estado civil: Soltera

Ocupación: Vendedora de supermercado

Sin antecedentes penales previos

III. Objetivo de la pericia

Evaluar el estado mental de la señora Janiyah Ann Wiltkinson con el fin de determinar si poseía las capacidades cognitivas y volitivas para comprender la ilicitud de sus actos y actuar al momento de los hechos imputados, conforme al artículo 44 del código penal de El Salvador.

IV. Descripción de los hechos

La evaluada fue despedida de su trabajo en el supermercado del Bulevar Beneville, fue captada pidiendo su cheque, luego se vio involucrada en medio de un asalto luchando y asesinando a un ladrón y a su jefe, este realizó una llamada a la policía antes de ser asesinado, donde acusaba a la señora Janiyah de ser parte del asalto, ya que uno de los ladrones le dijo su nombre, el cual estaba expuesto en su uniforme de trabajo, ella intentó evitar que el ladrón se llevara el dinero metiéndolo a su mochila diciendo "lo necesito para mi hija", al haber asesinado a ambas personas tomó su cheque y se fue.

Posteriormente llego al banco “Banca y Fideicomisos Benevolent”, donde entregó un cheque con un par de gotas de sangre, pero al no tener su identificación le informaron que no sería posible cobrarlo, la señora Janiyah se molestó mucho y saco un arma, exigiendo el dinero de su cheque, las cajeras y las personas involucradas tenían mucho miedo y activaron la alarma silenciosa de robo, empezaron a sacar todo el dinero que tenían, ella les repetida constantemente que no quería todo el dinero solo el correspondiente a su cheque, las personas dentro del banco pensaron que ella poseía una bomba la cual era un proyecto escolar de su hija.

Cuando la policía evaluó el caso se dijo que era un robo con arma de fuego, había una posible bomba y tenía rehenes, ya la habían identificado como la causante de los dos homicidios en el supermercado, al principio la evaluada no opuso resistencia a que las personas dentro del banco se fueran, pero mientras más se agravaba la situación policial obligo a que cerraran las puertas, quedándose con solo 4 mujeres, pero en ningún momento las maltrato, de hecho intento que estuvieran en buenas condiciones brindándoles asientos y permitiéndoles ir al baño cuando lo necesitaban, cuando una de las rehenes de tercera edad se puso mal de salud la evacuo, para que recibiera asistencia médica. El altercado en el banco duro más de 12 horas, en las cuales se involucraron la policía local y el FBI, al finalizar la señora Janiyah salió voluntariamente, al asegurarse que alguien que la había amenazado ya no estaba entre los policías.

Un antecedente importante es que el día anterior la señora Janiyah había perdido a su hija de 8 años por una convulsión, pero ella había tenido alucinaciones diurnas en las que convivio con su hija de forma usual, la llevo a la escuela y en su percepción servicios sociales le quito la custodia de su hija ese día.

V. Metodología y Criterios empleados

Entrevista clínica semiestructurada y observación directa

Aplicación de pruebas:

- Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI)
- Escala Breve de Evaluación Psiquiátrica (BPRS)

Criterios diagnósticos: DSM-V Y CIE-10

VI. **Resultados y Hallazgos**

Examen del estado mental: la evaluada se observaba con una postura encorvada, inexpresión facial, su mirada esta ladeada, presenta ojeras y piel pálida, coopera pero es retraída, se sobresalta con los ruidos, tiene periodos de desconexión, está parcialmente orientada en tiempo y espacio, durante la entrevista constantemente se dan segundos de silencio, recuerda eventos pasados como el nacimiento de su hija pero tiene lagunas amnésicas sobre el día de los hechos, no recordando como obtuvo ciertas cosas, se expresa de manera coherente pero sus aportaciones son cortas, se denota mucha tristeza, presenta disociación, su percepción se ve afectada, expresa haber visto y escuchado a su hija durante ese día.

En el Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI) se encontró trastorno de estrés post traumático, distimia, ansiedad generalizada, hipersensibilidad al rechazo, también pensamientos delirantes y pensamientos psicóticos. En la Escala Breve de Evaluación Psiquiátrica (BPRS) presenta un nivel intenso en ansiedad, retiro emocional, tensión, estado de ánimo depresivo, desconfianza y alucinaciones.

La evaluada después del fallecimiento de su hija desarrollo estrés postraumático, empezó a tener alucinaciones visuales y auditivas desde el amanecer, como una manera de compensar el desequilibrio emocional que causo la pérdida de su hija, agregando que fue sometida constantemente a eventos estresores como la agresión de un cliente en su trabajo, el choque y embargo de su auto, el desalojo de su casa y el asalto en el supermercado, combinado con la falta de redes de apoyo, causo una desconexión mental, donde en un grado la evaluada no era completamente consiente de sus actos.

Los eventos del banco fueron una serie de malentendidos combinados con situaciones de disociación, según los testigos ella no intento llevarse más dinero que el que les correspondía en su cheque y poseía un arma de fuego pero nunca la utilizo para dispararle a alguien, no era consiente de como había obtenido el arma, era consiente de lo que significaría para ella la situación legal que

representaba el intento de robo y la retención de rehenes en el banco, no era consciente de los asesinatos que había cometido.

VII. Conclusiones

Partiendo de la evaluación psicológica, el diagnóstico principal corresponde a un Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), desarrollado como consecuencia de exposición prolongada a eventos traumáticos como el fallecimiento de su hija, la situación de pobreza y el agotamiento laboral, este cuadro derivó en un episodio psicótico reactivo agudo, lo que se caracterizó por una alteración transitoria del estado mental.

Durante el episodio crítico la evaluada presentó signos de amnesia disociativa y despersonalización, acompañado de alucinaciones visuales y auditivas, esto indica una alteración significativa en la percepción de la realidad lo que afecta la adecuada percepción del entorno.

Se evidenció una inhibición parcial de la conciencia, la conducta y la voluntad, afectando sus procesos cognitivos y volitivos, durante los hechos, la evaluada se encontraba en un estado psicológico alterado que disminuía considerablemente su capacidad de autodeterminación y juicio racional. Podemos considerarlo como una crisis psíquica aguda, que se asocia a un trastorno crónico no tratado, lo que de forma temporal afectó su conexión consciente con la realidad.

En base a los hallazgos se recomienda valorar la inimputabilidad total o parcial, medidas de tratamiento en el Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez", evaluaciones periódicas del estado mental; la evaluada no corresponde a un perfil criminal o antisocial, si se ingresa al sistema penitenciario sin atención psiquiátrica y psicológica, aumentará el riesgo del cuadro presentado.

VIII. Fundamentación Técnica

Estrés Postraumático: trastorno que se desarrolla después de la exposición a un evento traumático, en el caso de fallecimiento de un familiar, se presenta como

síntomas persistentes de angustia, puede incluir la evitación del recuerdo y estímulos relacionados.

Episodio psicótico reactivo agudo: aparición repentina de síntomas psicóticos (como delirios, alucinaciones, habla desorganizada, o comportamiento motor extraño) que duran al menos un día, pero menos de un mes

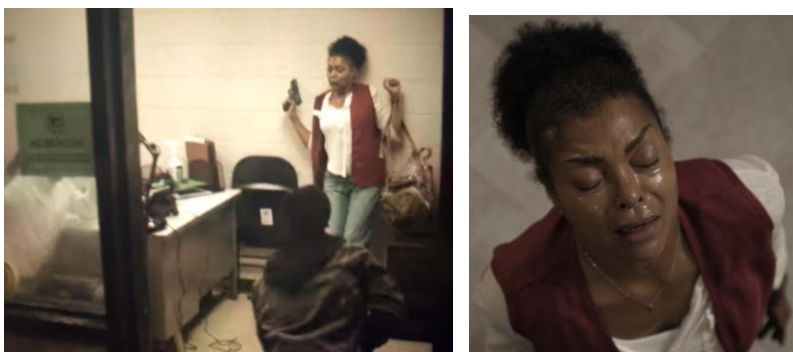
Alteración transitoria del estado mental: cambio repentino y temporal en la función mental de una persona, que puede incluir confusión, desorientación, dificultad para concentrarse o cambios en el nivel de conciencia.

Amnesia disociativa: trastorno disociativo caracterizado por la incapacidad de recordar información personal importante, generalmente relacionada con un evento traumático o estresante, que no puede atribuirse al olvido normal

Despersonalización: experiencia persistente o recurrente de sentirse desconectado de uno mismo, como si fuera un observador externo de los propios pensamientos, sentimientos, sensaciones, cuerpo o acciones.

Crisis psíquica aguda: período de alteración significativa en el estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo subyacentes.

IX. Documentación Anexa



X. Datos del Perito

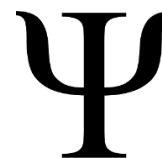
Fecha y lugar de emisión: San Salvador, San Salvador, 07/07/2025

Lic. Brenny Portillo





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



INFORME PSICOPEDAGÓGICO.

PRESENTADO POR:

ROSA MARÍA ARÉVALO ESCOBAR

N° DE CARNET

AE17005

MATERIA:

PRE-ESPECIALIZACIÓN

MODULO 3

DOCENTE:

DRA. MERCI ASUNCIÓN VIERA PINEDA

CIUDAD UNIVERSITARIA SAN SALVADOR, 31 DE JULIO 2025.

DATOS GENERALES:

Nombre [REDACTED]

Edad: 8 años y 6 meses.

Sexo: Femenino.

Nivel Educativo: Segundo grado.

Centro Educativo: Centro Escolar Católico Santa Anita."

Motivo de consulta: La niña no pone atención, mucho se distrae y se para durante la clase, además no lee ni escribe durante la clase.

OBJETIVO:

- I. Realizar una indagación y exploración de información de la familia para conocer antecedentes generales de la menor, así como conocer la perspectiva de la responsable acerca de la problemática que aqueja a la evaluada en este momento.

- II. Aplicar una serie de pruebas técnicas a la evaluada para medir todo lo concerniente a su nivel académico e intelectual, madurez neuropsicológica, conducta, comportamiento, y aspectos socioemocionales, entre otros, para poder realizar así las recomendaciones respectivas tanto a la familia como al centro educativo.

TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA PRESENTE EVALUACIÓN:

Se hizo uso de la entrevista semiestructurada para ampliar y profundizar en cuanto a la información proporcionada por la madre de la menor evaluada. También se hizo uso de la observación para evaluar las conductas, comportamientos y actitudes de la menor, así como observar detalles en cuanto a su presentación personal y calidad de los trabajos implicados, por ejemplo, motricidad gruesa y motricidad fina. Desde el dibujo de la familia realizado por LOWENSTEIN, se evaluó la dinámica familiar, y

edad. No obstante, no evidencia señales de inmadurez neuropsicológica, ubicándola en un rango de lo esperado para su edad. Es importante destacar que las pruebas sí fueron de su interés, hubo algunas en las que el resultado fue muy engorroso y demostró altos niveles de ansiedad, manifestando rasgos de estrés, frustración, desmotivación y enojo.

IV. Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar CUMANES

La menor evaluada presenta las siguientes puntuaciones:

- Índice de desarrollo total, puntuación 55 lo que la ubica en un rango normal para su edad.
- Fluidez fonológica decatipo de 7, lo que indica que tiene un nivel alto para expresar un determinado número de palabras.
- Capacidad lingüística, decatipo de 5, un nivel concerniente a su edad para comprender lo que lee y lo que escucha.
- Prueba de comprensión de imágenes, decatipo de 6, competencias para comprender significados según su rango de edad.
- Fluidez semántica, decatipo de 6, lo que indica que tiene niveles de comprensión semántica coherentes con su edad.


Funciones ejecutivas

- Tiempo, decatipo de 5
- Capacidad para resolver problemas y tomar decisiones acorde a su edad.
- Errores, decatipo de 4, lo que indica que la menor es proclive a cometer ciertas equivocaciones en las áreas antes mencionadas.
- Memoria visual, decatipo de 8, destreza superior para recordar imágenes y palabras en comparación a los niños de su edad.
- Lateralidad, todas las actividades las realizó con la mano y el pie derecho, lo que indica que su lateralidad ya está bien definida.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Concluye que la menor evaluada presenta un desarrollo neuropsicológico adecuado, aunque con una pequeña variación entre su edad mental y cronológica. Es atenta y observadora, pero muestra dificultades en lecto-escritura, lo que puede generar ansiedad y falta de motivación. Se recomienda a la madre supervisar y reforzar la escritura, además de dictados y lecturas acompañadas. Estimular con dibujos, plastilina y juegos de mesa, bajo orientación psicopedagógica, para mantener su interés y atención.

Se recomienda a la docente o quien corresponda usar juegos lúdicos, juegos de mesa y colorear dibujos para mantener el interés de una estudiante. Además, se sugiere la lectura en voz alta y el dictado progresivo de palabras para mejorar su fluidez y comprensión.

CONVENIO DE ATENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA 

En UNIVERSIDAD DE E., a las 9. horas y 30 minutos del día 17 de Julio del año dos mil 2023 ^{SALVADOR}

Presente el señor/señora/señorita: [REDACTED] quien es de 40 años de edad, de ocupación ama de casa, del domicilio de [REDACTED] quien se identifica por el Documento Único de Identidad [REDACTED], encargado/a legal de [REDACTED] 8 años de edad.

Rosa María Arévalo Escobar, estudiante de psicóloga, de 34 años de edad, quien se identifica por medio del Documento Único de Identidad número 04426508-2.

El/la primer compareciente manifiesta que habiendo solicitado se le proporcione servicios psicológicos, en este caso se compromete a participar activamente en todas las sesiones que se establezcan, con la finalidad de buscar alternativas de solución a la problemática que actualmente le está afectando, así como asistir puntualmente a las sesiones terapéuticas, cumplir con las tareas que se le programen y colaborar con su mejoría.

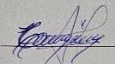
Por su parte la segunda compareciente expresa que se compromete a proporcionar sesiones terapéuticas que duraran de 45 minutos a 1 hora como máximo de forma regular. Además, se compromete a proporcionar un servicio profesional con responsabilidad, puntualidad y profesionalismo y a comunicarle previamente la reprogramación de alguna cita.


Se guardará estricta confidencialidad sobre la información que la/el primero proporcionare, salvo las siguientes excepciones:

1. Que la/el usuario exprese su deseo de que su información sea compartida.
2. Que la información sea solicitada por una autoridad legal competente y bajo los protocolos y documentos pertinentes.
3. Que se encuentre en peligro inmediato la integridad física de la/el usuario o de

Galaxy Z Flip5

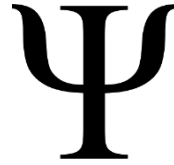
También se conviene que la/el primero cancelará a la segunda la cantidad de \$00.00 en concepto de honorarios profesionales por las sesiones terapéuticas. Finalmente, si la/el primero no cumple con sus tareas terapéuticas o asiste a las sesiones, la segunda queda en libertad de suspender la atención psicológica.

F.  Consultante

F.  Rosa María Arévalo Escobar
Terapeuta



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



“INFORME PSICOPEDAGÓGICO”

PRESENTADO POR:

Portillo Pérez, Brenny Judith

N° DE CARNET

PP20015

MATERIA:

Pre-especialización

Modulo II

DOCENTE:

Dra. Merci Asunción Viera Pineda

CIUDAD UNIVERSITARIA

SAN SALVADOR, 31 DE JULIO 2025.

Datos generales:

Nombre completo: [REDACTED]

Sexo: MasculinoEdad: 7 años Fecha de nacimiento: 14/06/2018 Nivel académico: Primer GradoInstitución educativa: Centro Escolar Monseñor Basilio Plantier**Motivo de consulta**

La madre desea la evaluación por problemas conductuales presentados por su hijo, los cuales se dan en el entorno familiar y escolar, confiesa sentirse sobrepasada y busca orientación para comprender y manejar el comportamiento violento de su hijo.

Aspectos de exploración**1. Técnicas y procedimientos aplicados**

Entrevista semiestructurada: se realizó para recabar información sobre el motivo de consulta, los antecedentes de desarrollo y la dinámica familiar, se realizaron 2 entrevistas una con la madre y otra con la cuidadora (que es tía del evaluado).

Observación directa: durante la realización de las pruebas se pudo observar las interacciones, comportamientos, reacciones, emociones, que surgieron en el niño en diferentes situaciones.

Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar" (CUMANES): Portellano, Mateos y Martínez-Arias, 2012, con el fin de identificar el nivel de madurez neuropsicológica y detectar posibles dificultades o trastornos del aprendizaje.

Test de Matrices Progresivas de Raven, Escala Coloreada: J.C. Raven, 1993, Evaluar el desarrollo y los procesos intelectuales de niños pequeños y personas con dificultades cognitivas, centrándose en la capacidad de razonamiento y abstracción.

Test de la familia: Louis Corman, 2008, prueba proyectiva utilizada para evaluar la dinámica familiar y la percepción individual de las relaciones familiares.

Entrevista para Síndromes Psiquiátricos en Niños y Adolescentes (CHIPS): Marijo Teare Rooney, Elizabeth B. Weller y Ronald A. Weller 2001, evalúa la presencia de síndromes psiquiátricos en niños y adolescentes

2. Integración de resultados

Antecedentes: Información recabada en entrevistas, el embarazo no fue planificado, pero se desarrolló con normalidad. Fue un parto vaginal. El desarrollo psicomotor fue el esperado para su edad. No tiene contacto con su padre biológico, este fue encarcelado hace 6 años. Durante el inicio de su infancia se han presentado eventos significativos: un poco antes de cumplir un año de edad enfermó de neumonía; a los dos años fue atropellado por una moto. No hubo fracturas ni necesidad de cirugías, pero sí suturaron su cabeza y pierna debido a una herida abierta. A los tres años sufrió un ataque severo por parte de un perro, presentando heridas graves, especialmente en el rostro, donde sus labios fueron los más afectados. El niño presenta cicatrices leves como consecuencia de estos hechos.

Las principales conductas presentes son agresivas, manifestándose como golpes, gritos y episodios de llanto intenso. La madre siente que no puede criar a su hijo, por lo que el niño vivió durante seis meses con un tío. Notaron que, durante su estadía con él, se comportaba mejor, pero al llegar a casa los fines de semana, se repetían los mismos comportamientos. Aproximadamente lleva cuatro meses viviendo de nuevo con su mamá, su familia describe que su principal estado de ánimo es el enojo; pocas veces lo ven realmente feliz.

En la dinámica familiar y de crianza se observa un estilo permisivo, sin una imagen clara de autoridad, con falta de límites y normas consistentes. Llega a golpear a su madre y a su cuidadora, y sale sin supervisión, suele comportarse mejor con personas fuera de casa. Presenta problemas para admitir sus errores; por cuestiones relacionadas a su comportamiento ya ha estado en presencia de agentes policiales, no manifiesta temor, más bien enojo e indiferencia, los agentes le sugirieron a la madre dejar la custodia del niño al estado por sus dificultades para el manejo conductual.

Dentro del centro educativo ha tenido problemas por su conducta. A nivel académico no presenta mayores dificultades. Su lectura está emergiendo y la maestra destaca que es muy bueno en matemáticas. Sus habilidades sociales suelen ser buenas, aunque se comenta que la agresividad también se manifiesta en este entorno. No le gusta que lo corrijan y tiene dificultades para aceptar sus errores.

Los **resultados obtenidos de CUMMANES** indican un índice de desarrollo neuropsicológico muy bajo, lo que sugiere la presencia de dificultades neurocognitivas que requieren intervención especializada. Las puntuaciones más bajas se registraron en áreas relacionadas con el lenguaje, particularmente en fluidez fonológica (decatipo de 2) y semántica (decatipo de 1), leximetría (decatipo de 1), escritura audiográfica (decatipo de 1), y memoria verbal (decatipo de 3). Es importante destacar que, durante la aplicación de la prueba de leximetría, el evaluado manifestó altos niveles de frustración y enojo, negándose a continuar con dicha tarea y durante la prueba de escritura audiográfica, logro escribir solo una palabra según los sonidos no la ortografía. En una evaluación previa, se observó que era capaz de leer algunas palabras, sin embargo, el nivel de dificultad de esta prueba superó sus capacidades actuales de lectura y escritura. Como consecuencia, los resultados en esta área podrían estar subestimados debido a la omisión parcial del instrumento. En cuestiones a destacar están las puntuaciones de funciones ejecutivas, en tiempo tuvo un decatipo de 10, tardando solo 55 segundos en realizar la prueba y en errores cometió 3 de alternancia y 1 de secuencia.

En los **resultados del Test de Matrices Progresivas Raven Escala Coloreada** obtuvo un puntaje de 19 correspondiente a un percentil 50 rango III correspondiente a una capacidad intelectual promedio, destacar el tiempo de aplicación de la prueba, ya que la completo en 9 minutos con 53 segundos, fue más intuitivo que reflexivo, aunque se le invitaba a tomarse su tiempo para observar y decidir, él la realizó con velocidad y muy seguro de el mismo.

Resultados test de la familia el evaluado mostro disposición para elaborar el dibujo, directamente indico que dibujaría a su familia, su trazo es fuerte y fue hecho con energía desproporcionada lo que indica pulsiones brutales, audacia y

violencia, las líneas eran cortas y el tamaño de su dibujo es pequeño por lo que presenta inhibición de la expansión vital y de las tendencias, incluyo parientes que viven fuera de su domicilio, inicio con su persona favorita su prima la cual dibujo muy pequeña, luego dibujo a su hermano con quien posee una relación complicada ya que constantemente presentan conflictos, como tercer personaje dibujo a su madre, esta es el personaje más grande, después dibujo a la pareja de su mamá y por último se dibujó a el con características femeninas, aunque en todos sus personajes no marco una gran diferenciación sexual.

Mientras se iba desarrollando la explicación del dibujo el niño lo siguió complementando, agrego una casa y por ultimo a su cuidadora su tía con su bebe en brazos, en el papel agrego las edades de cada uno y un cheque o una equis arriba para indicar su comportamiento y vínculo con la persona.

Su prima de ocho años es el objeto de su admiración y envidia, relata que sabe que su madre hubiera querido tener una hija y que ella es su favorita, lo cual podemos relación con las características que le agrego a la representación de el mismo, donde utilizo cabello largo para representarse, en la calificación negativa que agrego a sus parientes, marco a su hermano con el que suele pelear hasta los golpes, padrastro con quien no posee una relación profunda porque su madre no desea que se involucre en la crianza de sus hijos y a su tía (cuidadora), la cual es una de las pocas personas que lo disciplina, como persona mas buena menciono a su prima y como persona menos buena a su madre "porque mucho se enoja", lo que refleja la constante problemática en la que suelen estar

Los **resultados** obtenidos a través **de** la entrevista **CHIPS** son consistentes con la presencia de un Trastorno Negativista Desafiante. Se cumplen al menos seis de los criterios diagnósticos establecidos, y los síntomas se han mantenido por un período mayor a seis meses. La familia no logra identificar con el inicio de estas conductas, ya que refieren que el niño "siempre se ha comportado de esa manera". Las manifestaciones se presentan principalmente en el hogar, suele comportarse mejor con personas externas al núcleo familiar, estas conductas suelen presentarse en entornos donde tiene más confianza.

Conclusiones

El evaluado presenta una capacidad intelectual general dentro del rango promedio para su edad, pero su desarrollo neuropsicológico se ve afectado, especialmente en el lenguaje, con la adquisición de lectura y escritura, presenta altos índices de frustración cuando percibe dificultades para realizar tareas específicas.

