

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



TITULO:

INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA.

PRESENTADO POR:

STEPHANIE ELIZABETH HERNANDEZ PEREZ
HUGO RENE SALGUERO RODRIGUEZ

CARNET

HP15010
SR16049

PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN PSICOLOGIA.

DOCENTES DEL CURSO:

DOCTORA MERCY ASUNCION VIERA PINEDA
LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA

DOCENTE COORDINADOR:

MAESTRO ISRAEL RIVAS.

CIUDAD UNIVERSITARIA "DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA, SAN SALVADOR CENTRO,
EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA, FEBRERO DE 2026.

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

INGENIERO JUANROSA QUINTANILLA
RECTOR

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN
VICERRECTOR ACADEMICO

MAESTRO ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO PEDRO ROSALÍO 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 DE FACULTAD

MAESTRA MARÍA BLAS CRUZ JURADO
VICEDECANO

MAESTRA. NATIVIDAD DE LAS MERCEDES TESHE PADILLA
SECRETARIO

MAESTRA SANDRA LORENA BENAVIDES DE SERRANO
DIRECTORA ESCUELA DE POSGRADO

AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

LICENCIADO WIBER ALFREDO HERNANDEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

MAESTRO ISRAEL RIVAS
COORDINADOR DEL PROCESO DE GRADO

DOCTORA MERCY ASUNCION VIERA PINEDA
LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA
DOCENTES DEL CURSO DE ESPECIALIZACION

INDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS.....	7
RESUMEN	8
1. La Entrevista Clínica.....	9
1.1 ¿Qué Es La Entrevista Clínica?.....	9
1.2 Componentes Claves De La Entrevista Clínica.....	9
2. El diagnóstico y el expediente clínico.....	10
2.1 El Diagnóstico Clínico	10
2.2 El Expediente Clínico	11
2.3 El Informe Clínico	11
3. Test Aplicables Al Área Clínica.....	13
3.1 Explicación De Test Aplicados Al Informe Clínico	13
4. La Entrevista Forense.....	13
4.1 ¿Qué Es Una Entrevista Forense?	13
4.2 Componentes Claves De La Entrevista Forense	14
4.3. El Informe Forense	15
4.4 Test Aplicables Al Área Forense	16
5. Simulación Y Disimulación En La Entrevista Del Área Forense	17
5.1 Aspectos Claves De La Simulación Y Disimulación En Una Entrevista Forense	17
6. Diferencias Entre Entrevista Clínica Y Entrevista Forense.....	18
6.1 Comparación Entre Entrevista Clínica Y Entrevista Forense	18
7. Entrevista Psicopedagógica.....	19
7.1 Que es la entrevista Psicopedagógica.....	19
7.2 Componentes De La Entrevista Psicopedagógica.....	20
7.3 El Informe Psicopedagógico	21
8. Adecuaciones Curriculares.....	22
8.1 Que Son Las Adecuaciones Curriculares.....	22
9. La Historia Clínica En El Proceso De Psicodiagnóstico Infantil. Anamnesis Versus Entrevista Psicológica.....	24
10. Entrevista En El Área Laboral.....	25
10.1 Que Son Las Entrevistas En El Área Laboral.....	25
10.2 Tipos De Entrevistas: Individual, Panel Y Grupo	25
10.3 El Informe Laboral.....	27
11. Reclutamiento Y Selección De Talento Humano	29

11.1	Conceptualización De Reclutamiento Y Selección De Personal.....	29
11.2	Formas De Evaluación En El Proceso De Reclutamiento Y Selección.....	29
11.3	Manejo De Ternas.....	31
12.	Las Pruebas Psicológicas.....	32
12.1	¿Qué es una prueba psicológica?	32
12.2	Importancia De Las Pruebas Psicológicas.....	32
12.3	Aspectos Clave Sobre Las Pruebas Psicométricas	33
13.	Pruebas Psicológicas Aplicadas En Clases.....	34
14.	Derechos Del Evaluador Y Del Evaluado De Acuerdo A Las Leyes De El Salvador	41
15.	Devolución de resultados bajo informe (normas éticas)	43
16.	Manejo ético de resultados.....	43
17.	Cualificación del evaluador según la ley y las áreas para el caso de El Salvador	44
17.1	Requisitos Legales Y Profesionales Para La Cualificación Del Evaluador	44
18.	Proyecto Psicosocial.....	46
18.1	definición de proyecto psicosocial.....	46
18.2	Niveles De Intervención En Un Proyecto Psicosocial	47
18.3	Apartados Del Proyecto Psicosocial.....	48
19	Anexos.	49
19.1	lista de indicadores para la detección de simulación y disimulación.....	49
19.2	Informes Clínicos.....	49

AGRADECIMIENTOS

Como equipo responsable del presente informe, expresamos nuestro más sincero agradecimiento a Dios todo poderoso, por habernos concedido la vida, la salud, la fortaleza y la sabiduría necesarias para culminar esta etapa de formación académica, permitiéndonos perseverar ante los desafíos presentados a lo largo del proceso y alcanzar satisfactoriamente los objetivos propuestos en la elaboración del presente informe.

Además, Expresamos un profundo agradecimiento a nuestros padres, por el apoyo incondicional, la orientación constante y los valores inculcados a lo largo de nuestra formación personal y académica. Su esfuerzo, paciencia y acompañamiento han sido fundamentales para perseverar ante las dificultades y alcanzar la culminación de esta etapa.

Asimismo, a la Licda. Diana Miranda y a la Dra. Mercy Viera, docentes del curso de Preespecialización en Psicología, por el acompañamiento académico, la orientación constante y los conocimientos teóricos y prácticos brindados a lo largo de este proceso formativo. Sus aportes resultaron sumamente importantes para fortalecer nuestras competencias profesionales, permitiéndonos adquirir herramientas esenciales para el ejercicio de la psicología en el ámbito laboral.

De manera especial, reconocemos y agradecemos el tiempo, la dedicación y el compromiso demostrado, no solo durante las sesiones de clase, sino también en las asesorías brindadas fuera del horario académico. Valoramos profundamente su disposición para gestionar reuniones adicionales, explicar de forma clara y detallada la fundamentación, aplicación e interpretación de las pruebas psicométricas, así como su esfuerzo por facilitarnos el acceso a dichos instrumentos. Su acompañamiento ayudo a fortalecer nuestro aprendizaje y nuestra formación ética y profesional.

Finalmente, agradecemos a los diferentes docentes y compañeros de estudio del departamento de psicología y a todas aquellas personas que, de manera directa o indirecta, brindaron apoyo, orientación y motivación durante este proceso formativo, reafirmando nuestro compromiso con una práctica profesional responsable, ética y humana en el ejercicio de la psicología.

RESUMEN

El presente trabajo tiene como finalidad sistematizar el proceso formativo desarrollado en el Curso de Especialización de la carrera de Psicología de la Universidad de El Salvador, abarcando los ámbitos clínico, forense, laboral y psicopedagógico. A lo largo del documento se describen las principales características y aplicaciones de las entrevistas psicológicas, resaltando su utilidad como herramientas fundamentales para la recopilación de información relevante dentro del proceso de evaluación psicológica. En este sentido, se destaca que cada tipo de entrevista cumple una función específica según su contexto de aplicación, por su parte la entrevista clínica permite explorar aspectos emocionales y conductuales para orientar la evaluación e intervención; la entrevista forense se centra en la obtención de información objetiva en contextos legales; la entrevista psicopedagógica contribuye a la comprensión de los factores que influyen en el aprendizaje del estudiante y la entrevista laboral facilita la identificación de competencias y características del candidato en procesos de selección;. En conjunto, estas entrevistas fortalecen la toma de decisiones profesionales fundamentadas. Asimismo, se abordan las pruebas psicológicas como instrumentos esenciales para la evaluación de aspectos cognitivos, emocionales y conductuales, destacando la importancia de su correcta selección, aplicación e interpretación conforme a criterios técnicos y éticos. De igual manera, se desarrolla el informe psicológico como un documento profesional que integra los resultados del proceso de evaluación, describiendo sus tipos y elementos claves para una adecuada comunicación de la información. La metodología empleada corresponde a un enfoque descriptivo y documental, basado en la revisión de fuentes teóricas. Finalmente, el documento culmina con una reflexión personal que incluye conclusiones generales y propuestas para mejorar la práctica de la labor en psicología.

Palabras clave: entrevista psicológica, pruebas psicológicas, informe psicológico, evaluación psicológica.

1. La Entrevista Clínica.

1.1 ¿Qué Es La Entrevista Clínica?

La entrevista clínica puede conceptualizarse como un proceso de comunicación profesional planificado, cuyo objetivo principal es comprender la experiencia subjetiva del consultante y el modo en que esta se manifiesta a nivel emocional, cognitivo y conductual. No se trata únicamente de recoger información, sino de establecer un espacio de interacción que permita al individuo expresar su malestar, sus preocupaciones y su historia personal en un contexto de confianza.

Así mismo, La entrevista clínica es una de las herramientas fundamentales en la práctica profesional del psicólogo, ya que constituye el primer acercamiento formal al consultante y el punto de partida del proceso de evaluación psicológica. A través de esta técnica, el profesional obtiene información relevante sobre la problemática actual, la historia personal y familiar del consultante de esta forma la entrevista clínica no debe entenderse como una conversación espontánea, sino como un proceso intencional y estructurado, orientado a objetivos específicos.

1.2 Componentes Claves De La Entrevista Clínica.

La entrevista clínica se estructura a partir de una serie de componentes fundamentales que orientan su desarrollo y garantizan la calidad del proceso de evaluación psicológica. Estos componentes permiten al profesional organizar la interacción con el consultante, obtener información relevante y establecer un vínculo adecuado que favorezca la comprensión del malestar psicológico. Su correcta aplicación contribuye a una evaluación más clara, ética y coherente con los objetivos clínicos. A continuación, se describen los principales componentes de la entrevista clínica y su función dentro del proceso evaluativo.

El encuadre clínico, constituye la base sobre la cual se desarrolla la entrevista. Incluye aspectos como la explicación del rol del psicólogo, la confidencialidad, la duración de las sesiones, la frecuencia de los encuentros y los límites de la relación profesional. Establecer un encuadre claro desde el inicio permite generar un clima de seguridad y confianza, facilitando la participación activa del consultante y reduciendo posibles malentendidos durante el proceso.

La alianza terapéutica se refiere a la relación de colaboración y confianza que se establece entre el psicólogo y el consultante. Este componente resulta esencial para que la persona se sienta escuchada, comprendida y respetada. Una alianza adecuada favorece la expresión de

pensamientos, emociones y experiencias significativas, lo que incrementa la calidad de la información obtenida durante la entrevista clínica.

La comunicación verbal y no verbal, son una fuente central de información en la entrevista clínica. El psicólogo debe atender tanto al contenido del discurso del consultante como a elementos no verbales, tales como el tono de voz, las pausas, la postura corporal y las expresiones faciales. Estos indicadores aportan datos relevantes sobre el estado emocional y la forma de relacionarse del individuo.

Otro componente importante es la formulación de preguntas, ya que permite guiar la entrevista y profundizar en los aspectos relevantes del motivo de consulta. En la entrevista clínica se prioriza el uso de preguntas abiertas, ya que facilitan la expresión libre del consultante. No obstante, las preguntas cerradas también pueden utilizarse de manera puntual para obtener información específica o aclarar datos relevantes.

También es importante tomar en cuenta la escucha activa, ya que implica una actitud atenta, empática y reflexiva por parte del psicólogo, quien no solo escucha lo que el consultante dice, sino que intenta comprender el significado de sus palabras y emociones. La observación clínica complementa este proceso, permitiendo identificar patrones de conducta, reacciones emocionales y formas de interacción que enriquecen la comprensión del caso.

Y, por último el registro de la información obtenida durante la entrevista clínica es un componente fundamental para la elaboración posterior del diagnóstico y del informe psicológico. Este registro debe realizarse de manera clara, objetiva y respetuosa, evitando juicios de valor y garantizando la confidencialidad de los datos recopilados. Una adecuada sistematización de la información facilita la continuidad del proceso terapéutico y la toma de decisiones profesionales.

2. El diagnóstico y el expediente clínico

2.1 El Diagnóstico Clínico.

Para referirnos al diagnóstico psicológico en el área clínica se debe de iniciar mencionando que es un proceso mediante el cual el psicólogo integra la información obtenida a través de la entrevista clínica, la observación y la aplicación de pruebas psicológicas. Su finalidad principal es comprender el funcionamiento psicológico del consultante y orientar la toma de decisiones profesionales, más que asignar una etiqueta diagnóstica rígida.

La American Psychiatric Association (2022) señala que el diagnóstico debe concebirse como una formulación dinámica, susceptible de revisión conforme avanza el proceso de evaluación o intervención. Esta perspectiva evita el uso estigmatizante de las categorías diagnósticas y promueve una comprensión más amplia de la persona evaluada.

Por lo tanto, el diagnóstico clínico no se limita a identificar síntomas, sino que busca analizar la manera en que estos se relacionan con la historia personal, el contexto social y las experiencias significativas del consultante. De este modo, el psicólogo puede formular hipótesis que expliquen el origen, el mantenimiento y las posibles manifestaciones futuras de la problemática presentada

2.2 El Expediente Clínico.

El expediente clínico es el documento que respalda todo el proceso de atención psicológica. En él se registran de manera ordenada los datos de identificación, el motivo de consulta, los antecedentes relevantes, los resultados de la evaluación, el diagnóstico y las recomendaciones. Su correcta elaboración es esencial desde el punto de vista clínico, ético y legal, ya que garantiza la continuidad del proceso terapéutico y respalda las decisiones profesionales.

Además de su función clínica, el expediente clínico cumple un rol fundamental como instrumento de organización y seguimiento del proceso psicológico. A través de este documento, el psicólogo puede registrar la evolución del consultante, los cambios observados a lo largo del tiempo y las intervenciones realizadas, lo que facilita la revisión y el ajuste del abordaje terapéutico cuando sea necesario.

Desde una perspectiva ética, el expediente se debe elaborar respetando los principios de confidencialidad, objetividad y responsabilidad profesional. La información consignada debe ser clara, precisa y pertinente, evitando juicios de valor o interpretaciones subjetivas que puedan afectar la comprensión del caso, en ese sentido, el expediente clínico se convierte en un soporte técnico indispensable que permite dar continuidad al proceso de atención psicológica y asegurar una práctica profesional organizada y fundamentada.

2.3 El Informe Clínico.

El informe clínico es un documento profesional elaborado por el psicólogo en el contexto de la atención psicológica, cuyo objetivo principal es describir y comprender el funcionamiento

psicológico del consultante. Este informe sintetiza la información obtenida durante el proceso de evaluación clínica y tiene como finalidad orientar la intervención terapéutica, el seguimiento del caso y la toma de decisiones profesionales, siempre respetando los principios éticos y la confidencialidad.

En cuanto a su estructura, con respecto a los diversos apartados que conlleva el informe clínico se suele incluir en primer lugar, los datos generales del evaluado, donde se consignan información básica como edad, sexo, fecha de evaluación y profesional responsable. Seguidamente, se presenta el motivo de consulta, que describe la razón por la cual la persona acude a atención psicológica o es remitida para evaluación.

Posteriormente, se detallan las pruebas aplicadas, especificando los instrumentos utilizados durante el proceso de evaluación psicológica. A partir de estas, se desarrolla la interpretación de los resultados, en la cual el profesional integra la información obtenida de la entrevista, la observación y las pruebas, destacando los aspectos relevantes del funcionamiento psicológico del evaluado.

El informe clínico también puede incluir la nota evolutiva del avance en relación con las sesiones, donde se registran los cambios observados, la respuesta del consultante a la intervención y la evolución del proceso terapéutico. Asimismo, se incorporan los exámenes o informes de otros especialistas, cuando estos resultan pertinentes para una comprensión integral del caso.

Otro apartado importante para el desarrollo del informe clínico es el diagnóstico, el cual se entiende como una formulación clínica que orienta el abordaje terapéutico, evitando el uso estigmatizante de categorías diagnósticas o etiquetas. Luego, se describen las áreas de tratamiento desarrolladas, especificando los enfoques y objetivos trabajados durante el proceso de intervención.

Así mismo, el informe clínico se puede cerrar con las conclusiones y recomendaciones, en las que se sintetiza la información más relevante del caso y se sugieren orientaciones terapéuticas, seguimiento psicológico o derivaciones necesarias, cerrando el documento de manera clara y profesional.

3. Test Aplicables Al Área Clínica.

3.1 Explicación De Test Aplicados Al Informe Clínico

En el ámbito clínico, la aplicación de pruebas psicológicas constituye un recurso fundamental para la evaluación con los consultantes, es por ello que la psicología se apoya en distintos tipos de test que permiten explorar el funcionamiento psicológico del consultante, dichos test suelen estar categorizados por algunas áreas que las rigen como por ejemplo los test de inteligencia, los test de personalidad, los test proyectivos, etc. A continuación, se muestran algunos ejemplos de test que se pueden aplicar en el área clínica o el informe clínico de acuerdo a su categorización,

En primer lugar, **los** test de inteligencia, utilizados para evaluar el funcionamiento cognitivo general y habilidades específicas, entre los más reconocidos en el área clínica se encuentran las Escalas de Inteligencia de Wechsler, como el WISC para población infantil y el WAIS para población adulta. En segundo lugar, se incluyen los test de personalidad y evaluación emocional, los cuales permiten identificar características de la personalidad y la presencia de síntomas emocionales; en este grupo destacan instrumentos como **el** Inventario de Depresión de Beck (BDI) y **el** Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).

Otra categorización importante son los test proyectivos, utilizados en la práctica clínica para explorar aspectos emocionales profundos y dinámicas internas del consultante, un ejemplo claro es el Test de la Figura Humana, desarrollado por Machover, el cual es un test proyectivo que consiste en solicitar al evaluado el dibujo de una figura humana, lo que permite obtener indicadores relacionados con la imagen corporal, la percepción de sí mismo y aspectos emocionales del evaluado.

4. La Entrevista Forense.

4.1 ¿Qué Es Una Entrevista Forense?

La entrevista forense es una técnica especializada de evaluación psicológica que se aplica en el ámbito judicial con el objetivo de obtener información relevante, objetiva y técnicamente fundamentada para la toma de decisiones legales. A diferencia de la entrevista clínica, esta modalidad no tiene fines terapéuticos, sino evaluativos y periciales, ya que se orienta a responder a una demanda específica formulada por una autoridad judicial.

De esta forma la entrevista forense se caracteriza por desarrollarse dentro de un encuadre legal claramente delimitado, en el cual el psicólogo asume el rol de perito. Esto implica actuar con imparcialidad, objetividad y rigor metodológico, evitando cualquier intervención que pueda influir en el relato del evaluado. Arce y Fariña (2013) señalan que la entrevista forense debe sustentarse en criterios científicos y en procedimientos estructurados, debido a que sus conclusiones pueden tener consecuencias jurídicas significativas.

4.2 Componentes Claves De La Entrevista Forense.

Uno de los componentes claves de la entrevista forense es el encuadre formal, que incluye la explicación clara del rol del psicólogo, el objetivo de la evaluación y los límites de la confidencialidad. El evaluado debe ser informado de que la información obtenida será utilizada con fines legales, lo cual diferencia de manera sustancial este tipo de entrevista de la entrevista clínica.

Así mismo se puede mencionar que otro componente fundamental es la estructuración de la entrevista, la cual suele seguir protocolos específicos diseñados para reducir la sugestión, la distorsión del relato y la contaminación de la información. Esta estructura permite al psicólogo organizar la entrevista de manera sistemática, favoreciendo la obtención de datos relevantes y comparables.

Asimismo, la observación conductual constituye un elemento central en la entrevista forense. El psicólogo debe atender cuidadosamente a la coherencia interna del discurso, al comportamiento del evaluado, a las reacciones emocionales y a los indicadores verbales y no verbales que puedan aportar información relevante para la evaluación. No obstante, estas observaciones deben ser interpretadas con cautela y siempre integradas con otros elementos del proceso evaluativo.

En ese sentido podemos decir que la entrevista forense se concibe como un proceso integrador, en el que la información obtenida a través del diálogo se complementa con otras fuentes, tales como documentos legales, informes previos, pruebas estandarizadas y la aplicación de diversos instrumentos psicológicos. Esta integración permite elaborar conclusiones periciales fundamentadas, coherentes y éticamente responsables, acordes a las exigencias del contexto judicial.

4.3. El Informe Forense.

Podemos mencionar que el informe forense es un documento elaborado por el psicólogo a solicitud de una autoridad judicial, con el propósito de aportar información psicológica relevante para la resolución de un proceso legal. A diferencia del informe clínico, este informe no tiene fines terapéuticos, sino evaluativos y periciales, por lo que se caracteriza por un lenguaje objetivo, descriptivo y fundamentado en criterios científicos. Su contenido debe responder de manera precisa a la demanda judicial, evitando interpretaciones subjetivas o juicios de valor que puedan comprometer la imparcialidad del profesional.

Una característica esencial del informe forense es su función probatoria, ya que las conclusiones presentadas pueden influir directamente en decisiones judiciales. Por esta razón, el psicólogo forense debe sustentar sus afirmaciones en información verificable, obtenida a través de procedimientos metodológicos adecuados y reconocidos. Asimismo, el informe debe ser redactado de forma clara y comprensible para profesionales del ámbito jurídico, que no necesariamente poseen formación en psicología.

Respecto a su estructura, el informe forense incluye apartados como los datos de identificación, donde se consignan los datos del evaluado y del profesional; la autoridad solicitante, que delimita el marco legal de la evaluación; y el objetivo de la evaluación, en el cual se especifican los puntos de pericia que deben ser abordados. Estos elementos iniciales permiten contextualizar el informe y establecer su alcance.

Posteriormente, se presenta la metodología empleada, donde se describen las técnicas utilizadas, como la entrevista forense, la aplicación de pruebas psicológicas y la revisión de documentación pertinente. A ello le sigue la descripción del proceso evaluativo, en la que se exponen de manera objetiva las conductas observadas, el discurso del evaluado y los datos relevantes obtenidos durante la evaluación.

En el apartado de análisis e integración de resultados, el psicólogo relaciona la información obtenida de las distintas fuentes, manteniendo coherencia y fundamentación técnica para así poder finalizar con las conclusiones periciales, en las que se responden de forma clara y precisa los puntos solicitados por la autoridad competente, sin emitir recomendaciones terapéuticas ni exceder el rol pericial. Estos apartados permiten presentar la información de forma ordenada, precisa y acorde a las exigencias del ámbito judicial.

4.4 Test Aplicables Al Área Forense.

La aplicación de pruebas psicológicas constituye un recurso fundamental en el área forense pues ayuda a complementar la información obtenida del consultante. A diferencia del ámbito clínico, los test en el contexto forense tienen como finalidad principal aportar información objetiva y técnicamente fundamentada que contribuya a la toma de decisiones judiciales. Por ello, la selección y aplicación de estos instrumentos debe realizarse con especial rigor metodológico.

Los test utilizados en el área forense permiten evaluar aspectos como el funcionamiento cognitivo, la personalidad, el estado emocional y la credibilidad del relato, dependiendo del objetivo de la pericia. Entre los instrumentos más utilizados se encuentran las Escalas de Inteligencia de Wechsler, empleadas para valorar capacidades cognitivas y descartar posibles limitaciones intelectuales que puedan influir en la comprensión de los hechos o en la responsabilidad penal. Asimismo, se aplican inventarios de personalidad y psicopatología, como el MMPI, que permiten identificar patrones de personalidad, indicadores de trastornos psicológicos y posibles intentos de simulación o disimulación.

La importancia de los test en el ámbito forense radica en que aportan datos estandarizados que fortalecen la objetividad del informe pericial. No obstante, sus resultados no deben interpretarse de manera aislada, sino integrarse con la información obtenida en la entrevista forense, la observación conductual y otras fuentes documentales. Este enfoque integrador reduce el riesgo de interpretaciones erróneas y aumenta la validez de las conclusiones periciales.

De esta manera es muy importante el tener en cuenta que la aplicación de pruebas psicológicas en el área forense exige una especial atención a los principios éticos y legales, como la claridad en el consentimiento informado, la adecuada explicación del propósito de la evaluación y el uso responsable de los resultados. El correcto manejo de los test psicológicos contribuye a la elaboración de informes forenses claros, fundamentados y acordes a las exigencias del sistema judicial.

5. Simulación Y Disimulación En La Entrevista Del Área Forense.

5.1 Aspectos Claves De La Simulación Y Disimulación En Una Entrevista Forense.

En el ámbito forense, la simulación y la disimulación constituyen fenómenos de especial relevancia debido a que la evaluación psicológica se desarrolla dentro de un contexto legal, en el cual pueden existir intereses personales, jurídicos o procesales que influyan en la conducta del evaluado. A diferencia del área clínica, donde la demanda suele ser voluntaria y orientada al bienestar psicológico, en el contexto forense la persona evaluada puede intentar modificar la presentación de sus síntomas con el fin de obtener beneficios legales o evitar consecuencias judiciales.

La simulación se refiere a la producción intencional o exageración de síntomas psicológicos o cognitivos que no corresponden al funcionamiento real del individuo. Esta puede manifestarse, por ejemplo, mediante la exageración de síntomas emocionales, la invención de trastornos mentales o la simulación de déficits cognitivos. Por su parte, la disimulación implica la minimización, ocultamiento o negación de síntomas reales, con el objetivo de presentarse como psicológicamente estable o funcional ante la autoridad judicial. Ambos fenómenos representan un desafío para el psicólogo forense, ya que pueden afectar la validez de la evaluación y las conclusiones periciales.

Es por eso que la detección de la simulación y la disimulación no debe basarse en suposiciones ni en un único indicador, sino en un análisis integral que combine diferentes fuentes de información. En este proceso, la entrevista forense estructurada permite identificar inconsistencias en el discurso, contradicciones internas y discrepancias entre el relato del evaluado y la información proveniente de otras fuentes, como expedientes judiciales o informes previos. La observación del comportamiento, la coherencia emocional y la congruencia entre lo verbal y lo no verbal también aportan datos relevantes para la evaluación.

Asimismo, la aplicación de pruebas psicológicas estandarizadas desempeña un papel fundamental en la detección de estos fenómenos. Instrumentos como los inventarios de personalidad con escalas de validez y los test específicos para la evaluación de simulación permiten identificar patrones de respuesta atípicos, exagerados o inconsistentes. No obstante, los resultados de estas pruebas deben interpretarse con cautela y siempre integrarse con la información obtenida a través de la entrevista y la observación clínica.

Desde una perspectiva ética y profesional, el psicólogo forense debe mantener una postura objetiva e imparcial al abordar la simulación y la disimulación, evitando emitir juicios de intención o culpabilidad. El objetivo de la evaluación no es señalar al evaluado como simulador, sino determinar si la información obtenida resulta confiable y si existen indicadores que afecten la validez de los resultados. Esta postura contribuye a la elaboración de informes periciales fundamentados, claros y respetuosos del marco legal.

Es por ello que la adecuada detección y análisis de la simulación y la disimulación fortalecen la calidad del informe forense y garantizan que las conclusiones presentadas ante la autoridad judicial se basen en criterios técnicos y científicos. De este modo, el psicólogo forense cumple un rol clave, aportando evaluaciones responsables y ajustadas a las exigencias del contexto legal, en el **anexo 1** podemos valorar algunos indicadores que se pueden utilizar para la detección de la disimulación y simulación.

6. Diferencias Entre Entrevista Clínica Y Entrevista Forense.

6.1 Comparación Entre Entrevista Clínica Y Entrevista Forense.

Para clarificar las diferencias fundamentales entre la entrevista psicológica aplicada en el ámbito clínico y aquella desarrollada en el contexto forense, resulta pertinente realizar una comparación entre ambas modalidades. Si bien comparten bases teóricas y metodológicas propias de la evaluación psicológica, cada una responde a objetivos, encuadres y exigencias profesionales distintas, lo que repercute directamente en el rol del psicólogo, la estructura de la entrevista y el uso de la información obtenida.

En este sentido, el siguiente cuadro comparativo sintetiza los principales aspectos diferenciadores entre la entrevista clínica y la entrevista forense, permitiendo una visualización clara y ordenada de sus características esenciales dentro de la práctica profesional.

Aspecto	Entrevista clínica	Entrevista forense
Finalidad principal	Comprender la problemática del consultante con fines diagnósticos y terapéuticos.	Obtener información objetiva y técnicamente fundamentada para responder a una demanda judicial.
Contexto de aplicación	Ámbito clínico, terapéutico o de salud mental.	Ámbito judicial o legal.
Rol del psicólogo	Profesional de ayuda, orientado al bienestar y tratamiento del consultante.	Perito psicológico, con función evaluativa e imparcial.