En el hogar se presenta un estilo de crianza permisivo, con pocos límites, lo que refuerza la manifestación de conductas inapropiadas, su conducta cotidiana suele caracterizarse por agresividad recurrente, poca tolerancia a la frustración e impulsividad. Presenta síntomas que cumplen con los criterios de trastorno negativista desafiante.

Durante sus primeros años de desarrollo el evaluado presentó eventos traumáticos significativos, especialmente el accidente de moto y el ataque del perro, los cuales pudieron haber influido en su desarrollo neurocognitivo y emocional por su alto estrés físico y psicológico. Las conductas pueden haberse reforzado con los cambios de vivienda que experimentó hace cuatro meses. La ausencia de figura paterna está relacionada con los problemas de establecimiento y cumplimiento de límites, en la temporada que vivió con su tío, su comportamiento mejoró, pero cuando regresaba a casa, las normas, límites y reglas establecidas dejaban de tener importancia.

Recomendaciones

Se recomienda una evaluación neurológica y psicológica para descartar la relación de efectos postraumáticos y alteraciones, como familia llevar un acompañamiento psicoterapéutico para trabajar el establecimiento de límites y fortalecer las habilidades parentales; también se recomienda el entrenamiento en habilidades sociales, realizar actividades para reforzar el área de lectoescritura.

Nombre del estudiante: [REDACTED]

Edad: 7 años

Grado escolar: Primer grado I- Fecha: 9/07/2025

Yo, [REDACTED], en calidad de madre, padre o responsable legal del estudiante anteriormente mencionado, autorizo y acepto que se realice un proceso de evaluación psicopedagógica con fines académicos, comprometiéndome a colaborar en el desarrollo adecuado del mismo y a cumplir con las condiciones que se detallan a continuación:

1. Entiendo que la evaluación psicopedagógica tiene como objetivo identificar fortalezas, dificultades y necesidades educativas del estudiante, con el fin de ofrecer recomendaciones que favorezcan su proceso de aprendizaje.
2. Reconozco que la evaluación será realizada por personal en formación bajo la supervisión de un profesional docente, y que los resultados podrán ser compartidos con dicho docente para fines académicos y de orientación profesional.
3. Me comprometo a brindar información veraz y completa durante entrevistas y cuestionarios requeridos, así como a facilitar el acceso a documentación escolar si fuese necesario.
4. Autorizo la observación del estudiante en distintos contextos (aula, hogar, etc.) y la aplicación de pruebas o instrumentos psicopedagógicos según sea pertinente para la evaluación.
5. Se me garantizará la confidencialidad de la información recolectada, la cual será utilizada exclusivamente con fines académicos, evaluativos y formativos. Ningún dato será difundido públicamente sin mi consentimiento.
6. Comprendo que, una vez finalizada la evaluación, se me entregarán los resultados y orientaciones correspondientes en un informe psicopedagógico que podré revisar y discutir con el personal responsable.
7. Este contrato tendrá validez únicamente durante el tiempo que dure el proceso evaluativo, pudiendo ser suspendido si alguna de las partes así lo decide y comunica de manera expresa.

Responsable legal:

05561897-1

Nombre: [REDACTED]

Firma:

[Firma manuscrita]

05561897-1

Evaluador/a:

06386848-3

Nombre: Brenny Porcillo

Firma:

[Firma manuscrita]

Terna: Rosa María Arévalo Escobar

Resumen candidato 1

Nombre [REDACTED] edad 32 años fue su actual jefe de Recursos Humanos. Grado académico ingeniero industrial experiencia jefe de control de calidad empresa flor de caña 3 años superintendente de producción empresa flor de caña 3 años jefe de Recursos Humanos dólar City El Salvador 2 años actividades que realizar procesos de reclutamiento y selección de personal realizar actividades de control de calidad y gestión de talento humano.

Resumen candidato 2

Nombre [REDACTED] edad 30 años grado académico ingeniero eléctrico experiencia manipulación de equipos peligrosos de cableado eléctrico en CAES El Salvador control de calidad para Torres de programación de claro El Salvador 3 años control de calidad en instalación de equipo de torre de comunicación de Tigo El Salvador 2 años actividades que realiza control de calidad manipulación de equipos peligrosos supervisión e instalación de cableado eléctrico capacitación a personal sobre conductas peligrosas.

Resumen candidato 3

[REDACTED] grado académico edad 48 años grado académico ingeniero industrial experiencia manipulación y control de alimentos en empresa la única Salvador 3 años jefe de área en empresa la única Salvador 3 años supervisor de control de calidad alimenticios en empresa la única El Salvador 12 años actividades que realiza supervisión de los procesos de manipulación de alimentos sobre supervisión y control de envasado de alimentos supervisión en control de repartidores de alimentos capacitación a personal sobre conductas higiénicas para manipulación y envasado de alimentos.

Entrevista e informe candidato 1

Puesto evaluado superintendente de producción datos generales nombre [REDACTED] [REDACTED] edad 32 años grado académico ingeniero industrial teléfono 73265471 resultados de las pruebas la prueba cleaver nos presenta un perfil que demuestra una conducta de aceptabilidad cuidadoso y conservador estricto al momento de seguir las políticas de enfocarse con suma atención en una tarea a realizar en un trabajo aunque en ocasiones suelen mostrar poca flexibilidad y baja tolerancia al estrés y a la frustración. **OTIS SENCILLO** esta prueba ubica al candidato con un puntaje directo de 61 lo cual lo ubica en un percentil de 80 con un cociente intelectual de 112 es decir que tiene una inteligencia superior al término medio.

Entrevista e informe candidato 2

Puesto evaluado superintendente de producción datos generales nombre [REDACTED] [REDACTED] edad 30 años estado civil casado rango académico ingeniero eléctrico teléfono 70203562 resultado de las pruebas la prueba cleaver refiere a esta persona que contagia con su chispa y alto nivel de optimismo, aunque suele ante las situaciones difíciles o adversas actuar de manera individual tratando de imponer siempre sus puntos de vista. **OTIS SENCILLO** en cuanto a los resultados de estas pruebas el evaluado obtuvo una puntuación directa de 59 es decir que su percentil es de 70,1 cociente intelectual de 110 lo que lo ubica con una inteligencia de término medio.

Entrevista e informe candidato 3

puesto evaluado superintendente de producción datos generales nombre completo [REDACTED] edad 48 años he estado civil Casado grado académico ingeniero industrial teléfono 71315391 resultado de las pruebas según una prueba de clever este candidato es altamente persa vibrante y persistente y difícilmente se desvía de sus objetivos, aunque solo actuar de manera individual imponiendo sus puntos de vista sin importar los niveles jerárquicos. **OTIS SENCILLO** Esta prueba de nota los siguientes resultados puntaje directo 65,1 percentil de 85 lo cual refiere un cociente intelectual de 166 lo cual ubica al candidato en un nivel de inteligencia superior al promedio.

Terna

candidato nombre [REDACTED] puesto al que aplica superintendente de producción edad 32 años sexo masculino Universidad del Salvador grado académico ingeniero industrial fecha de evaluación 16 de septiembre de 2025 resultados de entrevista estado civil soltero vive en casa propia en Santa tecla disponibilidad inmediata para realizar el trabajo recuerda la Universidad con cariño y manifiesta deseo de seguir estudiando en el futuro valores que se observan ética responsabilidad capacidad de trabajo en equipo y resolución de conflictos, capacidad de adaptabilidad a nuevos entornos reconoce sus limitantes sabe hablar inglés avanzado contabilidad avanzada Office avanzado experiencia En base a cv inicio trabajando en empresa la floresta, como jefe de personal, jefe de control de calidad empresa flor de caña, superintendente de producción empresa flor de caña, jefe de recursos humanos Dólar Cyty el Salvador, salario actual 1000 dólares pretensión salarial 1200 dólares

recomendación: en base a los resultados en las pruebas realizadas este candidato es la recomendación numero 3.

Candidato 2: nombre completo [REDACTED], puesto al que aplica superintendente de producción edad 30 años, sexo masculino, universidad de el

salvador, grado académico ingeniero eléctrico, fecha de evaluación 17 de septiembre 2025, resultados de entrevista estado civil casado, con un hijo de 10 meses su esposa se desempeña como cosmetóloga, vive en casa alquilada, en ciudad de san miguel, valores que lo caracterizan: responsabilidad, amabilidad, respeto, tiene capacidad de análisis, sabe aritmética, lógica, matemática e inglés avanzado, Office avanzado. Experiencia según cv. Manipulación de equipos peligrosos, en empresa CAES El Salvador, control de calidad para instalación de equipo en torre de comunicación de Claro el Salvador, control de calidad en la instalación de equipo en torre de comunicación de Tigo el salvador, último salario: 1200 dólares, pretensión salarial 1400 dólares.

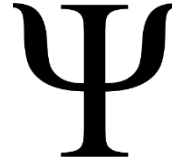
Recomendación: en base a los resultados de las pruebas aplicadas, este candidato es la recomendación número 2.

Candidato 3 nombre completo [REDACTED] puesto al que aplica superintendente de producción, edad 48 años sexo masculino, universidad de el salvador, grado académico ingeniero industrial fecha de evaluación 18 de septiembre de 2025, resultado de entrevista estado civil casado, su esposa se desempeña como administradora de empresas, vive en casa propia en ciudad de San Salvador. Valores que lo caracterizan lealtad a la empresa, buena cultura organizacional, comunicación efectiva, responsabilidad, amabilidad, respeto, empatía, liderazgo, resolución de conflictos, experiencia según cv: inicio trabajando en un restaurante familiar, se ha desempeñado los últimos 18 años en empresa la única el salvador, salario actual 1500 dólares, pretensión salarial 1700 dólares.

Recomendación: en base a los resultados de las pruebas aplicadas, este candidato es la recomendación número 1.



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



“INFORME LABORAL”

PRESENTADO POR

Portillo Pérez, Brenny Judith

N° DE CARNET

PP20015

MATERIA:

Pre-especialización

Modulo III

DOCENTE:

Dra. Merci Asunción Viera Pineda

CIUDAD UNIVERSITARIA , SAN SALVADOR, 20 DE SEPTIEMBRE 2025.

orientación al logro, mostrando ambición por alcanzar sus metas. Es consciente en sus decisiones, procurando evitar riesgos innecesarios.

Bajo condiciones de presión, la tensión puede hacerse evidente en su búsqueda de resultados, lo que podría llevarlo a mostrarse más rígido y controlador.

Presenta alta dominancia y cumplimiento de normas, asumir retos lo motiva

OTIS SENCILLO: Los resultados indican que la persona evaluada posee una inteligencia general en el rango promedio, lo que refleja una adecuada capacidad de razonamiento, resolución de problemas y aprendizaje. El candidato obtuvo un Coeficiente Intelectual (CI) de 108, lo que lo ubica dentro del promedio ligeramente superior.

CONCLUSION

El evaluado posee una amplia experiencia en su campo y se mantiene constantemente actualizado. Presenta rasgos de personalidad favorables para el desempeño del puesto, especialmente en aspectos como motivación, comunicación asertiva y capacidad para trabajar en equipo. En cuanto a sus capacidades intelectuales, se observa un CI promedio, lo cual indica que cuenta con las facultades necesarias para cumplir con las responsabilidades del cargo.

ASPIRANTE 2

RESUMEN DE CV Y ENTREVISTA:

■■■■■■■■■■■ actualmente trabaja en Ingenio La Cabaña, El Salvador, donde se desempeña desde hace aproximadamente un año y diez meses. Sus principales funciones incluyen el apoyo en la implementación de sistemas de gestión de activos y el análisis de datos para la optimización de recursos.

Se graduó de Ingeniería Química por la Universidad José Simeón Cañas. Durante su formación académica, participó en el Congreso Latinoamericano de Estudiantes de Ingeniería Química y Carreras Afines, realizado en Ecuador.

Posee un nivel intermedio de inglés y cuenta con diversos diplomas que respaldan sus conocimientos en material de laboratorio, diseño web y técnicas en cultivo de alimentos.

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre: [REDACTED]
Edad: 25 años Estado civil: Soltero
Ocupación: Ingeniero de Procesos Junior

RESULTADO DE LA PRUEBAS

CLEVER: El entrevistado se caracteriza por actuar de manera cuidadosa y conservadora, evitando confrontaciones y mostrando poca competitividad. Es sociable y prefiere desenvolverse en ambientes estables, donde pueda ejercer su paciencia y constancia. Respeta las reglas y procedimientos establecidos, aunque en ocasiones puede parecer poco flexible. Destaca por su consistencia y dedicación, profundizando en sus proyectos y tareas con un estilo de trabajo meticuloso y orientado a la calidad.

Se muestra como una persona pacífica, adaptable para evitar conflictos, humilde, leal y dócil, se esfuerza por dar lo mejor de sí. Aunque no suele buscar el control, puede asumirlo si la situación lo requiere. Bajo presión tiende a apoyarse en normas y procedimientos como mecanismo de seguridad y evita asumir riesgos innecesarios.

OTIS: Los resultados indican que la persona evaluada posee una inteligencia general en el rango promedio, lo que refleja una adecuada capacidad de razonamiento, resolución de problemas. El candidato obtuvo un Coeficiente Intelectual (CI) de 102, lo que lo ubica dentro de la media con leve inclinación a lo superior

CONCLUSION:

El evaluado puede considerarse con poca experiencia en el área de producción y en la gestión de colaboradores. Su carácter es calmado, poco competitivo y con tendencia a evitar confrontaciones, mostrando apego a las normas y procedimientos establecidos. En cuanto a sus capacidades intelectuales, presenta un CI dentro del promedio, lo que le permite un adecuado desempeño en sus funciones. No obstante, sus rasgos de personalidad podrían limitar su efectividad al liderar grupos numerosos.

ASPIRANTE 3

RESUMEN DE CV Y ENTREVISTA

██████████ actualmente se desempeña en el Ministerio de Obras Públicas y Transporte, en el área de coordinación y supervisión de proyectos. Previamente, realizó dos pasantías en empresas del sector de producción alimenticia, también trabajó como auxiliar de laboratorio.

Cuenta con experiencia en control agroalimentario, uso y aplicación del sistema SAP, logística de entrada y aseguramiento de calidad de materia prima, validación de cargas para exportación de productos, atención de reclamos de clientes y realización de hisopados en áreas de maquinaria.

Es graduado en Ingeniería Agroindustrial por la Universidad José Matías Delgado y posee un nivel avanzado de inglés. Además, domina herramientas de Microsoft Excel, Word y Publisher a nivel avanzado. Complementa su formación con un diplomado en Seguridad Ocupacional.

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre: ██████████
Edad: 26 años Estado civil: Soltero
Ocupación: técnico de operaciones

RESULTADO DE LA PRUEBAS

CLEVER: El evaluado tiende a evitar riesgos y es cuidadoso en su actuar. Demuestra responsabilidad, paciencia y habilidades sociales destacables, siendo cooperativo y respetuoso de las reglas, normas y procedimientos. Está dispuesto a ajustar sus posiciones para alcanzar los objetivos propuestos. Bajo presión, suele asumir el control y tomar decisiones de manera rápida; aunque puede mostrar cierta impaciencia en estas situaciones, se esfuerza por mantener la precisión. Su tendencia a evitar riesgos y su comportamiento bajo tensión pueden volverse evidentes en momentos críticos.


OTIS: Los resultados indican que la persona evaluada posee una inteligencia general en el rango superior al promedio, lo que significa que aprende con mayor facilidad, sobresaliendo en razonamiento, tiene la capacidad para asumir tareas que requieren organización y resolver problemas. El candidato obtuvo un Coeficiente Intelectual (CI) de 115, lo que lo ubica dentro superior a la media.

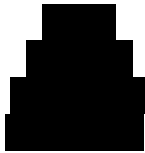
CONCLUSION


El evaluado presenta un perfil altamente favorable para los desafíos del puesto. Cuenta con experiencia en diversas áreas de producción y demuestra habilidades sociales sólidas, lo que facilita la interacción y el trabajo en equipo. Actúa con cautela, pero con rapidez al buscar soluciones frente a situaciones complejas. Su experiencia en la gestión y colaboración con grupos respalda su capacidad de liderazgo y coordinación. Además, posee un coeficiente intelectual superior al promedio, lo que le permite adaptarse con facilidad a nuevas tareas y procesos, así como adquirir conocimientos de manera eficiente. Finalmente, cuenta con planes de desarrollo profesional que refuerzan su compromiso con el crecimiento y la mejora continua.

Terna

EVALUACION DE ASPIRANTES A SUPERINTENDENTES DE PRODUCCIÓN												
N	GENERALES							RESULTADOS DE ENTREVISTA	EXPERIENCIA EN BASE A CV	ULTIMO SALARIO	PRETENSION SALARIAL	RECOMENDACIONES
	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	RANGO DEL PUESTO	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	FECHA DE EVALUACIÓN	GRADO ACADEMICO				
								Estado Civil soltero, vive solo en San Francisco Chinameca, La Paz, posee vehículo propio,	2022- marzo-agosto Pasante como asesor junior en Centro de Desarrollo de la Micro y	\$1055.00	\$1,250.00	PRIMERS OPCION

1		superintendente de producción	Universidad	26	Masculino	Universidad José Matías Delgado	16/09/205	Ingeniero agroindustrial	<p>actualmente trabaja como técnico en operaciones en el ministerio de obras públicas y transporte, habla inglés avanzado, posee manejo avanzado de programas de Microsoft, tiene metas claras en cuanto a su desarrollo profesional.</p> <p>Fortalezas visualizadas: es ambicioso, amable, respetuoso, enfocado, comprometido y determinado.</p>	<p>Pequeña Empresa CDMYPE – 2022- septiembre-diciembre Pasante en aseguramiento de calidad para B4B en HARISA S.A de C.V</p> <p>2023- febrero-julio Auxiliar de laboratorio B4B en La Sultana</p> <p>2023 – agosto – actualidad técnico de operaciones en el ministerio de obras públicas y transporte</p>			
---	---	-------------------------------	-------------	----	-----------	---------------------------------	-----------	--------------------------	---	--	--	--	--

2				69	Masculino	Universidad de El Salvador	15/09/205	Ingeniero Eléctrico y Doctor en mediación pedagógica	Estado civil casado, tiene 3 hijos adultos, cuenta con múltiples propiedades las cuales renta como ingreso extra, trabaja en la Universidad Nacional como docente de la facultad de administración, reside en San Salvador, lleva dedicándose exclusivamente a la docencia los últimos 30 años pero está interesado en experimentar de nuevo el área operativa, cuenta con transporte propio. Es honesto, responsable, respetuoso, posee una buena memoria y es amable, conoce sus límites. Es el candidato con mayor formación académica y experiencia, pero	1981-1994 jefe del área de mantenimiento de equipo a nivel nacional del ministerio de salud. 1995- Actualidad, docente de Producción en la Universidad Nacional	\$2,000.00	\$2,350.00	Segunda opción
---	---	--	--	----	-----------	----------------------------	-----------	--	---	--	------------	------------	----------------

									su edad es algo a tomar en cuenta, por la condición física que amerita el tipo de puesto podría ser demasiado pesado para el aspirante				
3				25	Masculino	Universidad José Simeón Cañas	13/09/205	Ingeniero químico	Estado Civil soltero, vive con sus padres, reside en la Colonia Guadalupe en San Marcos, no posee experiencia directa en manejo de colaboradores, tiene metas a futuro de desarrollo personal. Fortalezas visualizadas: gentil, respetuoso, responsable, buena disposición, enfocado, comprometido.	2024-enero-junio, Pasantía en Ingenio La Cabaña El Salvador 2024- Julio – actualidad Ingeniero de Procesos Junior en Ingenio La Cabaña El Salvador	\$600.00	\$850.00	Tercera opción

UNIVERSIDAD DE
EL SALVADOR

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL

“CUIDANDO A QUIENES CUIDAN”

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL
PARA FAMILIARES CUIDADORES DE NIÑOS Y
NIÑAS CON LEUCEMIA EN EL HOSPITAL
NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS
BENJAMÍN BLOOM.

CIUDAD UNIVERSITARIA,
31 OCTUBRE 2025

**DISEÑADO POR ESTUDIANTES DEL CURSO DE ESPECIALIZACION DE
PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

Arévalo Escobar, Rosa María

Hernández Pérez, Stephanie Elizabeth

López Sánchez, Gricelda Yamileth

Martínez Cándido, Marlene Nohemí

Rodríguez Salguero, Hugo Rene

INDICE	
1) RESUMEN	4
2) JUSTIFICACION	6
3) DESCRIPCION DEL PROBLEMA	7
4) FUNDAMENTACION TEORICA	9
4.1 Técnicas en la terapia cognitiva conductual	9
4.2 Importancia de la psicología clínica y la psicología comunitaria en un programa psicosocial	10
4.3 Aportes de Psicología clínica en un programa psicosocial	11
4.4 Aportes de Psicología comunitaria en un programa psicosocial	11
4.5 ¿Qué es un cuidador?	12
4.6 Clasificación del cuidador	12
4.7 El estrés y cómo se manifiesta en el cuidador	13
4.8 La ansiedad y cómo se manifiesta en el cuidador	13
4.9 El síndrome del cuidador quemado	13
5) OBJETIVOS	15
6) MÉTODOS, PROCEDIMIENTOS Y ESTRATEGIAS	15
7) DESTINATARIOS DE PROGRAMA	17
8) ACIONES PROPUESTAS SOBRE LAS ESTRATEGIAS	18
1. Sensibilización	18
2. Prevencion	22
3. Promoción	25
9) EQUIPO Y APOYOS NECESARIOS	28
10) TEMPORALIDAD	28
11) PRESUPUESTO PREVISTO	29
12) FUENTES DE FINANCIAMIENTO	30
13) BIBLIOGRAFIA	31
14) ANEXOS	32

1) RESUMEN

Cuidar a un niño o niña con leucemia transforma profundamente la vida de una familia. Las rutinas cambian, los tiempos se reorganizan y los recursos emocionales, físicos y económicos, se ponen a prueba día a día. En medio del proceso médico, surge una figura silenciosa pero esencial: el cuidador o cuidadora, quien acompaña con entrega, amor y fortaleza, pero muchas veces descuida su propio bienestar.

En El Salvador, la alianza entre la Fundación Ayúdame a Vivir y el Hospital Nacional de Niños “Benjamín Bloom” ha permitido avances significativos en la atención integral de los niños y niñas con diagnóstico de cáncer. Sin embargo, las necesidades emocionales, psicológicas y sociales de los cuidadores aún permanecen en segundo plano. Esta brecha genera un riesgo real de estrés, ansiedad, agotamiento y aislamiento emocional, afectando tanto la salud del cuidador como la calidad del cuidado brindado al niño o niña.

El proyecto psicosocial “Cuidando a quienes cuidan” nace como respuesta a esta realidad. Se trata de una propuesta psicosocial integral que ofrece apoyo emocional, orientación práctica y herramientas de autocuidado, mediante espacios grupales e individuales, materiales psicoeducativos y acompañamiento profesional. Desde un enfoque cognitivo-conductual y una mirada clínica y comunitaria, el programa busca fortalecer la resiliencia y el afrontamiento saludable de quienes sostienen el cuidado.

Las actividades de dicho proyecto psicosocial incluyen: sesiones grupales que promueven la empatía, la contención y el aprendizaje compartido, asesorías individuales para atender necesidades específicas o momentos críticos, materiales interactivos que refuerzan estrategias de autorregulación emocional (respiración, reestructuración cognitiva, solución de problemas) y u orientación práctica sobre organización del cuidado, comunicación con el equipo médico y acceso a redes de apoyo.

El proyecto se adapta especialmente al cuidado de los cuidadores de niños y niñas diagnosticados con Leucemia del Hospital especializado de niños Benjamín Bloom y considera la diversidad de perfiles y contextos familiares. Además, establece rutas de derivación a servicios especializados ante señales de alarma psicológica, trabajando en coordinación con los equipos clínicos y sociales del hospital.

Para la efectiva realización de dicho Proyecto se recomienda desarrollar grupos de aproximadamente 25 cuidadores, lo que permite una atención cercana, cálida y personalizada. La participación de voluntariado capacitado y la creación de redes de apoyo entre cuidadores refuerzan el sentido de comunidad y esperanza.

Entre los resultados esperados destacan:

- ✓ Disminución del estrés, la ansiedad y la sobrecarga emocional.
- ✓ Incremento de las habilidades de afrontamiento y autocuidado.
- ✓ Mejora en la comunicación entre las familias y el equipo de salud.
- ✓ Mayor percepción de apoyo, esperanza y bienestar integral.

A mediano plazo, se proyecta un impacto positivo en la estabilidad familiar, en la adherencia al tratamiento médico del niño o niña, y en la construcción de una cultura de cuidado más humana y solidaria.

“Cuidando a quienes cuidan” no solo busca aliviar el peso del cuidado, sino también reconocer, acompañar y fortalecer a quienes, día tras día, sostienen la esperanza en medio de la adversidad.

2) JUSTIFICACIÓN

La leucemia es un padecimiento crónico que afecta no solo al niño o niña que lo padece sino también al núcleo familiar y su entorno, desde el primer momento de sus síntomas y diagnóstico un familiar adopta el rol de cuidador, cambiando así su estilo de vida y asumiendo la responsabilidad de cuidador y acompañar al menor durante el proceso, lo cual en ocasiones implica dejar sus necesidades personales , emocionales , económicas y sociales en segundo plano , siendo muchas veces una sola persona la que desempeña este rol.

Actualmente en El Salvador los niños con leucemia reciben apoyo directo e integral a través de la Fundación Ayúdame a Vivir, que colabora con el Hospital Bloom y provee tratamiento médico sin costo, además de soporte psicosocial, educativo, nutricional y paliativo, atención médica especializada, ayuda psicológica, apoyo para la alimentación y la educación, actividades recreativas y cuidados paliativos.

El apoyo no contempla directamente al cuidador el cual debido a la carga económica, física y emocional experimenta altos niveles de agotamiento, que se manifiestan en estrés, ansiedad, desesperanza, aislamiento social que lo pueden llevar a un nivel patológico, consecuencia de la carencia de apoyo e intervención psicosocial que le brinde acompañamiento en el cumplimiento de su rol.

Debido a la importancia de dicho rol y la inexistencia de un programa psicosocial de apoyo al cuidador se consideró necesario un nuevo programa psicosocial que permita descentralizar los servicios de salud mental y cuidados paliativos para facilitar el acceso a la atención, fortaleciendo la resiliencia, la salud física y mental y mejorando la calidad de vida del cuidador y su entorno.

El cual busca brindar herramientas psicológicas al cuidador por medio de acciones diseñadas por profesionales de la salud mental con un enfoque cognitivo conductual y la integración de las ramas psicológicas clínica y comunitaria, brindando un aporte dual orientado al bienestar individual y del grupo.

3) DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En El Salvador, se diagnostican un promedio de 200 niños al año con algún tipo de cáncer pediátrico, siendo la leucemia el más común durante ese periodo se registraron un total de 1196 casos de cáncer pediátrico en niños de 0 a 14 años, de los cuales las leucemias, linfomas y tumores del sistema nervioso central fueron los más frecuentes.

La leucemia en niños es una afectación en la médula ósea donde se producen glóbulos blancos, que son células anormales que se acumulan en la médula ósea y la sangre, desplazando a las células sanguíneas sanas, según datos del Registro de Base Poblacional Oncopediátrico Salvadoreño (ROPESAL) para el periodo 2014-2020.

El diagnóstico de leucemia en niños y niñas representa una de las experiencias más desafiantes para las familias, no solo por el impacto físico y psicológico en el paciente, sino también por las profundas repercusiones que genera en los cuidadores principales, en su mayoría madres y padres, los cuales asumen roles de cuidado intensivo que afectan su bienestar emocional, físico y social. Ejemplos claros son el estrés, la ansiedad, la depresión y el agotamiento emocional los cuales son muy comunes entre los cuidadores, lo que puede llevar al síndrome del cuidador quemado, una condición que afecta la calidad de vida y la capacidad de brindar un cuidado adecuado al paciente.

Estudios realizados en diversos contextos han evidenciado que los cuidadores de niños con cáncer incluyendo la leucemia, experimentan altos niveles de estrés debido a la carga emocional y las demandas físicas del cuidado. Además, la falta de apoyo psicosocial adecuado puede agravar estos efectos, aumentando el riesgo de trastornos psicológicos y disminuyendo la calidad del cuidado proporcionado.

En el contexto del Hospital Benjamín Bloom, un centro especializado en atención pediátrica en El Salvador, no se han identificado programas sistemáticos que ofrezcan apoyo psicosocial integral a los familiares de niños con leucemia. La

ausencia de intervenciones psicoeducativas y de autocuidado contribuye a que los cuidadores enfrenten sus desafíos de manera aislada, sin las herramientas necesarias para manejar el estrés y las emociones asociadas al proceso de enfermedad (García & Pérez, 2018).

Es por ello que la implementación de programas de apoyo psicosocial dirigidos a los cuidadores familiares de niños con leucemia debe ser esencial para mejorar el bienestar y, por ende, la calidad del cuidado brindado. Estos programas deben incluir componentes de psicoeducación, manejo del estrés, fomento de la resiliencia y establecimiento de redes de apoyo, con el objetivo de mitigar los efectos negativos del rol de cuidador y promover una atención más efectiva y humana

Actualmente, en el Hospital Benjamín Bloom no existe un programa estructurado y continuo de apoyo psicosocial dirigido específicamente a los cuidadores familiares. Esta carencia limita las oportunidades para que estos expresen sus emociones, y reciban contención psicológica, fortalecer sus estrategias de afrontamiento y generar redes de apoyo mutuo. Ignorar esta dimensión humana del cuidado representa un obstáculo importante en el tratamiento integral de los pacientes pediátricos oncológicos.

Por ello, se hace necesario visibilizar esta problemática y diseñar intervenciones psicosociales que reconozcan, valoren y acompañen a quienes se dedican a diario al cuidado de niños y niñas con leucemia, fortaleciendo su bienestar emocional y su capacidad de resiliencia frente a esta difícil situación.

4) FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA:

El programa psicosocial está fundamentado en el modelo cognitivo conductual, el cual nos dice que la interpretación de la situación, y no la situación en sí misma, es la que determina nuestras emociones, pensamientos y comportamiento. El modelo se enfoca en el vínculo entre pensamientos, sentimientos y acciones, sugiriendo que al modificar patrones de pensamiento, se pueden cambiar las conductas y mejorar el bienestar emocional, se centra en problemas actuales y busca un cambio de hábitos para mejorar la calidad de vida.

El programa "Cuidando a quienes cuidan" bajo un enfoque de dignificar y despatologización del rol del cuidador, aborda la experiencia como una respuesta normal a una situación extrema, evitando la etiqueta de "paciente" y centrándose en el acompañamiento y la validación, por medio de acciones individuales y grupales, respetando las creencias religiosas y los mecanismos de apoyo tradicionales salvadoreños, integrándose como recursos de afrontamiento válido.

4.1 Técnicas en la terapia cognitiva conductual:

El modelo cognitivo-conductual utiliza diversas técnicas para modificar pensamientos, emociones y comportamientos, algunas técnicas comunes incluyen:

- **Reestructuración cognitiva:** Implica identificar y cuestionar pensamientos automáticos negativos o irracionales para reemplazarlos por otros más adaptativos.
- **Análisis de pensamientos disfuncionales:** Se presta atención a los patrones de pensamiento, creencias y emociones en relación con los problemas.
- **Terapia Cognitiva Basada en la Atención Plena (MBCT):** Combina la cognición con prácticas de atención plena para mejorar la conciencia emocional y reducir la rumiación mental, siendo eficaz para prevenir recaídas depresivas.

Técnicas conductuales

- **Programación de actividades:** Consiste en identificar y programar actividades que se consideran gratificantes o útiles para aumentar su realización, siendo especialmente útil en casos de depresión y procrastinación.
- **Técnicas de exposición:** Consiste en exponer gradualmente a la persona a situaciones o estímulos que le generan ansiedad o miedo, de manera controlada.
- **Activación conductual:** Un tratamiento derivado de la programación de actividades, cuyo objetivo es aumentar la participación en actividades placenteras y con propósito para mejorar el estado de ánimo.

Técnicas de autorregulación emocional

- **El semáforo (parar, pensar, actuar):** Técnica para gestionar la impulsividad. Se divide en tres pasos: para la acción impulsiva, pensar en las consecuencias y, finalmente, actuar de forma más consciente.
- **Entrenamiento en habilidades sociales:** Se enfoca en enseñar y practicar habilidades para interactuar de manera más efectiva con los demás, mejorando así los vínculos relacionales.

4.2 Importancia de la psicología clínica y la psicología comunitaria en un programa psicosocial

La psicología clínica y la comunitaria se integran en un programa psicosocial aportando un enfoque dual: la psicología clínica se enfoca en el individuo, buscando la prevención, diagnóstico y tratamiento de patologías mentales, mientras que la psicología comunitaria aborda al grupo y su entorno, promoviendo el cambio social, el fortalecimiento de recursos y la participación activa de la comunidad.

Incorporar la psicología clínica y comunitaria en un programa psicosocial garantiza un abordaje completo, preventivo y centrado en la persona, aumentando

la eficacia de las estrategias de apoyo y contribuyendo al bienestar sostenido de los cuidadores de niños con leucemia.

4.3 Aportes de Psicología clínica en un programa psicosocial:

Salud individual: Diagnostica, trata y previene trastornos mentales en los individuos afectados por el problema psicosocial.

Mecanismos de afrontamiento: Ayuda a desarrollar estrategias de afrontamiento individual, restaurando el equilibrio y la estabilidad mental y emocional de las personas.

Rehabilitación: Facilita la recuperación y el crecimiento personal de quienes han sido afectados por situaciones de crisis o trauma, ya sea individual o colectivamente.

4.4 Aportes de Psicología comunitaria en un programa psicosocial:

Cambio social y empoderamiento: Fomenta la participación de la comunidad en la identificación y solución de sus problemas, empoderando a sus miembros y fortaleciendo su capacidad de acción colectiva.

Prevención y promoción: Trabaja en la prevención de problemas psicosociales a nivel colectivo, promoviendo un cambio positivo y la salud a través de la intervención en el entorno social, cultural y político.

Comprensión contextual: Analiza los factores psicosociales, culturales, económicos y políticos que influyen en la comunidad, permitiendo intervenciones más efectivas.

4.5 ¿Qué es un cuidador?

Un enfermo crónico necesita a una persona que le acompañe en sus labores y le brinde asistencia básica en todo momento; este es denominado cuidador. En su mayoría, posee un vínculo familiar, un lazo afectivo de compromiso, es quien se

apropia de la responsabilidad del cuidado, participando, asumiendo decisiones y conductas acerca de la persona cuidada.

Como lo determinó Sánchez (2001), ser cuidador representa vivir de modo diferente, modificar las funciones acostumbradas, tomar decisiones, asumiendo responsabilidades, realizando tareas y acciones de cuidado físico, social, psicológico y religioso, para atender las necesidades cambiantes del enfermo.

4.6 Clasificación del cuidador:

Ebersolone y Hess, citados por Pinto y Sánchez (2000) determinan una clasificación de los cuidadores con base en la función de cuidado, que resulta importante tener en cuenta para determinar la disponibilidad y carga que enfrenta esta persona. Ellos los clasificaron en cinco grupos: el anticipatorio, el preventivo, el supervisor, el instrumental y el protector.

Un cuidador anticipatorio es un cuidador que, de forma proactiva, se prepara mental y emocionalmente para el cuidado futuro de una persona, previendo cambios, desafíos y necesidades que podrían surgir debido al envejecimiento o a una enfermedad.

El cuidador preventivo es una persona (familiar, amigo o profesional) que asiste a otra con el objetivo de prevenir enfermedades o detectar problemas de salud de forma temprana a través de chequeos de rutina, exámenes, inmunizaciones y asesoramiento sobre hábitos de vida saludables.

El cuidador supervisor es la persona que se encarga de coordinar y supervisar las necesidades diarias de salud y bienestar del paciente, incluyendo tareas como la administración de medicamentos, apoyo en la higiene personal y la gestión de citas médicas, además de las tareas del hogar y la toma de decisiones relacionadas con la atención.

El cuidador instrumental a diferencia de un cuidador que solo brinda apoyo emocional, el cuidador instrumental se centra en las actividades prácticas y diarias que la persona con la enfermedad no puede hacer por sí misma.

El cuidador protector suele asumir la mayor parte de las responsabilidades, a menudo sin recibir una remuneración económica por ello. La palabra "protector" se enfatiza en su rol de velar por la seguridad, la salud y el confort del paciente, aceptando y amando su condición.

4.7 El estrés y cómo se manifiesta en el cuidador:

El estrés es una reacción física y emocional del cuerpo al desafío o demanda, que se manifiesta a través de síntomas físicos, en los cuidadores de niños y adultos enfermos, experimentando dolores de cabeza, tensión muscular o problemas digestivos, y síntomas emocionales o mentales, como preocupación excesiva, irritabilidad o dificultad para concentrarse. Esta respuesta de "lucha o huida" libera hormonas que aumentan el ritmo cardíaco y la presión arterial, pero puede ser perjudicial cuando el estrés es crónico.

4.8 La ansiedad y cómo se manifiesta en el cuidador:

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) (Asociación Americana de Psiquiatría [APA], 2022), la ansiedad es una "respuesta anticipatoria a una amenaza futura", caracterizada por miedo, inquietud y preocupación excesiva que se manifiesta en el ser humano a través de síntomas psicológicos (como pensamientos catastróficos y dificultad para concentrarse), emocionales (nerviosismo, tensión, pánico), físicos (palpitaciones, sudoración, temblores, fatiga, problemas gastrointestinales) y conductuales (evitación de situaciones que generan ansiedad).

4.9 El síndrome del cuidador quemado

El rol de cuidador, especialmente cuando se trata de personas con enfermedades crónicas o de alto nivel de dependencia como la Leucemia, puede

conllevar una carga física, emocional y psicológica significativa. Cuando dicha carga persiste sin recibir un adecuado apoyo o estrategias de autocuidado, puede desarrollarse lo que se conoce como síndrome del cuidador quemado. Este síndrome se define como un estado de “agotamiento físico, emocional y mental que ocurre cuando dedica tiempo y energía al cuidado de otra persona y descuida sus propias necesidades” (Cleveland Clinic, 2024).

En ese sentido se puede mencionar que el síndrome del cuidador quemado Es el estado de agotamiento físico, mental y emocional que sufren las personas que cuidan a un dependiente de manera prolongada. Se caracteriza por un desgaste que puede llevar a cambios de actitud (de positivo a indiferente) y síntomas como irritabilidad, ansiedad y depresión, ya que el cuidador descuida su propia salud, y se manifiesta de diferentes formas, algunas de las cuales se mencionan a continuación:

- ✓ **Agotamiento integral:** Es un estado de desgaste físico, mental y emocional que resulta de una carga de cuidado prolongada y estresante.
- ✓ **Negligencia del cuidador:** Se produce cuando el cuidador dedica la mayor parte de su tiempo, energía y recursos a la persona cuidada, descuidando sus propias necesidades.
- ✓ **Impacto emocional:** Puede provocar un cambio en la actitud, pasando de ser afectuoso a negativo e indiferente, además de sentimientos de irritabilidad, ansiedad y depresión.

En el ámbito del cuidado de niños con enfermedades crónicas, como puede ser el caso de los cuidadores de niños con leucemia, este fenómeno cobra particular relevancia. Los cuidadores enfrentan no solo la carga del cuidado físico, sino también la carga emocional de acompañar procesos médicos, terapéuticos y de incertidumbre. Por ello, reconocer el síndrome del cuidador quemado y poner en marcha estrategias de prevención y autocuidado resulta vital para mantener la salud del cuidador y, por ende, la calidad del cuidado proporcionado.

5) OBJETIVOS

- **Objetivo general:**

- Brindar acompañamiento psicosocial a cuidadores de niñas y niños con diagnóstico de leucemia pacientes del Hospital Nacional Especializado de Niños “Benjamín Bloom” que les permitan un afrontamiento adecuado, emocional, físico y social del estrés y ansiedad durante el proceso.

- **Objetivos específicos:**

- Visibilizar el rol de la persona cuidadora y el impacto físico, emocional y social que experimenta.
- Realizar acciones orientadas a la intervención psicosocial de las necesidades presentadas por las personas cuidadoras brindándoles herramientas y técnicas de afrontamiento emocional.
- Promover el autocuidado y un plan de vida saludable que le permita al cuidador realizar actividades saludables a corto y largo plazo.

6) MÉTODOS, PROCEDIMIENTOS Y ESTRATEGIAS

A) MÉTODOS:

Para el presente programa se hará uso de método grupal, tomándolo como una estrategia efectiva que permita fomentar el apoyo mutuo entre las personas cuidadoras que comparten experiencias similares desde su rol que desempeñan. Algunas ventajas de las intervenciones grupales incluyen:

- **Compartir experiencias:** Los participantes pueden sentirse comprendidos al compartir sus historias y escuchar las de los demás.

- Fomentar la empatía: El trabajo en grupo promueve la comprensión y la solidaridad entre los miembros del grupo.
- Programas de educación y sensibilización grupal: Talleres y actividades educativas que fomentan la toma de conciencia sobre temas como la salud mental, la violencia de género o los derechos humanos.
- Redes de apoyo social: Crear redes de apoyo dentro del grupo para facilitar el acceso a recursos y servicios.

B) PROCEDIMIENTOS: Evaluación diagnóstica previa, Grupo abierto, Sesiones semanales de hora y media, Sesiones no estructuradas, Cierre con evaluación final, Registro de asistencia o seguimiento

C) ESTRATEGIAS:

1. **Sensibilización:** es una estrategia que busca generar conciencia y comprensión sobre una problemática social o psicológica en una comunidad o grupo. Su objetivo principal es cambiar percepciones, actitudes y creencias para fomentar la empatía, la reflexión y la acción positiva frente a una situación específica. Se centra en informar y despertar interés sobre un tema, promover la reflexión personal y colectiva, busca disminuir estigmas y prejuicios.
2. **Prevención:** busca evitar la aparición o el agravamiento de problemas psicológicos o sociales. Se enfoca en reducir factores de riesgo y fortalecer factores protectores, actuando antes de que el problema ocurra (prevención primaria) o impidiendo que se agrave (secundaria y terciaria).
3. **Promoción:** esta estrategia se orienta a fortalecer el bienestar y las capacidades personales y comunitarias. No parte necesariamente de un problema, sino que busca potenciar recursos psicológicos, sociales

y emocionales para mejorar la calidad de vida y fomentar el desarrollo integral. Tiene un enfoque positivo y de crecimiento, busca empoderar a las personas y comunidades, fomenta hábitos saludables y resilientes.

7) DESTINATARIOS DEL PROGRAMA

Este programa está pensado especialmente para personas cuidadoras de niños y niñas con diagnóstico de leucemia que son atendidos en el Hospital Nacional Especializado de Niños “Benjamín Bloom”. Se busca brindarles un espacio seguro y de apoyo donde puedan compartir experiencias, recibir herramientas de autocuidado y fortalecer su bienestar emocional.

Se recomienda organizar un grupo de aproximadamente 25 participantes, de manera que cada cuidador pueda recibir atención personalizada, participar activamente en las actividades grupales y crear redes de apoyo mutuo con personas que atraviesan situaciones similares.

8) ACCIONES PROPUESTAS SOBRE LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

Estrategia 1: SENSIBILIZACIÓN PARA PERSONAS CUIDADORAS				
Objetivo: Sensibilizar sobre el impacto emocional del rol de las personas cuidadoras y la importancia del autocuidado				
Acciones	Objetivos específicos	Contenidos a trabajar	Técnicas de intervención	Actuación del psicólogo
Talleres psicoeducativos	<p>-Brindar información pertinente con el fin de conocer el rol del cuidador tomando en cuenta el componente emocional y la importancia del autocuidado</p> <p>-Fomentar la reflexión individual y colectiva sobre experiencias,</p>	<p>-Desmitificación del rol de cuidador.</p> <p>¿Qué son las emociones y cómo gestionarlás?</p> <p>¿Qué es el autocuidado y su importancia</p>	<p>1.Lluvia de ideas: en la cual se debe colocar ideas pertinentes a la temática los participantes (ver anexo 1)</p> <p>2.Árbol de conocimientos: se presentará un árbol en el cual en el tronco se pondrá información del tema y en los frutos las ideas principales</p> <p>3.Videos cortos e interactivos: sobre emociones, cómo se</p>	<p>Durante los talleres de psicoeducación el psicólogo brinda información sobre la desmitificación del rol del cuidador las emociones que se presentan y cómo se pueden abordar y la importancia de gestionarla además de brindar estrategias pertinentes para el autocuidado, destacando la importancia</p>

<p>Programa autoformativo</p>	<p>creencias y actitudes relacionadas con las emociones y el autocuidado</p> <p>Proporcionar a los cuidadores usuarios del módulo autoformativo contenido teórico, metodológico, y práctico que permita la adquisición de nuevos conocimientos respecto al rol del cuidador y la</p>	<p>Importancia de las redes de apoyo</p> <p>Desmitificación del rol de cuidador.</p> <p>¿Qué son las emociones y cómo gestionarlas?</p> <p>¿Qué es el autocuidado y su importancia?</p>	<p>pueden gestionar y la importancia de cada una de las emociones. (ver anexo 2)</p> <p>4.Fortalecimiento de vínculos de apoyo: mediante la técnica tela de araña en la cual nos ayudará a fortalecer nuestra red de apoyo</p> <p>5.Módulo autoformativo virtual</p> <p>en este módulo se encontrará información pertinente, en el cual los cuidadores pueden autoafirmarse respecto a diferentes temáticas en el cual será teórico a su vez interactivo, se presentará</p>	<p>de la red de apoyo en el rol del cuidador que desempeña</p> <p>Mediante este programa auto informativo que se elaboró el psicólogo brinda información pertinente para que el cuidador tenga conocimiento sobre diferentes temáticas y pueda obtener conocimiento e información adecuada para desenvolver su rol de cuidador.</p> <p>En el cinefórum el psicólogo brinda información sobre distintas</p>
--------------------------------------	--	---	---	--

<p>Cineforos</p>	<p>importancia del autocuidado.</p> <p>Fomentar la reflexión y el intercambio de experiencias a partir del visionado de una película que visibiliza la importancia de la salud mental, emocional, y el autocuidado en personas cuidadoras de niños con Leucemia.</p>	<p>Salud Mental del cuidador.</p> <p>importancia de las emociones.</p> <p>El autocuidado.</p> <p>Autocuidado como herramienta esencial.</p> <p>Impacto emocional y físico del cuidador.</p>	<p>mediante un sitio web en donde se podrá encontrar el programa autoformativo para cuidadores (ver anexo 3).</p> <p>6.Debate.</p> <p>7.Lluvia de ideas.</p> <p>8.Preguntas abiertas.</p> <p>9.Retroalimentación respecto a la temática y los puntos importante.</p>	<p>temáticas que le ayudarán a comprender la importancia del rol de cuidador el autocuidado, la gestión emocional y salud mental por lo cual se realizará un breve debate, una lluvia de ideas de las ideas principales y posteriormente se brinda retroalimentación de los puntos que no se comprendieron o se necesitan reforzar.</p> <p>El psicólogo es brindara información sobre diferentes temáticas para cuidadores con el fin de crear un impacto en la población salvadoreña y</p>
-------------------------	--	--	--	---

<p>Campaña de sensibilización</p>	<p>Sensibilizar sobre el impacto emocional del rol de las personas cuidadoras de niños y niñas con leucemia, destacando la importancia del autocuidado y sus emociones.</p>	<p>Derechos y necesidades de las personas cuidadoras. Redes de apoyo y recursos disponibles.</p>	<p>10.Brindar información mediante canales digitales (Redes Sociales) 11.Brochure 12.Flyer 13.Conferencias (ver anexo 4).</p>	<p>que se dé a conocer la importancia del rol del cuidador, así como los derechos y necesidades de las personas cuidadoras así mismo conocer el impacto emocional que se produce al cuidar un paciente con leucemia a su vez crear y reconocer la red de apoyo con la que cuenta la persona que asume el rol.</p>
--	---	---	--	---

Estrategia 2: PREVENCIÓN

Objetivo: Promover intervenciones psicoeducativas y de acompañamiento psicológico con cuidadores principales de niños con leucemia, para prevenir el síndrome del cuidador, fortalecer habilidades de afrontamiento emocional, resiliencia y autocuidado, y favorecer su bienestar integral.