Confidencialidad	Amplia, regida por principios éticos y consentimiento informado.	Limitada; la información será utilizada en procesos judiciales.
Estructura de la entrevista	Flexible, adaptada a las necesidades del consultante.	Estructurada o semiestructurada, siguiendo protocolos específicos.
Uso de la información	Orientar el diagnóstico y la intervención psicológica.	Elaborar informes periciales y conclusiones para autoridades judiciales.
Lenguaje utilizado	Clínico y terapéutico, ajustado al nivel de comprensión del consultante.	Técnico, claro y comprensible para profesionales del ámbito jurídico.
Instrumentos complementarios	Pruebas psicométricas y técnicas clínicas según el caso.	Instrumentos estandarizados, pruebas de credibilidad y detección de simulación.
Postura del evaluador	Comprensiva y empática.	Neutral, objetiva y basada en evidencia.

7. Entrevista Psicopedagógica.

7.1 Que es la entrevista Psicopedagógica

La entrevista psicopedagógica se refiere a un proceso sistemático de recogida de información orientado a comprender cómo aprende el estudiante, cuáles son las dificultades que presenta en el ámbito académico y qué factores personales, familiares y escolares influyen en su desempeño. A diferencia de otras modalidades de entrevista psicológica, esta se centra específicamente en el proceso de aprendizaje y en las condiciones que facilitan u obstaculizan el desarrollo educativo.

Se puede mencionar que la entrevista psicopedagógica no se limita a identificar problemas escolares, sino que busca comprender al estudiante de manera integral, considerando tanto sus capacidades cognitivas como sus aspectos emocionales, motivacionales y sociales, asimismo, la entrevista psicopedagógica cumple una función orientadora y preventiva, ya que posibilita la detección temprana de dificultades de aprendizaje y la implementación de estrategias de apoyo oportunas.

En términos metodológicos, la entrevista psicopedagógica se caracteriza por su flexibilidad y adaptación al nivel evolutivo del estudiante. El lenguaje, las preguntas y las técnicas utilizadas deben ajustarse a la edad, el grado escolar y las características individuales del

alumno, favoreciendo un clima de confianza que facilite la expresión de experiencias y percepciones relacionadas con el aprendizaje.

Además, esta entrevista psicopedagógica en resumidas cuentas se debe entender como un proceso dinámico e integrador, en el que la información obtenida se complementa con otros procedimientos de evaluación, como la observación en el aula y la aplicación de pruebas psicopedagógicas. Esta integración permite diseñar intervenciones educativas más ajustadas, orientadas a potenciar el aprendizaje y el desarrollo integral del estudiante.

7.2 Componentes De La Entrevista Psicopedagógica.

La entrevista psicopedagógica se estructura a partir de una serie de componentes que permiten comprender el proceso de aprendizaje del estudiante de manera integral. Estos componentes facilitan la organización de la información y orientan al profesional en la identificación de las necesidades educativas y de los apoyos requeridos.

Como en las anteriores entrevistas en esta área es importante realizar encuadre inicial, explicando el propósito de la entrevista, el rol del profesional y la importancia de la información que será recabada. Este encuadre favorece un clima de confianza y colaboración, tanto con el estudiante como con la familia.

Otro componente clave es la entrevista directa con el estudiante, que permite explorar su percepción sobre el aprendizaje, sus intereses, motivación, hábitos de estudio y posibles dificultades escolares. Esta instancia debe adaptarse al nivel evolutivo del alumno, utilizando un lenguaje claro y accesible.

También es de suma importancia tomar en cuenta es la entrevista con padres o cuidadores ya que aporta información sobre el desarrollo del estudiante, el contexto familiar, las rutinas de estudio y las expectativas educativas. De igual manera, la entrevista con docentes permite conocer el desempeño del alumno en el aula, su comportamiento, su relación con compañeros y su evolución académica.

Asimismo, la revisión de la historial escolar del estudiante ayuda a identificar antecedentes relevantes, causas, consecuencias, cambios en el rendimiento académico y posibles factores que hayan influido en el proceso educativo y, por último, la observación del comportamiento

en el contexto educativo complementa la información obtenida, permitiendo analizar cómo el estudiante responde a las demandas escolares en situaciones reales.

7.3 El Informe Psicopedagógico

El informe psicopedagógico tiene como finalidad describir, analizar e interpretar el proceso de aprendizaje de un estudiante, considerando tanto sus características individuales como el contexto educativo y familiar en el que se desarrolla. Este informe orienta la toma de decisiones educativas y la planificación de intervenciones psicopedagógicas, por lo que su elaboración requiere claridad, orden y fundamentación técnica. A diferencia de otros informes, su enfoque se centra en las necesidades educativas del estudiante y en la propuesta de estrategias que favorezcan su desarrollo académico y personal.

Dentro de la estructura del informe psicopedagógico es importante tomar en cuenta en primer lugar los datos de identificación, donde se consignan la información básica del estudiante, como nombre, edad, grado escolar, institución educativa y fecha de evaluación, así como los datos del profesional responsable. Este apartado permite contextualizar el informe y asegurar su correcta identificación dentro del ámbito institucional.

También se debe de considerar muy importante el contrato y el consentimiento informado ya que representan aspectos éticos fundamentales que orientan la relación entre el profesional, el estudiante y su familia. Mediante el contrato psicopedagógico se establecen de forma clara los objetivos de la evaluación o intervención, el rol del psicopedagogo, la duración aproximada del proceso y las responsabilidades de cada una de las partes involucradas. Por su parte, el consentimiento informado garantiza que los padres, madres o representantes legales comprendan el propósito del proceso psicopedagógico.

Otro de los apartados importantes es el motivo de evaluación o motivo de consulta, en el cual se describe de manera clara la razón por la cual se solicita la evaluación psicopedagógica. Aquí se detallan las dificultades observadas, las preocupaciones de la familia o de la institución educativa y las expectativas respecto al proceso evaluativo. Este apartado orienta el foco de la evaluación y delimita los objetivos del informe.

El apartado de antecedentes relevantes incluye información sobre el desarrollo evolutivo, el historial escolar, el contexto familiar y otros factores significativos que puedan influir en el

proceso de aprendizaje. Estos antecedentes permiten comprender al estudiante de manera integral y evitar interpretaciones aisladas de las dificultades presentadas.

Posteriormente, se desarrolla el apartado de metodología y técnicas empleadas, donde se describen los procedimientos utilizados durante la evaluación, tales como entrevistas, observaciones en el aula, aplicación de pruebas psicopedagógicas y revisión de documentos escolares. Este apartado aporta transparencia al proceso evaluativo y respalda la validez de los resultados obtenidos.

El análisis e interpretación de los resultados constituye uno de los apartados centrales del informe psicopedagógico. En él se integran los datos obtenidos a partir de las diferentes técnicas empleadas, describiendo el rendimiento académico, las habilidades cognitivas, las áreas de dificultad y las fortalezas del estudiante. La interpretación debe realizarse de manera clara y comprensible, evitando tecnicismos innecesarios y priorizando la utilidad educativa de la información.

A partir del análisis, se presenta el apartado de conclusiones, en el cual se sintetizan los hallazgos más relevantes del proceso evaluativo. Estas conclusiones deben estar directamente relacionadas con el motivo de consulta y reflejar una comprensión global del funcionamiento académico y personal del estudiante.

Finalmente, el informe psicopedagógico incluye las recomendaciones y orientaciones educativas, donde se proponen estrategias de intervención, adecuaciones curriculares y acciones de apoyo dirigidas a la institución educativa y a la familia. Estas recomendaciones deben ser realistas, contextualizadas y orientadas a favorecer el desarrollo integral del estudiante. En algunos casos, también se puede incluir un apartado de seguimiento, que permita valorar la evolución del estudiante y la efectividad de las estrategias implementadas.

8. Adecuaciones Curriculares.

8.1 Que Son Las Adecuaciones Curriculares

Las adecuaciones curriculares son ajustes planificados, flexibles y sistemáticos que se implementan dentro del proceso de enseñanza–aprendizaje con el propósito de responder a las necesidades educativas individuales de los estudiantes y favorecer su inclusión en el sistema educativo. Estas adecuaciones parten del reconocimiento de que el alumnado es diverso y que no todos los estudiantes aprenden de la misma manera ni al mismo ritmo, por lo que resulta

necesario adaptar las prácticas pedagógicas para garantizar la igualdad de oportunidades y el acceso efectivo al aprendizaje.

Desde el enfoque de la educación inclusiva, las adecuaciones curriculares no implican una disminución de los contenidos ni de las expectativas académicas, sino una reorganización de los elementos del currículo para eliminar barreras que dificultan el aprendizaje y la participación. De acuerdo con la UNESCO (2017), la inclusión educativa se basa en la adopción de estrategias flexibles que permitan atender la diversidad del alumnado, promoviendo ambientes educativos accesibles y equitativos. En este sentido, las adecuaciones pueden orientarse a facilitar la comprensión de los contenidos, fortalecer las habilidades del estudiante y potenciar sus capacidades dentro del aula.

De acuerdo a lo mencionado, las adecuaciones curriculares pueden manifestarse de diferentes formas, tales como la modificación en la presentación de los contenidos, el uso de materiales didácticos adaptados, apoyos visuales o tecnológicos, la flexibilización del tiempo destinado a las actividades académicas y evaluativas, así como la adaptación de los criterios y procedimientos de evaluación. Estas medidas buscan que el estudiante demuestre sus aprendizajes de acuerdo con sus posibilidades, sin que ello represente una desventaja frente a sus compañeros.

Para que las adecuaciones curriculares sean efectivas, es indispensable que se fundamenten en una evaluación psicopedagógica previa, la cual permita identificar las necesidades educativas específicas del estudiante, sus fortalezas, dificultades y el contexto en el que se desenvuelve. Esta evaluación orienta la selección de las estrategias más adecuadas y evita la aplicación de medidas generales que no respondan a la situación particular del alumno. Además, las adecuaciones deben ser revisadas y ajustadas de manera periódica, considerando los avances y cambios en el proceso de aprendizaje.

De esta manera, la implementación de adecuaciones curriculares requiere un trabajo colaborativo entre el psicólogo, los docentes, la familia y la institución educativa. Este trabajo conjunto favorece la coherencia entre las estrategias aplicadas en el aula y el apoyo brindado en el entorno familiar, promoviendo un acompañamiento integral del estudiante. El seguimiento continuo de las adecuaciones permite valorar su impacto en el desempeño académico y en el bienestar emocional del alumno, contribuyendo al desarrollo de una educación más inclusiva, equitativa y centrada en la persona.

9. La Historia Clínica En El Proceso De Psicodiagnóstico Infantil. Anamnesis Versus Entrevista Psicológica.

La historia clínica es un elemento fundamental dentro del proceso de psicodiagnóstico infantil, ya que permite recopilar y organizar información relevante sobre el desarrollo, la salud y el contexto del niño. A través de este proceso, el psicólogo obtiene una visión integral que facilita la comprensión de las dificultades presentadas y orienta la toma de decisiones profesionales. En el ámbito infantil, la historia clínica adquiere especial importancia debido a que el niño se encuentra en un proceso de desarrollo continuo y su comportamiento está estrechamente vinculado al entorno familiar y escolar.

Dentro del proceso de elaboración de la historia clínica infantil, se debe de tomar en cuenta la anamnesis la cual cumple un rol central. La anamnesis consiste en la recopilación sistemática de información proporcionada principalmente por los padres o cuidadores, relacionada con distintos aspectos del desarrollo y la historia de vida del niño. Generalmente, la anamnesis incluye los datos de identificación, los antecedentes prenatales, perinatales y postnatales, el desarrollo psicomotor, los antecedentes médicos y psicológicos, el contexto familiar, los hábitos y rutinas, así como los antecedentes escolares y el motivo de consulta. Estos apartados permiten obtener una comprensión amplia del niño y de los factores que pueden influir en su funcionamiento actual.

Por otro lado, la entrevista psicológica infantil se orienta a explorar la experiencia subjetiva del niño, sus emociones, percepciones y formas de relacionarse con su entorno. A diferencia de la anamnesis, que se basa principalmente en el relato de los adultos responsables, la entrevista psicológica se adapta al nivel evolutivo del niño y puede incluir el uso de recursos lúdicos, como el juego o el dibujo, que facilitan la expresión emocional. Esta entrevista permite observar el comportamiento del niño en un contexto clínico y recoger información directa sobre su mundo interno.

La diferencia principal entre la anamnesis y la entrevista psicológica radica en la fuente de información y en el objetivo de cada una. Mientras la anamnesis proporciona datos contextuales y antecedentes relevantes aportados por terceros, la entrevista psicológica permite acceder a la vivencia personal del niño y a la forma en que interpreta su realidad. Ambas herramientas no se excluyen, sino que se complementan dentro del proceso de psicodiagnóstico infantil.

Se puede concluir que la integración de la información obtenida a través de la historia clínica, la anamnesis y la entrevista psicológica permite al profesional construir una comprensión más completa y ajustada del caso. Esta integración favorece la formulación de hipótesis diagnósticas, la planificación de intervenciones adecuadas y el acompañamiento del niño y su familia desde una perspectiva integral y respetuosa del desarrollo infantil.

10. Entrevista En El Área Laboral.

10.1 Que Son Las Entrevistas En El Área Laboral.

La entrevista en el área laboral es una herramienta fundamental dentro de los procesos de selección de personal, ya que permite evaluar de manera directa si las habilidades, competencias y experiencia del candidato se ajustan al perfil del puesto al que postula. A través de esta entrevista, el reclutador o psicólogo organizacional conduce la conversación, estableciendo una conversación que facilita la obtención de información relevante tanto a nivel profesional como personal, siempre en relación con las demandas del cargo.

Durante la entrevista laboral se exploran aspectos como la trayectoria académica y laboral del candidato, sus competencias técnicas, habilidades interpersonales, capacidad de trabajo en equipo, manejo de conflictos y adaptación al entorno organizacional. Asimismo, se evalúan elementos relacionados con la motivación, las expectativas laborales y el grado de compatibilidad entre los valores del candidato y la cultura de la organización. Esta información permite valorar no solo el desempeño potencial, sino también la permanencia y el compromiso del postulante con la empresa.

La entrevista en el área laboral puede adoptar diferentes modalidades, tales como entrevistas estructuradas, semiestructuradas o por competencias, dependiendo de los objetivos del proceso de selección. En todos los casos, resulta fundamental que el entrevistador mantenga una actitud objetiva y profesional, evitando sesgos personales y garantizando condiciones de igualdad para todos los candidatos.

10.2 Tipos De Entrevistas: Individual, Panel Y Grupo.

En el ámbito laboral, la entrevista constituye una herramienta central dentro de los procesos de selección de personal, y su modalidad puede variar según los objetivos de la organización y el tipo de puesto a cubrir. Entre los tipos de entrevista más utilizados se encuentran la entrevista

individual, la entrevista de panel y la entrevista grupal, cada una con características y finalidades específicas.

En primer lugar, con lo que respecta a la entrevista individual se puede mencionar que este tipo de entrevista es la modalidad más común en los procesos de selección ya que en ella, el candidato es entrevistado de manera directa por un reclutador o psicólogo organizacional, lo que permite una interacción más personalizada y profunda. Este tipo de entrevista facilita la exploración detallada de la experiencia laboral, las competencias, las habilidades personales y las expectativas del postulante, además de favorecer un clima de mayor confianza que permite al candidato expresarse con mayor libertad.

Por otra parte, se encuentra la entrevista de panel, esta se caracteriza por la participación de dos o más entrevistadores que evalúan simultáneamente al candidato. Generalmente, el panel está conformado por profesionales de distintas áreas, como recursos humanos y supervisores del puesto. Esta modalidad permite obtener diversas perspectivas sobre el desempeño del postulante, reducir sesgos individuales y valorar de manera más objetiva su adecuación al perfil del cargo.

Por último, la entrevista grupal involucra a varios candidatos evaluados de forma simultánea. Su principal objetivo es observar habilidades sociales, capacidad de comunicación, liderazgo, trabajo en equipo y manejo de situaciones grupales. Este tipo de entrevista resulta especialmente útil para puestos que requieren interacción constante con otras personas o trabajo colaborativo, ya que permite analizar el comportamiento del candidato en contextos dinámicos y de interacción social.

Estos tipos de entrevistas permiten a las organizaciones seleccionar de manera más adecuada al personal, adaptando el proceso de evaluación a las características del puesto y a las competencias requeridas, contribuyendo así a una toma de decisiones más informada y eficiente, sin embargo, existen algunas ventajas y desventajas de cada una de las entrevistas ya antes mencionadas, a continuación, se describirán algunas de ellas.

✓ **Ventajas Y Desventajas De La Entrevista Individual.**

- **Ventaja:** se genera un ambiente apropiado y permite que el candidato posea la confianza de expresarse con más libertad y a su vez le brinda al entrevistador poder

tener un amplio panorama y poder profundizar en las preguntas y respuestas que el candidato brinda

- **Desventaja:** está más orientada por la pretensión del entrevistador, lo cual nos permite conocer como el evaluado se podría desenvolver en un contexto.

✓ **Ventajas y desventajas de la entrevista De Panel.**

- **Ventaja:** se obtienen diversas versiones de cada candidato y se disminuye el sesgo del entrevistador, aquí se suele poner al candidato en diversas situaciones en las cuales se evalúa su dinámica y sus habilidades
- **Desventaja:** se puede generar un ambiente hostil en el cual el candidato se puede sentir intimidado lo cual puede causar que el evaluado no logre desenvolverse de la mejor manera en la entrevista.

✓ **Ventajas Y Desventajas De La Entrevista Grupal.**

- **Ventaja:** nos permite observar a los candidatos mediante las dinámicas grupales y su comportamiento dentro de diversas situaciones
- **Desventaja:** suelen ser más difícil que los candidatos más tímidos se hagan notar para poder exponer sus habilidades y capacidades y por otra parte la competencia de los candidatos suele poner el ambiente tenso

10.3 El Informe Laboral.

El informe laboral es un documento formal en el cual se recopila y presenta de manera organizada toda la información que se obtuvo durante la entrevista del candidato que se encuentra en un proceso de selección. Su objetivo principal es brindar un panorama claro y que facilite la toma de decisiones respecto a la posible incorporación del candidato a la empresa u organización, considerando su adecuación al perfil del puesto y a la cultura organizacional.

Desde ese punto de vista el informe laboral se estructura en una serie de apartados que permiten organizar la información de manera clara, objetiva y funcional, facilitando su comprensión por parte de los responsables del proceso de selección. Cada uno de estos apartados cumple una función específica dentro del análisis del candidato y contribuye a una toma de decisiones informada.

El primer apartado corresponde a los datos de identificación, donde se consignan los datos básicos del candidato, como el nombre, edad, formación académica, puesto al que postula y fecha de la entrevista. Este apartado permite contextualizar el informe y asegurar su correcta identificación dentro del proceso de selección.

A continuación, se incluye la descripción del puesto, en la cual se detalla brevemente el cargo al que el candidato aplica, las principales funciones y las competencias requeridas. Este apartado resulta fundamental, ya que sirve como referencia para evaluar el grado de adecuación del candidato al perfil solicitado por la organización.

Con lo que respecta al desarrollo de la entrevista, en ella se presenta un resumen de la información obtenida durante la entrevista laboral, incluyendo la trayectoria académica y laboral del candidato, sus habilidades técnicas, competencias personales y experiencias relevantes. En este espacio se describen los aspectos más significativos surgidos durante la interacción, siempre desde un enfoque descriptivo y objetivo.

Posteriormente, se incorporan las actitudes y comportamientos observados, donde se registran aspectos como la comunicación, la puntualidad, el nivel de interés, la disposición al trabajo en equipo y el cumplimiento de normas. Estas observaciones permiten valorar el desempeño conductual del candidato dentro de un contexto laboral.

El informe también puede incluir un apartado de análisis del ajuste al puesto, en el cual se evalúa de manera global la compatibilidad entre el perfil del candidato y las exigencias del cargo. Este análisis debe basarse en la información recopilada durante la entrevista y en los criterios previamente establecidos por la organización.

Para finalizar con los apartados del informe se debe incluir las conclusiones y recomendaciones, donde se presenta una síntesis del proceso evaluativo y, si corresponde, se emite una recomendación respecto a la continuidad del candidato en el proceso de selección. Este apartado debe ser claro, conciso y coherente con la información desarrollada en los apartados anteriores, manteniendo siempre la confidencialidad y el profesionalismo.

11. Reclutamiento Y Selección De Talento Humano.

11.1 Conceptualización De Reclutamiento Y Selección De Personal

El proceso de reclutamiento y selección del talento humano es el conjunto de acciones mediante las cuales una empresa identifica, atrae, evalúa y elige a los candidatos más idóneos para ocupar una vacante disponible. Este proceso resulta fundamental para garantizar que la persona seleccionada se ajuste tanto a los requerimientos del puesto como a los objetivos y valores de la organización.

El reclutamiento consiste en la atracción de talento humano potencial, y puede realizarse de manera interna, cuando se consideran colaboradores que ya forman parte de la empresa, o externa, cuando se buscan candidatos fuera de la organización a través de diferentes medios. Esta etapa tiene como finalidad ampliar el número de postulantes que cumplen con el perfil requerido.

Por su parte, la selección implica la evaluación sistemática de los candidatos mediante diversas técnicas, tales como la entrevista laboral, la aplicación de pruebas psicométricas, las dinámicas grupales y la verificación de referencias personales y laborales. A través de estas herramientas se busca identificar al candidato que presente las competencias, habilidades y actitudes más adecuadas para el desempeño del puesto.

En conjunto, este proceso tiene como objetivo asegurar que el candidato seleccionado cuente con las competencias requeridas y las habilidades necesarias para desempeñar eficazmente sus funciones, contribuyendo al adecuado funcionamiento y desarrollo de la organización.

11.2 Formas De Evaluación En El Proceso De Reclutamiento Y Selección.

El proceso de reclutamiento y selección de personal es dinámico y se adapta a las necesidades específicas de cada organización. Por esta razón, se establecen diversas formas de evaluación, también conocidas como filtros, cuyo objetivo principal es reducir progresivamente el número de candidatos y seleccionar a aquel que resulte más idóneo para ocupar la vacante disponible. Estos filtros permiten evaluar distintos aspectos del perfil del postulante, favoreciendo una toma de decisiones más objetiva y fundamentada.

Uno de los filtros más utilizados es la entrevista técnica, también denominada entrevista por conocimientos específicos, la cual se orienta a evaluar la capacidad técnica del candidato

en relación con los requisitos del puesto al que ha postulado. En este tipo de entrevista se exploran los conocimientos, habilidades y experiencias directamente vinculadas con las funciones del cargo. De manera complementaria, la entrevista por competencias se presenta como una estrategia estructurada de exploración, mediante la cual se identifican experiencias previas del candidato que evidencian el desarrollo de competencias como el trabajo en equipo, la resolución de problemas, la toma de decisiones y la adaptación al cambio.

Otro recurso ampliamente utilizado dentro del proceso de selección son las pruebas psicométricas, las cuales permiten evaluar de manera objetiva diferentes aspectos del funcionamiento del candidato. Estas pruebas se orientan a conocer habilidades cognitivas, rasgos de personalidad, estilos de comportamiento y aptitudes laborales, proporcionando un panorama general que complementa la información obtenida durante la entrevista. Su uso contribuye a reducir la subjetividad y fortalecer la validez del proceso evaluativo.

En determinados contextos laborales y para puestos específicos, algunas empresas incorporan la prueba de polígrafo como parte del proceso de selección. Esta herramienta se utiliza con el objetivo de evaluar aspectos relacionados con la honestidad y la confiabilidad del candidato, abordando generalmente temas sensibles como antecedentes de robo, participación en actividades ilícitas u otras conductas de riesgo. Su aplicación debe realizarse respetando los marcos legales y éticos correspondientes.

La validación de referencias personales y laborales constituye otro filtro importante dentro del proceso de selección. Este procedimiento consiste, por lo general, en la comunicación telefónica con las referencias proporcionadas por el candidato, con el fin de verificar la veracidad de la información brindada y obtener referencias sobre su desempeño, comportamiento y relaciones interpersonales en contextos laborales previos.

En nuestro país algunas organizaciones contemplan un período de prueba, durante el cual el candidato es contratado por un tiempo determinado, que suele oscilar entre uno y tres meses. Durante este período se evalúa su desempeño real en el puesto de trabajo, su adaptación al equipo y el cumplimiento de las expectativas establecidas por la empresa, lo que permite confirmar o reconsiderar su incorporación definitiva.

11.3 Manejo De Ternas

El manejo de ternas es una estrategia utilizada dentro del proceso de selección de personal que consiste en la preselección de tres candidatos finales que cumplen con los requisitos establecidos para ocupar una vacante. Estos candidatos han superado las distintas etapas de evaluación, tales como entrevistas, pruebas psicométricas y verificación de referencias, lo que permite contar con perfiles previamente validados.

Una vez conformada la terna, los candidatos son presentados al jefe o responsable del área que solicitó la requisición del personal, quien realiza una entrevista final con cada uno de ellos. Esta instancia tiene como finalidad profundizar en aspectos específicos del puesto, evaluar la compatibilidad con el equipo de trabajo y aportar un criterio adicional para la toma de decisiones.

El manejo de ternas favorece una selección más objetiva y consensuada, ya que integra la evaluación técnica y psicológica realizada durante el proceso con la opinión del área solicitante. De esta manera, se incrementa la probabilidad de elegir al candidato más idóneo, contribuyendo a una incorporación más adecuada y alineada con las necesidades de la organización.

El manejo de la terna de candidatos permite:

- ✓ Comparar de manera objetiva los perfiles de los candidatos finalistas, en función de las competencias, experiencia y habilidades requeridas para el puesto.
- ✓ Reducir el riesgo de una contratación inadecuada, al contar con candidatos previamente evaluados y alineados al perfil solicitado.
- ✓ Garantizar la transparencia del proceso de selección, ya que la decisión final se basa en criterios claros y evaluaciones estructuradas.
- ✓ Facilitar una toma de decisiones más estratégica y consensuada entre el área de recursos humanos y el jefe del área solicitante.
- ✓ Optimizar el uso del tiempo y los recursos organizacionales durante la etapa final del proceso de selección.
- ✓ Incrementar la probabilidad de una adecuada adaptación del candidato seleccionado al puesto y al equipo de trabajo.

12. Las Pruebas Psicológicas.

12.1 ¿Que es una prueba psicológica?

Las pruebas psicológicas son instrumentos técnicos y estandarizados que forman parte esencial del proceso de evaluación psicológica, ya que permiten explorar de manera sistemática y estructurada distintos aspectos del funcionamiento psicológico de las personas. A través de estas pruebas se evalúan dimensiones como las capacidades cognitivas, los rasgos de personalidad, las aptitudes, las habilidades emocionales y los patrones de comportamiento, proporcionando información objetiva que facilita la evaluación del consultante.

Las pruebas psicológicas se elaboran bajo principios psicométricos que garantizan su validez, confiabilidad y objetividad. La estandarización implica que los procedimientos de aplicación, corrección e interpretación son uniformes, lo que permite comparar los resultados del evaluado con normas previamente establecidas para una población determinada. Esto posibilita que los resultados obtenidos tengan un sustento técnico y puedan ser utilizados como base para la toma de decisiones profesionales.

Asimismo, las pruebas psicológicas no deben ser entendidas como instrumentos aislados, sino como recursos que complementan otras técnicas de evaluación, como la entrevista psicológica y la observación clínica. Su correcta utilización requiere no solo de conocimientos técnicos, sino también de un juicio profesional ético y contextualizado, que permita interpretar los resultados considerando la historia personal, el contexto social y las características individuales del evaluado.

12.2 Importancia De Las Pruebas Psicológicas

En el área clínica, las pruebas psicológicas cumplen un rol fundamental dentro del proceso de evaluación y diagnóstico psicológico. Su aplicación permite profundizar en la comprensión del funcionamiento emocional, cognitivo y conductual del consultante, identificar posibles dificultades psicológicas, recursos personales y áreas de fortaleza. Estas pruebas complementan la información obtenida a través de la entrevista clínica y la observación, facilitando la formulación diagnóstica y la planificación de un abordaje terapéutico acorde a las necesidades del paciente. Asimismo, permiten dar seguimiento a la evolución del proceso terapéutico y evaluar los cambios alcanzados a lo largo del tiempo.

En el ámbito forense, las pruebas psicológicas adquieren una importancia particular, ya que sus resultados pueden tener implicaciones legales. En este contexto, se utilizan con fines evaluativos y periciales, orientados a responder preguntas específicas formuladas por una autoridad judicial. Las pruebas permiten aportar evidencia objetiva sobre aspectos como la personalidad, la credibilidad del testimonio, la presencia de indicadores de simulación o disimulación, el estado psicológico del evaluado o su capacidad para comprender y asumir responsabilidades. En este sentido, el psicólogo forense debe aplicar instrumentos validados y adecuados al contexto judicial, manteniendo una postura objetiva, imparcial y rigurosa en la interpretación de los resultados.