Acciones	Objetivos específicos	Contenidos a trabajar	Técnicas de intervención	Actuación del psicólogo
<p>Talleres psicoeducativos.</p>	<p>-Psicoeducar a las personas cuidadoras sobre los efectos psicológicos del estrés y la sobrecarga emocional relacionado al cuidado de un</p>	<p>- Comprensión del rol del cuidador: desafíos y responsabilidades en el contexto de la leucemia infantil.</p> <p>- El estrés y la ansiedad: identificación de síntomas físicos,</p>	<p>1. Psicoeducación: exposición breve con material audiovisual y dinámicas participativas para explicar conceptos de estrés, ansiedad y autocuidado. (Ver Anexo 5)</p> <p>2. Role-playing: simulación de situaciones reales (conversaciones difíciles con médicos, manejo de crisis, situaciones cotidianas como</p>	<p>Durante el taller psicoeducativo el psicólogo/a actúa como facilitador del proceso de aprendizaje. Planifica, coordina y conduce los talleres con una metodología participativa y reflexiva. Además promueve la comprensión del rol del cuidador, el reconocimiento de</p>

	<p>niño con leucemia.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concientizar sobre la importancia del autocuidado psicológico, la gestión emocional y la búsqueda de apoyo profesional. - Favorecer espacios de acompañamiento desde un enfoque humanista y empático. 	<p>emocionales y conductuales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prevención del síndrome del cuidador quemado: señales de alarma, consecuencias y estrategias de afrontamiento. - Impacto psicológico del diagnóstico y tratamiento del cáncer infantil. - Autocuidado integral: descanso, alimentación, recreación y manejo del tiempo. 	<p>cuidadores, etc.) para ensayar respuestas emocionales y comunicativas más efectivas. (Ver Anexo 6)</p> <p>3. Técnica de reestructuración cognitiva (Terapia Cognitivo-Conductual): identificación de pensamientos negativos o irracionales (Ver anexo 7)</p> <p>4. Dinámicas grupales de cohesión y apoyo emocional: ejercicios de confianza, escucha empática y validación emocional entre cuidadores (círculos de confianza). (Ver anexo 8)</p> <p>7. Técnica del diario emocional: registro diario de pensamientos, emociones y reacciones ante el cuidado, favoreciendo el</p>	<p>emociones y la aplicación de estrategias de autocuidado. Utiliza recursos audiovisuales, dinámicas grupales y ejercicios prácticos para fortalecer la resiliencia y la regulación emocional.</p>
--	--	---	---	---

	<p>- Proporcionar información clara y pertinente sobre el estrés, la ansiedad y el síndrome del cuidador quemado.</p>	<p>- Comunicación y expresión emocional: cómo hablar sobre la enfermedad y pedir ayuda.</p> <p>- Fortalecimiento de redes de apoyo familiar, social y profesional.</p>	<p>autoconocimiento y la autorregulación emocional.</p> <p>8. Elaboración del “Plan Personal de Autocuidado Psicológico”: diseño individual de rutinas de descanso, actividades gratificantes, límites saludables y estrategias de afrontamiento personal.” (Ver anexo 9)</p>	
--	---	--	--	--

Estrategia 3: PROMOCIÓN

Objetivo: Fomentar el autocuidado integral (emocional, físico y social) en cuidadores de niños y niñas con leucemia, para reducir sintomatología como el estrés y la ansiedad y fortalecer su bienestar durante el proceso de acompañamiento.

Acciones	Objetivos específicos	Contenidos a trabajar	Técnicas de intervención	Actuación del psicólogo
Talleres sobre técnicas de relajación	Propiciar un adecuado estado de relajación y disminuir los niveles de estrés y ansiedad en los y las participantes del programa	Relajación en el cuidador Disminución de estrés y ansiedad.	1.Técnica de relajación progresiva: Ayuda a mejorar la calidad del sueño para una disminución del estrés físico y emocional. (ver anexo 10) 2.Técnica de respiración diafragmática: ayuda a reducir el estrés y ansiedad, disminuyendo la frecuencia cardiaca. (ver anexo 11)	El facilitador brindara diversas estrategias que ayudan a la consecución de un estado de optima relajación para cuidadores y cuidadoras, mediante diversas técnicas de relajación.

	<p>Crear un espacio seguro donde la persona exprese libremente sus emociones de manera creativa.</p>	<p>La expresión creativa: por medio de la música, la pintura y la escritura.</p> <p>Juegos de mesa.</p>	<p>3.Aromaterapia: mejora el estado de ánimo y la concentración. (ver anexo 12)</p> <p>4.Técnicas de relajación guiada:</p> <p>Fortalece el vínculo propio con el cuerpo y las emociones. (ver anexo 13)</p> <p>5.Arteterapia y musicoterapia: facilita la expresión de emociones ofreciendo un espacio de pausa, juego y reconexión emocional. (ver anexo 14 y 15)</p> <p>6.Ludoterapia: promueve la expresión emocional sin juicios ni exigencia (ver anexo 16)</p>	<p>Mediante la escritura, pintura, música y juegos, fomentara un ambiente de confianza entre los participantes para que expresen los sentimientos y emociones que les invaden durante el proceso.</p>
--	--	---	---	---

<p>Talleres sobre arteterapia y ludoterapia</p> <p>Elaboración de plan de autocuidado</p>	<p>Mejorar la salud física, emocional y fortalecer la capacidad de afrontamiento de las afectaciones psicológicas en el cuidador.</p>	<p>Proyección hacia el futuro</p> <p>Cuidado físico</p> <p>Cuidado emocional</p> <p>Cuidado social</p> <p>Establecimiento de límites saludables: una herramienta reflexiva y práctica que permite al cuidador diseñar un conjunto de acciones personalizadas.</p>	<p>7.Visión Board: ayuda a visualizar metas reforzando la motivación. (ver anexo 17)</p> <p>8.Fanzine: permite resignificar el rol del cuidador desde la creatividad.</p>	<p>El facilitador abordara como un plan de autocuidado puede fortalecer y mejorar la salud física, emocional y social del cuidador y además fomentara la esperanza hacia el futuro.</p>
---	---	--	---	---

11) PRESUPUESTOS PREVISTOS

Nombre de la propuesta:	"CUIDANDO A QUIENES CUIDAN: APOYO PSICOSOCIAL PARA FAMILIARES CUIDADORES DE NIÑOS Y NIÑAS CON LEUCEMIA EN EL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM"			
Concepto	Cantidad	Unidad de Medida	Costo Unitario	Costo Total DÓLARES
Estrategia 1: SENSIBILIZACIÓN PARA PERSONAS CUIDADORAS				\$ 4,955.00
1.1 Talleres psicoeducativos (desarrollo de 5 talleres de sensibilización)				
Alimentación (25 personas por cada jornada)	125	personas	\$ 5.00	\$ 625.00
Transporte (5 jornadas)	5	viajes	\$ 30.00	\$ 150.00
Alquiler de local	5	alquiler	\$ 100.00	\$ 500.00
Materiales pedagógicos	1	lote	\$ 200.00	\$ 200.00
			TOTAL	\$ 1,475.00
1.2 Programa autoformativo				
Consultoría para elaboración de programa autoformativo	1	consultoría	\$ 800.00	\$ 800.00
Impresión de programa autoformativo	25	Impresiones	\$ 15.00	\$ 375.00
			TOTAL	\$ 1,175.00
1.3 Cineforo				
Alimentación (para 35 personas)	35	personas	\$ 5.00	\$ 175.00
Alquiler de local	1	alquiler	\$ 100.00	\$ 100.00
Transporte	1	viaje	\$ 30.00	\$ 30.00
			TOTAL	\$ 305.00
1.4 campaña de sensibilización				
Consultoría de elaboración de Campaña de sensibilización	1	consultoría	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Impresión de material de campaña	1	lote	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
			TOTAL	\$ 2,000.00

2. ESTRATEGIA: PREVENCIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SEÑALES TEMPRANAS DE ESTRÉS Y ANSIEDAD EN CUIDADORES				\$ 1,730.00
2.1 Talleres psicoeducativos (desarrollo de 6 talleres para la prevención)				
Alimentación (para 25 personas por cada taller)	150	Participantes	\$ 5.00	\$ 750.00
Transporte para 6 jornadas	6	Transporte	\$ 30.00	\$ 180.00
Alquiler de local	6	alquiler	\$ 100.00	\$ 600.00
Materiales para talleres	1	lote	\$ 200.00	\$ 200.00
			TOTAL	\$ 1,730.00
3 ESTRATEGIA: PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO INTEGRAL PARA CUIDADORES				\$ 2,785.00
3.1 Talleres sobre técnicas de relajación (3 Talleres)				
Alimentación (para 25 personas por cada taller)	75	personas	\$ 5.00	\$ 375.00
Transporte para 3 talleres	3	Transporte	\$ 30.00	\$ 90.00
Alquiler de local	3	alquiler	\$ 100.00	\$ 300.00
Kit de bienestar	25	kits	\$ 20.00	\$ 500.00
			TOTAL	\$ 1,265.00
3.2 Taller sobre arteterapia y ludoterapia (2 talleres)				
Alimentación (25 personas por jornada)	50	personas	\$ 5.00	\$ 250.00
Transporte para 2 jornadas	2	transportes	\$ 30.00	\$ 60.00
Alquiler de local	2	alquiler	\$ 30.00	\$ 60.00
			TOTAL	\$ 370.00
3.3 jornada de autocuidado y Elaboración de plan de autocuidado				
Alimentación para jornada	30	personas	\$ 25.00	\$ 750.00
Materiales para jornada	1	lote	\$ 100.00	\$ 100.00
Transporte	1	transporte	\$ 300.00	\$ 300.00
			TOTAL	\$ 1,150.00

GASTOS OPERATIVOS				
Honorarios de coordinación	12	servicios profesionales	\$ 700.00	\$ 8,400.00
Honorarios de técnica	12	servicios profesionales	\$ 500.00	\$ 6,000.00
Honorarios administrativa	12	servicios profesionales	\$ 700.00	\$ 8,400.00
Viáticos a 2 pasantes (40 días)	40	viáticos	\$ 25.00	\$ 1,000.00
Equipo tecnológico (compra de 3 computadoras y proyector)	1	lote	\$ 2,500.00	\$ 2,500.00
			TOTAL	\$ 26,300.00
TOTAL GENERAL				\$ 35,770.00

12) FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Para este proyecto se puede hacer búsqueda de financiamiento con fundaciones, organismos y cooperación internacionales que trabajan en la promoción del derecho a la salud de niños y niñas. Algunos de ellos podrían ser:

- Lions Clubs International Foundation (LCIF) – Programa *Childhood Cancer Grant*
- *Childhood Cancer International Latin America (CCI LATAM)*
- *Pan American Health Organization (PAHO) / World Health Organization (WHO) – Iniciativa “CureAll Americas”*
- *Fundación Aladina.*
- *World Child Cancer*
- *UNICEF*
- *PLAN INTERNACIONAL*

13) BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Asociación Americana de Psiquiatría. (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.ª ed., rev. del texto).

- ✓ Cleveland Clinic. (2024). *Caregiver Burnout: What It Is, Symptoms & Prevention*. Recuperado de: <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/9225-caregiver-burnout>

- ✓ Barrera Ortiz, L., Pinto Afanador, N., Sánchez Herrera, B., Carrillo González, M., Chaparro Díaz, L. y Vargas Rosero, E. (2010). *Cuidando a los cuidadores: familiares de personas con enfermedad crónica*. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería.

- ✓ Ministerio de Salud de El Salvador. (2021). *Plan Nacional para el abordaje integral del cáncer en la niñez y la adolescencia, 2021-2025*.
https://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/planes/plan_nacional_abordaje_integral_cancer_ninez_adolescencia_2021_2025_v1.pdf

- ✓ HelpGuide.org. (2024). *Caregiver Stress and Caregiver Burnout*. Recuperado de: <https://www.helpguide.org/family/caregiving/caregiver-stress-and-burnout>

14)ANEXOS

ANEXO 1

Lluvia de ideas

Explicación de la técnica: se realizará la lluvia de ideas respecto a la información que los cuidadores posee sobre el rol que presenta un cuidador, se le pedirá a cada persona que nos brinde su opinión respecto a que hace un cuidador, que es el auto cuidado y su importancia cuando cada persona brinde su opinión se le brindara un papel en forma de gota y pondrá su opinión y posteriormente la pegara bajo una nube que estará pegada en un pizarrón.

Materiales a utilizar:

- hojas de papel de color celeste
- plumón
- pliego de papel bond
- lapiceros
- tirro

ANEXO 2

Video sobre las emociones

Explicación de la técnica: se le presentara un video sobre “Cómo evitar el síndrome del desgaste del cuidador y la gestión emocional”

Link del video: <https://www.youtube.com/watch?v=yISUoDrq5jo>



Cómo evitar el síndrome del desgaste del cuidador

ANEXO 3

Módulo autoformativo:

Explicación de la técnica: se le enviará por medio de un link a los cuidadores para que ingresen y logren obtener información pertinente sobre diferentes temáticas a su vez el cuidador obtendrá comprender desde otra perspectiva diferentes temáticas y a su vez implementar estrategias que se le darán en cada módulo, la idea principal del módulo auto formativo es que el cuidador sea autodidacta y pueda implementar la información en su día a día.

ANEXO 4

Campaña de sensibilización:

Explicación de la técnica: se realizará una campaña de sensibilización sobre el rol que ejercen los cuidadores de niños con leucemia que se implementará en la población salvadoreña con el fin de crear un impacto sobre qué hacer un cuidador, redes de apoyo, gestión emocional, Derechos y necesidades, Autocuidado como herramienta esencial de las personas cuidadoras, con el fin de brindar información pertinente a la población salvadoreña, esto será mediante canales digitales (redes sociales) se realizaran brochure, flyers, se trabajara en conjunto con la “casa de mateo” en donde se impartirán charlas, conferencias para las madres y padres que son cuidadores de niños que llegan a la casa de mateo a lavar ropa, descansar, bañarse esta casa está diseñada para padres cuidadores a los cuales se les va impartir diferentes temáticas del rol del cuidador para que logren desenvolver el rol de cuidadores con información pertinente que puedan implementarse.

ANEXO 5.

Psicoeducación Interactiva: “Comprendiendo el Estrés y la Ansiedad”

Explicación de la técnica: La Psicoeducación interactiva es una estrategia que combina información teórica con actividades prácticas y reflexivas, permitiendo que los participantes comprendan cómo se manifiestan el estrés y la ansiedad en su vida cotidiana. A través de dinámicas, ejercicios de autoobservación y discusión grupal, los participantes pueden reconocer sus propias señales físicas, emocionales y cognitivas de estrés, y aprender estrategias efectivas para manejarlo.

También se puede mencionar que la Psicoeducación interactiva no solo informa sobre el estrés y la ansiedad, sino que también empodera a los cuidadores para identificar y aplicar estrategias que mejoren su bienestar emocional y su capacidad de afrontar situaciones desafiantes de manera saludable.

Esta técnica busca fomentar la participación activa y la reflexión personal de los cuidadores, promover la autoconciencia emocional, identificando pensamientos y emociones relacionados con el estrés, desarrollar habilidades prácticas de manejo del estrés y la ansiedad, adaptadas a las necesidades de los cuidadores, crear un espacio de empatía y apoyo mutuo, fortaleciendo la red de contención entre los participantes.

Role-Playing: “Ensayando mis Respuestas”

Explicación de la técnica: El role-playing o juego de roles es una técnica de intervención psicoeducativa y vivencial que permite a los participantes ensayar conductas, actitudes y formas de respuesta ante situaciones difíciles en un ambiente seguro y controlado. A través de la dramatización, los cuidadores pueden explorar cómo se comunican, cómo reaccionan ante el estrés, y qué estrategias pueden aplicar para manejar sus emociones y conflictos interpersonales. En este contexto, la técnica se orienta a fortalecer habilidades de afrontamiento y comunicación asertiva frente a los desafíos del rol de cuidador, tales como responder a demandas médicas, enfrentar discusiones familiares, manejar la culpa o la frustración, y expresar necesidades personales sin sentirse egoístas. Esta técnica combina la **experiencia emocional con el aprendizaje práctico**, ayudando a transformar la comprensión teórica en recursos reales para el día a día.

ANEXO 7.

Reestructuración Cognitiva: “Cambiando la forma de pensar para cambiar cómo me siento”

Explicación de la técnica: La reestructuración cognitiva es una técnica terapéutica que forma parte del enfoque cognitivo-conductual, cuyo propósito es ayudar a las personas a identificar, cuestionar y modificar los pensamientos automáticos negativos o distorsionados que influyen en sus emociones y comportamientos, en el contexto del cuidador de un niño/a con leucemia, esta técnica permite reconocer patrones de pensamiento poco útiles, como la culpa, la autoexigencia excesiva o la sensación de fracaso, y reemplazarlos por ideas más realistas, compasivas y equilibradas.

Mediante ejercicios prácticos, los cuidadores aprenden a cambiar el diálogo interno negativo por mensajes de autocuidado, fortaleza y esperanza, favoreciendo así una mejor regulación emocional y una percepción más adaptativa de su rol, esta técnica

promueve la **flexibilidad cognitiva**, el **autoconocimiento** y la **reducción del malestar emocional**, convirtiéndose en una herramienta esencial para prevenir el desgaste psicológico y fortalecer la resiliencia.

ANEXO 8.

Círculo de Confianza y Validación

Explicación de la técnica: El Círculo de Confianza y Validación es una técnica grupal de carácter emocional y relacional, diseñada para fortalecer el apoyo mutuo entre cuidadores y fomentar un espacio de escucha empática, comprensión y reconocimiento de las experiencias compartidas y se basa en los principios de la validación emocional como el aceptar y reconocer las emociones propias y ajenas sin juzgarlas. Esta técnica promueve la conexión humana, el sentido de pertenencia y la reducción del aislamiento emocional que frecuentemente acompaña al rol de cuidador,

Durante su desarrollo, los participantes se sientan en círculo para compartir pensamientos, emociones o vivencias relacionadas con el cuidado, mientras los demás escuchan con atención y respeto. El psicólogo orienta el proceso, estableciendo un clima de seguridad y confidencialidad, y modelando la validación mediante frases como: **“Es comprensible que te sientas así.” “Tu esfuerzo es valioso, y tus emociones son legítimas.”**

Esta técnica permite que cada participante se sienta **escuchado, comprendido y acompañado**, reforzando la empatía grupal y la autovaloración. Además, favorece la **cohesión del grupo**, disminuye la sensación de carga emocional y fortalece los lazos de confianza entre los miembros del taller.

ANEXO 9.

Plan Personal de Autocuidado Psicológico: “Mi Kit de Bienestar”

Explicación de la técnica: El “Kit de Bienestar” es una herramienta práctica que permite a los cuidadores de niños/as con leucemia identificar y organizar estrategias para proteger su salud emocional, mental y física. La técnica busca promover la resiliencia, reducir el estrés y mejorar la calidad de vida de quienes desempeñan un rol de cuidado constante, reconociendo que cuidar de otros también requiere cuidarse a sí mismo. En ese sentido el “Kit de Bienestar” refuerza la idea de que el autocuidado no es un lujo, sino una necesidad para poder brindar un cuidado más efectivo y saludable, manteniendo la estabilidad emocional y física del cuidador.

Ejemplo de Kit de Bienestar

“KIT DE BIENESTAR”	
Componentes del kit	Actividades a realizar
Actividades de relajación y autocuidado emocional	Respiración profunda: meditación o ejercicios de relajación guiada. Escuchar música tranquila o sonidos de la naturaleza. Llevar un diario emocional para expresar pensamientos y emociones.

<p>Cuidado físico y descanso</p>	<p>Establecer pausas breves durante el día para descansar.</p> <p>Mantener una alimentación balanceada y adecuada</p> <p>Practicar ejercicios suaves como caminatas o estiramientos, según las posibilidades.</p>
<p>Recursos de apoyo social</p>	<p>Contactar a familiares, amigos o grupos de apoyo para cuidadores.</p> <p>Compartir experiencias y emociones con personas de confianza.</p> <p>Participar en talleres o sesiones de apoyo psicológico cuando sea posible.</p>
<p>Actividades de recreación y desconexión</p>	<p>Hobbies, lectura, manualidades o cualquier actividad que genere placer.</p> <p>Momentos breves de ocio para desconectar del cuidado y recargar energía.</p>
<p>Estrategias de autorreflexión y motivación</p>	<p>Frases motivacionales, afirmaciones positivas o recordatorios de logros personales.</p> <p>Reconocer y celebrar los pequeños avances en el cuidado del niño y en su propia resiliencia.</p>
<p>¿Cómo utilizarlo? Revisar el kit diariamente o cuando se sientan tensiones físicas o emocionales</p> <p>Elegir al menos una actividad de cada categoría según las necesidades del día, registra experiencia y emociones.</p>	

Anexo 10

Relajación Progresiva

Esta técnica consiste en tensar voluntariamente distintos grupos musculares durante unos segundos y luego relajarlos, siguiendo un orden específico (por ejemplo: manos, brazos, rostro, espalda, piernas). A través de esta práctica, la persona desarrolla una mayor conciencia de su cuerpo y aprende a diferenciar entre estados de tensión y relajación.

La relajación progresiva no solo actúa como una herramienta para disminuir el estrés acumulado, sino que también se considera una estrategia preventiva frente a la aparición de trastornos relacionados con la ansiedad, el insomnio y el agotamiento emocional. Su aplicación regular puede mejorar la calidad del sueño, reducir la presión arterial, aliviar dolores musculares y favorecer la concentración.

Permite recuperar energía, liberar emociones contenidas y reconectar con su bienestar personal, lo cual es fundamental para sostener su rol de apoyo sin caer en el desgaste físico o emocional.

Modo de aplicación

- 1. Buscar un espacio tranquilo:** Puede ser una habitación, una sala de espera o cualquier lugar donde el cuidador se sienta seguro.
- 2. Adoptar una postura cómoda:** Sentado o acostado, con los ojos cerrados si lo desea.
- 3. Respirar profundamente:** Inhalar por la nariz, exhalar por la boca, de forma lenta.
- 4. Tensar y relajar:** Se guía al cuidador para que tense un grupo muscular (por ejemplo, las manos) durante 5 segundos, y luego lo relaje completamente. Se repite con brazos, rostro, espalda, piernas y pies.

Anexo 11

Respiración Diafragmática

La respiración diafragmática, también conocida como respiración abdominal o profunda, es una técnica que consiste en respirar utilizando el diafragma (El músculo que se encuentra justo debajo de los pulmones). En lugar de hacerlo solo con el pecho. Esto permite que el aire llegue más profundamente a los pulmones, promoviendo una oxigenación más eficiente y una sensación de calma.

Modo de aplicación

1. **Buscar un lugar tranquilo:** Puede ser una sala, un rincón del hospital o incluso el auto.
2. **Adoptar una postura cómoda:** Sentado con la espalda recta o acostado.
3. **Colocar una mano en el pecho y otra en el abdomen.**
4. **Inhalar lentamente por la nariz:** Sintiendo cómo el abdomen se eleva (no el pecho).
5. **Exhalar suavemente por la boca:** Sintiendo cómo el abdomen baja.
6. **Repetir durante 5 a 10 minutos, manteniendo un ritmo lento y constante.**

Anexo 12

Aromaterapia

La aromaterapia es una práctica holística que utiliza aceites esenciales extraídos de plantas, flores, hierbas y árboles para estimular los sentidos y promover el equilibrio del cuerpo, la mente y las emociones. Estos aceites pueden inhalarse, difundirse en el ambiente o aplicarse de forma segura sobre la piel.

Materiales

- Lavanda: calma, relaja y ayuda a dormir.
- Menta: refresca, despeja la mente y alivia el cansancio.
- Naranja dulce: eleva el ánimo y reduce la tensión.
- Eucalipto: limpia el ambiente y facilita la respiración.

Procedimiento

Inhalación directa: Colocar una o dos gotas de aceite esencial en un pañuelo e inhalar suavemente.

Difusor ambiental: Usar un difusor con agua y unas gotas del aceite para aromatizar el espacio.

Aplicación tópica (opcional): Mezclar el aceite esencial con un aceite base (como almendra o coco) y aplicar en muñecas, cuello o plantas de los pies. Solo si no hay alergias o contraindicaciones.

Anexo 13

Relajación Guiada

La relajación guiada es una técnica que utiliza la voz de una persona (o una grabación) para conducir al cuidador a través de un proceso de descanso físico y mental. A través de instrucciones suaves, se guía la respiración, la atención y la imaginación para inducir un estado de calma profunda.

Aplicación

Ambiente tranquilo: Se recomienda un espacio sin interrupciones, con luz tenue o natural.

Postura cómoda: Sentado o acostado, con los ojos cerrados.

Guía verbal: Una voz (presencial o grabada) conduce al cuidador a respirar lentamente, relajar el cuerpo y visualizar escenas agradables (como un bosque, una playa, una nube).

Duración: Entre 10 y 20 minutos, según el tiempo disponible.

Final suave: Se invita al cuidador a volver lentamente al presente, moviendo el cuerpo y abriendo los ojos.

Anexo 14

Arte Terapia

El arte terapia es una técnica de acompañamiento emocional que utiliza el proceso creativo —como pintar, dibujar, modelar, escribir o crear collage— para explorar sentimientos, liberar tensiones y promover el bienestar. No se enfoca en el resultado artístico, sino en lo que el acto de crear permite expresar y transformar.

Aplicación

Materiales simples: Papel, lápices de colores, pinturas, revistas, tijeras, pegamento, arcilla o cualquier elemento disponible.

Propuesta creativa: Se invita al cuidador a crear algo que represente su estado emocional, sus deseos, sus miedos o sus fortalezas.

Ambiente seguro: No hay juicios ni correcciones. Se respeta el ritmo y estilo de cada persona.

Reflexión opcional: Al final, se puede compartir lo que se creó o lo que se sintió durante el proceso, si el cuidador lo desea.

Anexo 15

Musicoterapia.

La musicoterapia es una técnica terapéutica que utiliza la música y sus elementos —como el ritmo, la melodía, la armonía y la letra— para promover la salud emocional, física y espiritual. No se trata solo de escuchar música, sino de interactuar con ella de forma activa o receptiva para canalizar emociones, liberar tensiones y fortalecer el bienestar.

Proceso de desarrollo

Escucha receptiva: Se invita al cuidador a escuchar una pieza musical seleccionada (instrumental o con letra), prestando atención a lo que le hace sentir.

Creación libre: Puede incluir cantar, tararear, tocar instrumentos simples (como maracas, tambores, palmas) o escribir una letra propia.

Movimiento corporal: Bailar suavemente o moverse al ritmo de la música para liberar tensiones.

Reflexión guiada: Al finalizar, se puede compartir cómo se sintieron, qué recuerdos o emociones surgieron, o qué mensaje les dejó la música.

Anexo 16

Ludoterapia.

La ludoterapia es una técnica terapéutica que utiliza el juego como medio para explorar emociones, liberar tensiones y promover el bienestar. Aunque suele aplicarse con niños, también es muy efectiva en adultos, especialmente en contextos de cuidado, donde el estrés y la sobrecarga emocional pueden desconectar a la persona de su espontaneidad y alegría.

Proceso de desarrollo

Juegos simbólicos o creativos: Dinámicas que invitan a imaginar, construir, representar o resolver situaciones de forma divertida.

Juegos corporales o de movimiento: Actividades físicas suaves que permiten liberar energía y reír.

Juegos de mesa adaptados: Que fomenten la cooperación, la estrategia o la expresión emocional.

Dinámicas grupales: Juegos que promuevan la confianza, el humor y el trabajo en equipo.

Anexo 17

Vision Board

El Vision Board (o tablero de visión) es una herramienta creativa que permite representar visualmente metas, deseos, emociones y afirmaciones personales. Se construye a partir de imágenes, palabras, frases y símbolos que reflejan lo que la persona quiere atraer o fortalecer en su vida. Es una forma de conectar con la esperanza, la intención y el poder interior.

Desarrollo

Materiales: Cartulina, revistas, tijeras, pegamento, marcadores, stickers, fotos, frases impresas.

Intención clara: Se invita al cuidador a pensar en lo que desea atraer o fortalecer (ej. paz, salud, energía, gratitud).

Selección de imágenes y palabras: Recortar y pegar elementos que representen esa intención.

Diseño libre: No hay reglas estéticas; cada tablero es único y personal.

Reflexión final: Se puede compartir lo que representa el tablero o guardarlo como herramienta de inspiración diaria.

Anexo 18

Fanzine

El fanzine (abreviación de “fan magazine”) es una publicación artesanal, libre y creativa que permite compartir ideas, emociones, historias o reflexiones a través de textos, dibujos, collages, fotografías y cualquier otro recurso gráfico. En el contexto terapéutico, el fanzine se convierte en una herramienta de expresión personal y colectiva, donde cada cuidador puede plasmar su experiencia, sus aprendizajes y sus deseos.

Materiales : Hojas, cartulinas, revistas, tijeras, pegamento, marcadores, fotos, frases impresas.

Formato libre: Cada cuidador crea una página o sección con lo que desea compartir (puede ser una carta, un dibujo, una reflexión, una afirmación).

Tema sugerido: “Lo que el cuidado me ha enseñado”, “Mi fuerza invisible”, “Lo que quiero recordar”.

Edición colectiva: Al final, se reúnen todas las páginas para formar un fanzine grupal, que puede imprimirse, digitalizarse o guardarse como símbolo del taller.

“TRABAJEMOS JUNTOS CONTRA LA DESERCIÓN ESCOLAR”



ELABORADO Y DISEÑADO POR:

1. Adrián Alessandro Marroquín Flores.
2. Brenny Judith Portillo Pérez.
3. Fernando Rodrigo Avalos Argueta.
4. Gabriela Paola Juárez Vides.
5. Juan Fernando Melara Chicas. **(Coordinador)**

RESPONSABLE DEL CURSO:

Doctora. Mercy Asunción Viera Pineda.

RESUMEN

La deserción escolar en El Salvador es una problemática tanto creciente en estadísticas como en invisibilización dentro de los últimos años, ya que las diferentes contingencias a las que la población joven se ve sometida imposibilitan un desenvolvimiento pleno e ininterrumpido de su formación académica y profesional en la realidad salvadoreña.

Por lo que, la finalidad resultó ser identificar los factores psicosociales del fenómeno para fortalecer, promover y evaluar alternativas de cambio dirigidas a la población mediante una aproximación enfocada en la metodología de investigación-acción por medio de herramientas como las capacitaciones, la difusión, la concientización y la valoración por gravedad y características de la problemática en diferentes niveles.

ANTECEDENTES

El presente proyecto se orienta a la intervención psicosocial frente a la deserción escolar con estudiantes de educación media del sector público del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol del distrito de Apopa perteneciente al departamento de San Salvador, siendo estos la población objetivo, que presenta mayor vulnerabilidad ante el abandono escolar, según datos del Observatorio de la Niñez y Adolescencia.

En El Salvador, la escolaridad promedio equivale al séptimo grado, lo cual limita significativamente las oportunidades de desarrollo personal, social y laboral de los jóvenes, contribuyendo a la reproducción del ciclo de pobreza. De acuerdo con la Ley Crecer Juntos, (Asamblea Legislativa de El Salvador, 2022) “las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad, inclusiva e integral desde la primera infancia, que garantice el aprendizaje hasta alcanzar su máximo potencial de desarrollo”. Sin embargo, este derecho se ve afectado por condiciones estructurales como la migración, la violencia y la desintegración familiar, factores que incrementan el riesgo de deserción escolar.

Hernández y Montano (2020) sugieren algunas líneas de acción. La primera es ampliar la oferta educativa para dar a los estudiantes en situaciones de vulnerabilidad una educación accesible y de calidad. Otra acción necesaria es poner en marcha mecanismos de investigación que obtengan datos actualizados y completos acerca de la gravedad de la deserción escolar en zonas críticas. y Finalmente unir esfuerzos institucionales para crear estrategias y políticas nacionales que permitan intervenir la problemática y actuar proactivamente para resolverla.

Este proyecto parte hacia la búsqueda de un modelo fundamentado en evidencia, accesible y replicable en instituciones educativas de toda índole en el país que proponga estrategias de prevención, detección temprana, promoción y acompañamiento para adolescentes en riesgo de deserción escolar. Asimismo, se pretende establecer vínculos con Organizaciones tanto gubernamentales como no gubernamentales, que faciliten el acceso a becas y programas de apoyo educativo, ampliando las oportunidades de permanencia escolar.

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La deserción escolar es un fenómeno que ha venido en aumento en los años recientes, la tasa de matrículas se redujeron en periodos consecutivos y la tendencia parece seguir a la baja después de la pandemia por COVID-19 (Observatorio de la niñez y la adolescencia, 2023). La forma de medir lo que se considera deserción es el primer punto clave para entender el problema. El Ministerio de Educación (2020) lo define como la cantidad de estudiantes matriculados en un nivel escolar que abandona sus estudios durante el mismo año, expresado en porcentajes obtenidos luego de restar la matrícula inicial y final; a esto se le conoce como cálculo intra-anual.

Sin embargo, esta forma de evaluar no termina de comprender la totalidad del problema, si bien el abandono del año escolar es un tema grande, existe otra parte que resalta la gravedad de este, la cantidad de estudiantes que no se matriculan en el otro grado reglamentario, conocido como deserción interanual (Hernández, 2019). Esto puede evidenciarse en la reducción de tasa de asistencia escolar de hombres en un 4% desde hace 5 años (Observatorio de la niñez y la adolescencia, 2023).

Por lo tanto, en este trabajo se entiende a la deserción escolar como aquella situación que imposibilita al estudiante la continuidad de su carrera educativa, incluyendo las pretensiones de nivel mayor como la educación media, técnica y universitaria.

Pierre Bourdieu (1986) explica estos fenómenos a través de su teoría del capital cultural, en donde pretende dar respuesta a los diferentes niveles de éxito académico que se alcanzan entre un grupo de estudiantes. El autor explica que el capital cultural disponible se presenta de tres formas: Incorporada, objetivada e institucionalizada.

Su forma incorporada se refiere a los propios hábitos, costumbres y habilidades que un sujeto adquiere a lo largo de su vida, potenciadas por sus aptitudes y cualidades inherentes (biológicas). La forma objetivada se refiere al acceso que existe a los bienes y materiales necesarios para efectuar las actividades intelectuales que desarrollan las capacidades de un sujeto.

Y la forma institucionalizada se describe como la culminación del desarrollo intelectual, que es reconocida en un grupo social y diferencia a sus portadores como entes capacitados para determinadas tareas, esta se da en la forma de título o diploma y permite al sujeto poner precio a su trabajo especializado en el mercado laboral.

Bourdieu ofrece un panorama amplio acerca del éxito escolar y por consiguiente, el fracaso y la deserción, no se trata únicamente de un problema individualizado, sino que va más allá del sujeto y los efectos de sus acciones en el mundo.

La deserción escolar constituye una de las manifestaciones más evidentes de los problemas sociales estructurales, donde el Estado no logra garantizar las condiciones necesarias para asegurar la permanencia estudiantil. Esto refleja las deficiencias del sistema educativo que, en muchos casos, resulta ineficiente para responder a las necesidades y realidades de los estudiantes (Hernández, 2019).

El presente proyecto toma en cuenta estas dimensiones para determinar sus alcances y a su vez reconoce que, si bien el acompañamiento y promoción psicológica es importante, otros esfuerzos institucionales, públicos y privados son necesarios para intervenir integralmente en esta problemática.

JUSTIFICACIÓN

Según estadísticas del reporte del Observatorio de la niñez y la adolescencia (2023), el nivel académico que encabeza la deserción intra-anual es la educación media, con 14%, siendo los hombres los más perjudicados con una división de 61% y 39%, al punto que a pesar de que en el 2018 la presencia de hombres era mayor en la población estudiantil, ahora están prácticamente igualdad entre ambos sexos. Por lo tanto, este proyecto estará enfocado al nivel de educación media en el distrito de Apopa departamento de San Salvador, localizado en el Instituto Nacional Colonia Valle del Sol, el tercer instituto más grande de la región.

Por otra parte, según los datos del MINEDUCYT el departamento con mayor deserción escolar es San Salvador con el 30%, en segundo lugar, Santa Ana con el 13%, en tercero La Libertad con el 12% y Sonsonate con el 9%, estos departamentos juntos, constituyen el 54% del total de las deserciones escolares registradas en el país. Por otro lado, el Observatorio de la Niñez y Adolescencia, (2023) indica que el 87% de la población infantil y adolescente que actualmente cursa estudios pertenece al sector público, lo que representa a más de un millón de estudiantes que dependen directamente de los servicios educativos proporcionados por el Estado.

Por lo tanto, este proyecto estará dirigido a un sector crucial en el desarrollo del país, la adolescencia y la crisis educativa que se acrecienta cada año en el país. El Mapa Socioeconómico del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD, 2024), estima que, en El Salvador, solo 7 de cada 10 niños y niñas, entre 0 a 17 años asisten a la escuela, esto equivale al 72.3% de la población, lo que indica que se tiene un 28.7% de la población fuera del sistema educativo lo que a corto y a largo plazo repercutirá de manera negativa en su vida y desarrollo.

Las causas de la deserción escolar son variadas, ciertos autores las explican como una configuración de factores endógenos y exógenos del sujeto y que no se tratan únicamente de bajo rendimiento académico, a pesar de que desde el 2020 esto fuera la causa reportada en 31.2% de los casos (Observatorio de la niñez y la adolescencia, 2023). La puesta en marcha de este proyecto permitirá a su vez crear una plataforma para recolección y actualización de datos en torno a este tema que sirva de base metodológica y de estudio para futuras investigaciones y proyectos afines.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Identificar los factores psicosociales que inciden en los adolescentes en riesgo de deserción escolar del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol del distrito de Apopa perteneciente al departamento de San Salvador, mediante intervenciones de prevención y tratamiento con bases teóricas y metodológicas sólidas, con el fin de atender situaciones que afecten su salud mental.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Fortalecer las habilidades socioemocionales de los adolescentes para el afrontamiento adecuado de situaciones desafiantes en su entorno escolar.
2. Promover la participación activa y el autocuidado en los adolescentes a través de actividades psicoeducativas que fomenten su bienestar mental y motivacional.
3. Evaluar los cambios en el bienestar emocional y la permanencia escolar de los adolescentes participantes, mediante instrumentos de evaluación, encuestas, talleres, entrevistas y estrategias de seguimiento que permitan valorar el impacto de las intervenciones realizadas.

FUNDAMENTACIÓN

La deserción escolar, según Himmel (2002) citado en Canales y de los Ríos (2007) es considerada como “el abandono prematuro de un programa de estudios antes de alcanzar el título o grado, dejando un tiempo suficientemente largo como para descartar la posibilidad de que el estudiante se reincorpore”.

Por otra parte, Paramo y Correa (2012) plantean una definición más concreta, considerándola como “el abandono definitivo de las aulas de clase por diferentes razones y la no continuidad en la formación académica, que la sociedad quiere y desea en y para cada persona que inicia sus estudios los termine felizmente”

Ahora bien, en El Salvador, algunos estudios han abordado las causas de la deserción desde un enfoque multi causal. En este sentido, los resultados de FES (2017) revelan que, al vivir en zonas rurales, si los padres tienen un menor nivel de escolaridad, o la zona del centro escolar es de mayor riesgo de violencia, y el aumento de embarazos adolescentes se da, todo ello incrementa la posibilidad de que los y las jóvenes deserten del sistema educativo.

Asimismo, la Encuesta Nacional de Salud Mental (Ministerio de Salud, 2022) indica que más del 50% de los adolescentes salvadoreños presentan síntomas de ansiedad y aproximadamente un 30% manifiestan depresión o alteraciones emocionales, factores que aumentan el riesgo de deserción escolar (La Prensa Gráfica, 2023).

Por otra parte, bajo este panorama, se debe considerar que, dado el bajo crecimiento económico, los niveles de pobreza y las condiciones socioeconómicas de las familias, prevalece en el país una situación en la que los jóvenes en edad escolar estudian y también trabajan para apoyar a sus familias económicamente, lo cual limita que los estudiantes adquieran una formación integral de calidad y desarrollen al máximo sus potencialidades, pues realizan y dedican cierta parte de su tiempo a otras actividades.

Por ende, es primordial que se tome en cuenta la importancia de este proyecto ya que se fundamenta bajo un enfoque teórico metodológico que articula la Psicología Comunitaria y la Psicología Clínica de los procesos sociales, considerando la relación

circular e interdependiente entre el adolescente y su entorno escolar y familiar, sin dejar de lado el modelo cognitivo conductual bajo el cual el proyecto se ampara referido al abordaje de problemas analizando la relación entre pensamientos, emociones y comportamientos que se manifiestan comúnmente. Por lo que, se buscará identificar y modificar patrones irracionales o autodestructivos para lograr cambios duraderos, utilizando técnicas como la psicoeducación y la identificación de pensamientos automáticos, entre otros.

Por lo tanto, su utilidad radica en lograr cambios graduales mediante la realización de ejercicios prácticos, tanto mentales como conductuales, para que las personas desarrollen sus propias estrategias de afrontamiento. Desde esta perspectiva, los jóvenes se comprenden como individuos que interactúan con múltiples factores emocionales, familiares y sociales que inciden directamente en su bienestar psicológico y en su permanencia educativa.

Las emociones mediatizan la capacidad de adaptarse y de responder a una variedad de experiencias. Preparan al organismo para responder rápidamente a las amenazas del mundo circundante. Asimismo, los psicólogos sociales plantean que las emociones humanas son fundamentales para el apego, la interacción y la función social (Mayne 2001).

Por lo tanto, el abordaje irá orientado hacia los siguientes aspectos: Prevención, evitando el desarrollo de problemáticas emocionales que conduzcan al abandono escolar. Promoción, fortaleciendo habilidades socioemocionales y la motivación del adolescente. Rehabilitación o atención clínica, acompañando a quienes presentan afectaciones emocionales más profundas.

Por lo cual, de esta manera, se buscará integrar la acción psicosocial y la intervención clínica enfocada en adolescentes, generando un proceso transformador dentro del entorno escolar que fortalezca su bienestar mental.

1. Habilidades para la vida

El estilo de vida de cada persona está compuesto por nuestras reacciones habituales y por las pautas de conductas que hemos generado durante el proceso de

aprendizaje de conocimientos específicos, el desarrollo de nuestras potencialidades y habilidades requeridas para una adecuada participación en la vida social. Podemos decir, además, que las habilidades para la vida y los estilos de vida saludable nos permiten la promoción de la competencia psicosocial, entendida como la habilidad que poseemos para mantener un estado de bienestar mental y expresarlo a través de un comportamiento positivo en la cultura y el medio ambiente.

El desarrollo y fortalecimiento de un conjunto de habilidades básicas para la promoción de la salud integral individual y colectiva, en especial, su mejoramiento permite evitar las formas de vinculación e interacción violenta y nos ayuda a la promoción y la puesta en práctica del Derecho al Buen Trato.

Ahora bien, para resaltar y mencionar las más importantes se encuentran las siguientes habilidades:

- **Habilidades cognitivas:** Implica que podamos conocer las alternativas que se nos presentan, sus ventajas y desventajas para escoger la más adecuada a nuestra salud y desarrollo humano, con una visión crítica e integral de la realidad y saber asumir las consecuencias de las decisiones tomadas.
- **Habilidades emocionales:** Ningún sentimiento es malo, depende de la forma como se exprese, puede enriquecernos y ayudarnos a establecer relaciones positivas. Es importante aprender a expresar nuestras emociones, identificando los factores que nos producen tensión.
- **Habilidades sociales:** Son aquellas destrezas que nos llevan a resolver problemas, a comunicarnos efectivamente y poder expresar nuestros sentimientos, pensamientos y acciones de forma acertada, para poder garantizarnos relaciones estables y duraderas.

Finalmente, se deben tener en consideración las siguientes recomendaciones al momento de tomar una decisión:

- **Descubre el problema:** Si estudias y evalúas el problema seguro notarás que el mismo surge de la falta de algunas conductas que no estás llevando a cabo, este

paso nos ayuda a identificar la importancia que tiene la definición del problema y definir el tiempo y esfuerzo que se requiere para lidiar con el mismo.

- **Define y plantea el problema:** Tómate el tiempo para definir en términos objetivos y solucionables los elementos asociados al problema; identifica qué es aquello que genera molestia, qué de la información contenida en el problema es relevante y establece metas de resolución realista.
- **Genera propuestas alternativas:** Implementa propuestas de calidad que generen alternativas de soluciones posibles.
- **Toma decisiones:** Evalúa las consecuencias positivas o negativas de cada alternativa, compara las posibles alternativas para la solución e inicia un plan de acción.
- **Lleva el plan a la práctica y comprueba sus resultados:** Orienta el plan en práctica, observa y evalúa cómo se están dando los resultados, es importante que tomes nota del esfuerzo.

2. Orientación vocacional

La orientación vocacional, es una dinámica de acompañamiento pedagógico, psicológico y social para asesorar positivamente a los aspirantes en la elección de su profesión y, por ende, la construcción de su proyecto de vida; teniendo en cuenta el valor del autoconocimiento, desde el reconocimiento de las aptitudes y actitudes, así como la información proporcionada por las diferentes instituciones.