Por su parte, en el área laboral, las pruebas psicológicas son ampliamente utilizadas dentro de los procesos de selección, evaluación y desarrollo del talento humano. Estas herramientas permiten evaluar de manera objetiva las habilidades cognitivas, los rasgos de personalidad, las competencias laborales y el estilo de comportamiento de los candidatos, contribuyendo a determinar su grado de adecuación al perfil del puesto y a la cultura organizacional. Además, las pruebas psicológicas apoyan la toma de decisiones relacionadas con la promoción, el desarrollo profesional y la orientación del personal, reduciendo el riesgo de una selección inadecuada y favoreciendo un mejor desempeño laboral.

Un elemento esencial en la utilización de pruebas psicológicas, independientemente del área de aplicación, es el respeto a los principios éticos y profesionales. Esto incluye la obtención del consentimiento informado, la confidencialidad de los resultados, el uso de instrumentos válidos para la población evaluada y una interpretación contextualizada de los datos. Los resultados de las pruebas no deben considerarse de manera aislada, sino integrarse con la información obtenida a través de la entrevista, la observación y el análisis del contexto del evaluado. De esta forma, las pruebas psicológicas contribuyen a una evaluación integral, responsable y fundamentada, fortaleciendo la calidad del ejercicio profesional del psicólogo.

12.3 Aspectos Clave Sobre Las Pruebas Psicométricas

Las pruebas psicométricas evalúan diferentes dimensiones del funcionamiento psicológico, entre ellas la inteligencia, las habilidades cognitivas (como el razonamiento verbal, numérico y lógico), y los rasgos de personalidad. A continuación, se presenta a detalle cada una de las pruebas ya mencionadas con su respectiva evaluación.

- ✓ **Pruebas de personalidad:** Este tipo de pruebas evalúa patrones de comportamiento, motivaciones, actitudes y formas de relacionarse con los demás en el contexto laboral. Su finalidad es conocer cómo la persona responde ante determinadas situaciones y si su perfil se ajusta a las exigencias del puesto y a la cultura organizacional.
- ✓ **Pruebas de aptitud o capacidad cognitiva:** Miden la capacidad de aprendizaje, el procesamiento de la información y la resolución de problemas. Incluyen evaluaciones de razonamiento numérico, verbal y lógico, y permiten estimar el desempeño potencial del candidato frente a tareas que requieren análisis y toma de decisiones.
- ✓ **Pruebas de juicio situacional:** Evalúan la capacidad del candidato para tomar decisiones adecuadas frente a escenarios laborales hipotéticos. Estas pruebas exploran el criterio, la priorización de acciones y la forma de afrontar situaciones propias del entorno de trabajo.

13. Pruebas Psicológicas Aplicadas En Clases.

- ✓ **Matrices Progresivas de Raven – Escala General.**

Las Matrices Progresivas de Raven en su escala general son una prueba no verbal ampliamente utilizada para la evaluación de la inteligencia general, con énfasis en la inteligencia fluida. Este test evalúa la capacidad del individuo para razonar de manera lógica, identificar relaciones abstractas y resolver problemas novedosos a partir de estímulos visuales. Al no depender del lenguaje ni de conocimientos académicos previos, se considera una herramienta útil para reducir la influencia de factores culturales, educativos o socioeconómicos en la evaluación intelectual.

En el ámbito clínico y educativo, el Raven permite obtener una estimación del nivel de razonamiento del evaluado, lo cual resulta relevante para comprender su capacidad de aprendizaje, adaptación y resolución de problemas. Asimismo, en contextos laborales y de selección de personal, este test se utiliza para evaluar habilidades cognitivas generales necesarias para desempeñarse en tareas que requieren análisis, comprensión de patrones y toma de decisiones.

FICHA TECNICA	
NOMBRE DEL TEST	Test de matrices progresivas Raven general
AUTOR Y FECHA	John C. Raven. 1963
OBJETIVO	Medir la capacidad intelectual general (factor G), razonamiento analógico, capacidad de observación y deducción.
APLICACIÓN	Individual o colectiva
DURACION	promedio entre 30 y 40 minutos
ESTRUCTURA	60 matrices en blanco y negro, organizadas en 5 series (A, B, C, D, E) de 12 ítems cada una, ordenadas por dificultad creciente.
AMBITO DE APLICACION	Escala general de 12 a 65 años

✓ **Matrices Progresivas de Raven – Escala Coloreada.**

La escala coloreada de Raven es una versión adaptada del test original, diseñada para facilitar la evaluación de poblaciones específicas, como niños pequeños, adultos mayores o personas con dificultades cognitivas. Mantiene el mismo objetivo de evaluar la inteligencia no verbal y el razonamiento lógico, pero presenta estímulos visuales más simples, con colores llamativos que favorecen la atención y comprensión de la tarea.

Este test resulta especialmente útil en evaluaciones psicopedagógicas y clínicas, ya que permite explorar las capacidades cognitivas sin generar una sobrecarga para el evaluado. Además, su aplicación puede reducir la ansiedad asociada a la evaluación, favoreciendo respuestas más ajustadas al nivel real de funcionamiento intelectual.

FICHA TECNICA	
NOMBRE DEL TEST	Test de matrices progresivas Raven escala coloreada
AUTOR Y FECHA	John C. Raven. 1938
OBJETIVO	Medir la capacidad intelectual general (factor G), razonamiento analógico, capacidad de observación y deducción.
APLICACIÓN	Individual o colectiva
DURACION	promedio entre 30 y 60 minutos
ESTRUCTURA	60 matrices en blanco y negro, organizadas en 5 series (A, B, C, D, E) de 12 ítems cada una, ordenadas por dificultad creciente.
AMBITO DE APLICACION	Escala general de 12 a 65 años

✓ **Test ABC.**

El Test ABC es una prueba orientada a evaluar la madurez intelectual y la preparación del niño para el aprendizaje escolar. Su aplicación permite identificar si el niño cuenta con las habilidades cognitivas básicas necesarias para enfrentar las demandas del entorno educativo, tales como la atención, la comprensión y el razonamiento.

En el ámbito psicopedagógico, este test es especialmente valioso para detectar posibles dificultades en el desarrollo cognitivo que puedan afectar el rendimiento académico. Los resultados obtenidos orientan la toma de decisiones respecto a la necesidad de intervenciones educativas tempranas, apoyo escolar o adecuaciones curriculares, contribuyendo a una atención más ajustada a las necesidades del niño.

FICHA TECNICA	
NOMBRE DEL TEST	Test ABC
AUTOR Y FECHA	Manuel Laurence Filho
OBJETIVO	Detectar la madurez de un niño para el aprendizaje de lectura y escritura, entregando un pronóstico del tiempo que demorará el aprendizaje de esta destreza básica
APLICACIÓN	Individual
DURACION	10-15 minutos
ESTRUCTURA	Percepción, psicomotricidad, memoria, atención, lenguaje
AMBITO DE APLICACION	ES de aplicación sencilla orientada sobre la madurez del niño

✓ **Cuestionario Multifacético de Personalidad de Minnesota (MMPI)**

El MMPI es uno de los instrumentos más reconocidos y utilizados a nivel internacional para la evaluación de la personalidad y la detección de posibles indicadores psicopatológicos. Este cuestionario permite explorar una amplia gama de dimensiones emocionales, conductuales y de personalidad, proporcionando un perfil psicológico detallado del evaluado.

Su uso es frecuente en el ámbito clínico, donde contribuye a la formulación diagnóstica y a la planificación de la intervención terapéutica. Asimismo, en el contexto forense, el MMPI se emplea como una herramienta de apoyo para evaluar la consistencia del discurso, la presencia de sintomatología psicológica y posibles indicadores de simulación o exageración de síntomas, siempre dentro de un análisis integral y ético.

FICHA TECNICA	
NOMBRE DEL TEST	(Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2)
AUTOR Y FECHA	S. R. Hathaway y J. C. McKinley.1989

OBJETIVO	Evaluación de la personalidad y la psicopatología (psicopatología global, trastornos)
APLICACIÓN	se aplica en adultos de 19 a 65 años Individual o colectiva.
DURACION	Variable de 90 a 120 minutos
ESTRUCTURA	Este instrumento ha sido diseñado para evaluar la psicopatología general. Está compuesto por 567 ítems divididos en 10 sub escalas que valoran diferentes aspectos de la personalidad
AMBITO DE APLICACION	Esta herramienta, al ser de amplio espectro, encuentra aplicaciones en diversos contextos. Sus escalas proporcionan información detallada sobre los síntomas clínicos, tendencias conductuales, la personalidad, los mecanismos interpersonales y los intereses de las personas evaluadas.

✓ **Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI)**

El Inventario de Evaluación de la Personalidad es una prueba diseñada para evaluar aspectos clínicos relevantes del funcionamiento psicológico, tales como el estado emocional, los rasgos de personalidad, las relaciones interpersonales y la presencia de dificultades psicológicas. Su estructura clara y su enfoque en problemáticas actuales lo convierten en una herramienta útil tanto en el ámbito clínico como forense.

Este inventario permite obtener información que complementa la entrevista clínica, facilitando la comprensión de la forma en que el evaluado percibe y maneja sus emociones, relaciones y conductas. Además, su interpretación contribuye a la toma de decisiones clínicas y a la elaboración de informes psicológicos fundamentados.

FICHA TECNICA	
NOMBRE DEL TEST	Inventario de evaluación de la personalidad (PAI)
AUTOR Y FECHA	Morey, L.C. (1991).
OBJETIVO	El PAI es un instrumento de evaluación de la personalidad que aporta información relevante para el diagnóstico clínico, los programas de intervención psicológica y de psicopatología en paralelo a la clasificación del manual DSM-IV

APLICACIÓN	Adultos (18 años en adelante).
DURACION	45 minutos aproximadamente. Existe una versión abreviada del PAI que se aplica en 20 minutos.
ESTRUCTURA	El PAI está formado por 344 ítems, con cuatro posibilidades de respuesta cada uno: falso, ligeramente verdadero, bastante verdadero y completamente verdadero. Este instrumento consta de 22 escalas: cuatro escalas de validez, 11 escalas clínicas, cinco escalas de consideraciones para el tratamiento y dos escalas interpersonales.
AMBITO DE APLICACION	Clínica, Forense, Trabajo y Organizaciones y Neuropsicología

✓ **Test Beta IV.**

El Test Beta IV es una prueba no verbal diseñada para evaluar la inteligencia y el funcionamiento cognitivo en personas con limitaciones en el lenguaje, bajo nivel de escolaridad o dificultades para la comunicación verbal. A través de tareas visuales y prácticas, evalúa habilidades como la atención, la percepción, la velocidad de procesamiento y el razonamiento.

Este test es especialmente útil en contextos clínicos, forenses y laborales, ya que permite realizar una evaluación más equitativa al reducir la influencia del lenguaje y la educación formal. Sus resultados aportan información relevante sobre la capacidad cognitiva general del evaluado y su potencial para adaptarse a diferentes demandas.

FICHA TECNICA	
NOMBRE DEL TEST	Test Beta IV
AUTOR Y FECHA	C. E. Kellogg y N. W. Morton. 2016
OBJETIVO	Evaluar la capacidad intelectual no verbal, incluyendo inteligencia fluida, razonamiento espacial y velocidad de procesamiento
APLICACIÓN	Personas de 16 a 99 años de edad.
DURACION	Entre 25 y 30 minutos.
ESTRUCTURA	se compone de cinco sub pruebas fundamentales que evalúan diversos aspectos de la capacidad intelectual no verbal. Estas tareas están diseñadas para ser resueltas rápidamente y no requieren habilidades de lectura o escritura.

AMBITO DE APLICACION	Individual o colectiva, Clínica, organizacional (recursos humanos) y forense.
-----------------------------	---

✓ **Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar.**

Este cuestionario permite evaluar el nivel de madurez neuropsicológica en niños en edad escolar, considerando funciones como la atención, la memoria, el lenguaje, la coordinación motora y la organización perceptiva. Su aplicación facilita la identificación de dificultades neuropsicológicas que pueden interferir en el proceso de aprendizaje.

FICHA TECNICA	
NOMBRE DEL TEST	Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar.
AUTOR Y FECHA	José Antonio Portellano Pérez, Rocío Mateos Mateos y Rosario Martínez Arias.2012
OBJETIVO	Evaluar de forma global el desarrollo neuropsicológico y detectar posibles dificultades cognitivas o de madurez en el ámbito clínico o educativo.
APLICACIÓN	Individual.
DURACION	40 y 50 minutos. Este tiempo puede variar ligeramente dependiendo de la velocidad de respuesta del niño y de si se aplican todas las sub pruebas opcionales.
ESTRUCTURA	El cuestionario consta de un total de 12 sub pruebas organizadas en 6 áreas o dominios evalúa habilidades básicas como el lenguaje y la memoria, sino que también abarca áreas avanzadas como la función ejecutiva y la visopercepción, proporcionando así una evaluación holística del desarrollo neuropsicológico infantil.
AMBITO DE APLICACION	se centra principalmente en niños de 7 a 11 años ámbito escolar y clínico

✓ Evaluación Global de Estrés Postraumático

La Evaluación Global de Estrés Postraumático es un instrumento utilizado para identificar la presencia, intensidad y características de los síntomas asociados a experiencias traumáticas. Permite evaluar manifestaciones como la re experimentación del evento traumático, la evitación, la activación fisiológica y las alteraciones emocionales y conductuales.

Este tipo de evaluación es especialmente relevante en el ámbito clínico, ya que orienta el diagnóstico y la planificación del tratamiento psicológico. Asimismo, en el contexto forense, aporta información objetiva sobre el impacto psicológico del trauma, lo cual puede ser considerado en procesos judiciales, siempre dentro de un marco ético y profesional.

FICHA TECNICA	
NOMBRE DEL TEST	EGEP-5: Evaluación Global de Estrés Postraumático
AUTOR Y FECHA	Crespo, Gómez y Soberon (2017)
OBJETIVO	Determinar la presencia del cumplimiento de los criterios diagnósticos DSM – 5 para el Trastorno de Estrés Postraumático a partir de la existencia de distintos acontecimientos traumáticos
APLICACIÓN	Individual o colectiva
DURACION	30 minutos
ESTRUCTURA	58 ítems agrupados en tres secciones que hacen referencia a: los acontecimientos traumáticos, la sintomatología y el funcionamiento.
AMBITO DE APLICACION	Se aplica en el ámbito forense

14. Derechos Del Evaluador Y Del Evaluado De Acuerdo A Las Leyes De El Salvador.

Tanto el evaluador como el evaluado poseen derechos fundamentales que deben ser respetados durante el proceso de evaluación psicológica, a fin de garantizar que este se lleve a

cabo de manera ética, legal y profesional. El respeto a estos derechos contribuye a que la evaluación se desarrolle en un marco de confianza, transparencia y respeto mutuo.

Los derechos del evaluado incluyen el acceso a información clara sobre el propósito de la evaluación, el uso de técnicas adecuadas y el resguardo de la confidencialidad de los datos obtenidos. Toda la información recabada durante el proceso evaluativo debe ser tratada de manera confidencial y utilizada únicamente para los fines establecidos, de conformidad con las normativas legales y éticas vigentes en El Salvador.

Por su parte, el evaluador tiene derecho a que se respete su ejercicio profesional, así como a que los resultados de la evaluación no sean utilizados de forma indebida, alterados o divulgados sin el consentimiento del evaluado o sin el respaldo de una autoridad competente. Asimismo, el evaluador tiene derecho a trabajar bajo condiciones que permitan el cumplimiento de los principios éticos y legales que rigen la práctica psicológica, garantizando así un proceso de evaluación justo, responsable y profesional. A continuación, se presentan algunos de los derechos más comunes en el ámbito de la psicología.

- ✓ **Derecho a la Confidencialidad:** El derecho a la confidencialidad es primordial para el evaluado ya que debe tener la garantía de que la información que se ha brindado durante el proceso será tratada de una manera profesional en dado caso los datos deban ser compartidos con alguna institución u otros profesionales, en ese sentido la persona debe ser informada previamente sobre el uso de los datos que fueron recopilados durante su proceso de evaluación.
- ✓ **Derecho al Consentimiento Informado:** El paciente evaluado debe recibir la información clara y concisa sobre el proceso de la evaluación, para que se comprendan los objetivos y el alcance de la información recabada que será utilizada dentro del informe.
- ✓ **Derecho a Ser Informado de los Resultados:** El evaluado debe ser informado de los resultados obtenidos dentro de la entrevista y la evolución de las pruebas psicométricas, a recibir una retroalimentación sobre los resultados siempre y cuando no cause algún perjuicio a su estado emocional.
- ✓ **Derecho al Respeto y Dignidad:** El evaluado debe ser tratado con respeto y dignidad dentro del proceso terapéutico en el cual se está sometiendo.

15. Devolución de resultados bajo informe (normas éticas)

Según el Código de Ética Profesional en El Salvador, el manejo de los resultados de los procesos psicológicos debe realizarse con el más alto estándar de responsabilidad y profesionalismo. Toda la información recopilada durante la evaluación es considerada confidencial, y su manejo indebido puede comprometer la privacidad e integridad del evaluado. Por esta razón, es imprescindible obtener el consentimiento informado del paciente antes de utilizar, interpretar o comunicar los resultados de las pruebas psicológicas aplicadas.

La devolución de resultados debe realizarse de manera clara, objetiva y respetuosa, adaptándose al nivel de comprensión del paciente, garantizando que la información sea comprendida y pueda ser utilizada de manera constructiva. Asimismo, se debe asegurar que los datos no sean divulgados a terceros sin la autorización explícita del evaluado, preservando así la confidencialidad y los derechos individuales.

El cumplimiento de estas normas éticas no solo protege al paciente, sino que también fortalece la credibilidad y la responsabilidad profesional del psicólogo, promoviendo una práctica basada en la integridad, el respeto y la transparencia. En este sentido, la entrega de resultados constituye un momento crucial del proceso evaluativo, pues implica no solo comunicar hallazgos, sino también orientar y acompañar al paciente de manera ética y profesional.

16. Manejo ético de resultados

El manejo ético de los resultados se refiere a un conjunto de medidas, principios y procedimientos profesionales que garantizan la seguridad, la confidencialidad y el uso responsable de toda la información recabada durante la evaluación y las entrevistas clínicas. Esta práctica está orientada a proteger los derechos de las personas evaluadas.

Es por ello que es indispensable establecer protocolos específicos para el resguardo y almacenamiento de documentos, tanto físicos como digitales, que contengan información sensible. Dichos protocolos deben garantizar que los registros evaluativos permanezcan confidenciales, protegidos frente a accesos no autorizados, daños, pérdidas o alteraciones, y que cumplan con las disposiciones legales y éticas vigentes. Esto implica, entre otras prácticas, el uso de sistemas seguros de archivo, la clasificación y codificación de expedientes, así como

controles estrictos de acceso al material (p. ej., contraseñas, permisos diferenciados según funciones).

Además, el psicólogo debe definir con claridad quiénes están autorizados para consultar esta información y bajo qué condiciones, asegurando que la divulgación se realice únicamente con el consentimiento explícito del paciente o cuando exista una obligación legal concreta. Esto implica que datos clínicos o evaluativos no deben ser compartidos con terceros sin autorización, salvo en casos excepcionales previstos por la ley (por ejemplo, orden judicial) o por razones de seguridad que impliquen riesgo para la persona evaluada u otras personas.

La confidencialidad de los resultados también tiene implicaciones éticas en la comunicación de los hallazgos. El profesional debe presentar los resultados de forma comprensible y respetuosa, cuidando que su interpretación y difusión contribuyan al bienestar del paciente y no a su estigmatización o mal uso de la información.

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

La cualificación del evaluador en el contexto de la psicología en El Salvador se refiere al conjunto de requisitos académicos, profesionales y éticos que debe poseer una persona para ejercer legalmente como psicólogo y realizar evaluaciones psicológicas de forma legítima y competente. En El Salvador, el ejercicio profesional de la psicología está regulado por la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (JVPP), organismo encargado de la inscripción, control, vigilancia y supervisión de los profesionales del área de la salud mental, incluido el registro de psicólogos autorizados para ejercer en el país (Ley del Consejo Superior de Salud Pública y Juntas de Vigilancia de las profesiones de la salud).

Para ser considerado evaluador cualificado, el profesional en psicología debe cumplir con los requisitos legales y profesionales que establece la normativa salvadoreña, entre los que se destaca el título universitario en psicología, autorización de ejercicio profesional, formación continua y especializada, competencia específica por áreas de evaluación, tener ética profesional y supervisión.

17.1 Requisitos Legales Y Profesionales Para La Cualificación Del Evaluador

- ✓ **Preparación Técnica y Conocimiento Teórico-Práctico:** Es la formación de diferentes teorías psicológicas y diferentes técnicas de evaluación, en las cuales el

manejo de la entrevista, la observación del comportamiento y el uso adecuado de las pruebas psicométricas y diferentes instrumentos para realizar el diagnóstico el cual resulta importante en la experticia de la psicología clínica, la psicopatología y la comprensión de las diferentes dinámicas grupales.

- ✓ **Equilibrio Emocional y Manejo de la Contratransferencia:** Se debe tener un grado de autoconocimiento y la capacidad de manejar las emociones para no obtener las contratransferencias en el cual es un fenómeno inherente dentro del proceso de evaluación psicológica, el evaluado debe desarrollar la capacidad de reconocerla u analizarla y registra las diferentes reacciones personales sin dejarse influenciar ente este proceso se debe tener la capacidad de convertirlas en una información pertinente sobre las dinámicas psicológicas del evaluado.
- ✓ **Capacidad de Observación y Escucha Activa:** La escucha verbal con el evaluado, el evaluador debe tener la sensibilidad para poder captar diferentes patrones no verbales, incluyendo el lenguaje corporal, las diferentes pausas y las diferentes variables de las reacciones emocionales, con la finalidad de acceder a diferentes aspectos del comportamiento del evaluado en las cuales pueden ser expresadas consiente o inconscientes.
- ✓ **Flexibilidad y Capacidad de Adaptación:** se debe realizar un ajuste a la técnica y la diferentes mitologías y las características particulares del sujeto que está en evaluación, en la cual nos facilita un espacio de confianza que permita que se exprese y se logre manifestar una estructura psicológica de manera natural y de forma espontánea.
- ✓ **Ética Profesional y Respeto por el Encuadre Técnico:** Se debe mantener siempre la actitud profesional en la cual se respeta la confidencialidad del evaluado y evitar involucrarse emocionalmente y asumir el rol fuera del ámbito profesional. La intervención en la cual debe ser orientado al beneficio exclusivo del evaluado, sin buscar un beneficio personal ni imponer la autoridad sobre sí mismo.
- ✓ **Capacidad de Integrar Teoría y Práctica:** El evaluador debe asumir el rol de investigador y un profesional, relacionando la teoría con la practica en las diferentes sesiones que se realicen en lo cual se facilite la formulación y la creación de las diferentes hipótesis en el transcurso de la la evaluación psicológica.

18. Proyecto Psicosocial

18.1 definición de proyecto psicosocial.

Un proyecto psicosocial puede entenderse como un plan organizado de acciones que busca mejorar la vida de las personas, grupos o comunidades, considerando tanto su bienestar psicológico como su entorno social. No se trata solo de dar soluciones rápidas, sino de generar cambios positivos que sean duraderos, ayudando a que las personas desarrollen sus capacidades, enfrenten problemas y se relacionen mejor con su entorno.

Este tipo de proyectos surge de la necesidad de responder a situaciones concretas: por ejemplo, violencia, conflictos familiares, problemas de adaptación en la escuela, estrés comunitario o carencias en el acceso a servicios de apoyo, en esta área no solo se trabaja únicamente con la persona de manera aislada, sino que también consideran el contexto social, familiar y cultural que influye en su vida.

Un proyecto psicosocial tiene como finalidad promover el bienestar, fortalecer los recursos personales y colectivos y brindar herramientas para que la comunidad o los individuos puedan enfrentar desafíos de manera autónoma. Además, permite prevenir problemas futuros, ya que no solo reacciona ante situaciones de crisis, sino que busca crear hábitos, habilidades y redes de apoyo que faciliten la vida cotidiana.

En resumen, un proyecto psicosocial es una herramienta práctica de intervención social y psicológica, que combina la acción con la reflexión, la planificación con la creatividad y la atención a las necesidades individuales con el fortalecimiento de la comunidad. Su éxito depende de conocer bien a la población, organizar las acciones de manera clara y asegurarse de que las estrategias realmente beneficien a quienes participan en él. Estos proyectos buscan generar cambios positivos y sostenibles, fortaleciendo los recursos internos y externos de los beneficiarios y promoviendo el desarrollo humano integral (Rodríguez & Pérez, 2018).

De acuerdo a lo mencionado, la importancia de los proyectos psicosociales radica en varios aspectos entre los cuales destacan:

- ✓ **Prevención y promoción de la salud mental:** Permiten intervenir de manera preventiva frente a problemas de estrés, ansiedad, violencia, adicciones u otras problemáticas psicosociales.

- ✓ **Fortalecimiento comunitario:** Fomentan la participación activa de los miembros de la comunidad, la cohesión social y el empoderamiento de los individuos para enfrentar desafíos colectivos.
- ✓ **Desarrollo de competencias y habilidades:** Contribuyen a la adquisición de habilidades sociales, emocionales y cognitivas que mejoran la calidad de vida y la autonomía de los beneficiarios.

18.2 Niveles De Intervención En Un Proyecto Psicosocial.

Los niveles de intervención en un proyecto psicosocial son estrategias planificadas que buscan mejorar el bienestar integral de las personas, actuando sobre los distintos factores de riesgo que pueden afectar su desarrollo. Estas intervenciones se enfocan en la promoción, prevención y tratamiento de problemáticas, considerando tanto las necesidades individuales como el contexto social de las comunidades a intervenir.

Los tres niveles principales de intervención psicosocial se definen a continuación, según el momento de actuación:

- ✓ **Prevención primaria (promoción):** Consiste en acciones dirigidas a evitar que surjan problemas psicosociales, promoviendo entornos saludables y fortaleciendo las capacidades individuales y colectivas. Este nivel busca generar condiciones que favorezcan el bienestar, la resiliencia y la adquisición de habilidades preventivas, antes de que aparezcan factores de riesgo o dificultades significativas.
- ✓ **Prevención secundaria (detección y apoyo):** Se refiere a intervenciones tempranas dirigidas a grupos o personas en situación de riesgo, con el objetivo de minimizar el impacto de factores estresantes y desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas. Este nivel actúa sobre problemas incipientes para evitar que se intensifiquen, proporcionando acompañamiento, orientación y herramientas de manejo de la situación.
- ✓ **Prevención terciaria (tratamiento):** Comprende medidas terapéuticas o de intervención directa para abordar problemáticas ya establecidas, buscando reducir sus efectos negativos y generar un cambio significativo en el bienestar de los individuos o grupos. Incluye programas de tratamiento, rehabilitación, seguimiento y apoyo continuo, con el fin de lograr una recuperación funcional y emocional sostenible.

En conjunto, estos niveles permiten que los proyectos psicosociales actúen de manera integral y progresiva, adaptándose a las necesidades de cada persona o comunidad y asegurando intervenciones oportunas, efectivas y sostenibles.

18.3 Apartados Del Proyecto Psicosocial

Para que un proyecto psicosocial sea eficaz, organizado y evaluable, debe seguir una estructura clara. A continuación, se describen los apartados principales:

1. **Descripción del problema:** Presenta la problemática a intervenir, incluyendo factores de riesgo, necesidades de la población y contexto social, económico y cultural.
2. **Fundamentación teórica:** Explica las bases conceptuales, modelos y teorías que respaldan la intervención, mostrando la coherencia científica del proyecto.
3. **Objetivos:** Se diferencian en generales (propósito global) y específicos (logros concretos y medibles).
4. **Métodos, procedimientos y estrategias:** Describe cómo se llevará a cabo la intervención, incluyendo actividades, técnicas y herramientas, así como los pasos para su implementación y adaptación según la población.
5. **Equipo y apoyos necesarios:** Detalla los profesionales, voluntarios, instituciones y recursos materiales que participarán en la ejecución del proyecto.
6. **Temporalidad:** Cronograma que indica la duración total del proyecto y el tiempo estimado para cada actividad.
7. **Presupuesto:** Estimación de costos de personal, materiales, logística y evaluación, asegurando la viabilidad financiera del proyecto.
8. **Fuentes de financiamiento:** Identificación de posibles recursos económicos externos, como instituciones públicas, ONG, donaciones o aportes comunitarios.
9. **Evaluación y seguimiento:** Indicadores, instrumentos y criterios para medir los resultados y valorar el impacto del proyecto, permitiendo ajustes según la respuesta de la población.
10. **Principios éticos y legales:** Garantiza confidencialidad, respeto por los derechos de los participantes y cumplimiento de la normativa vigente, incluyendo consentimiento informado y protección de datos.
11. **Sostenibilidad:** Estrategias para asegurar que los beneficios del proyecto perduren, promoviendo autonomía y fortaleciendo recursos locales o comunitarios.

19 Anexos.

19.1 lista de indicadores para la detección de simulación y disimulación.

1. Indicadores en el relato de la persona evaluada

- Cambios en la versión de los hechos a lo largo de la evaluación
- Dificultad para mantener un relato coherente
- Contradicciones entre lo que dice en distintos momentos
- Respuestas poco claras o evasivas ante preguntas simples
- Relatos demasiado detallados o poco naturales

2. Indicadores en la conducta observada

- Actitudes exageradas o poco espontáneas
- Conducta que no coincide con lo que la persona expresa verbalmente
- Cambios bruscos de comportamiento durante la entrevista
- Cooperación solo en ciertos momentos de la evaluación
- Mayor funcionalidad observada fuera del espacio evaluativo

3. Indicadores emocionales

- Expresión emocional que no coincide con el contenido del relato
- Reacciones emocionales exageradas o, por el contrario, muy limitadas
- Dificultad para expresar emociones de manera natural
- Repetición de respuestas emocionales similares ante distintos temas

4. Indicadores en las pruebas psicológicas

- Resultados poco coherentes entre diferentes pruebas
- Respuestas extremas o poco habituales
- Desempeño bajo en tareas sencillas sin explicación aparente
- Diferencias marcadas entre lo observado y los resultados obtenidos.

5. Indicadores relacionados con el contexto

- Diferencias entre el relato y la información del expediente judicial
- Cambios en la presentación de los síntomas según el momento del proceso legal
- Posible beneficio personal asociado al resultado de la evaluación

6. Indicadores de disimulación

- Minimización constante de dificultades emocionales o conductuales
- Negación de problemas previamente señalados
- Actitud excesivamente controlada o defensiva
- Presentación de una imagen idealizada de sí mismo

19.2 Informes Clínicos.

I. HOJA DE REGISTRO DEL PACIENTE

Nombre del paciente: Josué Rodolfo Arias Hernández **Edad:** 24 años

Sexo: Masculino **Estado civil:** Acompañado.

Teléfono: 77293082. **Escolaridad:** bachillerato general completado.

Ocupación: Empleado. **Religión:** Evangélico/cristiano

Lugar y Fecha de Nacimiento: San Salvador, 20 de julio de 2001.

Lugar de residencia: Montes de San Bartolo 3, casa #23. Soyapango, San Salvador.

Fecha de primera consulta: 04/06/2025

Nombre del terapeuta: Hugo Salguero.

II. Motivo De Consulta

"Me cuesta identificar qué me pasa y cómo expresarlo sin lastimar a los demás o a mí mismo."

III. Contrato Terapéutico

San Salvador 10 de junio de 2025.													
Contrato Terapéutico.													
✓ Objetivo principal.													
El presente contrato terapéutico se ha realizado con la finalidad de crear un espacio seguro y confidencial para la expresión de emociones y pensamientos del paciente con el fin de llevar a cabo un proceso terapéutico como en pro de salud mental del consultante.													
✓ Datos generales:													
Identificación de las partes													
<table border="1"><thead><tr><th>Terapeuta</th><th>Paciente</th></tr></thead><tbody><tr><td>Nombre: Hugo Rata Salguero Rodríguez</td><td>Nombre: Josue Rodolfo Arias Hernández</td></tr><tr><td>Título/Especialidad: Psicólogo Clínico</td><td>Edad: 24 años Genero: masculino</td></tr><tr><td>Dirección: Tegucigalpa, Chalatenango</td><td>Dirección: Soyapango, San Salvador</td></tr><tr><td>Correo: ratas@jwps.edu.rv</td><td>Correo: ariasrodolfo19@gmail.com</td></tr><tr><td>Tel.: 77293082</td><td>Tel.: 77293082</td></tr></tbody></table>	Terapeuta	Paciente	Nombre: Hugo Rata Salguero Rodríguez	Nombre: Josue Rodolfo Arias Hernández	Título/Especialidad: Psicólogo Clínico	Edad: 24 años Genero: masculino	Dirección: Tegucigalpa, Chalatenango	Dirección: Soyapango, San Salvador	Correo: ratas@jwps.edu.rv	Correo: ariasrodolfo19@gmail.com	Tel.: 77293082	Tel.: 77293082	
Terapeuta	Paciente												
Nombre: Hugo Rata Salguero Rodríguez	Nombre: Josue Rodolfo Arias Hernández												
Título/Especialidad: Psicólogo Clínico	Edad: 24 años Genero: masculino												
Dirección: Tegucigalpa, Chalatenango	Dirección: Soyapango, San Salvador												
Correo: ratas@jwps.edu.rv	Correo: ariasrodolfo19@gmail.com												
Tel.: 77293082	Tel.: 77293082												

✓ **Derechos y Responsabilidades de las partes.**	
a) **Del Terapeuta:** Mantener la confidencialidad de la información compartida, brindar una atención psicológica con un marco profesional y ético de evaluación con el debido consentimiento. Proporcionar una evaluación basada en evidencia e informar al paciente sobre la evolución y posibles ajustes.	
b) **Del Paciente:** Asistir puntualmente a las sesiones programadas, participar activamente y de manera honesta, comunicar cambios relevantes en su situación personal y respetar las diversas políticas y acuerdos establecidos en conjunto con el terapeuta.	
✓ **Confidencialidad**	
Toda la información compartida durante el proceso será estrictamente confidencial, salvo en los casos establecidos por la ley (riesgo de daño a sí mismo o a terceros, maltrato infantil o de personas vulnerables), cabe resaltar la importancia de llevar a cabo el proceso de forma ética y profesional para un mejor proceso terapéutico.	
✓ **Duración y Frecuencia de las Sesiones.**	
El proceso psicológico se realizará a través de diversas sesiones por lo que la frecuencia de las mismas será acordada entre el terapeuta y el paciente, generalmente de manera semanal, cada sesión tendrá una duración aproximada de 45 a 50 minutos, así mismo, la duración total del proceso dependerá de los objetivos terapéuticos y será revisada periódicamente.	
✓ **Terminación del Proceso Terapéutico**	
El proceso podrá concluir por:	
- Cumplimiento de los objetivos terapéuticos.	
- Solicitud voluntaria del paciente con un aviso de al menos 1 sesión.	
- Decisión conjunta entre terapeuta y paciente.	
✓ **Firmas de Conformidad**	
Al firmar el presente contrato, ambas partes aceptan los términos de este contrato y se comprometen a cumplir y respetar con las condiciones ya antes establecidas.	
Firmándose por escritura a los 10 días de junio de 2025.	
Nombre Y Firma Del Terapeuta	Nombre Y Firma Del Paciente

IV. ANAMNESIS

- **Historia del Problema:**

El Consultante menciona dificultad para manejar sus emociones, específicamente por temas de enojo, ira y tristeza. Reporta cambios bruscos en su estado de ánimo, lo que ha generado conflictos con su pareja consigo mismo y comentarios negativos en su entorno laboral, comentando que desde hace aproximadamente 4 meses ha estado experimentando cambios emocionales significativos que afectan su vida diaria. Describe que estos episodios ocurren entre dos y tres veces por semana y pueden durar desde unos minutos hasta varias horas. Al preguntársele sobre cómo y cuándo aparecen estos cambios, comentó que suelen presentarse principalmente después de discusiones con su pareja o cuando enfrenta presión en el trabajo.

También el consultante Expresó que las emociones predominantes durante estos episodios son el enojo intenso y la tristeza profunda, las cuales reconoce, pero le cuesta controlar. Identificó que las personas con las que suele tener conflictos, principalmente es su pareja y algunos compañeros de trabajo, pues son la razón de desencadenar estas emociones. Cuando siente que una emoción intensa comienza, generalmente intenta alejarse o evitar la situación, aunque reconoce que no siempre logra manejar la situación de manera efectiva o asertiva.

Comentó que ha notado que la falta de descanso y la acumulación de estrés empeoran sus síntomas. Estas experiencias emocionales afectan su vida cotidiana, deteriorando la relación con su pareja, que se ha vuelto más conflictiva, y su desempeño laboral, donde ha recibido observaciones por su actitud. Aunque ha intentado manejar estas dificultades por su cuenta, buscando videos y técnicas para controlar sus emociones, no ha logrado resultados efectivos ni duraderos.

- **Antecedentes Personales:**

El consultante indicó que no presenta enfermedades físicas crónicas ni antecedentes médicos relevantes que puedan influir en su estado emocional

actual, mencionando además que no tiene ningún medicamento prescrito y señaló que esta es su primera consulta psicológica formal y que no ha recibido diagnósticos o tratamientos psiquiátricos previos.

Al profundizar sobre experiencias pasadas, recordó que durante su adolescencia tuvo una relación conflictiva y distante con su padre, lo cual cree ha influido en sus dificultades para expresar y gestionar sus emociones. Mencionó que en su hogar predominaban normas estrictas y siempre se le daban mucha importancia a los principios, valores y reputación, también comento que sus familiares no eran tan emocionales, lo que dificultó el desarrollo de habilidades para manejar sus sentimientos de manera saludable.

Además, al preguntarle sobre episodios similares en el pasado, mencionó haber tenido momentos de tristeza y ansiedad, aunque no tan intensos ni frecuentes como los que presenta actualmente. No recuerda haber recibido apoyo emocional significativo durante su infancia para entender o manejar sus emociones.

- **Historia Familiar:**

El consultante describió que proviene de una familia nuclear compuesta por sus dos padres y una hermana menor. Explicó que la dinámica familiar en su infancia y adolescencia era rígida, con poca flexibilidad para expresar emociones y una disciplina estricta. Señaló que su madre fue la única que durante su infancia le mostro algunos estados de afecto pero que fue muy raro y tiene pocos recuerdos de ello, mencionando además que su madre se dedicó bastante a trabajar, mientras que su padre tiene un carácter fuerte, autoritario y poco afectivo, lo que generaba un ambiente donde mostrar vulnerabilidad o emociones se consideraba una debilidad.

Al preguntarle cómo se expresaban las emociones en su familia y si se permitía hablar abiertamente sobre los sentimientos, respondió que las emociones se reprimían o se consideraban temas delicados que no se discutían. Comentó que estas actitudes familiares influyeron en su forma de manejar sus propias emociones y en las dificultades que tiene para establecer vínculos emocionales abiertos y saludables.

- **Evaluación del Estado Mental:**

Durante la entrevista, el paciente se presentó con una apariencia adecuada para su edad, mostrando un cuidado personal correcto y vestimenta acorde a la ocasión. Su conducta

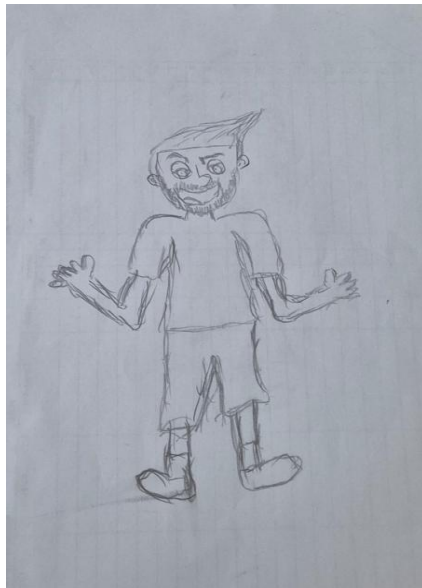
fue colaborativa y respetuosa, además se mostró muy atento a las indicaciones que se le brindaron, aunque en ciertos momentos se observó una tensión corporal que reflejaba la ansiedad que manifiesta sentir. Su estado de ánimo predominante fue más que todo ansioso y muy activo, se expresaba de una forma notable y autocrítica, especialmente al hablar de sus dificultades emocionales, siendo consciente de la situación por la que está pasando. Al indagar sobre su situación mostró un estado de ánimo de tristeza, enojo y ansiedad durante la sesión.

Su lenguaje fue fluido y coherente, aunque en ocasiones su discurso se aceleró al abordar temas emocionales. El pensamiento se mantuvo lógico y organizado, sin alteraciones evidentes, pero centrado en culpabilizarse a sí mismo. No se detectaron alteraciones en la percepción ni signos de delirios o alucinaciones, demostrando una adecuada comprensión de la realidad, el paciente reconoció que tiene dificultades para manejar sus emociones, aunque todavía le cuesta identificar con claridad las causas profundas que originan estos problemas.

Al preguntarle cómo se describe emocionalmente en el día a día, mencionó que se siente frecuentemente nervioso e inquieto, con momentos de frustración que no sabe cómo controlar. Indicó que cuando alguien lo critica o genera conflicto, tiende a reaccionar de forma impulsiva, aunque después se arrepiente. Negó haber tenido pensamientos o sentimientos que le generen miedo extremo, pero reconoció sentirse abrumado por sus emociones en ocasiones. Evaluó su capacidad para tomar decisiones como adecuada, aunque admite que bajo estrés su estado de ánimo y sus pensamientos pueden verse afectados. Finalmente, señaló que a veces no es plenamente consciente de sus emociones en el momento en que ocurren, lo que dificulta tener un buen manejo de las mismas.

V. APLICACIÓN DE PRUEBAS PSICOLÓGICAS

Prueba aplicada: **Test de la Figura Humana (Karen Machover)**



Universidad de El Salvador
Facultad de Ciencias y Humanidades
Departamento de Psicología

PAUTA DE ENTREVISTA DEL TEST DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA DE KAREN MACHOVER (ADULTOS)¹

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE:

Nombre: JOSUE AVILA S Edad: 24 Sexo: M

Problema o caso: _____ Diagnóstico: _____

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

(Dibuje una persona) Comentario y manera de proceder: _____

¿Qué está haciendo?: sonriendo ¿Edad?: 24

¿Está casado(a)? no ¿Cuántos hijos tiene? 0 ¿Con quién vive? pareja

¿A quién prefiere, a su madre o a su padre? ambos

¿Tienen hermanos y hermanas? sí, 2 1 hermana mayor 1 hermano menor

¿Qué tipo de trabajo realiza? Bodeguero ¿Qué educación ha recibido? Bachill.

¿Es simpático? sí ¿es fuerte? sí ¿Es sano? sí

¿Es guapo? sí ¿Qué es lo mejor de su cuerpo? Su cara, barba

¿Qué es lo peor? Ser gordito / ser muy peludo

¿Es un tipo nervioso? sí, a menudo ¿En qué suele pensar? trabajo, ganar dinero

¿Qué es lo que teme? quedar sin trabajo

¿Qué es lo que le entristece? no ¿Por qué se enfada? impulsos

¿Cuáles son sus tres deseos principales? Seguir estudiando, formar una familia, cosas materiales como casa, etc.

¿Cuáles son sus tres mejores cualidades? Bondadoso, paciente, honesto, respetuoso

¿Cuáles son sus tres defectos principales? callado, enojado, perfeccionista

¿Qué prefiere: estar solo o acompañado? acompañado

¿Qué dice la gente de él? enojado, buena persona, creído

¿Es un tipo suspicaz? no

¿Qué tal se lleva con su mujer (o con sus padres, si es soltero)? Bien, pero ultimam. desconf.

¿A quién le recuerda? a mi / paciente

¿Le gustaría parecerse a él (o ella)? solo a veces

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

- TEST DE LA FIGURA HUMANA (CALIFICACION).

MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS/AMBIENTALES	PERSONALIDAD
-Tendencia a la participación social pero reprimida. -enojo. -impulso a parecer socialmente enérgico y dominante. -Ocultación social. -vanidad. -Impulsos, mal humor. -arranques ocasionales de agresión. -Agresividad. -Indiferencia y miedo. -Fantástica estimación de sí mismo.	-Tendencia a la agresión, pero reprimida. -Mal humor, disgusto, manifiesto. Actitud social agresiva. -Conflicto interior. -Tendencias primitivas, falta de inhibición. -agresión reprimida. -Inmadurez. -Regresión, primitivismo. -imago, materna fuerte y dominante. -Necesidad de apoyo. Impotencia. -angustia. -ansiedad. Afectividad desenfrenada.	-Comunicación -Intento de comunicación social. -Reacción a la crítica. -reacción a la opinión social. -desprecio, rechazo, menosprecio propio. -Necesidad de protección materna. -falta de dirección en la vida. -Sociabilidad superficial. - deseo de conseguir dominio social. - deseo de conseguir aprobación social. -Protección contra el medio ambiente hostil. -Necesidad de apoyo -adaptación. -autodirección. -incertidumbre. -inseguridad.	-Normalidad psicológica -Humor, placer, justificación defensa, excusa. -Alcoholismo. -energía, amenaza tendencia agresiva. -Determinación. -Desorganización. -Egocentrismo. -Infantilismo. -narcisismo. -Extroversión. -narcisismo.

- INTERPRETACION DE RESULTADOS PRUEBA PROYECTIVA FIGURA HUMANA.

Con base a los resultados obtenidos de la prueba proyectiva de la figura humana la cual fue aplicada con el propósito de explorar características de la personalidad, mecanismos de defensa, conflictos internos y percepciones del yo del evaluado. El dibujo revela una figura masculina de proporciones medianas, con detalles marcados en el rostro y las manos, y una postura abierta, lo que permite analizar lo siguiente:

Desde el análisis de **mecanismos de defensa**, se evidencia la presencia de impulsividad, mal humor, agresión, vanidad, indiferencia y miedo. Estos elementos podrían reflejar una personalidad que denota entre reacciones emocionales intensas y conductas de defensa frente a amenazas externas. La expresión facial, con gestos marcados y cejas pronunciadas, refuerza esta interpretación, mostrando una posible predisposición a estados de tensión o reactividad emocional.

En el área de **conflictos internos**, se identifican indicadores de tendencia a la agresión, impulsos primitivos, ansiedad, afectividad desbordada y necesidad de apoyo emocional. La desproporción de algunos segmentos del cuerpo, como los brazos extendidos con manos abiertas, podría simbolizar una ambivalencia entre el deseo de contacto y la desconfianza hacia el entorno. Asimismo, la presencia de rasgos faciales exagerados puede estar vinculada con una necesidad de autoafirmación o búsqueda de identidad.

Respecto a las **amenazas** percibidas, el paciente parece mostrar una alta sensibilidad ante la opinión social, lo cual se manifiesta en el cuidado de la apariencia del personaje dibujado (peinado definido, barba detallada, expresión cuidada). Además, se percibe una posible necesidad de lograr dominio o aceptación en su entorno social, junto a una inseguridad subyacente e incertidumbre emocional que podrían estar actuando como factores motivadores o limitantes en sus relaciones interpersonales.

Con respecto a la evaluación de su **personalidad**, muestra indicadores de funcionalidad psicológica dentro de lo normal, caracterizada por presencia de humor, energía, determinación, placer y rasgos narcisistas leves. La representación general de la figura sugiere una estructura del yo relativamente organizada, con capacidad para enfrentar desafíos, aunque susceptible a disfunciones emocionales si no cuenta con apoyos adecuados.

VI. DIAGNOSTICO

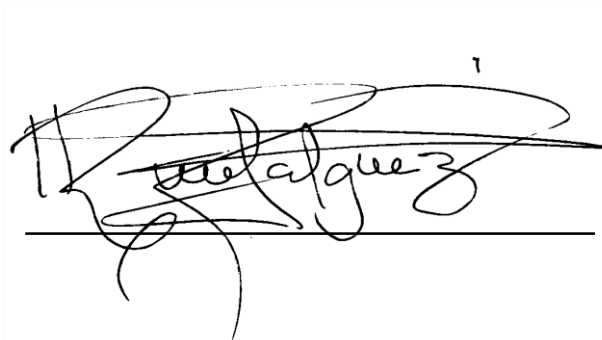
De acuerdo al motivo de consulta expresado por el consultante -"*me cuesta identificar qué me pasa y cómo expresarlo sin lastimar a los demás o a mí mismo*"—, y además tomando en cuenta los resultados obtenidos en la prueba proyectiva de la figura humana (Machover), se infiere el siguiente diagnóstico:

“El consultante presenta características compatibles con un cuadro de dificultades en la regulación emocional, acompañado de rasgos de inseguridad afectiva, ansiedad, impulsividad y necesidad de validación externa”.

Estas características podrían estar relacionada con una vivencia emocional interna intensa, lo que genera dificultad para identificar y verbalizar adecuadamente las propias emociones, evitando una adecuada asertividad.

Además, tomando en cuenta los criterios diagnósticos del DSM-5 se puede inferir que el consultante puede presentar un cuadro de:

- **F60.30 Trastorno de la personalidad por evitación.**
- **F60.81 Trastorno de la personalidad con rasgos límite.**



I. INFORME TERAPEUTICO DE PACIENTE (CIERRE)

A) Datos generales del Paciente.

Nombre del paciente: Josué Rodolfo Arias Hernández **Edad:** 24 años

Sexo: Masculino **Estado civil:** Acompañado.

Teléfono: 77293082. **Escolaridad:** bachillerato general completado.

Ocupación: Empleado. **Religión:** Evangélico/cristiano

Lugar y Fecha de Nacimiento: San Salvador, 20 de julio de 2001.

Lugar de residencia: Montes de San Bartolo 3, casa #23. Soyapango, San Salvador.

Fecha de primera consulta: 04/06/2025 **Número de expediente:** 23400.

B) Motivo de Consulta:

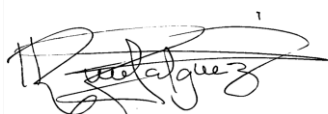
"Me cuesta identificar qué me pasa y cómo expresarlo sin lastimar a los demás o a mí mismo."

c) diagnóstico.

A partir de los resultados obtenidos en la prueba de la figura humana (Machover), el motivo de consulta y el perfil del evaluado, se propone de forma preliminar el siguiente diagnóstico clínico tentativo conforme al DSM-5:

- F60.30 Trastorno de la personalidad por evitación (rasgos)
- F60.81 Trastorno de la personalidad con rasgos límite (en observación)

Nota: Este diagnóstico debe ser corroborado con entrevistas clínicas estructuradas y pruebas complementarias.



Hugo Salguero

Psicólogo clínico JVPM 9455



D) Áreas Abordadas.

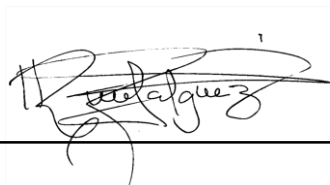
- Expresión emocional y afectiva.
- Regulación de impulsos.
- Imagen del yo y percepción social.
- Autoconocimiento emocional.
- Ansiedad e inseguridad interpersonal.

E) Áreas Que Se Deben Tomar En Cuenta Para Intervenciones Futuras

- Desarrollo de inteligencia emocional y habilidades sociales.
- Técnicas de autorregulación emocional.
- Estrategias de comunicación asertiva
- Manejo del estrés laboral y carga emocional.

F) Recomendaciones

- Iniciar un proceso psicoterapéutico centrado en el desarrollo emocional y la expresión afectiva.
- Aplicar pruebas complementarias (p. ej., BDI-II, STAI, MCMI-III, SCL-90) para evaluar con mayor precisión.
- Promover técnicas de autorregulación emocional, control del impulso y comunicación empática.
- Brindar acompañamiento clínico para fortalecer la autoestima, la seguridad y los vínculos interpersonales.



Ficha de identificación

Nº de expediente: 3345

Fecha de ingreso: san salvador 15 de mayo 2025 **Nombre**

del consultante: [REDACTED] **Sexo:** F

Edad: 31

Fecha de nacimiento: 24 de enero de 1994

Originaria/o: san salvador

Estado civil: soltero

Nivel de escolaridad: técnico en ventas

Ocupación: agente de créditos para la mediana empresa

Nº de teléfono: 77311251

Religión: católica

Lugar de residencia: residencial la gloria mejicanos

Motivo de consulta:

“No llegar expresar emociones y sentimientos me generan frustración y situaciones negativas a raíz de una mala experiencia por violencia intrafamiliar y violencia sexual”

Lugar: San salvador

Fecha: 15 de mayo 2025

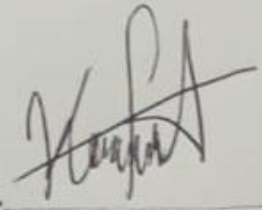
Hora: 9:40 am

Contrato terapéutico

San salvador 15 de mayo 2025

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

- 1- Dado que asisto voluntariamente para mi beneficio me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones por el terapeuta.
- 2- Me comprometo a asistir puntualmente a las sesiones terapéuticas, si por alguna razón no pueda asistir a mi sesión avisare a mi terapeuta previamente.
- 3- Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean grabadas con fines de crear sesiones de trabajo para mi propio beneficio.
- 4- Tengo derecho a solicitar información de mi proceso terapéutico.
- 5- En caso de no asistir a dos sesiones sin previo aviso, acepto que perderé el derecho a mi horario y tendré que solicitar nueva cita.
- 6- Se me explicó que todo el proceso será en línea y por lo cual las horas serán variables.
- 7- El presente contrato será vigente hasta que el terapeuta me dé de alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

F. 

F. 


Consultante

terapeuta



Hoja resumen de tratamiento psicológico

sesión 1

Nombre: 	
Fecha de nacimiento 31/01/1994	Edad 31 años
Nombre de Terapeuta: Stephanie Elizabeth Hernández Pérez	Fecha: 15/05/2025

Objetivo de la sesión: Identificar y explorar el motivo por el cual el consultante solicita la atención del servicio psicológico

Observaciones : la consultante al momento de hablar sobre su motivo de consulta se
Observo nerviosa y comento que ella sufrió de violencia intrafamiliar de parte de su
Pareja cuando estaba esperando su bebe y que la familia de él no quería que naciera
A pesar que eso fue hace unos años ella no logra tener una relación de pareja.

Conclusiones : a raíz de la violencia intrafamiliar que sufrió la consultante ha afectado
Significativamente el área emocional por lo cual el quiebre de la figura que ella veía
Como el hombre perfecto y el padre de su hija se quebró por toda la violencia que
Realizaron en el proceso de embarazo perdió la confianza en creer en los hombres

Hoja resumen de tratamiento psicológico

sesión 2

Nombre: K. [REDACTED]	
Fecha de nacimiento 31/01/1994	Edad 31 años
Nombre de Terapeuta: Stephanie Elizabeth Hernández Pérez	Fecha 22/05/2025

Objetivo de la sesión: En esta sesión se realizará lo que es una línea de vida que nos permitirá indagar sobre aspectos importantes sobre la infancia, adolescencia y los acontecimientos importantes que han surgido a lo largo de su vida e identificar en qué punto empezó su motivo de consulta

Observaciones : la paciente tuvo una buena infancia padres amorosos familia unida
Sin embargo el punto de quiebre fue su última relación en la cual dio fruto de un hijo
La violencia intrafamiliar que vivió de parte de su pareja y su familia el salir del hogar
Que construyo la ha afectado significativamente la paciente comenta que ha tenido
Pesadillas ,Tiene miedo por la violencia que paso en su embarazo las amenazas de
parte de padre De su hija con mandarle un delincuente a hacerle daño a su familia
Si ella les contaba lo que estaba viviendo

Conclusiones : la paciente expreso que las relaciones de pareja que ha tenido siempre
Han terminado por infidelidad, su última relación la ha dejado afectada emocionalmente
Ya que la violencia que ejercieron sobre ella estando en estado de gestación tuvo un
Impacto al punto de tener un embarazo de alto riesgo

Hoja resumen de tratamiento psicológico

sesión 3

Nombre:	[REDACTED]	
Fecha de nacimiento	31/01/1994	Edad 31 años
Nombre de Terapeuta: Stephanie Elizabeth Hernández Pérez	Fecha 29/05/2025	

Objetivo de la sesión: lograr identificar quienes conforman los vínculos sociales
exploración del área familiar y emociones

Observaciones :su círculo social es muy cerrado por lo cual comenta la paciente que no
Tiene muchas amigas ni amigos por el hecho de que la mayoría de las personas la han
Traicionado y que no tiene confianza, en cambio con su familia siempre ha tenido apoyo
De parte de ellos.