Así pues, la orientación vocacional puede ser entendida como un proceso que ayuda a la elección de la profesión (Vidal y Fernández, 2009). Se trata de la actividad encargada de cubrir las necesidades que preparan dicha elección, y que van desde favorecer el conocimiento de los intereses propios hasta la evaluación de las posibilidades reales de acceso a su ejercicio, su evaluación y su seguimiento.

Es también un conjunto de conocimientos y prácticas que buscan asegurar que los adultos jóvenes se formen en actividades profesionales que se correspondan con su interés personal, y al mismo tiempo, aseguren un rendimiento eficiente en sus futuros entornos laborales.

¿Como ayudar a los jóvenes a encontrar su vocación?

Generar un entorno agradable

Es importante que, entre padres e hijos, se propicie una relación de cercanía y confianza, la cual se debe construir diariamente y en búsqueda de alcanzar un objetivo: encontrar una vocación que beneficie el crecimiento personal y profesional. Desde esta dirección, crear un espacio seguro permite abordar las inquietudes y temores, **al igual que las expectativas y metas presentes durante el proceso.**

Compartir las experiencias pasadas con los hijos es una buena alternativa para conocer sus opiniones o posturas, garantizando así una retroalimentación; como para establecer los pros y contras de una carrera, desde las motivaciones personales hasta la proyección laboral.

Impulsar el autoconocimiento

En la ruta de orientación vocacional, es normal que los jóvenes se sientan confundidos o perdidos entre las diversas opciones de carreras e instituciones que las imparten. No obstante, es una oportunidad para el autodescubrimiento de los intereses y las habilidades. Para impulsar este proceso, los padres pueden brindar sus recomendaciones al respecto o acceder, si así lo requieren, a recibir una asesoría psicológica.

Sumergirse en la información

Actualmente, las universidades tienen una oferta académica más amplia, que integra opciones profesionales tradicionales y nuevas. Estas mismas instituciones abren sus puertas para recorrer sus campus, presentar sus programas académicos o brindar charlas vocacionales, además de participar en ferias educativas organizadas por colegios u otras organizaciones.

Mantener la calma

Aunque, la incertidumbre puede ser parte del proceso, tomar decisiones apresuradas basadas en la ansiedad, desesperación y presión del momento, no es la mejor opción; especialmente, si el propósito es acertar vocacionalmente y evitar así

posibles equivocaciones. Cualquier determinación que sea acogida, será el resultado del conjunto de acciones conscientes e informadas realizadas previamente.

La etapa de elección profesional, en lugar de despertar la preocupación familiar, deberá fortalecer el vínculo de confianza entre padres e hijos; para que, en situaciones que puedan tornarse abrumadoras, el ambiente recobre la tranquilidad mediante prácticas básicas como la investigación, la comunicación bilateral efectiva, el asesoramiento y el razonamiento.

3. Habilidades sociales

Las habilidades sociales son el conjunto de estrategias de conducta y las capacidades para aplicar dichas conductas que nos ayudan a resolver una situación social de manera efectiva, es decir, que es aceptable para el propio sujeto y para el contexto social en el que está.

Permiten expresar los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de modo adecuado a la situación en la cual el individuo se encuentra mientras respeta las conductas de los otros. Por esta razón, nos hacen mejorar nuestras relaciones interpersonales, sentirnos bien, obtener lo que queremos y conseguir que los demás no nos impidan lograr nuestros objetivos. Además, estos comportamientos son necesarios para interactuar y relacionarse con los demás de forma efectiva y mutuamente satisfactoria.

Habilidades sociales complejas:

- ❖ **Empatía.** Capacidad de ponerse en el lugar de la otra persona.
- ❖ **Inteligencia emocional.** La inteligencia emocional es la habilidad social de una persona para manejar los sentimientos y emociones, discriminar entre ellos y utilizar estos conocimientos para dirigir los propios pensamientos y acciones (Salovey y Mayer, 1990).
- ❖ **Asertividad.** Haciendo referencia a la habilidad para ser claros, francos y directos, diciendo lo que se quiere decir, sin herir los sentimientos de los demás ni menospreciar la valía de los otros, sólo defendiendo sus derechos como persona.

- ❖ **Capacidad de escucha.** Es decir, ser capaz de escuchar con comprensión y cuidado, entendiendo lo que la otra persona quiere decir y transmitiendo que hemos recibido su mensaje.
- ❖ **Capacidad de comunicar sentimientos y emociones.** Poder manifestar ante las demás personas nuestros sentimientos de una manera correcta, ya sean positivos o negativos.
- ❖ **Capacidad de definir un problema y evaluar soluciones.** Es decir, la habilidad de una persona para analizar una situación teniendo en cuenta los elementos objetivos. Así mismo, los sentimientos y necesidades de cada uno.
- ❖ **Negociación.** Capacidad de comunicación dirigida a la búsqueda de una solución que resulte satisfactoria para todas las partes.
- ❖ **Modulación de la expresión emocional.** Habilidad de adecuar la expresión de nuestras emociones al entorno.
- ❖ **Capacidad de disculparse.** Ser conscientes de los errores cometidos y reconocerlos.
- ❖ **Reconocimiento y defensa de los derechos propios y de los demás.** Habilidad de ser consciente de nuestros derechos y los de los demás y defenderlos de una manera adecuada.

4. Métodos de estudio

Un método de estudio es un proceso en el que una persona utiliza herramientas, estrategias o prácticas que le ayudarán a tener un mejor aprendizaje. Por tanto, conforme queramos organizar mejor la información que recibamos, podremos utilizar diferentes recursos a fin de mejorar nuestra experiencia.

El buen uso de técnicas es importante para responder a las demandas de la formación en los estudiantes, pues estamos en un mundo cada vez más exigente. La universidad o la escuela puede ser muy demandante, por ello, es clave saber lo importante que es un método de estudio para adaptarlo a nuestras necesidades y mejorar nuestras estrategias de aprendizaje.

Ahora bien, a partir de lo anterior se sugieren retomar las siguientes técnicas de estudio:

- ✚ **Método Cornell:** Fue desarrollado por un docente de la Universidad de Cornell y se basa en optimizar la forma de cómo tomamos apuntes y organizamos notas en clases para luego estudiarlas.

Esta técnica se basa en dividir una hoja en tres secciones. Tras ello, podrás anotar las notas de clase, palabras clave y un resumen corto en los espacios distribuidos.

Este método de estudio es perfecto para que los estudiantes repasen de una manera más efectiva. Ahora, veremos más a fondo los espacios que dividimos:

- **Notas de clase:** En esta parte coloca tus apuntes principales. Trata de que sean oraciones cortas en forma de lista o viñetas. Intenta empleando abreviaturas y ejemplos. Esta sección irá al lado derecho y es el espacio más grande de todos.
- **Palabras clave:** Por lo general, se hace luego de que termines las notas de clase. Aquí puede ir las frases que consideres esenciales para entender mejor el tema. También es un espacio para colocar y plantear preguntas que te hagas. Este sector estará en la parte izquierda.
- **Resumen corto:** Consiste en anotar concretamente qué fue lo que aprendiste en la clase o lección. La acción de ir de reversa y sintetizar la información te ayudará muchísimo en tu proceso de aprendizaje.

Esta es una de las tantas técnicas para estudiar que puedes realizar cuando aprendes nuevos temas en clase, al momento de leer separatas, libros, recursos electrónicos o simplemente hacer un resumen conciso.

✚ **Método Pomodoro**

Técnica basada en la concentración especial para las personas que tienden a distraerse mucho en sus redes sociales o páginas web mientras estudian. Su nombre proviene de los temporizadores de cocina en forma de tomate (pomodoro en italiano).

Consiste en destinar y distribuir tus tiempos para realizar una actividad como el estudio y concentrarte enteramente. Luego, tendremos un tiempo mucho menor en el que nos relajaremos y descansaremos.

Por ejemplo, puedes estudiar constantemente por 30 minutos y descansar 5. Los intervalos del método Pomodoro pueden variar dependiendo de la persona: de 35 a 7, 40 a 10 o 45 a 15 minutos.

Este método puede ser efectivo usando minuterios manuales, el temporizador de tu celular o aplicaciones especiales que te ayuden con esta técnica. A continuación, estas son las apps que pueden ayudarte: Forest, Focus To-Do, Brain Focus, Pomodoro Timer, entre otros.

Método de Mnemotecnias

Otra técnica que puede ser de gran utilidad es el uso de mnemotecnias para el aprendizaje. Esto se basa en aprender un concepto o palabras memorizando una determinada secuencia de frases, códigos, nombres, datos o números relacionados.

En algunos casos, hay mucha información que debemos retener, por lo que este método de estudio universitario y escolar nos ayudará con ese proceso.

Existe muchas formas de utilizar esta técnica, a continuación, las enlistamos:

- **Iniciales:** consiste en juntar las primeras letras de las palabras que queremos memorizar y juntarlas en un simple concepto. No es necesario que tenga algún sentido, sino que funcione para nosotros. Por ejemplo, los gases nobles son el helio, neón, argón, kriptón, xenón, radón; pero si utilizamos solo la primera letra de cada palabra y le podemos poner **RHANKX**. Este sería nuestra mnemotecnia.
- **Historia:** crearemos una historia en base a los conceptos que queramos recordar. Para este caso, queremos recordar las siguientes palabras: Francia, Revolución, 1789. Entonces nuestra historia ficticia tendrá que utilizar esos conceptos. Por ejemplo: El otro día quería comprarme una cerveza marca **Revolución**. Al momento de pagar, me di cuenta de que no recordaba la clave de mi tarjeta. Al caminar por la plaza **Francia** me acordé de que mi contraseña era **1789**.

- **Nubes mentales:** se basa en asociar conceptos con las palabras que queremos recordar. No necesariamente debe haber una conexión lógica. Por ejemplo, quiero recordar los países **Italia, Alemania y Holanda**; así que los asociaré a los nombres propios de Ítala, Alejandria y Yolanda. De esa forma podremos recordar estos conceptos de manera más fácil.

✚ **Escribir apuntes a mano**

Quizás suene algo obvio, pero escribir un nuevo aprendizaje manualmente en un papel puede ser uno de los **ejemplos de métodos de estudio** más grandes.

La virtualidad y la llegada del internet 4.0 nos ha llevado a automatizarnos; tanto es así que ahora preferimos usar nuestras laptops o libros electrónicos para tener cualquier apunte.

Lo cierto es que escribir a mano es una técnica clásica de estudio que te ayudará más de lo que crees. De acuerdo con un estudio publicado en la revista **Psychological Science** aprender a través de la escritura física es más beneficioso que tecleando o simplemente observando.

“La escritura manual permite a las personas desarrollar una comprensión conceptual más sólida cuando se trata de procesar información”, explica el investigador **Antonio Cantù**, participante del mencionado estudio.

Finalmente, recuerda que no hay un método de estudio perfecto para cada quién, sino que tú mismo puedes adaptarlo a tus necesidades; tomando las partes que más necesitas. Combina o alterna los sistemas y no olvides de explorar tu estilo de aprendizaje.

5. La importancia del autocuidado

➤ **¿Qué es el Autocuidado?**

Se trata de una aproximación a la salud, en la cual la persona es responsable de llevar a cabo acciones individuales y/o colectivas que puedan fortalecer o reestablecer el estado de bienestar integral, así como prevenir enfermedades.

➤ **Importancia y beneficios del autocuidado**

La incorporación de rutinas de autocuidado es clave para mejorar la calidad de vida y prevenir enfermedades, tanto físicas como mentales (ansiedad, depresión, entre otros) así como para recuperarse en el caso de estarlas padeciendo. De hecho, se ha identificado que al incorporar estas prácticas existe una mayor adherencia a los tratamientos terapéuticos por parte de pacientes con enfermedades crónicas (Bastidas, 2007).

Esto favorece el restablecimiento de la salud y empodera a la persona, dándole más recursos y control sobre la situación que afecta su bienestar. Aprender a cuidarse es una forma de mejorar la relación con uno mismo, implica conocerse mejor y saber qué prácticas e intereses abonan a la propia salud.

Tipos de autocuidado:

- ✓ **Autocuidado individual:** Suele ser la forma más comprendida y difundida de autocuidado y está conformada por todas aquellas medidas adoptadas por la persona, como gestor/a de su salud. Es decir, las conductas que realiza por sí misma al ser consciente de sus necesidades y la importancia de velar por dedicar el tiempo para llevarlas a cabo.
- ✓ **Autocuidado colectivo:** puede considerarse como la extensión del autocuidado individual hacia otros, pues hace referencia a acciones que son planeadas y desarrolladas en cooperación, entre los miembros de una comunidad, familia o grupo, quienes construyen un espacio físico y social, afectivo y solidario.
- ✓ **Autocuidado emocional:** Es lo que cada persona hace por sí misma para mejorar y mantener bienestar emocional, las acciones cotidianas como identificar pensamientos positivos o negativos, descubrir los propios límites y comunicarlos de forma asertiva, cuidar de la apariencia física, entre otros. Es decir, conocerse como persona y vivir en congruencia con quien es. La salud emocional es una parte importante de la vida, permite desarrollar todo el potencial que facilita trabajar de forma productiva y hacer frente a las tensiones de la vida cotidiana,

ayuda a trabajar en equipo y a contribuir con la sociedad González, González, y Ponce, 2018).

- ✓ **Autocuidado cognitivo:** El autocuidado cognitivo hace referencia a todas aquellas actividades, acciones y decisiones voluntarias que tienen como objetivo mejorar el bienestar de las funciones mentales y pensamientos.
- ✓ **Autocuidado social:** El autocuidado social involucra las relaciones familiares, amigos, pareja y las personas que nos rodean a lo largo de la vida. Está relacionada con el tiempo y las actividades que dedicamos junto otros, así como las experiencias que resultan del fortalecimiento de estos lazos.
- ✓ **Autocuidado espiritual:** Quizá uno de los elementos menos abordados sobre el cuidado personal es el tema de espiritualidad, se suele omitir a pesar de estar demostrada su relación con una mejor salud y calidad de vida, la cual ofrece alivio a muchas personas, así como fortaleza y un cultivo personal. No obstante, se debe distinguir la religiosidad de la espiritualidad, siendo la primera una serie de creencias, valores y prácticas ligadas a una institución organizada (Iglesia católica, evangélica, islamista, budista, etc.). En cambio, la espiritualidad es un aspecto más universal, es el cultivo de la experiencia de vida y la búsqueda por conectar con lo divino, la comunidad, la vida/naturaleza y consigo mismo (Navas, C y Hyxia, V, 2006).

DESTINATARIOS DEL PROYECTO

- Los adolescentes en riesgo de deserción escolar de educación media del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol del distrito de Apopa perteneciente al departamento de San Salvador.

EQUIPO DE TRABAJO

- Profesionales de la psicología en conjunto con practicantes y trabajadores sociales.

APOYOS NECESARIOS

Apoyo de organizaciones tanto gubernamentales como no gubernamentales como lo son: MINED, UNICEF, World Vision, Ayuda en Acción, EDUCO, CONAPINA entre otras más que se unan al proyecto.

ACTIVIDADES A REALIZAR: PROGRAMA DE ATENCIÓN

Evaluación diagnóstica inicial y final para adolescentes en riesgo de deserción escolar del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol, distrito de Apopa, San Salvador: Con el propósito de conocer las condiciones iniciales y los conocimientos previos de los adolescentes en relación con las temáticas a abordar como el autocuidado, las habilidades emocionales, los métodos de estudio, las habilidades para la vida y la orientación vocacional, el grupo ha considerado pertinente aplicar un diagnóstico inicial mediante un cuestionario estructurado. Este instrumento permitirá identificar las necesidades, fortalezas y áreas de mejora de los participantes antes de iniciar las intervenciones. Asimismo, se contempla re aplicar el mismo cuestionario al finalizar las jornadas, con el fin de contrastar los resultados y evaluar los avances, aprendizajes y cambios obtenidos a lo largo del proceso formativo y de acompañamiento psicológico. **(Ver anexo 1).**

OBJETIVOS Y ACTUACIONES ESPECÍFICAS POR ÁREA DE INTERVENCIÓN.

Área de intervención #1: Autocuidado.

Objetivo general:				
Promover el autocuidado integral en los adolescentes, mediante estrategias cognitivas y conductuales que favorezcan la identificación de necesidades personales, hábitos saludables, regulación emocional y conductas adaptativas, contribuyendo a su bienestar físico, emocional y social, así como a la permanencia escolar.				
Objetivos específicos	Contenidos a trabajar	Actuaciones del Psicólogo	Técnicas de intervención	Indicadores de logro
1. Desarrollar hábitos de higiene y cuidado corporal para mantener la salud física.	Higiene personal: alimentación, sueño, actividad física, cuidado corporal.	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar la importancia de alimentación, sueño, actividad física e higiene. • Supervisar la práctica de hábitos saludables en la rutina diaria. 	Modelado de conductas. Planificación de hábitos. Refuerzo positivo.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante adopta hábitos de higiene, alimentación y sueño adecuados. • Mantiene práctica regular de actividad física o cuidado corporal.
2. Fortalecer la regulación emocional y el manejo del estrés.	Regulación emocional: estrategias de control de ansiedad, frustración e ira.	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar técnicas de autocontrol y relajación ante emociones intensas. • Supervisar la aplicación de estrategias en situaciones simuladas. 	Entrenamiento en autocontrol. Técnicas de respiración y relajación. Autoinstrucciones positivas.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante aplica estrategias de regulación emocional. • Maneja ansiedad, frustración o ira en situaciones difíciles.

3. Promover la gestión del tiempo y organización personal, priorizando actividades saludables.	Organización y planificación personal: manejo de tiempo, rutinas, equilibrio entre estudio y descanso.	<ul style="list-style-type: none"> • Orientar la elaboración de agendas y rutinas equilibradas. • Supervisar la priorización de tareas académicas y personales. 	Planificación guiada. Autorregistros de tiempo. Autoinstrucciones positivas.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante organiza sus actividades diarias. • Cumple con horarios y rutinas equilibradas entre estudio y descanso.
4. Impulsar hábitos de salud mental positiva, promoviendo el bienestar psicológico.	Bienestar emocional: pensamiento positivo, resiliencia, autocuidado psicológico.	<ul style="list-style-type: none"> • Facilitar dinámicas para fomentar pensamiento positivo y resiliencia. • Supervisar ejercicios de autocuidado psicológico. 	Reestructuración cognitiva. Refuerzo positivo. Autoinstrucciones adaptativas.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante mantiene pensamiento positivo y resiliencia. • Aplica estrategias de autocuidado psicológico en su vida cotidiana.
5. Fomentar la prevención de riesgos y toma de decisiones responsables en la vida cotidiana.	Prevención de riesgos: manejo de conflictos, toma de decisiones, relaciones saludables.	<ul style="list-style-type: none"> • Presentar situaciones de riesgo y guiar análisis de decisiones. • Facilitar role playing de resolución adaptativa de conflictos. 	Role playing. Modelado de conductas. Reestructuración cognitiva.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante identifica riesgos y toma decisiones responsables. • Aplica conductas preventivas y estrategias adaptativas en conflictos cotidianos.

Carta didáctica #1: Autocuidado.

La presente intervención se centra en el fortalecimiento del autocuidado en los adolescentes del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol, promoviendo autoconocimiento personal, hábitos de higiene y salud, regulación emocional, organización del tiempo, bienestar psicológico y toma de decisiones responsables, con el fin de favorecer su bienestar integral, autocuidado y permanencia escolar.

Actividades	Objetivos	Desarrollo	Recursos	Tiempo
Inicio				
Bienvenida y presentación de los facilitadores.	Brindar a los participantes una armoniosa bienvenida y proceder a la presentación del área de intervención.	<ul style="list-style-type: none"> • Un facilitador les dará a los participantes el saludo y la bienvenida, les agradecerá por su valiosa presencia y posteriormente describirá el objetivo de la sesión y luego mencionará el nombre de la misma 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. 	1 sesión (90 min)

Normas de convivencia.	Realizar una lluvia de ideas para establecer normas de convivencia esto con el fin de crear un ambiente propicio para la enseñanza y el aprendizaje.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador explicará a los estudiantes que se deben establecer normas de convivencia para propiciar una convivencia respetuosa. • Seguidamente, solicitará la ayuda del grupo, mediante una lluvia de idea se espera construir por lo menos 5 normas de convivencia que deberán respetarse a lo largo de la jornada. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Plumones. 	1 sesión (90 min)
Desarrollo				
Higiene personal: Desarrollar en los adolescentes hábitos de alimentación, sueño, actividad física, cuidado corporal.	Desarrollar en los adolescentes hábitos de higiene y cuidado corporal para mantener la salud física.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador explicará la importancia de la alimentación, higiene, sueño y ejercicio. • El profesional modelará conductas saludables y estrategias para incorporarlas en la rutina diaria. • Los adolescentes realizarán planificación personal de hábitos diarios. Luego, realizarán una dinámica grupal en la que compartirán estrategias efectivas y compromisos personales. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. 	1 sesión (90 min)
Regulación emocional: Fortalecer la regulación emocional y el manejo de estrategias de control de ansiedad, frustración e ira.	Fortalecer la regulación emocional y el manejo del estrés con el fin de que los adolescentes puedan actuar de forma idónea en similares en el futuro.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador introducirá la relación pensamiento, emoción y conducta y enseña técnicas de respiración, relajación y autocontrol ante emociones fuertes, como por ejemplo la técnica del Mindfulness. (Ver anexo 2). • El especialista indicará y guiará a los estudiantes para que realicen un role playing: en el que se pretende que los adolescentes practiquen la regulación emocional en situaciones simuladas. • Por último, realizará una reflexión grupal sobre estrategias efectivas y aprendizajes. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. • Plumones. 	1 sesión (90 min)
Organización y planificación personal: Promover la gestión del tiempo, rutinas, equilibrio entre estudio y descanso.	Promover la gestión del tiempo y organización personal, priorizando actividades saludables en los adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador explicará la importancia de la organización personal. • Los adolescentes elaborarán un horario o agenda semanal incluyendo estudio, descanso y actividades recreativas. • Luego, realizarán una dinámica grupal: intercambiarán estrategias de organización y priorización y 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. 	1 sesión (90 min)

		reflexionarán sobre cómo una buena planificación favorece el bienestar.	<ul style="list-style-type: none"> • Páginas de papel bond. • Proyector. 	
Bienestar emocional: pensamiento positivo, resiliencia, autocuidado psicológico.	Impulsar en los adolescentes hábitos de salud mental positiva, promoviendo el bienestar psicológico.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador explicará la importancia del pensamiento positivo y la resiliencia y más tarde, realizarán una dinámica: "Mis fortalezas y logros" para reforzar la percepción positiva. • Luego, realizarán una reflexión grupal sobre cómo aplicar estas estrategias en su vida cotidiana. • Finalmente, los adolescentes se comprometerán a realizar rutinas personales de autocuidado. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. 	1 sesión (90 min)
Prevención de riesgos: manejo de conflictos, toma de decisiones, relaciones saludables.	Fomentar la prevención de riesgos y toma de decisiones responsables en la vida cotidiana de los adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador presentará situaciones de riesgo (conflictos, conductas de riesgo, relaciones problemáticas). • Después, realizarán un role playing: los adolescentes practicarán toma de decisiones responsables. • Luego, se reforzará la importancia de aplicar estrategias adaptativas y evitar riesgos y finalizarán con autoinstrucciones positivas y compromiso personal. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Cierre				
Reflexión y despedida.	Identificar si los participantes lograron asimilar el contenido impartido.	<ul style="list-style-type: none"> • Se analizará si la jornada fue de utilidad para los participantes pidiendo a cuatro de ellos una breve reflexión de lo aprendido sobre la planificación estratégica. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. 	1 sesión (90 min)

Área de intervención #2: Fortalecimiento de habilidades emocionales.

Objetivo general:				
Promover el fortalecimiento de habilidades emocionales en los adolescentes, mediante estrategias cognitivas y conductuales que favorezcan la identificación, regulación y expresión adecuada de emociones, el manejo de conflictos, la autoestima y la resiliencia, contribuyendo a su bienestar emocional y permanencia escolar.				
Objetivos específicos	Contenidos a trabajar	Actuaciones del Psicólogo	Técnicas de intervención	Indicadores de logro

1. Fomentar el autoconocimiento emocional para identificar emociones propias y su relación con pensamientos y conductas.	Autoconocimiento emocional: identificación y diferenciación de emociones.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar ejercicios de autorregistro de emociones. • Facilitar reflexión individual y grupal sobre experiencias emocionales. 	Autorregistros cognitivos. Reflexión guiada. Reforzamiento positivo	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante identifica y nombra al menos tres emociones propias. • Relaciona emociones con pensamientos y conductas.
2. Desarrollar regulación emocional, aprendiendo estrategias para manejar emociones fuertes.	Regulación emocional: técnicas para controlar ansiedad, ira, frustración y estrés.	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar técnicas de autocontrol, respiración y relajación. • Orientar la práctica de manejo emocional en situaciones simuladas. 	Entrenamiento en autocontrol y relajación. Role playing. Autoinstrucciones positivas.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante aplica técnicas de regulación emocional en situaciones de tensión. • Reduce la intensidad de emociones negativas ante conflictos.
3. Potenciar la autoestima y autovaloración, reforzando la percepción positiva de los adolescentes.	Autoestima y autoconcepto: reconocimiento de fortalezas, logros y capacidades.	<ul style="list-style-type: none"> • Guiar ejercicios de reconocimiento de fortalezas y logros. • Proporcionar retroalimentación positiva y motivadora 	Reestructuración cognitiva. Refuerzo positivo. Dinámicas de logros personales.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante identifica fortalezas y logros propios. • Muestra lenguaje y actitudes que reflejan mayor autoconfianza.
4. Favorecer la motivación y resiliencia, reforzando la capacidad de superar obstáculos y perseverar en la escuela.	Motivación y resiliencia: establecimiento de metas, perseverancia y afrontamiento positivo.	<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar a establecer metas personales y académicas. • Reforzar la perseverancia y los logros alcanzados. • Promover reflexión sobre aprendizajes frente a dificultades. 	Planificación de metas. Autoinstrucciones positivas. Refuerzo positivo.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante establece metas claras y alcanzables. • Mantiene actitud positiva y persevera ante retos escolares.

Carta didáctica #2: Fortalecimiento de habilidades emocionales.

La presente intervención se centra en el fortalecimiento de habilidades emocionales en los adolescentes. El facilitador, siguiendo el modelo cognitivo conductual, implementa actividades estructuradas que combinan la reflexión individual, el trabajo grupal y la práctica de estrategias adaptativas.

Actividades	Objetivos	Desarrollo	Recursos	Tiempo
Inicio				
Bienvenida y presentación de los facilitadores.	Brindar a los participantes una armoniosa bienvenida y proceder a la presentación del área de intervención.	<ul style="list-style-type: none"> • Un facilitador les dará a los participantes el saludo y la bienvenida, les agradecerá por su valiosa presencia y posteriormente describirá el objetivo de la sesión y luego mencionará el nombre de la misma. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. 	1 sesión (90 min)
Desarrollo				
Autoconocimiento emocional: identificación y diferenciación de emociones.	Objetivo específico: Fomentar el autoconocimiento emocional para identificar emociones propias y su relación con pensamientos y conductas.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador explicará brevemente la importancia del autoconocimiento emocional para la vida y el aprendizaje. • Los adolescentes completarán un autorregistro de emociones: escriben emociones que sintieron en la semana y situaciones asociadas. (Ver anexo 3). • Se realizará una reflexión grupal, donde cada estudiante compartirá sus emociones y cómo estas afectan sus acciones. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Regulación emocional: técnicas para controlar ansiedad, ira, frustración y estrés.	Desarrollar regulación emocional, aprendiendo estrategias para manejar emociones intensas o desadaptativas.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador iniciará con un ejercicio de respiración profunda para centrar la atención. • Explicará la relación pensamiento, emoción y conducta de acuerdo al modelo cognitivo. • Luego, realizarán un role playing de situaciones conflictivas y practicarán estrategias de regulación emocional. • Cada adolescente realizará un plan personal de manejo emocional con pasos concretos para controlar la ira, ansiedad o frustración. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Autoestima y autoconcepto: reconocimiento de fortalezas, logros y capacidades.	Potenciar la autoestima y autovaloración, reforzando la percepción positiva de los estudiantes.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador guiará una dinámica: “Mis tres fortalezas principales”. • Cada adolescente reflexionará y escribirá sus logros, habilidades y cualidades personales. • El facilitador realizará una reflexión sobre cómo reconocer sus logros puede influir en la toma de decisiones y el rendimiento escolar. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. 	1 sesión (90 min)

			<ul style="list-style-type: none"> • Páginas de papel bond. • Proyector. 	
Motivación y resiliencia: establecimiento de metas, perseverancia y afrontamiento positivo.	Favorecer la motivación y resiliencia, reforzando la capacidad de superar obstáculos y perseverar en la escuela.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador introducirá una dinámica: “Mis metas escolares y personales”. • Cada adolescente identificará objetivos a corto, mediano y largo plazo y posibles obstáculos. • Se reflexionará sobre estrategias de afrontamiento y cómo superar dificultades. • Por último, se realizará un reforzamiento positivo y autoinstrucciones motivadoras: “Puedo aprender de mis errores y seguir adelante”. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Cierre				
Reflexión despedida.	Identificar si los participantes lograron asimilar el contenido impartido.	<ul style="list-style-type: none"> • Se analizará si la jornada fue de utilidad para los participantes pidiendo a cuatro de ellos una breve reflexión de lo aprendido sobre la planificación estratégica. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. 	1 sesión (90 min)

Área de intervención #3: Habilidades para la vida.

Objetivo general:				
Promover el desarrollo integral de los adolescentes mediante el fortalecimiento de habilidades para la vida, con el fin de favorecer su adaptación escolar, el manejo adecuado de las emociones y la construcción de relaciones interpersonales saludables.				
Objetivos específicos	Contenidos a trabajar	Actuaciones del Psicólogo	Técnicas de intervención	Indicadores de logro
1. Desarrollar habilidades de comunicación asertiva para mejorar la convivencia y prevenir conflictos escolares.	Comunicación asertiva. Diferenciación entre estilos comunicativos (pasivo, agresivo y asertivo). Expresión de opiniones con respeto.	<ul style="list-style-type: none"> • Modela comportamientos comunicativos adecuados durante las sesiones. • Propicia espacios de práctica en grupo. • Retroalimenta de forma positiva las conductas asertivas observadas. • Facilita la reflexión sobre las 	Entrenamiento en habilidades sociales. Role playing (práctica de conductas asertivas). Modelado conductual. Refuerzo positivo.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante distingue entre estilos comunicativos. • Aplica la comunicación asertiva en role playing. • Expresa opiniones de manera respetuosa.

		consecuencias de cada estilo comunicativo.		
2. Potenciar el pensamiento crítico y la toma de decisiones responsables frente a situaciones de riesgo social o académico.	Toma de decisiones responsables. Evaluación de opciones y consecuencias. Pensamiento crítico ante la presión social.	<ul style="list-style-type: none"> • Plantea dilemas escolares o personales para analizar opciones de respuesta. • Orienta al grupo en la aplicación del modelo de solución de problemas. • Guía a los adolescentes a identificar distorsiones cognitivas que interfieren en su juicio. 	Técnica de solución de problemas. Reestructuración cognitiva. Autoinstrucciones racionales. Refuerzo positivo por la elección adaptativa.	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza las consecuencias de sus decisiones. • Aplica pasos de la solución de problemas. • Elige alternativas adaptativas y racionales.
3. Favorecer la empatía y la comprensión de las emociones propias y ajenas para mejorar la convivencia interpersonal.	Empatía y relaciones interpersonales. Comprensión de las emociones ajenas. Escucha activa y retroalimentación positiva.	<ul style="list-style-type: none"> • Fomenta el reconocimiento de emociones en los demás a través de ejercicios de observación y diálogo. • Promueve la práctica de la escucha activa en pares. • Refuerza verbalmente las conductas empáticas y respetuosas. • Corrige, mediante retroalimentación, las respuestas impulsivas o desconsideradas. 	Entrenamiento en habilidades sociales. Role playing (situaciones que exigen empatía). Refuerzo positivo. Modelado de respuestas empáticas.	<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce emociones en otros. • Demuestra conductas empáticas en actividades. • Brinda retroalimentación positiva y respetuosa.
4. Propiciar estrategias de manejo emocional y autocontrol ante situaciones de estrés o frustración.	Manejo emocional Identificación y control de emociones intensas. Sustitución de pensamientos negativos por racionales.	<ul style="list-style-type: none"> • Enseña a identificar la relación entre pensamiento, emoción y conducta. • Guía la elaboración de registros emocionales diarios. • Aplica ejercicios de respiración o pausa cognitiva breve. • Refuerza verbalmente la autorregulación observada. 	Reestructuración cognitiva. Autorregistros emocionales. Técnicas de autocontrol (pausa cognitiva, conteo, respiración). Refuerzo positivo.	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica emociones que experimenta. • Utiliza estrategias de autocontrol. • Disminuye reacciones impulsivas ante frustraciones.
5. Orientar estrategias de mediación y resolución de	Resolución de conflictos y mediación escolar. Identificación de	<ul style="list-style-type: none"> • Aplica la mediación como proceso educativo, guiando la búsqueda de soluciones racionales. 	Entrenamiento en resolución de conflictos.	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica distorsiones cognitivas en conflictos. • Aplica pasos de mediación con apoyo del

conflictos mediante técnicas cognitivo conductuales.	distorsiones cognitivas en conflictos. Aplicación del diálogo racional y mediación.	<ul style="list-style-type: none"> • Ayuda a identificar pensamientos irracionales que alimentan el conflicto. • Facilita el entrenamiento en comunicación asertiva y negociación. 	Reestructuración cognitiva. Role playing (mediación simulada). Modelado y refuerzo positivo.	facilitador. <ul style="list-style-type: none"> • Propone soluciones racionales y equitativas.
--	---	--	--	---

Carta didáctica #3: Habilidades para la vida.

La presente intervención se centra en el desarrollo de habilidades para la vida en adolescentes del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol, con énfasis en fortalecer la comunicación asertiva, la toma de decisiones responsables, la empatía, el manejo emocional y la resolución de conflictos. De esta manera, se busca que los adolescentes desarrollen competencias personales y sociales que favorezcan su adaptación escolar, la prevención de conflictos y la mejora de su bienestar emocional.

Actividades	Objetivos	Desarrollo	Recursos	Tiempo
Inicio				
Bienvenida y presentación de los facilitadores.	Brindar a los participantes una armoniosa bienvenida y proceder a la presentación del equipo de trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> • Un facilitador les dará a los participantes el saludo y la bienvenida, les agradecerá por su valiosa presencia y posteriormente describirá el objetivo de la sesión y luego mencionará el nombre de la misma. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. 	1 sesión (90 min)
Desarrollo				
Comunicación asertiva. Diferenciación entre estilos comunicativos (pasivo, agresivo y asertivo). Expresión de opiniones con respeto.	Desarrollar habilidades de comunicación asertiva para mejorar la convivencia y prevenir conflictos escolares.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador iniciará con una dinámica rompehielo sobre estilos comunicativos (dramatizar conductas pasivas, agresivas y asertivas). • Después, explicará brevemente los tres estilos de comunicación y sus consecuencias en las relaciones. (Ver anexo 4). • Los adolescentes observarán ejemplos y el facilitador modela conductas asertivas. • Se realizará un role playing en parejas donde practican respuestas asertivas ante situaciones comunes (críticas, desacuerdos, presiones). 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)

		<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador brindará retroalimentación inmediata, reforzando las conductas apropiadas. • Se finalizará con una técnica de autoinstrucción: los adolescentes escriben una frase asertiva que usarán en la semana. 		
<p>Toma de decisiones responsables. Evaluación de opciones y consecuencias. Pensamiento crítico ante la presión social.</p>	<p>Toma de decisiones responsables. Evaluación de opciones y consecuencias. Pensamiento crítico ante la presión social.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador presentará un caso breve o dilema moral relacionado con la escuela o la familia. • Pedirá que cada adolescente analice el problema individualmente (qué opciones tiene, qué consecuencias hay). (Ver anexo 5). • Guiará el proceso de solución de problemas: <ul style="list-style-type: none"> • Definir el problema, generar alternativas, evaluar consecuencias y elegir la mejor opción. • Los adolescentes completarán una hoja de trabajo siguiendo ese esquema. • En grupo, se comentarán las distintas decisiones tomadas y cómo cada una podría afectar a otros. • El facilitador reforzará la importancia del pensamiento racional y la evaluación de consecuencias. • Se finalizará realizando: un resumen de los pasos de la toma de decisiones y una breve autoevaluación (“¿En qué debo pensar antes de decidir?”). 	<p>Recursos Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. <p>Recursos Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
<p>Empatía y relaciones interpersonales. Comprensión de las emociones ajenas. Escucha activa y retroalimentación positiva.</p>	<p>Favorecer la empatía y la comprensión de las emociones propias y ajenas para mejorar la convivencia interpersonal de los adolescentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador iniciará con una dinámica grupal: “Las emociones en el rostro”, donde los adolescentes identifican emociones en gestos o imágenes. • Luego, explicará qué es la empatía y cómo se demuestra a través de la escucha activa y la validación emocional. • Más tarde, el facilitador organizará una actividad en parejas donde uno comparte una experiencia difícil y el otro practica escuchar sin interrumpir, repitiendo luego lo que entendió. • Se realizará una reflexión grupal sobre cómo se sintieron al ser escuchados y al escuchar. 	<p>Recursos Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. <p>Recursos Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)

		<ul style="list-style-type: none"> • Se propondrá un compromiso empático semanal, como ayudar a un compañero o practicar la escucha activa en casa. 		
Manejo emocional Identificación y control de emociones intensas. Sustitución de pensamientos negativos por racionales.	Propiciar estrategias de manejo emocional y autocontrol ante situaciones de estrés o frustración.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador iniciará con una conversación breve: “¿Qué emociones sentimos con más frecuencia?” • Explicará el modelo cognitivo conductual de la emoción: pensamiento, emoción y conducta. • Los adolescentes completarán un registro emocional (situación, emoción, pensamiento, reacción) y se identificarán patrones de pensamientos negativos o exagerados (“No sirvo para nada”, “Todos me rechazan”). • El facilitador enseñará una técnica de autocontrol (respiración profunda o conteo hasta 10). • Se finaliza con una reflexión grupal: ¿cómo cambió la sensación emocional después del ejercicio? y dejará una tarea: aplicar la técnica durante la semana y registrar cuándo la usaron. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Resolución de conflictos y mediación escolar Identificación de distorsiones cognitivas en conflictos. Aplicación del diálogo racional y mediación.	Orientar estrategias de mediación y resolución de conflictos mediante técnicas cognitivo conductuales.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador iniciará con una breve dramatización sobre un conflicto escolar. • Pedirá a los adolescentes que identifiquen pensamientos distorsionados de los personajes (“Él siempre me molesta”, “Ella lo hace a propósito”) y luego explicará el proceso de mediación: escuchar, expresar, buscar acuerdos, comprometerse. • Los participantes realizarán role playing en tríos: mediador y dos partes en conflicto. • El facilitador guiará el diálogo racional, ayudando al mediador a usar frases asertivas y mantener neutralidad. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Cierre				
Reflexión y despedida.	Identificar si los participantes lograron asimilar el contenido impartido.	<ul style="list-style-type: none"> • Se analizará si la jornada fue de utilidad para los participantes pidiendo a cuatro de ellos una breve reflexión de lo aprendido sobre la planificación estratégica. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. 	1 sesión (90 min)

Área de intervención #4: Métodos de estudio.

Objetivo general:				
Promover el desarrollo de habilidades de estudio en los adolescentes, mediante estrategias cognitivas y conductuales que favorezcan la organización, comprensión, memorización y aplicación de conocimientos, contribuyendo a su rendimiento académico, bienestar emocional y permanencia escolar.				
Objetivos específicos	Contenidos a trabajar	Actuaciones del Psicólogo	Técnicas de intervención	Indicadores de logro
1. Favorecer el autoconocimiento académico, identificando hábitos de estudio actuales y áreas de mejora en los adolescentes.	Autoconocimiento académico: hábitos, fortalezas y debilidades en el estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar cuestionarios y autorregistros sobre hábitos de estudio. • Facilitar reflexión grupal e individual sobre fortalezas y debilidades académicas. 	Autorregistro cognitivo. Reflexión guiada. Reforzamiento positivo.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante reconoce sus hábitos de estudio actuales. • Identifica al menos dos áreas de mejora y fortalezas.
2. Desarrollar planificación y organización del tiempo, para optimizar sesiones de estudio.	Planificación del tiempo: agenda, horarios y distribución de tareas.	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar cómo elaborar agendas y horarios de estudio. • Orientar la priorización de tareas y control de tiempos. 	Planificación guiada. Autorregistros de tiempo. Autoinstrucciones positivas.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante organiza y sigue un horario de estudio semanal. • Cumple con al menos las tareas prioritarias programadas.
3. Mejorar en las adolescentes técnicas de comprensión lectora y manejo de información.	Comprensión lectora: subrayado, esquemas, resúmenes y mapas conceptuales.	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar y modelar técnicas de comprensión lectora. • Supervisar la elaboración de esquemas, resúmenes y mapas mentales. 	Modelado. Role playing académico. Práctica guiada.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante realiza resúmenes y esquemas correctos de los textos. • Demuestra comprensión de la información leída.
4. Promover la autorregulación y motivación, reforzando la constancia y el control de distracciones.	Autorregulación del estudio: concentración, autoinstrucciones, refuerzo positivo y metas académicas.	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar autoinstrucciones positivas y técnicas de concentración. • Supervisar la autoevaluación del cumplimiento de metas. 	Autoinstrucciones positivas. Refuerzo positivo. Planificación de metas.	<ul style="list-style-type: none"> • Muestra actitud motivada y perseverante en sus actividades académicas. • Cumple metas de estudio establecidas.

Carta didáctica #4: Métodos de estudio.

Promover el desarrollo de habilidades de estudio en los adolescentes, mediante estrategias cognitivas y conductuales que favorezcan la organización, comprensión, memorización y aplicación de conocimientos, contribuyendo a su rendimiento académico, bienestar emocional y permanencia escolar.

Actividades	Objetivos	Desarrollo	Recursos	Tiempo
Inicio				
Bienvenida y presentación de los facilitadores.	Brindar a los participantes una armoniosa bienvenida y proceder a la presentación del equipo de trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> • Un facilitador les dará a los participantes el saludo y la bienvenida, les agradecerá por su valiosa presencia y posteriormente describirá el objetivo de la sesión y luego mencionará el nombre de la misma. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. 	1 sesión (90 min)
Desarrollo				
Autoconocimiento académico: hábitos, fortalezas y debilidades en el estudio.	Objetivo específico: Favorecer el autoconocimiento académico, identificando hábitos de estudio actuales y áreas de mejora en los adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador comenzará con un rompehielo: "Mis hábitos de estudio" para generar confianza. • Explicará la importancia del autoconocimiento académico para mejorar el rendimiento escolar. • Los adolescentes completarán un autorregistro sobre sus hábitos de estudio. (Ver anexo 6) • Se realizará una reflexión grupal, donde cada estudiante identifica fortalezas y áreas de mejora. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Planificación del tiempo: agenda, horarios y distribución de tareas.	Desarrollar planificación y organización del tiempo, para optimizar sesiones de estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador explicará la importancia de planificar el tiempo y distribuir tareas. • Enseñará a elaborar una agenda semanal de estudio y priorizar tareas. • Cada adolescente diseñará su propio horario de estudio, con tiempos de descanso incluidos. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. 	1 sesión (90 min)

		<ul style="list-style-type: none"> • Se realizará una discusión grupal sobre estrategias efectivas y dificultades al planificar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Páginas de papel bond. • Proyector. 	
Comprensión lectora: subrayado, esquemas, resúmenes y mapas conceptuales.	Mejorar las técnicas de comprensión lectora y manejo de información en los adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador explicará y demuestra técnicas de comprensión lectora (subrayado, esquemas, mapas conceptuales). • Los adolescentes aplicarán estas técnicas en un texto de su materia. • Se realizará práctica guiada en parejas, comparando esquemas y resúmenes. • El facilitador dará retroalimentación inmediata sobre la comprensión y organización de la información 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Autorregulación del estudio: concentración, autoinstrucciones, refuerzo positivo y metas académicas.	Promover la autorregulación y motivación, reforzando la constancia y el control de distracciones.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador explicará la importancia de autorregular la atención y la motivación. • Se enseñarán autoinstrucciones positivas y estrategias para controlar distracciones. • Cada adolescente establecerá metas de estudio realistas y planifica seguimiento. • Luego, se hará una reflexión grupal sobre logros alcanzados y estrategias útiles para mantener la constancia. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Cierre				
Reflexión y despedida.	Identificar si los participantes lograron asimilar el contenido impartido.	<ul style="list-style-type: none"> • Se analizará si la jornada fue de utilidad para los participantes pidiendo a cuatro de ellos una breve reflexión de lo aprendido sobre la planificación estratégica. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. 	1 sesión (90 min)

Área de intervención #5: Orientación vocacional.

Objetivo general:				
Promover la orientación vocacional en adolescentes en riesgo de deserción escolar, fortaleciendo, la toma de decisiones responsables y la motivación hacia la continuidad educativa, mediante estrategias cognitivo–conductuales que favorezcan su adaptación escolar, bienestar emocional y proyección al futuro.				
Objetivos específicos	Contenidos a trabajar	Actuaciones del Psicólogo	Técnicas de intervención	Indicadores de logro
1. Relacionar intereses y habilidades con áreas profesionales.	Exploración de intereses y aptitudes vocacionales.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar y analizar inventarios de intereses vocacionales. • Promover el diálogo sobre coincidencias entre intereses y profesiones. 	Inventario de intereses. Mapas mentales o murales vocacionales. Reflexión guiada.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante identifica las áreas vocacionales que más se ajustan a su perfil personal. • Muestra mayor claridad sobre posibles carreras o áreas de estudio.
2. Desarrollar habilidades para analizar opciones y consecuencias antes de decidir.	Toma de decisiones vocacionales.	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar el proceso racional de toma de decisiones. • Presentar casos prácticos para el análisis grupal. • Guiar ejercicios de pros y contras personales. 	Solución de problemas. Modelado cognitivo. Autorregistro de decisiones.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante utiliza un método racional para elegir entre alternativas educativas o laborales. • Justifica sus decisiones con argumentos objetivos.
3. Fomentar la motivación y la planificación de metas a corto, mediano y largo plazo.	Motivación y proyecto de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Facilitar dinámicas motivacionales. • Orientar en la elaboración de líneas de vida o proyectos personales. • Reforzar la autoeficacia y la perseverancia. 	Autoinstrucciones positivas. Planificación de metas. Reforzamiento positivo.	<ul style="list-style-type: none"> • El estudiante establece metas personales y académicas realistas. • Demuestra actitud positiva hacia su futuro y permanencia escolar.