Conclusiones : a raíz de las malas experiencias que ha tenido de parte de sus
Relaciones de pareja y amistad en la cual siempre se ha visto traicionada cuando
Brinda su confianza por lo cual ella no tiene muchas amistades evita conocer mas
Personal o involucrarse sentimentalmente con otra pareja

Hoja resumen de tratamiento psicológico

sesión 4

Nombre: Ka [REDACTED]	
Fecha de nacimiento 31/01/1994	Edad 31 años
Nombre de Terapeuta: Stephanie Elizabeth Hernández Pérez	Fecha 26/06/2025

Objetivo de la sesión: explorar las relaciones interpersonales los vínculos sociales
también se abordará el tema de la sexualidad además indagare sobre el tema de,
consumo se sustancias,

Observaciones : la paciente expreso que varias veces fue abusada sexualmente por
Su pareja cuando ella estaba en estado de gestación, además menciona que su pareja
Empezó a consumir más alcohol, y le encontró drogas las relación con la familia de su
Pareja no era muy cordial.

Conclusiones : el abuso sexual que tuvo en su gestación le ha afectado ya que ella
Menciona que siempre que pasaba eso ella estaba más irritable incluso en el trabajo
Le afecto ya que pasaba peleando enojada, el consumo de alcohol que su pareja hacia
Y posteriormente encontrarle drogas pero nunca le alcanzaba el dinero ni compro
Nada para la bebe además de dejarla sin comer en el embarazo ya que él se gastaba
El dinero en alcohol y drogas, posterior al pos parto comenta la consultante que ha sido
Difícil ya que ella se siente emocionalmente mal por todo lo que vivo en el embarazo
El tener un parto complicado y sobrellevar la maternidad sola ya que el padre negó a
A la bebe ya que él no quiere hacerse responsables de su hija por venganza a que fue
Demando y le han puesto medidas cautelares y se fue del hogar con sus muebles

Hoja resumen de tratamiento psicológico

sesión 5

Nombre: K. [REDACTED]	
Fecha de nacimiento 31/01/1994	Edad 31 años
Nombre de Terapeuta: Stephanie Elizabeth Hernández Pérez	Fecha 02/07/2025

Objetivo de la sesión: Identificar mediante la aplicación del Test de la figura humana
Rasgos de la personalidad del paciente.

Observaciones : la consultante al principio se vio frustrada por como realizaría su
Dibujo por momentos desviaba la mirada, se quedaba pensativa al momento de
Que se le pidió que contara una historia con los dos dibujos

Mecanismos de defensa	Conflictos	Amenazas	Personalidad
<p>-<u>intelectualización</u> intenta manejar emociones dolorosas conflictos internos, mediante razonamiento lógico justificación, humor, inhibición de sentimientos</p>	<p>- <u>conflictos de súper yo</u>, temor a expresar y hacer cosas que no están bien ante la sociedad y los demás el querer expresar todo lo que siente el buscar a la persona que le hizo daño y realizar acciones en contra de él.</p>	<p>- <u>contacto social débil</u>, evita estar en contacto con las demás personas por miedo a que le hagan daño - <u>inseguridad al interactuar</u> o entablar una relación interpersonal - <u>ansiedad que se genera</u> por miedo al rechazo o la crítica de las demás personas</p>	<p>- <u>Sentimientos de inseguridad</u> a realizar vínculos sociales -estereotipos sociales -reafirmamiento - aspiraciones de glamour -lucha por autonomía -ambivalencia por la lucha de independencia -madurez -se quiere así misma, angustia falta de espontaneidad control rígido sobre conflictos profundos, ausencia de emociones, auto dirigido, vive aquí y el ahora</p>

Los resultados de la prueba de la figura humana infieren que la paciente tiene sentimientos de inseguridad al realizar vínculos sociales se le dificulta entablar una relación con alguien más incluso poder abrir y expresar sus sentimientos o emociones ya que es una persona que es desconfiada de los demás, esto le genera ansiedad y miedo al rechazo o la crítica de las demás personas por lo cual esto se le dificulta al tener una interrelación personal.

Constantemente lucha por los estereotipos sociales ya que desde pequeña a ella le mencionaba que es mejor tener vínculos con personas de su misma clase, posee aspiraciones de glamour ya que se arregla para conservar una buena apariencia ante los demás, se quiere a sí misma, tiene un control rígido respecto a conflictos profundos los cuales no ha podido resolver, la ausencia de emociones y la expresión de ellos por circunstancias dolorosas que ha pasado y que aún no ha logrado afrontar.

La paciente presenta ansiedad, inseguridad, lucha por su autonomía y ambivalencia por independencia presenta mecanismos de defensa como intelectualización para sobrellevar intentar controlar minimizar sentimientos dolorosos o amenazantes mediante el uso excesivo de la lógica y el análisis abstracto ya que en lugar que la paciente experimente una emoción directamente ella se centra en el pensamiento y el análisis de forma detallada y objetiva, con el fin de evitar la confrontación con el conflicto emocional o la situación estresantes que le causen desestabilización emocional.

En la vinculación con el sexo opuesto muestra indicadores de no poder establecer un vínculo afectivo o de poder tener una pareja sentimental ya que siente desconfianza miedo, le produce ansiedad el expresarse emocionalmente y que conozcan sus sentimientos trata de alejar a las personas que sean de su mismo sexo con el fin de no sentirse rechazada o que conozcan sus emociones, debilidades trata de cuidar su imagen, el vincularse con un hombre le genera ansiedad miedo al rechazo o critica que le lleguen a hacer por como se ve o se viste o no ser aceptada en la sociedad.

El pronóstico clínico por la información recabada por medio del análisis del test de la figura humana y las historias mediante el dibujo realizado por la paciente se deba a Trastorno de estrés postraumático 309.81 (F43.10)



Stephanie Elizabeth Hernández Pérez Psicóloga
clínica.

J.V.P.P. 3045

Informe terapéutico del paciente

1.DATOS PERSONALES DEL PACIENTE	
Nombre : K [REDACTED]	
Dirección: Residencial la gloria	
Teléfono: 77311251	Hijos: 1
Género: F	Fecha de nacimiento: 24/01/1994
Estado civil: soltera	
Situación laboral: empleada	Profesión: técnico en ventas

2. Motivo de consulta

“No llegar expresar emociones y sentimientos me generan frustración y situaciones negativas a raíz de una mala experiencia por violencia intrafamiliar y violencia sexual”

3. Resultado de entrevista

En la entrevista la paciente Alexandra Sanabria se describe a ella como una mujer responsable, amable, delicada, trabajadora enfocada a salir adelante, amorosa, tranquila con muchas metas por alcanzar y primordialmente sacar adelante a su hija sin embargo, manifiesta que su punto de quiebre fue tener una relación de pareja con su mejor amigo menciona que se conocían por 8 años y que llevaban una buena amistad convivían con diferentes amistades un día deciden ser pareja todo marchaba bien y deciden irse a vivir juntos en él 2021 .

Posteriormente ella se va a vivir con él en agosto su pareja trabajaba en aplicación de comida rápida y ella lo apoyaba, sin embargo, una noche de viernes el no apareció en la casa llego en la madrugada y llego alcoholizado le grito diciendo que estaba harta de ella y que por que estaba va de escribirle donde estaba que no tenía confianza, ella lo dejo pasar, a las semanas volvió a seguir con lo mismo, su pareja se alcoholizaba de más, comenta la paciente que él decía que solo era para distraerse ya que él trabajaba demasiado en esa aplicación y que solo se quería relajar.

comenta que una mañana de septiembre le llamaron a él para que se presentara a una institución de gobierno ella con emoción celebra con él y empieza a preparar toda la documentación, la paciente expresa que en octubre se hizo una prueba de embarazo y salió positivo ella preparo una caja sorpresa para su pareja y comenta que él se puso feliz de tendrían un hijo, cuando ingresa a trabajar en su nuevo trabajo el cambio abruptamente comenta que desde esa fecha iniciaron los problemas ya que su pareja constantemente se iba a bares con un amigo y siempre llegaba alcoholizado y abusaba de ella sexualmente estando embarazada en repetidas ocasiones ella le menciona a la madre y hermana de su pareja que el consumía mucho alcohol ellas solo le dijeron que se dejara que era normal.

La consultante manifiesta que en varias ocasiones él se iba con la hermana a tomar a bares de la zona rosa y que la hermana salía con una persona con antecedentes penales por homicidio incluso estaba embarazada de él, expresa que la pareja de su cuñada la insultaba y le gritaba diciéndole que la bebe se iba a morir y en repetidas ocasiones la extorsiono para no matar al bebe que esperaban que la santa muerte se la llevarías comenta que ella se dio cuenta que la familia de su pareja hacían brujería y encontró un altar a la santa muerte su pareja en repetidas ocasiones le hacía señas de pandillas todo para que le diera miedo y no le dijera a sus padres.

Comenta que en fechas de navidad su pareja la abandono en apopa embarazada para irse a tomar a otro lado, en varias ocasiones la dejaban sin comer ya que él no compraba comida para la casa, la dejaba en casa sola aun sabiendo que su embarazo era de alto riesgo, cuando ella le pedía que comparan ropa para la bebe él no quería la despreciaba en muchas ocasiones cuando él llegaba en estado de ebriedad la echaba a la calle le gritaba y la insultaba amenazaba con pegarle a su padres si llegaban a la casa y si ella les decía algo, constantemente le quitaba el teléfono para ver con quien estaba hablando o si ya le había dicho a sus padres que el la maltrataba a raíz de todo lo que le había pasado ella decide separarse poner la denuncia en la policía y en juzgados ya que la consultante expresa que tiene miedo de todas las amenazas que le hicieron de parte de la familia de su ex pareja

posterior a eso tiene medidas cautelares, la consultante manifiesta que no está tranquila que todo lo que ella vivió en su embarazo fue doloroso, llora todas las noches culpándose de que eso no le hubiera pasado si le hubiera dicho a sus padres que estaba siendo violentada y abusada sexualmente, constantemente se recrimina que puso en riesgo la vida de su familia y la suya además la de su hija, comenta que a raíz de lo que paso aún tiene pesadillas, no puede dormir y se siente constantemente con miedo y con inseguridad, le da ansiedad salir y que su ex pareja mande al delincuente y mate a la bebe le da miedo conocer a otros hombres piensa que le van hacer lo mismo ahora que tiene una bebe ella se ha vuelto más cautelosa, no se permite conocer más personas evita el contacto social y para ella volver a tener una pareja sería imposible volver a confiar en alguien cuando ya le han hecho daño de diferentes maneras el recordar todo lo que vivió en el proceso de embarazo le causa dolor incluso comento la paciente que no expresa su situación por miedo a que la critiquen o que la rechacen que solo su familia sabe y que prefiere enfocarse en su vida profesional y en su familia pero no volver a involucrarse emocionalmente con otra persona por miedo.

4. Test aplicado

Test de la Figura Humana (Karen Machover, 1949). Instrumento proyectivo que explora la imagen del yo, las relaciones interpersonales, mecanismos de defensa y conflictos inconscientes a través del dibujo de una figura humana.

5. Resultado obtenido

La paciente Alexandra Sanabria refleja una personalidad que intenta mantener una buena imagen, mostrando organización, resiliencia y autoestima funcional. Sin embargo, sufre internamente por el dolor no ha logrado ser expresado y la represión afectiva dado a que no expresa sus emociones, muestra una lucha entre su rol como madre y su necesidad de sanar emocionalmente el poder reparar su lado emocional que ha sido fragmentado por una serie de eventos por los cuales se ha dado un quiebre, Se percibe introversión, hipervigilancia y desconfianza afectiva,

Especialmente en relaciones de pareja debido a los eventos traumáticos por los que ha pasado y los cuales recuerda constantemente.

Aunque no hay indicadores explosivos de amenaza externa, el control excesivo y la falta de espontaneidad proyectan una angustia interna silenciada. Su historia vital refuerza que ha desarrollado una coraza para evitar nuevas agresiones de parte de las demás personas por lo cual evita socializar con los demás.

Presenta conflictos en la expresión emocional y dificultad para vincularse, especialmente con figuras masculinas. Hay una lucha constante entre el deseo de intimidad y el miedo a ser vulnerada nuevamente. También se observa ambivalencia entre autonomía e inseguridad afectiva.

Predomina la intelectualización como defensa, Alexandra racionaliza sus emociones, evita expresarlas directamente. Esto le ayuda a mantener control, pero impide la catarsis emocional. También se observa represión afectiva y evasión del contacto emocional profundo.

6. Diagnostico

Trastorno de estrés postraumático 309.81 (F43.10)

7. Áreas de tratamiento desarrolladas

Procesamiento del trauma y técnica de línea de vida

A través de esta técnica de línea de vida, se identificaron diferentes eventos significativos en la vida de la paciente a su vez se identificó en que momentos se dio el quiebre en su historia vital, especialmente relacionados con su última relación de pareja.

Vínculo afectivo y red de apoyo.

Se abordó la relación con su entorno social y familiar, se exploraron sentimientos y emociones de traición, pérdida de confianza y el aislamiento social como mecanismos de autoprotección a raíz de los diferentes eventos que vivió en su última relación con el padre de su hija y la familia de él, a su vez enfrentando un embarazo de alto riesgo debido a los eventos que le sucedieron y como ella se refugió en su familia para poder salir de la situación en la que estaba cuando estaba en estado de gestación.

Abuso sexual y violencia de género

Se trabajó la vivencia de abuso sexual por parte de su pareja cuando la paciente estaba en estado de gestación a su vez se abordó los diferentes tipos de violencia que ejerció su ex pareja y como logro salir del círculo de violencia que constantemente vivía, el impacto del consumo de sustancias en la dinámica de violencia ya que se ejercía la violencia siempre los efectos de sustancias, y las secuelas emocionales que se dio posparto.

8. Áreas sugeridas para trabajar con su próximo terapeuta

1. Elaboración del trauma

Es importante trabajar de forma gradual y segura los eventos traumáticos vividos, relacionados con la violencia intrafamiliar y sexual, para que la paciente pueda comprender, procesar y re significar sus experiencias sin revivir el sufrimiento de forma desbordante.

2. Regulación emocional y manejo de la ansiedad

Dado a que la paciente presenta miedo constante, insomnio, inseguridad y síntomas de ansiedad, es importante brindarle herramientas para identificar sus emociones, regular la activación fisiológica y reducir los pensamientos negativos repetitivos.

3. Fortalecimiento de la autoestima y la identidad personal

Trabajar en la construcción de una autoimagen positiva, basada en sus fortalezas personales, su rol materno y su resiliencia. Se buscará que logre una valoración sana de sí misma, libre de culpa o autocrítica excesiva.

4. Reparación del vínculo interpersonal y confianza

Abordar el miedo al contacto social y la dificultad para confiar en otras personas, especialmente en vínculos afectivos. La terapia debe facilitar el reconocimiento de vínculos seguros y el desarrollo de relaciones sanas, sin sentirse expuesta o amenazada.

5. Elaboración del duelo y cierre emocional

Facilitar el procesamiento del duelo por la pérdida de una relación idealizada, la vivencia dolorosa durante el embarazo y las consecuencias emocionales derivadas. Se trabajará la aceptación sin negar el dolor vivido, promoviendo un proceso de cierre emocional.

6. Reconstrucción de su proyecto de vida

Favorecer la reconexión con metas personales, profesionales y familiares, recuperando el sentido de vida y la motivación. Se fomentará el empoderamiento desde sus capacidades, reconociendo que su historia no define su futuro.

7. Red de apoyo y seguridad emocional

Identificar y fortalecer los vínculos protectores (familiares o institucionales) que puedan servir como contención emocional. Esto también incluye evaluar la necesidad de acompañamiento jurídico o asesoramiento psicosocial externo si persisten amenazas o riesgos.

9. Recomendaciones

1- Iniciar un proceso psicoterapéutico individual

Se recomienda que la paciente inicie un proceso de atención psicológica con un profesional con formación en trauma complejo, violencia de género y abuso sexual, que le permita abordar de manera progresiva los eventos vividos y sus efectos emocionales.

2- Terapia centrada en el manejo del TEPT y la ansiedad

-Se sugiere implementar terapia cognitivo-conductual para TEPT, EMDR o terapia narrativa para procesar los recuerdos traumáticos, incluir técnicas para el manejo de ansiedad y técnicas de relajación.

3- fortalecimiento de su red de apoyo familiar

La paciente cuenta con apoyo familiar; por tanto, se aconseja involucrar a uno o más miembros de confianza en su proceso terapéutico, como parte de una red de contención emocional

4- Espacios seguros para la expresión emocional

Fomentar el uso de recursos como diario terapéutico, dibujo, escritura o actividades artísticas como formas alternativas de expresión emocional que faciliten el proceso de exteriorizar lo reprimido.

5- Psicoeducación sobre relaciones sanas y límites emocionales

Se sugiere trabajar en el reconocimiento de patrones de relaciones abusivas y en el establecimiento de límites personales para reconstruir su capacidad de confiar y protegerse emocionalmente.

6- Apoyo jurídico y acompañamiento legal continuo

Mantener el seguimiento de las medidas cautelares, continuar colaborando con instituciones de protección (como ISDEMU o PGR), y consultar con profesionales legales ante cualquier nueva amenaza o intento de contacto por parte del agresor.

7- Autocuidado y validación emocional

Reforzar que su decisión de denunciar, protegerse y cuidar a su hija fue valiente, Promover el autocuidado consciente, la validación de su historia y el reconocimiento de que sanar es un proceso que requiere tiempo y acompañamiento



Stephanie Elizabeth Hernández Pérez Psicóloga
clínica.

J.V.P.P. 3045



PERITAJE PSICOLOGICO FORENSE

“EL CURIOSO CASO DE NATALIA GRACE”

1. Identificación del perito.

Nombre del profesional: Hugo Rene Salguero Rodríguez

Profesión: Psicólogo/a Forense

Matrícula profesional: 20400

Oficio N°: 0923-7.

Causa N°: 189-2025-7.

Fecha de solicitud: 28/06/2025

hora: 8:30 am.

Institución que solicita el informe: Universidad De El Salvador.

Autoridad que requirió el peritaje psicológico: Dra. Merci Viera, juez de primera instancia.

Fecha de emisión: 07/07/2025

2. Identificación Del Caso.

El presente informe pericial brinda un análisis psicológico forense relacionado al perfil de la familia Barnett, Específicamente de Kristine Barnett, en el contexto del caso conocido como “El curioso caso de Natalia Grace”. La evaluación se enmarca en el ámbito penal, orientada a valorar si la conducta de la familia Barnett, podría enmarcarse en un patrón de violencia, negligencia y maltrato intencional hacia una menor de edad bajo su tutela legal, y si su accionar pudiera evidenciar responsabilidad subjetiva y conciencia de sus actos en relación al presunto abandono y abusos cometidos contra Natalia Grace.

3. Objetivo De La Pericia.

- **Objetivo general:**

Analizar los aspectos psicológicos implicados en el caso de Natalia Grace desde una perspectiva pericial, basándose en el contenido de la docuserie, con el fin de comprender las posibles dinámicas familiares, trastornos del desarrollo y factores de riesgo emocional que impactan en su situación.

- Objetivos Específicos.
- Identificar patrones conductuales y emocionales observables de la familia Barnett y Natalia.
- Examinar la coherencia de los testimonios y el contexto en que se desarrollan.
- Inferir posibles indicadores de trastornos emocionales o de personalidad.
- Proponer líneas de abordaje psicológico con enfoque forense.

4. Descripción De Los Hechos.

Luego de visualizar la docuserie del curioso caso de Natalia Grace, se puede analizar lo siguiente en cuanto a la descripción de los hechos:

La docuserie tiene como eje central la adopción y posterior abandono de Natalia Grace Barnett, una niña de nacimiento ucraniano diagnosticada con una forma de enanismo, (específicamente displasia espondiloepifisaria congénita), quien fue adoptada en el año 2010 por la pareja Kristine Barnett y Michael Barnett, residentes en el estado de Indiana, Estados Unidos.

A poco tiempo de integrarse a la familia, comenzaron a manifestarse algunas situaciones en la dinámica adoptiva. Según los testimonios de la propia Kristine y las declaraciones expuestas en la docuserie El curioso caso de Natalia Grace, ella comenzó a sospechar que Natalia no era realmente una menor, sino una mujer adulta que supuestamente estaba simulando su edad biológica con intenciones engañosas. Estas suposiciones, que no contaron en ese momento con respaldo clínico o pericial forense adecuado, se convirtieron en el argumento principal que motivó a los Barnett a solicitar judicialmente un cambio en la edad

legal de la menor, pasando de 8 años a 22 años, lo que fue concedido por un tribunal estatal sin la rigurosidad médica que tal trámite ameritaba.

Este cambio legal permitió que, en 2013, los Barnett trasladaran a Natalia a vivir sola en un apartamento alquilado en la ciudad de Lafayette, donde fue abandonada sin supervisión, sin una red de cuidado, sin escolarización ni atención médica, y sin vínculos afectivos estables. Los informes documentales y las declaraciones de vecinos y personas del entorno indican que Natalia, aún en condiciones de evidente vulnerabilidad física y psicológica, fue dejada a su suerte, viviendo durante meses en condiciones que podrían encuadrarse dentro del abandono sea este material, psicológico y afectivo y considerándose además negligencia y aislamiento social.

Mientras esto ocurría, los Barnett se mudaron a Canadá con sus hijos biológicos, evitando todo contacto con Natalia. Durante los años posteriores, la menor fue acogida por otras familias que notaron en ella comportamientos acordes a su edad cronológica real, estimada posteriormente —según estudios genéticos realizados entre 2022 y 2023— en alrededor de 22 años en el presente, lo que implica que tenía entre 8 y 9 años al momento del abandono.

En ese sentido, durante el proceso judicial, Kristine Barnett se posicionó en un lugar de supuesta víctima, manifestando que Natalia representaba un riesgo para su familia, y alegando conductas peligrosas, como intentos de agresión, manipulación emocional y trastornos mentales no certificados. Sin embargo, los testimonios incluidos en la docuserie, tanto de los hijos biológicos como de ex allegados, indican que la dinámica familiar previa al abandono estaba marcada por una figura materna controladora, rígida, emocionalmente distante, tanto hacia Natalia como hacia sus propios hijos.

Estas conductas, y decisiones legales tomadas por la Sra. Barnett, permiten establecer que el acto de abandono no fue impulsivo ni emocional, sino elaborado, planificado y ejecutado con plena conciencia, constituyéndose así en un conjunto de hechos que permiten inferir desde el campo psicológico una conducta abusiva revestida de racionalidad encubridora, con un marcado déficit en la empatía y en el cumplimiento de los deberes parentales básicos.

5. Metodología Y Criterios Empleados.

Debido a que esta evaluación pericial se efectúa de forma indirecta (sin contacto con los presuntos victimarios), la metodología aplicada responde a criterios de análisis del documental y de inferencia conductual de los presuntos victimarios. De esta forma se tomaron en cuenta diversos puntos importantes de análisis entre los cuales destacan:

-Material audiovisual de la docuserie “El curioso caso de Natalia Grace“(temporadas disponibles en Max prime).

- Documentación pública del caso, entrevistas, testimonios, documentos médicos y declaraciones legales mostrados en la serie.

-Análisis bajo el criterio de observación.

-Modelos teóricos en psicología forense sobre violencia intrafamiliar y psicopatología.

-Derechos de la niñez y adolescencia.

-Apoyo del DSM-V.

6. Resultados Y Hallazgos.

Luego de analizar la docuserie “el curioso caso de Naatalia Grace” se obtuvieron los siguientes resultados:

En lo que respecta a la **dinámica familiar**, el vínculo entre la familia Bernett y Natalia es disfuncional. Pues la familia adoptiva muestra una postura desapegada, estigmatizante y orientada al rechazo. La decisión de cambiar legalmente la edad de la menor sin un respaldo forense riguroso y luego abandonarla refleja deshumanización y negligencia extrema.

Además, es importante tomar en cuenta algunas **características psicológicas** que se evidencian en Kristine y Michael Bernett, como la falta de empatía, la distorsión cognitiva de los hechos, algunos rasgos que denotan una personalidad narcisista o histriónica, mecanismos de defensa extremos, poca conciencia de sus actos, en ese sentido se puede mencionar que sus conductas fueron planificadas, adaptada al contexto social, y orientada a evitar consecuencias. En el caso se puede notar **incongruencias testimoniales** que se evidencian en los cambios en sus versiones, falta de coherencia entre lo dicho por Kristine y Michael, y entre lo dicho y los hechos documentados. También como resultado se puede mencionar una **ausencia de responsabilidad** ya que no se buscaron alternativas de protección, sino una solución jurídica para desligarse del cuidado de Natalia.

7. Conclusiones.

Luego de tomar en cuenta el análisis del comportamiento, las decisiones y los testimonios de Kristine y Michael Barnett, se concluye lo siguiente:

- Las acciones realizadas por los padres adoptivos evidencian un patrón de negligencia parental, al haber dejado a Natalia en condiciones de desamparo físico y emocional, presuntamente siendo aún menor de edad, así mismo la narrativa construida por los Barnett sobre la supuesta adultez y peligrosidad de Natalia carece de respaldo clínico y responde a mecanismos de defensa como la proyección, la negación y la racionalización, los cuales distorsionan la realidad para justificar su conducta.
- También se identifica una dinámica familiar disfuncional, centrada en la desresponsabilización y en la exclusión emocional de la figura de Natalia como hija, lo cual refuerza un vínculo de apego inseguro y posiblemente traumático.
- El abandono institucional y la exposición mediática que permitieron los Barnett representan una forma de revictimización secundaria, agravando el daño psicológico hacia Natalia.
- Las conductas observadas en los presuntos victimarios son congruentes con perfiles parentales que presentan dificultades en la empatía, regulación emocional y conciencia del daño, factores de riesgo en contextos de custodia y adopción.

Estas conclusiones permiten establecer, desde un enfoque técnico, que la conducta de los Barnett tuvo consecuencias potencialmente perjudiciales para la salud mental y el desarrollo psicosocial de Natalia Grace, ameritando atención judicial, terapéutica y de protección institucional. Constituyen un patrón de desprotección emocional severa y abandono físico, coherente con indicadores de negligencia parental grave.

8. Fundamentación Técnica.

- **DSM-5** (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales) Este manual señala que los individuos con trastornos de la personalidad con rasgos narcisistas o antisociales pueden presentar conductas como falta de empatía, manipulación interpersonal, distorsión de la realidad, incapacidad para reconocer el daño causado y justificación racional de actos perjudiciales. Estas características se evidencian en las conductas observadas de Kristine y Michael Barnett, quienes racionalizan el abandono y proyectan la culpa en la víctima.

- **Teoría del Apego** (Bowlby, 1969; Ainsworth, 1978): Según esta teoría, la relación temprana con figuras parentales constituye la base del desarrollo emocional y social. Un estilo de apego inseguro o evitativo, como el que muestran los Barnett hacia Natalia, se traduce en vínculos despersonalizados, rechazo emocional y dificultades en la contención afectiva. Esta disfunción puede generar afectaciones graves en la construcción de la identidad y seguridad personal del menor.

El Modelo de Trauma Complejo (Van der Kolk, 2015): Este modelo expone cómo la exposición continua a situaciones de abuso emocional, negligencia crónica, abandono y desprotección produce alteraciones significativas en la percepción de seguridad, autorregulación emocional, y sentido de valía personal. Natalia fue expuesta a múltiples factores de revictimización, tanto por el abandono familiar como por la exposición pública, sin acompañamiento terapéutico.

Derechos del niño/a: la ONU, establece que todo niño tiene derecho a protección integral y a crecer en un entorno familiar seguro y afectivo. El principio del “interés superior del niño” es prioritario en todas las decisiones que le afectan. En este caso, los actos de los Barnett vulneran dicho principio al colocar su bienestar subjetivo por encima de los derechos de su hija adoptiva.

-**Códigos de Ética en Psicología y Código Deontológico del Psicólogo:** ambos cuerpos éticos subrayan la obligación profesional de proteger a poblaciones vulnerables, especialmente en contextos de desequilibrio de poder como el parental. Desde la ética forense, las decisiones tomadas sin evaluación clínica formal, basadas en intuiciones o prejuicios, contradicen los principios de intervención responsable.

8. Documentación Anexo.

Anexo I: Cronología resumida del caso Natalia Grace

Año	Evento.
2010	Natalia es adoptada por los Barnett
2011-2012	Surgen sospechas sobre la edad real de Natalia.
2012	Cambio legal de edad de 8 a 22 años.
2013	Abandono de Natalia en una casa sola.
2014	Los Barnett se mudan a Canadá
2019	Se inician procesos Judiciales por negligencia y abandono.
2023	Pruebas genéticas confirman que Natalia era menor en 2013.

Anexo II. Análisis Conductual De Los Presuntos Victimarios

COMPORTAMIENTO (OBSERVADO)	EVIDENCIA	INTERPRETACION CLINICA
Desvinculación emocional	Se refieren a Natalia como extraña o Amenazante	Posible proyección y rechazo al vínculo parental
Justificar el abandono	Ella era una adulta, no necesitaba de nosotros	Negación de Responsabilidades y racionalización.
Contradicciones narrativas (argumentos y relatos)	Cambios en los testimonios de las diversas entrevistas y Medios.	Mecanismo de defensa y manipulación.
Ausencia de empatía	Comentarios despectivos, poca tolerancia, minimizar el Sufrimiento de Natalia.	Rasgos evitativos o narcisistas.

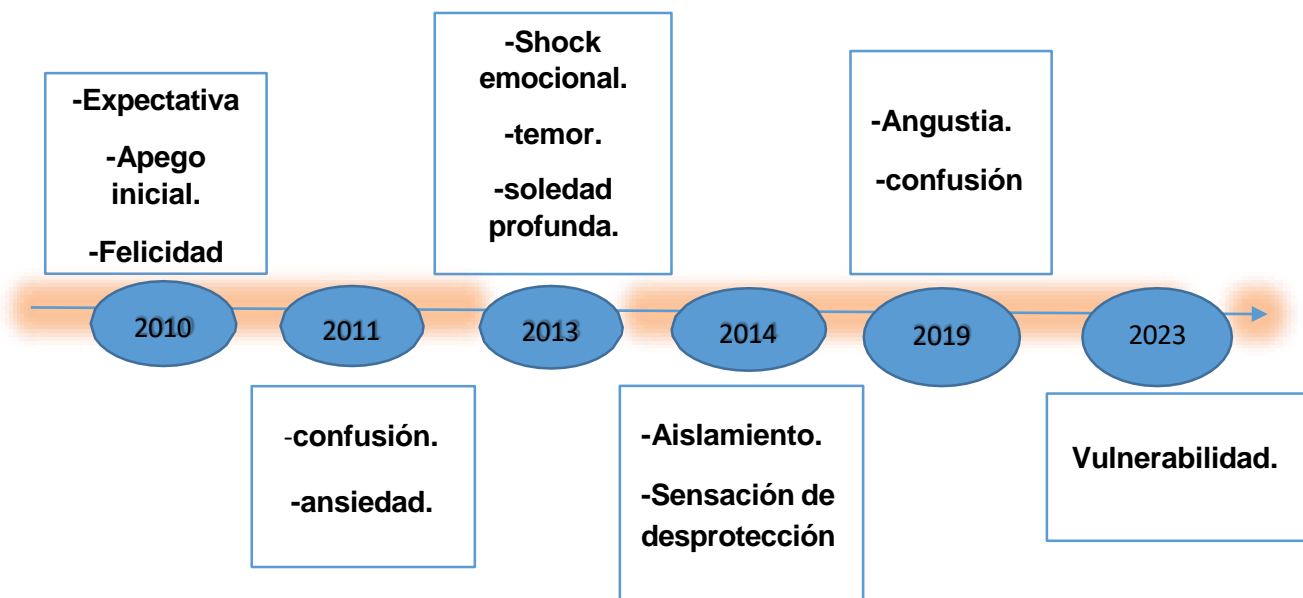
ANEXO III: CRITERIOS FORENSES DE NEGLIGENCIA PARENTAL.

Según la Organización Mundial de la Salud para que pueda darse la negligencia parental se deben de tomar en cuenta estos criterios de suma importancia.

- ✓ **ABANDONO FÍSICO:** dejar al menor sin acceso a comida, supervisión o cuidados básicos.
- ✓ **ABANDONO EMOCIONAL:** falta de afecto, validación, vínculo o contención emocional.
- ✓ **EXPOSICIÓN A DAÑO INSTITUCIONAL:** permitir que un menor enfrente procesos legales sin protección.
- ✓ **DESPROTECCIÓN DELIBERADA:** negar atención médica, educativa o terapéutica por decisión propia.

Los Barnett incurrieron en al menos tres de estos criterios al dejar a Natalia sola, sin recursos adecuados, y sin acompañamiento emocional ni evaluación profesional independiente.

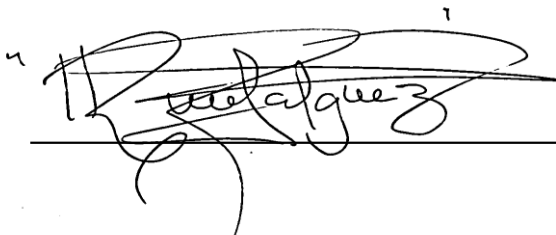
Anexo IV. Línea de tiempo emocional de la víctima.



Anexo V. Glosario técnico

- **Revictimización:** Proceso mediante el cual una víctima vuelve a ser dañada por los sistemas de protección o personas cercanas.

- **Negligencia parental:** * Omisión deliberada o inconsciente de los deberes básicos de cuidado y protección.
- **Despersonalización:** Tratar a una persona como objeto o amenaza, despojándola de su valor humano.
- **Apego evitativo:** Estilo afectivo caracterizado por el rechazo o la evitación del contacto emocional profundo.
- **Apego inseguro:** Estilo de relación afectiva caracterizado por miedo, ambivalencia o evitación, que se forma cuando los cuidadores no responden de manera adecuada o predecible a las necesidades del menor.
- **Proyección:** Mecanismo de defensa inconsciente mediante el cual una persona atribuye a otros pensamientos, deseos o emociones propias que resultan inaceptables para sí mismo.
- **Desvinculación emocional:** Ruptura o rechazo del vínculo afectivo entre un cuidador y el menor, lo que afecta el desarrollo del apego seguro.
- **Racionalización:** Mecanismo psicológico que consiste en justificar acciones o decisiones mediante explicaciones lógicas o socialmente aceptables, ocultando los verdaderos motivos emocionales o inconscientes.
- **Interés superior del niño:** Principio jurídico y ético que establece que todas las decisiones que involucren a un menor deben priorizar su bienestar integral, seguridad y desarrollo.
- **Forense:** Relativo a la aplicación de conocimientos científicos o técnicos, como la psicología, en contextos legales y judiciales.
- **DSM-5:** Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, quinta edición, utilizado internacionalmente para clasificar trastornos psicológicos.



Hugo Rene Salguero Rodriguez.
PERITO FORENSE



Juzgado 5° paz, San Salvador, 07 julio de 2025.



Tribunal segundo de sentencia

San salvador, El salvador

San salvador 2 de julio del 2025

Urgente

Nº de oficio 0734-6

**Jefe del departamento de ciencias de la conducta del instituto
de medicina legal Dr.: Roberto Masferrer, San salvador**

A solicitud de Licdo. Mario Eduardo Martínez Gonzales Juez Segundo de sentencia, quien brinda respuesta oportuna a la petición realizada por el Licdo. Fernando Daniel Chávez, abogado de la República, representante legal del Sra. Robert ledgard quien está en la referencia legal número 22-1987-6 a efecto de realizar un peritaje psicológico, debido al delito cometido en el **Art. 148, Art. 144** del código procesal penal.

se le solicita al perito una evaluación psicológica para obtener información de los hechos ocurridos por el agresor Robert ledgard. Es necesario aclarar que la evaluación psicológica se realizó en las instalaciones del Departamento de Ciencias de la Conducta Forense, del Instituto de Medicina Legal en compañía de la psicóloga forense, Stephanie Elizabeth Hernández Pérez. Se remite el dictamen de la evaluación pericial.

INFORME PERICIAL FORENSE

Nombre: Stephanie Elizabeth Hernández Pérez

Identificación profesional: JV015876 **identificación del informe:** 2578

fecha: San salvador 7 de julio del 2025

Identificación del Caso.

Valoración pericial psicológica del imputado en el marco de un proceso penal por hechos constitutivos de múltiples delitos en perjuicio de una víctima masculina a quien se le impuso de manera forzada una reasignación de sexo e identidad, además de mantenerlo en cautiverio y someterlo a manipulación emocional y abuso sexual.

Solicitante de la pericia: Tribunal segundo de sentencia San salvador

Lugar de análisis: instituto de medicina legal Dr.: Roberto Masferrer, San salvador

Fecha de evaluación: 7 de julio de 2025.

Evaluador(a): Licda. Stephanie Elizabeth Hernández Pérez, Psicóloga Forense, JV015876

Objetivo de la Pericia.

Evaluar desde la perspectiva de la psicología forense la conducta del imputado, a su vez identificar la presencia de trastornos mentales relevantes para la imputabilidad penal del agresor, identificar el grado de afectación psicológica, el grado de riesgo, la motivación criminal y el modus operandi.

Descripción de los Hechos.

Tras el accidente automovilístico en el que su esposa se vio involucrada el cirujano plástico Dr. Robert ledgard rescato a su esposa y empezó una investigación clandestina para crear una especie de piel sintética resistente a quemaduras en la que se regeneraba con el fin de aliviar a su esposa y devolverle un poco de la belleza que había perdido en el incendio, en su recuperación se acerca a la ventana en la cual se veía el jardín ella ve su reflejo y se asusta empieza a gritar y cae del balcón este acto lo presencia su hija .

tras el colapso psicológico de su hija Norma el cual ha sido internada en un psiquiátrico a raíz de su colapso y el no querer socializar con las demás personas, tras recibir tratamiento y ver una mejora el Dr. Robert ledgard pide que su hija salga del psiquiátrico para que asista a una cena en la cual su hija Norma no estaba muy cómoda decide salirse de la fiesta y posterior a eso un joven llamado Vicente la aborda a modo de querer entablar una conversación ella se aleja y sale al jardín el joven es insistente y la persigue el Dr. Robert ledgard persigue al chico y ve que sale detrás de un arbusto del jardín y sale en su motocicleta en la cual memoriza el número de placa, el encuentra a su hija y está en el suelo el concluye que ese joven abuso de ella, a los pocos días la chica se suicida y el médico que le atendía del comenta al doctor que eso no hubiera sucedido si él no la hubiera sacado y expuesto ante tanta gente ella estaba dando resultados favorables pero tras el evento que vivió el día en la fiesta retraso todo.

A raíz de la pérdida de su hija el Dr. Robert ledgard persigue al chico y lo secuestra el cual lo encadena y deja un recipiente con agua, el joven estos días así, hasta que un día el Dr. Robert baja en donde lo tiene secuestrado lo baña con una manguera y le da alimento, posteriormente el decide realizarle una cirugía en la cual Vicente ya no tendrá un órgano reproductor masculino si no que será femenino el doctor realiza la construcción posteriormente al joven se le da instrucciones de usar juguetes sexuales para que no se cierre la vagina.

Luego empiezan los diferentes cambios de Vicente en el cual le quitan la barba y lo transforma en mujer durante seis años, lo somete a múltiples cirugías de reasignación sexual y remodelación corporal, convirtiéndolo en “Vera” permanece cautiva en una habitación bajo vigilancia siendo sujeta a abuso sexual y manipulación afectiva.

Metodología y Criterios Empleados.

Guía de observación.

Esta técnica es utilizada para indagar sobre el comportamiento del agresor en el momento que se le realizó la entrevista psicológica.

Análisis del discurso y contenido narrativo

Se utilizará para identificar los patrones de violencia, la manipulación emocional y trauma.

Aplicación de la técnica de perfilación criminal básica.

Esta técnica se utilizará para poder determinar los rasgos de personalidad, los motivos que lo llevaron a realizar el delito, conocer los indicadores psicopatológicos del agresor.

Pruebas aplicadas.

- **Test de la Figura Humana** (Karen Machover, 1949). Instrumento proyectivo que explora la imagen del yo, las relaciones interpersonales, mecanismos de defensa y conflictos inconscientes a través del dibujo de una figura humana.
- **El MMPI** (Starke R. Hathaway y J.C McKinley 1989). Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota) es una prueba psicológica que evalúa los rasgos de personalidad y la psicopatología.
- **Escala de Verificación de Psicopatía Revisada PCL-R** (Robert Hare 1991). Específicamente diseñada para evaluar psicopatía en contextos forenses. Mide frialdad emocional, manipulación, impulsividad-
- **MCMPI-IV, Inventario Clínico Multiaxial de Millon** (Theodore Millon 20015). Explora trastornos de personalidad clínicamente significativos.
- **El Test de Rorschach** (Hermann Rorschach1921). Mide principalmente la personalidad y las características emocionales de un individuo.

Resultados y Hallazgos.

Se identifican múltiples indicadores de trastorno de la personalidad especialmente de narcisista y antisocial en el cual se ve caracterizado por:

- Necesidad absoluta por el control de su víctima
- Ausencia de empatía y culpa
- Cosificación del otro como objeto manipulable a su voluntad
- Justificación de sus actos con base a venganza

Muestra rasgos de psicopatía funcional en el cual se ve evidenciado por lo siguiente:

- Un alto grado de inteligencia instrumental y planeación meticulosa de los hechos agravantes
- Frialdad emocional al momento
- Doble vida (medico reconocido y agresor)
- Desconexión afectiva y moral entre su conducta y el sufrimiento que causa Imposición quirúrgica de una identidad sin consentimiento demuestra un patrón de violación grave a la autonomía, identidad y derechos humanos a su víctima

La relación entre el agresor y la víctima se basa en la dominación total el control y la despersonalización, el victimario actúa con una moral subjetiva en la que se sustenta por el dolor personal utilizando a la víctima como un instrumento de su venganza por la violación de su hija

Conclusiones.

Conforme a la aplicación de una serie de batería de pruebas psicométricas MMPI-2, MCMI-IV, PCL-R) y la observación clínica indirecta se identifica que el agresor cumple con los criterios de trastorno de la personalidad tipo narcisista y antisocial.

La motivación criminal y el modus operandi en el cual el victimario se ve impulsado a realizar diferentes actos criminales fue por la venganza elaborada tras la violación y posterior suicidio de su hija.

Se concluye que el imputado es plenamente responsable de los delitos señalados y presenta un riesgo alto para la seguridad de las personas si no se impone una medida.

Fundamentación Técnica.

Instrumentos psicométricos.

Se aplicaron los test psicométricos MMPI-2-RF, MCMI-IV, PCL-R, Test de Rorschach, Test de la Figura Humana en el cual nos ayuda a comprender y tener un amplio panorama del trastorno de la personalidad tipo narcisista y antisocial y por lo cual nos ayuda a comprender y conocer la conducta con la que realizó los delitos que se le imputan.

Entrevista forense.

Se realizó una entrevista con el fin de conocer y observar la conducta del agresor en la cual se llevó a cabo una exploración integral de los procesos psicológicos de la misma, enfocándose en su estado emocional actual, características de la personalidad e historia laboral.

Evaluación psicológica.

Posee la finalidad de llevar a cabo una ampliación de información y contrastación de información referida por el evaluado, particularmente respecto a aspectos psicológicos del mismo, características de la personalidad, relaciones interpersonales, observación de la conducta y síntomas.



Licda. Stephanie Elizabeth Hernández Pérez,
Psicóloga Forense, JV015876



Instituto De Medicina Legal Dr.: Roberto Masferrer, San Salvado7

De Julio De 2025.

19.4 Informes Laborales.



Datos generales aspirante N°1.

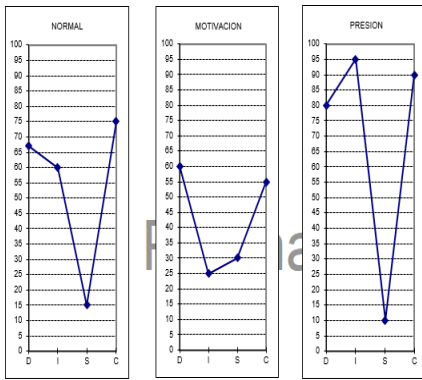
Nombre completo: [REDACTED] Género: Masculino. Edad:
32 años. Estado civil: Casado. Domicilio: Soyapango, San Salvador.
Formación académica: Ingeniero Industrial, Universidad Tecnológica de El Salvador.

Resumen Cv Y Entrevista - Aspirante N°1

Actualmente Nixon Cabrera tiene 35 años de edad y se encuentra en estado civil casado, tiene 2 hijos y una esposa. Los 2 hijos son varones de la edad de 7 y 9 años, ambos son estudiantes, la esposa actualmente es administradora de empresa y trabaja para una empresa privada en el rubro hotelero, con respecto a su experiencia laboral ha estado 2 empleos, el primero fue en embotelladora la Cascada con sede en San Salvador, ahí trabajo como coordinador operativo durante 1 año con 3 meses, luego aplico para la empresa de empaque plástico “Plasticenter” donde está laborando actualmente y donde menciona que lleva 3 años, algunas de las funciones que desarrolla es la supervisión diaria y la planificación de actividades de la empresa para un grupo selecto dentro de la planta de distribución. Por otra parte se puede mencionar que con respecto a temas de salud no presenta alguna anomalía física o mental que le dificulte en la realización de tareas o actividades en cuanto al puesto de trabajo.

Resultado De Las Pruebas

Otis Sencillo: Los resultados obtenidos en la aplicación del Otis Sencillo nos indican que Nixon tiene una puntuación directa de 46 el cual se encuentra en un término medio, aproximadamente entre un rango de 90-110 de CI, en ese sentido se puede interpretar que Nixon es cognitivamente competente para cumplir con funciones que requieren una inteligencia práctica, operativa, supervisión, coordinación, se puede mencionar que tiene una capacidad intelectual suficiente para entender procedimientos, normas, manuales técnicos y tareas que requieran razonamiento lógico.



Nombre: Nixon Cabrera
Escolaridad: Ingeniero

Edad: 32 años

- Prueba Cleaver:** Con base a los resultados obtenidos en la aplicación de la prueba Cleaver se se puede describir al primer candidato como una persona con una fuerte orientación hacia normas, procedimientos y calidad, además se puede decir que bajo presión asume un rol activo, tiene liderazgo y empuje lo que significa que asume las responsabilidades.

Un punto importante que se debe recalcar es que posiblemente Nixon no se va a sentir motivado por entornos muy sociales es decir donde se deba trabajar con muchas interacciones, Su constancia es baja, lo que le sugiere que necesita variedad, retos, cambios controlados, para no caer en la rutina

Conclusión:

Se puede mencionar que Nixon es muy orientado a lo operativo, con buen sentido práctico, se puede notar que la producción es uno de sus fuertes, tiene un buen enfoque en responsabilidad y seguridad, se muestra empático, dispuesto a escuchar al personal, resolver conflictos y distribuir tareas con claridad. Además demuestra ser alguien muy confiable para mantener normas, procedimientos y calidad, incluso en momentos exigentes. Bajo presión puede asumir liderazgo y tomar decisiones cuando se necesita. Sin embargo, tareas rutinarias muy largas o repetitivas pueden ser menos cómodas para él, pues su motivación y constancia bajan en esos casos. En cuanto a planificación, tiene experiencia real en programación de producción, coordinación y gestión operativa. Aunque tiene buen potencial, aún no ha liderado plantas grandes con normas reguladas muy exigentes; podría necesitar más apoyo u capacitaciones de personal para poder desarrollarse de mejor manera.

Datos generales aspirante N°2.

Nombre completo: [REDACTED]

Género: Masculino.

Edad: 35 años. Estado Civil: Soltero.

Formación académica: Ingeniero eléctrico, Universidad Politécnica.

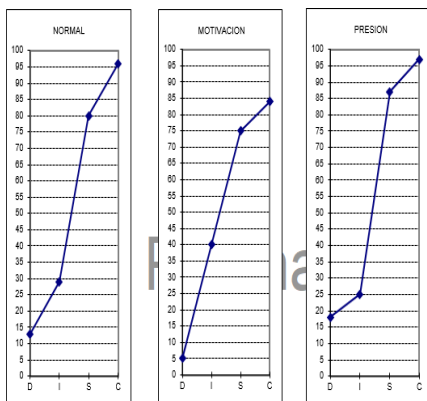
Resumen Cv Y Entrevista - Aspirante N°2

Alexis Eduardo Sánchez Valle de 35 años de edad, actualmente con estado civil soltero, vive con su núcleo familiar donde el papá es ingeniero eléctrico, la mamá es subdirectora de un Centro Escolar y su único hermano es estudiante universitario de quinto año de medicina. Alexis Recién fue despedido de la empresa Galvanissa (Grupo Ferromax) esto por motivos de reestructuración de personal, logro tener una experiencia de 3 años dentro de la empresa donde algunas de sus funciones eran las de supervisar y mantener los sistemas eléctricos de planta: mantenimiento preventivo y correctivo de paneles, motores, sistemas de corte, soldadura, recubrimientos galvanizados, asegurar el buen funcionamiento de maquinaria automática o semiautomática, aplicar técnicas de automatización y ajustes eléctricos para reducir fallos y optimizar consumo energético.

Se descarta cualquier anomalía en función a su salud física y menciona que nunca ha sido diagnosticado con algún tratamiento referido a su salud mental. Cuenta con transporte propio para poder desplazarse.

Resultado De Las Pruebas:

Otis Sencillo: En los resultados de la aplicación de la prueba de Otis sencillo se obtuvo que Alexis saco una puntuación de 48 (considerada dentro del rango promedio) lo que nos indica que Alexis tiene una capacidad intelectual general acorde con lo que se esperaría para alguien de su nivel educativo (Ingeniero), no muestra ni puntuaciones elevadas ni bajas extremas; su desempeño es estable, normal. En relación con las responsabilidades que implica el puesto se puede mencionar que Alexis puede desempeñar muy bien las funciones que demanda el puesto.



Nombre: Alexis Eduardo Sanchez Edad: 35 años
Escolaridad: Ingeniero

- **Prueba Cleaver:** Con base a los resultados obtenidos de la prueba Cleaver se puede mencionar que el segundo candidato presentó un comportamiento normal dentro de lo cotidiano una adecuada motivación y un buen trabajo bajo presión.

En su comportamiento cotidiano, Alexis exhibe un alto cumplimiento de normas y procedimientos, así como una alta constancia al mantenerse trabajando de forma estable y metódica.

En cuanto a su estado de motivación, sus valores reflejan que lo que más lo impulsa es cumplir estándares y trabajar de manera constante, más que brillar, tener reconocimiento social o asumir roles dominantes, su motivación está más alineada con la seguridad de las normas, estabilidad y procedimientos claros. Así mismo se puede señalar que bajo presión, Alexis evidencia un cambio importante en situaciones demandantes o de crisis es capaz de asumir un papel más decidido, de tomar la iniciativa cuando es necesario.

Conclusión:

Alexis tiene una base intelectual promedio que le permite comprender procedimientos, normas y adaptarse a nuevos desafíos razonables. Su comportamiento refleja que le gusta cumplir estándares, seguir documentación y mantener calidad así mismo, Bajo tensión, Alexis puede actuar con iniciativa, quizá no sea el más fuerte al motivar al equipo emocionalmente o persuadir, pero su disciplina y cumplimiento lo hacen una buena opción para supervisar producción y asegurar que todo marche conforme a lo que se requiere. Sin embargo las áreas que podría reforzar para tener un desempeño óptimo en un rol como Superintendente de Producción serían: mejorar su influencia interpersonal y capacidad para estar preparado para liderar cambios, innovación o adaptaciones cuando los procedimientos establecidos no sean suficientes.

Datos generales aspirante N°3.

Nombre completo: [REDACTED]

Género: femenino.

Edad: 33 años.

Estado Civil: Soltera.

Formación académica: Ingeniera Industrial Universidad Centro Americana José Simeón Cañas UCA.

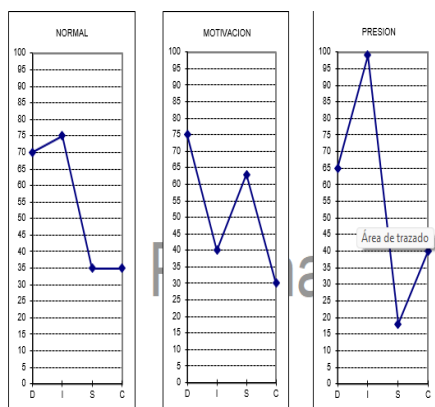
Resumen Cv Y Entrevista - Aspirante N°3.

Sandra Rodríguez de 33 años de edad, es madre soltera actualmente reside en Ciudad Credisa, Soyapango. Cuenta con el nivel académico de ingeniería industrial, tiene algunos diplomados que le da un plus a su conocimiento, además de ello posee experiencia en el rubro de empresas de alimentos ya que ha estado en empresas de alimentos reconocidas como LIDO SA DE CV Y Exportadora Rio Grande. Algunas de sus funciones ha sido la verificación de las normas de seguridad, orden, limpieza y medio ambiente dentro de la planta de producción, también el asegurar que las condiciones de trabajo sean seguras, velar por la higiene y el cuidado de los productos, realizar mapeos de flujo, documentar cómo se hacen los procesos actuales en producción, verificar que los productos cumplan los estándares de calidad, revisar higiene, tomar en cuenta las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Apoyo para optimización de procesos, proponer mejoras, reducir desperdicios, mejorar eficiencia, optimizar uso de insumos, etc.

Actualmente Sandra cuenta con transporte propio para poder movilizarse, su estado de salud psicológica y física tiene un buen funcionamiento ya que no presenta algún diagnostico relevante en cuanto a temas de salud.

Resultado De Las Pruebas:

Otis Sencillo: De acuerdo a los resultados obtenidos en la aplicación de esta prueba Sandra obtuvo una puntuación directa de 49, lo cual hace constar que se encuentra en un rango promedio de CI de acuerdo al baremos con población de varones y mujeres, esto permite mencionar que Sandra tiene una capacidad intelectual general y adecuada que se ubica en lo esperado para su formación y nivel académico, no hay indicios de déficit cognitivo importantes, por lo que podemos decir que posee una base cognitiva sólida, funcional, adecuada para tareas que demandan razonamiento, comprensión de procesos y aprendizaje de nuevos conceptos.



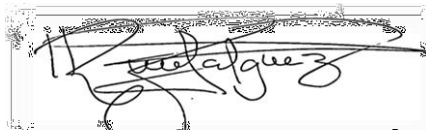
- **Prueba Cleaver:** Con base a los resultados obtenidos de la prueba Cleaver se puede interpretar que Sandra en situaciones normales muestra Dominio alto, lo que indica que actúa con iniciativa, asume liderazgo y le gusta tomar decisiones.

Su Influencia también es moderada-alta, lo que sugiere que puede relacionarse mantener un liderazgo activo y persuadir de forma razonable. En cambio, sus puntuaciones en Constancia y Apego son bajas en su estado normal, lo que indica que no prefiere tareas extremadamente rutinarias ni le motiva tanto seguir normas muy rígidas sin flexibilidad.

Cuando está motivada, Sandra mantiene un nivel alto de Dominio, lo que refuerza que los retos y liderazgo la estimulan. Su Constancia sube en ese estado, lo que la hace más capaz de comprometerse con proyectos a mediano plazo cuando hay un propósito claro. Sin embargo, su Apego sigue relativamente bajo, lo que refuerza que le importa más la eficacia y los resultados que cumplir estrictamente normas. Por otra parte en cuanto a las situaciones de presión, Sandra alcanza un Dominio muy alto, es capaz de tomar control, decidir rápidamente y liderar la acción.

Conclusión:

Sandra tiene una capacidad intelectual estable y suficiente para enfrentar tareas que requieren razonamiento, comprensión de normas, y manejo de información técnica. Además, los resultados de la prueba Cleaver muestran que, en su comportamiento normal, Sandra tiene un nivel alto de Dominio, lo que indica que actúa con iniciativa, capacidad de liderazgo e impulso para tomar decisiones. Bajo presión su Dominio se intensifica, lo que es muy útil en situaciones críticas, combinando esto con su experiencia laboral, donde supervisó personas, manejó información confidencial, coordinó producción diaria y semanal, control de calidad, higiene, seguridad, y mantuvo la documentación al día, se concluye que Sandra tiene un perfil muy bien adaptado para asumir responsabilidades mayores. En resumen, Sandra tiene las capacidades cognitivas, el estilo de comportamiento bajo presión, la experiencia operativa y las competencias interpersonales necesarias para desempeñarse eficazmente en un puesto de Superintendente de Producción, o similar, con alto grado de responsabilidad.



Hugo Rene Salguero Rodríguez

Analista de reclutamiento y selección.



EVALUACION DE ASPIRANTES PUESTO DE SUPERINTENDENTE DE PRODUCCIÓN

Nº	GENERALES								RESULTADOS DE ENTREVISTA	EXPERIENCIA CON BASE AL CV	ULTIMO SALARIO	PRETENSION SALARIAL	FOTOGRAFIA	RECOMENDACIÓN
	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	RANGO DEL PUESTO	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	FECHA DE EVALUACION	GRADO ACADEMICO						
1	Nixon Oswaldo Cabrera Campos	Superintendente De Producción	Ingeniería	35 Años	M	Graduado de Ingeniería Industrial de la Universidad Tecnológica De El Salvador	09/09/2025	Ingeniería Industrial	<p>Actualmente Nixon tiene 35 años de edad y se encuentra en estado civil casado, tiene 2 hijos y una esposa. Los 2 hijos son estudiantes, la esposa actualmente es administradora de empresa y trabaja para una empresa privada en el rubro hotelero.</p> <p>Durante la entrevista se recabó información importante de Nixon donde se dio a conocer que es muy orientado a lo operativo, con buen sentido práctico. En las respuestas que brindo se puede notar que la producción es uno de sus fuertes gustos que los trabajos funcionen bien día a día asegurando limpieza, orden y prevención.</p> <p>También se mostró muy empático, tiene una adecuada escucha activa y se nota que es muy competente.</p> <p>Aunque tiene buen potencial, en sus respuestas se llegó a la conclusión que a pesar de su experiencia no ha liderado plantas grandes con normas reguladas muy exigentes; podría necesitar más apoyo o capacitaciones si el puesto exige alta demanda.</p>	<p>Experiencia laboral:</p> <p>Nixon obtuvo su primer empleo formal en la empresa Embotelladora la cascada en la ciudad de San Salvador, sus funciones fueron más que todo operativas, ya que era el encargado de operar líneas de producción de bebidas gaseosas asegurándose de que los estándares visuales se cumplieran, realizando inspecciones frecuentes de calidad: revisando que las bebidas no presentaran fugas, contaminación, color o sabor fuera de lo esperado, controlando los insumos de envases (botellas tapas, etiquetas) para asegurar que estuvieran disponibles en planta evitando retrasos por falta de material.</p> <p>Además Nixon brindo apoyo en el cumplimiento de normas de higiene seguridad industrial y buenas prácticas de manufactura, usando equipo de protección personal, manteniendo áreas limpias, asegurando orden en su puesto de trabajo.</p> <p>Se puede decir que gracias a esa experiencia, Nixon desarrolló habilidades operativas sólidas, conocimiento del flujo de producción de bebidas, atención al detalle, compromiso con calidad y mejora continua, lo cual le sirvió de base para roles más técnicos.</p> <p>Poco después ingreso a la empresa de plástico "Plasticenter" que se encuentra en Carretera a Santa Ana: algunas de las funciones que desarrollaba era la supervisión diaria de las líneas de producción asegurarse de que los tiempos de ciclo se cumplan de forma adecuada se minimice el desperdicio, se mantengan los estándares de calidad de producto terminado. Así también como la planificación y seguimiento del programa de producción diario, coordinando con el departamento de compras para la disponibilidad de materia prima, con el departamento de mantenimiento para asegurar la operatividad de las máquinas y con el departamento de calidad para validar la conformidad del producto. Además de llevar una adecuada documentación de registros de producción, reportes de seguridad, informes diarios de producción, etc. Nixon actualmente lleva laborando para dicha empresa 3 años.</p>	\$900.00	\$1000.00	N/A	Tercera Opción

2	Alexis Eduardo Sánchez Valle	Superintendente De Producción	Ingeniería	35 Años	M	11/09/2025	Ingeniería Eléctrica	<p>Alexis Eduardo Sánchez Valle de 35 años de edad, actualmente tiene un estado civil soltero, vive con mamá, papá y hermano. El papá es ingeniero eléctrico, la mamá es subdirectora de un Centro Escolar y su único hermano es estudiante universitario de quinto año de medicina. Actualmente se encuentra desempleado ya que hace aproximadamente una quincena Alexis recibió la noticia de su despido debido a una reestructuración de personal realizada en la empresa Galvanissa.</p> <p>Durante la entrevista se pudo observar que Alexis es una persona muy tranquila que dice, cabe recalcar que un punto importante en las habilidades técnicas de Alexis es que debido a sus estudios tiene una adecuada dimensión en el ámbito de electricidad, además de saber sobre mantenimiento preventivo y correctivo de recursos, tiene clara conciencia de seguridad eléctrica, de normas industriales y procedimientos técnicos.</p> <p>En cuanto a temas de liderazgo, se le ve competente pero sus ejemplos se centran más en lo técnico que en lo humano: podría mejorar al adaptar su comunicación frente a personal menos técnico.</p> <p>Por otra parte es importante señalar que si el puesto requiere trato frecuente con estándares sanitarios de higiene e inocuidad, no dice tantos ejemplos en ese tipo de normativas lo que posiblemente puede ser una limitante, también podría estar menos entrenado en la gestión de personal.</p>	<p>Experiencia laboral:</p> <p>Alexis comenzó laborando de manera informal con su padre, quien también es ingeniero eléctrico. Durante ese tiempo, Alexis participó en tareas operativas relacionadas con instalaciones eléctricas residenciales e industriales pequeñas, apoyando en el montaje de circuitos eléctricos, conexión de equipos, reparación de fallas eléctricas básicas, y mantenimiento de maquinaria ligera gracias a esta experiencia temprana, Alexis desarrolló habilidades fundamentales en electricidad, sensibilidad a los riesgos eléctricos teniendo una buena base técnica que luego le permitió adaptarse mejor a roles formales más especializados en su carrera profesional y en el ámbito laboral.</p> <p>Al tiempo de su graduación logró conseguir empleo en la empresa Galvanissa. (Grupo Ferromax), donde se destacó por supervisar y mantener los sistemas eléctricos de planta, brindando mantenimiento preventivo y correctivo de paneles, motores sistemas de corte, soldadura, recubrimientos galvanizados, etc. También se dedicaba a asegurar el buen funcionamiento de maquinaria automática o semiautomática, aplicar técnicas de automatización y ajustes eléctricos para reducir fallos y optimizar consumo energético.</p> <p>También se encargaba de supervisar el funcionamiento de líneas de producción metálica: asegurar que el proceso de corte perforado o perfilado se realizara conforme a los estándares de calidad de la empresa.</p> <p>Además se encargó de realizar procedimientos de seguridad eléctrica, garantizando que el personal usara equipo protector, que las instalaciones estuvieran debidamente aisladas, y que se cumpliera la normativa interna de seguridad industrial, además apoyo en la planificación de órdenes de producción desde el punto de vista técnico: estimar tiempos de operación eléctrica, coordinación de paradas programadas para mantenimiento y aseguramiento de disponibilidad de las máquinas.</p> <p>Otra de las funciones importantes que realizo es el colaborar en el diseño de la planificación productiva, coordinación interdepartamental con Producción, Mantenimiento, Calidad y Compras para asegurar que los insumos eléctricos y materiales metálicos necesarios estén disponibles, que la maquinaria opere sin interrupciones, seguimiento de rutina de operatividad.</p>	\$800.00	\$900.00	N/A	Segunda Opción
---	------------------------------	-------------------------------	------------	---------	---	------------	----------------------	--	---	----------	----------	-----	----------------

3	Sandra Beatriz Rodríguez Hernández	Superintendente De Producción	Ingeniería	35 Años	F	Graduada de Ingeniería Industrial de la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas.	11/09/2025	Ingeniería Industrial	<p>Sandra Rodríguez de 33 años de edad, es madre soltera actualmente reside en Ciudad Credisa Soyapango. Cuenta con el nivel académico de ingeniería industrial, tiene algunos diplomados que le da un plus a su conocimiento, es una persona muy segura y con claridad al exponer sus conocimientos, su comunicación es muy adecuada, escucha las preguntas y responde de manera lógica y asertiva a lo que se le solicita.</p> <p>Durante la entrevista se pudo observar que es una persona con objetivos claros y definidos, segura de sí misma, muy decidida y con mucha motivación para laborar, menciona que algo importante para ella es sacar adelante a su familia y que le gustaría tener un mejor empleo.</p> <p>Sandra tiene un buen enfoque en seguridad ocupacional, menciona que realizaba capacitaciones de personal, donde priorizaba los temas de uso de equipo, protocolos de higiene, protección, etc.</p> <p>Se le hizo énfasis en la entrevista acerca de liderazgo y la motivación y menciona experiencias previas con personal dentro y fuera de la planta comentando además que es la encargada de brindar capacitaciones al personal con el fin de cumplir diversos objetivos dentro de la planta de producción, por lo que se puede mencionar que con respecto al liderazgo, se muestra capaz de liderar a un grupo selecto y de estar al frente de operaciones que demanden un alto rendimiento dentro de la empresa.</p>	<p>Experiencial Laboral:</p> <p>comenzó con una pasantía cuando cursaba su quinto año de ingeniería en la empresa de alimentos LIDO, ahí estuvo alrededor de 2 años, mencionando que el primer año no fue remunerado pero que el segundo año le pagaron viáticos, en esta empresa de LIDO, se encargaba de documentar los procesos de producción (desde materia prima hasta producto final), además de verificar que los productos cumplan los estándares de calidad, registrar no conformidades, revisar higiene, Buenas Prácticas de Manufactura apoyo para la optimización de procesos, analizar datos, proponer mejoras reducir desperdicios, mejorar eficiencia y optimizar uso de insumos.</p> <p>Luego de trabajar en la empresa LIDO, su trabajo fue en exportadora Rio grande una empresa ubicada en San Martín, Ilopango dedicada también a rubro de alimentos, durante su tiempo en Rio Grande, Sandra acumuló experiencia significativa en la gestión de producción y optimización de procesos. Algunas de sus funciones incluyeron el supervisar las operaciones de la planta de producción para asegurar que los productos cumplieran con los estándares de calidad establecidos por la empresa coordinar la planificación de producción diaria y semanal, ajustando los programas productivos según demanda, materias primas disponibles y condiciones de planta, realizar seguimiento al cumplimiento de normas de higiene, seguridad alimentaria y buenas prácticas de manufactura asegurando que los productos fueran seguros para el consumidor y verificar las no conformidades, hacer muestreos y proponer acciones correctivas, mantener los registros y la documentación de producción calidad y operaciones al día, incluyendo reportes de producción, formatos de seguridad e higiene, auditorías internas, etc.</p> <p>Además, en ese puesto Sandra desarrolló buenas relaciones interpersonales, lo cual le permitía coordinar equipos de trabajo y mantener un ambiente colaborativo, ejerció liderazgo al dirigir turnos para cumplir metas; tomó decisiones oportunas al enfrentar faltantes de insumos o desviaciones de calidad, demostró organización y planificación, asegurándose de que todos los componentes del proceso estuvieran listos y alineados y mantuvo una buena comunicación con sus superiores para garantizar que todos estuvieran informados y trabajando en conjunto hacia los objetivos de la planta.</p>	\$1000.00	\$1500.00	N/A	Primera Opción
---	------------------------------------	-------------------------------	------------	---------	---	--	------------	-----------------------	---	---	-----------	-----------	-----	----------------



ENTREVISTA E INFORME LABORAL

PUESTO EVALUADO: SUPERINTENDENTE DE PRODUCCION.

INFORME LABORAL

RESUMEN CV Y ENTREVISTA - ASPIRANTE N°1

El candidato Francisco Javier Hernández Pérez, posee el grado académico de ingeniero mecánico graduado de la universidad de el salvador, actual mente se encuentra soltero, reside en el área metropolitana de san salvador actualmente su edad es de 29 años, posee experiencia de 2 años en la fábrica Fábrica Melher en la cual se destaca como ingeniero mecánico Jr. en las cuales realiza la función de Apoyo en el diseño de los planos mecánicos y eléctricos de los equipos construidos dentro de la empresa. Apoyo en la determinación ante las especificaciones técnicas de un material, Realizar pruebas en vacío para los equipos en el taller de fabricación y la planta de producción, apoyar en la elaboración del manual de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos, realizar ingreso de equipos siguiendo el protocolo de aceptación de la planta, participar en el montaje de equipos comprados que se instalen en líneas de producción. En la entrevista el candidato se mostró amable respetuoso, se considera una persona respetuosa y decidida a nuevos retos.

ASPIRANTE N°1**➤ DATOS DEL ASPIRANTE****Nombre:** Francisco Javier Hernández Pérez**Sexo:** Masculino**Edad:** 29**Cargo actual:** ingeniero mecánico Jr.**Puesto solicitado:** superintendente de producción**Fecha de aplicación:** 05/09/2025

RESULTADO DE LA PRUEBAS: El candidato Francisco Javier Hernández Pérez presenta un perfil adecuado para el puesto de Superintendente de Producción, destacando en experiencia en supervisión, gestión de calidad y liderazgo de equipo, Los resultados obtenidos mediante la aplicación del test Otis Sencillo, nos indica que la persona evaluada posee una inteligencia general promedio, es decir una

capacidad similar al resto de la población para utilizar su razonamiento a la hora de comprender y resolver los problemas, posee facultad normal para aprender, comprender y abstraer conceptos para luego aplicarlos en la resolución de problemas, por lo tanto, el candidato presenta en los resultados CI global 54 que le atribuye un rango de inteligencia superior, Con la prueba Cleaver se busca establecer una descripción acerca del tipo de comportamiento necesario para satisfacer los requerimientos de un puesto; así como el estilo de comportamiento de la persona evaluada para poder establecer una comparación y determinar si existe compatibilidad o no. Esta prueba mide 4 factores fundamentales: dominancia, influencia, constancia y apego. En cuanto a los resultados obtenidos por la persona evaluada: se obtuvo que el candidato es una persona tranquila, estable, paciente y organizada, se encuentra motivado por la seguridad y la estabilidad de preferencia por ambientes estructurados y reglas claras, bajo presión cambia su dinámica se muestra más sociable, decidido y comunicador adaptándose a las demandas externas, Se trata de un perfil confiable para puestos que requieren responsabilidad, constancia trabajo en equipo y cumplimiento de normas, puede asumir roles más dinámicos bajo presión, pero su motivación principal no es la competencia o el liderazgo agresivo si no la seguridad y estabilidad

CONCLUSION: se recomienda avanzar a segunda entrevista con el señor francisco Javier Hernández Pérez, ya que cumple con todos los requisitos incluir en terna final

RESUMEN CV Y ENTREVISTA -ASPIRANTE N°2

El candidato francisco Antonio Hernández Gonzales posee el grado académico de ingeniero eléctrico graduado de la universidad de el salvador, actualmente su edad es de 57 años, se encuentra casado su esposa es administradora de empresa y trabaja con el gobierno, tiene 3 hijos de 31,29 y 27 reside en el área metropolitana de san salvador posee un experiencia de más de 8 años como jefe de planta, comenzó a trabajar diseñador de piezas de bordado para la empresa charles produce, posteriormente asedio a jefe de planta en el cual sus funciones era verificar que se cumpliera la meta de confecciones, mantener la línea de producción tenia a cargo 80 personas, posteriormente se cambió de empleo a jefe de planta para trabajar en Guatemala en la empresa bordesa sus funciones eran, entrega de lote de confección de ropa, verificación de línea de producción, entrega de producción para exportación, verificación de piezas, Posteriormente se cambió de trabajo a la empresa producciones

merlet en el salvador como jefe de planta de producción en el cual sus funciones eran: verificación de lotes de exportación, mantener estándares de calidad de piezas, recepción de materiales textiles y verificar su resguardo e inventariar cuanto recurso se ocupaba para la producción., Verificación de máquinas que estén funcionando adecuadamente y a su vez reparación, Cumplimiento de estándares de calidad de telas para diseño de piezas textiles, posteriormente se cambió de trabajo para grupo M en república dominicana en el en el cual su puesto era jefe de planta en el cual se encargaba de realizar lotes de producción textil verificar la línea de producción y verificación de piezas, estabilizar los tiempos de entregas y exportaciones, posteriormente se cambió de trabajo para Bolivia fue contratado como jefe de planta se encargaba de la producción de ropa deportiva, y la producción de ropa para diferentes tiendas en latino américa tenía a su cargo más de 100 personas, posteriormente se regresó al salvador y puso su negocio de fabricación de muebles en el cual trabaja actualmente pero desea volver a trabajar ya que dejara su negocio a cargo de su hijo menor en la entrevista el candidato se presentó amable, un poco reservado en cuanto su vida familiar, respetuoso entusiasta, la entrevista fue enriquecedora del Conocimiento que tiene sobre producciones textiles .

ASPIRANTE N°2

➤ DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre: [REDACTED]

Sexo: Masculino

Edad: 57 años

Cargo actual: Tiene negocio propio de fabricación de muebles.

Puesto solicitado: superintendente de producción

Fecha de aplicación:05/09/2025

RESULTADO DE LA PRUEBAS

Los resultados obtenidos mediante la aplicación del test Otis Sencillo, nos indica que la persona evaluada posee una inteligencia general promedio, es decir una capacidad similar al resto de la población para utilizar su razonamiento a la hora de comprender y resolver los problemas, posee facultad normal para aprender, comprender y abstraer conceptos para luego aplicarlos en la resolución de problemas, por lo tanto, el candidato presenta en los resultados CI global 54 que le atribuye un rango de inteligencia superior.

Con la prueba Cleaver se busca establecer una descripción acerca del tipo de comportamiento necesario para

satisfacer los requerimientos de un puesto; así como el estilo de comportamiento de la persona evaluada para poder establecer una comparación y determinar si existe compatibilidad o no. Esta prueba mide 4 factores fundamentales: dominancia, influencia, constancia y apego. En cuanto a los resultados obtenidos por la persona evaluada: El candidato es una persona orientado a resultados y a calidad muy estructurada disciplinado y analítico, prefiere los entornos normados, organizados y de alta exigencia donde pueda aplicar criterios técnicos más que habilidades sociales, no depende de la prestación ni de la popularidad son de los hechos, la lógica y los estándares, las tareas monótonas no le atraen prefiere dinamismo pero bajo precisión, las fortalezas del candidato son la precisión, disciplina, confiabilidad capacidad de mantener resultados bajo presión, las áreas de mejora y que se deben trabajar son la comunicación interpersonal, flexibilidad en contextos cambiantes tolerancia a la informalidad.

CONCLUSION: se recomienda avanzar a segunda entrevista con él señor francisco Antonio Hernández Gonzales, ya que cumple con todos los requisitos y pose experiencia en el área de producción, conoce de proceso de producción incluir en terna final.

RESUMEN CV Y ENTREVISTA -ASPIRANTE N°3

El candidato Rodrigo Ernesto rosa Leiva pose el grado académico de ingeniero industrial graduado de la universidad José Matías delgado actualmente se encuentra en una relación, tiene 31 años actualmente reside en ciudad merliot en jardines de la sabana, actualmente vive con sus padres, posee 4 años de experiencia en encargado de proceso y optimización en la empresa alas doradas sus funciones eran: Evaluar los procesos internos para identificar las ineficiencias y proponer soluciones prácticas, acompañar a equipos de distintas áreas en la adopción de mejoras, monitorear indicadores de desempeño para medir resultados y asegurar sostenibilidad de los cambios, promover una cultura de mejora continua y colaboración, el candidato en la entrevista se mostró amable respetuoso, un poco nervioso y con deseos de poder crecer laboralmente.

ASPIRANTE N°3

➤ DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre: [REDACTED]

Sexo: Masculino

Edad: 31 Años

Cargo actual: Encargado de procesos

Puesto solicitado: superintendente de producción

Fecha de aplicación:05/09/2025

RESULTADO DE LA PRUEBAS

Los resultados obtenidos mediante la aplicación del test Otis Sencillo, nos indica que la persona evaluada posee una inteligencia general promedio, es decir una capacidad similar al resto de la población para utilizar su razonamiento a la hora de comprender y resolver los problemas, posee facultad normal para aprender, comprender y abstraer conceptos para luego aplicarlos en la resolución de problemas, por lo tanto, el candidato presenta en los resultados CI global 45 que le atribuye un rango de inteligencia superior al término medio, Con la prueba Cleaver se busca establecer una descripción acerca del tipo de comportamiento necesario para satisfacer los requerimientos de un puesto; así como el estilo de comportamiento de la persona evaluada para poder establecer una comparación y determinar si existe compatibilidad o no. Esta prueba mide 4 factores fundamentales: dominancia, influencia, constancia y apego. En cuanto a los resultados obtenidos por la persona evaluada: El candidato es equilibrado y cumplidor con un estilo de colaborador y adaptable, se encuentra motivado por la aceptación social y la calidad no le atraen las tareas repetitivas, bajo presión se vuelve más controlador, serio reservado y dependiente de la estabilidad mostrando de menos la espontaneidad social, las fortalezas a destacar del candidato es el cumplimiento y responsabilidad, adaptabilidad moderada, capacidad de trabajar con estándares de calidad motivación hacia la aceptación y el reconocimiento, las áreas de mejora y que se deben trabajar el retraso bajo presión afectando la comunicación, riesgo de depender excesivamente de la estabilidad en situaciones tensas, la baja tolerancia a la rutina de estabilidad en situaciones tensas , baja tolerancia lo que puede generar desmotivación en entornos estructurados.

CONCLUSION:

Se recomienda avanzar a segunda entrevista con el señor Rodrigo Ernesto Rosa Leiva ya que cumple con todos los requisitos y posee experiencia en el área de producción, incluir en terna final.

ANEXO: TERNA PROPUESTA.

N°	GENERALES								RESULTADOS DE ENTREVISTA	EXPERIENCIA EN BASE CV	ULTIMO SALARIO	PRETENSION SALARIAL	RECOMENDACION
	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	RANGO DEL PUESTO	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	FECHA DE EVALUACION	GRADO ACADEMICO					
1	Francisco Javier Hernández Pérez	Súper intendente de producción	Ingeniero mecánico Jr.	29	M	Universidad de El Salvador	12-sep-25	Ingeniero mecánico	<p>Estado civil soltero, no tiene hijos Vive con sus padres en san Jacinto, san salvador. Inmediata disponibilidad. Menciona que finalizo sus estudios universitarios en la universidad de el salvador graduándose de ingeniero mecánico</p> <p>Manejo de office a nivel avanzado Tiene conocimiento básico del área contable, posee conocimiento de programas de diseño, realizo un curso de soldadura en insafort</p> <p>Fortalezas visualizadas: durante la entrevista: el candidato presento buena actitud fue Respetuoso, amable y decidido, a cambiar a nuevo ambiente laboral y crecer profesionalmente, Se considera una persona: Honrada, respetuosa y responsable.</p> <p>Actualmente se quiere cambiar de trabajo para poder adquirir experiencia en otra área y poner en práctica los conocimientos adquiridos.</p>	<p>- Actualmente se encuentra laborando para la fábrica Melher como ingeniero mecánico Jr. En el 2023 realiza la función:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en el diseño de los planos mecánicos y eléctricos de los equipos construidos dentro de la empresa, • Apoyo en la determinación ante las especificaciones técnicas de un material, • Realizar pruebas en vacío para los equipos en el taller de fabricación y la planta de producción, • Apoyar en la elaboración del manual de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos, • Realizar ingreso de equipos siguiendo el protocolo se aceptación de la planta, participar en el montaje de equipos comprados que se instalen en líneas de producción. 	\$600	\$800	TERCERA OPCION

2	Francisco Antonio Hernández González	Súper intendente de producción	Ingeniero eléctrico	57	M	Universidad de El Salvador	14-sep - 25	Ingeniero eléctrico	<p>Estado civil casado, tiene 3 hijos de 31, 29 y 27 años. Vive en casa propia, con sus hijos y esposa, la cual es administradora de empresas en una entidad de gobierno Reside en san Jacinto, san salvador. Inmediata disponibilidad. Menciona que finalizo sus estudios universitarios en la universidad de el salvador graduándose de ingeniero eléctrico</p> <p>Manejo de office a nivel avanzado Tiene conocimiento básico del área contable</p> <p>Fortalezas visualizadas: el candidato es Respetuoso, amable pose vocabulario amplio. Adecuado valor de la vida y de la familia. Consiente de sus limitantes cuáles son sus fortalezas y debilidades en las que debe de trabajar Se considera una persona: Honesta, respetuosa y responsable y exigente.</p>	<p>Inicio laborando en charles produce, empresa textil como como diseñador de bordados, posteriormente fue aprendiendo sobre los textiles y se le brindó la oportunidad de ser jefe de planta en el periodo 1994 al 200, Realizaba funciones como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificar que se cumpliera la meta de confecciones. • mantener la línea de producción • Verificar lotes de producción e inventario de recursos ocupados en textileria • Mantener estándares de calidad en producción <p>posteriormente se cambió de empleo a la empresa bordaza en Guatemala del 2000 al 2002 como jefe de planta sus funciones eran:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación de línea de producción • Mantener estándares de calidad de piezas diseñadas • Cumplimiento de entrega de lotes para exportaciones • Recepción material textiles y verificar su resguardo e inventariar cuanto recurso se ocupaba para la producción. <p>Posteriormente se cambió de trabajo a la empresa producciones merlet en el salvador del 2002-2005</p> <p>Como jefe de planta de producción en el cual sus funciones eran:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación de lotes de exportación • Mantener estándares de calidad de piezas • Recepción de materiales textiles y verificar su resguardo e inventariar cuanto recurso se ocupaba para la producción. • Verificación de máquinas que estén funcionando adecuadamente y a su vez reparación • Cumplimiento de estándares de 	\$3,000	\$5,000	PRIMERA OPCION
---	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------	----	---	----------------------------	-------------	---------------------	---	--	---------	---------	-----------------------

										<p>calidad de telas para diseño de piezas textiles</p> <p>Posteriormente se cambió de trabajo a la empresa Grupo M en República Dominicana del 2005-2006 Como jefe de planta de producción en el cual sus funciones eran:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación de línea de producción • Mantener estándares de calidad de piezas diseñadas • Cumplimiento de entrega de lotes para exportaciones • Recepción material textiles y verificar su resguardo e inventariar cuanto recurso se ocupaba para la producción. <p>Posteriormente se cambió de trabajo a Bolivia en una empresa textil del 2007- 2008 Como jefe de planta de producción en el cual sus funciones eran:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación de línea de producción • Mantener estándares de calidad de piezas diseñadas • Cumplimiento de entrega de lotes para exportaciones • Recepción material textiles y verificar su resguardo e inventariar cuanto recurso se ocupaba para la producción. <p>Posteriormente regreso al país y puso su negocio de muebles personalizados desde el 2008 a la fecha se encarga de realizar muebles para un grupo en específico de personas, actualmente maneja redes sociales, diseño de muebles por medio de programas, actualmente maneja diferentes programas de diseño.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

3	Rodrigo Ernesto Rosa Leiva	Encargado de procesos	Ingeniero industrial	31	M	Universidad José Matías delgado	16-09-2025	Ingeniero industrial	<p>Actualmente tiene una relación de noviazgo de 6 años, su edad es de 31 años actualmente vive con sus padres en ciudad merlito en jardines de la sabana, su padre trabaja en el tribunal supremo electoral, su madre es ama de casa.</p> <p>Manejo de office a nivel avanzado Tiene conocimiento básico del área contable, posee conocimiento en programas de diseño. Actualmente tiene 4 años de experiencia en encargado de proceso y optimización en la empresa alas doradas que se encuentra en san juan opico.</p> <p>Fortalezas visualizadas: el candidato se mostró amable pose vocabulario amplio, conoce de procesos de producción Es respetuoso</p> <p>Se considera una persona: Honesta, respetuosa y responsable, le gusta dar lo mejor de él, considera que sería un buen elemento para la empresa si se le brinda la oportunidad de trabajar.</p>	<p>Actualmente se encuentra trabajado en la empresa alas doradas como encargado de procesos y optimización desde el 2021 a la fecha las funciones que desempeña en el cargo son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar los procesos internos para identificar las ineficiencias y proponer soluciones prácticas. • Acompañar a equipos de distintas áreas en la adopción de mejoras • Monitorear indicadores de desempeño para medir resultados y asegurar sostenibilidad del cambio. • Promover una cultura de mejora continua y colaboración, el candidato 	\$600	\$750	SEGUNDA OPCION
---	----------------------------	-----------------------	----------------------	----	---	---------------------------------	------------	----------------------	---	---	-------	-------	-----------------------



Stephanie Elizabeth Hernández Pérez Analista de reclutamiento y selección de personal.

INFORME PSICOPEDAGOGICO.**DATOS GENERALES.**

Sexo	Femenino
Edad	8 Años, 9 meses
Fecha De Nacimiento	16 de noviembre de 2016
Escolaridad	Segundo Grado.
Institución Educativa Actual	C.E. Ponceana Ramirez (institución pública)

MOTIVO DE CONSULTA.

La presente evaluación psicopedagógica se realiza a solicitud de los padres de familia de la menor Fátima Adalinda Santos, quienes expresan que la estudiante se distrae con mucha facilidad y le cuesta seguir instrucciones. Comentan además, que esto le está afectando en su rendimiento escolar, sin embargo les gustaría saber que pro y contras tiene en su desarrollo escolar y personal.

PRUEBAS APLICADAS.

PRUEBA	OBJETIVO
Anamnesis.	Recopilar información detallada, estructurada y relevante acerca de la historia familiar, personal, escolar, médica y o psicológica de la evaluada con el fin de comprender su motivo de consulta.
Actividades Lúdicas: -Rapport. -desmitificación del psicólogo. -rompecabezas	Crear un ambiente de seguridad y apertura de confianza entre el evaluador y el evaluado permitiendo fomentar un vínculo positivo que facilite la expresión libre de pensamientos, emociones y conductas de la consultante.
Entrevista Semiestructurada: -Con Los Padres De Familia De La Menor. - Con La Docente Encargada De La Menor.	Recopilar información sobre el desempeño académico, las relaciones en el entorno familiar de la consultante para conocer a profundidad factores importantes dentro del aprendizaje de la consultante.
Guía De Observación: -guía aplicada en el aula. -guía aplicada en el hogar.	Analizar el comportamiento, las actitudes, las interacciones y el desempeño de la estudiante en contextos de horas clases y recreo.
Prueba Estandarizada. - CUMANES	Evaluar el nivel de madurez neuropsicológica de la estudiante a través del análisis de la atención, el lenguaje, la memoria, la percepción y la motricidad, con el fin de identificar posibles dificultades en el desarrollo que puedan estar interfiriendo en el rendimiento académico y en el proceso de aprendizaje.

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.

Con base a los resultados de la anamnesis aplicada a los padres de familia se pudo recopilar la siguiente información: La estudiante Fátima Adalinda Santos es una niña de 8 años con 9 meses, está cursando actualmente segundo grado sección A, en el Centro escolar Ponciana Ramírez, ella vive con su familia en una zona urbana. Su grupo familiar está compuesto por su madre, padre y hermana mayor. Fátima nació por parto normal, sin complicaciones relevantes durante el embarazo o el parto. Su desarrollo psicomotor fue adecuado para su edad, sostuvo la cabeza a los 3 meses, se sentó a los 6, caminó a los 13 meses y dijo sus primeras palabras a los 11 meses. No se reportan enfermedades graves durante la primera infancia, Su esquema de vacunación se encuentra completo.

Con lo que respecta a los datos de la entrevista Semiestructurada aplicada a la madre de Fátima se recopiló la información siguiente: el padre tiene 48 años y trabaja como motorista. La madre, de 37 años, es ama de casa y quien permanece al cuidado directo de Fátima. La hermana mayor tiene 19 años y es estudiante universitaria. No se reportan antecedentes familiares de trastornos del desarrollo, discapacidades o enfermedades psiquiátricas. Además, la familia se describe como funcional, con normas claras y roles establecidos.

El estilo de crianza predominante es autoritario; ambos padres, especialmente la madre, tienden a establecer límites estrictos, sin embargo, tienden a dejar a sus hijas que se desenvuelvan y aprendan por sí solas. Así mismo es importante mencionar que Fátima duerme aproximadamente 8 horas por noche, tiene una buena alimentación y un adecuado cuidado físico. No participa actualmente en actividades extracurriculares. Su tiempo libre suele estar ocupada, viendo televisión, Tablet y o celulares, también ayuda en los oficios de casa, sin embargo, se puede observar que le gusta estar más jugando que realizando deberes que le corresponden.

Por otra parte, se realizó una entrevista Semiestructurada y una guía de observación en el aula con apoyo de la docente encargada de Fátima, en ese sentido ella menciona que Fátima presenta un rendimiento académico medio-bajo, especialmente en áreas que requieren atención sostenida como lectura y matemáticas. En los resultados de la

Observación es relevante mencionar que la estudiante se distrae con facilidad, pierde el hilo de las instrucciones y requiere constante supervisión. A pesar de esto, muestra disposición para aprender y mantiene una actitud respetuosa.

Durante el recreo suele preferir juegos con un grupo selecto de amigas, no le gusta jugar sola. No se han observado conductas disruptivas ni problemas de conducta graves en el centro escolar.

Luego de la aplicación de la anamnesis, las entrevistas semiestructuradas y las guías de observaciones se evaluó a la estudiante con una prueba de madurez neuropsicológica conocida como: Cuestionario De Madurez Neuropsicológica Escolar (CUMANES) en el cual se obtuvo los siguientes datos detallados en el cuadro siguiente:

CUESTIONARIO DE MADUREZ NEUROPSICOLOGICA ESCOLAR (CUMANES)			
PRUEBAS	DECATIPO	RANGO	INTERPRETACION
Comprensión Audio Verbal CA	8	Alto	Se observan habilidades superiores en la recepción y procesamiento del lenguaje oral. La paciente comprende bien las instrucciones verbales y puede seguir conversaciones sin dificultad, lo cual es una fortaleza en su perfil cognitivo.
Comprensión De Imágenes. CIM	4	Medio o Bajo	Presenta dificultades moderadas para inferir información a partir de elementos visuales. Esto puede influir negativamente en la comprensión de escenas o material didáctico visual.
Fluidez Fonológica FF	5	Medio	Se encuentra en un rango promedio, lo cual sugiere que tiene una habilidad adecuada para recuperar palabras según sonidos, aunque podría beneficiarse de ejercicios que fortalezcan esta habilidad.
Fluidez Semántica. FS	3	Bajo	Evidencia dificultades para acceder al vocabulario según categorías semánticas, lo cual puede limitar su expresión oral y escrita.
Comprensión Lectora. LX-C	5	Medio	Su comprensión de textos escritos se sitúa dentro del promedio, aunque con posibilidad de mejora, especialmente si se acompaña de estrategias lectoras.

Velocidad Lectora. LX-V	3	Bajo	Lee con lentitud, lo que puede dificultar la comprensión y el ritmo de trabajo en clase.
Escritura Audiognosica. EA	1	Muy Bajo	Esta es una de las áreas más comprometidas. Presenta dificultades significativas en la relación entre sonido y grafía, lo cual afecta directamente la escritura, ortografía y dictado.
Visopercepción. VS	7	Medio Alto	Buena capacidad para discriminar visualmente formas y patrones, lo cual representa otra fortaleza dentro de su perfil.
Función Ejecutiva Tiempo FE-t	1	Muy Bajo	Dificultades para planificar y ejecutar acciones en tiempos adecuados. Esto refleja problemas en el control de la conducta y la organización de tareas.
Función Ejecutiva Error FE-e	3	Bajo	Se observan errores frecuentes en la resolución de tareas que requieren inhibición y control atencional. Esto se asocia a impulsividad o falta de control.
Memoria Verbal MVE	4	Medio Bajo	Muestra limitaciones para retener y evocar información auditiva, lo cual puede dificultar el aprendizaje de contenidos orales o instrucciones.
Memoria Visual MVI	5	Medio	Conserva una memoria visual dentro del promedio, aunque podría beneficiarse de apoyos visuales para reforzar el aprendizaje.
Ritmo. RI	7	Medio Alto	En el área de lateralidad todas las funciones realizadas en la evaluación, las ejecutó con mano y pie derecho, lo que indica que su preferencia para realizar determinadas tareas es funcional y concreta.

En cuanto al **Índice General de Desarrollo Neuropsicológico**, se obtuvo una puntuación típica de 85, ubicándose dentro del rango medio bajo. Este resultado indica una madurez neuropsicológica general inferior a la esperada para su edad, lo cual puede estar incidiendo directamente en sus dificultades de atención y rendimiento académico, En ese sentido y con base a los resultados obtenidos de la prueba CUMANES se puede mencionar que la consultante presenta un desarrollo madurativo ligeramente por debajo del esperado para su edad. Si bien existen áreas fuertes, como la comprensión oral, la viso percepción y su lateralidad, se destacan debilidades importantes en las funciones ejecutivas, el acceso y uso del vocabulario, la escritura y la velocidad lectora.

CONCLUSIONES.

Durante el proceso de evaluación de la consultante se identificaron una serie de distracciones y tendencia a la pérdida del foco atencional ante las diversas tareas y actividades que desarrolló. Estas conductas podrían estar relacionadas con un ritmo de desarrollo particular y con factores contextuales como el estilo de enseñanza, el nivel de exigencia escolar y la necesidad de mayor estructura en el aula.

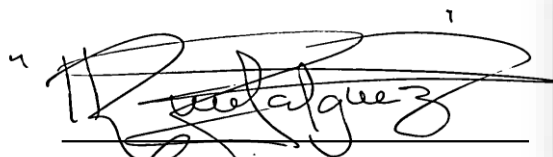
Los resultados obtenidos en el CUMANES (puntaje de 85) indican un desarrollo neuropsicológico global en el rango medio-bajo, lo cual sugiere que algunas funciones cognitivas aún se encuentran en proceso de consolidación. Este nivel de madurez podría estar influyendo en su desempeño escolar, especialmente en actividades que requieren atención, organización y procesamiento verbal.

RECOMENDACIONES.

Se considera fundamental implementar una intervención psicopedagógica, dirigida al fortalecimiento de funciones ejecutivas y habilidades académicas básicas las cuales estén enfocadas en el desarrollo de la atención mediante ejercicios como búsqueda visual, detección de diferencias, seguimiento de instrucciones orales y escritas), además es importante brindar una estimulación de la memoria, a través de juegos de secuencias, repetición verbal de consignas y asociación de imágenes con palabras, también se deben incorporar tareas que ayuden en el fortalecimiento de funciones ejecutivas, utilizando materiales lúdicos y tareas organizadas por pasos.

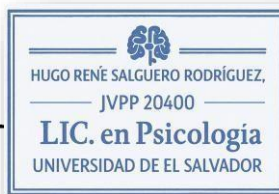
Es importante tomar en cuenta algunas adecuaciones curriculares o metodológicas dentro del aula como implementar ajustes metodológicos para facilitar la participación activa y el aprendizaje significativo de la estudiante tomando en cuenta la ubicación preferencial en el aula (en los primeros puestos, lejos de ventanas o distractores), división de tareas largas en segmentos breves con pausas intermedias, Apoyo visual constante: uso de imágenes, esquemas, agendas visuales y carteles con recordatorios, además de tomar en cuenta el refuerzo positivo ante logros o avances, para fomentar la motivación y la autoconfianza de la estudiante.

Se recomienda involucrar a la familia en el proceso educativo y terapéutico, promoviendo rutinas y hábitos estables en casa, establecer un horario diario fijo para tareas escolares, en un espacio libre de estímulos distractores, Supervisar las tareas sin intervenir directamente, favoreciendo la autonomía progresiva, Fomentar juegos de mesa estructurados (memoria, rompecabezas, secuencias, etc.) que refuercen la atención y la organización y mantener una comunicación frecuente con el docente y el equipo de apoyo, para compartir avances y dificultades.



Hugo Rene Salguero Rodríguez.

Lic. en psicología.



CUADRO II

Los resultados del test de CUMANES son los siguientes:

ESCALA	DECATIPO	DIAGNOSTICO
COMPRESION AUDIOVERBAL	6	Medio
COMPRESION DE IMÁGENES	9	Alto
FLUIDEZ FONOLÓGICA	9	Alto
FLUIDEZ SEMANTICA	3	Bajo
COMPRESION LECTORA	5	Medio
VELOCIDAD LECTORA	8	Alto
ESCRITURA AUDIOGNASTICA	4	Medio bajo
TIEMPO	9	Alto
ERRORES	5	Medio
MEMORIA VERBAL	8	Alto
MEMORIA VISUAL	4	Medio bajo
RITMO	5	Medio
VISOPERCEPCION	9	Alto

SUMA DE T	61
IDN puntuación típica	111
percentil	77

En cuadro I el resultado del Test de Matrices Progresivas Raven Escala Coloreada

Se obtuvo un percentil 75, correspondiente al rango II, cuyo diagnóstico es de Intelectualmente superior al término bajo.

En el cuadro II En el test de CUMANES

Índice de desarrollo neuropsicológico es de 77, lo cual nos indica que está dentro de una clasificación global bajo

DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS POR ÁREAS:

Comprensión audiovisual (CA): Hace referencia a cuando el niño recibe al mismo tiempo información auditiva y visual que debe decodificar e interpretar. En esta área el evaluado obtiene un decatipo 6, lo cual nos indica que se encuentra en una calificación su rendimiento medio.

Comprensión de imágenes (CIM): Hace referencia a la capacidad de interpretación verbal del significado verbal de las imágenes. Aquí el evaluado obtuvo un decatipo de 9 lo cual nos indica un rendimiento alto.

Fluidez Fonológico (FF): Hace referencia a la habilidad subyacente a tareas de decodificación y codificación, específicamente vinculadas a la letra inicial. En esa área el evaluado obtuvo decatipo de 9 lo que indica un rendimiento alto.

Fluidez Semántica (FS): La fluidez semántica está más implicada en tareas que exigen de un procesamiento semántico, como los requeridos en la comprensión y en la escritura narrativa. El evaluado obtuvo un decatipo de 3 lo que indica un rendimiento bajo en esta área.

Leximetría, comprensión lectora (LX-c): La comprensión de lectora es la aptitud para alcanzar un entendimiento de las cosas, elaborar un significado al aprender las ideas relevantes de un texto. El evaluado en esta área obtuvo un decatipo de 5, lo que indica un rendimiento medio.

Leximetría, Velocidad lectora (LX-v): Se refiere al número de palabras que la persona puede leer correctamente, indica leer con precisión, a buen ritmo y con la expresión y entonación adecuada. En esta área el evaluado obtuvo un decatipo de 8 lo que indica un rendimiento alto.

Escritura audiognósica (EA): Hace referencia nivel de adquisición de la escritura mediante el dictado de palabras y frases de dificultad creciente. El evaluado obtuvo un decatipo de 4, lo que indica un rendimiento medio bajo.

Visopercepción (VP): Hace referencia a la capacidad de reconocer, identificar y discriminar estímulos exteriores que nos impacta, además esta capacidad nos permite entender, interpretar y asociar estos estímulos con otros elementos que ya conocíamos previamente. En esta área el evaluado obtuvo un decatipo de 9 lo que nos indica un rendimiento alto.

Función ejecutiva, Tiempo (FE-t): Se trata de la capacidad que nos permitirá estimar cuanto tiempo tiene uno para realizar ciertas tareas, también nos permitirá tener una buena gestión como dividir el tiempo y asignarlo a cada situación. En esta área el evaluado obtuvo un decatipo de 5 lo que nos indica que está en un nivel medio.

Función ejecutiva, error (FE-e): En esta dimensión el evaluado obtuvo un decatipo de 8 lo que indica que tiene un rendimiento alto.

Memoria verbal (MVE): Hace posible que el ser humano reflexione, pueda auto dirigir su conducta, formarse preguntas y resolver problemas. En este aspecto, el evaluado tuvo un decatipo de 4 que indica un rendimiento medio bajo.

Memoria visual (MVI): Capacidad para entender y recordar el mundo de forma visual y nada mejor que sacarle partida para ser más eficientes. En esta área el evaluado, obtuvo un decatipo de 5, lo que nos indica un rendimiento medio.

Ritmo (RI): El evaluado obtuvo un decatipo de 9 lo que indica un rendimiento alto.

Test de la familia

El niño manifestó que vive con sus dos padres y hermanos manifiesta que en el colegio se aburre cuando le dejan demasiada tarea y no le gusta tomar dictados, su padre pasa trabajando todo el día en pocas ocasiones le ayuda con las tareas y su madre también se queda con la empleada que lo cuida y sus hermanos, comenta que en la familia se llevan bien sus padres discuten pero no es mucho, solo que no les prestan demasiada atención para hacer las tareas sus hermanos le han intentado ayudar pero muchas veces no tienen paciencia, cuando llega su madre ella le ayuda con las tareas a revisarlas y hacer las que él no entiende y se acuesta algo noche por que le cuesta concentrarse.

V.- CONCLUSIONES

- ❖ De acuerdo con el Test de Matrices Progresivas Raven Escala Coloreada, Gerardo presenta un nivel intelectual superior al término medio (percentil 75), lo cual indica que cuenta con buenas habilidades cognitivas generales para el aprendizaje.
- ❖ Los resultados del CUMANES revelan un perfil con fortalezas cognitivas en áreas como la comprensión de imágenes, fluidez fonológica, velocidad lectora, memoria verbal, visopercepción, y ritmo; sin embargo, se observan dificultades específicas en fluidez semántica, memoria visual, y escritura audiognóstica, lo cual puede afectar la consolidación de aprendizajes más complejos como la escritura, la comprensión lectora profunda y la planificación de tareas escolares.

- ❖ Si bien algunas funciones ejecutivas como la estimación del tiempo y el control de errores están en niveles aceptables, conforme a las pruebas aplicadas el niño presenta dificultades de atención sostenida y concentración, especialmente durante tareas que requieren mayor esfuerzo cognitivo o repetición, como el dictado o la lectura prolongada.
- ❖ Factores familiares y emocionales en el dibujo de la familia y el relato asociado, Gerardo expresa una percepción positiva hacia su familia, pero también se identifican signos de desmotivación escolar, rutina poco estructurada y escasa supervisión académica por parte de sus padres. Aunque recibe apoyo ocasional de sus hermanos y padre, este no siempre es constante ni adecuado a sus necesidades cognitivas.

VI.- RECOMENDACIONES

1. **Intervención Psicopedagógica Individual:** Iniciar un proceso de apoyo psicopedagógico enfocado en mejorar la fluidez semántica, la escritura por dictado y la memoria visual, Aplicar estrategias visuales, juegos de asociación semántica y actividades multi sensoriales para potenciar la comprensión lectora y la expresión escrita.
2. **Apoyo Escolar Diferenciado:** Coordinar con el docente de aula para que se brinden adaptaciones metodológicas, como: Instrucciones más breves y claras, mayor uso de material visual, repetición guiada de consignas, pausas activas o tiempos de descanso breves durante tareas largas.
3. **Rutina de Estudio en Casa:** Establecer una rutina diaria de tareas escolares con horarios definidos y descansos, Implementar un lugar fijo, ordenado y sin distractores para hacer las tareas, Limitar el tiempo de exposición a pantallas antes de dormir y garantizar horas de sueño adecuadas.
4. **Capacitación a Padres:** Recomendar a los padres participar en talleres de orientación familiar o acompañamiento escolar, para que puedan apoyar adecuadamente a Gerardo en sus tareas, Fomentar una

comunicación positiva, evitando regaños o comparaciones, y reforzar sus logros con elogios concretos.

5. **Evaluación de Seguimiento:** Realizar una reevaluación psicopedagógica en un período de 6 a 8 meses para monitorear los avances y ajustar el plan de intervención.



Licda. Stephanie Elizabeth
Hernández Pérez.

Psicóloga Clínica



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) ACCIONES 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

ANEXOS

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.

1) 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</p>	<p>-Desmitificación del rol de cuidador.</p> <p>¿Qué son las emociones y cómo gestionarlas?</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</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</p>

<p>Programa autoformativo</p>	<p>experiencias, 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 importancia del autocuidado.</p>	<p>¿Qué es el autocuidado y su importancia</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>emociones, cómo se 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 mediante un sitio web en donde se podrá encontrar el</p>	<p>la importancia 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 temáticas que le ayudarán a comprender la importancia</p>
--------------------------------------	---	---	---	---

<p>Cineforos</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>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>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 que se dé a conocer la importancia del rol del cuidador, así como los</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>Autocuidado como herramienta esencial.</p> <p>Impacto emocional y físico del cuidador.</p> <p>Derechos y necesidades de las personas cuidadoras.</p> <p>Redes de apoyo y recursos disponibles.</p>	<p>10.Brindar información mediante canales digitales (Redes Sociales)</p> <p>11.Brochure</p> <p>12.Flyer</p> <p>13.Conferencias (ver anexo 4).</p>	<p>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
Talleres psicoeducativos.	-Psicoeducar a las personas cuidadoras sobre los efectos psicológicos del estrés y la sobrecarga emocional relacionado al cuidado de un	- Comprensión del rol del cuidador: desafíos y responsabilidades en el contexto de la leucemia infantil. - El estrés y la ansiedad: identificación de síntomas físicos,	1. Psicoeducación: exposición breve con material audiovisual y dinámicas participativas para explicar conceptos de estrés, ansiedad y autocuidado. (Ver Anexo 5) 2. Role-playing: simulación de situaciones reales (conversaciones difíciles con médicos, manejo de crisis, situaciones cotidianas como	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>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 o desde un enfoque humanista y empático. - Proporcionar información clara y pertinente 	<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. - Comunicación y expresión 	<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>
--	---	--	---	---

	sobre el estrés, la ansiedad y el síndrome del cuidador quemado.	<p>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

<p>Talleres sobre técnicas de relajación</p>	<p>Propiciar un adecuado estado de relajación y disminuir los niveles de estrés y ansiedad en los y las participantes del programa</p> <p>Crear un espacio seguro donde la persona exprese libremente sus emociones de manera creativa.</p>	<p>Relajación en el cuidador</p> <p>Disminución de estrés y ansiedad.</p> <p>La expresión creativa: por medio de la música, la pintura y la escritura.</p> <p>Juegos de mesa.</p>	<p>1. Técnica de relajación progresiva: Ayuda a mejorar la calidad del sueño para una disminución del estrés físico y emocional. (ver anexo 10)</p> <p>2. Técnica de respiración diafragmática: ayuda a reducir el estrés y ansiedad, disminuyendo la frecuencia cardiaca. (ver anexo 11)</p> <p>3. Aromaterapia: mejora el estado de ánimo y la concentración. (ver anexo 12)</p> <p>4. Técnicas de relajación guiada: 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,</p>	<p>El facilitador brindará diversas estrategias que ayudan a la consecución de un estado de óptima relajación para cuidadores y cuidadoras, mediante diversas técnicas de relajación.</p> <p>Mediante la escritura, pintura, música y juegos, fomentará 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>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>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>
---	---	--	---	---

10) 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

11) 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*

12) 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>

13)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.

ANEXO 6.

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: “Cambiano 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	<p>Respiración profunda: meditación o ejercicios de relajación guiada.</p> <p>Escuchar música tranquila o sonidos de la naturaleza.</p> <p>Llevar un diario emocional para expresar pensamientos y emociones.</p>
Cuidado físico y descanso	<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>
Recursos de apoyo social	<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>

Actividades de recreación y desconexión	Hobbies, lectura, manualidades o cualquier actividad que genere placer. Momentos breves de ocio para desconectar del cuidado y recargar energía.
Estrategias de autorreflexión y motivación	Frases motivacionales, afirmaciones positivas o recordatorios de logros personales. Reconocer y celebrar los pequeños avances en el cuidado del niño y en su propia resiliencia.
¿Cómo utilizarlo? Revisar el kit diariamente o cuando se sientan tensiones físicas o emocionales Elegir al menos una actividad de cada categoría según las necesidades del día, registra experiencia y emociones.	

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.

7. Conclusiones.

- ✓ En conclusión podemos mencionar que la entrevista clínica constituye una de las principales herramientas del psicólogo para la comprensión integral de la persona evaluada, ya que permite explorar aspectos emocionales, conductuales y contextuales relevantes. A través de una comunicación empática, estructurada y respetuosa, el profesional puede identificar la problemática presentada, orientar el proceso de evaluación y establecer una relación adecuada que favorezca la intervención psicológica, siempre dentro de un marco ético y profesional.
- ✓ La entrevista forense se desarrolla en contextos legales y judiciales, por lo que requiere un abordaje cuidadoso, objetivo y sistemático. Su correcta aplicación permite obtener información clara y confiable, minimizando riesgos de sugestión o distorsión, lo que contribuye a la elaboración de valoraciones psicológicas responsables que apoyan la toma de decisiones legales, respetando los derechos y la dignidad de las personas evaluadas.
- ✓ Dentro del ámbito educativo, la entrevista psicopedagógica se consolida como una herramienta clave para la comprensión integral del proceso de aprendizaje del estudiante, al permitir analizar los factores académicos, familiares, emocionales y sociales que influyen en su desempeño. Su adecuada aplicación facilita la identificación de necesidades educativas y fortalezas, orientando la implementación de estrategias de apoyo que contribuyan al desarrollo integral del educando.
- ✓ La entrevista laboral, junto a la aplicación de las pruebas psicométricas y otros métodos de evaluación contribuyen a un elemento clave dentro del proceso de selección de personal ya que nos permite identificar de una manera objetiva las diferentes competencias, habilidades y las características psicológicas del candidato, en lo cual contribuye a una selección más eficiente que va acorde de las necesidades de la empresa.
- ✓ El informe psicológico es un documento técnico y profesional que comunica de manera clara y objetiva los resultados del proceso de evaluación, adaptándose a contextos como el clínico, forense, laboral y educativo según su finalidad. La adecuada organización de sus elementos claves, tales como los datos de identificación, el motivo de evaluación, la metodología empleada, los resultados, las conclusiones y las recomendaciones, garantiza la coherencia y utilidad del informe, facilitando la comprensión de la información y respaldando la toma de decisiones profesionales responsables.
- ✓ Las pruebas psicológicas constituyen instrumentos fundamentales dentro del proceso de evaluación, ya que permiten medir de manera objetiva diferentes aspectos cognitivos, emocionales y conductuales de la persona evaluada. Su adecuada aplicación permite resultados más favorables dentro del proceso de evaluación en el ámbito psicológico

8 Recomendaciones.

- ✓ Como equipo de preespecialización se recomienda que el profesional en psicología se siga instruyendo y reforzando sus conocimientos teóricos en el área clínica, además de fortalecer sus habilidades de comunicación, empatía y escucha activa al aplicar la entrevista clínica, con el fin de obtener información relevante de manera ética y confiable. Asimismo, es importante mantener una estructura adecuada durante la entrevista que permita orientar correctamente el proceso de evaluación e intervención psicológica.
- ✓ También se recomienda que la entrevista forense sea aplicada siguiendo protocolos claros y lineamientos éticos, garantizando la objetividad y neutralidad del profesional. De igual manera, es fundamental evitar la sugestión y cuidar la formulación de las preguntas, a fin de asegurar la validez de la información obtenida y el respeto a los derechos de las personas evaluadas.
- ✓ Desde la práctica profesional, se recomienda que la entrevista psicopedagógica sea desarrollada de manera estructurada y ética, considerando las particularidades del estudiante y el contexto educativo, sin dejar de lado la información de parte de sus tutores, padres o encargados. Asimismo, resulta pertinente complementarla con otros instrumentos de evaluación psicopedagógica, a fin de obtener información integral que permita diseñar intervenciones acordes a las necesidades detectadas.
- ✓ Se recomienda que la entrevista laboral sea diseñada y aplicada con criterios técnicos y éticos, asegurando la objetividad del proceso y la coherencia con el perfil del puesto. Asimismo, resulta pertinente integrarla con pruebas psicométricas validadas y otros métodos de evaluación, a fin de obtener una valoración integral del candidato que respalde decisiones de selección más acertadas y alineadas con las necesidades organizacionales.
- ✓ Se recomienda elaborar el informe psicológico de forma clara, ordenada y objetiva, cuidando la correcta integración de sus elementos claves según el contexto de aplicación. De igual manera, es fundamental que el contenido del informe sea comprensible para sus destinatarios y que respalde la toma de decisiones profesionales responsables y éticamente fundamentadas.
- ✓ Se recomienda que la selección, aplicación e interpretación de las pruebas psicológicas se realice de manera responsable y acorde al contexto de evaluación, asegurando que los instrumentos utilizados sean válidos, confiables y actualizados. Asimismo, es fundamental que el profesional cuente con la capacitación adecuada para su correcta administración, respetando los principios éticos y garantizando que los resultados obtenidos contribuyan a procesos de evaluación e intervención psicológica fundamentados.

Referencias

- ✓ American Psychiatric Association. (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.^a ed., texto revisado; DSM-5-TR). American Psychiatric Publishing.
<https://www.federaciocatalanadah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- ✓ Arce, R., & Fariña, F. (2013). *Psicología forense: Evaluación psicológica aplicada al ámbito judicial*. Editorial Pirámide. <https://uforense.org/wp-content/uploads/2020/12/psicologia-aplicada-al-ambito-juridico-2020-12-22.pdf>
- ✓ Bisquerra, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa*. Editorial La Muralla.
https://books.google.com.pe/books?id=VSb4_cVukkcC&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- ✓ Fernández-Ballesteros. (2013). Evaluación psicológica, conceptos, métodos y estudio de casos. Ediciones Pirámide. 260 tomado de:
https://www.academia.edu/36502435/Evaluaci%C3%B3n_Psicol%C3%B3gica_de_Roc%C3%ADo_Fern%C3%A1ndez_2a_ed
- ✓ Gates Z. & Domingo C. (2002). *Manual para la evaluación psicopedagógica. Santiago de Chile*.
https://www.researchgate.net/publication/299560353_Manual_para_la_evaluacion_psicopedagogica
- ✓ Jiménez Gómez, F. (2012). *Evaluación psicológica forense. 2ª edición Solo Soluciones*, S.L.Ps. San Miguel. <https://pdfcoffee.com/evaluacion-psicologica-forense-9-pdf-free.html>
- ✓ UNESCO. (2017). *Guía para asegurar la inclusión y la equidad en la educación*. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.
<https://www.unesco.org/es/articles/guia-para-asegurar-la-inclusion-y-la-equidad-en-la-educacion>