<p>4. Brindar información actualizada sobre opciones académicas y vocacionales.</p>	<p>Información sobre alternativas educativas laborales.</p>	<p>• Investigar y compartir información sobre instituciones educativas, becas y programas técnicos. • Organizar actividades informativas o ferias vocacionales.</p>	<p>Orientación informativa. Búsqueda guiada de información. Entrevistas individuales.</p>	<p>• El estudiante conoce distintas opciones educativas y laborales disponibles. • Presenta un plan vocacional personal coherente con su perfil y contexto</p>
---	--	---	---	--

Carta didáctica #5: Orientación vocacional.

La presente intervención se centra en el fortalecimiento de la orientación vocacional en los adolescentes del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol, con el propósito de favorecer el autoconocimiento, la exploración de intereses y habilidades, la toma de decisiones responsables y la construcción de un proyecto de vida realista y significativo.

Actividades	Objetivos	Desarrollo	Recursos	Tiempo
Inicio				
<p>Bienvenida y presentación de los facilitadores.</p>	<p>Brindar a los participantes una armoniosa bienvenida y proceder a la presentación del equipo de trabajo.</p>	<p>• Un facilitador les dará a los participantes el saludo y la bienvenida, les agradecerá por su valiosa presencia y posteriormente describirá el objetivo de la sesión y luego mencionará el nombre de la misma.</p>	<p>Recursos Humanos: • Facilitador. • Estudiantes.</p>	<p>1 sesión (90 min)</p>
Desarrollo				
<p>Relacionar intereses y habilidades con áreas profesionales.</p>	<p>Relacionar intereses y habilidades con áreas profesionales en los adolescentes.</p>	<p>• El facilitador aplicará un cuestionario o inventario de intereses vocacionales. • Los adolescentes analizarán sus resultados y marcan las áreas que más les identifican. (Ver anexo 7). • Se realizará una actividad grupal donde elaboran un mural o mapa con profesiones relacionadas a cada área. • El facilitador reforzará la idea de que no existen elecciones “mejores” o “peores”, sino</p>	<p>Recursos Humanos: • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: • Test vocacional. • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector.</p>	<p>1 sesión (90 min)</p>

		más acordes con las habilidades y valores personales.		
Toma de decisiones vocacionales.	Desarrollar en los adolescentes habilidades para analizar opciones y consecuencias antes de decidir.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador presentará un caso hipotético sobre un joven indeciso entre dos opciones de estudio o trabajo y en grupo, analizarán los pros y contras de cada decisión. • Luego, cada adolescente aplicará el mismo método a su propia situación, completando una hoja con sus alternativas, consecuencias y elección más razonable. • Se finalizará con una puesta en común sobre cómo tomar decisiones responsables puede prevenir la deserción escolar. 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Motivación y proyecto de vida.	Fomentar en los adolescentes la motivación y la planificación de metas a corto, mediano y largo plazo.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador iniciará con una dinámica motivacional (“Mi sueño imposible”) para promover la expresión de aspiraciones personales. • Explicará la diferencia entre metas a corto, mediano y largo plazo, y cómo se pueden alcanzar con pasos concretos. • Los adolescentes elaborarán su línea de vida o “ruta de metas”, plasmando los pasos que deben seguir para alcanzar su proyecto vocacional. • Se realizará el cierre con una lectura motivacional o video corto sobre superación personal. (Ver anexo 8). 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. • Proyector. 	1 sesión (90 min)
Información y orientación sobre alternativas educativas.	Brindar información actualizada sobre opciones académicas y vocacionales.	<ul style="list-style-type: none"> • El facilitador presentará un resumen de opciones educativas disponibles (bachilleratos, carreras técnicas, universidades, programas de becas). • Se realizará una feria interna o exposición grupal donde los estudiantes presentan información sobre carreras que investigaron. • El facilitador guiará una reflexión final: cómo la orientación vocacional contribuye a evitar la 	Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> • Facilitador. • Estudiantes. Recursos Materiales: <ul style="list-style-type: none"> • Lapiceros. • Páginas de papel bond. 	1 sesión (90 min)

		deserción escolar y a construir un proyecto de vida. • Cada estudiante completará su plan vocacional personal, integrando lo aprendido en todas las sesiones.	• Proyector.	
Cierre				
Reflexión y despedida.	Identificar si los participantes lograron asimilar el contenido impartido.	• Se analizará si la jornada fue de utilidad para los participantes pidiendo a cuatro de ellos una breve reflexión de lo aprendido sobre la planificación estratégica.	Recursos Humanos: • Facilitador. • Estudiantes.	1 sesión (90 min)

Área de intervención: Atención individual y tratamiento psicológico.

La presente intervención se orienta a brindar atención y tratamiento psicológico individual a los adolescentes del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol que presentan dificultades emocionales, conductuales o académicas que ponen en riesgo su permanencia escolar. El fin de esta intervención es mejorar la salud mental, la motivación académica y la capacidad de afrontamiento de los adolescentes, contribuyendo así a la prevención de la deserción escolar y al desarrollo de una vida escolar y personal más equilibrada.

Objetivo general: Brindar atención psicológica individual a los adolescentes que presenten dificultades emocionales, conductuales o académicas, mediante estrategias cognitivo-conductuales que promuevan la reestructuración de pensamientos disfuncionales, el fortalecimiento de habilidades adaptativas y la mejora de su bienestar psicológico y rendimiento escolar.

Ahora bien, es importante señalar que cada psicólogo determinará el abordaje terapéutico más adecuado, considerando sus conocimientos, experiencia profesional y fundamentos teóricos, con el propósito de ofrecer un tratamiento individualizado, ético y eficaz a cada estudiante que lo requiera. Sin embargo, se ha considerado pertinente incluir una guía orientativa que sirva como referencia general del proceso de atención y tratamiento psicológico, con el fin de brindar una visión estructurada de las acciones esperadas durante la intervención clínica.

Desarrollo de las sesiones:

Sesión 1: Evaluación inicial y establecimiento del vínculo terapéutico.

- El psicólogo realizará una entrevista individual para conocer la situación emocional, familiar y académica del estudiante.
- Asimismo, aplicará pruebas psicológicas o cuestionarios que considere pertinentes para conocer el estado emocional del estudiante.
- También, se establecerán normas de confidencialidad y objetivos del proceso terapéutico.

Sesión 2: Identificación de pensamientos disfuncionales.

- El psicólogo guiará al adolescente a identificar pensamientos disfuncionales relacionados con el estudio, la autoestima o las relaciones sociales.
- De igual forma, utilizará autorregistros cognitivos para que el estudiante anote situaciones, emociones y pensamientos asociados.

Sesión 3: Regulación emocional y manejo del estrés.

- El psicólogo le enseñará al adolescente técnicas de respiración profunda, relajación muscular y autoinstrucciones positivas.
- Además, el psicólogo deberá realizar prácticas guiadas y reflexiona con el adolescente sobre cómo aplicar estas estrategias en momentos de conflicto o ansiedad.

Sesión 4: Habilidades sociales y comunicación asertiva

- El psicólogo valorará utilizar role playing, ejercicios grupales o simulados para practicar formas de expresar emociones y opiniones de manera respetuosa.
- De igual modo, reforzará positivamente los comportamientos asertivos.

Sesión 5: Fortalecimiento de autoestima y autoconcepto

- El psicólogo le pedirá al estudiante que elabore una lista de fortalezas, logros y cualidades personales.
- El psicólogo aplicará dinámicas de autovaloración y reestructuración de pensamientos negativos en el adolescente.

Sesión 7: Cierre y seguimiento

- El especialista revisará los avances alcanzados y reforzará los cambios positivos.
- El psicólogo le pedirá al estudiante que establezca metas personales y académicas a corto plazo.
- el profesional planificará un seguimiento periódico para mantener los logros alcanzados.

Área de intervención: Actuación del trabajador social con estudiantes en riesgo de deserción escolar.

El trabajador social actuará de manera integral, considerando las dimensiones familiar, económica, educativa y comunitaria de los estudiantes que necesiten de su apoyo. Su intervención buscará restablecer vínculos, activar redes de apoyo y generar cambios sostenibles en las condiciones que afectan la continuidad educativa de los adolescentes. A través de la orientación, mediación y acompañamiento, se buscará que cada adolescente cuente con un entorno más estable y favorable para su desarrollo personal y académico.

Objetivo general: Brindar atención y acompañamiento psicosocial a los adolescentes que presentan factores de riesgo asociados a la deserción escolar, mediante estrategias de intervención social que fortalezcan su adaptación escolar, vínculos familiares y desarrollo personal.

Es importante mencionar que cada trabajador social definirá el abordaje de intervención más adecuado, considerando sus conocimientos, experiencia profesional y marco teórico de referencia, con el propósito de ofrecer una atención integral, ética y pertinente a cada estudiante según su contexto familiar, social y escolar.

No obstante, se ha considerado pertinente incluir una guía orientativa que sirva como referencia general del proceso de atención psicosocial, con el fin de brindar una visión estructurada de las acciones esperadas durante la intervención social y educativa.

Desarrollo de las sesiones:

Sesión 1: Detección y contacto inicial

- Identificar a los estudiantes en riesgo mediante informes docentes o asistencia.
- Realizar entrevistas breves para conocer la situación inicial.

Sesión 2: Evaluación y diagnóstico social

- Aplicar fichas socioeconómicas y entrevistas familiares.
- Elaborar diagnóstico que describa factores de riesgo y protección.

Sesión 3: Diseño del plan de intervención

- Definir objetivos específicos del caso.
- Establecer compromisos con el estudiante y la familia.

Sesión 4: Intervención y acompañamiento

- Realizar visitas domiciliarias y sesiones de orientación familiar.
- Promover estrategias de apoyo escolar y emocional.

Sesión 5: Coordinación institucional y comunitaria

- Gestionar recursos o apoyos externos según las necesidades detectadas.
- Promover la participación de actores comunitarios.

Sesión 6: Evaluación y cierre de caso

- Analizar resultados y avances del estudiante.
- Registrar el proceso y definir seguimiento si es necesario.

METODOLOGÍA

La Investigación-acción es un método cualitativo mediante la cual se trabaja de modo retroalimentativo en relación con la problemática y la población objetivo. Esta metodología busca hacer conscientes las necesidades de la comunidad educativa, partiendo de un diagnóstico grupal para trazar un plan de acción, proceso que requiere introducción a la población estudiada en sus ámbitos naturales, finalmente, busca la formación de estructuras que perduren y permitan solventar la problemática encontrada a través del tiempo.

Peralta y Mayoral (2022) afirman que la investigación acción es un instrumento que contribuye a la adquisición de conocimiento, a recoger y usar evidencia y a aprender con base en experiencias. Es necesario destacar el importante rol de esta herramienta no solo como medio para obtener información, sino también porque posibilita tanto a los investigadores como a los participantes formar parte del mismo proceso vivencial que sustenta este programa.

Finalmente, la población objetivo del proyecto estará conformada por estudiantes de bachillerato de 15 a 18 años, en riesgo de deserción escolar del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol del distrito de Apopa perteneciente al departamento de San Salvador.

TEMPORALIZACIÓN

2 meses de concientización y evaluación, 4 meses de talleres, 4 meses de atención a sujetos con riesgo de deserción escolar, 2 meses de monitoreo y análisis de resultados. Todo lo anterior para cumplir con un total de 12 meses.

EVALUACIÓN

Para evaluar el impacto del programa se sugiere una revisión periódica cada tres meses por parte del equipo de trabajadores sociales y psicólogos, incluyendo los resultados obtenidos hasta tal punto y una nueva valoración de dichos hallazgos para la reestructuración e implementación de nuevas actividades que se adecúen a la población de ser necesario.

De igual manera, se sugiere revisar los casos con mayor posibilidad de deserción para apoyarse mutuamente con las diferentes instituciones involucradas en el proceso y de esta manera dar un seguimiento más especializado e individualizado en dichos casos.

Tal proceso evaluativo puede visualizarse con un instrumento de evaluación que disponga de todos los apartados necesarios para promover un panorama general de los casos. **(ver anexo 9)**

CRONOGRAMA

Actividades del proyecto	1° mes				2° mes				3° mes				4° mes				5° mes				6° mes				7° mes				8° mes				9° mes				10° mes				11° mes				12° mes			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Coordinación y planificación inicial																																																
2. Definición de cronograma, recursos y responsabilidades con institución educación																																																
3. Evaluación inicial enfocada en la detección y diagnóstico de la población																																																
4. Aprobación de acuerdos y distribución de roles para cada uno de los componentes.																																																
5. Creación de material didáctico para talleres.																																																
6. Implementación de talleres a alumnado.																																																
7. Detección de necesidades especiales.																																																
8. Atención psicológica individual.																																																
9. Diagnostico socioeconómico, visitas domiciliarias, registro y seguimiento de casos de riesgo																																																
10. Evaluación final a estudiantado																																																
11. Análisis de resultados y elaboración de informe final																																																
12. Presentación de resultados a las instituciones involucradas																																																

PRESUPUESTO

RECURSOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
HONORARIOS PERSONAL OPERATIVO			
Psicólogos	5 (MENSUAL)	\$408	\$ 24,480
Trabajadores sociales	2 (MENSUAL)	\$408	\$ 9,792
MATERIALES Y SUMINISTROS			
Fotocopias e impresiones	200 (MENSUAL)	\$0.05	\$ 120.00
Lapiceros	50 (MENSUAL)	\$0.25	\$ 150.00
Cartulina	50 (MENSUAL)	\$0.35	\$ 90.00
Hojas de papel bond	500 (MENSUAL)	0.01	\$ 60.00
Plumones	10 (MENSUAL)	\$1.25	\$ 150.00
EQUIPAMIENTO Y TECNOLOGÍA			
Computadoras	2	\$640.00	\$ 1,280.00
USB	5	\$16.99	\$ 84.95
Internet	1 (MENSUAL)	\$12.00	\$ 144.00
Proyector	1	\$183.00	\$ 183.00
LOGISTICA Y TRANSPORTE			
Combustible para vehículo	1 (MENSUAL)	\$ 40.00	\$ 480.00
Fondo de contingencia		5% del presupuesto	\$ 1,850.70
TOTAL			\$38,865

BIBLIOGRAFÍA

- Alianza por los derechos de la niñez, adolescencia y juventud en El Salvador. (junio, 2025). Desafíos educativos en El Salvador. *Observatorio de la Niñez y Adolescencia*. [Archivo PDF]. <https://observatoriodelaninezyadolescencia.org/wp-content/uploads/2025/06/Observatorio-de-la-Ninez-y-Adolescencia-No-2-abril-junio-2025.pdf>
- Asamblea Legislativa de El Salvador (2022) *Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia*. Diario oficial n° 117, Tomo N.
- Bourdieu, P. (1986). *Los tres estados del capital cultural*. Culture, Economy and Society. London: Oxford University Press.
- Del Estado de Hidalgo, U. A. (s. f.). *Deserción escolar*. <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/p1.html>
- Fundación Pasqual Maragall. *Terapia mindfulness*. <https://blog.fpmaragall.org/terapia-mindfulness>
- FUNDACIÓN SILENCIO (FUNDASIL). (s.f.). *Manual de autocuidado*. [Archivo PDF]. <https://www.unicef.org/elsalvador/media/5036/file/Manual%20de%20Autocuidado.pdf>
- Hernández, M. (2019) *Determinantes de la deserción escolar en séptimo grado de la Educación Básica en El Salvador en el periodo 2007-2016* [Tesis de maestría, Universidad Centroamericana José Simeón Cañas]. Antigua Cuscatlán, El Salvador.
- Hernández, W. y Montano (2020) *Análisis De La Deserción Escolar Desde Un Enfoque Cualitativo: Qué Ocurre En El Tránsito Del Noveno Grado A Bachillerato En El Sistema Educativo Público; Así Como, Sus Factores Vinculantes* [Tesis de post grado, Universidad Centroamericana José Simeón Cañas]. Antigua Cuscatlán, El Salvador.
- Isaí, D. M. E., De Díaz Luz María, C., Alberto, M. A. L., Armando, M. A. O., & Enrique, B. M. R. (1 de octubre de 2020). *Deserción escolar en el Distrito 08-17 del municipio de San Juan Tepezontes, La Paz*. <https://repositorio.ues.edu.sv/items/91e4ec72-2aaa-4ac8-8ca2-43375382933d>
- La Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia. (12 de diciembre de 2024). *Orientación vocacional: Qué es y para qué sirve*. <https://www.unbosque.edu.co/blog-universidad-el-bosque/que-es-orientacion-vocacional>
- López, M. (26 de marzo de 2024). *Métodos de estudio: conoce cuáles son, ejemplos y técnicas*. <https://blogs.upn.edu.pe/estudios-generales/metodos-de-estudio>
- Martínez, G. (1 de agosto de 2018). *Orientación Vocacional: qué es y para qué sirve*. *Portal Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/organizaciones/orientacion-vocacional>
- Neuron Up. (27 de abril de 2022). *Habilidades sociales: definición, tipos, ejercicios y ejemplos*. <https://neuronup.com/actividades-de-neurorrehabilitacion/actividades-para-habilidades-sociales/habilidades-sociales-definicion-tipos-ejercicios-y-ejemplos>

- Observatorio de la niñez y la adolescencia, 2020. *Deserción Escolar 2020*. [Archivo PDF]. <https://observatoriodelaninez-y-adolescencia.org/wp-content/uploads/2022/06/Desercion-escolar-a-2020.pdf>
- Observatorio de la niñez y la adolescencia, 2023. *Educación al Cierre 2022*. [Archivo PDF]. <https://observatoriodelaninez-y-adolescencia.org/wp-content/uploads/2023/01/Educacion-al-cierre-de-2022.-Observatorio-de-la-Ninez.-1.pdf>
- Peralta Castro, F. & Mayoral-Valdivia, P. J. (2022). *La investigación acción como estrategia de reflexión, mejora y cambio en la práctica docente de la enseñanza de lenguas*. RIDE revista iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo, 12(24). <https://doi.org/10.23913/ride.v12i24.1152>
- Pinterest. (s.f.). *Imagen sobre habilidades para la vida* [Pin]. <https://pin.it/5tDaRujfA>
- Pinterest. (s.f.). *Imagen sobre orientación vocacional* [Pin]. <https://pin.it/3U63LIAXU>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo [PNUD] (2024). *Mapa socioeconómico: Guía para los 44 nuevos municipios de El Salvador*. El Salvador 2024.
- Repreza, E. (2013). *Causas de deserción en estudiantes de la universidad católica de el salvador*. [Archivo PDF]. <https://diyps.catolica.edu.sv/wp-content/uploads/2016/05/2DesercionAnVol2.pdf>
- Salazar, J. (s.f.). *El valor de la aceptación y la superación personal*. [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://youtu.be/4IoLSwBhVUw>
- Sánchez Mora, A. (2017). *Habilidades para la vida. Herramientas para el Buen Trato y la Prevención de la Violencia*. [Archivo PDF]. <https://www.unicef.org/venezuela/media/431/file/Habilidades>
- Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT). (2023). *Proyéctate: Test vocacional DIRCOM* [Archivo PDF]. <https://siau.senescyt.gob.ec/wp-content/uploads/2023/07/4.-Proyectate-Test-vocacional-DIRCOM.pdf>
- TeoCom. (s.f.). *Estilos de comunicación* [Archivo de Vídeo]. YouTube. <https://youtube.com/watch?v=9ITxAy7vsBQ>
- USAID. (enero, 2024). *Costos de la Deserción Escolar. FEDISAL*. [Archivo PDF]. <https://fedisal.org.sv/wp-content/uploads/2024/01/Documento-Costos-Desercioin-Escolar.pdf>
- Valdivia. (2002). *Factores psicológicos que predisponen al bajo rendimiento, al fracaso y a la deserción escolar*. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052002000100012

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de evaluación diagnóstica inicial y final creada por el grupo para adolescentes en riesgo de deserción escolar del Instituto Nacional Colonia Valle del Sol, distrito de Apopa, San Salvador.

Duración: 20 minutos.

Tipo de instrumento: Cuestionario mixto (escala Likert + preguntas abiertas).

Datos generales:

- **Nombre del estudiante:**
- **Edad:**
- **Grado:**
- **Sexo:**

Indicaciones: Marca con una "X" la opción que mejor refleje tu opinión.

1 = Nunca. 2 = Rara vez. 3 = A veces. 4 = Casi siempre. 5 = Siempre

Item	Enunciado	1	2	3	4	5
1	Reconozco mis emociones y sé cómo controlarlas cuando me siento mal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Mantengo hábitos de autocuidado (dormir bien, alimentarme y cuidar mi salud).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Tengo confianza en mí mismo y en mis capacidades para lograr mis metas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Conozco mis fortalezas, habilidades e intereses personales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Sé cómo organizar mi tiempo para estudiar y cumplir con mis responsabilidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Utilizo técnicas o métodos de estudio que me ayudan a aprender mejor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Puedo pedir apoyo a mis profesores, amigos o familia cuando tengo dificultades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Me siento motivado para continuar mis estudios y alcanzar mis objetivos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Item	Enunciado	1	2	3	4	5
9	Conozco los servicios de apoyo psicológico o social disponibles en mi institución.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Identifico factores (familiares, personales o escolares) que pueden hacerme abandonar los estudios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Preguntas abiertas

1. ¿Qué haces normalmente cuando te sientes estresado o desmotivado?
2. ¿Qué te ayuda a seguir estudiando y no abandonar la escuela?
3. ¿Qué te gustaría aprender o mejorar durante estas sesiones?

Resultados Pre-Post	Promedio Inicial	Promedio Final	Mejora/ Observaciones
Conocimiento y habilidades emocionales	_____	_____	_____
Autoconocimiento y autoestima	_____	_____	_____
Organización y métodos de estudio	_____	_____	_____
Orientación vocacional y metas	_____	_____	_____
Apoyo social y búsqueda de ayuda	_____	_____	_____
Motivación académica y permanencia escolar	_____	_____	_____

En el siguiente enlace se encuentran los anexos 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 correspondientes a las cartas didácticas, los cuales complementan y amplían la información presentada con anterioridad.

Link: [Anexos de cartas didácticas. - Documentos de Google](#)

Anexo 9:

“TRABAJEMOS JUNTOS CONTRA LA DESERCIÓN ESCOLAR”

EVALUACIÓN PERIÓDICA DE HALLAZGOS

INDICACIÓN: llene cada apartado con la información obtenida durante la ejecución del proyecto.

1. ¿Qué hallazgos relevantes ha tenido el proyecto durante los últimos tres meses?

2. ¿Se han suscitado nuevas necesidades dentro de la población? ¿Cuáles?

3. ¿Deben implementarse ajustes en relación con la aproximación hacia las necesidades de la población? ¿Cuáles?

4. ¿Existen casos que requieran una atención más especializada? Enlístelos en el siguiente cuadro.

IDENTIFICACIÓN DEL CASO	GRADO DE URGENCIA (LEVE, MODERADO, INMEDIATO)	INSTITUCIÓN PERTINENTE
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

5. Observaciones adicionales o notas:
