

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



TÍTULO

INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA

PRESENTADO POR

AGUSTÍN GÓMEZ WALTER ULISES	AG17069
CABRERA GONZÁLEZ FARE ALEJANDRA	CG19099
CAÑENGUEZ PÉREZ GRISELDA CAROLINA	CP11034

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

DOCENTE DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN

DOCTORA MERCY ASUNCIÓN VERA PINEDA
LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA GUERRERO

COORDINADOR GENERAL DEL PROCESO DE GRADO

LICENCIADO ISRAEL RIVAS

**CIUDAD UNIVERSITARIA DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA, SAN SALVADOR CENTRO,
EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA, ENERO 2026**

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

INGENIERO JUAN JOSÉ ROSA QUINTANILLA

RECTOR

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN

VICERRECTOR ACADÉMICO

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

MAESTRA MARÍA BLAS CRUZ JURADO

VICEDECANA

MAESTRA NATIVIDAD DE LAS MERCEDES TESHÉ PADILLA

SECRETARIA

MAESTRA SANDRA LORENA BENAVIDES DE SERRANO

DIRECTORA ESCUELA DE POSGRADO

AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

LICENCIADO WILBER ALFREDO HERNÁNDEZ PALACIOS

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

LICENCIADO ISRAEL RIVAS

COORDINADOR DEL PROCESO DE GRADO

Contenido

Resumen.....	8
La entrevista clínica	9
Definición de la entrevista clínica	9
Componentes clave de la entrevista clínica	10
Apartados del informe clínico.....	11
El diagnóstico y el expediente clínico	12
Definición de diagnóstico	12
El diagnóstico y su importancia en el ámbito psicológico	13
Definición de expediente clínico	14
Diferencias entre la entrevista clínica y la entrevista forense	15
La entrevista forense	17
Definición de la entrevista forense.....	17
Componentes clave en la entrevista forense	17
Apartados del informe forense.....	19
Aplicación de la psicología forense en sus diferentes ámbitos.....	21
Explicaciones del test aplicado en informe clínico	21
Entrevista forense (desmitificación, simulación)	23
Entrevista psicopedagógica.....	25
Definición de la entrevista psicopedagógica	25
La evaluación psicopedagógica.....	26
Componentes clave de la entrevista psicopedagógica	27
Apartados del informe psicopedagógico	29
Fases de la evaluación psicopedagógica.....	31
Adecuaciones curriculares.....	32
Definición de las adecuaciones curriculares	32
Componentes clave de las adecuaciones curriculares	32
Apartados del informe de las adecuaciones curriculares.....	34
Tipos de adecuaciones curriculares	35
<i>Adecuaciones curriculares de acceso al currículo.</i>	36
<i>Adecuaciones curriculares.</i>	36
La historia clínica en el proceso de psicodiagnóstico infantil. Anamnesis versus entrevista psicológica	37
Entrevista Laboral	37

Definición de la entrevista laboral	37
Tipos de entrevista laboral	38
Componentes clave de la entrevista laboral	40
Entrevista laboral y su informe	41
Reclutamiento y selección de talento humano	42
Rol estratégico de recursos humanos en el reclutamiento	43
Etapas del proceso de reclutamiento y selección	43
Evaluación integral, ética y toma de decisiones	44
Las ternas y su manejo estratégico en Recursos Humanos	45
Definición de terna	45
Construcción de la terna: etapas y criterios de selección	45
Manejo estratégico y beneficios del uso de ternas	46
Pruebas psicológicas	47
Tabla 1	48
Derechos del evaluador y del evaluado de acuerdo a las leyes de El Salvador	55
Derechos del evaluado	55
Derechos del evaluador	56
Devolución de resultados bajo informe (normas éticas)	57
Manejo ético de resultados (normativas de resguardo de los expedientes según Junta de vigilancia y la ley)	58
El Código de Ética para el Ejercicio de la Profesión de Psicología en El Salvador	59
Cualificación del evaluador según la ley y las áreas para el caso de El Salvador	61
Área forense o jurídica	62
Área de niñez y adolescencia (respaldada por la Ley Crecer Juntos)	62
Área educativa	62
Área clínica	63
Proyectos psicosociales	63
Definición de proyectos psicosociales	63
Ubicación de los proyectos psicosociales dentro de la planificación social	63
Estructura general de un proyecto psicosocial	63
Rol del personal técnico y ejecución en territorio	64
Evaluación, financiamiento e impacto de los proyectos	64
Fundamentación teórica y niveles de intervención	65

Niveles de intervención en proyecto y formato a realizar	65
Parciales: Informe Clínico / Informe Forense / Informe Psicopedagógico / Informe Laboral / Proyecto Social	67
Informe clínico	67
Peritaje forense	145
Informe psicopedagógico	164
Informe laboral	188
Proyectos psicosociales.....	213
Conclusiones y recomendaciones.....	407
Conclusiones.....	407
Recomendaciones	409
Referencias	411

Resumen

El presente informe corresponde al resultado del curso de preespecialización de la Licenciatura en Psicología y tiene como finalidad integrar los principales contenidos teórico-prácticos desarrollados durante su ejecución. El documento aborda la entrevista psicológica en los ámbitos clínico, forense, psicopedagógico y laboral, así como los procesos de evaluación, diagnóstico e intervención psicológica. De igual forma, se enfatiza la importancia del manejo ético de la información, la devolución de resultados y el resguardo de los expedientes, conforme a las normativas vigentes de la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología en El Salvador. Finalmente, se incluyen los fundamentos de los proyectos psicosociales, sus niveles de intervención, estructura y formatos, integrando los conocimientos adquiridos mediante el análisis de casos prácticos. En conjunto, el informe contribuye al fortalecimiento de la formación integral, teórica y práctica del futuro profesional en psicología, favoreciendo el desarrollo de competencias acordes a las distintas áreas de intervención.

Palabras clave: entrevista psicológica, informes psicológicos, ética profesional, psicología clínica, psicología forense, psicología laboral, proyectos psicosociales.

La entrevista clínica

Definición de la entrevista clínica

La entrevista psicológica tiene como influencia diversas orientaciones propias de la psicología, entre ellas, el psicoanálisis, la Gestalt, la topología y el conductismo. El conocimiento de cada una de estas corrientes ha permitido desarrollar la entrevista en condiciones metodológicas y considerarla como una técnica o instrumento científico, es por ello que la entrevista psicológica se puede definir como aquella relación de índole particular que se establece entre dos o más personas, es decir, una interacción específica entre un profesional y un consultante, caracterizada por la presencia de objetivos psicológicos claros y condiciones específicas para quienes participan en el proceso (Bleger, 1964).

Para la entrevista psicológica se deben considerar dos líneas; una de ellas es, que se cuente con reglas o indicaciones prácticas para su adecuada ejecución y también un sustento teórico que explique y guíe todo el proceso. En esta práctica existen dos tipos de entrevista, la primera es la entrevista abierta que permite investigar y profundizar en la personalidad del entrevistado de manera más flexible, la segunda es la entrevista cerrada, en esta se siguen preguntas fijas, así como el orden y la forma de plantearlas por lo tanto no se puede modificar.

Bleger (1964) plantea que otra manera de clasificar la entrevista psicológica es tomando en cuenta el número de participantes: individual y grupal, trabajando ambas en función de la dinámica grupal. Otra forma de clasificación se basa en quién se beneficia de la entrevista: en esta se considera cuando el beneficiario principal es el entrevistado, con el objetivo de explorar y aliviar una problemática presentada, cuando el beneficiario es una institución, la entrevista se orienta a responder preguntas específicas planteadas por esa institución y finalmente, cuando el objetivo principal es obtener datos para una investigación, el entrevistador debe adaptar su intervención para no modificar en exceso el fenómeno que desea estudiar.

Por lo tanto, la entrevista clínica sigue siendo en la actualidad una herramienta fundamental dentro del ámbito profesional, ya que permite comprender al consultante desde

sus experiencias, emociones y comportamientos. Su desarrollo ha sido posible gracias a la influencia de diversas corrientes teóricas que la sustentan. Además, sus diferentes tipos y clasificaciones facilitan su aplicación en múltiples contextos, ya sea de manera clínica, institucional o investigativa, de manera que, el entrevistador debe poseer habilidades técnicas y humanas que garanticen un proceso ético, respetuoso y eficaz.

Componentes clave de la entrevista clínica

Dentro del proceso de la entrevista psicológica es importante destacar los componentes clave los cuales se detallan a continuación:

En la entrevista aparecen dos procesos: la transferencia y la contratransferencia. El primero se refiere a las formas en que el entrevistado revive, sin darse cuenta, actitudes afectivas, temores, dependencias o conflictos internalizados desde sus relaciones tempranas, y los proyecta sobre la figura del entrevistador.

La contratransferencia, por su parte, abarca las respuestas emocionales y reacciones internas del entrevistador frente al paciente. Aunque durante mucho tiempo se consideró algo indeseable, hoy se entiende como una herramienta de comprensión, siempre y cuando el entrevistador sea capaz de observar con claridad lo que le sucede, sin actuar de manera impulsiva ni dejar que interfiera en su juicio.

Otro componente característico de la entrevista es la ansiedad. Tanto el entrevistado como el entrevistador la experimentan, porque ambos se exponen a lo desconocido y a la falta de control sobre lo que irá surgiendo. En el entrevistado puede manifestarse en forma de defensas, resistencias o intentos de evitar el contacto con aquello que le genera malestar. En el entrevistador, puede traducirse en bloqueos, necesidad de apresurar conclusiones o tendencias evasivas.

El papel del entrevistador. Debe poder acercarse a la experiencia del otro sin perder la distancia necesaria para analizarla. Es decir que el entrevistador debe mantener un equilibrio

entre identificarse parcialmente con lo que vive el entrevistado y al mismo tiempo mantenerse lo suficientemente consciente para poder observar lo que ocurre.

El entrevistado. Es el principal instrumento de trabajo. Su personalidad, su forma de percibir y su capacidad de manejar lo que le sucede internamente influyen directamente en el proceso de la entrevista.

Apartados del informe clínico

El informe psicológico tiene como propósito reunir y sintetizar conclusiones sobre la persona evaluada, es por ello que es importante conocer cómo debe ser su estructura. A continuación, se presenta la estructura que debe contener teniendo en cuenta que puede variar dependiendo de los objetivos del proceso.

1. Datos de filiación. Este apartado reúne la información básica del evaluado: nombre, edad, sexo, estado civil, nacionalidad, domicilio y ocupación.
2. Procedimientos utilizados. Aquí se describen los métodos empleados durante la evaluación. Se detallan las entrevistas realizadas, los test aplicados, los cuestionarios, los registros observados y cualquier otro recurso utilizado. La intención es dejar claro cómo se obtuvo la información que sustenta el informe.
3. Motivos del estudio. En este punto se explica quién solicitó el estudio y con qué propósito. También se describe la actitud del entrevistado durante el proceso y sus motivaciones conscientes para participar.
4. Descripción del grupo familiar. Incluye una síntesis del entorno familiar y de otros grupos relacionados en la vida del evaluado. Se revisan aspectos como la dinámica del hogar, los roles, la comunicación, el estatus socioeconómico y los eventos importantes (enfermedades, accidentes, fallecimientos).
5. Problemática vital. En este apartado se hace un recorrido por la historia personal del sujeto, destacando los conflictos actuales, los momentos de cambio, las pérdidas y las aspiraciones.

6. Conducta y estructuras conductuales. Aquí se describen los patrones de comportamiento más representativos del evaluado, así como aquellas conductas secundarias. Se mencionan los cambios observados a lo largo del proceso de evaluación.
7. Rasgos de carácter y personalidad. Se incluyen sus rasgos de personalidad, estado emocional, nivel de madurez y cualquier organización patológica si la hubiera.
8. Resultados detallados (si aplica). En informes más exigentes, como los periciales, se anexan los resultados obtenidos en cada prueba y examen complementario. Este nivel de detalle permite fundamentar con precisión las conclusiones finales.
9. Conclusiones. Se presenta el diagnóstico psicológico y una caracterización general del individuo y su grupo. La conclusión responde directamente al objetivo que motivó la evaluación, ya sea para selección de personal, orientación vocacional, uso escolar o cualquier otra finalidad.
10. Pronóstico psicológico. Incluye una proyección fundamentada sobre la evolución posible del individuo desde el punto de vista psicológico.
11. Orientación o recomendaciones. En este último apartado se indican posibles acciones a seguir: necesidad de nuevos estudios, intervenciones recomendadas o sugerencias para acompañar y apoyar al entrevistado.

El diagnóstico y el expediente clínico

Definición de diagnóstico

El diagnóstico es una parte fundamental en la psicología clínica, ya que es el proceso donde se analizan los datos obtenidos e investigados de manera minuciosa para clarificar o desvelar la causa de un objeto de estudio. Por otro lado, según los procesos de investigaciones postuladas por Álvarez y Sierra (2004) se puede mencionar que el diagnóstico es el resultado que puede ser final o temporal en la tendencia de un comportamiento de un objeto de estudio cuya causa final se desea conocer.

Al esclarecer el origen del problema, se pueden identificar los orígenes, en un contexto psicológico, el consultante no había mencionado o no había considerado previamente en su proceso. Asimismo, es posible detectar las fortalezas e iniciativas del paciente, así como las variables que pueden ayudar a solucionar o superar los desafíos que presenta. El diagnóstico requiere tiempo para examinar tanto las evidencias que el consultante aporta como los resultados que los instrumentos de evaluación presentan. Esto permite conocer qué elementos psicológicos, sociales y ambientales pueden aprovecharse para diseñar estrategias que ayuden a su recuperación.

El diagnóstico y su importancia en el ámbito psicológico

Como cualquier profesional de la salud, el Licenciado en psicología no está exento de presentar los resultados de una evaluación antes de crear alguna estrategia que ayude a la mejora o cambio de un trastorno mental o comportamental que tenga el consultante, se puede identificar trastornos que pueden estar subyacentes al trastorno central también pueden proporcionar un marco de tratamiento y eso es clave para generar objetivos terapéuticos más claros y por consecuencia realizar las estrategias convenientes para ayudar al consultante, entre los tipos de diagnóstico en el ámbito clínico se tienen:

Diagnóstico psicológico sindrómico o sintomático. Este tipo de diagnóstico, en el ámbito de la psicología clínica, busca identificar un conjunto de signos donde el psicólogo tiene como tarea relacionarlos y así identificar síndromes que justifiquen los elementos sintomáticos de cada uno de ellos. En ocasiones pueden coexistir más de un síndrome en el paciente y es ahí donde el psicólogo debe realizar el esfuerzo de encontrar una categoría diagnóstica que englobe o explique la totalidad del cuadro u explicarlos en su conjunto. Los síndromes deben plantearse por orden de mayor a menor importancia o en interdependencia lo cual facilita la discusión de las posibles causas del síndrome.

Diagnóstico psicológico etiológico. Tiene como objetivo principal el descubrir las causas o los factores potencialmente reversibles susceptibles de un tratamiento específico. El

diagnóstico etiológico es el reconocimiento de la o las causas de la enfermedad en cuestión, siendo este uno de los pilares fundamentales del diagnóstico nosológico, pero si no es posible determinarse, se usará el término inespecífico. Es decir, cuando la causa es desconocida, se clasifica como una etiología inespecífica. Si nos basamos en el conocimiento del origen, entonces invocamos al conocimiento de las causas de la enfermedad, a su etiología.

Diagnóstico psicológico descriptivo. El diagnóstico descriptivo en psicología permite identificar y clasificar los síntomas de una manera precisa, ya que se basa en la observación y descripción detallada de los comportamientos del paciente. En resumen, el diagnóstico descriptivo registra con precisión lo que se observa, facilita diagnósticos posteriores (sindrómico, funcional y etiológico) y planificar intervenciones basadas en comportamientos visibles.

Diagnóstico psicológico funcional. Este tipo de diagnóstico se encarga de analizar cómo una dificultad, conducta o condición afecta el funcionamiento de la persona en su vida diaria y comprender qué puede hacer la persona, qué no puede hacer y qué apoyos necesita. Esto quiere decir que, El diagnóstico funcional evalúa las habilidades de la persona, las limitaciones que presenta, cómo estas características le afectan a la persona su autonomía, aprendizaje, relaciones sociales y participación y los apoyos o adaptaciones que necesita para mejorar su desempeño.

Definición de expediente clínico

En una consulta psicológica el expediente desempeña información más relevante para una intervención donde se necesite ayuda o apoyo emocional para la persona que lo desee. El expediente es el documento donde se recopila y registra información relevante sobre el consultante y su proceso psicoterapéutico.

Según la Secretaría de salud (2012) el expediente clínico es un conjunto de documentos y registros del consultante sobre todo el proceso psicológico que se ha llevado con este y como elementos principales se tienen: datos generales del consultante como su nombre

completo, edad, residencia, sexo, fecha de nacimiento, número de teléfono, entre otros.; el historial clínico donde se puede apreciar los antecedentes de las enfermedades, lesiones, cirugías y hospitalizaciones previas que ha pasado el consultante a fin de conocer su historial médico y esto puede ayudarle al psicólogo para crear alguna hipótesis del origen del trastorno que padece el consultante y el plan de tratamiento seguido durante las consultas realizadas por el terapeuta.

En resumen, el expediente es una fuente de información que es fundamental para el psicólogo, permitiéndole realizar un seguimiento adecuado de la evolución del paciente, tomar decisiones de una manera más objetiva y brindar una atención de calidad. Además, el expediente puede servir como vía de comunicación para otros profesionales de la salud a fin de realizar una atención más integral con el consultante (Miranda, 2023).

Diferencias entre la entrevista clínica y la entrevista forense

El ámbito forense, el objetivo principal no es la intervención terapéutica ni la empatía clínica, sino que se trata de una serie de procedimientos técnicos para presentar resultados objetivos a la autoridad judicial, quien dictaminará la resolución final. Sin embargo, en procesos de atención a víctimas, el psicólogo puede realizar una labor de acompañamiento durante las diligencias (como la declaración policial o los exámenes en medicina legal), con el fin de reducir la revictimización y garantizar que la persona esté en un entorno seguro.

Por otro lado, en el ámbito clínico, su enfoque se centra en comprender el sufrimiento humano y su impacto en el consultante en las diferentes áreas de su vida. Se trabaja aprovechando la capacidad adaptativa y la resiliencia del paciente; sin embargo, es necesario que este sea consciente de la posibilidad de recaídas y de la intensidad de cierta sintomatología que, en ocasiones, puede resultar desbordante.

Por el contrario, el área forense presenta la complejidad de evaluar tanto a víctimas como a agresores. En este contexto, la objetividad es imperativa, dado que la exposición continua a situaciones traumáticas puede generar en el profesional altos niveles de estrés,

derivando en el síndrome de desgaste profesional (*burnout*) o en somatizaciones físicas.

Asimismo, la cámara Gesell es una herramienta técnica relevante. Según Ortuño (1998), el objetivo de la entrevista es apreciar la conducta humana, sus motivaciones y consecuencias sociales.

En relación con lo anterior esto indica que en ocasiones la autoridad nos consultara si el individuo que ha sido acusado por cierto delito es apto o no para retirarle los cargos y sacarlo del sistema nacional a modo que tenga sus facultades mentales adecuadamente definidas para asegurarse que no cometerá el mismo delito en un futuro.

La entrevista forense es una prueba diagnóstica y para ello se tienen los siguientes objetivos: obtener los datos de cómo ocurrió el hecho y a partir de los datos obtenidos crear una hipótesis del porqué ocurrió el hecho o cuál fue el detonante para que esta persona actúe y como consecuencia se da un asesinato. Además, de definir las pruebas a emplear para demostrar las hipótesis y si hay un acto premeditado o fue en defensa propia.

Las áreas forense y clínica de la psicología poseen aspectos comunes que hacen una vinculación, por ejemplo, en la clínica se valora el estado mental del consultante, asimismo en psicología forense, para saber si el sujeto tiene o no las condiciones para brindar información y así clarificar el hecho.

El informe clínico se diferencia del dictamen pericial en tres aspectos fundamentales: la auditoría, el contenido y la finalidad. En primer lugar, en el ámbito forense es indispensable dejar claramente identificada la figura del perito responsable del caso, así como su rol profesional dentro del proceso. En cuanto al contenido, el informe clínico se centra en una valoración general del funcionamiento del consultante, determinando si presenta dificultades de adaptación propias de su etapa de vida o alguna patología que requiera atención especializada; mientras que el dictamen pericial tiene como objetivo establecer el estado mental del sujeto evaluado con fines legales.

En conclusión, la finalidad de ambos documentos es distinta, ya que el informe clínico persigue un propósito terapéutico, mientras que el dictamen pericial responde a una finalidad judicial, orientada a determinar la existencia de un delito o de una condición que haya influido en su comisión, lo que implica el uso de elementos clínicos como la historia clínica, la anamnesis y la evaluación psicológica dentro de un marco legal.

La entrevista forense

Definición de la entrevista forense

Una entrevista psicológica en el ámbito forense debe ser entendida según Soria (2006), como un proceso de comunicación y de interrogación entre dos o más personas y donde existe un objetivo, un contexto, un código, un mensaje y una estructura específica. En un contexto judicial y forense, la entrevista tiene como fin la obtención de datos que sean veraces, certeras y eficaces para la investigación. Esto implica hablar y escuchar, clasificar y analizar, seleccionar y evaluar la información y al evaluado. Su éxito depende de los objetivos y la planificación del psicólogo forense.

Componentes clave en la entrevista forense

Las principales técnicas de recolección de datos cualitativos son: grabación y transcripción de entrevistas individuales (informal, estructural, estandarizada), videos de observaciones de eventos particulares, testimonios escritos de las personas con respecto al tema a investigar, fotografías, escritos contentivos de historias de vida, guías de recolección y descripción de documentos, documentos de registro de contenido de la información y del proceso de la comunicación en las entrevistas a grupos focales, tarjetas de estímulo, palabras asociadas y jerarquías para las redes semánticas y registro de observación no operacional.

En cuanto a las técnicas cuantitativas de recolección de la información, obedecen a la pretensión positivista de mantener una “distancia apropiada” entre el investigador y la realidad investigada y, por ello, desde el diseño y la construcción de estos instrumentos pueden llegar a

constituir verdaderas investigaciones. A partir de ello, que Arch y Jarne (2006) indican que los componentes clave en una entrevista en el ámbito forense son:

Objetivo pericial. Donde la entrevista se guía por lo que la ley necesita saber cómo la imputabilidad (donde se responde si el acusado comprendía las consecuencias de sus actos sobre el hecho denunciado); el daño psicológico o las secuelas que podrían tener las víctimas del hecho y la peligrosidad o reincidencia donde se busca la posibilidad que el acusado vuelva a cometer el delito.

Encuadre forense. Consiste en explicarle a la persona que se está evaluando, las condiciones de manera clara y directa con el objetivo que no genere malos entendidos éticos o legales. Se le explica que el rol del psicólogo es ser un auxiliar de la justicia y que, aunque el resultado de la evaluación no decidirá la totalidad de la resolución del caso, pero dará una opinión profesional de este al juez. Lo crucial de este elemento es que se levanta el secreto profesional, ya que se le explica al evaluado que todo lo que diga no será confidencial y lo que diga será colocado en un informe pericial entregado por el juez, los abogados y las partes que son involucradas. Es relevante realizar este elemento porque si no se realiza, la entrevista podría ser impugnada.

Metodología y técnica. Esta es la fase de ejecución operativa de la entrevista, este elemento constituye qué estrategia utiliza el psicólogo para recolectar la información pertinente. No se trata de una conversación o un proceso que en la próxima sesión se recolectarán los datos como en el ámbito clínico. En este elemento cada minuto cuenta, ya que el evaluador podría tener máximo dos sesiones con el evaluado, aunque generalmente es en una sesión donde se dispone de este y es por eso que el evaluador debe usar de un procedimiento que sea científico y diseñado para maximizar la recuperación de recuerdos y minimizar la sugestión.

En esta parte puede realizar el diseño de la entrevista que se pueda acoplar al caso, como aplicar una entrevista en secuencia donde se inicia con la invitación de una narrativa libre a modo que relate todo lo que recuerde y cuando el relato se agota, el entrevistador debe

realizar preguntas para aclarar puntos específicos. También puede utilizar preguntas abiertas recomendables para la obtención de datos o preguntas cerradas que hacen que induzcan al evaluado a una confirmación. Este tipo de preguntas no es recomendable al realizar una entrevista forense porque se podría considerar que el investigador implantó el recuerdo.

Análisis y Contrastación. Es la fase crítica de “procesamiento” de la información. Una vez que la entrevista ha concluido y los datos brutos (grabación y notas) han sido recogidos, el psicólogo forense debe someter esa información a un escrutinio científico riguroso. No basta con “creer” o “no creer” al sujeto; se trata de validar técnicamente la información.

Integración con Pruebas Psicométricas. Finalmente, el análisis de la entrevista no se queda solo en lo verbal. Se deben contrastar las impresiones clínicas de la entrevista con los resultados de los test psicológicos aplicados (como el MMPI-2, PAI o pruebas proyectivas). Esto ayuda a que, por ejemplo, en la entrevista el sujeto se muestra muy colaborador y sano, pero las pruebas psicométricas arrojan indicadores altos de psicopatía o mentira, el análisis debe explicar esa divergencia. La entrevista provee la parte cualitativa y los test, el aspecto estadístico. El análisis forense une ambas partes para dar una conclusión sólida.

Apartados del informe forense

A continuación, se presentan los apartados que conforman el informe forense, los cuales permiten organizar de manera clara y sistemática la información obtenida durante el proceso de evaluación. (Hernández Medina, 2011).

1. **Información general.** En este apartado debe contener los datos generales de la persona que se le aplicará el peritaje tales como: nombre del sujeto, edad, lugar donde fue acusado, fuentes del informe, delito que cometió, circunstancias actuales, una breve historia de las transgresiones, número y fecha de las evaluaciones y posible derivación para otros profesionales.

2. Circunstancias de la solicitud del perito. Es cuando el perito identifica el origen y la naturaleza de la solicitud, qué cuestiones legales requieren respuestas, circunstancias que se relacionan con la petición de una evaluación y el resumen de la petición.
3. Introducción. En esta parte debe contener las fuentes de información que se han utilizado, los testigos claves y modos en que se ha evaluado al acusado y puede incluir una descripción de la manera en la que el acusado respondió a la evaluación.
4. Información contextual. Donde se encuentra información clave sobre el contexto familiar, aprendizaje escolar, historial que puede ser tanto ocupacional, económica, sexual y psiquiátrica.
5. Historial del delito. Se debe obtener información sobre la evolución del comportamiento ofensivo a lo largo del tiempo, refiriéndose a hechos y no a explicaciones. Es decir, al desarrollo del comportamiento que ocasiono el hecho por el cual se está requiriendo la evaluación, sin explicaciones, sino exponer el propio hecho en la línea de vida del acusado.
6. Evaluación del funcionamiento actual. Se describen el comportamiento o los comportamientos, afectos, funcionamiento intelectual y las aptitudes sociales actualmente presentes en el repertorio del sujeto ofensor.
7. Formulación. Describen los problemas que el transgresor experimenta, asimismo como los recursos que este posee.
8. Recomendaciones. Estas deben ser explicadas y estar lógicamente relacionadas con los conceptos explicativos y conclusiones afirmadas en el informe.
9. Resumen y/o conclusiones. En este debe reflejarse el objetivo por la cual se realizó el informe, los métodos de evaluación, los resultados, la formulación y las recomendaciones. También pueden incluir opiniones específicas de parte del perito y darles respuesta a las preguntas formuladas por el juez o los abogados.

Aplicación de la psicología forense en sus diferentes ámbitos

La evaluación psicológica forense, según Clemente (1995) puede ser aplicada en distintos ámbitos, tales como:

La psicología forense abarca diversas áreas de actuación. En primer lugar, destaca la psicología judicial, que comprende las actuaciones de los psicólogos dentro de todas las posibles áreas del derecho (sobre todo familia, menores y laboral), dedicándose especialmente a la evaluación forense. Por otro lado, se encuentra la psicología penitenciaria, enfocada en la clasificación y progresión de los internos y la gestión de permisos; así como en aspectos organizacionales como el clima social y los tratamientos individuales y grupales.

Asimismo, es fundamental la psicología forense del menor, orientada al tratamiento resocializador. Cabe resaltar que en la actualidad esta rama se conceptualiza como psicología jurídica de niños, niñas y adolescentes, incluyendo tanto a víctimas como a transgresores de la ley. Finalmente, existe la psicología preventiva del delito, cuyo objetivo primordial es prevenir la aparición de conductas delictivas y problemas con la justicia.

La victimología (o psicología de la victimización) y la Psicología del testimonio, encargada de analizar la memoria y la veracidad. Simultáneamente, estudia los procesos mentales y la toma de decisiones de jueces y jurados, así como la psicología criminal y de la conducta desviada. Siguiendo las directrices del Colegio Oficial de Psicólogos, el campo abarca la aplicación en tribunales y el ámbito penitenciario para el tratamiento de internos, extendiéndose a la Psicología policial para la selección y formación de fuerzas armadas. Finalmente, se incluye la mediación como herramienta clave para conciliar conflictos, cerrando así el ciclo de intervención en el sistema legal.

Explicaciones del test aplicado en informe clínico

Al realizar un informe psicólogo se requiere tener habilidades como: analizar, sintetizar e integrar una serie de datos que son obtenidos a través de técnicas e instrumentos como puede ser la entrevista, pruebas proyectivas y psicométricas. En el informe psicológico se encuentra la

descripción de la personalidad del consultante de tal manera en la que cualquier persona pueda leerlo y así lograr que quien lo lea pueda tener una impresión cercana a la realidad del consultante. Esta evaluación de la personalidad debe ser anotadas desde las respuestas hasta los detalles observados durante la ejecución del examen al consultante y al final brindar recomendaciones de las cuales es conveniente tomar en cuenta los intereses y necesidades del examinado y de la sociedad.

El informe psicológico lleva a establecer un diagnóstico, es la parte más difícil al iniciar el ejercicio profesional en la salud mental, ya que dependerá del área, así definirá las condiciones del consultante, por ejemplo, si es en área pedagógica se debe establecer si el niño tiene un trastorno mental o es un tema de aprendizaje donde se deberán realizar adecuaciones de aprendizaje. Si es en el área forense, se debe realizar un diagnóstico donde indique que en este caso imputado (es el consultante, pero en esta área se le llama de otra manera) dijo o no la verdad, está afectado psicológicamente o no.

En el área clínica se debe establecer hacia donde se debe dirigir, ya sea hacia la presencia de una enfermedad que requiera un manejo diferente o una situación de vida que el sujeto deberá atender. Si es un aspecto psicofisiológico, entiéndase como trastorno, síndrome o situación, puede haber un trastorno psicofisiológico a nivel bioquímico, esto implica que la estructura del cerebro no se formó como debía estructurarse entonces la tarea del profesional de la salud mental es establecer la etiología posible a modo que el paciente conozca el origen del problema, que es lo que no podrá y si podrá hacer debido a su estructura cerebral y como se deberá insertarlo en un espacio.

Cuando va dirigido a diagnosticar un síndrome, esto quiere decir que se deberán determinar un conjunto de signos y síntomas que el consultante reporta que las padece y algunas pueden ser producto de su percepción, pero eso establecerá en la búsqueda que se realice en el proceso psicológico y plasmado en el informe psicológico y puede estar

relacionado tanto de una psicopatología como puede ser de una situación en particular que puede ser una adaptación como un desempleo, un divorcio, un accidente, etc.

El propósito de un diagnóstico puede ser diferente y dependerá de este que será estructurado el informe. El propósito podría ser la identificación de cómo se maneja esta condición y cuál es el origen. Podría ser también para determinar la gravedad del asunto y la relación que tiene el asunto con la intervención de otro especialista para ser tratado y asimismo se puede predecir la evolución clínica y pronóstico donde se le dice al consultante lo que podría pasar si no recibe o si la intervención de otro profesional o si no realiza ciertos ejercicios.

En el proceso diagnóstico es crucial distinguir los síntomas, que representan la vivencia subjetiva y el malestar del paciente (como pensamientos irracionales), de los signos, definidos como los hallazgos objetivos y observables detectados por el psicólogo. Mientras la descripción sintomática recoge el reporte personal, la exploración semiótica actúa como el eje integrador que utiliza herramientas clínicas para recolectar y correlacionar ambos elementos. Con el fin de, mediante técnicas como la asociación libre, se vincula lo que el consultante siente con la clasificación profesional de los signos, permitiendo establecer con precisión la naturaleza del padecimiento que le afecta. Las pruebas psicométricas nos ayudan a interpretar lo que sucede y por ello se debe hacer un análisis complementario y no enfocarse de un síntoma aislado.

Entrevista forense (desmitificación, simulación)

La simulación o disimulación representa la actitud de parte del sujeto que está en un proceso jurídico o judicial de ocultar el verdadero estado mental y eso puede ser con el objetivo de presentar una buena imagen de sí mismo como podría ser en la determinación de la custodia de los hijos, como puede ser para presentar un estado de deterioro acentuado como el hecho de conseguir exculpación de los hechos o para reclamar una indemnización por daños psíquicos (Pivovarova et al., 2009; Rosenfeld et al., 2010).

El perito puede tener una sospecha de simulación cuando hay una discrepancia entre los síntomas que el sujeto menciona y la observación de la conducta, como puede ser cuando

los síntomas que menciona el sujeto son inconsistentes y no corresponde con los cuadros clínicos habituales y añadiendo que hay una notable dramatización de quejas o sobreactuación clínicas, da pie a una sospecha de simulación según Rosenfeld et al. (2010).

Se presenta una complejidad en la detección de la disimulación cuando los sujetos evaluados muestran una actitud defensiva tanto a la exploración pericial psicopatológica como a la administración de pruebas que complementan a estas. También cuando no se tiene acceso a la historia clínica del sujeto y es en estos casos la exploración forense puede encontrarse con serias limitaciones.

En la simulación, los trastornos mentales más favorables para este son el trastorno de estrés postraumático, los cuadros psicóticos, las demencias, los trastornos disociativos y el retraso mental. Asimismo, como los trastornos de personalidad, los cuales pueden ser el antisocial o el histriónico que facilitan a crear una simulación de los hechos. Además, la ocultación de síntomas para conseguir algún beneficio (disimulación) -en todo caso, menos frecuente que la simulación- es más habitual en la depresión, en la paranoia y en el alcoholismo (Delgado, Esbec y Rodríguez, 1994).

Según Calcado (2000) indica que, para la evaluación de los síntomas psicopatológicos en el ámbito forense, los test son muy vulnerables para qué sé de una simulación o disimulación. Por ello, para minimizar el grado de estos se puede hacer uso de aquellas pruebas psicométricas que tengan una escala que detecte la tendencia de respuestas del sujeto que pueda comprometerse con la validez de la aplicación como el - MMPI-2-RF , el índice de Gough: F-K o las escalas adicionales de validez: Fb, F1, F2, VRIN y TRIN; o el MCMI-III, con las escalas V, X, Y y Z.

En cuanto a la entrevista forense a diferencia de los test, carece de baremos estandarizados pero los entrevistadores en función de sus hipótesis, pueden anotar síntomas que podrían ser inexistentes o que no encajan con la situación que se está presentando

(Alonso-Quecuty, 1998). Sin embargo, los sujetos que están siendo evaluados pueden dar respuesta que pueden ser incoherentes o que tengan poca relación a la situación que han sido citados. Asimismo, en el desarrollo de la entrevista los sujetos pueden brindar una latencia de las respuestas muy alta como atascos verbales o pausas prolongadas como mostrar conductas que puede indicar que está ocultando información.

Es igualmente importante mantener una postura neutra respecto a las descripciones realizadas por los sujetos, evitando transmitir agrado o desagrado, incredulidad o juicios de valor, lo que minimizará una actitud defensiva en los evaluados. El objetivo de toda exploración pericial es obtener la mayor cantidad de información posible desde la vivencia del propio sujeto y de su elaboración cognitiva.

En resumen, la Psicología no dispone actualmente de una metodología con fiabilidad y validez contrastadas para establecer hipótesis sólidas sobre actitudes de engaño o la veracidad de los hechos alegados. Por lo tanto, el psicólogo forense carece de herramientas para trabajar con tales hipótesis.

Entrevista psicopedagógica

Definición de la entrevista psicopedagógica

La entrevista es una parte fundamental de la evaluación psicopedagógica y se entiende como un proceso continuo que permite identificar las capacidades, habilidades y características del aprendizaje del estudiante. A través de esta entrevista se busca comprender de manera integral la situación que presenta la niña, niño o adolescente, considerando no solo sus aspectos académicos, sino también su contexto escolar y familiar. Este proceso inicia con la delimitación del motivo de la evaluación y la elaboración de un plan de intervención acorde a las necesidades detectadas, lo cual requiere una exploración inicial que oriente el trabajo posterior.

La entrevista psicopedagógica se apoya en distintos modelos de evaluación, tanto tradicionales como interactivos-contextuales, que permiten una comprensión más amplia y

realista del proceso de enseñanza-aprendizaje. Para ello, se utilizan diversos instrumentos y técnicas, como la observación, tipos de entrevista y la aplicación de pruebas estandarizadas y pedagógicas, con el fin de recolectar y analizar información relevante. Todo este proceso culmina en la elaboración de un informe psicopedagógico, el cual sirve como base para brindar una respuesta educativa adecuada, ajustada a las necesidades y potencialidades del estudiante.

La evaluación psicopedagógica

La evaluación es un proceso fundamental dentro del ámbito educativo, ya que permite obtener información considerable sobre el aprendizaje de los estudiantes y orientar de manera adecuada la intervención pedagógica. Evaluar no significa únicamente asignar una calificación, sino analizar de forma sistemática los conocimientos, las habilidades, las actitudes, los valores y los intereses que el estudiante va desarrollando a lo largo del proceso educativo. A través de la evaluación se busca comprender cómo aprende el alumno, cuáles son sus avances, dificultades y progresos, así como los factores que influyen en su desempeño.

Este proceso se lleva a cabo mediante la observación, el registro y la interpretación de las respuestas y comportamientos del estudiante frente a diversas actividades, situaciones y tareas que requieren el uso de los conocimientos adquiridos. La evaluación puede realizarse en distintos momentos: al inicio de una fase para conocer los saberes previos, durante el aprendizaje para acompañar y ajustar la enseñanza, y al final para determinar en qué medida se han alcanzado los objetivos propuestos. De esta manera, la evaluación cumple funciones importantes como informar al alumno y a su familia sobre sus avances, ajustar la ayuda pedagógica según las necesidades detectadas y determinar el grado de logro de las metas establecidas en el proceso educativo.

Dentro de la evaluación psicopedagógica se pueden identificar dos líneas de evaluación que responden a enfoques distintos: la evaluación tradicional y la evaluación auténtica. La primera se centra principalmente en la medición de resultados a partir de pruebas

estandarizadas, cuyo objetivo es clasificar a las personas según la puntuación obtenida. Este tipo de evaluación utiliza tareas específicas y concretas, con criterios de corrección objetivos, lo que permite comparar el desempeño de un estudiante con un grupo normativo.

Entre sus fortalezas se encuentra la facilidad para obtener resultados cuantificables, su fiabilidad y la posibilidad de generalizar inferencias, sin embargo, presenta limitaciones importantes, ya que no logra reflejar la complejidad real de las habilidades, ofrece poca información diagnóstica y tiende a dejar de lado las diferencias cualitativas del aprendizaje (Mumford, Baughman, Supinski y Anderson, 1998).

Por otro lado, la segunda propone una mirada más integral del proceso de aprendizaje, ya que se enfoca en valorar el nivel de desarrollo de las habilidades a partir del desempeño real del estudiante en tareas significativas y contextualizadas. Este enfoque considera actividades más amplias, como la resolución de problemas, y se apoya en el análisis que hace el profesional para interpretar los resultados, tomando en cuenta el contexto en el que se produce el aprendizaje.

La evaluación auténtica permite obtener información profunda, reflejando las diferencias cualitativas y la complejidad de las habilidades, además de ofrecer una mayor validez. No obstante, también presenta ciertas desventajas, como un mayor costo, cierto grado de subjetividad y una menor posibilidad de generalizar los resultados. A pesar de ello el profesional debe seguir la ruta de la evaluación auténtica, ya que es esta la que se ajusta a las condiciones en las que se encuentra todo el sistema del estudiante y de esta manera dar respuesta y realizar recomendaciones reales y palpables. (Mumford et al., 1998).

Componentes clave de la entrevista psicopedagógica

Los componentes clave de la entrevista psicopedagógica permiten al profesional obtener, organizar y analizar información del estudiante de manera adecuada, su forma de aprender, su desempeño escolar, su entorno familiar y otros aspectos que influyen en el aprendizaje, éstos se presentan a continuación:

Funciones de la entrevista psicopedagógica. Permite recopilar información relevante sobre el estudiante de manera integral. A través de esta herramienta, el profesional puede conocer el progreso académico, las necesidades educativas y las dificultades que enfrenta el estudiante en su proceso de aprendizaje. Además, favorece la comunicación entre los distintos actores involucrados, como el alumno, los padres de familia, tutores y docentes, creando un espacio de diálogo que facilita la identificación de fortalezas y áreas que requieren apoyo. Asimismo, la entrevista psicopedagógica influye de manera positiva en la conducta del estudiante, ya que brinda una comprensión más amplia de su perfil de aprendizaje, lo que permite orientar estrategias adecuadas para su desarrollo personal y académico.

Tipos de entrevistas psicopedagógicas. Existen distintos tipos de entrevistas psicopedagógicas, entre ellas la entrevista estructurada se caracteriza por seguir un conjunto de preguntas previamente establecidas, lo que permite obtener información específica y organizada. Por otro lado, la entrevista semiestructurada combina preguntas abiertas con temas guía, lo que brinda mayor flexibilidad al entrevistador para profundizar en las respuestas del entrevistado. Finalmente, la entrevista no estructurada se desarrolla de manera más libre y espontánea, permitiendo que la conversación fluya de forma natural. Cada uno de estos tipos resulta útil dependiendo de las necesidades del proceso psicopedagógico y del nivel de profundidad que se desea alcanzar.

Etapas de la entrevista psicopedagógica. La entrevista psicopedagógica se desarrolla a través de etapas que garantizan una adecuada recolección y análisis de la información. En la preentrevista se definen los objetivos y se prepara el material necesario para el encuentro. Posteriormente, en la etapa de apertura, se establece la relación con el entrevistado y se da inicio al diálogo, generando un ambiente de confianza. Durante el transcurso de la entrevista se recoge la información principal, permitiendo profundizar en los aspectos relevantes del caso. En el cierre, se resumen y confirman los datos obtenidos, asegurando la comprensión de la

información. Finalmente, la post-entrevista se centra en el análisis y la síntesis de los datos recopilados, lo que facilita la elaboración de conclusiones y posibles intervenciones.

Observación psicopedagógica. Es una técnica esencial para comprender el comportamiento del estudiante dentro de su contexto educativo. Esta se caracteriza por ser un proceso intencional, sistemático y detallado, que permite registrar conductas significativas de manera objetiva. Para llevarla a cabo adecuadamente, es necesario realizar una preparación previa en la que se definan los objetivos de la observación. Posteriormente, el análisis de la observación resulta clave, ya que permite interpretar la información obtenida y adaptar estrategias de intervención educativa que respondan a las necesidades del estudiante. El mejor momento para observar es en el recreo y en la clase.

Apartados del informe psicopedagógico

El informe psicopedagógico es un documento de carácter educativo que permite recoger y organizar la información obtenida a partir de la evaluación de un estudiante. Su objetivo principal es comprender la situación del alumno y ofrecer una respuesta educativa acorde a sus necesidades, favoreciendo su desarrollo académico y personal. La elaboración del informe está a cargo de profesionales de la Psicología, Pedagogía o Psicopedagogía, generalmente a solicitud del profesorado cuando se detectan dificultades en el aprendizaje o en la adaptación escolar.

El informe psicopedagógico se caracteriza por ser un documento técnico, objetivo y útil, que presenta la información de manera clara y comprensible. Además, se apoya en diversas técnicas y procedimientos de evaluación que permiten obtener una visión integral del alumno. De esta manera, se convierte en una herramienta clave para orientar la intervención educativa y contribuir al bienestar y progreso del estudiante. A continuación, se presentan los apartados que debe llevar un informe psicopedagógico, cabe recalcar que la estructura de dicho informe dependerá mucho de las necesidades de la institución u organización.

1. Datos generales. Este apartado reúne la información básica del estudiante que permite su correcta identificación. Incluye datos personales como nombre completo, sexo, edad y fecha de nacimiento, así como información académica relevante: nivel educativo actual, institución donde estudia, nivel al que aspira y centro educativo al que se postula. También se consignan las fechas en que se realizó la evaluación y la elaboración del informe, lo cual aporta orden y validez al proceso evaluativo.
2. Motivo de consulta. En este punto se explica de manera clara la razón por la cual se solicita la evaluación psicopedagógica. Se describen las inquietudes, dificultades o necesidades observadas por la familia, la institución educativa u otros profesionales, y que motivan la intervención.
3. Pruebas aplicadas. Aquí se detallan los instrumentos, pruebas y técnicas utilizadas durante la evaluación psicopedagógica. Se mencionan las herramientas empleadas para explorar las distintas áreas del desarrollo y del aprendizaje.
4. Interpretación de los resultados. Este apartado presenta el análisis e integración de los resultados obtenidos en las pruebas aplicadas. Se explican de forma comprensible los hallazgos relevantes, considerando las fortalezas, dificultades y particularidades del estudiante, y relacionándolos con su desempeño académico, conductual y emocional.
5. Conclusiones. En las conclusiones se sintetiza la información más importante derivada de la evaluación. Se establece una valoración global del caso, desde una perspectiva psicopedagógica, teniendo en cuenta el contexto educativo del estudiante y sus necesidades específicas de apoyo, si las hubiera.
6. Recomendaciones. Finalmente, se proponen orientaciones y sugerencias dirigidas a favorecer el desarrollo integral del estudiante. Estas recomendaciones pueden estar dirigidas a la familia, al centro educativo o a otros profesionales, y buscan mejorar el proceso de aprendizaje, la adaptación escolar y el bienestar general del alumno.

7. Firma y sello del terapeuta. El informe concluye con la firma y sello del profesional responsable, lo que respalda la validez y el carácter formal del documento.

Fases de la evaluación psicopedagógica

Para el proceso de evaluación psicopedagógica es importante que el profesional de la psicología tome en cuenta las siguientes fases.

Fase 1. Recopilación de información. En esta primera etapa se obtiene información general del estudiante, como datos personales, antecedentes familiares, historia escolar y características del contexto educativo. Esta información inicial permite conocer la realidad del estudiante y sentar las bases para el proceso de evaluación.

Fase 2. Evaluación diagnóstica. Con la información recopilada, se inicia la evaluación diagnóstica mediante la aplicación de pruebas, observaciones y otros instrumentos. En esta fase se analizan las habilidades cognitivas, emocionales, sociales y académicas del estudiante, con el objetivo de identificar fortalezas y áreas de necesidad.

Fase 3. Análisis e interpretación de resultados. Una vez obtenidos los resultados, estos son analizados e interpretados de manera detallada. Esto permite comprender las dificultades que presenta el estudiante, así como las causas que pueden estar influyendo en su desempeño y aprendizaje.

Fase 4. Plan de intervención psicopedagógica. A partir del análisis de los resultados, se diseña un plan de intervención acorde a las necesidades del estudiante. Este plan incluye estrategias educativas, adaptaciones curriculares y apoyos específicos que favorezcan su desarrollo académico y personal.

Fase 5. Seguimiento y evaluación continua. La evaluación psicopedagógica es un proceso dinámico que requiere seguimiento constante. En esta etapa se revisan los avances del estudiante y se ajusta el plan de intervención cuando sea necesario, asegurando una atención efectiva y el fortalecimiento de su potencial de aprendizaje a lo largo del tiempo.

Adecuaciones curriculares

Definición de las adecuaciones curriculares

En el aula se encuentran estudiantes con distintas formas y ritmos de aprendizaje, esta diversidad hace necesario ajustar la enseñanza para atender a todos los estudiantes. Por ello, es importante comprender qué son las adecuaciones curriculares. El Ministerio de Educación de El Salvador (2008), señala que la adecuación curricular es “cualquier ajuste o modificación que se realiza en los diferentes elementos listados de la oferta educativa común para dar respuesta a las realidades y necesidades educativas diversas” (p. 47).

Las adecuaciones curriculares permiten adaptar el proceso educativo a las necesidades reales de los estudiantes. En este sentido:

Las adecuaciones curriculares son el instrumento a través del cual la escuela integra el currículo educativo nacional, sobre la base de las características y necesidades de sus estudiantes, docentes y la comunidad familiar donde opera, con la finalidad de hacer más eficaz su acción educativa y la inclusión social (MINED & EducAid, 2016, p. 9).

En conjunto, ambas definiciones permiten comprender que las adecuaciones curriculares no solo implican hacer cambios en los contenidos o en la forma de enseñar, sino también conocer las características de cada estudiante. Ajustar la enseñanza significa tomar en cuenta sus intereses, ritmos y habilidades, para que todos puedan participar y aprender de manera significativa.

Componentes clave de las adecuaciones curriculares

Las adecuaciones curriculares se basan en varios apartados que permiten adaptar la enseñanza a las necesidades de cada estudiante. Según el MINED (2008) los principales son:

Objetivos. A través de la revisión y mejora de los objetivos de aprendizaje se permite orientar el currículo al desarrollo de competencias. Este proceso integra los conocimientos, las habilidades y las actitudes, dando un sentido claro a lo que se enseña. De esta manera, los

objetivos indican qué debe aprender el estudiante, cómo ponerlo en práctica, qué actitudes desarrollar y con qué propósito, favoreciendo un aprendizaje más integral y significativo.

Contenidos. Contribuyen al logro de los objetivos y al desarrollo de competencias. Su selección parte de las competencias que el estudiante necesita para desenvolverse en los ámbitos académico, social y laboral. Estos contenidos se organizan en conceptuales, procedimentales y actitudinales, integrando el saber, el saber hacer y el saber ser, lo que permite orientar la metodología y favorecer aprendizaje para que los estudiantes sean competentes.

Metodología. La metodología de enseñanza se basa en la planificación de experiencias de aprendizaje que permitan al estudiantado aplicar los conocimientos adquiridos en situaciones reales, favoreciendo la resolución de problemas y la integración de saberes. Este enfoque concibe el aprendizaje como un proceso continuo y flexible, abierto a los avances culturales, científicos y tecnológicos, mediante el uso de metodologías activas. Asimismo, promueve la vinculación de los contenidos con los intereses del alumnado para generar aprendizajes significativos y motivadores. En este proceso, el estudiante asume un rol activo en su aprendizaje, mientras el docente orienta y acompaña, permitiendo la construcción de secuencias metodológicas adaptables al grado, la asignatura y las características del grupo.

Recursos. Constituyen un apoyo fundamental en el proceso de aprendizaje, ya que comprenden materiales, herramientas, tecnologías y equipos, así como las situaciones de aprendizaje que el docente diseña. Estos recursos permiten generar experiencias educativas significativas y motivadoras, favoreciendo la participación y el aprendizaje de los estudiantes.

Evaluación. La evaluación tiene como finalidad determinar el nivel de aprendizaje que han alcanzado los estudiantes en los contenidos que conforman una competencia. De tal manera se vuelve indispensable que la evaluación se sustente en criterios claramente definidos, que permitan valorar los aspectos más relevantes del aprendizaje y verificar el desarrollo efectivo de las competencias.

Apartados del informe de las adecuaciones curriculares

Teniendo claro los componentes clave de las adecuaciones curriculares, se brinda a continuación los posibles apartados que debe llevar dicho informe según (MINEDUC, 2009).

1. Identificación del estudiante. Contiene los datos generales del alumno, como nombre, edad, grado, centro educativo y comunidad, así como la identificación del docente y del asesor pedagógico responsables.
2. Diagnóstico. Presenta de manera resumida el diagnóstico emitido por el especialista, el cual orienta la toma de decisiones pedagógicas y las adecuaciones curriculares necesarias.
3. Antecedentes pedagógicos. Recoge información sobre el estilo de aprendizaje del estudiante, su motivación, experiencias educativas previas y otros aspectos relevantes para su proceso educativo.
4. Historia escolar y personal. Describe la trayectoria educativa del alumno, incluyendo cambios de centro, ausencias, informes relevantes y adecuaciones aplicadas anteriormente.
5. Formas de aprendizaje. Identifica las modalidades en las que el estudiante aprende con mayor facilidad y el tipo de actividades que realiza con mejor desempeño.
6. Ritmo de aprendizaje. Indica la velocidad con la que el alumno adquiere los aprendizajes y su estilo de trabajo, lo que permite ajustar tiempos y estrategias.
7. Hábitos de trabajo y autonomía. Se valora el nivel de organización, responsabilidad y capacidad del estudiante para trabajar de forma independiente.
8. Generalización de los aprendizajes. Evalúa la capacidad del alumno para aplicar los aprendizajes adquiridos en diferentes contextos.
9. Procesamiento de la información. Determina el canal sensorial predominante mediante el cual el estudiante comprende mejor la información.

10. Relación con los compañeros. Describe la interacción social del alumno dentro del aula y su comportamiento en actividades grupales.
11. Áreas de interés o dificultad. Señala las áreas curriculares en las que el estudiante muestra mayor facilidad o presenta dificultades.
12. Atención y concentración. Analiza la capacidad de atención del alumno, el tiempo que logra mantenerse concentrado y los apoyos que requiere.
13. Adecuación curricular. Aquí se especifican las adecuaciones realizadas en los distintos elementos del currículo: contenidos, metodología, actividades, recursos, tiempo y evaluación, tanto a nivel de aula como de forma individual, con el fin de favorecer el aprendizaje del estudiante.
14. Participación de la familia. Valora el nivel de acompañamiento y apoyo familiar en el proceso educativo del alumno.
15. Factores familiares. Identifica aspectos familiares que pueden incidir en el desempeño escolar del estudiante.
16. Asignación de tiempos y espacios. Detalla la organización de la atención pedagógica, considerando horarios, frecuencia y modalidad de intervención.
17. Recursos. Describe los recursos y apoyos disponibles que contribuyen al proceso educativo del estudiante.
18. Coordinaciones. Registra el trabajo conjunto entre docentes y otros profesionales involucrados en la atención del alumno.
19. Adecuaciones de acceso al currículo. Especifica las adecuaciones implementadas para facilitar el acceso del estudiante al currículo y su participación en el proceso educativo.

Tipos de adecuaciones curriculares

Existen dos tipos de adecuaciones curriculares, éstas permiten ajustar el proceso de enseñanza a las necesidades de los estudiantes, facilitando su acceso, participación y aprendizaje dentro del sistema educativo.

Adecuaciones curriculares de acceso al currículo.

Este tipo de adecuaciones consiste en la incorporación de recursos físicos, materiales, humanos o de comunicación que facilitan que los estudiantes con necesidades educativas especiales puedan desarrollar el currículo regular o adaptado. Generalmente, están dirigidas a un grupo reducido de alumnos, en especial aquellos con dificultades motoras o sensoriales. Se clasifican en dos tipos:

Adecuaciones de acceso físico estas incluyen la adecuación de espacios, mobiliario, materiales y apoyo personal. Algunos ejemplos son la eliminación de barreras arquitectónicas, una adecuada iluminación y acústica del aula, el uso de mobiliario adaptado y el apoyo de personal especializado, por su parte, las adecuaciones de acceso a la comunicación comprenden el uso de materiales específicos, ayudas técnicas o tecnológicas y sistemas alternativos o complementarios de comunicación. Entre ellos se encuentran el sistema Braille, lupas, dispositivos tecnológicos, grabadoras, computadoras y el lenguaje de señas.

Adecuaciones curriculares.

En ellas se realizan ajustes de manera específica, con el propósito de responder a las necesidades educativas especiales del estudiante y que no pueden aplicarse al resto del grupo. Estas adaptaciones pueden ser:

No significativas, estas se centran en la modificación de aspectos no esenciales del currículo, como el tiempo, las actividades, la metodología y los instrumentos de evaluación. En determinados momentos, cualquier estudiante puede requerir este tipo de ajustes, lo que las convierte en una estrategia clave para la atención a la diversidad y las significativas que son las que implican cambios más profundos que se realizan a partir de una evaluación psicopedagógica y afectan elementos fundamentales del currículo oficial, como los objetivos, contenidos y criterios de evaluación. Estas pueden incluir la adecuación o priorización de contenidos y objetivos, la modificación de la temporalización, la eliminación de algunos

elementos curriculares o la incorporación de aprendizajes correspondientes a niveles anteriores.

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

La entrevista psicológica constituye una herramienta fundamental del método clínico, ya que permite conocer la historia clínica del niño, establecer un vínculo adecuado y formular hipótesis diagnósticas a partir de la información obtenida (Pujol Sansó, s. f.). Esta entrevista requiere una actitud activa y reflexiva por parte del profesional, quien debe interpretar la información considerando tanto lo que se dice de forma clara como aquello que no se expresa directamente a diferencia de la anamnesis que es una recopilación estructurada de datos. Ambas son importantes para el proceso de evaluación.

La construcción de la historia clínica se realiza mediante una o varias entrevistas y debe adaptarse a las características de cada caso. Es fundamental tener en cuenta que los padres organizan su relato según sus propias experiencias, expectativas y emociones, por lo que el profesional debe analizar críticamente dicha información, identificando los aspectos más relevantes para la comprensión del niño.

Dentro de la historia clínica se incluyen datos relacionados con el desarrollo del niño, como el embarazo, el parto, la alimentación, el desarrollo motor y del lenguaje, los hábitos de sueño e higiene, la escolaridad y la socialización. Asimismo, se consideran los antecedentes de salud y las reacciones afectivas, integrando esta información para obtener una visión global del niño. Es así como la entrevista psicológica nos permite una visión general y la anamnesis una obtención de información más específica en el proceso psicodiagnóstico infantil.

Entrevista Laboral

Definición de la entrevista laboral

La entrevista laboral es una herramienta esencial dentro de los procesos de reclutamiento y selección de personal, cuyo objetivo principal es determinar si una persona

posee las competencias, habilidades y actitudes necesarias para desempeñar un puesto de trabajo de manera eficaz. En el contexto de la gestión del talento humano, la entrevista se orienta hacia la identificación de competencias técnicas y habilidades blandas que aseguren la productividad, la adaptación al entorno organizacional y la permanencia del colaborador dentro de la empresa.

Este proceso no se limita a la recopilación de información, sino que constituye una evaluación integral del candidato. A través de la entrevista se analizan aspectos como la experiencia profesional, la capacidad de resolución de problemas, la comunicación interpersonal, la inteligencia emocional y la congruencia entre las expectativas del aspirante y las necesidades de la organización. De esta manera, la entrevista laboral se consolida como un mecanismo estratégico para reducir errores en la selección y fortalecer la toma de decisiones en recursos humanos.

Tipos de entrevista laboral

Los tipos de entrevista laboral pueden clasificarse según distintos criterios, los cuales responden a la forma, medio, momento del proceso y los objetivos de evaluación establecidos por la organización.

La entrevista individual. Es aquella en la que participan únicamente el entrevistador y el candidato. Este tipo de entrevista permite profundizar en la trayectoria personal y profesional del aspirante, explorar sus competencias específicas y analizar de forma directa su desempeño comunicativo y actitudinal.

Entrevistas según su estructura. Se dividen en entrevistas estructuradas, libres y semiestructuradas. La entrevista estructurada se caracteriza por contar con preguntas previamente definidas y estandarizadas, lo que facilita la comparación entre candidatos. La entrevista libre no sigue un guion rígido, permitiendo una conversación más espontánea que explora aspectos personales, motivacionales y actitudinales. Por su parte, la entrevista

semiestructurada combina preguntas estructuradas con espacios de diálogo abierto, logrando un equilibrio entre control y flexibilidad.

Entrevistas según el medio. Hacen referencia al canal a través del cual se desarrollan. Estas pueden ser presenciales, telefónicas o virtuales. Las entrevistas en línea o por videoconferencia se han vuelto comunes en los procesos actuales, ya que permiten realizar filtros iniciales, reducir costos y agilizar la selección, especialmente cuando los candidatos se encuentran en distintas ubicaciones geográficas.

Entrevistas según la fase del proceso. Se utilizan en distintos momentos del reclutamiento. En las fases iniciales suelen aplicarse entrevistas de filtro, orientadas a verificar información básica del currículo. En fases intermedias se realizan entrevistas más profundas, enfocadas en competencias y experiencia. Finalmente, en las fases finales se llevan a cabo entrevistas decisivas, generalmente con altos mandos, para confirmar la selección del candidato.

Entrevista grupal. Se emplea para evaluar habilidades sociales y de interacción en contextos colectivos. Mediante dinámicas grupales o resolución de problemas, se observan competencias como liderazgo, trabajo en equipo, comunicación, negociación y manejo de conflictos.

Entrevista de panel. Involucra a varios representantes de la organización, como el jefe inmediato, el gerente del área y personal de recursos humanos. Este tipo de entrevista permite obtener diversas perspectivas sobre el candidato y evaluar su capacidad para responder ante diferentes figuras de autoridad.

Entrevista por competencias. Se centra en identificar comportamientos pasados del candidato como indicadores de su desempeño futuro. A través de preguntas situacionales, se exploran competencias técnicas y blandas como liderazgo, responsabilidad, análisis crítico y toma de decisiones.

Entrevista de tensión Busca evaluar la tolerancia al estrés y la reacción del candidato ante situaciones de presión. En este tipo de entrevista, el entrevistador puede adoptar una actitud retadora o generar escenarios incómodos con el fin de observar el autocontrol y la estabilidad emocional del aspirante.

Entrevista de caso Plantea al candidato una situación problemática relacionada con el puesto, la cual debe analizar y resolver. Este tipo de entrevista permite evaluar la capacidad de análisis, el pensamiento crítico, la toma de decisiones y la aplicación práctica de conocimientos.

Componentes clave de la entrevista laboral

La entrevista laboral se estructura a partir de componentes fundamentales que garantizan su efectividad. Uno de ellos es el análisis del currículum vitae, el cual representa la primera aproximación al perfil del candidato y debe ser coherente con los requerimientos del puesto.

Otro componente esencial es la evaluación de competencias, tanto técnicas como blandas, las cuales son altamente valoradas en el contexto organizacional actual. Estas competencias se exploran mediante preguntas dirigidas, entrevistas por competencias y dinámicas de evaluación.

La comunicación verbal y no verbal constituye un elemento determinante, ya que aspectos como la postura, contacto visual, forma de expresarse y la actitud frente al entrevistador ofrecen información relevante sobre la madurez emocional y las habilidades sociales del candidato.

Asimismo, se consideran las expectativas laborales y las condiciones del puesto, permitiendo identificar la congruencia entre las necesidades de la empresa y los intereses del aspirante. Finalmente, la entrevista se desarrolla dentro del marco de la cultura y el clima organizacional, factores que influyen directamente en la adaptación y desempeño del colaborador.

Entrevista laboral y su informe

En el contexto actual, las empresas priorizan cada vez más la calidad del talento sobre la cantidad, enfocándose en competencias clave como la creatividad, la adaptabilidad, el manejo de la tecnología, la inteligencia emocional, el trabajo en equipo, la iniciativa y la capacidad para resolver problemas. Estas habilidades, conocidas como habilidades blandas, se complementan con las habilidades duras, que corresponden a los conocimientos técnicos adquiridos mediante la formación académica, la experiencia laboral y las certificaciones formales. Durante la entrevista laboral, ambas dimensiones son evaluadas de forma conjunta para determinar el desempeño potencial del candidato.

Durante la entrevista, se consideran aspectos como la presentación personal, la comunicación verbal y no verbal, la motivación, las expectativas laborales y la coherencia entre el perfil del candidato y las exigencias del puesto. Asimismo, se analiza la capacidad del aspirante para adaptarse a la cultura organizacional, gestionar el tiempo y establecer relaciones interpersonales efectivas. La entrevista no debe entenderse como un examen, sino como una interacción profesional orientada a evaluar la compatibilidad entre la persona y la organización.

Como resultado del proceso de entrevista, se elabora el informe de entrevista laboral, el cual constituye un documento técnico utilizado para apoyar la toma de decisiones en recursos humanos. Este informe sintetiza la información relevante obtenida durante la entrevista, incluyendo datos generales del candidato, análisis del currículum, evaluación de habilidades duras y blandas, competencias observadas, actitudes, fortalezas, áreas de mejora y nivel de ajuste al puesto.

El informe debe ser claro, objetivo y basado en criterios previamente definidos, evitando juicios subjetivos o discriminatorios. Asimismo, este puede variar dependiendo de los requerimientos específicos de cada empresa. Por consiguiente, se presentan los apartados de un informe laboral:

1. Datos generales. Se incluye información básica del evaluado y del contexto laboral, como nombre, cargo, área de trabajo, fecha de evaluación y propósito del informe, proporcionando un marco de referencia para el lector.
2. Resultados de pruebas aplicadas. Se presentan de manera concisa los hallazgos obtenidos de las técnicas de evaluación utilizadas (entrevistas, pruebas psicométricas, observación, cuestionarios), destacando los aspectos más relevantes sobre competencias, habilidades y características del evaluado.
3. Conclusión y recomendación. Se sintetizan los resultados más importantes y se ofrecen sugerencias prácticas orientadas a la toma de decisiones, como selección, desarrollo profesional o mejora del desempeño dentro de la organización.

El informe de entrevista cumple una función clave, ya que permite comparar candidatos, justificar la selección o descarte de aspirantes y dar seguimiento al proceso de contratación. Además, sirve como respaldo documental para futuras evaluaciones de desempeño o procesos de inducción. En este sentido, tanto la entrevista laboral como su informe constituyen herramientas esenciales para una gestión del talento humano ética, estratégica y orientada al desarrollo organizacional.

Reclutamiento y selección de talento humano

El reclutamiento y la selección de talento humano constituyen procesos estratégicos dentro de la gestión de recursos humanos, orientados a identificar, evaluar y elegir a las personas más idóneas para ocupar un puesto de trabajo dentro de una organización. Lejos de limitarse a funciones administrativas, estos procesos implican un análisis integral del comportamiento humano, las competencias, la estabilidad laboral, la salud mental y la capacidad de adaptación del candidato al entorno organizacional. En este contexto, el rol del psicólogo organizacional, resulta fundamental para garantizar decisiones objetivas, éticas y alineadas con las necesidades de la empresa.

Rol estratégico de recursos humanos en el reclutamiento

El área de recursos humanos se estructura en diversas funciones interrelacionadas, entre las que destacan el reclutamiento, la capacitación, los beneficios y la gestión del desempeño. Dentro de esta estructura, el reclutamiento representa el eje central que permite el ingreso de nuevo talento a la organización. El profesional de recursos humanos no solo gestiona documentación, sino que actúa como un filtro estratégico encargado de abrir la puerta de confianza de la empresa a personas externas, evaluando de manera objetiva su idoneidad para el puesto.

Desde esta perspectiva, la capacidad de observación, el análisis del comportamiento humano y el uso del criterio profesional permiten identificar habilidades, competencias y rasgos de personalidad relevantes para el desempeño laboral. El psicólogo aporta un valor diferencial al proceso, al integrar conocimientos técnicos, evaluaciones psicométricas y análisis conductual, asegurando que la selección del candidato responda tanto a los requerimientos del puesto como a la cultura organizacional.

Etapas del proceso de reclutamiento y selección

El proceso inicia con el requerimiento de personal, la cual surge a partir de una necesidad identificada por la jefatura del área correspondiente. Este requerimiento se vincula con un descriptor de puesto, documento que detalla las funciones, competencias, conocimientos técnicos, nivel académico y, especialmente, los indicadores clave de desempeño, que permiten medir el rendimiento esperado del futuro colaborador.

Una vez definido el perfil, se procede a la publicación de la vacante a través de diversas plataformas de reclutamiento y redes profesionales. Posteriormente, se desarrolla la etapa de filtrado de candidatos, en la cual se analizan los currículos vitae considerando experiencia, conocimientos, estabilidad laboral y congruencia con el perfil requerido. Este filtrado permite identificar a los candidatos con mayor potencial para avanzar en el proceso.

La fase de evaluación incluye la aplicación de pruebas técnicas, psicométricas y de personalidad, así como entrevistas iniciales, estructuradas o por competencias. Asimismo, se utilizan herramientas prácticas como los *assessment*¹ y la resolución de casos, que permiten observar al candidato en situaciones similares a las del entorno laboral real. Estas evaluaciones buscan medir no solo habilidades duras, sino también habilidades blandas como comunicación, adaptabilidad, toma de decisiones y manejo del estrés.

Evaluación integral, ética y toma de decisiones

Una característica clave del proceso de selección es la evaluación integral del candidato, la cual combina resultados de pruebas, entrevistas y observación conductual.

El psicólogo organizacional desempeña un papel crucial al interpretar los resultados de las evaluaciones psicométricas y proyectivas, identificando rasgos de personalidad, estabilidad emocional y posibles factores de riesgo que puedan afectar el desempeño laboral.

En etapas avanzadas, algunas organizaciones incorporan evaluaciones de confiabilidad, como pruebas de integridad, visitas domiciliarias o verificaciones externas, con el objetivo de reducir riesgos y proteger a la empresa. Sin embargo, todo el proceso debe desarrollarse bajo principios éticos y de confidencialidad, resguardando la información del candidato y compartiéndola únicamente con las personas involucradas en la toma de decisiones.

Finalmente, el proceso de reclutamiento y selección culmina con la decisión de contratación, basada en criterios objetivos y en el grado de ajuste entre el candidato, el puesto y la organización. Este proceso no solo busca cubrir una vacante, sino garantizar la incorporación de talento humano competente, confiable y alineado con los objetivos estratégicos de la empresa.

¹ El *assessment* es un proceso de evaluación sistemática utilizado en psicología laboral para analizar competencias y características psicológicas con fines de selección y desarrollo del personal (American Psychological Association, 2023).

Las terna y su manejo estratégico en Recursos Humanos

Definición de terna

La terna constituye una herramienta fundamental dentro del proceso de reclutamiento y selección de personal, ya que representa la etapa final de un proceso riguroso de evaluación y filtrado de candidatos. En términos generales, una terna se define como la presentación de tres candidatos considerados los más idóneos para ocupar un puesto vacante, luego de haber superado diversas fases de análisis técnico, conductual y organizacional. Su correcta aplicación permite a las organizaciones optimizar la toma de decisiones, fortalecer la transparencia del proceso y reducir el riesgo de una contratación inadecuada.

La terna surge una vez concluido el proceso de reclutamiento y selección, cuando de un grupo amplio de aspirantes se identifican los tres perfiles que mejor se ajustan a los requisitos del puesto. Estos candidatos han sido evaluados previamente en función de criterios objetivos, como formación académica, experiencia laboral, habilidades técnicas y habilidades blandas. La finalidad principal de la terna es facilitar la toma de decisiones por parte de los niveles jerárquicos superiores, permitiendo comparar perfiles con fortalezas distintas, pero igualmente alineadas a las necesidades de la organización.

Desde el enfoque de Recursos Humanos, la terna cumple una función asesora. El área no impone una decisión, sino que presenta alternativas debidamente evaluadas y argumentadas, contribuyendo a un proceso más ético, transparente y profesional. Asimismo, la terna permite evidenciar que la selección no responde a favoritismos, sino a un proceso técnico previamente estructurado.

Construcción de la terna: etapas y criterios de selección

La construcción de una terna inicia con la definición clara del perfil del puesto. Este proceso se realiza mediante reuniones con el área solicitante, donde se establecen las funciones, el nivel académico requerido, la experiencia, las condiciones laborales, las expectativas salariales y los indicadores de desempeño. Una vez definido el perfil, se procede a

la búsqueda de candidatos, la cual puede realizarse de forma interna, promoviendo el crecimiento del personal, o de forma externa, utilizando plataformas de empleo, redes sociales, ferias laborales, alcaldías u otras instituciones.

Posteriormente, se lleva a cabo un filtrado por competencias técnicas y blandas, seguido de entrevistas, pruebas psicométricas, evaluaciones técnicas y validaciones de referencias laborales. Este proceso permite reducir progresivamente el número de aspirantes hasta identificar a los tres candidatos que conformarán la terna final. Cada uno de estos perfiles debe aportar fortalezas diferenciadas que respondan a las necesidades del puesto desde distintos enfoques.

Manejo estratégico y beneficios del uso de ternas

El manejo estratégico de las ternas aporta múltiples beneficios al proceso de selección. Entre los principales se encuentran la facilitación de la toma de decisiones, el aumento de la transparencia, la posibilidad de comparar habilidades duras y blandas, y la reducción del riesgo de una mala contratación. Al presentar tres alternativas sólidas, la organización cuenta con mayor margen de análisis y puede evaluar cuál candidato se adapta mejor a la cultura, objetivos y dinámica del puesto.

Asimismo, la terna permite a Recursos Humanos asumir un rol activo como asesor imparcial, defendiendo técnicamente cada perfil con base en documentación, evaluaciones y resultados objetivos. Esto fortalece la credibilidad del área y contribuye a una relación más colaborativa con las áreas solicitantes.

A pesar de sus ventajas, el uso de ternas también conlleva riesgos si no se gestiona adecuadamente. Entre los principales desafíos se encuentran la selección de perfiles poco diferenciados, los sesgos en la evaluación, el uso de la terna como un simple formalismo, la falta de alineación entre Recursos Humanos y el área solicitante, los tiempos prolongados del proceso y la subutilización de evaluaciones objetivas.

Para un manejo adecuado, se recomienda aplicar criterios de evaluación claros y estandarizados, promover la diversidad de perfiles, involucrar al área solicitante desde el inicio, documentar todo el proceso de selección y fundamentar cada decisión con argumentos técnicos. Asimismo, es indispensable que los candidatos que integren la terna cumplan con los requisitos del puesto, se alineen con los valores y objetivos de la organización y mantengan expectativas laborales compatibles con la oferta.

Pruebas psicológicas

Durante el curso de especialización se estudiaron diferentes instrumentos de evaluación psicológica, los cuales son de gran utilidad para el trabajo profesional. A través de su revisión, fue posible conocer sus principales características, objetivos y formas de aplicación. Estos instrumentos permiten fortalecer el proceso de evaluación y apoyar la toma de decisiones en distintos contextos. Por lo tanto, las pruebas psicológicas constituyen herramientas esenciales en las diferentes áreas de la psicología, ya que permiten evaluar y comprender los procesos mentales, las conductas y las características psicológicas de las personas. Su utilización contribuye a obtener diagnósticos más precisos y a diseñar intervenciones adecuadas en ámbitos como el clínico, educativo, organizacional y de investigación.

De acuerdo a González (2007) señala que “los instrumentos de evaluación psicológica son las técnicas mediante las cuales se recogen los datos referentes a las características psicológicas de las personas estudiadas” (p. 3). A partir de ello, se reconoce que estas herramientas facilitan una comprensión integral de las necesidades individuales y favorecen una atención más efectiva. A continuación, se presentan las fichas técnicas de los instrumentos analizados durante la realización del curso de especialización.

Tabla 1*Fichas técnicas de pruebas psicológicas*

Nombre del instrumento	Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar (CUMANES).
Descripción	El CUMANES es un instrumento diseñado para evaluar el desarrollo neuropsicológico en niños en edad escolar. Permite identificar fortalezas y dificultades en funciones cognitivas relacionadas con el aprendizaje.
Autores	Portellano Pérez, J. A., Mateos Mateos, R., y Martínez Arias, R.
Procedencia	TEA Ediciones (2012)
Tipo de aplicación	Individual.
Ámbito de aplicación	Niños entre 7 y 11 años.
Duración	1.5 a 2 horas.
Finalidad	Evaluar de forma integral el desarrollo neuropsicológico en niños con desarrollo típico, así como en aquellos que presentan trastornos o se encuentran en situación de riesgo.
Estructura	Está conformado por un total de seis escalas: lenguaje, visopercepción, función ejecutiva, memoria, ritmo y lateralidad.
Baremación	Decatipos, CI y percentiles.
Materiales	Manual del instrumento, cuaderno de estímulos, cuadernillo de anotación, ejemplar, visor, pelota pequeña y clave de acceso (PIN) para la corrección.

Nombre del instrumento	Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI).
Descripción	El PAI es un instrumento ampliamente utilizado en el ámbito clínico para la evaluación integral de la personalidad adulta, permite identificar patrones emocionales, conductuales y de funcionamiento interpersonal, así como posibles indicadores de psicopatología, ofreciendo información relevante para el diagnóstico y la planificación de intervenciones psicológicas.
Autor	L.C. Morey.
Año	1991.
Editorial	TEA Ediciones.
Tipo de aplicación	Individual y colectiva.
Ámbito de aplicación	Adultos.
Duración	50 a 60 minutos.
Finalidad	Evaluar personalidad y psicopatología.
Estructura	22 escalas: 4 escalas de validez, 11 escalas clínicas, 5 escalas de consideraciones para el tratamiento y 2 escalas de relaciones interpersonales.
Baremación	Baremos en puntuaciones T de población general, población clínica y población universitaria.
Materiales	Manual de aplicación, corrección e interpretación, manual técnico, cuadernillo, hoja de respuestas y PIN de corrección

Nombre del instrumento	Test Gestáltico Visomotor (BENDER).
Descripción	El Test Gestáltico Vismotor de Bender, es una prueba clásica utilizada para evaluar la integración visomotora y la maduración neurológica, su aplicación es sencilla y proporciona información relevante sobre el desarrollo cognitivo y posibles indicadores emocionales.
Autor	Bender, L.
Año	1938.
Tipo de aplicación	Individual.
Ámbito de aplicación	Niños, adolescentes y adultos.
Duración	10 a 15 minutos.
Finalidad	Evaluar integración visomotora.
Estructura	Copia de 9 figuras geométricas.
Baremación	Análisis cualitativo y cuantitativo.
Materiales	Láminas, hojas y lápiz.
Nombre del instrumento	Test de Inteligencia No Verbal (BETA-4).
Descripción	El BETA-4 es un instrumento de evaluación que fue diseñada para evaluar la capacidad intelectual no verbal, abordando diversos aspectos como inteligencia fluida y espacial, razonamiento no verbal, procesamiento de información visual y velocidad de procesamiento.
Autores	C. E. Kellogg / N. W. Morton.

Editorial	TEA Ediciones.
Tipo de aplicación	Individual o colectiva.
Ámbito de aplicación	Adolescentes desde los 16 años y adultos.
Duración	30 a 45 minutos.
Finalidad	Evaluar inteligencia no verbal.
Estructura	Pruebas de razonamiento no verbal.
Baremación	CI y percentiles.
Materiales	Manual y cuadernillo.
Nombre del instrumento	Raven Coloreado.
Descripción	Las Matrices Progresivas de Raven en su versión coloreada están diseñadas para evaluar la capacidad intelectual en niños pequeños o personas con dificultades cognitivas, minimizando la influencia del lenguaje.
Autor	Raven, J. C.
Editorial	TEA Ediciones.
Tipo de aplicación	Individual o colectiva.
Ámbito de aplicación	Niños 5 a 11 años.
Duración	20 a 30 minutos.
Finalidad	Evaluar inteligencia general.
Estructura	36 ítems en tres series.

Baremación	Percentiles y CI.
Materiales	Manual y cuadernillo.
Nombre del instrumento	Raven Escala Avanzada.
Descripción	La Escala Avanzada de Raven evalúa el razonamiento abstracto en personas con capacidad intelectual media-alta o superior, siendo útil en contextos educativos, clínicos e incluso en el ámbito laboral.
Autor	Raven, J. C.
Editorial	TEA Ediciones.
Tipo de aplicación	Individual o colectiva.
Ámbito de aplicación	Adolescentes y adultos.
Duración	40 a 60 minutos.
Finalidad	Evaluar razonamiento abstracto superior.
Estructura	Dos series de dificultad progresiva.
Baremación	Percentiles.
Materiales	Manual y cuadernillo.
Nombre del instrumento	Raven General.
Descripción	La Escala General de Raven permite evaluar la inteligencia no verbal de manera confiable y objetiva, siendo ampliamente utilizada en diversos contextos de evaluación psicológica.
Autor	Raven, J. C.
Editorial	TEA Ediciones.

Tipo de aplicación	Individual o colectiva.
Ámbito de aplicación	A partir de 12 años.
Duración	45 minutos.
Finalidad	Evaluar inteligencia general.
Estructura	60 ítems en cinco series.
Baremación	Percentiles y CI.
Materiales	Manual y cuadernillo.
Nombre del instrumento	Evaluación Global del Estrés Postraumático (EGEP-5).
Descripción	El EGEP-5 es un instrumento diseñado para evaluar el trastorno de estrés postraumático conforme a los criterios del DSM-5, facilitando el diagnóstico clínico y el seguimiento terapéutico.
Autores	Crespo, M., y Gómez, M.
Tipo de aplicación	Individual.
Ámbito de aplicación	Adolescentes y adultos.
Duración	20 a 30 minutos.
Finalidad	Evaluación de la sintomatología postraumática y diagnóstico del trastorno de estrés postraumático (TEPT) en víctimas adultas de distintos acontecimientos traumáticos.
Estructura	Ítems basados en criterios DSM-5.
Baremación	Puntuaciones directas.

Materiales	Manual y cuestionario.
Nombre del instrumento	Inventario Multifásico de Minnesota (MMPI-2-RF).
Descripción	El MMPI-2-RF es una versión revisada del MMPI-2 que permite una evaluación eficiente y profunda de la personalidad y la psicopatología adulta, siendo ampliamente utilizado en contextos clínicos y forenses.
Autores	Ben-Porath, Y. S., y Tellegen, A.
Editorial	TEA Ediciones.
Tipo de aplicación	Individual o colectiva.
Ámbito de aplicación	Adultos.
Duración	35 a 50 minutos.
Finalidad	Evaluar personalidad y psicopatología.
Estructura	338 ítems con escalas de validez y clínicas.
Baremación	Puntuaciones T.
Materiales	Manual, cuadernillo y software.
Nombre del instrumento	Test de la Figura Humana.
Descripción	El Test de la Figura Humana es una técnica proyectiva que permite explorar aspectos emocionales, de personalidad y autoconcepto a través del dibujo.
Autor	Machover, K. (1949)
Tipo de aplicación	Individual

Ámbito de aplicación	Niños, adolescentes y adultos
Duración	10 a 15 minutos
Finalidad	Evaluar aspectos emocionales
Estructura	Dibujo libre de una figura humana.
Baremación	Interpretación cualitativa
Materiales	Hojas blancas y lápiz

Derechos del evaluador y del evaluado de acuerdo a las leyes de El Salvador

Los derechos son indispensables en los seres humanos, es ser libre de decidir si se acepta o no una evaluación, ya que si se obliga a hacerlo sin el consentimiento del consultante entonces dejaría de ser un derecho y pasa a convertirse en una orden o deber. Por ello la comunicación es clave porque esto permite que el consultante esté informado de manera clara y así decidir libremente sobre ello y así nadie más puede tomar la decisión de realizarse una evaluación psicológica más que el propio consultante. Es por eso que se presentaran ciertos derechos encontrados en la LDDPPSS (Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud) para el evaluador y el evaluado:

Derechos del evaluado

Primeramente, el evaluado tiene derecho a elegir a su terapeuta y cambiarlo si no esta esté como o consultar con otro profesional. Esto está basado en el artículo 22 de la mencionada ley y esto garantiza que el evaluado puede solicitar una segunda opinión sobre su diagnóstico o de las alternativas terapéuticas. Seguidamente, el artículo 12 indica que se tiene el derecho el evaluado a conocer la formación del psicólogo y su número de colegiado, obligando a los profesionales que estén debida acreditados y certificados por las autoridades competentes como la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (JVPP).

Por otro lado, el evaluado tiene el derecho a ser informado sobre honorarios, duración y estimación del tratamiento. Esto es respaldado en el artículo 13 en el literal “f” de la misma ley lo cual menciona que en el ámbito de los privados, el consultante tiene derecho a conocer los costos estimados, honorarios y gastos del tratamiento antes y durante la atención. Hablando del mismo artículo, el evaluado tiene el derecho de conocer la metodología o tipo de terapia a recibir, obligando al profesional a que brinde la información veraz, sencilla y comprensible sobre el diagnóstico y las alternativas del tratamiento que proponen.

Sobre el mismo artículo en su literal c, indica que el evaluado tiene el derecho de preguntar sobre la evolución y progreso de la terapia. Esto establece que el evaluador debe ser claro en la comunicación del proceso psicológico que se lleve hasta llegar al diagnóstico.

El artículo 19 y 20 habla sobre el derecho a la privacidad y la confidencialidad que tiene el evaluado y a declinar responder o realizar actividades que el evaluador comparta. En relación a ello, el artículo 15 habla sobre el consentimiento informado, con lo cual implica que ninguna intervención o ejercicio deberá ser obligatorio sin la aprobación libre y voluntaria del consultante. El artículo 15 habla también sobre el derecho a interrumpir o finalizar el proceso terapéutico de manera voluntaria el proceso terapéutico a modo que el evaluado posea la autonomía de aceptar o rechazar la continuidad de un tratamiento, a excepción de ser una emergencia psiquiátrica o un riesgo inminente para la vida del mismo.

Derechos del evaluador

- Derecho a medidas preventivas.
- Derecho a acceso.
- Derecho a la información.
- Derecho al consentimiento.
- Derecho a la libre elección.
- Derecho a la privacidad y confidencialidad.

- Derecho al respeto del tiempo del paciente.
- Derecho al cumplimiento de los estándares de calidad.
- Derecho a la seguridad.

Devolución de resultados bajo informe (normas éticas)

La devolución de los resultados es definida como el proceso en donde el psicólogo comparte y da explicaciones sobre los descubrimientos de la evaluación del consultante, la familia o para la institución que la requiera. Este proceso es crucial, ya que, por un lado, facilita a que el consultante comprenda de mejor manera la situación por la que atraviesa este o los responsables y por el otro es una forma de comunicarse entre profesionales. Según Heredia, Santaella Hidalgo y Somarriba (2012), este proceso de devolución de los resultados lo definen como el final del proceso de evaluación psicológica y por ello es requerido que el profesional posea un entendimiento completo sobre el caso para comunicarlo de manera clara para que los involucrados en el caso puedan comprender los resultados. Settler (2003) propone 4 etapas para la devolución:

1. Preparar el terreno (conexión). Antes de iniciar con la devolución es fundamental crear un vínculo entre profesional y consultante a fin de que este último se sienta cómodo, seguro y escuchado para reducir su ansiedad y establecer bases de confianza.
2. Contar la historia (claridad). En esta etapa se trata de explicar los hallazgos, pero traduciendo el lenguaje técnico a uno en el que pueda entenderlo cualquier persona. Con esto se asegura el psicólogo que el consultante entienda el “porqué” de su situación y aclarar cualquier idea equivocada que traiga a sesión.
3. Planear el futuro juntos (Colaboración). Es la etapa de transición entre la evaluación a la acción de una manera que se invita bajo la voluntad del consultante y de su familia si da el caso a construir una solución. Asimismo, se discuten las recomendaciones como un equipo para que se genere un compromiso de los pasos que se van a seguir.

4. Asegurar el mensaje y cerrar (Seguimiento). Antes de terminar, se hace un doble chequeo: verificar que todo haya quedado claro, se responden las últimas dudas y se les explica cómo pueden contactar si surgen más preguntas después de salir de la consulta.

Por otro lado, siempre existe un protocolo de devolución y esto está enfocado a lo siguiente:

Primero, se debe informar al evaluado, garantizando su derecho a conocer sus resultados. Si es en niños, por ejemplo, es recomendable una sesión separada de los padres. Si es en adolescentes, puede ser necesario evaluar si la devolución conjunta o separada es más adecuada. Si es en adultos con limitaciones (edad avanzada, deterioro, etc.), la devolución puede requerir apoyo familiar.

Segundo, todo lo anterior debe adaptarse a cada caso y considerar: un número de entrevistas necesarias, el tipo y cantidad de información a proporcionar, un lenguaje claro y accesible, evitando tecnicismos, el uso de pruebas como apoyo visual para facilitar la comprensión. En definitiva, la devolución de resultados es un proceso esencial en la evaluación psicológica, que debe adaptarse a cada caso y garantizar que el consultante reciba la información de manera clara, ética y comprensible.

Manejo ético de resultados (normativas de resguardo de los expedientes según Junta de vigilancia y la ley)

El resultado de un proceso psicológico es la parte final de este y cuando el profesional de psicología los ha obtenido, deberá manejarlos con ética y responsabilidad, con lo cual, el profesional deberá seguir con los siguientes pasos.

- a) La invitación del consultante o los encargados de este en caso sea un menor de edad para brindar la retroalimentación con claridad y que sea comprensible para quien lo escuche.

- b) El lenguaje no debe utilizar un lenguaje técnico, por el contrario, deberá ser con un lenguaje accesible para evitar cualquier confusión por parte del consultante. En este paso es importante que el profesional sea honesto, sin omitir información relevante, pero manteniendo la sensibilidad y el respeto que se merece el consultante.
- c) El profesional deberá dejar claro que los resultados no son etiquetas definitivas, sino que es una herramienta que guíara al cambio, una forma de autoconocimiento y apoyo psicológico.
- d) Además, antes de compartir los resultados con terceros (padres, docentes, médicos u otros profesionales), es necesario contar con el consentimiento del evaluado o sus responsables. La información debe manejarse con total discreción, evitando exponer detalles innecesarios en entornos no apropiados.
- e) Para evitar causar daños con la información proporcionada, se deberá destacar tanto las fortalezas con las áreas de oportunidades que tenga el consultante a la lectura del informe.
- f) Se debe ofrecer apoyo emocional en caso que los resultados den a un diagnóstico clínico y si es necesario se podría orientar sobre el seguimiento adecuado.

El Código de Ética para el Ejercicio de la Profesión de Psicología en El Salvador

El Código de Ética para el Ejercicio de la Profesión de Psicología en El Salvador (Edición Actualizada 2019-2021) indica los siguientes puntos para el manejo ético de los resultados:

- Privacidad y confidencialidad.

El numeral 1, literal A habla sobre el secreto profesional y que es obligatorio que el profesional de psicología lo practique sobre la información que reciba de los consultantes a modo que tiene el deber de abstenerse de declarar, bajo los términos y alcances establecidos en la ley u normas legales pertinentes. Además, el secreto profesional debe extenderse al dominio privado de las personas, lo que el psicólogo ha visto, oído o comprendido en el curso

de se practica con el consultante a fin de que debe salvaguardar al consultante como la conservación y difusión de documentos. El secreto profesional será roto solamente cuando el consultante corre un grave riesgo, cuando el niño, niña o adolescente tenga alguna discapacidad o condición y que la autoridad competente lo solicite.

En el literal B habla del mantenimiento de la confidencialidad y sus límites, reconociendo que pueden ser regulados por la ley o establecidos por reglas institucionales o relaciones profesionales. Asimismo, se le debe asegurar al consultante que con la autorización de este puede ser revelada la información, aquellas personas o instituciones que estén vinculadas con su bienestar.

En el literal F habla sobre el consentimiento informado, brindan las explicaciones necesarias en caso de evaluar a personas legalmente inhabilitadas para dar consentimiento informado (tales como niños, niñas, adolescentes, personas con discapacidad, entre otros), procurando velar por los intereses y el bienestar de dichas personas. Obtienen el acuerdo de dichas personas, así como el permiso de una persona legalmente autorizada. Cuando los servicios y las evaluaciones psicológicas sean indicadas o autorizadas por la justicia, informan y explican a la persona sobre el proceso de evaluación y los límites de la confidencialidad.

- Documentar apropiadamente el consentimiento escrito u oral, el permiso y el asentimiento.

En el Numeral 7 (Aspectos Administrativos) en el Literal C (Archivo): ordena cómo deben guardarse los expedientes (bajo llave, seguridad digital) y los tiempos de conservación (referenciando las normas técnicas de salud).

En el Numeral 2 sobre el uso de Instrumentos de evaluación en el literal H habla sobre los resultados de las pruebas psicológicas, lo que indica que no se deben inventar datos y se debe garantizar la validez. Por otro lado, en el literal I (Interpretación de los resultados), especifica que no se deben entregar datos crudos (hojas de respuesta sin interpretar) y que la explicación debe ser en lenguaje comprensible para el usuario.

En numeral 3 habla del Informe Psicológico y en el literal B establece que el psicólogo debe elaborarlo de manera veraz y objetivo Literal C (Entrega del informe psicológico) Establece el derecho del usuario a recibir su informe y la obligación del psicólogo de entregarlo de forma personal y explicada.

Transparencia y honestidad: se aborda en la sección de Principios Básicos, numeral 3, que enfatiza la integridad del profesional, promoviendo la honestidad y claridad en la comunicación con los pacientes.

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

La cualificación de un Psicólogo en el contexto salvadoreño se trata de un conjunto de requisitos legales que varían según el actuar en el área clínica, forense o educativo. Ahora bien, los requisitos generales para el evaluador en psicología están regidos por el consejo de salud pública (CSSP) a través de la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (JVPP) cumpliendo el mandato de la constitución en su artículo 68 que establece que el ejercicio de las profesiones relacionadas con la salud será vigilado por organismos legales formados por académicos pertenecientes a cada profesión.

A partir de ello, para poder realizar cualquier tipo de evaluación psicológica con validez legal en el país, el profesional debe cumplir indispensablemente con el título obtenido de una universidad autorizada en Licenciatura en Psicología. Posteriormente, se debe adquirir la autorización permanente por la (JVPP) de la cual se deberá pagar los aranceles anualmente de \$32.85 o \$34.85 (esto depende de la opción del sello elegido). Esto permitirá obtener el carnet vigente donde el profesional porta su sello y numero de registro de la JVPP, dando fe pública a los informes del profesional. Ahora que se conocen los requerimientos generales es necesario conocer la cualificación que deberá tener el profesional de la psicología en cada área de trabajo antes mencionada:

Área forense o jurídica

En esta área el actuar del psicólogo es de ser un “perito” o como parte de un “equipo multidisciplinario” y para que la evaluación del profesional tenga un efecto en un juicio, deberá ser juramentado por el juez o pertenecer a instituciones oficiales como el Instituto de Medicina legal (IML). Por otro lado, según el Código Procesal Penal, el perito debe presentar elementos que hagan constar su preparación en la materia como títulos, diplomados o experiencia comprobable en psicología forense. Finalmente, en el marco normativo se debe dominar protocolos como el “Protocolo de Estambul” o guías de evaluación de violencia de género, conforme a la normativa técnica del IML.

Área de niñez y adolescencia (respaldada por la Ley Crecer Juntos)

En primer lugar, la ley exige que el personal de atención directa y los equipos multidisciplinarios tengan "especialización" o formación acreditada en derechos de niñez y adolescencia. Además, para ciertos procesos, los programas y sus evaluadores deben estar acreditados ante el Consejo Nacional de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia (CONAPINA). Por último, la ley prohíbe la "revictimización"; por tanto, el evaluador debe estar cualificado en técnicas de entrevista forense infantil como el uso de la cámara Gesell para evitar interrogatorios repetitivos.

Área educativa

Respaldada por la Ley General de Educación que indica que se solicita además de poseer del número de JVPP, el profesional deberá solicitar el Escalafón Docente (nivel 2) si este trabaja dentro del sistema público (MINED).

Prohibición Expresa: La ley prohíbe la "revictimización"; por tanto, el evaluador debe estar cualificado en técnicas de entrevista forense infantil (ej. Cámara Gesell) para evitar interrogatorios repetitivos.

Área clínica

En el área clínica, tiene como requisito además de los mencionados sobre la base general, la CSSP exige que, para evaluar, el consultorio deberá cumplir los requisitos de espacio como la privacidad y la ventilación y la tenencia de instrumentos de evaluación que sean originales ya que estos aspectos son auditables por las instituciones correspondientes

Proyectos psicosociales

Definición de proyectos psicosociales

Los proyectos psicosociales constituyen una herramienta de intervención utilizada principalmente en contextos comunitarios, sociales y organizacionales, cuyo objetivo es responder a problemáticas que afectan el bienestar psicológico y social de una población determinada. Estos proyectos no surgen de manera aislada, sino que forman parte de una estructura más amplia de planificación social, la cual inicia con el diseño de políticas públicas o planes estratégicos, continúa con la formulación de programas y, finalmente, se concreta a través de proyectos y micro proyectos ejecutados en territorio.

Ubicación de los proyectos psicosociales dentro de la planificación social

Dentro de la lógica de intervención social, los proyectos psicosociales se sitúan en un nivel operativo. Previamente, se requiere la elaboración de una política o plan general, sustentado en un diagnóstico que permita identificar las necesidades reales de la población. A partir de esta política se diseñan programas que definen líneas de acción más específicas, y de estos programas se desprenden los proyectos, los cuales representan la ejecución concreta de las acciones planificadas. En muchos casos, los proyectos incluyen micro proyectos que permiten intervenciones focalizadas y ajustadas a contextos particulares.

Estructura general de un proyecto psicosocial

Un proyecto psicosocial suele organizarse a partir de componentes claramente definidos. Estos componentes pueden formar parte de un programa mayor y, comúnmente, incluyen áreas como salud comunitaria, educación, atención psicosocial y atención psicológica

general. Cada componente posee objetivos específicos, acciones planificadas y un tiempo de ejecución determinado. En el caso del componente psicosocial, este se apoya en un programa y un protocolo de intervención que orientan el trabajo técnico en campo.

El protocolo establece criterios fundamentales como la definición de beneficiarios, los requisitos de inclusión y exclusión, la zona de intervención, las metas a alcanzar, los fundamentos teóricos que respaldan la acción y los resultados esperados. Asimismo, define los medios de verificación que permitirán evidenciar la ejecución de las actividades y el cumplimiento de los objetivos planteados.

Rol del personal técnico y ejecución en territorio

En la práctica, gran parte de los profesionales, especialmente psicólogos y trabajadores sociales, se incorporan a los proyectos en el nivel técnico. Su función principal es la ejecución de las acciones en territorio, generalmente siguiendo lineamientos previamente establecidos en cartillas, programas o protocolos. No obstante, esta situación puede generar una ejecución mecánica de actividades cuando el personal técnico no conoce la lógica completa del proyecto, su fundamentación teórica ni su alineación con la realidad del contexto.

En muchos casos, la población que accede a los servicios no coincide con la población objetivo definida inicialmente. Esta situación ocurre cuando el proyecto responde a una realidad social distinta a la prevista o cuando el diagnóstico inicial fue insuficiente. Aunque el personal técnico atiende éticamente a quienes demandan el servicio, esta discrepancia debe ser registrada y analizada por la coordinación del proyecto, ya que tiene implicaciones técnicas, administrativas y financieras.

Evaluación, financiamiento e impacto de los proyectos

La evaluación de los proyectos psicosociales permite identificar si las acciones implementadas han sido funcionales y pertinentes. Esta evaluación se apoya en indicadores que miden el cumplimiento de metas, el uso del presupuesto y el impacto real en la población.

Un desafío frecuente es la tendencia a reportar servicios brindados en lugar de personas beneficiadas, lo cual puede distorsionar la percepción del impacto real del proyecto.

Desde la perspectiva financiera, los proyectos deben responder a compromisos adquiridos con los donantes. El incumplimiento de metas o la ejecución fuera de los lineamientos establecidos puede generar sanciones, solicitudes de reembolso y afectar la credibilidad de la organización ante futuros financiamientos. Por ello, la coherencia entre diagnóstico, diseño, ejecución y evaluación resulta esencial.

Fundamentación teórica y niveles de intervención

Todo proyecto psicosocial debe contar con una fundamentación teórica, filosófica y metodológica clara, ya que esta orienta las acciones y define los indicadores de logro. La falta de coherencia entre el enfoque teórico y las actividades ejecutadas puede generar baja participación y escaso impacto. Asimismo, es fundamental definir el nivel de intervención en el que se trabajará, ya sea prevención, atención, tratamiento o rehabilitación, considerando que cada nivel implica distintos alcances poblacionales, costos y tiempos de ejecución.

En este sentido, los proyectos psicosociales requieren una planificación integral que considere el contexto, los recursos disponibles, el tiempo de ejecución, la población beneficiaria y los resultados esperados. Solo a través de esta articulación es posible desarrollar intervenciones pertinentes, sostenibles y con impacto real en la transformación de las realidades sociales.

Niveles de intervención en proyecto y formato a realizar

Los proyectos sociales se diseñan para atender problemáticas específicas en territorios definidos, considerando políticas nacionales, programas existentes y diagnósticos de la población. La planificación se realiza de manera jerárquica: políticas, programas, proyectos y micro proyectos, garantizando que las acciones respondan a las necesidades reales de la comunidad. Cada nivel de intervención permite abordar la problemática desde distintos enfoques, aumentando la eficacia y el impacto de las acciones.

Nivel 1 (Concientización). La concientización es el primer nivel de intervención y busca sensibilizar a la población sobre un problema identificado. Implica generar información y educar a la comunidad para que reconozca riesgos, derechos y responsabilidades. Por ejemplo, en programas de salud mental o nutrición, se realizan campañas informativas, talleres educativos o charlas para aumentar la comprensión de la población sobre la importancia de hábitos saludables, prevención de riesgos o conductas seguras. Este nivel no requiere intervenciones complejas ni recursos especializados, pero es clave para preparar a la comunidad y motivar su participación.

Nivel 2 (Prevención y promoción). El segundo nivel se centra en prevenir la aparición de problemas y promover el bienestar. Incluye acciones concretas como capacitaciones, programas educativos, talleres de formación técnica y actividades que fortalezcan habilidades para la vida. Por ejemplo, capacitar a jóvenes en manipulación de alimentos y contabilidad permite generar oportunidades de empleo y autonomía económica, reduciendo riesgos sociales. La promoción y prevención requieren identificar poblaciones vulnerables mediante estadísticas, focalizar acciones en zonas específicas y garantizar que los programas sean pertinentes y sostenibles.

Nivel 3 (Rehabilitación y tratamiento). El tercer nivel aborda problemáticas existentes que requieren intervención directa y especializada. Incluye tratamiento clínico, psicológico o social, acompañamiento individualizado y programas de rehabilitación. Por ejemplo, atender desnutrición infantil mediante comedores escolares o dar seguimiento a jóvenes con necesidades de capacitación avanzada. Este nivel implica mayor inversión de recursos, coordinación multidisciplinaria y seguimiento continuo para asegurar que las intervenciones generen cambios reales y sostenibles en la comunidad.

Cada nivel de intervención debe responder a un diagnóstico claro y a políticas públicas vigentes, garantizando que los proyectos sean relevantes y sostenibles. La planificación efectiva requiere definir población, territorio, acciones y recursos, asegurando que los

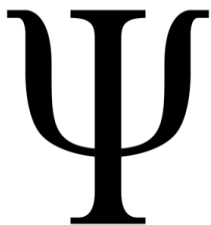
programas generen un impacto tangible y contribuyan al desarrollo local. Además, es importante evaluar constantemente los resultados, ajustando estrategias para que las acciones respondan a la realidad social y económica de la zona de intervención.

**Parciales: Informe Clínico / Informe Forense / Informe Psicopedagógico / Informe Laboral
/Proyecto Social**

Informe clínico

Para facilitar la comprensión, a continuación, se presentan tres informes clínicos correspondientes a distintos casos. En cada uno se describen de forma clara los apartados que conforman el informe, así como los procedimientos y técnicas utilizados durante la evaluación. Estos elementos permiten recopilar información relevante para comprender la situación del consultante. Asimismo, los informes buscan responder a las inquietudes planteadas y orientar la toma de decisiones. Finalmente, los resultados obtenidos permiten establecer un diagnóstico adecuado y guiar el inicio de un proceso terapéutico acorde a las necesidades identificadas.

Informe clínico N.º 1

I. REGISTRO DEL CONSULTANTE**Nombre completo:** AXXXXXXXXXXXXXXXXXino**Fecha:**07/06/25

Sexo: F_x_ M_ Edad: 25 Ocupación: gestoría de Proyectos sociales

Lugar de nacimiento: Cuyultitan Estado civil: soltera Religión: católica

Edad: 25 Lugar de trabajo: Telus Digital

Área donde se localiza: Santa tecla**Domicilio actual:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Teléfono fijo: Celular: 7XXXXXXXXXX2

Nombre completo de un familiar: KXXXXXXXXXXXXXXXXXino

Edad: 20 Ocupación: Estudiante

Lugar de trabajo:

Domicilio actual: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Teléfono fijo: Celular: 7XXXXXXXXXXXX6

Estado civil de los padres: casados **Religión:** Católica**Nombre de personas a contactar en una emergencia:** Krissia Marbely Morales Aquino

Parentesco: Hermana Teléfono fijo: +503 78XXXXXXXXX6

Teléfono fijo:

Lunes 09 de junio del 2025

II. CONTRATO TERAPEUTICO

Yo, AXXXXXXXXXXXXXXXXX Acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación.

1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mi o nuestro beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por el terapeuta.

2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapeutas, si por algún motivo no podré asistir a la sesión, avisare previamente a mi terapeuta asignado.

3. Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean grabadas a fin de preparar las sesiones de trabajo en mi propio beneficio.

4. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.

5. En caso de no asistir a dos sesiones consecutivas sin previo aviso, acepto que perderé el derecho de mi horario y tendré que solicitar una nueva cita.

6. Se me explico que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y o lo tanto la duración del mismo será variable.

7. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me del alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.



Firma de común acuerdo.




Firma del consultante.

Firma del terapeuta.

XXXXXXXXXXXXXXXXXINO

Walter Ulises Agustín Gómez

III. PRUEBAS Y RESULTADOS APLICADOS

Entrevista psicológica

Donde se intentó establecer una relación profesional con la consultante y donde se abordaron diferentes áreas de la vida de esta tales como su niñez, sus relaciones familiares, relaciones sociales en su centro de estudio en la etapa básica, media y universitaria para encontrar alguna relación con el motivo de consulta que se expone al inicio de la entrevista.

Guía de observación

Es un instrumento que permite registrar de manera sintética el comportamiento, pensamientos o el lenguaje no verbal que comparta el consultante con el fin de complementar estos hallazgos con los resultados que se obtengan de las pruebas psicométricas y aportar a la interpretación de los resultados.

Test de la figura humana

Es una técnica proyectiva de expresión gráfica que evalúa aspectos de la personalidad del sujeto a través de la proyección de su imagen corporal. La prueba permite inferir el autoconcepto, la identidad, los impulsos, las ansiedades y los conflictos inconscientes, así como la relación del individuo con su entorno

IV. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Entrevista psicológica

Sesión 1 / Síntesis. Primeramente, se brindó la bienvenida a la sesión seguido de realizar un rapport para romper el hielo de la conversación. Posteriormente, se compartió información sobre el consentimiento informado y la duración de cada sesión. Luego de ello se inició con la toma de datos generales del consultante (Ver numeral I), seguidamente se preguntó sobre el motivo de consulta y la consultante menciona que siente que su madre no la quiere y que no valora los esfuerzos que está haciendo como trabajar en un call center luego de muchos intentos en trabajar en esta industria y cuando esta esperaba palabras de apoyo o de satisfacción, recibió críticas de parte de su madre.

Menciono sentirse sola a pesar de tener muchas relaciones sociales porque lastimosamente no encuentra una relación de madre e hija estable y para ella esto es muy importante y esto le había generado malestar y como respuesta estaba dando malos resultados en su puesto de trabajo. De inmediato se abordó el área de su niñez y el área educativa a lo cual se observó a la consultante que lloraba repetidas veces cuando se hablaba de su relación con su madre e incluso menciono que en ese tiempo no tenía zapatos ni sandalias y pasaba la mayor parte del tiempo descalza.

Menciono que su madre muchas veces la humillaba en frente de sus familiares y con los de su colonia. También se abordó el área educativa y menciono que por el comportamiento que tenía su madre contra ella, se mantenía a la defensiva con sus compañeras y menciono que actualmente mantiene esa conducta, pero cuando la critican le hace recordar a los momentos que pasaba con su madre, Menciono que deseaba realizar otras actividades y establecer relaciones sociales, pero no sabía con qué actividad iniciar. Al final de la sesión se le indico que se continuara retomando esas áreas y que de tarea debe realizar alguna tarea de ejercitación física para disminuir el estrés que estaba pasando en su trabajo y que sí establecía relaciones sociales con alguien que lo menciono en la próxima sesión.

Sesión 2 / Síntesis. Se inicio con el rapport conociendo como le ha ido en la semana y tocando el tema de la tarea que se le dejo, menciono que en el trabajo conoció a alguien que le invito ir a un gimnasio y que, gracias a este, conoció a más amigos e indico que sintió que era parte de un grupo, pero al llegar a su casa todo cambio debido a las múltiples críticas que le hacia su madre. Menciono también que estaba pensando irse de su casa y alquilar una casa que este ubicada más cerca del su lugar de trabajo. Seguido a ello, se intentó abordar las mismas áreas donde se dejaron, pero profundizando más el área educativo básico y bachillerato.

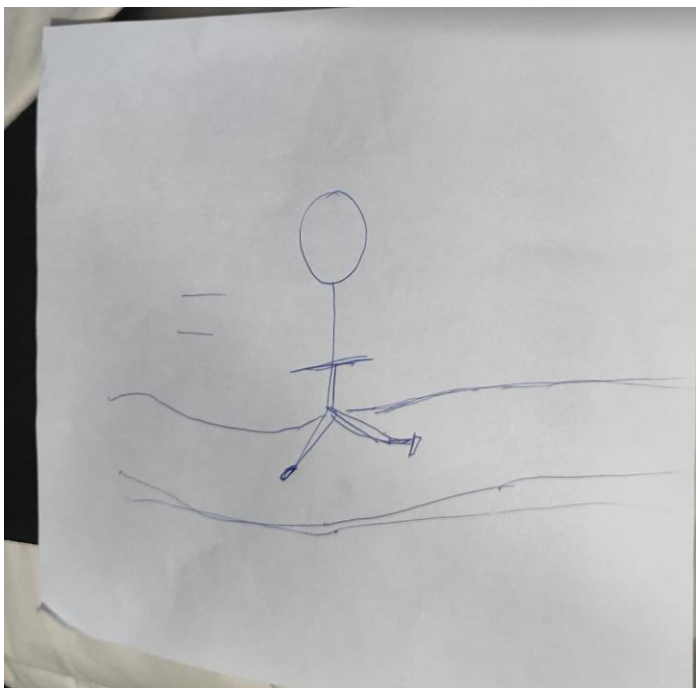
La consultante menciono que en bachillerato perteneció a un grupo de niñas que eran constantemente víctimas de bulling por otras compañeras y cuando pedía ayuda a su madre, esta le ignoraba o discutía con esta a tal punto que llegaban a forcejeos. Menciono reiteradas

ocasiones que no se sentía apoyada. Se le dejó de tarea que anotara al menos diez cosas buenas que le han pasado desde su niñez hasta la actualidad.

Sesión 3 / Síntesis. Se empezó la sesión con el respectivo rapport, hablando sobre lo último que le ha pasado en su trabajo o vida universitaria, se le pidió la tarea y cuando la leyó, la consultante empezó a llorar ya que menciono que cuando hay discusiones o que la madre forcejea con ella, muestra una actitud de aceptar lo que ella dice, recibiendo golpes, si esta se lo propina y cuando la consultante se calmó se brindaron palabras de apoyo a modo que se sienta tranquila y cómodo. Seguido de ello se procedió a aplicar el test de la figura humana de Karen Machover y posterior a ellos se realizaron preguntas guías a modo que narrara una historia libre con los dibujos que realizó la consultante.

TEST DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER

HOMBRE



MUJER

ANALISIS DE LOS RESULTADOS DIBUJO 1

Cabeza.

Dibujo	Indicador
Grande y redonda	Falta de adaptación social.
Grande y excesivamente vertical	Desarmonía social aminase
Normalmente agrandada	Frustración intelectual
Hacia adelante	Agresividad

Expresión facial

Dibujo	Indicador
Inexpresiva	Contacto social defensivo
Inexpresividad total	Debilidad mental
Omisión	Represión

Boca

Omisión	Regression
Omitida	Anulación de la afectividad

Quijada

Cuadrada	Fortaleza, determinacion (energia)

Ojos

Omitidos	Voyerismo

Brazos.

Rigidos	Regresión, Rasgos esquizoides, preocupación por no masturbarse.
Cortos	Contacto social débil

Manos

Imprecisas	Falta de confianza en el contacto social.

Nariz

Ausencia	Graves conflictos sexuales, inseguridad sexual, complejo de castración.

Cuello

Largo	Dificultad para controlar los impulsos instintivos
Alto y delgado	Rigidez. Rasgos esquizoides. Idealismo. Trastornos depresivos psicógenos

Manos

Sin manos	Agresión infantil

Piernas

Mas intensidad que el resto del dibujo	Desaliento Depresión.

Sin ropa	Falta de diferenciación sexual

Tronco

Mal cerrado	Preocupación sexual
Parte superior de dos líneas paralelas	Regresión. Desorganización.

Hombros

Reforzados	Preocupación con respecto al desarrollo

Líneas de cintura

Indicadas por líneas	Sensibilidad corporal
Excesivamente apretada	Control precario

Ropas

Poca importancia	Resignación Inhibición Inconsciente temprana

Zapatos

Con cordones (en uno de los pies)	Rasgos obsesivos
Con tacón	Homosexualidad

Tema

Representación abstracta	Evasión. Inseguridad. Indecisión
Figura no real	Desvalorización de la realidad natural
Dibujo sencillo	Cansancio. Falta de concentración

Movimiento

Saltando y corriendo	Psicoinfantilismo

Dirección

Hacia la izquierda	Retraimiento, mirada al pasado, tendencia introspectiva.

Colocación

Centro de la pagina	Adaptación Autodirección

Tipo de línea

Recta	Realismo. Agresividad. Capacidad de organización Iniciativa

INDICADORES

HOMBRE			
MECANISMO DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS	PERSONALIDAD
• Anulación de la afectividad. • represión. • Voyerismo. • Evasión. • indecisión. • Psico infantilismo. • Regresión. • Idealismo.	• Dificultad para controlar impulsos. • Rigidez. • Rasgos esquizoides. • Trastornos depresivos. • Graves conflictos sexuales. • Inseguridad sexual. • Complejo de castración. • Preocupación por masturbación. • Preocupación sexual. • Desorganización. • Depresión. • Desaliento.	• Falta de adaptación social. • Desarmonía social. • Frustración intelectual. • Agresividad. • Falta de diferenciación sexual. • Control precario. • Retraimiento. • Mirada al pasado. • Introspección. • Rasgos obsesivos. • Impotencia. • Agresión infantil.	• Contacto social defensivo. • Preocupación con respecto al desarrollo. • Falta de confianza en el contacto social. • Contacto social débil. • Adaptación. • Autodirección. • Cansancio. • falta de concentración. • Sensibilidad corporal. • Homosexualidad.



WAG

ANALISIS DE LOS RESULTADOS DIBUJO 2

MUJER

Cabeza.

Dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal	Normalidad psicológica
Vista frontal y lateral de manera simultanea	Disgregación.

Parte de la cara

Duplicidad facial (doble cara: una de frente y otra de perfil, formando un todo)	Disgregación
Expresiva	Comunicación

Expresión facial.

Duplicidad facial (doble cara: una de frente y otra de perfil, formando un todo)	Disgregación
Expresiva	Comunicación
Sonriente	Humor Placer Justificación Defensa Excusa
Mirada firme y sostenida	Personalidad segura de si misma Personalidad enérgica Personalidad digna de confianza

Boca

Con lengua	Oralidad Erotismo

Labios

Arco de cupido	Sexualidad femenina precoz

Quijada

Menton agrandado y perspectiva de perfil	Canalización de la agresividad hacia la fantacia.

Ojos

Mirada desviada	Ocultamiento
Vacios	Inmadurez emocional

Pelo

Abundante y libre	Actividad sexual femenina
Descuidado	Desprecio a las apariencias personales

Ceja

Arreglada	Refinamiento Delicadeza Cuidado personal Actitud crítica a la falta de educación.

Nariz

En gancho	Rechazo.

	Despresio Menospresio propio

Cuello

Estrecho	Preocupación por lograr control

Brazos.

Largos	Necesidad de protección materna

Manos

Ocultas	Dificultades en el contacto social. Culpabilidad por menstruación.

Dedos de las manos

Sin mano	Agresión infantil

Piernas

Piernas formadas por una especie de falda, indicadas por una línea vertical, dando aspecto de pantalones.	Inmadurez psicosexual.

Pies

Firmemente apoyados	Sentimiento de inseguridad

Dedos del pie

Zapatos calados	Agresividad femenina exagerada

Tronco

Tronco grande o ensanchado	Exceso de defensas o necesidad de protección.

Hombros

Encogidos	Enojo contenido.

Insiertos	Preocupación con respecto a la superioridad física.
Ancho (hombro izquierdo)	Dependencia materna, Identificación del poder físico con el símbolo maternal.

Linea de cintura

Indicadas por líneas	Sensibilidad corporal.

Articulaciones

Codos	Intento de fortaleza.
Rodillas	Indecisión en la integridad corporal
Hombros	

Ropa

Vestido	Imago materno

Zapatos

Porporcionados y redondos	Flexible, bien balanceado en el sentido del poder, facil de llevar.

Tema

Flotando	Despersonalización

Movimiento

Rigido	Control rápido y frágil de los conflictos. Defensa ante la vida. Protección ante el ambiente amenazador

Tamaño

Grande en el centro de la página y cabeza bien detallada	Rasgos histéricos
Desproporcionado	Despersonalización.
Leve inclinación a la izquierda	Orientación al pasado, introspección, posible apego a situaciones previas o inseguridades.

Tipo de línea

Suave y poco presionada	Tendencia a la timidez, reserva emocional, persona cuidadosa, sensible. Puede reflejar inseguridad o necesidad de aprobación.
Sin reforzamientos ni tachaduras	Deseo de hacer las cosas bien desde el inicio, control emocional, tendencia a evitar errores visibles.



WUAC

INDICADORES

MUJER			
MECANISMO DE DEFENSA	CONFLICTO	AMENAZAS	PERSONALIDAD
• Inmadurez psicosexual. • Defensa ante la vida • Protección ante el ambiente • Despersonalización. • Deseo de evitar errores. • Control emocional. • Necesidad de aprobación • Humor.	• Preocupación por controlar impulsos. • Canalización de agresividad hacia la fantasía. • Agresividad femenina exagerada • Rechazo. • Desprecio • Menosprecio propio. • Ocultamiento. • Inmadurez emocional. • Indecisión en la integridad corporal. • Dificultades en el contacto social.	• Enojo contenido. • Dependencia materna. • Exceso de defensas o necesidad de protección. • Orientación al pasado, apego a situaciones previas. • Despersonalización. • Rasgos histéricos. • Desprecio a las apariencias. • Agresión infantil.	• Placer. • Justificación. • Defensa. • Sexualidad femenina precoz. • Oralidad. • Erotismo. • Actividad sexual femenina. • Refinamiento • Imago materno • Flexibilidad, balance. • Facilidad para llevar poder. • Sensibilidad corporal. • Timidez.

INFORME GENERAL

A. DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre: AXXXXXXXXXXXXXXXXXino **Sexo:** F **Edad:** 20 años

Fecha de nacimiento: 03/03/2000 **Fecha de evaluación:** 22/06/2025

Fecha de informe: 30/06/2025.

B. MOTIVO DE CONSULTA

- Falta de apoyo por parte de su madre y familia.

C. PRUEBA APLICADA

El **Test de la Figura Humana de Karen Machover** es una técnica proyectiva gráfica diseñada para evaluar la estructura de la personalidad y el funcionamiento psicodinámico del evaluado. La prueba mide la proyección de la imagen corporal, permitiendo inferir aspectos profundos del autoconcepto, la identidad sexual, el manejo de impulsos y los mecanismos de defensa.

D. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Los resultados de la prueba psicológica de la figura humana indica que la consultante posee Psico infantilismo ya que tiene comportamientos que le hacen regresar a la infancia y esto se genera cuando hay una discusión o critica en su área de trabajo, generando una regresión, llevándola a ese momento por ello que hay una represión hacia ella misma, aunque se nota que lucha con ello ya que ha intentado lograr objetivos personales como obtener un puesto de trabajo donde ella quería.

El test resalta que la consultante tiene rasgos depresivos a raíz el trato que ha recibido desde su infancia y lo vuelve a traer a colación cuando sufre algún suceso similar en diferentes áreas de su vida y esto se relaciona a la rigidez que lleva su vida y de sus relaciones sociales

relacionándolo con la falta de adaptación social debido a que permanece a la defensiva ante el recibimiento de cualquier crítica generando retraimiento sobre su personalidad.

La consultante mantiene la mirada hacia el pasado ya que mencionaba en sesión que no podía establecer una relación sentimental por ejemplo hasta no sanar lo que siente sobre su madre y aunque actualmente vive con otra familia que le estima, siempre piensa en su madre como la ha tratado todo este tiempo debido a la egresión infantil que vivió por ello mantiene un contacto social débil con otros.

Debido a lo que vivió en su infancia, se muestra un deseo por evitar errores y una necesidad de aprobación para tratar de llenar esa aprobación que su madre le hubiese dado. Posee también un enojo contenido por lo como la trato, pero al mismo tiempo una dependencia materna generando una despersonalización ya que busca ser aprobada por la madre y no por ella misma.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "WUAG", written over a horizontal line.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXino	
Fecha de nacimiento: 03/03/2000	Edad:25
Psicoterapeuta: Walter Ulises Agustín Gómez	Fecha: 22 /06/2025

Objetivo de la sesión:
Conocer el motivo de consulta y un poco sobre su línea de vida por medio del instrumento denominado como "anamnesis" y así tener datos fundamentales para iniciar con el proceso
terapéutico con la paciente.

Observaciones:
Se noto triste al habla de su familia, haciendo pausas para hablar de su mama y trataba de cambiar de tema al área educativa.

Conclusiones;
Se debe profundizar el área familiar, educativa y personal para obtener más información sobre las relaciones interpersonales que tuvo con su familia y sus amistades a nivel educativo y personal.

Tarea asignada al paciente;
Se le dejo actividades de autocuido en este caso fue ir a un gimnasio a petición de la misma, a modo que realice actividades de autocuido y que tratara de ir con alguien de confianza para que la actividad sea más amena.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXino	
Fecha de nacimiento: 03/03/2000	Edad: 25
Psicoterapeuta: Walter Ulises Agustín Gómez	Fecha: 15 /06/2025

Objetivo de la sesión:
Conocer sobre las experiencias vividas en las actividades de autocuidado por medio de una entrevista libre que pueda relacionarse con las emociones y los pensamientos vividas en estas.
Por otro lado, Se abarcará un poco más sobre sus relaciones familiar e interpersonales y así haber obtenido mayor información sobre su línea de vida.

Observaciones:
La paciente, lloro cuando se refería al trato que tenía su madre con ella cuando era pequeña y el poco apoyo que recibía y que aun recibe en la actualidad. Se notaba ansiosa al contar esa parte de su vida y triste cuando hablaba de sus relaciones interpersonales ya que era víctima de discriminación por parte de sus compañeros de trabajo.

Conclusiones;
El motivo de consulta podría ser asociado al poco apoyo y el trato que recibía de su madre y por las discusiones que ella presenciaba entre sus padres a fin de que se siente frustrada de su vida y poco valorada de ella misma.

Tarea asignada al paciente;

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXino	
Fecha de nacimiento: 03/03/2000	Edad:25
Psicoterapeuta: Walter Ulises Agustín Gómez	Fecha: 21 /06/2025

Objetivo de la sesión:
<u>Conocer sobre la personalidad de la paciente por medio de una prueba proyectiva a modo de conocer los rasgos de personalidad que podrían ser afectados por el motivo de consulta.</u>

Observaciones:
<u>La paciente lloro cuando se identificó con el dibujo de la mujer, revelando más información sobre lo que vivió en su infancia en el núcleo familiar, mencionando los episodios de violencia física y psicológica en su infancia y niñez.</u>

Conclusiones;
<u>Hay una relación entre paciente y su madre la cual no es muy saludable y que es dependiente de la opinión de esta a pesar que brinde comentarios negativos y discriminantes en su desarrollo personal.</u>

Tarea asignada al paciente;
<u>Elaborar una lista de personas que han sido un medio de apoyo desde su infancia hasta la actualidad.</u>

NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVAS DEL AVANCE/ LIMITANTE/PROGRESO/ DEL PACIENTE			
NOMBRE DEL PACIENTE	XXXXXX XXXXXXXXino	MES: JUNIO 2025	N° Exp: 12161
DIAGNOSTICO	Trastorno de personalidad especificado	N° SESIONES DEL MES: 3	N° NOTA EVOLUTIVA 01-2025
FECHA	Periodo del 7 de junio al 22 de junio		
INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR	• Adaptabilidad a los cambios. • Valoración de sí misma. • Relaciones familiares e interpersonales.		
OBJETIVO DE LA SESION DEL MES	Las sesiones tienen como objetivo principal que Ariel pueda mencionar lo que le está ocurriendo y que comparta su línea de vida para valorar el cómo esas situaciones le están afectando en su contexto actual.		
OBSERVACIONES / COMENTARIOS	- Tiene la percepción que en el trabajo la miran de menos y que la aíslan de sus vínculos sociales. - Se siente sola debido a que según la paciente no cuenta con personas que le puedan dar apoyo y debido a ello, la paciente tiene miedo al fracaso. - No hay una saludable relación entre madre e hija, aunque esta última aun ama a su madre, pero al parecer esta no siente lo mismo por la paciente. - La paciente vivió de violencia física y Bullying por parte de la madre, esto según la paciente, lo hacía con el fin de castigarla.		
TERAPEUTA FIRMA	 		

INFORME DE CIERRE DEL PACIENTE

1. Datos personales del paciente		
Apellidos y nombre: MXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXany		
Dirección: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Teléfonos: XXXXXXXXXX	Email: XXXXXXXXXXXXX	
Género: Femenino		
Edad: 25	Fecha de nacimiento: 03/03/2000	
Estado civil: Soltera		
Situación laboral: empleada.	Profesión: Licenciada en relaciones internacionales.	
Nombre de la madre o responsable: XXXXXXXXXXXXXXXX		
Parentesco: XXXXXX	Estado Civil: Soltera	Edad: 20
Tel. de ubicación de la responsable: XXXXXXXXXXXXX		
Profesión del responsable: Psicóloga		
Situación laboral: Empleada		

2. Diagnostico
Dependencia emocional con rasgos de conductas depresivas y antisociales

3. Areas de tratamiento desarrolladas
Se abordó el área familiar, aunque considero que es necesario profundizar aún más para obtener información que abone a los resultados. Asimismo se abordó el área de relaciones interpersonales en su contexto laboral y personal.

4. Areas sugeridas para trabajar como próximo terapeuta
Se sugiere al terapeuta, abordar el área de la autoestima y autoconcepto de la paciente ya que debido a la línea de vida que ha tenido esta, su autoestima y autoconcepto se puede encontrar infravalorada por ella misma

5. Procedimiento de evaluación y resultados
Test de la Figura Humana (DFH) de Machover (1949). Mide: Auto-concepto / Imagen Corporal, Relación con el Medio Ambiente, Relaciones Interpersonales, Fuerza del Ego / Autoestima e indicios sobre ansiedades, conflictos, deseos, impulsos y mecanismos de defensa.
Se pudo encontrar en la paciente mecanismos de defensa como la evasión a situaciones conflictivas que le recuerden a esos momentos de agresión física y bullying que le generaba su madre. También una despersonalización en situaciones percibidas como amenazantes y las agresiones que vivió la paciente con la madre parece ser un factor central que influye en estas dinámicas a fin que exista una necesidad de protección y una dificultad para establecer un vínculo social auténtico.

6. Recomendaciones

Se debe continuar trabajando en el caso para poder brindarle a la paciente herramientas adecuadas que le permitan abordar situaciones conflictivas de una manera adecuada, tener un mejor control y expresión de sus emociones y sentimientos y trabajar en el perdón de todo lo que le produjo su madre en la infancia de la paciente.

F. _____

Psicoterapeuta Asesor-Docente


F. _____

Practicante

Walter Ulises Agustín Gómez

Informe clínico N.º 2.

REGISTRO DE PACIENTE

Fecha: 30/06/2025

Nombre:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Sexo:

Femenino

Fecha de nacimiento: 27/09/2000

Edad: 24 años

Estudios: Bachillerato General

Estado Civil: Soltera

Lugar de trabajo: Telus International

Ocupación: Agente de Call Center

Tel:XXXXXXXXXXXXX

Área de residencia: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Tratamientos psicológicos anteriores: Ninguno Medicamentos:

Ninguno

Motivo de consulta: La paciente se refiere: "Me siento perdida, sin un rumbo en específico, siento que ya ni quiera se quién soy porque he traicionado muchos de mis ideales, para mí, era muy importante tener una vida organizada, sana y equilibrada, pero desde hace 4 años aproximadamente no logro hacer bien las cosas, he mal gastado todo mi dinero, hasta el punto de endeudarme con tarjetas de crédito, no estoy conforme con mi imagen física y me siento desvaloriza e insatisfecha con mi vida eso me preocupa y me hace sentir triste".

Problema actual: La paciente argumenta que su sintomatología se ha visto más evidenciada desde hace aproximadamente 3 meses en los cuales termino con su pareja de 4 años, esto la hizo analizar y enfocarse más en la consecuencias de sus acciones durante ese tiempo, ya que, ahorita también planea quedarse sin trabajo y ha comenzado una relación con otra persona pero ella es consciente de que esta nueva persona no le conviene, sin embargo tiene miedo a sentirse sola y que sienta de forma mas intensa la ruptura con la persona previa, por lo tanto se siente muy confundida y decepcionada de ella misma.

Historia familiar: El padre es un señor de 60 años, era comisionado en la Policía Nacional Civil, actualmente se encuentra jubilado. No vive con la paciente desde los 4 años de esta, colaboraba con una cuota monetaria y siempre ha mantenido un trato cordial cuando la paciente lo ha necesitado, pero mayormente es distante. La madre es una señora de 60 años, psicóloga de la Policía Nacional Civil, actualmente vive con la paciente, ha estado presente tanto física como económicamente en su vida, al parecer es desorganizada y mayormente colérica, sin embargo, siempre ha externado su apoyo en todas las áreas con la paciente.

Posee dos hermanos, ambos viven en Estados Unidos y su relación con ellos es cálida y buena.

CONTRATO TERAPEUTICO

San Salvador 6 junio de 2025

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

1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mí beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por la terapeuta.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas; si por algún motivo no podré asistir a la sesión, avisaré previamente a mi terapeuta.
3. Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean de forma virtual a través de la plataforma de Google meet para beneficio de mi propio beneficio.
4. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.
5. En caso de no asistir a dos sesiones consecutivas sin previo aviso, acepto que perderé el derecho de mi horario y tendré que solicitar una nueva cita.
6. Se me explicó que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y, por lo tanto, la duración del mismo será variable.
7. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firman de común acuerdo:



Terapeuta Fare Cabrera



Paciente XXXXXXXXX

PRUEBAS APLICADAS

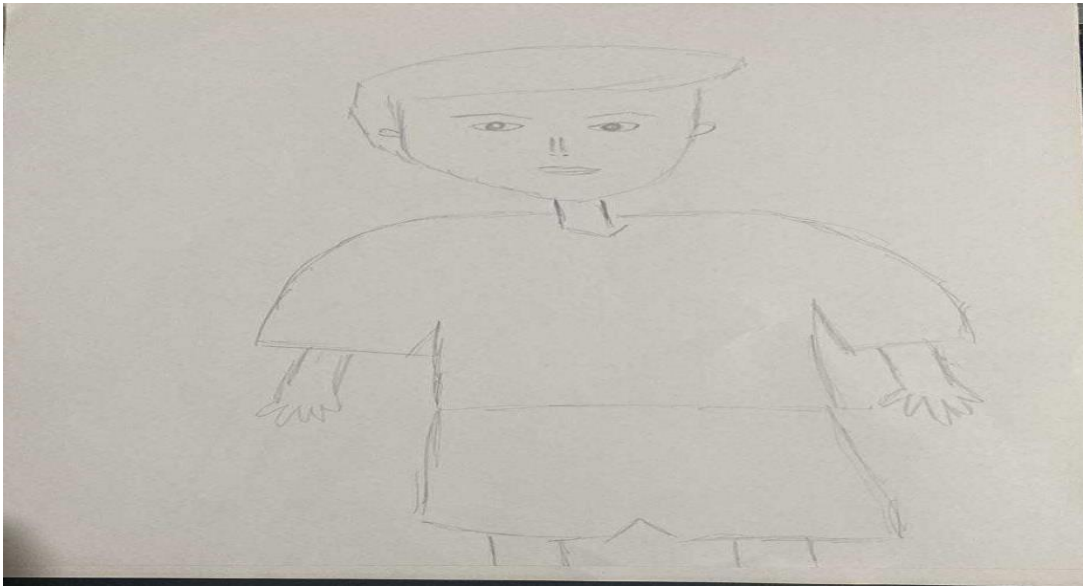
1. Test de la figura humana

Maria y Juan van a ir a Cancún por el fin de semana, ambos quieren viajar en primera clase, tienen todo listo pero de último se les está presentando un inconveniente, sus cuentas de banco están congeladas porque María no actualizó su información, pero al final María logra ir de último momento al banco, les explica que tiene un vuelo de poco y le hacen una excepción al dejarla pasar, primero logra acceder a la cuenta y llega a tiempo al aeropuerto para reunirse con José y alcanzan el vuelo.

Adela es una joven de 22 años de edad, es estudiante de derecho y le gusta comer cosas típicas de casa además de eso le gusta jugar basket, un día tenía que ir a jugar a Ecuador porque tenía un torneo allí así que se levantó temprano desayunó, empacó solo lo esencial y se fue a despedir de sus papás porque tenía que reunirse con sus compañeros de equipo en el gym. Logró llegar a tiempo y al final ganar el torneo cuando regresó a su casa le ofrecieron unirse a un equipo de baloncesto profesional y felizmente aceptó.

Pedro tiene 21 años, le gusta escribir y pasar tiempo con su novia; hoy han planeado ir al cine, así que el se fue a comprar ropa nueva y a cortarse el cabello, en la tarde va a pasar por su novia y la llevará a cenar burritos y después irán a la función de las 8:00, el es muy detallista así que después la llevará a su casa y le regalará una billetera porque se fijó que su novia necesita una.





2. Escala de Ansiedad de Hammliton

NOMBRE: [REDACTED] **EDAD:** 24 **SEXO:** F **INSTITUCIÓN:** [REDACTED]

Instrucciones para el profesional:
 Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	Alcance	Leve	Modera	Grave	May grave / Incomparable
1. Humor ansioso. Inquietud, espera de lo peor, aprensión [anticipación temerosa], irritabilidad.	0	1	2	3	4
2. Tensión Sensación de tensión, fatigabilidad, imposibilidad de relajarse, llanto fácil, temblor, sensación de no poder quedarse en un lugar.	0	1	2	3	4
3. Miedos A la oscuridad, a la gente desconocida, a quedarse solo, a los animales grandes, a las multitudes, etc.	0	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para conciliar el sueño, sueño interrumpido, sueño no satisfactorio con cansancio al despertar, malos sueños, pesadillas, terrores nocturnos.	0	1	2	3	4
5. Funciones intelectuales. Dificultad de concentración, mala memoria.	0	1	2	3	4
6. Humor deprimido. Falta de interés, no disfruta con sus pasatiempos, depresión, despertar precoz, variaciones del humor a lo largo del día.	0	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares). Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, sacudidas clónicas, rechinar de dientes, voz poco firme o insegura.	0	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales). Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos o escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	0	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolores en el pecho, latidos vasculares, extrasístoles.	0	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Peso en el pecho o sensación de opresión torácica, sensación de ahogo, suspiros, falta de aire.	0	1	2	3	4
11. Síntomas gastrointestinales. (Dificultad para tragar, meteorismo, dispepsia, dolor antes o después de comer, sensación de ardor, distensión abdominal, pirosis, náuseas, vómitos, sensación de estómago vacío, cólicos abdominales, borborismos, diarrea, estreñimiento).	0	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. (amenorrea, metrorragia, micciones frecuentes, urgencia de la micción, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, impotencia)	0	1	2	3	4
13. Síntomas Del sistema nervioso autónomo (sequedad de boca, enrojecimiento, palidez, sudoración excesiva, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento durante la entrevista. - General: el sujeto se muestra tenso, incómodo, agitación nerviosa de las manos, se frota los dedos, aprieta los puños, inestabilidad, postura cambiante, temblor de manos, ceño fruncido, facies tensa, aumento del tono muscular, respiración jadeante, palidez facial. - Fisiológico: traga saliva, eructa, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria superior a 20 resp./min, reflejos tendinosos vivos, temblor, dilatación pupilar, exoftalmia, mioclonías palpebrales.	0	1	2	3	4

¹ Revisado el 04/05/2017.

1

3. Escala para la depresión de Hamilton

Escala de Hamilton para la Depresión¹
(Hamilton Depression Rating Scale, HDRS)

NOMBRE: [Redacted] No. [Redacted]
EDAD: 23

Ítems	Criterios operativos de valoración	FECHAS		
		A	D	F
1. Humor deprimido (tristeza, depresión, desamparo, inutilidad)	0. Ausente. 1. Estas sensaciones se indican solamente al ser preguntado. 2. Estas sensaciones se relatan oral y espontáneamente. 3. Sensaciones no comunicadas verbalmente, es decir, por la expresión facial, la postura, la voz, y la tendencia al llanto. 4. El paciente manifiesta estas sensaciones en su comunicación verbal y no verbal de forma espontánea.	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
2. Sensación de culpabilidad	0. Ausente. 1. Se culpa a sí mismo, cree haber decepcionado a la gente. 2. Ideas de culpabilidad, o meditación sobre errores pasados o malas acciones. 3. La enfermedad actual es un castigo. Ideas delirantes de culpabilidad. 4. Oye voces acusatorias o de denuncia y/o experimenta alucinaciones visuales amenazadoras.	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
3. Suicidio	0. Ausente. 1. Le parece que la vida no merece la pena ser vivida. 2. Desearía estar muerto o tiene pensamientos sobre la posibilidad de morir. 3. Ideas de suicidio o amenazas. 4. Intentos de suicidio (cualquier intento serio se califica 4).	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
4. Insomnio precoz	0. Ausente. 1. Dificultades ocasionales para dormirse, por ejemplo, más de media hora. 2. Dificultades para dormirse cada noche.	0 1 2	0 1 2	0 1 2
5. Insomnio medio	0. Ausente. 1. El paciente se queja de estar inquieto durante la noche. 2. Está despierto durante la noche; cualquier ocasión de levantarse de la cama se califica 2 (excepto si está justificada: orinar, tomar o dar medicación, etc.).	0 1 2	0 1 2	0 1 2
6. Insomnio tardío	0. Ausente. 1. Se despierta a primeras horas de la madrugada pero vuelve a dormirse. 2. No puede volver a dormirse si se levanta de la cama.	0 1 2	0 1 2	0 1 2
7. Trabajo y actividades	0. Ausente. 1. Ideas y sentimientos de incapacidad. Fatiga o debilidad relacionadas con su actividad, trabajo o aficiones. 2. Pérdida de interés en su actividad, aficiones, o trabajo, manifestado directamente por el enfermo o indirectamente por desatención, indecisión y vacilación. 3. Disminución del tiempo dedicado a actividades o descenso en la productividad. 4. Dejó de trabajar por la presente enfermedad.	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
8. Inhibición (lentitud de pensamiento y de palabra, embotamiento de la concentración, actividad motora disminuida)	0. Palabra y pensamiento normales. 1. Ligero retraso en el diálogo. 2. Evidente retraso en el diálogo. 3. Diálogo difícil. 4. Torpeza absoluta.	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
9. Agitación	0. Ninguna. 1. «Juega» con sus manos, cabellos, etc. 2. Se retuerce las manos, se muerde las uñas, los labios, se tira de los cabellos, etc.	0 1 2	0 1 2	0 1 2

¹ Revisado por J. A. Meléndez, Ps. 06/04/2017.

1

10. Ansiedad psíquica	0. No hay dificultad. 1. Tensión subjetiva e irritabilidad. 2. Preocupación por pequeñas cosas. 3. Actitud aprensiva aparente en la expresión o en el habla. 4. Terrores expresados sin preguntarle.	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
11. Ansiedad somática	0. Ausente. 1. Ligera. 2. Moderada. 3. Grave. 4. Incapacitante. Signos fisiológicos concomitantes de la ansiedad como: • Gastrointestinales: boca seca, flatulencia, diarrea, eructos, retortijones • Cardiovasculares: palpitaciones, cefalalgias • Respiratorios: hiperventilación, suspiros • Frecuencia urinaria • Sudoración	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
12. Síntomas somáticos gastrointestinales	0. Ninguno. 1. Pérdida del apetito, pero come sin necesidad de que lo estimulen. Sensación de pesadez en el abdomen. 2. Dificultad en comer si no se le insiste. Solicita o necesita laxantes o medicación intestinal para sus síntomas gastrointestinales.	0 1 2	0 1 2	0 1 2
13. Síntomas somáticos generales	0. Ninguno. 1. Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias, cefalalgias, algias musculares. 2. Cualquier síntoma bien definido se califica 2.	0 1 2	0 1 2	0 1 2
14. Síntomas genitales	0. Ausente. 1. Débil. 2. Grave. 3. Incapacitante. Síntomas como: • Pérdida de la libido • Trastornos menstruales	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
15. Hipocondría	0. No la hay. 1. Preocupado de sí mismo (corporalmente). 2. Preocupado por su salud. 3. Se lamenta constantemente, solicita ayudas, etc. 4. Ideas delirantes hipocondríacas.	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
16. Pérdida de peso (completar A o B)	A. Según manifestaciones del paciente (primera evaluación) 0. No hay pérdida de peso. 1. Probable pérdida de peso asociada con la enfermedad actual. 2. Pérdida de peso definida (según el enfermo). B. Según pesaje hecho por el psiquiatra (evaluaciones siguientes) 0. Pérdida de peso inferior a 500 g en una semana. 1. Pérdida de peso de más de 500 g en una semana. 2. Pérdida de peso de más de 1 kg en una semana (por término medio).	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
17. Insight (conciencia de enfermedad)	0. Se da cuenta de que está deprimido y enfermo. 1. Se da cuenta de su enfermedad pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima, exceso de trabajo, virus, etc. 2. Niega que esté enfermo.	0 1 2	0 1 2	0 1 2
Suma total de puntuaciones		0	0	0

Comentarios:

4. Escala de Autoestima de Rosenberg

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE) (Rosenberg, 1965; Atienza, Balaguer, & Moreno, 2000)

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras	1	2	3	4
2	Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso	1	2	3	4
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas	1	2	3	4
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás	1	2	3	4
5	Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	1	2	3	4
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo	1	2	3	4
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo	1	2	3	4
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	1	2	3	4
10	A veces pienso que no sirvo para nada	1	2	3	4

Respuestas:

Ítem 1: 3

Ítem 2: 3

Ítem 3: 4

Ítem 4: 4

Ítem 5: 1

Ítem 6: 3

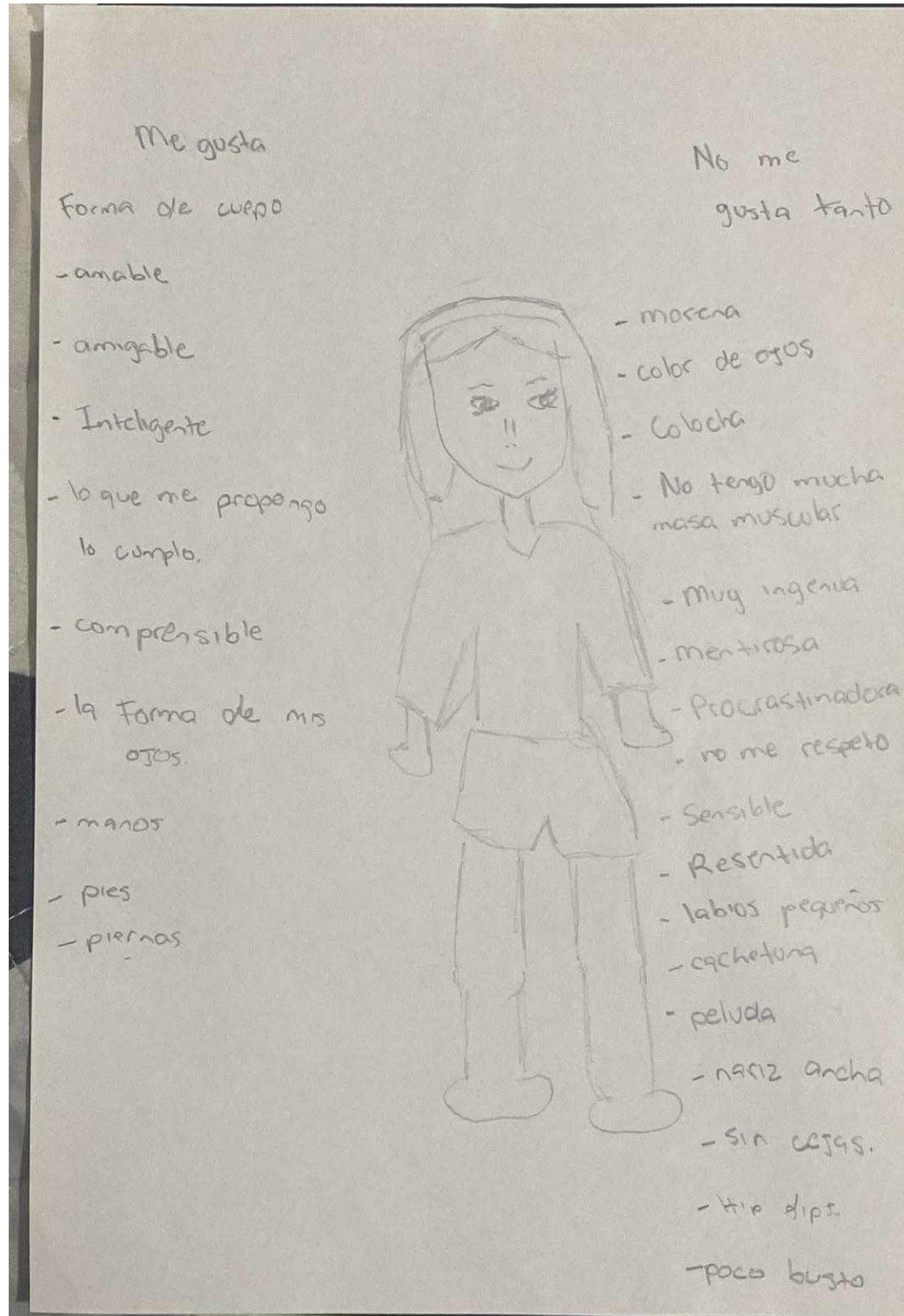
Ítem 7: 2

Ítem 8: 4

Ítem 9: 4

Ítem 10: 3

5. Prueba proyectiva Autoestima



CALIFICACION DE PRUEBAS Y ANALISIS

1. Test de la figura humana

Mecanismos de Defensa	Conflictos	Amenazas	Personalidad
Racionalización Represión Humor Defenza Regresión	-Necesidad de protección - Descontento con el propio cuerpo - Frustración intelectual - Dependencia externa - Sexualmente precoz - Falta de madurez - Necesidad de control - Inseguridad - Necesidad de reconocimiento -Preocupación sexual	- Integración: organización y cohesión interna. - Ansiedad - Angustia -Falta de confianza para relacionarse - Miedo a ser excluido	-Ansiedad -Desdén -Inseguridad -Miedo - Evasión -Represión emocional -Falta de madurez -Agresión reprimida -obsesivo compulsivo -Preocupado -retramiento - Minuciosidad general -Culpabilidad

Un resultado de 30 puntos en la Escala de Ansiedad de Hamilton refleja la presencia de síntomas de ansiedad intensos y clínicamente significativos, clasificados dentro del rango de ansiedad severa. Este nivel sugiere que la persona puede estar experimentando síntomas marcados tanto en el plano psíquico (como preocupación excesiva, miedo o tensión constante) como en el somático (como palpitaciones, temblores, molestias gastrointestinales o dificultades para respirar).

Este resultado señala la necesidad de una evaluación clínica más profunda por parte de un profesional de salud mental, con el fin de establecer un diagnóstico claro y definir un plan de tratamiento adecuado, que puede incluir intervenciones

psicoterapéuticas, farmacológicas o ambas, dependiendo de la severidad y del impacto funcional de los síntomas.

Un puntaje de 15 en la Escala de Depresión de Hamilton sugiere la presencia de síntomas depresivos clínicamente significativos, probablemente clasificados como depresión leve a moderada. Este resultado indica que la persona podría estar experimentando alteraciones en el estado de ánimo, como tristeza persistente, falta de energía, problemas de sueño, o dificultad para concentrarse, entre otros.

Un puntaje de 31 en la Escala de Autoestima de Rosenberg refleja una autoestima positiva y saludable. Este resultado sugiere que la persona posee una percepción favorable de sí misma, se valora como competente, digna y capaz de enfrentar los desafíos de la vida. La alta autoestima está asociada con un mayor bienestar emocional, mejores relaciones interpersonales y una mayor capacidad de resiliencia ante el estrés o la adversidad.

Respecto a la prueba complementaria de autoestima se infiere que hay muy poca aceptación física lo que impacta directamente en la autoestima, pero no funge como un determinante de esta sin embargo si es muy influyente. La paciente se enfoca más en características negativas que positivas

INFORME GENERAL

DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Sexo: Femenino

Edad: 24 años

Fecha de nacimiento: 29/11/2000

Fecha de evaluación: 27/06/2025

Fecha de informe: 30/06/2025

MOTIVO DE CONSULTA

Insatisfacción generalizada

Prueba aplicada: Test de la figura humana.

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

La persona evaluada presenta un conjunto de conflictos emocionales y conductuales que evidencian una estructura psicoemocional vulnerable, caracterizada por dificultades en la regulación emocional, consolidación de la autoestima, y establecimiento de una identidad personal segura y autónoma.

El paciente desde temprana edad fue inducido a que tuviera la percepción de que sus características físicas no eran las mejores a nivel social, lo que fue generando rechazo hacia su apariencia, asimismo la falta de figura paterna, poca seguridad económica y física brindada por su familia influyo para que en su adultez presente conflictos como necesidad de protección y dependencia externa, los cuales se identifican y externalizan en una fuerte búsqueda de seguridad emocional en figuras externas, lo que sugiere un patrón de apego inseguro. Esta dependencia dificulta el desarrollo de la autonomía y favorece conductas de evitación frente a situaciones que requieren iniciativa personal o toma de decisiones.

INFORME GENERAL

DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre: XXXXXXXXXXXXX

Sexo: Femenino Edad: 24 años Fecha

de nacimiento: 29/11/2000

Fecha de evaluación: 27/06/2025 Fecha de informe: 30/06/2025

MOTIVO DE CONSULTA

Insatisfacción generalizada

Pruebas aplicadas: Escala de Ansiedad de Hamilton.**INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

El resultado obtenido en la Escala de Ansiedad de Hamilton fue de 30 puntos, lo cual indica la presencia de síntomas de ansiedad severa, clínicamente significativos. La paciente lo ha manifestado tanto en el plano psíquico como en el somático, afectando su funcionamiento global.

Desde el plano psíquico, este puntaje sugiere la existencia de preocupación excesiva, tensión constante, miedo anticipatorio, e incluso pensamientos intrusivos que pueden interferir con la concentración, el sueño o la capacidad para tomar decisiones, lo cual si ha sido experimentado por la paciente con más frecuencia desde el último año.

Debido a infidelidades y conflictos mayormente con sus parejas, al mismo tiempo que estudia y trabaja simultáneamente, la paciente se encuentra en un estado de alerta permanente, sensación de amenaza inminente o pensamientos catastróficos frecuentes.

En cuanto al plano somático, se identifican posibles manifestaciones fisiológicas como palpitaciones, temblores, molestias gastrointestinales, opresión en el pecho, sudoración o sensación de falta de aire, que intensifican la percepción de malestar e incrementan la reactividad emocional frente a situaciones cotidianas o estresantes.

Este nivel de ansiedad ha afectado significativamente el desempeño laboral, académico, social o familiar, generando conductas de evitación, irritabilidad, hipervigilancia o retraimiento. La sintomatología referida requiere atención clínica prioritaria, dado que su intensidad podría evolucionar o contribuir al desarrollo de otros cuadros psicopatológicos, como trastornos del ánimo o trastornos psicosomáticos.

El haberse sentido expuesta y sola desde pequeña como por ejemplo al haber experimentado abusos por viajar sola en transporte público a temprana edad fomento inseguridad personal y necesidad de reconocimiento, ya que se encuentra en una búsqueda constante para que reconozcan su vulnerabilidad y de esa forma la protejan para no sufrir esos abusos nuevamente.

Hay una marcada sensibilidad al juicio ajeno, lo cual puede generar comportamientos de sobrecompensación o inhibición social ante el temor al rechazo o la crítica.

Todo esto ha repercutido más a profundidad en su adultez, en cuanto al descontento con el propio cuerpo y preocupación sexual, existe una percepción negativa de la imagen corporal, acompañada de inquietudes o comportamientos sexuales precoces. Esto podría reflejar una búsqueda de afecto o aceptación a través de la sexualidad, así como dificultades en la construcción de una identidad sexual sólida y saludable.

Su frustración intelectual, se observa con el propio rendimiento o habilidades cognitivas, posiblemente producto de estándares autoimpuestos elevados o experiencias de comparación. Esto puede generar sentimientos de incompetencia, baja motivación o autoexigencia desmedida.

Esta persona presenta dificultades para asumir responsabilidades acordes a su etapa del desarrollo, junto con una tendencia a actuar impulsivamente o evitar la confrontación de situaciones complejas. Esto refuerza la dependencia emocional antes mencionada.

Asimismo, como mecanismo compensatorio ante la inseguridad interna, se identifica una necesidad constante de controlar el entorno o a los demás, lo cual puede traducirse en rigidez en el pensamiento o dificultades en la dinámica interpersonal. En conjunto, estos elementos

configuran un perfil psicológico que requiere intervención profesional, orientada al fortalecimiento de la identidad personal, la autorregulación emocional, y el desarrollo de herramientas que promuevan una autoestima más estable y una autonomía funcional.

INFORME GENERAL

DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXX

Sexo: Femenino

Edad: 24

años Fecha de nacimiento: 29/11/2000

Fecha de evaluación:

27/06/2025 Fecha de informe:

30/06/2025

MOTIVO DE CONSULTA

Insatisfacción generalizada

Pruebas aplicadas: Escala de depresión de Hamilton

Este nivel de afectación indica que la persona evaluada podría estar experimentando alteraciones emocionales persistentes, entre ellas: tristeza constante, disminución en el nivel de energía, pérdida de interés por actividades previamente placenteras, alteraciones en el sueño (insomnio o hipersomnia), dificultades en la concentración y pensamientos de autodevaluación.

Si bien no se observa una depresión grave, los síntomas reportados pueden influir negativamente en el desempeño cotidiano de la persona en ámbitos como el laboral, académico, social y familiar. Además, este tipo de sintomatología puede generar una sensación de bloqueo emocional, aislamiento progresivo o baja motivación para enfrentar situaciones cotidianas.

Es importante considerar que los síntomas depresivos pueden presentarse de manera reactiva a situaciones de estrés o acumulación de eventos negativos, aunque también pueden formar parte de un trastorno afectivo primario. Por ello, es importante profundizar en la historia clínica y el contexto psicosocial actual del paciente para una adecuada formulación diagnóstica.

INFORME GENERAL

DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXX

Sexo: Femenino

Edad: 24

años Fecha de nacimiento: 29/11/2000

Fecha de evaluación: 27/06/2025 Fecha de informe: 30/06/2025

MOTIVO DE CONSULTA

Insatisfacción generalizada

Pruebas aplicadas: Escala de Autoestima de Rosenberg

El puntaje obtenido en la Escala de Autoestima de Rosenberg fue de 31 puntos, lo cual indica la presencia de una autoestima positiva y saludable, lo cual se vuelve un poco contradictorio con los resultados obtenidos en pruebas similares, sin embargo, este resultado refleja que la persona evaluada mantiene una percepción global favorable de sí misma, se reconoce como alguien valioso, competente y digno, y manifiesta confianza en su capacidad para afrontar retos personales y sociales.

Esta autoestima elevada y estable puede estar específicamente relacionada con la resiliencia que ella ha notado frente a situaciones estresantes, y a una mejora en el desarrollo en las relaciones interpersonales. Asimismo, actúa como factor protector frente a diversos trastornos emocionales, ya que permite enfrentar de manera más constructiva los fracasos, conflictos o frustraciones.

Este resultado sugiere que la persona cuenta con una base emocional buena sobre la cual puede apoyarse en momentos de crisis, lo cual favorece el pronóstico terapéutico en cuanto a las otras áreas de vulnerabilidad. No obstante, se recomienda complementar este indicador con otros aspectos de la evaluación, como el manejo de la imagen corporal, las habilidades sociales o la autocrítica, para tener una comprensión más amplia y profunda de la dinámica interna del paciente.

INFORME GENERAL

DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXX
años Fecha de nacimiento: 29/11/2000
Fecha de evaluación:
27/06/2025 Fecha de informe:
30/06/2025

Sexo: Femenino Edad: 24

Motivo de consulta

Insatisfacción generalizada

Pruebas aplicadas: Prueba complementaria y proyectiva de Autoestima

Los resultados obtenidos en la prueba complementaria de autoestima evidencian una baja aceptación de la imagen corporal, lo cual representa un área específica de vulnerabilidad dentro del autoconcepto general. Aunque este aspecto no determina por sí solo la autoestima global de la paciente, sí ejerce una influencia significativa en la forma en que se percibe y se relaciona con los demás.

La evaluación muestra que la paciente tiende a centrarse con mayor frecuencia en aspectos negativos de sí misma, dejando en segundo plano o minimizando sus cualidades positivas. Esta tendencia hacia la autocrítica puede alimentar sentimientos de inseguridad, afectar su confianza en entornos sociales y generar malestar emocional, especialmente en situaciones que involucran exposición corporal o comparación social.

El bajo nivel de aceptación física puede estar asociado con estándares internos elevados, comparaciones con modelos externos y experiencias previas que haya afectado su autoimagen. Esta percepción corporal negativa, aunque no afecta en su totalidad la autoestima general (la cual puede seguir siendo funcional en otras áreas), representa un factor de riesgo psicológico si no es abordado adecuadamente, ya que podría incidir en el estado de ánimo, las relaciones interpersonales o en la aparición de comportamientos evitativos o compensatorios.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXX

Edad: 24

años Fecha de nacimiento: 29/11/2000

Psicoterapeuta: Fare Cabrera

Fecha: 06/06/2025

Objetivo de la sesión: Establecer un vínculo terapéutico inicial con la paciente, recolectar información relevante acerca de su motivo de consulta, historia personal, y explorar sus principales áreas de conflicto emocional.

Observaciones: La paciente se mostró muy entusiasta, interesada y proactiva al inicio, a medida fue avanzando la sesión su tono de voz se volvía más lento y entrecortado, lo que desencadenó que la paciente se quebrara en llanto, al final la paciente externalizó que se sentía muy agradecida por el desahogo que había tenido. El mostrarse muy honesta fue de gran ayuda para poder establecer la ruta que se seguiría en la siguiente sesión.

Su lenguaje corporal era bastante activo y gesticulaba bastante, excepto en momentos de llanto.

A tomar en cuenta: Durante la primera sesión XXXXX habló de su infancia en la cual expresó que su padre abandonó su casa desde que ella tenía 4 años, desde entonces no tuvo una figura paterna, su madre trabajaba todo el día y usualmente pasaba molesta porque debía de cuidar a sus hijos, expresó que su madre desde pequeña le decía que era fea por ser morena y que eso le ha afectado bastante, además al crecer se dio cuenta que su madre tenía razón porque ante los ojos de la sociedad el significado de ser atractivo es tener rasgos completamente diferentes a los suyos.

Asimismo, expresó que está triste porque acaba de terminar una relación de más de 4 años y que le da miedo no encontrar a alguien que la trate tan bien como su ex

pareja, a pesar de que esta ex pareja le fue infiel y ejerció violencia verbal en reiteradas ocasiones contra ella.

Además, expreso que se encuentra en una crisis laboral porque quiere cambiarse de trabajo.

Conclusiones: Se logro exitosamente el objetivo ya que se realizó el encuadre y se llevó a cabo una primera sesión con resultados satisfactorios porque la paciente brindo información necesaria para establecer cuál sería la ruta a seguir durante el proceso terapéutico. Asimismo, el paciente expreso que se sentía muy agradecida por la sesión.

Tare asignada: Realizara ejercicios específicos de estiramiento y respiración por la mañana con una duración de 10 minutos en total.

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'D' followed by several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXX

Edad: 24

años Fecha de nacimiento: 29/11/2000

Psicoterapeuta: Fare Cabrera

Fecha: 13/06/2025

Objetivo de la sesión: Profundizar en el motivo de consulta de la paciente, indagando específicamente en el área de su autoestima, aplicando 2 pruebas y poner en práctica técnicas que la paciente pueda realizar en momentos de crisis.

Observaciones: La paciente se mostró colaboradora, relajada, intrigada y honesta, nuevamente volvió a entrar en llanto por un momento, pero fue mucho más leve que la primera vez. Corporalmente se notaba relajada y cómoda.

A tomar en cuenta: Comenta que últimamente se encuentra demasiado nerviosa todo el tiempo porque comenzó a salir con un muchacho, el cual le había mencionado que quería algo serio con ella, pero posteriormente ella me dio cuenta que él no le era fiel, como aún siguen en una especie de relación, ella vive con la incertidumbre y en estado de alerta por él.

A esto se le suma que pasa nerviosa en el trabajo porque quiere renunciar ya que le pagan menos que en su anterior trabajo y ha adquirido muchas nuevas deudas.

Conclusiones: La paciente presenta conflictos importantes respecto a su autoestima y esto está influyendo en sus actividades cotidianas últimamente. Se infiere que es muy importante tratar el tema de la ansiedad ya que esto está tomando más relevancia en la vida del consultante.

Tarea asignada: Anotar 5 cualidades positivas que noto durante ese día en ella misma.



HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXX

Edad: 24 años

Fecha de nacimiento: 29/11/2000

Psicoterapeuta: Fare Cabrera

Fecha: 13/06/2025

Objetivo de la sesión: Profundizar en el motivo de consulta de la paciente, indagando específicamente en el área de su autoestima, aplicando 2 pruebas y poner en práctica técnicas que la paciente pueda realizar en momentos de crisis.

Observaciones: La paciente se mostró colaboradora, relajada, intrigada y honesta, nuevamente volvió a entrar en llanto por un momento, pero fue mucho más leve que la primera vez. Corporalmente se notaba relajada y cómoda.

A tomar en cuenta: Comenta que últimamente se encuentra demasiado nerviosa todo el tiempo porque comenzó a salir con un muchacho, el cual le había mencionado que quería algo serio con ella, pero posteriormente ella me dio cuenta que él no le era fiel, como aún siguen en una especie de relación, ella vive con la incertidumbre y en estado de alerta por él.

A esto se le suma que pasa nerviosa en el trabajo porque quiere renunciar ya que le pagan menos que en su anterior trabajo y ha adquirido muchas nuevas deudas.

Conclusiones: La paciente presenta conflictos importantes respecto a su autoestima y esto está influyendo en sus actividades cotidianas últimamente. Se infiere que es muy importante tratar el tema de la ansiedad ya que esto está tomando más relevancia en la vida del consultante.

Tarea asignada: Anotar 5 cualidades positivas que noto durante ese día en ella misma.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXX

Edad: 24 años

Fecha de nacimiento: 29/11/2000

Psicoterapeuta: Fare Cabrera

Fecha: 13/06/2025

Objetivo de la sesión: Explorar los principales factores desencadenantes y mantenedores de la sintomatología ansiosa en la paciente, identificar los pensamientos automáticos asociados a la ansiedad y reconocer sus manifestaciones físicas, emocionales y conductuales para comenzar a psicoeducar sobre el funcionamiento de la ansiedad y establecer estrategias iniciales de autorregulación emocional.

Observaciones: La paciente muestra una actitud atenta, alegre, introspectiva y motivada en cuanto al proceso terapéutico. Corporalmente se percibe relajada.

A tomar en cuenta: Comento que su estado de ánimo depende de cómo este con la persona que se encuentra saliendo, ya que si él no le escribe ella de desespera hasta el punto de llorar y querer vomitar, indico que él se ha vuelto como su prioridad porque ella deja de hacer sus cosas con tal de pasar con él.

Conclusiones: Se concluye que la ansiedad si es un fenómeno que la está afectando mucho en su vida últimamente, infiriendo que sus relaciones amorosas y su organización de actividades son los principales detonantes de esta.

Tarea asignada: Poner en práctica una técnica de relajación por las tardes para ir practicando métodos que mitiguen la ansiedad cuando esta aparezca.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Fare Cabrera', written in a cursive style.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Edad: 24 años

Fecha de nacimiento: 29/11/2000

Psicoterapeuta: Fare Cabrera

Fecha: 27/06/2025

Objetivo de la sesión: Analizar la influencia de la dependencia emocional en la ansiedad de la paciente, evaluando su impacto en sus relaciones interpersonales, la autoestima y la autonomía personal, así como establecer lineamientos terapéuticos orientados al fortalecimiento de la identidad individual, el desarrollo de habilidades de regulación emocional y la promoción de vínculos afectivos más equilibrados y funcionales.

Observaciones: La paciente se mostró sorprendida e impactada al realizar un autodescubrimiento sobre sus relaciones amorosas y la dependencia emocional que ha ido desarrollando en ellas. Se mostro muy eufórico por seguir abordando el tema.

A tomar en cuenta: Logro identificar patrones de conducta nocivos y comprendió que hay que trabajar el área de dependencia emocional

Tarea asignada: Leer 10 páginas del libro "Mujeres que aman demasiado" vía PDF.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Fare Cabrera', with a long horizontal stroke extending to the right.

NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVA DE AVANCE/LIMITANTES/PROGRESOS DEL PACIENTE.			
Nombre del paciente	XXXXXXXXXXXX	Mes: Junio, 2025	N Exp: 2025
Diagnostico	Trastorno de ansiedad generalizada (TAG)	Numero de sesiones del mes:4	# nota evolutiva 1-2025
Fecha	30/06/2025		
Objetivo de las sesiones del mes	Establecer una relación terapéutica e identificar los principales conflictos emocionales y patrones de pensamiento disfuncionales presentes en la paciente para poder determinar un diagnóstico, asimismo brindar herramientas iniciales de autorregulación emocional. 		
Observaciones/Comentarios	*Ha logrado identificar algunos de los patrones nocivos de su vida *Reconoce sus errores y que debe trabajar en ellos *Ha comenzado a ir al gimnasio como muestra de voluntad sobre ver un cambio positivo a nivel mental y físico. * Posee muchas áreas poco exploradas en cuanto a su introspección *Es muy colaboradora y está dispuesta a seguir con el proceso terapéutico si es necesario. *Se muestra evasiva en cuanto a tomar acciones para contrarrestar su dependencia emocional		
Terapeuta firma			

INFORME DEL CIERRE DEL PACIENTE

Datos personales del cliente

Apellidos y nombre: XXXXXXXXXXXXXXXX

Área de residencia: Col Santísima Trinidad, edificio E, Ayutuxtepeque, San Salvador

Teléfono: 2272-6714

Edad: 24 años Estado

civil: Soltera

Fecha de nacimiento: 27/09/2000 Situación

laboral: Agente call center

Diagnóstico: De acuerdo a DSM V, a la paciente se le diagnostica Trastorno de ansiedad generalizada (TAG)

Áreas de tratamiento desarrolladas: autoestima, ansiedad, dependencia emocional
Áreas sugeridas a trabajar para el próximo terapeuta: Profundizar en la autoestima ya que este parece ser un detonante de la ansiedad e influir en la dependencia emocional.

Procedimiento de evaluación y resultados: Test de la Figura Humana, autor: Karen Machover, año: 1949. Mide mayormente aspectos relaciones a personalidad, autoimagen, ansiedad. Resultado: Predomina la ansiedad y necesidad de protección.

Test aplicado: Escala de Depresión de Hamilton (Hamilton Depression Rating Scale – HDRS o HAM-D), autor: Max Hamilton. año: 1960. Área de estudio:

Depresión. Resultado: Depresión leve-moderada.

Test aplicado: Escala de Ansiedad de Hamilton (Hamilton Anxiety Rating Scale – HAM-A) Autor: Max Hamilton, año 1959. Resultado: Ansiedad alta.

Test aplicado: Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg Self-Esteem Scale – RSES) Autor: Morris Rosenberg, año: 1965 Resultado: Autoestima general: saludable.



Conclusiones:

- 1- Se concluye que, de acuerdo a DSM V, a la paciente se le diagnostica Trastorno de ansiedad generalizada (TAG)
- 2- Se concluye que la autoestima y la dependencia emocional son áreas que deben de abordarse en un proceso terapéutico

Recomendaciones:

- 1: Se recomienda que la paciente continúe en un proceso terapéutico en el cual se aborden las áreas de autoestima, ansiedad generalizada y dependencia emocional.
- 2- Se recomienda que la paciente realice técnicas de relajación al menos una vez al día.



Terapeuta Fare Cabrera

Informe clínico N.º 3

I. HOJA DE REGISTRO.**REGISTRO DEL PACIENTE****Fecha:** XXXXX**Nombre completo:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**Sexo:** F__ M_X**Edad:** 33 años**Ocupación:** Empleado**Lugar de nacimiento:** San Salvador**Estado civil:** Soltero**Religión:** Católico**Edad:** 33 años**Lugar de trabajo:** Despensa Familiar**Área donde se localiza:** XXXXXXXXXXXXX**Domicilio actual:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.**Telefono fijo:****Celular:** XXXXXXXXXXXX**DATOS GENERALES DE LA FAMILIA**

NOMBRE	PARENTEZCO	EDAD	OCUPACION	NIVEL ESCOLAR
XXXXXXXXX	Padre	63 años	Albañil	Nivel básico
XXXXXXXXX	Madre	61 años	Ama de casa	Nivel básico
XXXXXXXXX	Hermana	43 años	Ama de casa	Bachiller
XXXXXXXXX	Hermana	40 años	Empleada	Bachiller
XXXXXXXXX	Hermana	37 años	Empleada	Bachiller

Estado civil de los padres: Casados**Religión:** Católicos**Nombre de personas a contactar en una emergencia:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**Parentesco:** Madre**Celular:** +503 XXXXXXXXXXXXX

II. CONTRATO TERAPÉUTICO.

CONVENIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

En Plataforma virtual Google Meet, a las 19 horas y 30 minutos del día 28 del mes de Mayo del año 2025.

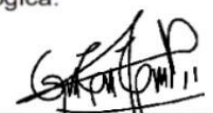
Presente el señor: [REDACTED], quién es originario de: San Salvador de 33 años de edad, de ocupación, oficio o profesión [REDACTED] la Despensa Familiar, del domicilio de Apopa, San Salvador, quien se identifica por medio del documento de identidad DUI número [REDACTED]

El primer compareciente manifiesta: que habiendo solicitado se le proporcione servicios psicológicos, en este caso se compromete a participar activamente en todas las sesiones que se establezcan, con la finalidad de buscar alternativas de solución a la problemática que actualmente le está afectando, así como asistir puntualmente a las reuniones terapéuticas, cumplir con las tareas que se le programen, y además por este medio se autoriza a que le apliquen pruebas psicológicas que se consideren necesarias y que se utilicen instrumentos idóneos, como grabadora por ejemplo.

Por su parte la segunda compareciente expresa: que se compromete a proporcionar sesiones terapéuticas los días miércoles en horario de 19:30 pm a 8:30 pm, lugar plataforma virtual Google Meet con una duración de 1 hora y 0 minutos y cuando se apliquen pruebas psicológicas se le informará con anticipación el tiempo de las mismas, también se compromete a proporcionar un servicio profesional con responsabilidad, puntualidad y ética, y a comunicarle previamente la reprogramación de alguna cita.

También se conviene que el primero no pagará honorarios profesionales por cada sesión terapéutica. Finalmente, si el primero no cumple con sus tareas terapéuticas, la segunda queda en libertad de suspender la atención psicológica.

F. 
Consultante

F. 
Terapeuta

III. PRUEBAS Y RESULTADOS APLICADOS

PRUEBAS APLICADAS

- Entrevista psicológica.

La entrevista psicológica es una interacción directa entre dos o más personas, cuyo objetivo es obtener información sobre la conducta y los pensamientos del entrevistado. Su propósito principal es identificar la naturaleza y el contexto del problema presentado, así como detectar posibles psicopatologías o trastornos asociados. Para ello, se sugiere realizar preguntas específicas que permitan profundizar en los temas relevantes, facilitando así la comprensión del caso y el diseño de un plan de intervención adecuado.

- Guía de anamnesis.

La guía de anamnesis en psicología es una herramienta estructurada que facilita la recopilación de información relevante sobre un paciente durante la entrevista inicial con el psicólogo. Sirve como un marco para obtener datos personales, antecedentes, motivo de consulta y la historia del problema actual del paciente, permitiendo un análisis profundo para el diagnóstico y tratamiento.

- Observación.

La observación una técnica fundamental en la entrevista psicológica, ya que permite al profesional recopilar información valiosa sobre el comportamiento, lenguaje no verbal y expresiones del paciente, complementando la información verbal obtenida a través de las preguntas.

- Test figura humana.

El Test de la Figura Humana de Karen Machover, mide la relación del sujeto con su medio. Es una prueba proyectiva que se utiliza para evaluar el estado de personalidad y la función cognitiva de las personas

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

- Entrevista psicológica.

SESIÓN N°1
Síntesis.
En esta primera sesión se dio inicio con un cordial saludo y bienvenida, seguidamente se le explicó un poco del consentimiento, esto con el fin de establecer un ambiente de confianza y comodidad, y a para luego darle indicaciones generales sobre esta primera sesión. En esta primera sesión se inició con preguntas generales que permitieron llenar la hoja de registro de la cual se obtuvo información tal como; su nombre completo el cuál es XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX; 33 años; fecha de nacimiento es el 20 de noviembre de 1991; ocupación actual: empleado de una cadena de supermercados (Despensa Familiar) y su lugar de residencia es el municipio de Apopa, departamento de San Salvador. Luego se procedió a realizar preguntas que ayudaron a identificar que actualmente vive con su padre el señor XXXX de 63 años de edad, que se encuentra jubilado y a quién describe como alguien “respetuoso, serio, enojado y que es de carácter fuerte”; su madre XXX de 61 años, ama de casa; de la cuál menciono es “tolerante, respetuosa, es muy amable y de cierta manera algo sumisa ”; menciono además que tiene 4 hermanas mayores pero actualmente vive con él, XXXXXXXX de 37 años, quien es estilista y describió como una persona seria y apartada. Se indagó sobre el motivo de consulta el cual se detalla a continuación “Me siento insatisfecho conmigo mismo, siento que he perdido mi tiempo y no he logrado nada para mi edad”. Al preguntarle de qué manera le está afectando esta problemática el paciente respondió de la siguiente manera: • “Salgo a tomar constantemente” • “Me da miedo tener de nuevo una relación formal y que no funcione, ya no me siento tan bonito para que se fije alguien en mi” • “Desde hace años ya no busco crecer laboralmente” • “Quisiera volver a estudiar, aunque sea inglés, pero me siento tan desmotivado” • “Me da ansiedad y angustia pensar como terminaré de viejo” • “Me deprime un poco pensar en nunca ser papá”

La sesión finalizó puesto que el entrevistado menciona tener algo que hacer, así que se procedió a hacerle una retroalimentación de la sesión, se le agradeció por su esfuerzo, disposición y se le invitó a mantenerse activo en este proceso

SESION N°2
Síntesis
En esta segunda sesión se inició indagando sobre la historia general o contexto de vida, donde se realizó una exploración de las etapas generales de la vida del consultante comenzando por su infancia dónde mencionó que era un niño muy aplicado en su rendimiento escolar, no presentó problemas de conducta, ya que era un niño muy introvertido, obediente y tenía dificultades para hacer amigos.
El consultante comentó que en su adolescencia tenía un rendimiento escolar bueno, que era un joven de pocas palabras, no salía mucho y por eso pasaba mucho tiempo con su mamá. Menciona que, a la edad de 16 años, su papá que es un señor como lo describe él “complicado y enojado” lo mando a trabajar a la constructora dónde él laboraba como albañil manifestándole que ya estaba grande y que si quería seguir estudiando debía pagarse los estudios él mismo. Es así como desde adolescente comenzó a tener experiencia laboral y una fuerte carga de actividades escolares y de trabajo.
En la edad adulta detalla que a la edad de 19 años intento estudiar la carrera de Administración de empresas en la Universidad Tecnológica de El Salvador, pero se retiró por lo complicado de los horarios de su trabajo, aporte económico que brindaba en su hogar y los costos de la matricula y cuotas. A la edad de 20 años comenzó a trabajar en un restaurante que le permitió salir del entorno laboral de la construcción, esperando poder crecer laboralmente y personalmente, estuvo en ese trabajo durante 5 años en el cual menciona “no se porque me quede tanto tiempo esperando poder ser gerente, al final quizás me acomode a ganar bien por las propinas”.
Manifiesta que cuando cumplió 26 años entro a trabajar en la Despensa Familiar como asesor en piso de ventas con grandes expectativas de crecimiento pero que ya lleva ahí casi 8 años y no le han dado la oportunidad, con respecto a esto detalla “ya no sé qué hacer, mi siento tan viejo para renunciar y buscar otro trabajo, es que imagínese comenzar de nuevo”

Al explorar sus relaciones interpersonales y preguntarle como es la relación con sus padres manifestó “De pequeño siempre fui más a pegado a mi mamá, ella como era el pequeño de 4 hermanos me cuidaba mucho pero mi papá él si era bien enojado y un poco machista siempre regañando a mi mamá y poniendo sobre mis expectativas grandes por ser el varón de la familia, decía que tenía que ser más que él”

Al preguntarle sobre sus relaciones personales comentó lo siguiente “mi última relación fue hace 2 años, la conocí en mi trabajo y duramos casi 4 años, intentamos ser papas pero pues nunca se pudo, al parecer todo iba bien pero lamentablemente me dejó porque me decía que conmigo nunca iba a tener un buen futuro, este año me di cuenta que se caso con un bicho de aquí de la colonia que pues tiene buen empleo” Ovidio relata que el rompimiento de esta relación lo dejó mal emocionalmente y que después de eso ya no ha podido tener una relación formal con alguna mujer. Se finaliza la entrevista haciendo una retroalimentación e invitándole a seguir en el proceso. Se le dejó de tarea completar la actividad de la rueda de la vida y enviar los resultados para revisarlos en la próxima sesión, además se le mencionó que para la próxima sesión se necesitará al menos 5 páginas de papel bond y lápiz para la aplicación del test de la Figura Humana.

SESIÓN N°3

Síntesis.

En la tercera sesión se comenzó por la revisión y comentarios sobre la tarea antes establecida “La rueda de la vida” la cual es una herramienta muy útil, que permitió evaluar la vida de Ovidio a través de una representación gráfica del estado actual de cada área, y compararla con lo que le gustaría que fuera, además de que podría hacer él para cumplir esas metas. Se platicó con el paciente sobre el posible diagnóstico “Crisis de la media edad” y en qué consiste tal situación. Como última actividad se procedió a aplicar el test de la Figura Humana, en dónde se le explicó en qué consistía dicha evaluación y se procedió a la realización de la prueba con las indicaciones pertinentes. Se finalizó la sesión agradeciendo su participación y disposición.

SESIÓN N°4

Síntesis

Se le brindó un saludo cordial, para luego dar paso a explicarle los resultados de la prueba aplicada “Test de la Figura Humana”

Luego se finalizó la sesión agradeciéndole al paciente por su participación y disposición en este proceso.

- Test Figura Humana

Dibujo 1. Figura femenina

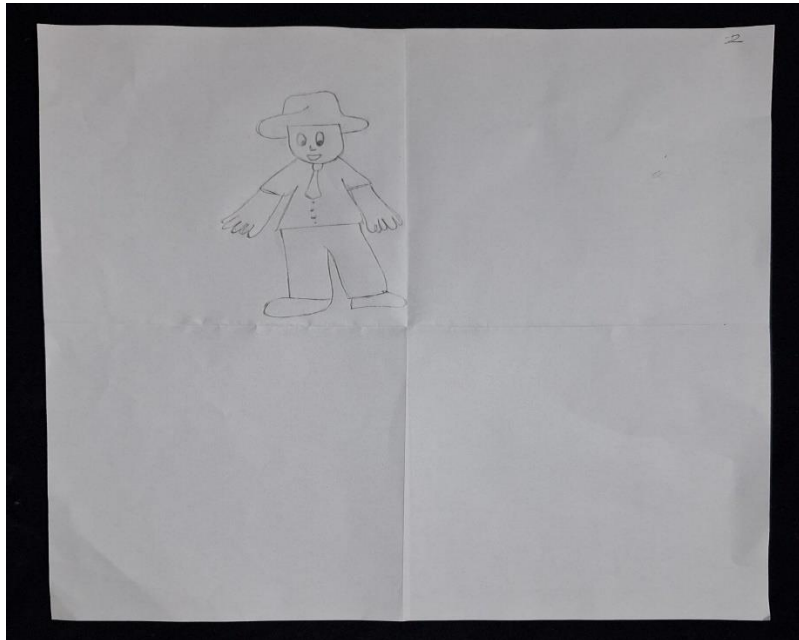


Historia dibujo 1.

1

Ella se llama Ana vive con su familia y esta estudiando para ser maestra, se levanta muy temprano para ir a clases en su universidad y por las tardes ayuda a su mamá a vender tamales de pollo los cuales le quedan muy ricos a su mamá, por las noches al llegar a casa hace sus tareas y se prepara para ir a dormir.

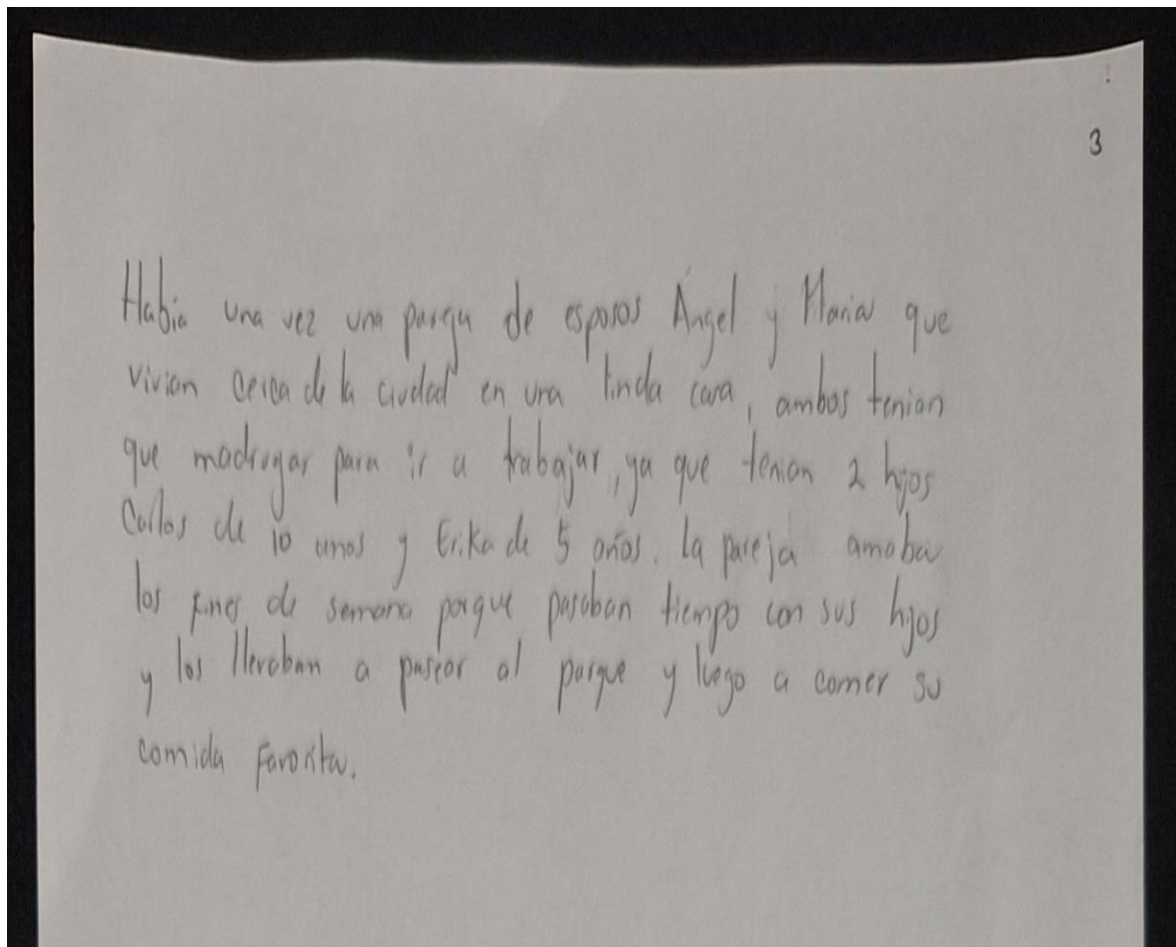
Dibujo 2. Figura masculina



Historia dibujo 2.

Había una vez un señor llamado Miguel que salía todos los días a trabajar, salía muy temprano porque no le gustaba encontrarse con el trópico, puesto que de su casa a la finca donde trabaja son 3 horas de camino. En la finca él es el encargado de cuidar a los animales.

Historia de ambos dibujos.



3
Había una vez una pareja de esposos Ángel y María que
vivían cerca de la ciudad en una linda casa, ambos tenían
que madrugar para ir a trabajar, ya que tenían 2 hijos
Carlos de 10 años y Erika de 5 años. La pareja amaba
los fines de semana porque pasaban tiempo con sus hijos
y los llevaban a pasear al parque y luego a comer su
comida favorita.

IV. CALIFICACIÓN DE PRUEBAS/ANÁLISIS

CLASIFICACIÓN DIBUJO 1.

RASGOS DEL TEST-DIBUJO 1	SIGNIFICADO PSICOLÓGICO
Cabeza: Dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal	Normalidad psicológica
Cabeza: trazo tenue	Timidez
Parte de la cara: expresiva	Comunicación
Expresión facial: sonriente	Humor Placer Justificación Defensa Excusa
Boca: con dientes	Infantilismo Agresión oral Debilidad mental
Quijada: mentón agrandado	Energía Amenaza Tendencia agresiva
Quijada: exagerado en el dibujo de la mujer realizado por un hombre	Dependencia femenina
Ojos: grandes y salientes	Determinación
Pelo: del centro de la cabeza hacia el cuerpo	Tendencias introvertidas
Pelo: controlado	Rigidez ética
Cejas: caídas	Sospecha Incomodidad Resistencia Dolor Preocupación Esfuerzo
Nariz: en gancho	Rechazo Menosprecio Desprecio propio
Cuello: estrecho	Preocupación por lograr control
Cuello: corto	Impulso Mal humor
Brazos: cortos	Contacto social débil
Manos: imprecisas	Falta de confianza en el contacto social Falta de confianza en la productividad
Dedos de la mano: bien señalados pero cerrados por una línea	Agresión reprimida
Piernas: piernas pequeñas, delgadas y cuerpos grandes	Trastorno en el desarrollo Senilidad Sentimientos de deficiencia
Pies: en todas direcciones	Falta de dirección en su vida
Hombros: encogidos	Enojo contenido
Línea de la cintura: indicadas por líneas	Sensibilidad corporal

Ropa: poca importancia	Resignación Inhibición inconsciente temprana Ausencia de emociones
Tema: Dibujo sencillo	Cansancio Falta de concentración
Colocación: izquierda y parte inferior de la página	Timidez Escrúpulos
Postura: Figuras erguidas y firmes	Estabilidad Seguridad

INDICADORES

Mecanismos de defensa	Conflictos	Amenazas Exterior	Personalidad
DIBUJO 1			
Humor Placer Justificación Defensa Excusa Infantilismo Energía Resistencia Preocupación Esfuerzo Rechazo Impulso Mal humor Resignación Ausencia de emociones Cansancio	Debilidad mental Dependencia femenina Sospecha Incomodidad Dolor Menosprecio Desprecio propio Preocupación por lograr control Falta de confianza en la productividad Trastorno en el desarrollo Senilidad Sentimientos de deficiencia Falta de dirección en su vida Inhibición inconsciente temprana Falta de concentración	Comunicación Amenaza Rigidez ética Contacto social débil Falta de confianza en el contacto social	Normalidad psicológica Timidez Agresión oral Tendencia agresiva Determinación Tendencias introvertidas Agresión reprimida Enojo contenido Sensibilidad corporal Timidez Escrúpulos Estabilidad Seguridad

ANÁLISIS DE RESULTADOS DIBUJO 1.

En hombres, dibujar una figura femenina puede indicar una proyección de su parte afectiva, emocional o dependencia femenina,

Ubicación a la izquierda e inferior de la página: Sugiere timidez, introversión, inhibición social o una tendencia a la autoprotección emocional.

Cabeza grande, ojos salientes, rostro expresivo: Deseo de comunicación, determinación y necesidad de conexión emocional, pero con posibles problemas para establecer relaciones sociales o dificultad para expresar lo interno de manera directa.

Boca con dientes visibles y sonrisa: Puede denotar una mezcla de defensas emocionales e intento de mostrar simpatía o aceptación social, aunque puede reflejar agresión contenida o necesidad de justificarse constantemente.

Cabello largo que baja hacia el cuerpo: Señal de tendencias introvertidas, posible represión o cuidado emocional interno.

Cuello presente y algo estrecho: Preocupación por el control emocional o por sostener cierta imagen de sí mismo.

Brazos cortos y manos poco detalladas: Débil contacto social, dificultad para actuar o para canalizar la energía hacia afuera; sensación de inseguridad en la acción o relaciones.

Piernas delgadas comparadas con el cuerpo: Sentimientos de insuficiencia o inestabilidad personal (no necesariamente física, sino emocional o existencial).

Ropa simple, sin adornos: Posible inhibición emocional o apatía afectiva, quizás una señal de resignación o autocontrol excesivo.

Postura firme y saludo: Necesidad de ser aceptado, mostrar seguridad exterior, aunque con contenido emocional reservado o contenido.

CLASIFICACIÓN DIBUJO 2.

RASGOS DEL TEST-DIBUJO 2	SIGNIFICADO PSICOLÓGICO
Cabeza: Dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal	Normalidad psicológica
Cabeza: trazo tenue	Timidez
Parte de la cara: expresiva	Comunicación
Expresión facial: sonriente	Humor Placer Justificación Defensa Excusa
Quijada: mentón agrandado	Energía Amenaza Tendencia agresiva
Ojos: grandes y salientes	Determinación
Pelo: con sombrero	Impotencia Compensación
Pelo: varón con sombrero y mujer con pelo destacado	Regresión Infantilismo con fantasías de virilidad
Nariz: en gancho	Rechazo Menosprecio Desprecio propio
Brazos: largos y alejados del cuerpo	Actividad
Manos: tamaño exagerado	Compensación por insuficiencia productiva Reacción contra uso indebido Expresión de fortaleza Dificultades en el contacto social Inadecuación social
Dedos de la mano: bien señalados pero cerrados por una línea	Agresión reprimida
Pies: en todas direcciones	Falta de dirección en su vida
Hombros: encogidos	Enojo contenido
Ropa: poca importancia	Resignación Inhibición inconsciente temprana Ausencia de emociones
Botones: a lo largo de la línea central	Preocupación somática
Corbata: pequeña e imprecisa	Sentimientos reprimidos de debilidad sexual Sentimientos reprimidos de inferioridad física
Sombrero: señalado	Represión Compensación por inferioridad física Depresión
Tema: Dibujo sencillo	Cansancio Falta de concentración
Colocación: lado izquierdo de la página	Sobrevigilancia Introversión Sentimiento de ser observado
Postura: Figuras erguidas y firmes	Estabilidad

INDICADORES

Mecanismos de defensa	Conflictos	Amenazas Exterior	Personalidad
DIBUJO 2			
Humor Placer Justificación Defensa Excusa Energía Rechazo Regresión Actividad Resignación Ausencia de emociones Cansancio Sobrevigilancia	Infantilismo con fantasías de virilidad Menosprecio Impotencia Desprecio propio Reacción contra uso indebido Falta de dirección en su vida Inhibición inconsciente temprana Preocupación somática Sentimientos reprimidos de debilidad sexual Sentimientos reprimidos de inferioridad física Compensación por inferioridad física Depresión Falta de concentración	Comunicación Amenaza Compensación Compensación por insuficiencia productiva Dificultades en el contacto social Inadecuación social Represión Sentimiento de ser observado	Normalidad psicológica Timidez Tendencia agresiva Determinación Expresión de fortaleza Agresión reprimida Enojo contenido Expresión de fortaleza Importancia Introversión Estabilidad Seguridad

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DIBUJO 2.

Ubicación de la figura: El dibujo fue realizado en el lado izquierdo de la hoja, lo que puede asociarse con tendencias a la introversión, reserva emocional, o sensación de ser observado.

Postura: La figura aparece erguida y firme, indicando estabilidad, autoafirmación y confianza en sí mismo/a.

Tamaño: Proporcional, sin exageraciones marcadas, lo que sugiere un sentido adecuado de la autoimagen.

Cabeza dibujada en primer lugar: Indica una estructura cognitiva adecuada y normalidad psicológica.

Expresión facial sonriente: Refleja un deseo de proyectar agrado, humor o una forma de defensa emocional.

Sombrero grande y señalado: Puede reflejar una compensación por inferioridad física, represión emocional o deseo de resaltar socialmente.

Manos grandes y con dedos definidos: Denota una compensación por insuficiencia productiva, necesidad de mostrar fortaleza, posible agresión reprimida o dificultades en el contacto social.

Corbata pequeña e imprecisa: Asociada a sentimientos reprimidos de inferioridad física o sexual, posiblemente internalizados.

Botones bien alineados: Denotan preocupación somática, con atención centrada en el cuerpo o en la imagen personal.

Brazos abiertos y alejados del cuerpo: Puede interpretarse como actividad, apertura o deseo de acción.

Pies en distintas direcciones: Podría sugerir cierta falta de dirección o ambivalencia en la toma de decisiones.

V. INFORME PSICOLÓGICO.

INFORME GENERAL

A. DATOS GENERALES DEL EVALUADO	
Nombre completo: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Sexo: F__ M_X	Edad: 33 años
Ocupación: Empleado	
Fecha de nacimiento: 20/11/1991	Fecha de Evaluación: 18/06/2025
Fecha de informe: 30/06/2025	
Referido por:	
B. MOTIVO DE CONSULTA	
"Me siento insatisfecho conmigo mismo, siento que he perdido mi tiempo y no he logrado nada para mi edad"	
C. PRUEBA APLICADA	
Test de la Figura Humana de Karen Machover, mide la relación del sujeto con su medio.	
D. ANTECEDENTES RELEVANTES RECOPIADOS EN ENTREVISTA	
Durante la entrevista se profundizó en la historia de vida del consultante. Durante su infancia fue un niño aplicado, obediente pero introvertido. En la adolescencia mantenía buen rendimiento académico, aunque era reservado. A los 16 años su padre lo envió a trabajar como albañil, exigiéndole costear sus estudios si deseaba continuar. Menciona que Intentó estudiar Administración de Empresas a los 19 años, pero abandonó por la dificultad de combinar estudio y trabajo. Luego trabajó en un restaurante por cinco años, esperando crecer laboralmente, pero terminó acomodándose por las propinas. A los 26 años comenzó a trabajar en Despensa Familiar, donde permanece desde entonces, sin oportunidades de crecimiento, lo cual le genera frustración y sensación de estancamiento. Se identificó, además, que el consultante vive actualmente en casa de sus padres, su padre Ovidio de 63 años es un señor jubilado, a quien describe como serio y de carácter fuerte, su madre Vilma de 61 años es ama de casa, a quien califica como una persona respetuosa y amable, En total son 4 hermanos, pero en la actualidad solo una vive con ellos Delmy de 35 años, que se dedica a ser estilista, y a quien considera seria y reservada. El motivo de consulta gira en torno a un sentimiento de insatisfacción personal, ya que en la entrevista expresó sentirse estancado, sin logros significativos para su edad, con desmotivación laboral y académica, temor a relaciones fallidas, ansiedad respecto al futuro y tristeza por no haber sido padre. Mencionó conductas como el consumo frecuente de alcohol. Respecto a sus relaciones, expresó mayor vínculo con su madre. Describió a su padre como machista, exigente y emocionalmente distante. Su última relación de pareja duró casi cuatro años, pero terminó por falta de proyección de futuro. La ruptura lo afectó emocionalmente y desde entonces no ha tenido otra relación formal.	

E. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

En los aspectos emocionales se puede observar que el consultante realizó como primer dibujo una figura femenina, donde se indica una posible dependencia emocional femenina, lo cual se ve reforzado por la fuerte vinculación emocional con la madre mencionada en los hallazgos de la entrevista. Esto sugiere un estilo de apego dependiente, posiblemente con dificultad para establecer relaciones afectivas equilibradas. El rostro expresivo, los ojos salientes y la sonrisa en los dibujos reflejan deseo de conexión emocional y aceptación social, pero también defensas emocionales que podrían enmascarar inseguridades o necesidad de aprobación constante. Esto se vincula con su baja autoestima y el fuerte criterio que tiene sobre sí mismo, que afectan su autopercepción y relaciones interpersonales.

Sobre la dinámica familiar, la figura paterna es descrita como autoritaria y emocionalmente distante, lo cual parece haber generado presión y sentimientos de insuficiencia. Esto se proyecta en el dibujo mediante rasgos como piernas delgadas (inestabilidad personal), manos poco detalladas (débil contacto social) y ropa simple (inhibición emocional).

El estancamiento laboral y la frustración expresada por el consultante aparece reflejado simbólicamente en elementos como brazos cortos (dificultad para actuar) y la sensación de inseguridad en la acción. Esto conecta con la dificultad para transformar su energía en logros externos, además del temor a arriesgar por nuevas oportunidades.

La ruptura amorosa significativa mencionada tuvo un claro impacto emocional. En los dibujos, esto podría reflejarse en signos como la expresión facial marcada y la ubicación inferior/izquierda, denotando autoobservación, timidez y reserva emocional. Este patrón parece estar vinculado con una necesidad de aceptación externa. Pese a este panorama complejo, el Dibujo 2 muestra una figura erguida y firme, lo que sugiere autoafirmación, confianza latente y capacidad de resiliencia. Aunque se ubica en el lado izquierdo (indicando introversión y reserva), la postura permite deducir que el consultante conserva recursos personales para su proceso de cambio.

F. CONCLUSIONES

Entonces los resultados de la prueba de la Figura Humana refieren que el consultante presenta una clara crisis de la mediana edad en donde consultante presenta un cuadro caracterizado por sentimientos de estancamiento vital, frustración personal y desmotivación laboral y académica, enmarcados en una historia de vida con figuras parentales autoritarias y vínculos afectivos limitantes, especialmente con su padre, a quien describe como machista y emocionalmente distante. A pesar de intentos por superarse, como estudiar y buscar mejores oportunidades laborales, no ha logrado concretar sus metas, lo que ha derivado en baja autoestima, temor al fracaso relacional y tristeza. La convivencia actual con su familia y la falta de independencia refuerzan su sensación de inestabilidad. Los resultados proyectivos refuerzan una imagen de introversión, inhibición emocional, deseo de aceptación social y dificultad para expresar afectos o establecer vínculos sólidos, con mecanismos defensivos y conductas evitativas como el consumo de alcohol. Todo esto sugiere la necesidad de trabajar en el fortalecimiento del autoconcepto, revisión de vínculos familiares, recuperación del proyecto vida y abordaje en el establecimiento de relaciones interpersonales.

G. RECOMENDACIONES

- Se le recomienda al consultante llevar una Psicoterapia individual. Iniciar un proceso psicoterapéutico de orientación integrativa (cognitivo-conductual o enfoque humanista), centrado en: Reestructuración de creencias disfuncionales relacionadas con el fracaso y el estancamiento, fortalecimiento del autoconcepto, autoestima y proyecto de vida, regulación emocional y adquisición de estrategias de afrontamiento saludables.
- Se sugiere una evaluación del consumo de alcohol, para determinar el patrón de consumo.
- Brindar acompañamiento para la exploración de intereses, motivaciones y habilidades.
- Promover la planificación de metas a corto y mediano plazo que fomenten el sentido de propósito y autonomía laboral.
- Psicoeducación en relaciones interpersonales y afectivas
- Trabajar aspectos vinculados al temor al fracaso relacional y el duelo no resuelto.
- Fomentar habilidades sociales y comunicación asertiva que le permitan establecer vínculos más funcionales y satisfactorios.
- Promover, en la medida de lo posible, acciones que favorezcan la independencia emocional y física del entorno familiar.
- Seguimiento psicológico periódico.

F.


Terapeuta

Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Licenciada en Psicología

VI. HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Fecha de nacimiento: 20/11/1991	Edad: 33 años, 7 meses.
Psicoterapeuta: Griselda Carolina Cañenguez Pérez	Fecha: 04/06/2025

Objetivo de la sesión:

- Establecer un ambiente de confianza y comodidad para iniciar el proceso terapéutico.
- Recoger información personal y contextual relevante del paciente.
- Explorar el motivo de consulta y los síntomas actuales.

Observaciones:

La sesión comenzó con una bienvenida cordial y explicación del consentimiento informado. Posteriormente, se recopilieron datos personales del entrevistado: Ovidio Vladimir Portillo Molina, de 33 años, empleado en una cadena de supermercados y residente en Apopa, San Salvador.

Vive con su padre (63 años, jubilado) y su madre (61 años, ama de casa), a quienes describe como personas de carácter fuerte pero respetuosas. También convive con su hermana Delmy, de 37 años. El motivo de consulta fue un sentimiento de insatisfacción personal y estancamiento en su vida. Expresó pensamientos como: Sale a tomar con frecuencia, miedo a relaciones fallidas, falta de motivación laboral y académica, ansiedad por el futuro y tristeza.

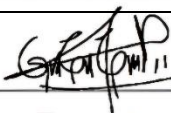
La sesión concluyó por falta de tiempo del entrevistado. Se le agradeció su disposición y se le motivó a continuar en el proceso.

Conclusiones:

- Se identifican indicadores de ansiedad, tristeza, baja autoestima, y desmotivación.
- El paciente presenta un juicio crítico hacia sí mismo y claras preocupaciones existenciales, lo que podría estar relacionado con una crisis personal o de la mediana edad.
- Fue receptivo durante la sesión y mostró disposición para continuar el proceso terapéutico.
- Se agradeció su participación y se brindó retroalimentación, invitándolo a mantenerse activo y constante en el tratamiento.

Tarea asignada al paciente:

Ninguna

F. 
Terapeuta

Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Licenciada en Psicología

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Fecha de nacimiento: 20/11/1991	Edad: 33 años, 7 meses.
Psicoterapeuta: Griselda Carolina Cañenguez Pérez	Fecha: 11/06/2025

Objetivo de la sesión:

- Indagar sobre la historia de vida del consultante para obtener información relevante.

Observaciones:

Durante la segunda sesión, se exploró la historia de vida del consultante, en donde se indagó sobre los datos relevantes de su infancia, adolescencia y actualidad, además se interrogó sobre sus relaciones interpersonales.

La sesión concluyó con retroalimentación y asignación de tareas.

Conclusiones:

- Se manifiesta una clara responsabilidad asumida desde temprana edad
- Poca relación con su padre.
- Más afinidad con la figura materna.
- Frustración laboral y sensación de estancamiento.
- Impacto emocional por ruptura amorosa.
- Baja autoestima y fuerte crítica hacia sí mismo.

Tarea asignada al paciente:

Realizar la actividad LA RUEDA DE LA VIDA y preparar material para realizar la prueba el Test de la Figura Humana.

F. 
Terapeuta

Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez
 Licenciada en Psicología

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: Ovidio Vladimir Portillo Molina	
Fecha de nacimiento: 20/11/1991	Edad: 33 años, 7 meses.
Psicoterapeuta: Griselda Carolina Cañenguez Pérez	Fecha: 18/06/2025

Objetivo de la sesión:

- Revisar la tarea antes asignada y hacer comentarios sobre la información brindada.

Observaciones:

En la tercera sesión se comenzó por la revisión sobre la tarea antes establecida “La rueda de la vida” la cual es una herramienta muy útil, que permitió evaluar la vida de Ovidio a través de una representación gráfica del estado actual de cada área, y compararla con lo que le gustaría que fuera, además de que podría hacer él para cumplir esas metas.

Se platicó con el paciente sobre el posible diagnóstico “Crisis de la media edad” y en qué consiste tal situación.

Como última actividad se procedió a aplicar el test de la Figura Humana, en dónde se le explicó en qué consistía dicha evaluación y se procedió a la realización de la prueba con las indicaciones pertinentes.

Se finalizó la sesión agradeciendo su participación y disposición.

Conclusiones:

- Con la tarea así se logró identificar cuáles áreas de su vida considera más afectadas.
- El test de la Figura Humana se logró realizar sin inconvenientes.

Tarea asignada al paciente:

Ninguna.

F. 
Terapeuta

Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Licenciada en Psicología

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: Ovidio Vladimir Portillo Molina	
Fecha de nacimiento: 20/11/1991	Edad: 33 años, 7 meses.
Psicoterapeuta: Griselda Carolina Cañenguez Pérez	Fecha: 25/06/2025

Objetivo de la sesión:

- Comunicar los resultados de la prueba Test de la Figura Humana.

Observaciones:

Se le brindó un saludo cordial, para luego dar paso a explicarle los resultados de la prueba aplicada "Test de la Figura Humana"

Luego se finalizó la sesión agradeciéndole al paciente por su participación y disposición en este proceso

Conclusiones:

- Se finalizó el proceso agradeciendo la disposición y participación del consultante.
- Se invito al consultante a seguir con un proceso de intervención.

Tarea asignada al paciente:

Ninguna.

F. 
Terapeuta

Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Licenciada en Psicología

VII. NOTAEVOLUTIVA

Fecha: 25 de junio de 2025 Nota evolutiva #: 1 Nombre del paciente: Ovidio Vladimir Portillo Molina Psicoterapeuta: Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Avances observados: • El consultante se mostró abierto a la entrevista y permitió indagar sobre sus antecedentes personales. • Mostró un claro compromiso por asistir a las sesiones. • Se le noto un claro interés por mejorar sus pensamientos actuales.
Dificultades identificadas: En ocasiones el consultante se notaba un poco apresurado por terminar las sesiones.
Áreas aún vulnerables: Desarrollo acelerado de la etapa adolescente a la adultez, lo que implica problemas en establecer su identidad personal. Relación conflictiva con la figura paterna. Establecimiento de dependencia emocional ante las figuras femenina. Frustración y sensación de estancamiento, pensamientos intrusivos sobre su vida. Impacto emocional por ruptura amorosa. Baja autoestima.
Evaluación del cumplimiento de tareas: El consultante cumplió con la tarea asignada.
Reajustes necesarios en el tratamiento: Es fundamental acompañarlo en la reconstrucción de su proyecto de vida, fortalecimiento de su autoconcepto y elaboración de duelos emocionales.

F. 
Terapeuta

Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Licenciada en Psicología

VIII. EXÁMENES O INFORMES DE OTROS ESPECIALISTAS

Sin resultados médicos relevantes.

IX. INFORME DE CIERRE DEL CASO

INFORME TERAPÉUTICO DEL PACIENTE

1. DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

Nombre completo: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Edad: 33 años

Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: 20 de Noviembre de 1991

Lugar de nacimiento: San Salvador

Estado civil: Soltero

Ocupación: Empleado

Nivel educativo: Bachiller

Dirección familiar: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Teléfono: +503 XXXXXXXXXX

2. DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Multiaxial.

Eje I. Sin diagnóstico clínico.

Eje II. Rasgos de personalidad evitativa y dependiente, Por introversión desde la infancia, dificultades para proyectarse emocionalmente, fuerte vínculo con la madre, aislamiento social (no ha tenido otra relación formal), percepción del padre como distante y exigente, y tendencia a evitar nuevas relaciones afectivas.

Eje III. Ningún dato médico reportado.

EJE IV. : Problemas psicosociales y ambientales:

- Relación conflictiva y distante con el padre.
- Bajo nivel socioeconómico y necesidad de trabajar desde edad temprana.
- Estancamiento laboral (trabajo sin oportunidades de crecimiento).
- Pérdida de relación de pareja significativa.
- Frustración por no formar una familia.
- Consumo frecuente de alcohol.
- Falta de independencia (vive con padres).

Eje V. Indica serios problemas en el funcionamiento social, laboral y personal (estancamiento, consumo de alcohol, aislamiento emocional, dificultades académicas y laborales).

3. ÁREAS DE TRATAMIENTO DESARROLLADAS

- Desarrollo acelerado de la etapa adolescente a la adultez, lo que implica problemas en establecer su identidad personal.
- Relación conflictiva con la figura paterna.
- Establecimiento de dependencia emocional ante las figuras femeninas.
- Frustración y sensación de estancamiento, pensamientos intrusivos sobre su vida.
- Impacto emocional por ruptura amorosa.
- Baja autoestima.

4. AREAS SEGURIDAS PARA TRABAJAR COMO PROXIMO TERAPÉUTA

- Autoestima y Autoconcepto
- Proyecto de vida y orientación vocacional
- Manejo de frustración y resiliencia
- Habilidades en relaciones interpersonales
- Motivación y toma de decisiones

5. PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN Y RESULTADOS

Modelo de intervención: Se trabajo bajo un Modelo Cognitivo-Conductual (TCC), cuyo objetivo es reestructurar pensamientos negativos, aumentar habilidades sociales y afrontar emociones difíciles. En donde se le orienta al consultante a Identificar y modificar pensamientos automáticos negativos relacionados con el fracaso, el estancamiento y la baja valía personal,

además de establecer objetivos conductuales graduales que favorezcan la motivación y la percepción de logro. Este modelo es ideal para el abordaje del manejo de ansiedad y control del consumo de alcohol, así como también el trabajo en habilidades sociales y autoestima.

Entrevista psicológica: Es una técnica de evaluación que permite obtener información directa sobre la historia personal, emocional y social del consultante, con el propósito de identificar el origen, desarrollo y manifestación de su problemática actual.

Observación clínica: Es un método que consiste en analizar de forma sistemática la conducta, lenguaje corporal y reacciones emocionales del consultante durante las sesiones, para complementar y validar la información obtenida por otras técnicas.

Test de la Figura Humana de Karen Machover, mide la relación del sujeto.

Los resultados obtenidos en las diferentes técnicas aplicadas permiten comprender el origen y la funcionalidad del diagnóstico del consultante. En la entrevista psicológica se identificaron sentimientos de insatisfacción personal, frustración laboral, miedo al fracaso y dependencia emocional hacia la figura materna, lo cual refleja una estructura de personalidad con rasgos evitativos y dependientes. Estos aspectos se observan reforzados en la observación clínica, donde se evidenció timidez, reserva emocional y dificultad para sostener contacto visual constante, manifestaciones propias de un estilo interpersonal evitativo. Por su parte, el Test de la Figura Humana proyecta indicadores de introversión, inseguridad, dependencia femenina, falta de dirección vital y represión emocional, todos consistentes con el relato verbal del paciente y su sensación de estancamiento. La convergencia de estos indicadores evidencia un cuadro de crisis de la mediana edad, originada en una historia de vínculos afectivos limitantes y una autopercepción de fracaso, que funcionalmente se expresa en la desmotivación, el consumo frecuente de alcohol y la dificultad para establecer relaciones afectivas y metas personales estables.

6. RECOMENDACIONES

- Se le recomienda al consultante llevar una Psicoterapia individual. Iniciar un proceso psicoterapéutico de orientación integrativa (cognitivo-conductual o enfoque humanista), centrado en: Reestructuración de creencias disfuncionales relacionadas con el fracaso y el estancamiento, fortalecimiento del autoconcepto, autoestima y proyecto de vida, regulación emocional y adquisición de estrategias de afrontamiento saludables.
- Se sugiere una evaluación del consumo de alcohol, para determinar el patrón de consumo.

- Brindar acompañamiento para la exploración de intereses, motivaciones y habilidades.
- Promover la planificación de metas a corto y mediano plazo que fomenten el sentido de propósito y autonomía laboral.
- Psicoeducación en relaciones interpersonales y afectivas
- Trabajar aspectos vinculados al temor al fracaso relacional y el duelo no resuelto.
- Fomentar habilidades sociales y comunicación asertiva que le permitan establecer vínculos más funcionales y satisfactorios.
- Promover, en la medida de lo posible, acciones que favorezcan la independencia emocional y física del entorno familiar.
- Seguimiento psicológico periódico.

F. 
Terapeuta

Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Licenciada en Psicología

Peritaje forense

Para facilitar la comprensión, a continuación, se presentan tres informes forenses correspondientes a distintos casos. En cada uno se explican de manera clara las partes que conforman el informe. También se describen los procedimientos y técnicas utilizados durante la evaluación psicológica. La información recopilada permite comprender la situación de cada caso. Los resultados se analizan de forma objetiva y responsable. Asimismo, se consideran criterios éticos y profesionales. Finalmente, las conclusiones ayudan a orientar decisiones dentro del ámbito legal.

Peritaje forense N.º 1.

EVALUACION PERICIAL PSICOLOGICA

I- Identificación del perito y el informe.

Walter Ulises Agustín Gómez.

Número de identificación profesional: **12161**.

Especialidad: Licenciado en psicología con una maestría en criminología.

Número del informe: **17069**.

Fecha de emisión: 07 del Julio del 22025.

II. Identificación del caso.

A solicitud de Licdo. Joaquín Eduardo Rodríguez Núñez Juez sexto de instrucción, quien brinda respuesta oportuna a la petición realizada por la abogada Gladys Stephanie Cruz Rodríguez, Abogada de la república y representante legal de **Michael Barnett y Kristine Barnett** quienes están en el Informe número: **17069**.a efectos a realizar un peritaje psicológico, a quienes se les atribuye el delito de **ABANDONO DE UNA PERSONA DEPENDIENTE O NEGLIGENCIA** tipificado en el artículo 199 del código penal; Ambos serán evaluados en perjuicio de victimarios.

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 del psicólogo forense, Licenciado **Walter Ulises Agustín Gómez**.

III. Objetivo

Identificar los perfiles psicológicos, estados mentales, el nivel de intencionalidad y la presencia de factores psicológicos que contribuyeron para que Michael Barnett y Kristine Barnett ejecutaran la conducta de abandono y negligencia hacia la víctima.

IV. Descripción de los hechos.

La familia Barnett era una familia de tres hijos y esposos, al parecer vivían muy felices y tenían un hijo el cual se llamaba Jacob Barnett que, aunque padecía de síndrome autista, era un prodigio en las matemáticas y su vida fue ampliada antes que conocieran a Natalia, debido a que su madre Kristine publicó un libro de la vida de este llamado “la Chispa: Un Relato Materno Sobre Educación, Genialidad y Autismo”. Asimismo Kristine tenía una organización sin fines de lucro llamado “Jacob`s place” donde se dedicaban a ayudar a niños con autismo y buscaba conciencia sobre el mismo. Con todas las acciones que hizo, tuvo la oportunidad de dar conferencias sobre la publicación del libro y de cómo ayudaba a los niños con autismo. Todo marchaba bien hasta que en el 2010 los esposos Barnett decidieron adoptar y fue ahí donde aparece Natalia Grace, una niña ucraniana de 6 u 7 años ya que según su certificado de nacimiento ella nació en el 2003 pero todo cambió cuando en una noche según Kristine fue a bañar a Natalia y encontró vello púbico y estaba menstruando y eso les parecía extraño a la familia Barnett. Debido a ello, la familia Barnett empezó a investigar sobre sus padres y si ella era una **niña o una adulta**. Natalia fue examinada por varios especialistas llegados o amigos de la familia y determinaron que Natalia realmente era una adulta y que nació en 1989 y que realmente tenía 20 años. Además de ello, Michael Barnett mencionó “ella guardaba cuchillos en su cama y una vez la vi afuera de nuestra cama y cuando le pregunté “¿Qué estaba haciendo ahí?”, ella mencionó “estoy esperando a que se duerman para matarlos””. Michael mencionó que fueron a varios psicólogos y que el último le dijo que Natalia era una **sociópata** y que no podían hacer nada, a lo cual la familia decidió dejarla en apartamentos de Indiana en el 2013 primero la dejaron en Westfield y luego en Lafayette, Barrios del mismo estado y esto pasó antes que se fueran a Canadá a una convención que tenía Jacob. En el primer departamento la víctima vivió angustia porque a sus 10 años no sabía cómo cocinar, se notaba sucia según los vecinos y entraba sin permiso de estos. Estas acciones llegaron a la directora del barrio de Westfield y con lo cual le cancelaron el arriendo a Natalia. Luego Kristine llegó a casa de Natalia para llevarla a

Lafayette, un barrio peligroso y con pocas o escasas adecuaciones para las condiciones de Natalia. La víctima menciona que le cortaron la luz, pero era porque Kristine dejó de pagar las facturas de la energía eléctrica a lo que la comida de la refrigeradora se descompuso y tenía que salir de la segunda planta de la casa (lugar donde ella vivía) para poder comprar alimentos.

Regresando con la familia Barnett, en Canadá los esposos tuvieron una discusión donde Kristine menciona según Michael que este le quería matar si no se callaba porque Kristine se estaba mofando de que todo lo que tiene la familia es gracias a ella y solo a ella a lo que Michael dijo “cállate o te mato” a lo que Kristine grabó esa parte y dio parte a la policía en contra de su esposo a lo que este tuvo que regresar a EE. UU sin sus hijos y años después solo se pudo encontrar con Jacob. Al cual menciona que él no recibió nada de dinero de las publicaciones del libro a pesar que era mencionado en este. Kristine al parecer está en Canadá con asilo político ya que Michael “quiere matarle” según la policía de ese país por la prueba antes mencionada.

Mas adelante Michael entra en juicio por ser el victimario de abandonar a una persona con discapacidad, pero no por abandonar a una niña y eso hacía sentir a la víctima frustrada porque la corte se estaba valiendo de su condición mas no del verdadero hecho: **dejar a una niña en departamentos donde Vivian desconocidos y drogadictos en ese lugar.** Michael salió absuelto por los años que tenía Natalia, legalmente hablando gracias a un tribunal de Indiana que le cambiaron el año de vida a Natalia, restricción de evidencia en el juicio ya que los fiscales tenían pruebas de la fecha de nacimiento de Natalia. Sin embargo, a estos se les prohibió presentar esa evidencia debido al enfoque del juicio ya que no se estaba procesando el juicio por negligencia a una mejor, se estaba procesando por el hecho de **negligencia a una mayor de edad con discapacidad** y el argumento de la defensa era que **Natalia era una adulta capaz de valerse por sí misma** por medio de videos que evidenciara que Natalia era una “adulta capaz” y asimismo las acusaciones de Kristine Barnett fueron retiradas en el 2023 por falta de pruebas.

V. METODOLOGÍA Y CRITERIOS EMPLEADOS.

- Se puede realizar una entrevista semiestructurada que permita una flexibilidad para profundizar áreas que aun haría falta recoger más información.
- Se realizaría una anamnesis para cada uno de los victimarios para conocer el pasado de estos a modo que se dé a conocer el desarrollo, historial médicos, educativo, laboral y familiar y así determinar si parte del juego familiar influyo en las conductas de los victimarios.
- Paralelamente a los métodos antes mencionados, se debe observar sistemáticamente el comportamiento verbal y no verbal de estos. Asimismo, como la información que se pueda recoger de terceros.
- Como pruebas psicométricas se puede realizar una evaluación de personalidad como el Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI-2RF) para evaluar la personalidad y evaluar posibles trastornos psicológicos en los victimarios, el test de Millón (MCMI-IV) me ayudara a evaluar si los Barnett presentan patronos de personalidad que influyeron en sus decisiones o comportamientos, en este se podrían encontrar rasgos narcisistas, antisociales, la Escala de Adaptación familiar (FES), me ayudara a determinar cuál es el concepto que ellos tiene sobre familia y una evaluación de inteligencia para identificar el nivel de conciencia de lo que estaban haciendo

VI. RESULTADOS Y HALLAZGOS.

- En el desarrollo de la entrevista se notaba Michael y su hijo ansioso ya que se notaban expresiones verbales como el hacer miradas rápidas a la nada, se tomaban sus manos y movían sus pies. Además, se le podía notar una exageración en los gestos cuando Michael testimoniaba sobre hecho.
- En el documenta se puede notar una contradicción sobre los hechos ocurridos ya que ante el juez mencionaba una versión y en frente de Natalia Grace cuando estos fueron

confrontados, el mencionaba una versión totalmente distinta hasta se podría decir “ensayada”.

- Se realizó un estudio con especialistas que extrajeron el ADN de Ana Gava y de Natalia Grace misma para determinar si estas eran parientes. Además, se hizo un estudio odontológico forense para determinar la edad real de Natalia a lo cual dio como resultado que cuando los Barnett dejaron a Natalia en los departamentos de Indiana, esta era una niña y que a la fecha que se realizaron estudios, Natalia tenía 18 años a penas cumplidos y no 30 como aparece en la documentación legal.
- Se encontró según la entrevista de la vecina de la familia de los Barnett que Kristine era una manipuladora y que, aunque ella y otros vecinos sabían lo que hacían con Natalia, ellos no hicieron y no dijeron nada por miedo a las acciones que podría cometer Kristine contra ellos.
- Al parecer, en la casa Barnett, Kristine era quien manipulaba a todos los miembros de la familia y Michael era el verdugo o cómplice de las acciones que esta hacía contra Natalia ya que ella hacía que los hijos golpearan a Natalia, que Jacob, el hijo con autismo orinara en la cama de Natalia como una muestra de “venganza”, según Kristine.
- Kristine manipulo a Natalia para que dijera que era mayor de edad y que expresara que ella iba a matar a su familia ya que esto era lo que Kristine le dijo a Natalia que dijera ante otras personas y como era una niña, no tenía conciencia de lo que significaban esas argumentaciones.
- Kristine proponía en varias ocasiones a un desconocido que tuvieran sexo casual con Natalia, valiéndose de el argumento legal que era una niña y esto lo hacía para deshacerse de ella.

VII. CONCLUSIONES.

- Según el análisis realizado en el caso, se puede concluir que Kristine tiene un trastorno de personalidad narcisista con rasgos sociópatas, esto es debido a que ella buscaba ser admirada por sus vecinos por medio de manipulaciones y al público en general con acciones

como usar a su hijo que tenía una mente prodigiosa a pesar de ser una persona autista y como este era un adolescente, todas las donaciones iban a la cuenta de Kristine mientras que esta no le daba una parte a este y eso mismo quería hacer con Natalia pero al ver que era una persona que necesitaba cuidados médicos y cirugías, Kristine junto con su esposo Michael le hicieron la vida imposible, la manipularon para que expresara ante el público que ella “quería matar a su familia” entre otras expresiones.

- Por otro lado, Michael se puede notar que es una persona con un trastorno igual a la de su esposa, pero con rasgos de una persona psicópata debido a que cuando se le entrevistaba apretaba objetos con mucha rigidez e incluso tiro un bate de baseball sin importarle que golpear a alguien.
- Se puede concluir también que si hubo intencionalidad de abandonar a Natalia en los departamentos de Indiana a modo que le pasara un accidente o algún incidente para deshacerse de ella.

VIII. FUNDAMENTACIÓN TECNICA

- Los perfiles psicológicos se han obtenido del DSM 5, el cual establece que una persona con un trastorno de personalidad narcisista es aquella que tiene un patrón de grandiosidad, necesidad de admiración sin empatía. De igual manera los rasgos que se han obtenidos se van relacionando con los patrones de comportamiento que se han obtenido a partir de diferentes testimonios.
- Si se aplicara el FES es probable que esas personas no son aptas para ser cuidadores de Natalia por las personalidades y el nivel de empatía que tienen los imputados.

VX. DOCUMENTACIÓN ANEXA



Encontrada en la



07 de julio del 2025

Departamento de Ciencias de la Conducta Forense, del Instituto de
Medicina Lega

A handwritten signature in black ink, appearing to be "WUAG".



Peritaje forense N.º 2.

INFORME PERICIAL PSICOLÓGICO

1. DATOS GENERALES

Perito:	Fare Alejandra Cabrera González
Profesión calificada:	Psicología
Especialización:	X
# Acreditación:	XXXXX
Fecha de caducidad de acreditación:	30 de diciembre 2025
Dirección de contacto:	Av 25 sobre calle 30, PNC.
Teléfono celular de contacto:	2222-2222
Correo electrónico de contacto:	Farecabrera.com

DATOS DE IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS EVALUADAS/IMPUTADAS

Nombre:	Kristine Pearson
Edad:	51 años
Fecha de nacimiento:	Abril 1974
Lugar de nacimiento:	Estados Unidos
C.I:	XXXXX
Estado Civil:	Divorciada
N de hijos:	4
Profesión:	Escritora

Nombre:	Michael Barnette
Edad:	49 años
Fecha de nacimiento:	Enero 1976
Lugar de nacimiento:	Estados Unidos
C.I:	XXXXX
Estado Civil:	Divorciado
N de hijos:	4
Profesión:	Empresario

2. IDENTIFICACIÓN DEL CASO

Caso de Natalia Grace

Número de expediente: 23451-6

Institución solicitante: Corte Suprema de Justicia. Jueza: Maria Clavel 2da de lo penal.

Imputado: Kristin Pierce

Co imputado: Michael Barnette.

3. OBJETIVOS DE LA PERICIA

3.1 Proporcionar a las autoridades judiciales una evaluación experta que ayude a esclarecer elementos clave sobre el supuesto maltrato, negligencia o trauma ejercidos por parte de los imputados.

3.2 Analizar si la decisión de abandonar a Natalia fue deliberada, negligente o motivada por creencias distorsionadas sobre su edad o peligrosidad.

3.3 Evaluar el estado de salud mental de los imputados al momento de los hechos, a fin de determinar si comprendían la naturaleza y consecuencias de sus decisiones en relación con la custodia y el cuidado de Natalia Grace.

4. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Natalia Grace, es una joven ucraniana con enanismo congénito, fue adoptada en 2010 por Kristine y Michael Barnett. Un matrimonio con 4 hijos, económicamente estable y aparentemente sin problemas significativos.

Al inicio de la adopción parecía que sería una integrante más de la familia y que se relacionaban muy bien, con el paso de las semanas surgieron tensiones significativas relacionadas con la percepción que los adoptantes tenían sobre ella, especialmente en la edad y el comportamiento de Natalia.

Los Barnett reportaron conductas agresivas, manipuladoras y aparentemente premeditadas de Natalia, incluyendo amenazas y comportamientos que ellos consideraron anómalos para una niña. Así como de tener características físicas no propias de su edad como vello púbico incluso la acusaron de tener el periodo menstrual y ocultarlo.

Estas supuestas actitudes generaron que los Barnett acudieran a su médico de confianza para que les apoyara con la teoría de que Natalia era mayor que la edad

que decía ser. Desencadenando el cambio legal de la edad de Natalia y su posterior abandono.

La nueva edad legal de Natalia fue de 22 años, por lo que, al ser legalmente mayor de edad, los Barnett la dejaron viviendo sola. Estas acciones, desde el punto de vista psicológico, constituyen una forma grave de negligencia y maltrato emocional, con consecuencias profundas en el desarrollo psicoemocional de la niña.

La experiencia de aislamiento y rechazo experimentada por Natalia pudo haber exacerbado síntomas de estrés postraumático, trastornos de apego y dificultades para establecer relaciones de confianza.

Posteriormente se logró localizar a la madre biológica de Natalia y gracias a estudios se confirmó que Natalia siempre dijo la verdad, dejando así, evidencia de que los Barnett abandonaron a una niña con discapacidad congénita.

5. METODOLOGÍA Y CRITERIOS EMPLEADOS

Debido a aspectos observados y mencionados relacionados con la dominancia, manipulación y distorsión de la realidad, se aplicarán pruebas psicológicas que corroboren trastornos asociados a la personalidad, distorsión cognitiva, procesos psíquicos y funcionabilidad parental bajo la fundamentación teórica del DSM V.

6. RESULTADOS Y HALLAZGOS

Se presenta como resultado que tanto Kristin Pierce y Michael Barnette eran plenamente conscientes de los actos que estaban cometiendo.

A pesar de esto, ambos se vieron impulsados a tomar decisiones drásticas como el abandono de Natalia por el grado de estrés bajo el que estaban sometidos respecto al tema.

Por un lado, Kristin llego a desarrollar características propias de trastorno paranoide de personalidad con Natalia.

En cuanto a las pruebas aplicadas a Kristin, se estima que tiende a ser la figura dominante en la relación con Natalia, expresa necesidad de controlar las circunstancias, posiblemente por miedo a la imprevisibilidad o fracaso (trastornos de ansiedad o de personalidad tipo obsesiva).

Rigidez cognitiva ya que, una vez establecida su creencia sobre Natalia, la sostuvo inflexiblemente pese a evidencia médica en contra.

Pensamiento paranoide o distorsionado, se debe a la percepción de amenaza en una figura vulnerable (Natalia), lo que sugiere defensas psicológicas inadecuadas ante el estrés.

Déficit empático, hace referencia a una posible dificultad para reconocer el sufrimiento ajeno o integrar emociones contradictorias.

En cuanto a posibles impactos emocionales previos, algunos reportes indican que Kristine tuvo un hijo con autismo y experimentó altos niveles de estrés como cuidadora, esto pudo haber generado un agotamiento emocional crónico (burnout) y disminución de su capacidad para vincularse emocionalmente con un nuevo niño con necesidades especiales.

Asimismo, Michael Barnette se vio sesgado por las acusaciones de su entonces esposa Kristin.

En cuanto a su perfil se observa que posee menor protagonismo público, pero cómplice de las decisiones clave (edad legal, abandono).

Muestra expresiones emocionales contradictorias: culpa, evasión, victimización.

En cuanto a las pruebas aplicadas se encuentra que es de personalidad dependiente o evitativa: tiende a ceder la toma de decisiones a Kristine y a mostrarse pasivo frente a situaciones críticas.

Desorganización emocional porque muestra reacciones intensas, pero con poca claridad racional. Su relato a veces es confuso, con fallas en la congruencia narrativa.

Ansiedad reactiva o trauma secundario, debido a que pudo haber sido afectado por el estrés familiar y el relato de Kristine, internalizando su visión como real sin validarla externamente

Ambos fueron motivados por el resultado psicofisiológico proporcionado por un médico respecto a la edad de Natalia.

7. CONCLUSIONES

Ambos fueron conscientes de lo que hacían y en como el abandono podría repercutir en Natalia, sin embargo, el diagnostico de mayoría de edad fue determinante para que ellos la dejaran sola.

La percepción distorsionada de la niña como amenaza puede interpretarse como un mecanismo de defensa frente a la ansiedad y la frustración parental.

8. RECOMENDACIONES

Se recomienda explorar con mayor profundidad su estado emocional, rasgos de personalidad y posibles distorsiones cognitivas, como realizar entrevistas clínicas con un psicólogo forense o clínico, que sirva para identificar posibles trastornos de ansiedad, personalidad, o traumas no resueltos.

Se recomienda que ambos imputados asistan a terapia psicológica orientada al estrés post trauma que todo este incidente les ha generado.

9. FUNDAMENTACION TÉCNICA.

Evaluaciones realizadas a los imputados:

- **Área evaluada:** Procesos psíquicos.

Prueba: Examen del estado mental

Objetivo: Indagar sobre si los imputados estaban en pleno uso de sus facultades.

- **Área evaluada: Funcionamiento cognitivo general**

Prueba: *WAIS-IV* (Escala de Inteligencia de Wechsler para Adultos)

Objetivo: Evaluar el nivel de razonamiento verbal, memoria, juicio y procesamiento mental. Útil para detectar si hay deterioro cognitivo, funcionamiento límite o capacidades normales.

- **Área evaluada: Personalidad y rasgos psicopatológicos**

Prueba: *MMPI-2* (Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota): mide patrones de personalidad, distorsiones cognitivas, paranoia, depresión, conductas antisociales, etc.

PAI (Inventario de Evaluación de la Personalidad): similar al *MMPI*, pero más específico en síntomas clínicos y conflictos familiares.

Objetivo: Identificar si hay trastornos de personalidad (e.g., narcisista, paranoide, límite) o rasgos distorsionados que influyan en la percepción de la hija adoptiva.

- **Área evaluada: Funciones ejecutivas y juicio**

Prueba: *Stroop Test*, *Torre de Londres*, *Iowa Gambling Task*

Objetivo: Evaluar planificación, toma de decisiones, control de impulsos y juicio moral, especialmente en el contexto de decisiones legales como abandonar a Natalia o cambiar su edad legal.

- **Área evaluada: Habilidades parentales**

Prueba: *Inventario de Prácticas Parentales (IPP)*

Evaluación del Vínculo Afectivo Parental (entrevista estructurada o test proyectivo tipo *FATO*)

Objetivo: Estimar la capacidad de cuidado emocional, empatía, regulación del afecto hacia los hijos y estilos de crianza.

- **Área evaluada: Estado emocional y salud mental actual**

Prueba: *Beck Depression Inventory-II (BDI-II)*: síntomas depresivos.

BAI (Inventario de Ansiedad de Beck)

SCL-90-R: mide síntomas como ansiedad, hostilidad, ideas paranoides, somatización, etc.

Objetivo: Detectar si en el momento de los hechos existía una alteración emocional significativa que influyera en sus decisiones (miedo, angustia, ideas delirantes).

- **Área evaluada: Funcionamiento psicológico.**

Método: Entrevista clínica forense

Entrevista semiestructurada tipo SCID-II (trastornos de personalidad) + revisión de historial personal y médico.

Objetivo: Reunir antecedentes relevantes para analizar si sus percepciones y acciones respecto a Natalia estaban fundadas o distorsionadas por sus propias dinámicas psicológicas.

10. DOCUMENTACIÓN ANEXA.

Videos, imágenes y declaraciones de los protagonistas y testigos del caso pueden ser encontrados en los siguientes links:

<https://www.max.com/sv/es/shows/el-curioso-caso-de-natalia-grace/d8da0110-568f-4ab2-94fd-fd72c705c44f>

<https://www.primevideo.com/-/es/detail/El-curioso-caso-de-Natalia-Grace/0PSTHIZQTP400PNLUE1W79HYJ7>

<https://www.youtube.com/watch?v=6Ai9wK2-zIU>

<https://www.youtube.com/watch?v=ce-WmXeQqrQ>



Perito: Fare Cabrera

Peritaje forense N.º 3.

INFORME PERICIAL FORENSE

1. IDENTIFICACIÓN DEL PERITO Y EL INFORME

Nombre completo: Griselda Carolina Cañenguez Pérez

Profesión: Licenciada en Psicología

Número de colegiación: CP11034

Especialidad: Psicología Forense

Institución que solicita el informe: Tribunal Segundo de Sentencia

Número de expediente: 123-2022-3

Fecha de elaboración del informe: 07 / 07 / 2025

2. IDENTIFICACIÓN DEL CASO

A solicitud del Tribunal Segundo de Sentencia, quien brinda respuesta oportuna a la petición realizada por la Fiscalía General de Polonia, Unidad de Casos Especiales en contra del Señor Koslov (Krystian Bala), quien está en referencia legal número 123-2022-3 a efecto de realizar un peritaje psicológico en relación con su presunta implicación en hechos delictivos relacionados con el asesinato del Sr. Daniel Sadowsky, hecho ocurrido en el año 2000 y relacionado posteriormente con elementos descritos en su novela Amok publicada en 2003. (Fechas reales del caso)

3. OBJETIVO DE LA PERICIA

Evaluar el estado psicológico y perfil de personalidad del señor Kozlov, con especial atención a las posibles conexiones entre su producción literaria y el crimen, con el fin de determinar su imputabilidad penal y la existencia de posibles trastornos mentales.

4. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

En el año 2000, el cuerpo de Daniel Sadowsky fue encontrado atado, golpeado y asesinado por asfixia. El caso quedó sin resolver hasta que, en 2003 Koslov publicó la novela Amok, la cual contenía detalles de un crimen que no habían sido revelados públicamente. Esto generó sospechas sobre el autor, puesto que en la novela se describe con detalle un crimen no resuelto, la similitud entre el contenido de la novela y el asesinato del Sr. Sadowsky levanta sospechas en las autoridades, ya que según las investigaciones se establece que Kozlov utiliza sus experiencias como base para sus obras literarias, lo que podría apuntar a una posible declaración velada. Las autoridades presentan además pruebas como que el implicado conocía y llamo por última vez a la víctima; que, al rastrear el celular, este se subastó en un sitio web cuyo vendedor aparece con el nombre del Sr. Koslov.

5. METODOLOGÍA Y CRITERIOS AMPLEADOS

- Entrevista forense semiestructurada. Estas interacciones permitieron conocer rasgos de la estructura psíquica, pensamiento moral y autopercepción del implicado.
- Observación conductual. Durante las sesiones se observó una conducta fría, inteligente y con escasa empatía hacia la víctima. Kozlov mostró una notable habilidad para manipular la conversación con el detective, dirigir el foco hacia sus logros intelectuales y evitar confrontaciones emocionales directas, lo que puede indicar un perfil antisocial.

- Análisis del contenido literario. La novela escrita por Kozlov constituye una pieza clave para la evaluación. Ya que al hacer un análisis detallado de contenido literario este incluye descripciones gráficas de un crimen que coincide con el asesinato del señor Sadowsky.
- Pruebas psicométricas aplicadas. Se aplicaron instrumentos como el PCL-R de Robert Hare para evaluar rasgos psicopáticos, así como el MMPI-2 para obtener un perfil de personalidad clínico, además se le realizó la prueba del polígrafo (dato de la película).
- Entrevista a testigos y víctimas. Se constató testimonios de personas cercanas al caso, en los cuales destacan amigos del presunto implicado, familiares de la víctima y antiguos compañeros de trabajo. Los entrevistados declararon que el escritor Koslov (Krystian Bala) había presumido de “conocer detalles del crimen” antes de ser detenido, y otros relataron conductas extrañas y comentarios fuera de lugar del asesinato. (Detalles reales)
- Revisión de documentos relevantes. Se analizaron documentos judiciales, informes de investigación policial, registros telefónicos y digitales, así como evidencia de comportamiento previo al crimen (correos electrónicos, páginas web visitadas, artículos escritos por Bala).

6. RESULTADOS Y HALLAZGOS

- La novela de Kozlov contiene descripciones que coinciden con escenas de un crimen real.
- Las pruebas aplicadas en este caso fueron el PCL-R de Robert Hare para evaluar rasgos psicopáticos, así como el MMPI-2 para obtener un perfil de personalidad clínico. Los resultados evidenciaron puntajes elevados en dimensiones de insensibilidad emocional, egocentrismo y conducta antisocial (datos reales del caso del escritor Krystian Bala).
- Kozlov mantiene una actitud desafiante y carente de remordimiento durante las entrevistas.
- En la realización de la prueba del polígrafo, el examinador registro las respuestas dadas por Kozlov. Los resultados de las respuestas registradas resultaron negativos, pero dada la personalidad controlada y antisocial del implicado esta prueba se tomó a consideración (película).
- Pistas fiscales. Pruebas físicas que conectaban al Señor Kozlov en el lugar del crimen, además de la implicación del celular subastado en Internet por él (datos reales del caso del escritor Krystian Bala).

7. CONCLUSIÓN

Kozlov presenta un perfil claramente psicopático, con capacidad de manipulación, falta de empatía y una visión distorsionada de la moral, estas son conductas destacadas claramente de una persona antisocial. La relación entre su novela y el crimen no parece casual, sino una forma de expresar sus actos delictivos. La evidencia psicológica, pruebas físicas recabadas por la fiscalía y la similitud de su literatura con el crimen concuerda con conductas criminales.

8. FUNDAMENTACIÓN TÉCNICA

Las conclusiones se basan en los resultados obtenidos de las pruebas aplicadas, el PCL-R de Robert Hare y el MMPI-2 que son herramientas psicométricas ampliamente utilizadas en el ámbito forense y clínico para evaluar características de la personalidad y posibles trastornos psicológicos y el diagnóstico dado por el DSM-5 (Trastorno Antisocial de la Personalidad)

9. DOCUMENTACIÓN ANEXAR

- Copia de la novela Amok.
- Gráficas de resultados de PCL-R y MMPI-2.
- Registro de entrevistas psicológicas.
- Análisis forense literario de la novela Amok con relación a los hechos del asesinato.

10. DATOS DEL PERITO

Nombre: Griselda Carolina Cañenguez Pérez

Especialidad: Psicología Forense

Firma: _____



Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez Licenciada en Psicología

Fecha y lugar de emisión: 07 de julio de 2025, San Salvador, El Salvador

Informe psicopedagógico

Para facilitar la comprensión, a continuación, se presentan tres informes psicopedagógicos correspondientes a diferentes casos. En cada informe se describen de forma clara las partes que lo componen. También se explican los procedimientos y técnicas usadas durante la evaluación educativa. La información obtenida permite conocer la situación académica del evaluado. Además, se identifican sus fortalezas y dificultades. Estos resultados ayudan a orientar estrategias de apoyo educativo. Finalmente, el informe sirve para la toma de decisiones pedagógicas.

INFORME PSICOPEDAGOGICO



I. DATO GENERALES.

Apellidos: XXXXXXXX **Nombres:** XXXX **Edas: Sexo:** (M) (f)
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX **Nivel académico:** XXXXXXXX
Centro escolar: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX **Fecha de evaluación:** 18 de julio del 2025
Fecha de informe: 31/07/2025

II. MOTIVO DE CONSULTA

Los padres desean conocer las áreas de oportunidades que tiene la evaluada y así buscar alternativas para reforzar habilidades que logren un mejor desempeño en la escuela.

III. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS.

CUMANES	Permitirá evaluar áreas cognitivas que están implícitas en diferentes competencias académicas tales como lenguaje, viso percepción, funciones ejecutivas, memoria, ritmo y lateralidad.
El test de la familia.	Para conocer la relación que tiene el paciente con su familia y su propia relación con ellos. Asimismo, permitirá identificar si existe algún conflicto, rivalidades o dificultades que se estén dando a nivel familiar
Raven coloreado	Permitirá evaluar la inteligencia no verbal a través de la medición de la capacidad de razonamiento analógico, la percepción y la habilidad para resolver problemas no verbales por medio de la identifican de patrones.

IV. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Las evaluaciones se realizaron en la residencia de la evaluada en la que estuvieron los padres y la abuela de la madre de la evaluada y la evaluación fue desarrollada en dos jornadas, su vestimenta era acorde a la de su edad y presentaba una apariencia limpia y cuidada. Además, se notaba que daba saltos físicos o caminaba cuando algunas partes de las evaluaciones le eran difíciles para ella.

CUESTIONARIO DE MADUREZ NEUROPSICOLOGICA ESCOLAR – CUMANES

La suma total de transferencia es de 56.99, obteniendo una puntuación típica de índice de desarrollo neurológico de 107, con un percentil de 68 lo que ubica a la paciente en un rango medio lo que significa que su madurez neuronal está a un nivel normal y acorde a lo esperado para su edad cronológica. Los resultados de las áreas evaluadas son:

ÁREA (DECATIPO)	DIAGNÓSTICO	INTERPRETACIÓN
LENGUAJE		El área del lenguaje se muestra un buen nivel en la comprensión de información auditiva y verbal. Esto indica que tiene una capacidad adecuada para procesar y entender el lenguaje oral. Sin embargo, hay dificultades que son moderadas para interpretar o comprender información visual presentada en forma de imágenes y esto podría requerir alternativas adicionales para desarrollar esta habilidad. Por otro lado, el desempeño que tuvo la evaluada en la producción de sonidos y palabras es adecuados a la de su edad, aunque con a la
COMPRESION AUDIOVERBAL (7)	Medio alto	
COMPRESION DE IMÁGENES (4)	Medio bajo	
FLUIDEZ FONOLÓGICA (5)	Medio	
FLUIDEZ SEMANTICA (4)	Medio bajo	
COMPRESIÓN LECTORA(5)	Medio	
VELOCIDAD LECTORA (6)	Medio	

ESCRITURA	Medio bajo	implementación de actividades que estimulen esta área podría existir una mejora adicional. No obstante, Existen dificultades en la capacidad para generar palabras relacionadas en un tema o categoría específica lo que podría afectar la expresión verbal o la organización de ideas. Se tiene un nivel promedio en la comprensión del texto escrito de forma adecuada. La velocidad al leer está dentro del rango esperado a los niños de su edad y existen dificultades que son moderadas en la escritura basada en la relación sonido-letra afectado a la ortografía y la escritura general y la habilidad para interpretar y procesar información visual está dentro de la media.
AUDIOGNÓICA(4)		
VISOPERCEPCION (6)	Medio	
FUNCION EJECUTIVA		muestra un buen desempeño en las tareas
TIEMPO (9)	Alto	que requieren rapidez en la ejecución. Esto
ERRORES (3)	bajo	sugiere una capacidad eficiente para planificar, organizar y realizar actividades en un tiempo adecuado, lo cual es un indicador positivo de su funcionamiento ejecutivo. El bajo nivel de errores indica un desempeño preciso y adecuado en las tareas realizadas. Este resultado refleja un

		buen nivel de atención, control inhibitorio y autorregulación durante la ejecución de las actividades.
MEMORIA		la capacidad del individuo para codificar,
MEMORIAVERBAL (5)	Medio	almacenar y recuperar información verbal
MEMORIAVISUAL (6)	Medio	(como palabras, nombres, instrucciones) se encuentra dentro del rango esperado para su edad. Esto sugiere que no hay problemas importantes en el reconocimiento y recuerdo de lo que ve. En el ámbito educativo, esto implica que el estudiante puede recordar lo que ha visto en diagramas, mapas o textos, pero, al igual que con la memoria verbal, podría no ser un punto fuerte excepcional.
RITMO (10)	Alto	Los resultados indican un desarrollo adecuado y reproducción de patrones rítmicos fundamentalmente para el aprendizaje.
LATERALIDAD		DIESTRO

TEST DE MATRICES PROGRESIVAS - ESCALAS COLOREADAS:

PUNTAJE	DIAGNÓSTICO	INTERPRETACIÓN
29	PERCENTIL 85, RANGO II, SUPERIOR AL TERMINO MEDIO.	La evaluada obtuvo un puntaje de 29 , correspondiente al percentil 85, ubicándole en el rango II lo que significa que tiene un nivel abstracto y habilidades cognitivas no verbales superior al promedio esperado para su edad, lo que indica que hay una gran capacidad para identificar patrones, resolver problemas que pueden ser lógicos y adaptarse a nuevas situaciones.

TEST DE LA FIGURA HUMANA.

CONSIGNA	RESULTADOS	INTERPRETACIÓN
“Dibújame una familia o bien: imagina a una familia y dibújala”.	➤ Padre: De gran tamaño a la izquierda del dibujo con una sonrisa cerrada, con bigote, con los ojos cerrados y con ropa masculina.	La evaluada dibujo a sus padres, su hermana mayor y a ella misma, olvidando a su abuela, aunque cuando se le pregunto sobre ¿Quien quisiera agregar si volviera hacer el dibujo? A lo que la evaluada la menciono. De igual manera cuando se le pregunto
	➤ Hermana mayor: cerca de la figura del padre, con la misma expresión del dibujo del padre, con trenzas ordenadas, vestimenta igual al del padre y posicionada al lado izquierdo de la página.	¿Quién fue el mejor dibujo para la evaluada? A lo que ella respondía que a su mama y eso se nota en el dibujo al parecido que tiene la evaluada con su madre a lo que se podría decir que tiene un apego mayor a su madre que a su padre. Por otro lado, cuando se le pregunto ¿Cuál es el menos bueno en la familia? La evaluada respondió “su hermana” y según la evaluada que es debido a que no ayuda en la casa y no hace sus tareas, de igual
	➤ Hermana menor y evaluada de la prueba: con cabello suelto, vestido al mismo estilo de la	manera cuando se hizo la entrevista a los padres, ellos mencionan que cuando pasa alguna situación donde ella tiene que dar explicaciones, se lo atribuye a su hermana,

madre, ojos abiertos dejando como hipótesis que podría a ver un viendo al frente, conflicto entre hermanas.

sonriente pero más También, para evaluada el dibujo más feliz marcado que su es el padre porque está comiendo yuca hermana mayor. junto con su madre a los que se puede

- Madre: ojos abiertos, decir que hay una armonía entre los padres la mirada ve a lo que según la evaluada.

la evaluada decía el Sin embargo, cuando se le pregunto sobre mar, con la boca el dibujo que era menos feliz en la familia, marcada igual que la respondió que era la evaluada misma y evaluada, brazos de cuando se le pregunto, no quiso responde. palito, y pelo suelto, Además, menciona que cuando la castigan pero con moños. a la evaluada o a la hermana mayor, era con la restricción de teléfono y televisión.

Además, cuando se le pregunto sobre que otro personaje quisiera ser, ella respondió que quería ser policía cuando fuera grande, significando que, aunque aprecia a su madre, no se proyecta en ella hacia el futuro.

Por último, sobre la posición del dibujo de la familia, se nota que está en la parte de arriba a un lazo izquierdo a lo que puede indicar que es una persona soñadora e idealista sobre diferentes situaciones.

V. CONCLUSIONES

La evaluada es una niña con una capacidad intelectual superior en el área no verbal y una madurez neuropsicológica acorde a su edad. Sus principales desafíos no radican en su potencial para aprender, sino en habilidades específicas del lenguaje y la lectoescritura (fluidez verbal, interpretación visual y escritura fonética). A nivel emocional, aunque se desenvuelve en un núcleo familiar percibido como estable, existen indicadores de conflicto fraternal y una autopercepción de infelicidad que merecen atención y apoyo para garantizar su bienestar integral.

VI. RECOMENDACIONES

Para los padres.

- Procurar pasar tiempo a solas con XXX, realizando actividades que ella disfrute. Esto fortalecerá su vínculo y su autoestima.
- Abstenerse a comparar el rendimiento académico en cuando a las capacidades y habilidades que tienen cada una de ellas. En vez de ello pueden reforzar las cualidades únicas de cada una.
- Cuando se dé un conflicto entre hermanas, anímenlas a expresar sus sentimientos y a encontrar una solución juntas.
- Pueden crear un espacio de expresión emocional, como “un diario de las emociones” que por medio de un cuaderno la evaluada pueda dibujar o escribir como se siente cada día.

ADECUACIONES CURRICULARES PARA REFORZAR ÁREAS DE MEJORA.

1. Interpretación visual.

- Que la evaluada lea junto a sus encargados cuentos sin textos o ilustraciones detalladas y que describa los objetos que aparecen en la historia a modo que pueda crear una historia alternativa de las descripciones que hizo la evaluada.
- Se pueden utilizar historietas o viñetas para que las ordene y narre lo que sucede en la historia. Esto ayudara a conectar imágenes con una narrativa.

2. La fluidez verbal y semántica.

- Se puede usar juegos de retos como a nombrar en un minuto todos los objetos que puedan en una categoría (como que mencione frutas, animales o cosas que hay en la cocina). Esto le ayudara reforzar la fluidez verbal y semántica en la evaluada.
- Se pueden hacer juegos de relación de objetos como por ejemplo que un encargado diga “mesa” y la siguiente palabra que debe mencionar la evaluada debe ser una que se relacione a la que el encargado menciona, en este caso la evaluada podría mencionar “mesa” y así sucesivamente.

3. Para la lectoescritura.

- Los encargados pueden leer junto con la evaluada y deben señalar con el dedo las palabras a medida que leen para que ella asocie el sonido con las palabras escritas en el texto.
- Se debe aprovechar el potencial que tiene sobre su inteligencia no verbal y para ello se puede utilizar juegos de mesa que requieran estrategia y lógica y luego verbalicen juntos los movimientos y las decisiones.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'WZLO' with a stylized flourish at the end.

CONVENIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

En el día 27 del mes de julio del año 2025 a las 17 horas Karla Muñoz de 38 años y Carlos Lopez de 35 años, ambos padres de la evaluada Camila Muñoz de 7 años, con el domicilio: Col. Sta Margarita Calle principal Block "E" #7 han leído que:

El primer compareciente manifiesta: que habiendo solicitado de su valiosa colaboración para el desarrollo de una evaluación psicopedagógica a su hija acepta la participación voluntaria en dicho proceso por lo cual se compromete a participar activamente en todas las sesiones que se establezcan, con la finalidad de buscar alternativas de solución a la problemática que actualmente está afectando el proceso de aprendizaje de la estudiante, así como asistir puntualmente a las reuniones terapéuticas, cumplir con las tareas que se le programen, y además por este medio se autoriza a que le apliquen pruebas psicopedagógicas que se consideren necesarias y que se utilicen instrumentos idóneos, como grabadora por ejemplo como medio de apoyo para la evaluadora.

Por su parte la segunda compareciente expresa: que se compromete a proporcionar sesiones los lunes y martes en horario de 5 p.m. en casa de las involucradas con una duración de cincuenta minutos y cuando se apliquen pruebas psicopedagógicas se le informará con anticipación el tiempo de estas, también se compromete a proporcionar un servicio profesional con responsabilidad, puntualidad y ética, y a comunicarle previamente la reprogramación de alguna cita.

También se conviene que el primero no pagará honorarios profesionales por cada sesión terapéutica. Finalmente, si el primero decide no completar el proceso se respetará la libertad de participación por parte de la evaluadora.

F. 
Consultante

F. 
Terapeuta

Informe psicopedagógico N°.2.

INFORME PSICOPEDAGOGICO

- DATOS GENERALES

Nombres: XXXXX

Apellidos: XXXXXX

Edad: 9 años, 3 meses

Sexo: Masculino

Nivel académico: Tercer grado

Fecha de nacimiento: XXXXXX

Colegio: Instituto Técnico EXAL

Fecha de evaluación: 16 de julio de 2025

Fecha de informe: 31 de julio de 2025

Evaluador: Fare Cabrera Gonzalez

- MOTIVO DE CONSULTA

La madre del niño solicita evaluación psicopedagógica debido a preocupaciones relacionadas con su adaptación al nuevo entorno escolar. El paciente ha sido recientemente transferido desde una escuela pública a un colegio privado de alta exigencia académica. La madre ha observado dificultades en el proceso de adaptación, especialmente en relación con las demandas escolares y aspectos instrumentales como la caligrafía, que se percibe como deficiente. La madre manifiesta inquietud respecto a si estas dificultades pueden estar afectando la autoestima y el desempeño general del niño dentro del nuevo contexto educativo.

- OBJETIVOS

- 1 Determinar si el paciente presenta dificultades de adaptabilidad académicas y sociales en su nuevo centro educativo.
- 2 Plantear recomendaciones que ayuden a sobrellevar todos los cambios generados a partir del traslado escolar y que, a su vez, aborden las áreas a mejorar en el paciente.

- ASPECTOS PREVIOS

El paciente XXXXX nació por cesaría con un peso ideal y sin mayores complicaciones como resultado de una relación extra marital por parte de su madre. XXX es el menor de 3 hijos, los dos anteriores fueron concebidos con el esposo de la madre de Samir.

Samir, actualmente vive con su madre, sus dos hermanos mayores (17 y 12 años respectivamente) y el padre de sus dos hermanos mayores, esposo de la madre.

Justo cuando iba a entrar a pre kínder, debido a la pandemia por COVID-19 se vio remitido a quedarse en casa sin tener mayor socialización con niños de su edad. Así permaneció por los siguientes 3 años.

A los 6 años ingreso al centro escolar Dr Doroteo Vasconcelos, en el cual XXX presento grandes dificultades para socializar con sus compañeros, asimismo no sabía leer ni escribir y eso lo retrasaba en todas las demás materias.

En el año 2025, fue trasladado de centro educativo a uno de mayor exigencia académica. La madre de XXX indica que no ha tenido mayores quejas académicas o conductuales sobre el niño, incluso tiene buenas notas.

La maestra actual indica que XX es un niño bastante educado sin mayores dificultades académicas a excepción de su caligrafía, pero que no presenta problemas significativos.

- ASPECTOS DE EXPLORACION

Pruebas aplicadas

- CUMANES, cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar.
- Test de la Familia
- Test de Inteligencia Infantil GOODENOUGH Integración de resultados

Test CUMANES, cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar.

El perfil del niño evaluado muestra un funcionamiento global dentro de la media, con fortalezas cognitivas claras en el área viso perceptiva y lectora, pero con dificultades

específicas en la fluidez fonológica y en la escritura, que podrían estar interfiriendo con su adaptación escolar, especialmente en un contexto más exigente.

- **Comprensión auditiva: Media** Indica que el niño tiene una capacidad adecuada para comprender instrucciones orales y mensajes verbales. No hay indicios de dificultades significativas en esta área, pero tampoco se observa un desempeño superior.
- **Comprensión de imágenes: Media** Esto sugiere una interpretación adecuada del contenido visual y su relación con lo verbal, lo que refuerza la idea de una base comprensiva sólida aunque no destacada.
- **Fluidez fonológica: Baja** Este es un punto crítico. La dificultad para generar palabras a partir de sonidos o fonemas puede afectar la escritura, la lectura inicial y la expresión verbal. Esto podría estar relacionado con la mala caligrafía observada.
- **Fluidez semántica: Media** La capacidad para evocar palabras dentro de categorías semánticas (por ejemplo, animales, comidas) es adecuada, lo que sugiere que el vocabulario receptivo y expresivo está en niveles normales.

Lectura y Leximetría

- **Comprensión lectora (Luxometría): Muy alto** El niño presenta una comprensión lectora por encima del promedio, lo que indica una excelente capacidad para interpretar textos escritos y extraer información relevante.
- **Velocidad lectora (Luxometría): Medio alto** Lee con buena fluidez, aunque no de forma excepcional. Esta velocidad, combinada con la comprensión muy alta, sugiere un lector eficiente y funcional.

Escritura y Grafomotricidad

- **Escritura audiognésica:** **Media** El niño puede transcribir correctamente palabras que escucha, pero sin destacarse. Si hay mala caligrafía, podría deberse a factores motrices o de automatización y no tanto a errores ortográficos auditivos.

Errores: Altos

Un número elevado de errores, posiblemente en tareas de escritura o atención, lo cual requiere análisis más específico. Esto puede impactar la calidad del trabajo escolar, especialmente en contextos exigentes.

Ritmo: Alto

Sugiere una buena coordinación psicomotriz, lo que es positivo. Sin embargo, un ritmo muy acelerado puede asociarse a escritura desorganizada o impulsiva, lo que explicaría algunos errores y la mala caligrafía.

Percepción y Memoria

- **Visopercepción: Muy alto** Gran fortaleza en el procesamiento de información visual. Esto facilita el aprendizaje por medios visuales, la lectura y la identificación de patrones.
- **Memoria verbal: Media** La retención y recuperación de información verbal es adecuada. No representa un obstáculo, pero no es una fortaleza destacada.
- **Memoria visual: Media** Capacidad funcional para recordar estímulos visuales, lo que está en línea con su buen desempeño visoperceptivo.

Tiempo de ejecución: Muy alto

El niño trabaja muy rápido, lo cual puede ser positivo, pero si se combina con altos errores, puede indicar impulsividad o falta de control en la ejecución.

- **Test de la familia:**

El niño proyecta una imagen positiva de su entorno familiar y de sí mismo dentro de él. Se observa una identificación emocional saludable con figuras parentales y una tendencia a representar relaciones afectivas desde un marco de seguridad y bienestar. No se identifican, en esta instancia, indicadores gráficos ni discursivos de conflicto, ansiedad o retraimiento emocional.

Desde lo psicopedagógico, esta representación sugiere recursos emocionales adecuados para enfrentar desafíos escolares, ya que un entorno familiar percibido como contenedor y afectivo suele facilitar la autorregulación emocional y el sentido de pertenencia.

❖ **Test de Inteligencia Infantil GOODENOUGH**

Edad del niño: 9 años

Puntuación obtenida: 108 (CI estimado)

Rango de puntuación: Inteligencia promedio (media = 100; DE = 15)

Refuerza la impresión de que el niño cuenta con los recursos intelectuales necesarios para acceder y procesar los contenidos escolares correspondientes a su edad.

Puede beneficiarse de estímulos cognitivos desafiantes (lectura, resolución de problemas, pensamiento creativo) para potenciar su desarrollo, asimismo, permite descartar, en principio, una base intelectual baja como causa de posibles dificultades escolares (si existieran).

Es compatible con un perfil de niño que puede comprender consignas, planificar respuestas y ejecutar tareas con un grado adecuado de organización mental

CONCLUSIONES

Se concluye que su adaptación académico-social está siendo positiva y va acorde a lo que se espera en cuanto a su edad y capacidades.

El niño evaluado presenta un perfil cognitivo-lingüístico mixto, con fortalezas destacadas en comprensión lectora, velocidad de procesamiento visual y visopercepción, que son recursos muy útiles para el aprendizaje.

Sin embargo, muestra dificultades en fluidez fonológica, alto número de errores, y probablemente una escritura poco automatizada o desorganizada, lo cual puede afectar su rendimiento en tareas escritas y su adaptación al nuevo entorno académico más demandante.

RECOMENDACIONES

Se recomienda llevar a cabo las siguientes actividades:

Reeducación de la escritura

- Ejercicios para mejorar la caligrafía desde un enfoque grafomotor y perceptivo.
- Técnicas de organización de ideas antes de escribir (uso de esquemas, dictado estructurado, etc.).

Intervención en fluidez fonológica

- Juegos de conciencia fonológica, trabalenguas, categorización y segmentación de palabras.

Entrenamiento en autorregulación

- Estrategias para revisar antes de entregar trabajos (listas de autocorrección).
- Actividades que fomenten atención sostenida y control de impulsos.

Seguimiento emocional

- Acompañamiento psicopedagógico para favorecer la autoestima, motivación y sentido de competencia en el nuevo entorno escolar.

Ofrecer tareas que involucren **resolución de problemas**, pensamiento crítico y trabajo cooperativo.

En caso de dificultades escolares, se sugiere complementar la evaluación con pruebas de atención, funciones ejecutivas o aspectos emocionales, ya que la **capacidad intelectual no sería el factor limitante**.



Evaluator Fare Cabrera Gonzalez

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
ESCUELA DE PSICOLOGÍA



INFORME PSICOPEDAGÓGICO

I. DATOS GENERALES.	
Nombre completo:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Sexo:	Femenino
Edad:	10 años, 4 meses
Fecha de nacimiento:	18/03/2015
Nivel académico escolar actual:	4to grado
Institución académica actual:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Domicilio:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Fecha de evaluación:	14 de julio de 2025
Fecha de entrega de informe:	31/07/2025

II. MOTIVO DE CONSULTA

La Madre de la menor manifiesta asistir a consulta debido a las dificultades académicas y actitudinales que presenta su hija, según refiere la madre: “Mi hija está saliendo mal en sus notas y no quiere estudiar ni hacer tareas, es una lucha constante lograr que cumpla con sus deberes. Solo quiere pasar en la tablet y viendo tele” Las dificultades comenzaron a observarse desde el año pasado (2024), cuando cursaba tercer grado.

• DESCRIPCIÓN SINTÉTICA DE ANTECEDENTES Y GRUPO FAMILIAR.

XXX es hija única, nacida por cesárea de emergencia debido a sufrimiento fetal. Su desarrollo inicial motriz y del lenguaje fue adecuado. Fue amamantada hasta los 2 años. En el ámbito familiar, no cuenta con padre, teniendo la madre que asumir completamente la crianza con el apoyo de sus padres, a pesar de ello cuenta con una figura paterna positiva representada por su abuelo materno.

A nivel escolar, la niña inició su escolarización a los 6 años, presentando un desempeño académico adecuado los primeros años, con buena disposición hacia el aprendizaje. No obstante, en el presente ciclo escolar, la madre reporta desinterés y bajo rendimiento, esta situación le ha generado preocupación por su actitud. A pesar de ello, la madre refiere que XXX es una niña sociable y cariñosa. La abuela menciona, además, que ha intentado involucrarse en

apoyar a la niña en la realización de las tareas, pero la menor siempre se enfoca en realizar otras actividades como jugar en la tablet o ver televisión, dejando a un lado su responsabilidad escolar, acumulando todo para los cierres de cada periodo.

• OBSERVACIÓN DURANTE LAS PRUEBAS.

La niña se presenta a las sesiones de manera respetuosa y con una actitud amable, mostrando disposición inicial para participar. No obstante, durante la aplicación de las pruebas se muestra algo inquieta, manifestando en varias ocasiones su deseo de terminar rápidamente para poder jugar con la tablet, lo que afecta su nivel de concentración. Ante esta situación, se incorporaron juegos lúdicos e incentivos durante las actividades para mantener su atención y motivación, logrando así que completara las pruebas de manera adecuada.

I. PRUEBAS APLICADAS.

- ENTREVISTA PSICOPEDAGÓGICA Y GUÍA DE ANAMNESIS
- CUESTIONARIO DE MADUREZ NEUROPSICOLÓGICA ESCOLAR CUMANES de J.A. Portillo, R. Mates, R. Martínez Arias.
- TEST DE MATRICES PROGRESIVAS, ESCALA COLOREADA de J.C. Raven
- TEST DEL DIBUJO DE LA FAMILIA de Cora L. DuVall.

II. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.

• CUESTIONARIO DE MADUREZ NEUROPSICOLÓGICA ESCOLAR – CUMANES.

Los resultados obtenidos en la prueba son: La suma de transferencia total es de 90, obteniendo una puntuación típica de Índice de desarrollo neuropsicológico de 106, con un percentil de 66, lo que ubica a la menor en rango medio, esto refleja que tiene un nivel de madurez neurológica normal y acorde a lo esperado para su edad cronológica. A continuación, se detallan las áreas evaluadas y sus resultados.

AREA (DECATIPO)	DIAGNOSTICO	INTERPRETACION
LENGUAJE		
COMPRESION AUDIOVERBAL (6)	Medio	Muestra un rendimiento general medio en varias áreas del lenguaje. Entiende bien lo que se le dice y también puede relacionar imágenes con palabras, lo que le ayuda a comunicarse mejor tanto en la escuela como en otros espacios. En cuanto a la fluidez verbal, tanto fonológica como semántica, tiene una buena capacidad para decir palabras relacionadas con sonidos o temas específicos y le permite expresarse adecuadamente. También comprende lo que lee, pero su velocidad lectora es algo baja para su edad, lo que puede dificultar un poco la comprensión de textos más extensos o más complejos, presenta, además algunas dificultades al escribir dictados.
COMPRESION DE IMÁGENES (5)	Medio	
FLUIDEZ FONOLOGICA (6)	Medio	
FLUIDEZ SEMANTICA (5)	Medio	
COMPRESIÓN LECTORA(5)	Medio	
VELOCIDAD LECTORA(4)	Medio bajo	
ESCRITURA AUDIOGNOSTICA (4)	Medio bajo	
FUNCION EJECUTIVA		
TIEMPO (8)	Alto	

ERRORES (5)	Medio	La menor responde rápidamente, en algunas ocasiones puede equivocarse, posiblemente por apresurarse o no ponerles interés a ciertas actividades.
MEMORIA		
MEMORIA VERBAL (5)	Medio	Tiene una buena capacidad para recordar lo que escucha y también lo que ve. Estas habilidades son importantes para su aprendizaje diario, ya que le permiten entender y retener la información que recibe en el aula y en su entorno.
MEMORIA VISUAL (6)	Medio	
RITMO (5)	Medio	Los resultados indican un desarrollo adecuado en la percepción y reproducción de patrones rítmicos, fundamentales para el aprendizaje.
VISOPERCEPCION (10)	Alto	Refleja una excelente capacidad para reconocer e interpretar estímulos visuales. Esto favorece tareas como lectura, escritura y organización espacial.
LATERALIDAD		DIESTRO

• **TEST DE MATRICES PROGRESIVAS – ESCALA COLOREADA:**

Los resultados del Test de Matrices Progresivas Raven escala Coloreada son los siguientes:

PUNTAJE/RANGO	DIAGNOSTICO	INTERPRETACION
27	PERCENTIL 50, RANGO III, IGUAL AL TÉRMINO MEDIO	El estudiante obtuvo un puntaje de 27, lo que corresponde al percentil 50 y se ubica en el rango III, es decir, dentro del promedio. Esto indica que su capacidad intelectual general se encuentra en un nivel término medio, lo que significa que tiene un desarrollo cognitivo adecuado para su edad y puede enfrentar con normalidad a las demandas escolares que requieren habilidades para razonar, resolver problemas y adaptarse a nuevas situaciones.

• **TEST DEL DIBUJO DE LA FAMILIA**

Se presenta a continuación los resultados:

CONSIGNA	RESULTADOS	INTERPRETACIÓN
"Dibújame una familia" o bien: "Imagina una familia de tu invención y dibújala".	✓ Una figura masculina mayor (abuelo): de gran tamaño, al centro del dibujo, con sonrisa, y bigote. ✓ Una figura femenina adulta (mamá): junto al abuelo, de tamaño medio, con cabello largo.	La menor representó a su mamá, sus abuelos y así misma, dejando fuera la figura paterna. Llama la atención que el abuelo fue dibujado de mayor tamaño, en una posición central y con gestos amables, lo que sugiere que cumple un rol afectivo importante en su vida, posiblemente como figura sustituta del padre. La madre aparece en una posición

	✓ Una figura femenina mayor (abuela): al lado derecho, un poco más pequeña, con vestido. ✓ Una figura infantil (ella misma): ubicada a la izquierda del abuelo, de tamaño pequeño, con trenzas, sonriendo. ✓ Una figura animal (su mascota): ubicada a la izquierda de la pequeña. ✓ No aparece figura paterna. ✓ Todos los personajes están tomados de la mano.	cercana, aunque con rasgos más serios, lo que podría reflejar una relación basada en responsabilidades o cierta exigencia. La otra figura femenina también fue dibujada con gestos serios al lado derecho de la madre lo que significa otra figura de autoridad, pero en menor escala. La mascota aparece en el dibujo, lo que representa un apoyo emocional para la niña. El dibujo no muestra señales evidentes de conflicto familiar, puesto que fueron dibujados tomados de la mano y con un trazo tenue.

III. CONCLUSIONES.

- Los resultados del Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar (CUMANES) indican XX tiene un nivel de madurez neurológica acorde a su edad, con un rendimiento medio en la mayoría de las áreas evaluadas. Destacan fortalezas en la visopercepción y el tiempo de respuesta, mientras que se evidencian dificultades en velocidad lectora y escritura audiognóstica, lo que podría influir en su bajo desempeño escolar.
- Los resultados de la menor en el Test de Matrices Progresivas Raven Escala Coloreada resultó acorde al término medio, lo cual nos indica un desarrollo intelectual y una madurez visomotora acorde a su edad.
- El Test de la Familia demostró que XXX es una niña que ha contado con un entorno familiar afectivo, a pesar de la ausencia de la figura paterna biológica, la cual ha sido suplida positivamente por su abuelo materno, quien representa un fuerte apoyo emocional.
- Luego de evaluar el desarrollo neuropsicológico y cognitivo de la niña, se encontró que todo está dentro de lo esperado para su edad, no presenta dificultades en su inteligencia o capacidad de aprendizaje. No obstante, se identifican dificultades en el área de velocidad lectora y escritura audiognóstica, que pueden estar influyendo en su rendimiento escolar. Estas dificultades no se deben a un trastorno específico del aprendizaje, sino a la falta de hábitos de estudio y a la poca presencia de límites claros en casa. Se ha observado que, al no contar con la figura paterna, la madre, aunque manifiesta ser una figura de autoridad, intenta compensar esta ausencia siendo muy permisiva y complaciente, lo que ha afectado en la responsabilidad, el comportamiento y el compromiso escolar de la niña.

IV. RECOMENDACIONES.

Para apoyar el desarrollo académico de la menor se hacen las recomendaciones siguientes:

Para los encargos:

- Se recomienda crear una rutina diaria de estudio, es importante que se tenga un horario fijo para hacer las tareas y repasar lo que aprende en clase. Esto le ayudará a organizarse mejor y a tomar más en serio sus responsabilidades escolares.

- Poner límites claros y cumplirlos, cada familiar debe respetar de manera precisa y constante las normas que se establezcan en casa.
- Regular el uso de dispositivos como la tablet, televisión o celular, estableciendo horarios y condiciones.
- Reforzar con elogios o pequeños premios cuando la menor cumpla con su tiempo de estudio y complete sus deberes.

ADECUACIONES CURRICULARES PARA REFORZAR ÁREAS DE MEJORA

1. Área: Lectura.

Dificultad identificada: Baja velocidad lectora.

Adaptaciones sugeridas:

- Brindar mayor tiempo para leer y comprender textos.
- Utilizar material de lectura con apoyo visual (imágenes, texto)
- Fomentar la lectura en voz alta.
- Repetir lecturas cortas para mejorar fluidez.
- Evaluar comprensión más que rapidez.
- Permitir respuestas orales si es necesario.
- Fomentar lectura diaria en casa con textos de su interés.

2. Área: Escritura

Dificultad identificada: Escritura audiognóstica.

Adaptaciones sugeridas:

- Recitar rimas y trabalenguas divertidos para mejorar la capacidad para diferenciar sonidos parecidos.
- Hacer dictados de palabras parecidas. Esto refuerza su oído.
- Leerle cuentos o ponerle audiocuentos y luego preguntarle por palabras o frases que haya escuchado.
- Decirle frases cortas y pedirle que las repita exactamente igual.
- Mostrarle una imagen y decir varias palabras para que adivine cuál corresponde.

Griselda Carolina Cañenguez Pérez

F. 
Terapeuta

Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Licenciada en Psicología

ANEXO

CONVENIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

En el día 14 del mes de julio del año 2025 a las 13 horas con 30 minutos presente año, la señora [REDACTED] ginario del departamento de San Salvador, de 32 años de edad, de ocupación empleada, quien se identifica por medio del documento de identidad DUI n° [REDACTED]

El primer compareciente manifiesta: que habiendo solicitado de su valiosa colaboración para el desarrollo de una evaluación psicopedagógica a su hija acepta la participación voluntaria en dicho proceso por lo cual se compromete a participar activamente en todas las sesiones que se establezcan, con la finalidad de buscar alternativas de solución a la problemática que actualmente está afectando el proceso de aprendizaje de la estudiante, así como asistir puntualmente a las reuniones terapéuticas, cumplir con las tareas que se le programen, y además por este medio se autoriza a que le apliquen pruebas psicopedagógicas que se consideren necesarias y que se utilicen instrumentos idóneos, como grabadora por ejemplo como medio de apoyo para la evaluadora.

Por su parte la segunda compareciente expresa: que se compromete a proporcionar sesiones los lunes, miércoles y viernes, en horario de 1:00 p.m. en casa de las involucradas con una duración de cincuenta minutos y cuando se apliquen pruebas psicopedagógicas se le informará con anticipación el tiempo de estas, también se compromete a proporcionar un servicio profesional con responsabilidad, puntualidad y ética, y a comunicarle previamente la reprogramación de alguna cita.

También se conviene que el primero no pagará honorarios profesionales por cada sesión terapéutica. Finalmente, si el primero decide no completar el proceso se respetará la libertad de participación por parte de la evaluadora.


Consultante


Terapeuta

Informe laboral

Para facilitar la comprensión, a continuación, se presentan tres informes laborales correspondientes a distintos procesos de evaluación psicológica. En cada uno se explican claramente las partes del informe. Asimismo, se describen los procedimientos y técnicas aplicados durante la evaluación. La información recopilada permite conocer características personales y habilidades laborales. También se analizan aspectos relacionados con el desempeño en el trabajo. Los resultados se presentan de forma clara y objetiva. Finalmente, las conclusiones apoyan la toma de decisiones laborales.

Informe laboral N.º 1.

INFORME PSICOLOGICO

A. DATOS GENERALES

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Sexo: Femenino Edad: 60 años

Nivel académico: Bachillerato

Cargo actual: Costurera

Puesto solicitado: supervisor de planta en el área textil Fecha de aplicación:
10/09/2025

B. PRUEBAS APLICADAS

Ψ Test de inteligencia OTIS sencillo

Los resultados obtenidos por el Otis Sencillo, nos indica que la evaluada posee un razonamiento lógico sobresaliente y una capacidad analítica superior, habilidades que pueden ser claves para tomar decisiones rápidas y efectivas en un entorno de supervisión. Por otro lado, tiene excelente comprensión verbal y habilidades de comunicación y gran capacidad de organización y atención al detalle, Elementos vitales para supervisar procesos en el área textil. Asimismo la evaluada presenta en los resultados del CI global 125 lo cual indica que es una persona sobresaliente para el puesto que compete.

Ψ Técnica Cleaver



En la prueba Cleaver lo que se busca es establecer una comparación del comportamiento estándar que se necesita para los requerimientos del puesto y el comportamiento que presenta la evaluada y así determinar si existe una compatibilidad o no. Esta

prueba mide 4 factores fundamentales: dominancia,

influencia, constancia y apego.

En los resultados de la prueba se obtuvo que con el principal que encaja la evaluada fue el de **cumplimiento de normal**, mientras que el perfil secundario fue **influyente**. Es decir que la evaluada tiende a ser una seguidora apegada al orden y los sistemas que están establecidos. Toma decisiones basadas en hechos conocidos o procedimientos establecidos. En todas sus actividades, trata meticulosamente de apegarse a los estándares establecidos. Tiende a buscar

a la gente con entusiasmo y energía. Es una persona con acercamiento emotivo. Tiende a ser un individuo controlado y paciente. Se mueve con moderación y premeditación en la mayoría de las situaciones con cuidado.

Conclusiones y recomendaciones.

A partir de los datos obtenidos por las pruebas psicológicas se puede concluir que, la evaluada xxxxxxxxxxxxxxxx cumple con el siguiente perfil: un razonamiento lógico sobresaliente, una capacidad analítica superior, excelente comprensión verbal y habilidades de comunicación y gran capacidad de organización y atención al detalle, cumplimiento de normal, apegada al orden y los sistemas que están establecidos.

Por ello que de acuerdo al perfil solicitado la evaluada xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx cumple con los requerimientos esperados en el puesto por lo que pasa a la siguiente fase del proceso para la obtención del puesto solicitado.

INFORME PSICOLOGICO

A. DATOS GENERALES

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Sexo: Femenino Edad: 65 años

Nivel académico: Bachillerato

Cargo actual: Área de bordados

Puesto solicitado: supervisor de planta en el área textil Fecha de aplicación: 10/09/25

B. PRUEBAS APLICADAS

Test de inteligencia OTIS sencillo

Los resultados obtenidos por el Otis Sencillo indican que la evaluada tiene una buena capacidad para asumir roles de supervisión. Además, se encontró que tiene habilidades comunicativas efectivas, los cuales son cruciales para la supervisión y la integración con el equipo. Sin embargo, necesita mejorar habilidades numéricas, aunque este aspecto puede ser compensado con experiencia previa en el área textil. Tiene una comprensión promedio sobre las operaciones físicas del entorno laboral y buenas habilidades de razonamiento lo que es beneficioso para la toma de decisiones. Por último, su CI fue de 86 lo cual indica un nivel promedio para el puesto que compete.

Ψ Técnica Cleaver



En el test Cleaver se pudo encontrar que los perfiles que han sobresalido fueron **cumplimiento de normas y estable**. Es quiere decir que el evaluado es una persona estará muy consciente en evitar riesgos o problemas. Tiende a buscar significados ocultos. La tensión puede ser evidente particularmente si está bajo presión por obtener resultados. Tiende a ser constante y consistente

prefiriendo tratar un proyecto o tarea a la vez. En general, esta persona dirigirá sus habilidades y experiencias hacia áreas que requieren profundización y especialización. Responde rápidamente a los retos, demuestra movilidad y flexibilidad en sus enfoques, tiende a responder rápidamente a la competencia.

Conclusiones y recomendaciones.

A partir de los datos obtenidos por las pruebas psicológicas se puede concluir que, la evaluada xxxxxxxxxxxxxxxx cumple con el siguiente perfil: buena capacidad para asumir roles de supervisión, se encontró que tiene habilidades comunicativas efectivas, sin embargo, necesita mejorar habilidades numéricas, aunque lo compensa la experiencia que tiene en el rubro. Además, tiene una comprensión promedio sobre las operaciones físicas del entorno laboral y buenas habilidades de razonamiento. Por otro lado, es muy consciente de evitar riesgos y problemas lo cual puede ser importante para tener una adecuada higiene ocupacional. No obstante, se puede notar tensión en la evaluada al estar bajo presión por obtener resultados lo cual podría ser contraproducente para el bienestar y comodidad de las personas que estarán al mando de este candidato. Es por ello que de acuerdo al perfil solicitado la evaluada xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx se tomara como segunda opción en el puesto que está concursando.

INFORME PSICOLOGICO

A. DATOS GENERALES

Nombre: Sexo: Femenino

Edad: 25 años

Nivel académico: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
bordados

Cargo actual: Área de

Puesto solicitado: Supervisor de planta en el área textil
 aplicación:10/09/25

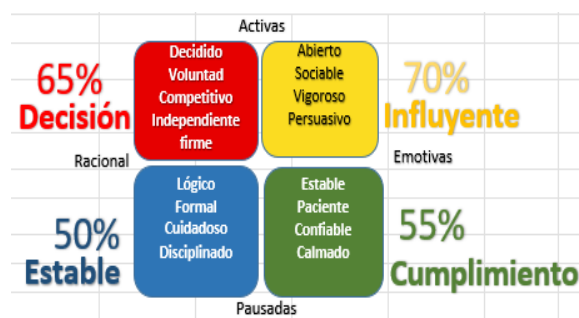
Fecha de

B. PRUEBAS APLICADAS.

Ψ **Test de inteligencia OTIS sencillo**

El Test de OTIS evalúa la capacidad de una persona para pensar con claridad y rapidez, así como su capacidad para resolver problemas. Se mide a través de una puntuación que se compara con una norma de la población para determinar la inteligencia general. Para el puesto de supervisor de planta en el área textil se requiere de un alto nivel de habilidades de razonamiento para la toma de decisiones, resolución de problemas, gestión de personal y planificación. Por lo tanto, la evaluada obtuvo un puntaje en esas áreas menor a las dos anteriores por lo que no cumple con los estándares mínimos requeridos para este rol ya que la evaluación sugiere que la evaluada podría tener dificultades para manejar la complejidad y la presión inherentes al puesto.

Ψ **Técnica Cleaver**



Entre los perfiles que ha sobresalido en la presente evaluación ha sido: **influyente y decisión**. Lo cual quiere decir que Tiende a comportarse en una forma equilibrada y cordial, desplegando “agresividad social” en situaciones que percibe como favorables y sin amenazas. Tiende a mostrarse simpática y lucha por

establecer relaciones armoniosas con los compañeros de trabajo. Despliega confianza en sí mismo en la mayoría de sus tratos con otras personas. Aunque siempre lucha por ganarse a la gente, se muestra indiferente a ceder su propio punto de vista. Esta persona siente que no importa qué situación se presente, él será capaz de resolver los problemas. Actúa de una manera directa y positiva ante los retos. Es una persona fuerte que toma posición y lucha por mantenerla, tomar riesgos, proponer y expresar su punto de vista sin importar niveles jerárquicos.

Conclusiones y recomendaciones.

A partir de los datos obtenidos por las pruebas psicológicas se puede concluir que, la evaluada xxxxxxxxxxxx cumple con el siguiente perfil: La evaluada requiere del nivel necesario

para el puesto que se está postulando sobre la toma de decisiones, resolución de problemas, gestión de personal y planificación. Por otro lado, tiende a comportarse en una forma equilibrada y cordial, desplegando “agresividad social” en situaciones que percibe como favorables y sin amenazas, se aferra a su propio punto de vista y esto puede afectar a que no tenga flexibilidad y apertura a nuevas decisiones de los altos mandos de la empresa y de su equipo de trabajo.

Es por ello que de acuerdo al perfil solicitado la xxxxxxxxxxxxxxxx no podrá proceder en la siguiente fase del puesto que se está postulando.

EVALUACION DE ASPIRANTES PUESTO DE SUPERVISOR DE PLANTA														
.	GENERALES								RESULTADOS DE ENTREVISTA	EXPERIENCIA EN BASE CV	ULTIMO SALARIO	PRETENSION SALARIAL	FOTOGRAFIA	RECOMENDACION
	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	RANGO DEL PUESTO	DAD	EXO	bachillerato.	FECHA DE EVALUACION	GRADO ACADEMICO						
									Estado civil viuda, Vive junto a sus hijos adolescentes, uno de 14 y el otro de 17 años. Actualmente trabajando en una empresa de confección de camisas donde se tienen alrededor de 150 empleadas donde tienen la meta de realizar 2000 camisas al día ya que estas están capacitadas de utilizar maquinaria de última generación para tener una mejor calidad y eficiencia en el producto. Menciono que en bachillerato estubo bachillerato técnico en mecánica industrial y esto le ha permitido a adaptar esos conocimientos al trabajo que está realizando en este momento. Menciona que tiene mucha	- Textu III, SA de CV. en el área de bordado por 2 años (2016 -2019). - JC Sewing Supply En el área de confección de camisas laborando adualmente por 5 años y 9 meses (2020-2025).				
	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX													

EVALUACION DE ASPIRANTES PUESTO DE														
SUPERVISOR DE PLANTA								ULTIMO SALARIO	PRETENSION SALARIAL	OTOGRAFIA	F	REC		
NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	RANGO DEL PUESTO	DAD	EXO	NIVERSIDAD	FECHA DE EVALUACION	GRADO ACADEMICO						RESULTADOS DE	E
									Estado civil divorciada, tiene 2 hijos uno de 29 y una niña de 23. Esta última padece de algún trastorno mental que no pudo especificar la candidata, pero menciona que no es impedimento para el puesto que intenta postularse ya que ha contratado a una especialista en cuidado de su hija. Reside en Cuscatancingo, San Salvador y cuenta que tiene accesibilidad en presentarse en cualquier hora debido a que la empresa está muy cerca de su residencia. Menciona que ha realizado cursos de higiene ocupacional proporcionados por la	Inicio laborando en Diadema SA de CV Santa Teda, La libertad y fue encargada de promover productos lácteos por años. Desempeño su labor de limpiadora de prendas de vestir en Roo Hsing garment CO. El Salvador, SA de CV, Zona Franca, Soyapango. En donde verificaba que la tela fuera de buena calidad 6 años. Actualmente, está en el departamento de bordados de la empresa que está postulando el puesto de supervisor de planta 2 años y tres meses.				

EVALUACION DE ASPIRANTES PUESTO DE														
O	G								RESULTADOS DE ENTREVISTA	E	ULTIMO SALARIO	PRETENSIO N SALARIAL	OTOGRAFIA	REC
	NOMBRE COMPLETO	PUESTO QUE ABICA	AL RANGO PUESTO DE	DAD	BO	NIVERSIDAD	SENA BALUACION	DE GRADO ACADENICO						OMENDACION
	XXXXXX XXXXXX								Estado civil soltera, vive con su madre actualmente en el pasaje Jalisco, por el distrito de mejicanos, lo cual menciona que la distancia de su residencia al trabajo es muy corta. Cuando se le pregunto sobre la flexibilidad de horario, ella menciona que Actualmente solo tiene un día de clases y aunque es presencial menciona que no le perjudicaría debido a que usa medos tecnológicos para poder recibir sus llamadas. Además, se le pregunto sobre como gestionaría su tiempo entre el cargo que se está postulando y su vida académica, a lo cual contesto	Como experiencia de trabajo, la candidata menciona que solo tiene como experiencia dos años laborados en la empresa bordados de Uniformes "Tia Goly" por dos años.				



FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES



Informe laboral N.º 2.

Puesto evaluado: Superintendente de producción

INFORME LABORAL
Resumen CV y Entrevista-Aspirante 1 CV: Ostenta el título de ingeniero Industrial por parte de la Universidad Tecnológica de El Salvador. Referente al ámbito profesional presenta sólida experiencia en logística, almacenamiento e inventarios, con más de 7 años en roles de Jefe de Bodega y distribución en empresas del sector comercial e importador. Ha liderado operaciones clave como recepción de mercadería, preparación de pedidos para grandes clientes (Walmart, Ransa, Pricesmart), elaboración de rutas de despacho y control de inventarios. Posee experiencia adicional en logística aduanal, mantenimiento de flotas, compras locales y gestión de espacios de almacenamiento. También cuenta con experiencia operativa como motorista técnico en el sistema de transporte público SITRAMSS, demostrando versatilidad y compromiso con el servicio y la seguridad vial. ENTREVISTA: Durante la entrevista, el candidato se mostró atento, colaborador y como una persona organizada, proactiva y con amplio conocimiento operativo en el área de logística y almacenamiento. Destacó sus habilidades en la optimización de espacios de almacenamiento, gestión de rutas, mantenimiento de flota y control administrativo, incluyendo liquidación de facturas y compras nacionales. También demostró experiencia en gestión aduanal, mostrando capacidad para interactuar con procesos fiscales y documentación de importaciones. Su paso por SITRAMSS como motorista técnico refleja compromiso con el servicio, responsabilidad en la conducción y orientación al cumplimiento de normas de seguridad. Indico que es casado y tiene dos hijos (12 y 15 años). Asimismo, actualmente por decisión propia no esta laborando por lo que pudiera iniciar inmediatamente de obtener el puesto.

ASPIRANTE 1**DATOS DEL ASPIRANTE:**

Nombre xxxxxxxxxxxxxxxxx

Edad: 40 años

Sexo: Masculino

Nivel académico: Ingeniero Industrial (Universitario)

Cargo actual: -

Puesto solicitado: Superintendente de producción

Fecha de aplicación: 11/09/2025

RESULTADO DE LAS PRUEBAS:

Prueba aplicada: OTIS sencillo Resultado:

Inteligencia superior

Interpretación: Demuestra una alta capacidad cognitiva, destacándose en áreas como el razonamiento lógico, análisis de problemas, toma de decisiones y pensamiento abstracto. Estas habilidades lo posicionan favorablemente para enfrentar desafíos complejos, optimizar procesos y liderar proyectos con enfoque estratégico.

Implicaciones en el rol:

- Rápida comprensión de sistemas operativos y logísticos.
- Alta eficiencia en el diseño y mejora de procesos.
- Potencial para liderar con visión analítica e innovadora.
- Buena capacidad para adaptarse y aprender nuevas tecnologías.

Prueba aplicada: Test de Cleaver:

Resultados: Dominancia: Medio-alto, Influencia: Medio, Estabilidad: Alto, Conformidad: Medio-alto

XXXXXXXXXXXXX presenta un perfil DISC equilibrado con tendencia a la Estabilidad y Dominancia, lo que lo hace ideal para posiciones donde se requiere liderazgo firme, seguimiento de procedimientos y mejora operativa continua. Su capacidad para adaptarse a procesos, mantener el orden, liderar con propósito y ejecutar con precisión lo posiciona como un candidato altamente competente para el cargo de Superintendente de Producción.

CONCLUSION

El candidato presenta un perfil sólido y altamente funcional para posiciones en el área de logística y supervisión operativa, con más de 7 años de experiencia en la gestión integral de bodegas. Su experiencia en áreas complementarias como gestión aduanal, mantenimiento de flota, control administrativo y seguridad industrial evidencia una visión integral del funcionamiento de centros de distribución.

En general, se trata de un profesional comprometido, versátil y con habilidades técnicas y humanas equilibradas, que representa una fuerte adición para equipos operativos que requieran eficiencia, control y mejora continua.

Resumen CV y Entrevista-Aspirante 2

CV: Silvia García es Ingeniera Industrial graduada de la Universidad Centroamericana "José Simeón Cañas" en 2024. Cuenta con experiencia en la industria alimentaria, específicamente en la gestión y análisis de procesos operativos en líneas de producción. Su trabajo se ha enfocado en la

documentación de procesos, la identificación de riesgos ocupacionales y la mejora de la eficiencia operativa y de la calidad.

Durante su tiempo en McCormick de Centroamérica (2años), desempeñó funciones clave como analista de producción, apoyando en la planificación de personal, validación de materias primas y aseguramiento de estándares de calidad e inocuidad. También participó en la actualización de procedimientos técnicos y documentación de procesos productivos.

Cuenta con conocimientos en herramientas como MS Office, SAP ERP, Power BI, Minitab y Visio, y ha complementado su formación con cursos especializados en análisis y visualización de datos usando Power BI.

Tiene nivel intermedio de inglés y experiencia adicional en servicio social, donde apoyó en la actualización de procesos en el Instituto Salvadoreño del Café.

ENTREVISTA: Silvia se presentó como una profesional enfocada y habilidades claras en gestión operativa. A pesar de su corta trayectoria profesional, mostró un entendimiento sólido de los procesos productivos y un interés genuino por asumir mayores responsabilidades. Expresó su motivación por liderar equipos y avanzar hacia roles de supervisión y mejora continua.

Si bien aún no ha ejercido un rol de liderazgo formal, ha tenido exposición a la coordinación de personal operativo y participación en procesos de toma de decisiones, lo que representa una buena base para su crecimiento hacia posiciones de supervisión.

Fortalezas:

- Conocimiento técnico sólido en procesos de producción y control de calidad.
- Habilidad para documentar y estandarizar procesos, con enfoque en mejora continua.
- Dominio de herramientas digitales clave para la toma de decisiones.
- Actitud proactiva, organizada y con disposición para asumir nuevos retos. Áreas

de mejora:

- Experiencia limitada en manejo directo de equipos de trabajo grandes o en ambientes de alta presión.
- Requiere fortalecimiento en liderazgo operativo y toma de decisiones en situaciones críticas.

ASPIRANTE 2**DATOS DEL ASPIRANTE:**

Nombre: XXXXXXXXXX

Edad: 27 años

Sexo: Femenino

Nivel académico: Ingeniero Industrial (Universitario)

Cargo actual: Analista de producción McCormick de C.A

Puesto solicitado: Superintendente de producción

Fecha de aplicación: 15/09/2025

RESULTADO DE LAS PRUEBAS

Prueba aplicada: OTIS sencillo Resultado:

Inteligencia media

Interpretación: El resultado de inteligencia media indica que Silvia posee un nivel de capacidad intelectual dentro del promedio general de la población. Esto sugiere que cuenta con habilidades cognitivas suficientes para comprender, aprender y aplicar conocimientos de forma adecuada en situaciones laborales comunes.

Aplicación al perfil profesional:

- Toma de decisiones: Puede analizar información y resolver problemas con efectividad en escenarios rutinarios o moderadamente complejos.
- Análisis de procesos: Su nivel intelectual es coherente con su experiencia en documentación, estandarización y mejora de procesos.

Prueba aplicada: Test de Cleaver:

Resultados: Dominancia: Medio, Influencia: Medio, Estabilidad: Alto, Conformidad: alto

Silvia presenta un perfil orientado a la precisión, estabilidad y mejora continua, ideal para funciones analíticas, técnicas y de soporte operativo. Su tendencia alta en Estabilidad (S) y Conformidad (C) sugiere que es metódica, confiable y detallista, mientras que su nivel medio de Dominancia (D) indica potencial para liderazgo, especialmente en entornos estructurados y con capacitación adecuada.

CONCLUSION

Silvia es una profesional con alto potencial y visión para crecer dentro del área de producción. Aunque no cumple aún con toda la experiencia esperada para el cargo de Superintendente, podría ser considerada para una posición de jefe de Turno o Supervisor Junior, con un plan de desarrollo hacia la posición objetivo. Su perfil técnico, enfoque en eficiencia y disposición para aprender la convierten en una buena inversión a mediano plazo.

ASPIRANTE 3**Resumen CV y Entrevista-Aspirante 3**

CV: Graduado de Bachelor industrial engineer por Bircham International University. Es profesional en tecnología e ingeniero industrial con más de 15 años de experiencia en gestión de infraestructura tecnológica, transformación digital y liderazgo de equipos multidisciplinarios. Actualmente se desempeña como Client Technology Architect en MRO Holdings, liderando proyectos estratégicos de modernización tecnológica, optimización de procesos, gestión presupuestaria y negociación de contratos.

Cuenta con una sólida trayectoria previa como Administrador de Servicios de Escritorio en Aeroman, donde se encargó de la operación, soporte técnico y gestión de activos tecnológicos.

Se destaca por su mentalidad analítica, capacidad para resolver problemas complejos, y enfoque en la eficiencia operativa y la innovación tecnológica. Tiene experiencia probada en la implementación de soluciones personalizadas, políticas corporativas, y herramientas como Microsoft Intune y BitLocker, logrando importantes reducciones de costos y mejoras operativas.

Complementa su perfil con habilidades en liderazgo, comunicación efectiva, gestión de proyectos y negociación, así como certificaciones en Microsoft, ITIL y Azure.

ENTREVISTA: El candidato se presentó como un profesional con más de 15 años de experiencia. Destacó su enfoque técnico y capacidad para liderar equipos en ambientes complejos, y subrayó su orientación a resultados, eficiencia operativa y mejora continua. Aunque su experiencia reciente ha sido en tecnología, dejó claro que sus habilidades son completamente transferibles al área de producción.

Mostró gran entusiasmo por el desafío de integrarse al área de producción, destacando su motivación por contribuir con una mirada tecnológica e innovadora. Considera que puede aportar valor en la digitalización de procesos, trazabilidad de producción, y análisis de datos operativos para una mejor toma de decisiones.

DATOS DEL ASPIRANTE:

Nombre: XXXXX Edad: 52 años
 Sexo: Masculino Nivel académico: Ingeniero Industrial (Universitario)
 Cargo actual: Client Technology Architect
 Puesto solicitado: Superintendente de producción Fecha de aplicación: 9/09/2025

RESULTADO DE LAS PRUEBAS:

Prueba aplicada: OTIS sencillo Resultado:

Inteligencia superior

Interpretación: El candidato obtuvo un resultado de inteligencia superior en la prueba OTIS, lo que indica un nivel cognitivo notablemente alto en áreas como razonamiento verbal, numérico y abstracto. Esto sugiere que posee:

- Capacidad para aprender rápidamente y adaptarse a nuevos conocimientos y entornos
- Habilidades analíticas y de resolución de problemas
- Potencial para liderar y tomar decisiones estratégicas
- Facilidad para comprender y gestionar información compleja,

Prueba aplicada: Test de Cleaver:

Resultados: Dominancia: alto, Influencia: Medio, Estabilidad: medio-bajo, Conformidad: medio

XXXXXX presenta un perfil orientado a la acción, la transformación y la innovación, con una clara tendencia a la Dominancia y habilidades analíticas e intelectuales superiores. Su estilo es el de un líder estratégico, técnico y orientado a resultados, ideal para entornos productivos que requieren modernización, eficiencia y visión tecnológica.

CONCLUSION

Alexis Acosta es un profesional con fuerte liderazgo estratégico, mentalidad analítica y orientación a resultados, ideal para impulsar la eficiencia operativa y la transformación tecnológica. Aunque su experiencia principal es en el área tecnológica, su perfil es altamente transferible al rol de Superintendente Operativo, especialmente en entornos que buscan innovación, optimización de procesos y gestión de equipos con enfoque técnico.

Firma y sello



Nombre del evaluador: Fare Alejandra Cabrera Gonzalez CG19099 Analista de reclutamiento y selección.

ANEXOS DE TERNAS

EVALUACIÓN DE ASPIRANTES PUESTO DE BODEGUERO														
N°	GENERALES								RESULTADOS DE ENTREVISTA	EXPERIENCIA EN BASE 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	XXXXXX	Superintendente de operación	Supervisor	40	M	Universidad Tecnológica – Ingeniería Industrial	11/09/25	Bachiller Técnico opción contador	Estado civil casado, tiene 2 hijos de 12 y 15 años. Vive en Urbanización San Eduviges, final calle ppl, #35 Soyapango, San Salvador. Cuenta con transporte propio por lo que la movilización no será un inconveniente. Se describe como una persona entusiasta, colaboradora y que disfruta actividades relacionadas con la organización. Comenta que estuvo fuera del país debido a un viaje familiar y que por ello tiene disponibilidad inmediata para comenzar a laborar. Al tener experiencia específica en el área se convierte en un candidato idóneo para desenvolverse en el trabajo.	Jefe de Bodega nov 2016 - mar 2017 Diszasa de C.V., Km 12 carretera al puerto de La Libertad. Encargado de toda la transición del inventario de la empresa en la que labora, jefe de Bodega, encargado de la recepción de mercadería, preparación de pedidos para canales de mayoreo, supermercados como Ransa y Walmart, Pricesmart y ruteo, encargado del inventario. Jefe de Bodega y Motorista repartidor de camion mar 2017 - oct 2023 Diprisa S.A. de C.V., Km 125 carretera a Nuevo Cuscatlan, La Libertad Encargado de Bodega de centro de distribución, Diprisa era una empresa importadora y distribuidora de vinos y licores, me encargaba de la recepción de mercadería en Recinto Fiscal, recepción de mercadería en bodega nacional, apoyo en trámites aduaneros para poder liberar mercadería en cuanto al tema de pago de impuestos y liquidaciones de pólizas con aduana, encargado de la recepción de pedidos en todos los canales de la empresa, gestionar la preparación de los pedidos cumpliendo los requerimientos de nuestros clientes (Ransa, Walmart y Pricesmart), encargado de elaborar rutas de despachos, de cargar los camiones para los despachos, de liquidar facturas con el área contable, de llevar consumo de Diésel de los camiones, gestionar mantenimientos preventivos y correctivos de los camiones, gestionar el equipamiento de las herramientas de seguridad industrial para todo el equipo de Bodega, elaborar inventarios cíclicos y auditados para validar existencias en sistema vs existencias físicas, encargado de compras de Bodega con proveedores nacionales, encargado de minimizar y optimizar los espacios en bodega nacional a modo de bajar costos de almacenamiento. Motorista (operador técnico) de bus padrón oct 2023 - jul 2024 SITRAMSS, Calle Feradesal S.S. Encargado de manejar los buses padrón de sitrams enfocado en el buen servicio al usuario y teniendo en cuenta una buena conducción vial, verificar el buen funcionamiento de los buses.	\$1,000	\$1,1000	PRIMERA OPCION	

EVALUACION DE ASPIRANTES PUESTO DE BODEGUERO														
N°	GENERALES								RESULTADOS DE ENTREVISTA	EXPERIENCIA EN BASE CV	ULTIMO SALARIO	PRETENSION SALARIAL	FOTOGRAFIA	RECOMENDACIÓN
	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	RANGO DEL PUESTO	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	FECHA DE EVALUACION	GRADO ACADEMICO						
3	XXX XXX	Superintendente de operación	Supervisor	52	M	Bachelor industrial engineer por Bircham International University	09/09/25	Bachiller Tecnico Computación	Alexis se mostró como un profesional maduro, con más de 15 años de experiencia en tecnología e ingeniería y en área operativa orientado a resultados y con gran capacidad de análisis. Mayormente solo se ha desempeñado en el área operativa tecnológica porque su título de técnico en tecnología fue el primero en obtener, por lo cual es el primero que pudo comenzar a ejercer y en el que se desarrolló. Destacó su interés por aplicar su experiencia tecnológica al área operativa y de producción, demostrando apertura al cambio y habilidades de liderazgo. En el plano personal, comentó que está casado, tiene dos hijos y valora el equilibrio entre vida laboral y familiar. En su tiempo libre disfruta la lectura técnica, explorar nuevas herramientas digitales y practicar ciclismo recreativo los fines de semana. Se percibe como una persona enfocada, responsable y motivada por asumir nuevos retos.	Client Technology Architect MRO Holdings jul 2022 - presente • Liderazgo en la transformación digital y modernización de infraestructuras tecnológicas. • Liderazgo e implementación de proyectos estratégicos. • Gestión presupuestaria para la consecución de objetivos financieros. • Desarrollo y documentación de estándares de Hardware y Software adaptados a las necesidades del cliente. • Diseño e implementación de políticas corporativas para optimizar la eficiencia, gestión de riesgos y el cumplimiento. • Negociación estratégica y compra eficiente de tecnología. • Supervisión y coordinación de equipos técnicos para la implementación de soluciones personalizadas. • Desarrollo de informes de impacto tecnológico que reflejen el retorno de inversión y la mejora en la operación del cliente. Desktop Services Administrator Aeroman sep 2007 - jun 2022 • Administrar y mantener la infraestructura de escritorio para garantizar el soporte técnico y la seguridad de los sistemas. • Responsable de la estrategia, operación y gestión de SLAs y KPIs en las áreas de Soporte telefónico, en sitio y Servicios de impresión. • Control y gestión de activos para optimizar su rendimiento y la rentabilidad. • Implementar soluciones de software y hardware para optimizar el rendimiento del entorno de trabajo. • Administración de contratos de licenciamiento, leasing, soporte, radiocomunicaciones, etc. • Cobertura de Gerencia de Infraestructura. • Crear documentación técnica y manuales para la capacitación del personal sobre las herramientas de escritorio. • Proporcionar capacitación y soporte a los usuarios sobre el uso de herramientas y tecnologías de escritorio.	\$1,500	\$1,700		Segunda opción OPCION

EVALUACION DE ASPIRANTES PUESTO DE BODEGUERO														
Nº	GENERALES								RESULTADOS DE ENTREVISTA	EXPERIENCIA EN BASE CV	ULTIMO SALARIO	PRETENSION SALARIAL	FOTOGRAFIA	RECOMENDACION
	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	RANGO DEL PUESTO	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	FECHA DE EVALUACION	GRADO ACADEMICO						
3	XXXXXX XXX	Superintendente de operación	Supervisor	27	F	Universidad José Simeón Cañas, Ing. Industrial	15/09/25	Bachillere General	Silvia se describe como una persona organizada, analítica y con alto sentido de responsabilidad. Vive con su familia y cuenta con un entorno estable de apoyo no tiene hijos. En la entrevista manifestó interés en crecer profesionalmente dentro del área de producción, con aspiraciones claras de asumir puestos de liderazgo. Muestra disposición para seguir aprendiendo, especialmente en temas relacionados con gestión de equipos, indicadores de desempeño y mejora continua. En su tiempo libre, disfruta de actividades tranquilas, como leer o capacitarse en nuevas herramientas digitales. Tiene una vida personal equilibrada, lo cual le permite mantener un enfoque claro en sus metas laborales.	Analista de producción McCormick de Centroamérica Julio 2023- Julio 2025 Levantamiento y documentado de procesos, funciones, actividades, riesgos ocupacionales y áreas de procesos de las diferentes líneas y cuartos de producción. Enero - Julio, 2023 Asistencia a la coordinación de producción y planificación de horarios del personal operativo. Validación de requerimientos de materia prima para el área de prepeado y actualización de procedimientos vinculados al manejo de productos procesados, así como el cumplimiento de requisitos técnicos (alérgenos, empaques e insumos) para asegurar los estándares de calidad e inocuidad. Servicio social en análisis de procesos Instituto Salvadoreño del Café Diciembre 2021 - febrero 2022 Apoyo en registro y cametización de productores, además de la actualización de manual de procesos en Escuela de Café.	\$750.00	\$900.00		TERCERA OPCION



ENTREVISTA E INFORME LABORAL
PUESTO EVALUADO: SUPERINTENDENTE DE PRODUCCIÓN

INFORME LABORAL

RESUMEN CVY ENTREVISTA - ASPIRANTE N°1

El candidato es Ingeniero Industrial graduado de la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas y cuenta con diversos diplomados en áreas como cadena de abastecimiento, logística y pintura, además de haber tomado cursos en herramientas como Office, Excel avanzado, entre otros. Nivel de inglés a un 75%. Durante la entrevista, se destacaron varias fortalezas, como su excelente presentación personal, capacidad de comunicación, entusiasmo y experiencia en áreas clave como logística, distribución y operaciones. Se describe a sí mismo como una persona honesta, respetuosa, organizada y dedicada, con una notable tolerancia al estrés y habilidad para trabajar bajo presión. En su trayectoria profesional, comenzó como jefe de Bodega en Alas Doradas S.A. de C.V. desde junio de 2016 hasta septiembre de 2020, se encargó de la recepción de contenedores semanales, despacho, administración de inventario y control de calidad, encargado de un equipo de 70 personas. En octubre de 2020, el candidato dio un paso más en su carrera al unirse a DIDELCO, donde actualmente se desempeña como Gerente de Logística y Operaciones. En esta posición, se ha encargado de establecer indicadores de desempeño en áreas como logística, inventarios y tiempos de entrega, y ha trabajado en la mejora continua de procesos. También es responsable de garantizar entregas puntuales y en condiciones óptimas, gestionar la carga y descarga de materiales pesados, y supervisar el cumplimiento de normas de seguridad ocupacional. Actualmente, lidera un equipo de más de 100 empleados, controlando tanto la productividad del personal como el uso de equipos como grúas, montacargas y camiones.

ASPIRANTE N°1

DATOS DEL ASPIRANTE

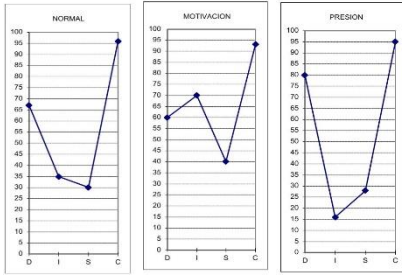
Nombre: XXXXXXXXXXXX. Sexo: M Edad: 36 años. Estado civil: Casado.
Tel: XXXXXXXX. Nivel académico: Ingeniero Industrial.
Cargo actual: Gerente de Logística y Operaciones. Puesto solicitado:
Superintendente De Producción. Fecha de aplicación: 16 de septiembre 2025.

RESULTADO DE LA PRUEBAS

- Test de inteligencia OTIS sencillo.

El candidato evaluado presenta un nivel de inteligencia general superior al promedio, lo que evidencia facilidad para la abstracción, razonamiento lógico y resolución de problemas complejos. Esto indica que posee las capacidades necesarias para analizar información técnica, planificar procesos de producción y tomar decisiones rápidas y acertadas en situaciones críticas. Por lo tanto, el candidato presenta en los resultados CI global 52 que le atribuye un rango de inteligencia superior.

- Técnica Cleaver.



Esta prueba mide los estilos conductuales (D = Dominio, I = Influencia, S = Estabilidad, C = Cumplimiento) en tres contextos: Normal, Motivación y Presión. Esto permite ver cómo se comporta la persona en su estado natural, lo que le motiva y cómo reacciona bajo presión. En cuanto a los resultados obtenidos por la persona evaluada: Perfil muy orientado a normas, disciplina y control de procesos, con capacidad de mantener resultados

bajo presión. El bajo I y S indica menor enfoque en lo social, pero sí mucha seriedad y exigencia. Es un perfil ideal para producción, porque combina control, rigor y capacidad de mando.

CONCLUSION

De acuerdo al perfil solicitado el Sr. XXXX cumple con los requisitos esperados para el puesto. Su perfil se alinea con la función de superintendente de producción, ya que combina liderazgo basado en disciplina con una marcada orientación a estándares y control de procesos. De esta manera es que se coloca como primera opción.

RESUMEN CV Y ENTREVISTA-ASPIRANTE N°2

El candidato es graduado de Ingeniería Industrial en la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas y cuenta con más de 5 años de experiencia en áreas relacionadas con la gestión de almacenes, negociación con proveedores y control de inventarios. Posee nivel básico de inglés. Durante la entrevista se destacó por su buena comunicación y adecuada presentación personal, además de mostrarse como una persona con deseos de aprendizaje, capacidad para trabajar bajo presión y con excelente disposición para el trabajo en equipo. Su trayectoria laboral incluye su paso por Isertec de El Salvador S.A. de C.V., donde trabajó de mayo de 2021 a octubre de 2023 como encargado de compras y almacén. En este puesto lideró a un equipo de 15 personas y se ocupó de la gestión integral de compras locales, el control de inventarios, la organización del almacenamiento de materiales y la elaboración de informes de inventario para la toma de decisiones. Su salida se debió a motivos personales. Posteriormente, en noviembre de 2023 se incorporó a Dollarcity, donde actualmente se desempeña como Administrador de CEDI. En este rol lidera a más de 25 empleados, supervisa el despacho de insumos a puntos de venta, colabora en la ejecución de inventarios cíclicos y generales, atiende requerimientos de clientes internos y brinda soporte operativo al área de transporte, asegurando eficiencia y cumplimiento en las entregas.

ASPIRANTE N°2

DATOS DEL ASPIRANTE

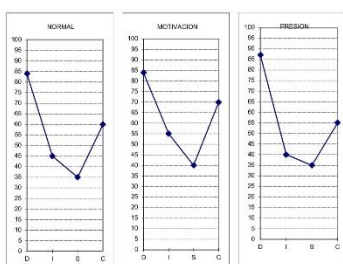
Nombre: XXXXXXXXXXXX. Sexo: M. Edad: 31 años. Estado civil: Soltero.
Tel: XXXXXXX. Nivel académico: Ingeniero Industrial.
Cargo actual: Administrador CEDI Puesto solicitado: Superintendente De Producción.
Fecha de aplicación: 12 de septiembre 2025.

RESULTADO DE LA PRUEBAS

➤ Test de inteligencia OTIS sencillo.

El candidato presenta un coeficiente intelectual dentro del rango promedio. Esto implica que cuenta con una capacidad adecuada para comprender instrucciones, aprender procedimientos y aplicar sus conocimientos en la práctica. Posee un razonamiento adecuado, el cual le permite desempeñarse correctamente. Por lo tanto, el candidato presenta en los resultados CI global 43 que le atribuye un rango de inteligencia promedio.

➤ Técnica Cleaver.



En cuanto a los resultados obtenidos por la persona evaluada: Este Perfil se caracteriza por ser decidido, rápido para actuar y con un estilo de liderazgo directo. Cuando está bajo presión o motivado, se concentra en lograr resultados, aunque no siempre sigue al pie de la letra los procedimientos. Tiende a ser menos paciente y puede tener algunas dificultades para mantener relaciones armoniosas.

CONCLUSION

De acuerdo al perfil solicitado el Sr. Pérez cumple con los requisitos esperados para el puesto. Su perfil se alinea con la función de superintendente de producción. De esta manera se coloca como segunda opción.

RESUMEN CVY ENTREVISTA-ASPIRANTE N°3

El candidato es egresado de la carrera de Ingeniería Eléctrica en la Universidad de El Salvador y cuenta con carnet de electricista de tercera categoría. Ha complementado su formación con cursos en instalación y mantenimiento de paneles solares, reparación e instalación de aire acondicionado, así como un curso de inglés nivel B1 en la Academia Europea. Durante la entrevista, destacó por su excelente presentación personal, buena comunicación y entusiasmo por aprender, señalándose como áreas de oportunidad el perfeccionamiento del idioma inglés y el aprendizaje en temas de logística de producción. En su trayectoria laboral, inició como técnico electricista en FOSALUD (2020–2021), donde desempeñó tareas relacionadas con la actualización y control de inventarios, mantenimiento de equipos, reparación de fallas eléctricas y apoyo en labores de climatización. Posteriormente, trabajó en C. Imberton (2022–2024) como jefe de bodega, liderando funciones de control y movimiento de inventarios con sistema WMS, preparación de pedidos, reabastecimiento de producto, verificación de calidad y aplicación de metodologías de orden y limpieza en el centro de distribución.

ASPIRANTE N°3

DATOS DEL ASPIRANTE

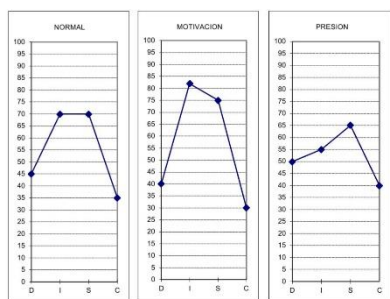
Nombre: XXXXXXXXXXXX. Sexo: M. Edad: 31 años. Estado civil: Soltero. Tel: XXXXXXXXX Nivel académico: Egresado de Ingeniería Eléctrica.
Cargo actual: jefe de bodega Puesto solicitado: Superintendente De Producción.
Fecha de aplicación: 17 de septiembre 2025.

RESULTADO DE LA PRUEBAS

➤ Test de inteligencia OTIS sencillo.

El candidato presenta un coeficiente intelectual dentro del rango promedio. Esto significa que posee una capacidad normal para comprender, aprender y aplicar conceptos, así como para resolver problemas de manera lógica y efectiva en situaciones cotidianas y laborales. Por lo tanto, el candidato presenta en los resultados CI global 40 que le atribuye un rango de inteligencia promedio.

➤ Técnica Cleaver.



En cuanto a los resultados obtenidos por la persona evaluada: Perfil más social y estable, orientado a personas, adaptable, pero con baja orientación a reglas y poca fuerza de decisión.

CONCLUSION

De acuerdo al perfil solicitado el Sr. Esquivel cumple con los requisitos esperados para el puesto. Su perfil se alinea con la función de superintendente de producción, pero se necesita trabajar en la toma de decisiones y resolución de conflictos. De esta manera se coloca como tercera opción.

ANEXO: TERNA PROPUESTA.

F. 

Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Analista de reclutamiento y selección.

Ψ Griselda Carolina Cañenguez Pérez
Licenciada en Psicología

EVALUACION DE ASPIRANTES PUESTO SUPERINTENDENTE DE PRODUCCIÓN														
N°	GENERALES								RESULTADOS DE ENTREVISTA	EXPERIENCIA EN BASE CV	ULTIMO SALARIO	PRETENSION SALARIAL	FOTO	
	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICARÁ	RANGO DEL PUESTO	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	FECHA DE EVALUACION	GRADO ACADÉMICO						RECOMENDACIÓN
1	XXXXXX XX	Superintendente De Producción	Ingeniero	36	M	Universidad Centroamericana José Simeón Cañas (UCA)	16-sep-25	Ingeniero industrial	Recopilando sus datos personales mencionó: 36 años, estado civil casado, con 2 hijos adultos/jóvenes. Reside en Apopa, San Salvador, en vivienda propia. Su esposa trabaja como gerente de tienda en una cadena de supermercados, cuenta con disponibilidad inmediata. Abordando su formación el candidato comentó: que se graduó de Ingeniero Industrial en la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas (UCA), además cuenta con diplomados en cadena de abastecimiento y logística, pintura y cursos en Office, Excel avanzado, SAP, ISO 9001, MS Project, bodegas e inventarios. Inglés a un 75% Entre las fortalezas observadas durante el proceso de entrevista tenemos: adecuada presentación personal, excelente comunicación, entusiasmo, experiencia en logística, distribución y operaciones, negociación con proveedores, gestión de	Trabajó en la empresa Alas Doradas S.A. de C.V. que es una empresa dedicada a la fabricación de papel absorbente como jefe de bodega desde junio 2016 a septiembre 2020, en el cual tenía responsabilidades como: Recepción de 75 contenedores semanales, despacho de contenedores mensuales, administración de inventarios, control ISO 9001, operador SAP y contaba con 70 personas a cargo. Terminó la relación con la empresa porque surgió otra oportunidad laboral en DIDEICO (Inversiones Calma S.A. de C.V.) una empresa dedicada a la venta de materiales para la construcción, como Gerente de Logística y Operaciones desde octubre de 2020 a la fecha. En esta empresa tiene funciones como: Establecer indicadores de desempeño en logística, inventarios, transporte y tiempos de entrega, evaluar y mejorar continuamente los procesos de abastecimiento, almacenamiento, asegurar entregas puntuales y en condiciones óptimas, procedimientos de carga, descarga, embalaje y	\$1,200.00	\$1,500.00		PRIMERA OPCIÓN

								grandes equipos. Se considera una persona honesta, respetuosa, organizada y dedicada con gran espíritu de liderazgo y una adecuada tolerancia al estrés y trabajo bajo presión. Áreas de oportunidad: Dominancia al 100% del idioma inglés y actualización en herramientas digitales recientes.	manipulación de materiales pesados, velar por el cumplimiento de normas de seguridad ocupacional y prevención de riesgos, controlar la productividad del personal operativo y el uso de equipos (grúas, montacargas, camiones). Responsable de más de 100 empleados.					
2	XXXXXX XX	Superintendente De Producción	Ingeniero	31	M	Universidad Centroamericana José Simeón Cañas (UCA)	12-sep-25	Ingeniero Industrial	Recopilando sus datos personales el candidato mencionó: 31 años de edad, estado civil soltero, padre de un menor de 3 años, Reside en san Antonio abad, San Salvador. Cuenta con disponibilidad inmediata a pesar de estar laborando. Abordando su formación el candidato comentó: Graduado de ingeniería industrial en la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas (UCA), cuanta con más de 5 años de experiencia en gestión de almacenes, negociación con proveedores y control de inventarios. Inglés nivel básico. Entre las fortalezas observadas durante la	Trabajó en la empresa Isertec de El Salvador SA de CV, como encargado de compras y almacén desde mayo de 2021 a octubre de 2023, en la cual realizaba funciones como: Gestión integral de compras locales e internacionales, incluyendo la emisión y seguimiento de órdenes de compra, control y mantenimiento de inventario conforme a políticas de stock mínimo y máximo establecidas, coordinación eficiente en la recepción, clasificación y almacenamiento de materiales, asegurando trazabilidad y orden, elaboración periódica de informes de inventario para la toma de decisiones gerenciales. Cargo de 15 personas. Se retiró de la empresa por cuestiones personales. Luego se incorporó	\$900.00	\$1,200.00		SEGUNDA OPCIÓN

								entrevista se encuentran: buena comunicación y adecuada presentación personal. Se considera una persona con deseos de aprendizaje, capacidad para trabajar bajo presión, excelente trabajo en equipo. Áreas de oportunidad: Integración de nuevas tecnologías en los procesos industriales.	a la empresa Dollarcity en noviembre de 2023 a la fecha, como administrador CEDI, en dónde realiza las siguientes funciones: Supervisión y control del despacho de insumos a puntos de venta, garantizando precisión y cumplimiento de plazos, Apoyo en la ejecución de inventarios cíclicos y generales, asegurando la integridad del stock registrado, atención al cliente interno, brindando soluciones efectivas a consultas, requerimientos y reclamos relacionados con la operación logística, soporte operativo al área de transporte, facilitando la coordinación y ejecución eficiente de las entregas. A cargo de más de 25 empleados.				
3	XXXXXX XX	Superintendente De Producción	Ingeniero	29	M	Universidad de El Salvador	17-sep-25	Egresado de Ingeniería Eléctrica En la recopilación de sus datos personales se obtuvo: Edad 29 años, estado civil soltero, sin hijos. Reside en Lot San Nicolás, Quezaltepeque, La Libertad. Sobre su formación el candidato mencionó que es egresado de la Universidad de El Salvador, en la carrera de Ingeniería Eléctrica, posee carnet de electricista de tercera categoría, además de cursos en instalación y mantenimiento de paneles solares, reparación e instalación de aire acondicionado y un curso de inglés nivel B1 en la Academia Europea.	Trabajó como técnico electricista en FOSALUD, con un tiempo laborado de 1 años (2020–2021), entre las tareas que desempeñó se encuentran: actualización de inventario, verificando existencias y corrigiendo discrepancias, registro de salidas de material para uso en reparaciones y mantenimiento, limpieza de filtros, revisión de fallas y recarga de gas, reparación de problemas eléctricos. No tuvo a su cargo a ningún empleado. Se retiró de la empresa por recorte de personal. Más adelante trabajó para la empresa C. Imberton, como jefe de bodega desde el año 2022 al 2024. Realizando las siguientes funciones:	\$600	\$800		TERCERA OPCIÓN

								Entre las fortalezas observadas durante la entrevista tenemos: Excelente presentación personal, buena comunicación, aunque se noto un poco nervioso, entusiasmo por adquirir nuevo aprendizaje. Áreas de oportunidad: mejorar el idioma inglés, aprendizaje sobre logística en el área de producción.	preparación de pedido por consolidados, inventario general de ubicaciones, movimientos de producto a través de uso de RF con el sistema WMS, uso de pallet en inventario, reabastecimiento de producto en el área de venta por detalle, aplicar las herramientas de orden, organización y limpieza, verificación de la calidad del producto que se despacha del Centro de Distribución.					

Proyectos psicosociales

Para facilitar la comprensión, a continuación, se presentan tres informes correspondientes a proyectos psicosociales realizados en diferentes contextos. En cada informe se describen de manera clara sus apartados. También se explican los procedimientos y técnicas utilizados durante el trabajo realizado. La información obtenida permite identificar necesidades y recursos del entorno. Además, se analizan las situaciones abordadas en cada caso. Los resultados orientan acciones de apoyo e intervención. Finalmente, el informe busca promover el bienestar individual y social.



PROYECTO TEA

“El mundo necesita todo tipo de mentes”

Temple Grandin



DISEÑADORES

Batres Cruz, Karla Priscila

Durán Cruz, Evelyn Vanessa

Agustín Gómez, Walter Ulises

Gonzales Bolaños, Claudia Verónica

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

TÍTULO

**Implementación del Diseño Universal para el
Aprendizaje (DUA) en las aulas, como estrategia de inclusión
educativa a niños con autismo, dirigido a los docentes de
escuelas públicas de Mejicanos, San Salvador**

INTRODUCCIÓN

La inclusión educativa constituye un principio fundamental para garantizar el derecho a la educación de todos los niños y niñas, independientemente de sus características, ritmos y estilos de aprendizaje. En el contexto del municipio de Mejicanos, San Salvador, los centros escolares enfrentan el desafío de atender a estudiantes con diversidad funcional, entre ellos, niños y niñas con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), quienes requieren estrategias pedagógicas flexibles, accesibles y significativas.

El Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) emerge como una propuesta innovadora que orienta la planificación, implementación y evaluación de prácticas educativas que favorecen la participación y el aprendizaje de todos los estudiantes, promoviendo ambientes escolares equitativos, respetuosos y sensibilizados a la diversidad. La puesta en marcha de este proyecto busca fortalecer las capacidades docentes mediante procesos de talleres, acompañamiento y seguimiento continuo durante un año, integrando enfoques metodológicos participativos como la Investigación-Acción-Participación (IAP), la clínica comunitaria, la lúdica y estrategias cognitivo-conductuales. Este proyecto no solo apuesta por la formación docente, sino también por un desarrollo integral significativo de cada niño y niña. Implementar el DUA en las aulas de Mejicanos significa abrir puertas, derribar barreras y garantizar que el aprendizaje sea un derecho ejercido plenamente. Se trata, en esencia, de enseñar con propósito, sensibilidad y humanidad.



JUSTIFICACIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el autismo afecta aproximadamente a 1 de cada 100 niños en todo el mundo. Esta tasa varía significativamente en los países en desarrollo, donde los recursos de diagnóstico son menos accesibles, lo que puede dar lugar a una sub notificación de los casos. En abril del 2025, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos publicaron un informe que revela un aumento significativo en la prevalencia del autismo infantil en El Salvador.

Gracias a este informe se sabe que actualmente 1 de cada 31 niños de 8 años ha sido diagnosticado con un trastorno del espectro autista (TEA), lo que representa una mejora en la identificación y diagnóstico de la condición como consecuencia de esfuerzos más efectivos para identificar y diagnosticar el TEA en comunidades que históricamente, ha tenido menos acceso a servicios de salud. Sin embargo, en el aspecto educativo sobre la formación docente en El Salvador y para la obtención de habilidades para el desarrollo educativo de niños y niñas con TEA se ha encontrado que solo el 35% de los docentes están capacitados para darles la educación que necesitan y así promover una educación inclusiva

A partir de los datos estadísticos anteriores el proyecto tiene como objetivo la implementación de un Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA), dirigida a los docentes de las escuelas públicas del distrito de Mejicanos, San salvador surge como una estrategia de inclusión educativa para niños y niñas con

condiciones especiales como el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y una necesidad que tienen los maestros ante los desafíos que está enfrentando el sistema educativo en materia de atención a la diversidad y equidad en el aprendizaje.

En los últimos años, las instalaciones educativas han recibido un número creciente de estudiantes con diferentes estilos y ritmos de aprendizaje debido al cierre de escuelas especializadas para niños con condiciones especiales. Como consecuencia de esto, los padres deciden integrar a sus hijos a las instituciones educativas de educación tradicional y entre ellos niños y niñas con TEA. Sin embargo, muchos docentes carecen de las herramientas pedagógicas para garantizar una enseñanza inclusiva y digna. Bajo este contexto, el DUA se presenta como una estrategia muy conveniente debido a que proporciona un marco teórico y metodológico que permite diseñar ambientes de aprendizaje flexibles, accesibles y equitativos para todos los estudiantes, sin distinción.

La implementación del DUA es socialmente relevante para las escuelas públicas de Mejiicanos, ya que busca transformar la práctica educativa tradicional a una que sea mayormente inclusiva y comprensiva y contribuyendo al cumplimiento de los derechos educativos en la legislación nacional. Esta estrategia beneficiará principalmente a los docentes, quienes por medio de profesionales de psicología podrán fortalecer sus competencias pedagógicas hacia los niños y niñas con TEA que recibirán una educación más adaptada a sus necesidades y así podrán desarrollar sus habilidades sin limitaciones o

restricciones y por último a las familias y comunidades educativas, que se verán favorecidas por una cultura escolar más empática e integra.

En general, el proyecto tiene un alcance social amplio al proponer y promover un modelo educativo que fomente la participación, la igualdad de oportunidades y la convivencia respetuosa entre docente-estudiante y entre los mismos estudiantes.

Por lo tanto, estudiar e implementar el DUA en las instituciones educativas de Mejicanos no solo responde a las políticas nacionales de inclusión educativa, también ofrece nuevas perspectivas sobre la inclusión educativa y sobre las formas más efectivas de diseñar experiencias de aprendizaje diversificadas, aportando a la búsqueda de obtener y ofrecer una educación más humana, participativa y justa, donde la diversidad sea vista como una oportunidad de aprendizaje compartido y no como una barrera.

OBJETIVOS

Objetivo general

Promover la implementación del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) como estrategia pedagógica inclusiva en las instituciones educativas públicas del distrito de Mejicanos, San Salvador, para fortalecer la atención educativa de niños y niñas con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), mediante el desarrollo de competencias docentes y la incorporación de prácticas que garanticen la participación, la equidad y el aprendizaje significativo en la comunidad educativa.

Objetivos específicos

1. Sensibilizar a los docentes de las instituciones públicas del distrito de Mejicanos en el conocimiento del Trastorno del Espectro Autista y en la aplicación del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) como estrategia inclusiva, fortaleciendo sus competencias y compromiso pedagógico para la atención educativa de niños y niñas con TEA.

2. Promover la implementación de los principios y estrategias del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) en las prácticas pedagógicas dirigidas a estudiantes con Trastorno del Espectro Autista en sus distintos niveles (1, 2 y 3), con el fin de favorecer su participación activa y el fortalecimiento de los procesos de enseñanza-aprendizaje en el aula.

3. Desarrollar un proceso de evaluación continua sobre la implementación del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) en las instituciones educativas del distrito de Mejicanos, con el propósito de identificar logros, limitaciones y oportunidades de mejora que fortalezcan la inclusión de estudiantes con TEA y la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje.

MARCO NORMATIVO

Ley Especial de Inclusión de las Personas con Discapacidad.

Art. 44: El Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología deberá garantizar que los centros educativos cuenten con los docentes de apoyo a la inclusión requeridos, así como la implementación de procesos de formación y capacitación permanente dirigida a docentes en educación inclusiva para las personas con discapacidad.

Art. 47: El Estado reconoce como lengua oficial y natural de las personas sordas, la Lengua de Señas Salvadoreña LESSA, para lo cual deberá promover su desarrollo lingüístico y enseñanza, y el castellano como su segundo idioma. Lo anterior no restringirá el uso o el aprendizaje adicional de otro tipo de lengua.

Ley General de Educación

Art. 4: El Estado fomentará el pleno acceso de la población apta al sistema educativo como una estrategia de democratización de la educación. Dicha estrategia incluirá el desarrollo de una infraestructura física adecuada, la dotación del personal competente y de los instrumentos curriculares pertinentes. Además, NO SE ADMITIRÁ EN LOS CENTROS EDUCATIVOS DEL PAÍS, LAS DESIGUALDADES ENTRE ALUMNOS Y ALUMNAS SUSTENTADAS EN

PREJUICIOS O PRÁCTICAS DISCRIMINATORIAS basadas en una distribución estereotipada de papeles entre los sexos.

Ley Crecer Juntos

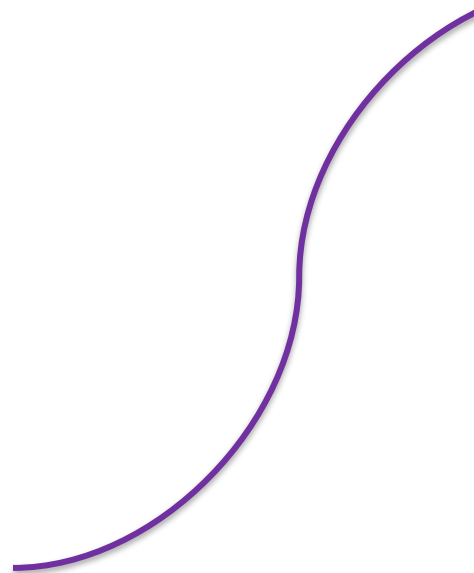
Art. 49 sobre el acceso a la educación: El Estado tiene la obligación de asegurar a las niñas, niños y adolescentes el acceso universal a la educación, incluyendo educación artística y deportiva; garantizando la infraestructura adecuada, la incorporación oportuna, la permanencia, transición y finalización exitosa del proceso educativo en todos los niveles y las modalidades. Los padres, madres, representantes o responsables tendrán derecho preferente a escoger la educación de las niñas, niños y adolescentes y las instituciones educativas públicas y privadas deberán cumplir con **el artículo 33**, de la presente Ley. Además, deberá asegurar la pertinencia del currículo y la disponibilidad de planes y programas educativos sin ningún tipo de discriminación por causa de embarazo, discapacidad u otras condiciones.

Art. 48 (sobre la educación gratuita y obligatoria: La educación en los diferentes niveles y modalidades será obligatoria y gratuita cuando la imparta el Estado. Asimismo, deberá brindarse con calidad y calidez en respeto a los ritmos y estilos de aprendizaje, garantizando la continuidad educativa.

Recursos existentes que promueven la educación inclusiva en El Salvador:

El Gobierno posee el Proyecto “Nuestra Escuela: Inclusiva, justa y de calidad para todas y todos” En 2022, el Ministerio de Educación lanzó este

proyecto en 100 centros escolares (en Sonsonate, La Libertad, Cabañas y San Miguel), para sensibilizar sobre la inclusión, dotar herramientas pedagógicas, formar maestros, estructurar apoyos técnicos, sin embargo, no existe una continuidad a nivel nacional acerca del programa, dejando así una falta de capacitación docente para la enseñanza inclusiva.



POBLACIÓN

Escuelas	Código MINED	Nivel / Turno	Dirección / Zona	Contacto / Dirección
Escuela de Educación Parvularia Profesora Rafaela Adelina Figueroa de Pacheco	11425	Parvularia Matutino /	Mejicanos, San Salvador	N/D
Centro Escolar Cantón San Roque	11426	Parvularia Matutino /	Cantón Roque, Mejicanos	N/D
Complejo Educativo Amalia Viuda de Menéndez	11436	Básica – Media / Varios Turnos	Col. Zacamil, Mejicanos	N/D
Centro Escolar 22 de Junio	11437	Básica / Matutino - Vespertino	Mejicanos, San Salvador	N/D
Centro Escolar Colonia San Simón	11439	Básica / Matutino	Col. San Simón Mejicanos	N/D
Centro Escolar Republica del Perú	11676	Parvularia - Básica / Matutino - Vespertino	Mejicanos San Salvador	N/D
Escuela de Educación Especial de Mejicanos	N/D	Educación Especial Matutino /	Centro de Mejicanos	N/D
Escuela de Educación Parvularia Zacamil	N/D	Parvularia Matutino	Colonia Zacamil; Mejicanos	N/D
Complejo Educativo Prof. Hermenia Martinez Alvarenga	N/D	Básica – Media / Matutino - Vespertino	Colonia Mireya, Mejicanos	N/D

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

El Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) como Marco de Inclusión y Equidad Educativa

Origen, Evolución Histórica y Postulados Fundamentales del DUA

El Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) no es simplemente una metodología pedagógica, sino un marco conceptual sólido cimentado en la neurociencia cognitiva y el paradigma social de la discapacidad. Su origen se remonta al Center for Applied Special Technology (CAST) a finales de la década de 1990, siendo David Rose y Anne Meyer sus principales artífices (Rose & Meyer, 2002).

La base del DUA se inspira en el concepto arquitectónico del Diseño Universal (DU), que promueve la creación de entornos, productos y servicios accesibles para el mayor número de personas sin necesidad de adaptación. Rose y Meyer (2002) trasladaron esta idea al currículo escolar, argumentando que, si la arquitectura puede diseñarse para eliminar barreras físicas de entrada, el currículo puede diseñarse para eliminar barreras cognitivas y de acceso al aprendizaje.

El desarrollo teórico del DUA se basa en el reconocimiento de la variabilidad humana en el aprendizaje. La neurociencia ha demostrado que no existe un "cerebro promedio" y que las diferencias en cómo los individuos perciben, procesan y expresan la información son la norma, no la excepción.

Postulados Centrales del DUA:

1. **El problema no es el estudiante, sino el currículo:** Las barreras al aprendizaje y la participación residen en la inflexibilidad de los materiales, los métodos y la evaluación, no en las capacidades inherentes de los alumnos.
2. **Proactividad sobre Reactividad:** El diseño de la instrucción debe ser preventivo, incorporando la flexibilidad desde la planificación inicial, en lugar de realizar adaptaciones *a posteriori* (Rose & Gordon, 2014).
3. **Aprendices Expertos:** El objetivo último del DUA es desarrollar aprendices que sean recursivos, bien informados, estratégicos, dirigidos a objetivos, decididos y motivados (CAST, 2018).

La rápida adopción del DUA a nivel mundial, incluyendo su inclusión en la Ley de Oportunidades de Innovación y Éxito de la Fuerza Laboral (WIOA) y la Ley de Educación Primaria y Secundaria (ESEA) en Estados Unidos, subraya su validez como marco rector para políticas de equidad educativa.

La Neurociencia Cognitiva como Sustento del DUA: Las Tres Redes Cerebrales

La solidez del DUA radica en su conexión directa con la investigación sobre cómo funciona el cerebro durante el proceso de aprendizaje. Rose y Gordon (2014) identificaron tres redes cerebrales primarias que se activan en todo proceso de enseñanza-aprendizaje:

A. Redes de Reconocimiento (El "Qué" del Aprendizaje): Principio I - Múltiples Medios de Representación

Estas redes, ubicadas en la parte posterior del cerebro (corteza occipital y temporal), son responsables de percibir y asignar significado a la información. La variabilidad en estas redes explica por qué algunos estudiantes prefieren el lenguaje escrito, otros los gráficos y otros la manipulación táctil.

Fundamento: La información debe presentarse en formatos flexibles (visual, auditivo, táctil, texto alternativo, simplificación sintáctica) para que el estudiante con diferencias en el procesamiento sensorial o lingüístico (como es común en el TEA) pueda acceder a la comprensión del contenido.

B. Redes Estratégicas (El "Cómo" del Aprendizaje): Principio II - Múltiples Medios de Acción y Expresión

Estas redes, ubicadas en el lóbulo frontal (particularmente en la corteza prefrontal), se encargan de las funciones ejecutivas: planificación, organización, ejecución y monitoreo de las habilidades motoras y mentales.

Fundamento: Los estudiantes varían en su capacidad para planificar proyectos, tomar notas, responder exámenes o escribir ensayos. El DUA exige que se ofrezcan alternativas para la expresión de lo aprendido (escrita, oral, multimedia, maquetas, etc.), asegurando que las dificultades en una habilidad específica (ej. la grafomotricidad) no impidan al estudiante demostrar su conocimiento conceptual.

C. Redes Afectivas (El "Por Qué" del Aprendizaje): Principio III - Múltiples Medios de Implicación o Motivación

Ubicadas en el sistema límbico, estas redes son cruciales, ya que determinan el compromiso, la motivación, la persistencia y la autorregulación emocional del estudiante. El afecto y la emoción son componentes inseparables del aprendizaje (Immordino-Yang & Damasio, 2007).

Fundamento: Para mantener la implicación, el currículo debe permitir la elección, maximizar la relevancia personal y cultural del contenido, y proveer apoyos para el desarrollo de la autorregulación. Esto es vital para estudiantes con TEA, cuyo compromiso puede estar ligado a intereses específicos y que a menudo requieren apoyo para manejar la frustración o la ansiedad ante tareas no estructuradas.

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) y el Imperativo Inclusivo

El TEA: Un Análisis Profundo desde el Neurodesarrollo

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), según el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (DSM-5; APA, 2013), es una condición del neurodesarrollo caracterizada por dos áreas principales de desafío: 1) Déficits persistentes en la comunicación e interacción social; y 2) Patrones de comportamiento, intereses o actividades restringidos y repetitivos.

Para una educación inclusiva efectiva, es fundamental que el docente comprenda las implicaciones cognitivas y sensoriales del TEA:

- **Teoría de la Mente (ToM):** Muchos individuos con TEA presentan dificultades en la ToM, la habilidad para inferir los estados mentales (creencias, deseos, intenciones) de otros. Esto dificulta la interacción social en el aula y la comprensión de narrativas complejas.
- **Coherencia Central Débil:** Esta teoría sugiere que las personas con TEA tienden a enfocarse en los detalles en detrimento de ver el panorama general o el contexto. Esto impacta su capacidad para filtrar información irrelevante y para generalizar aprendizajes.
- **Desregulación Sensorial:** Una alta proporción de la población con TEA experimenta hipersensibilidad (reacción exagerada) o hiposensibilidad (reacción disminuida) a estímulos sensoriales (luz, ruido, texturas). El aula, con su sobrecarga de estímulos, puede convertirse en un entorno de alto estrés o *meltdown* (Rose et al., 2021).

La educación debe ir más allá de la mera "integración" física y avanzar hacia la inclusión real, donde el sistema educativo asume la responsabilidad de adaptarse a las necesidades del estudiante con TEA, proporcionando apoyo psicoeducativo en lugar de exigir que el estudiante se adapte a un currículo rígido (Booth & Ainscow, 2011).

La Fusión DUA y TEA: Una Estrategia de Mitigación de Barreras

La implementación del DUA es intrínsecamente beneficiosa para los estudiantes con TEA porque proporciona la estructura, predictibilidad y flexibilidad que son esenciales para su bienestar emocional y cognitivo.

Principio DUA	Estrategias específicas para TEA
Representación	Uso sistemático de apoyos visuales (pictogramas, horarios visuales), videos explicativos con información precisa y sistemas alternativos de comunicación, para compensar dificultades en el procesamiento auditivo y la abstracción verbal (Rose & Gordon, 2014)
Acción y expresión	Proporcionar opciones de respuesta que no requieran interacción social intensa o lenguaje oral (ej. respuestas por escrito, grabaciones de voz, uso de maquetas o dibujos), respetando las diferencias en la funcionalidad ejecutiva y motora
Implicación o motivación	Utilización de intereses especiales del estudiante (ej. dinosaurios, trenes, matemáticas) como vehículo para la enseñanza de contenidos curriculares. Esto aumenta la relevancia personal y el compromiso del estudiante,

reduciendo la ansiedad y el comportamiento disruptivo (Rosas et al., 2021).

Fundamentación Psicológica y Marco de Intervención Docente

Marco Teórico: Psicología Clínica Cognitivo-Conductual (TCC) Aplicada a Procesos Educativos

La intervención propuesta se fundamenta en la Psicología Clínica Cognitivo-Conductual (TCC), que se aplica al proceso educativo no para tratar la condición del niño con TEA, sino para modificar las variables conductuales y cognitivas que impactan la práctica docente y la respuesta ambiental del aula. Este enfoque se selecciona porque ofrece un marco empírico y estructurado que se alinea perfectamente con la naturaleza estratégica del DUA.

A. Aportes de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC): Enfoque en la Conducta Docente

La TCC postula que la conducta (en este caso, la respuesta del docente ante la diversidad o un comportamiento desafiante del estudiante con TEA) es aprendida y puede ser modificada a través de la reestructuración cognitiva y la aplicación de técnicas conductuales (Beck, 1995).

El proyecto utilizará la TCC para:

1. Modificación de Conducta Ambiental: La formación en DUA entrena a los docentes en el uso de antecedentes (estructuras, apoyos visuales, predictibilidad) para prevenir comportamientos desafiantes. Al cambiar el entorno curricular (DUA), se modifica el antecedente, lo que reduce la probabilidad de una conducta disruptiva. Esta es una aplicación directa del Análisis Aplicado de la Conducta (ABA) de forma preventiva e inclusiva.

2. Reestructuración Cognitiva Docente: Muchos docentes albergan creencias irracionales o de baja autoeficacia ("No estoy capacitado para enseñar a un niño con autismo"). La capacitación en DUA actúa como una intervención cognitiva que proporciona estrategias concretas y exitosas, reemplazando la creencia de incapacidad por la creencia de control pedagógico (autoeficacia).

3. Técnicas de Manejo de Contingencias: Se enseñará a los docentes a aplicar el refuerzo diferencial y la extinción planificada para fomentar la participación y el compromiso (Principio de Implicación del DUA) y reducir la dependencia o las conductas de escape.

B. Aportes de la Psicología Clínica de los Procesos Sociales

Si bien el enfoque es clínico-conductual, se mantiene la visión sistémica de la Psicología Clínica de los Procesos Sociales (Montero, 2006) para garantizar que la intervención sea sostenible. La aplicación de la TCC se dirige a la modificación del microsistema (el aula y el docente), reconociendo que el

bienestar del niño con TEA es un resultado indirecto de la modificación efectiva del entorno.

La integración de estrategias clínicas en la formación (ej. manejo de estrés docente, *self-monitoring* de las propias respuestas) tiene un impacto dual: mejora la práctica pedagógica y actúa como un factor protector de salud mental para los educadores, al dotarlos de herramientas eficaces para manejar las contingencias del aula.

C. Aportes de la Psicología Comunitaria

Desde la Psicología Comunitaria, la intervención se centra en el fortalecimiento de la comunidad escolar como agente de cambio (Montero, 2006).

El proyecto busca:

1. **Concientización:** Sensibilizar a los docentes sobre el paradigma social de la discapacidad.
2. **Pedagógico:** Dotar a los docentes de Mejicanos de las herramientas del DUA, incrementando su autoeficacia y reduciendo el sentimiento de frustración o incompetencia ante la diversidad.
3. **Creación de Redes:** Fomentar la colaboración y el apoyo mutuo entre docentes para compartir estrategias inclusivas, transformando el aislamiento en apoyo institucional.

Articulación DUA y TCC: El Currículo como Herramienta Terapéutica

La implementación del DUA es el vehículo perfecto para aplicar los principios de la TCC en el aula inclusiva. El DUA, al maximizar la estructura, la predictibilidad y la elección, satisface las necesidades centrales de los niños con TEA y minimiza la ansiedad y la frustración, que son a menudo la causa subyacente de las conductas desafiantes.

La formación en TCC dota a los docentes de la lente necesaria para aplicar el DUA de manera sistemática, alineándose con el principio Vygotskiano de la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP). La flexibilidad del DUA garantiza que el apoyo sea ajustado a la necesidad específica (*andamiaje*), permitiendo al estudiante superar la tarea que no podría realizar solo.

- **Representación (DUA) = Predictibilidad (TCC):** El uso de horarios visuales y pictogramas no es solo un medio de representación, sino una estrategia conductual para establecer antecedentes claros, proporcionando la estructura que es terapéutica para el cerebro con TEA.
- **Implicación (DUA) = Reforzador (TCC):** Permitir la elección de intereses especiales dentro de las actividades (Principio III) transforma la tarea académica en un reforzador intrínseco, promoviendo la motivación y el compromiso conductual.

Antecedentes y Justificación de la Intervención en el Contexto Salvadoreño

El Marco Legal y la Disparidad de la Implementación

El Salvador ha dado pasos significativos hacia la inclusión, plasmados en la Política Nacional de Educación Inclusiva (MINED, 2021), que aboga por la eliminación de barreras. Sin embargo, diversos estudios de la región (Rosas et al., 2021) señalan la brecha entre la normativa y la práctica docente, donde el currículo rígido y la falta de formación en metodologías inclusivas siguen siendo la regla.

El proyecto se justifica en la necesidad de transformar el sector de Mejicanos, San Salvador. El cierre de instituciones especializadas, como la Escuela de Educación Especial Laboral El Progreso, ha incrementado la matrícula de estudiantes con TEA en escuelas regulares sin que estas cuenten con los recursos psicopedagógicos suficientes. La formación en DUA, en este contexto, no es una opción, sino una necesidad estructural para evitar la exclusión silenciosa de estos niños.

Impacto Psicosocial y Nivel de Intervención: Al fortalecer las competencias docentes en DUA/TCC, se atiende el objetivo del proyecto en su segundo nivel de intervención en salud mental y apoyo psicosocial (OPS, 2013). La formación actúa como un factor protector institucional:

- **Para los niños con TEA:** reduce la frustración, el aislamiento y los problemas de conducta asociados al fracaso escolar.
- **Para los docentes:** disminuye el *burnout* y el estrés al ofrecer estrategias concretas y efectivas para manejar la diversidad en el aula, reemplazando la sensación de impotencia con competencia profesional.

Desarrollo de Estrategias del DUA Aplicadas al Aula Inclusiva

Para lograr la máxima eficacia en la formación, la intervención se centra en detallar la aplicación práctica de cada principio del DUA, visto a través del lente de la TCC.

Estrategias del Principio I: Múltiples Medios de Representación

Este principio busca asegurar que la información sea accesible para todos los estilos de procesamiento, con un enfoque en la concreción y la predictibilidad:

- **Proveer alternativas para la información auditiva:** En el caso de TEA, donde el procesamiento del lenguaje y la sensibilidad auditiva pueden ser complejos, se sugiere subtítular videos, proporcionar transcripciones de clases magistrales y utilizar sistemas de alerta visual en lugar de sonidos.
- **Proveer alternativas para la información visual:** Para evitar la sobrecarga visual (un desencadenante de estrés en TEA), simplificar el diseño de los materiales, utilizando espacios en blanco y pictogramas claros y aislados. El uso de apoyos visuales es una técnica conductual preventiva.
- **Clarificar vocabulario y sintaxis:** Desglosar el lenguaje complejo, definir términos clave de manera concreta (evitando metáforas) y utilizar organizadores gráficos (*flowcharts*) que apoyen la estructura lógica del contenido, facilitando la comprensión en estudiantes con Coherencia Central Débil.

Estrategias del Principio II: Múltiples Medios de Acción y Expresión

Este principio permite al estudiante demostrar lo que sabe utilizando sus fortalezas, reduciendo la penalización por déficits motores o sociales:

- **Variar los métodos de respuesta:** Permitir que los estudiantes con TEA utilicen *tablets* o teclados para escribir si la grafomotricidad es un problema. Ofrecer la opción de grabar explicaciones o utilizar software de diseño (ej. Canva) para presentar proyectos, en lugar de solo la evaluación escrita tradicional.
- **Apoyar las funciones ejecutivas:** Proporcionar plantillas para la toma de notas, calendarios visuales para la gestión del tiempo en proyectos largos, y *checklists* detallados con los pasos de la tarea, ayudando a compensar las dificultades de planificación y organización inherentes al TEA.
- **Diseñar tareas con metas diferenciadas:** Permitir que algunos estudiantes se concentren en la comprensión conceptual mientras otros desarrollan habilidades motoras finas, asegurando que la evaluación se centre en el objetivo curricular principal.

Estrategias del Principio III: Múltiples Medios de Implicación o Motivación

Este principio se enfoca en mantener el esfuerzo, la persistencia y la autorregulación emocional, elementos clave en el bienestar psíquico del estudiante:

- **Fomentar la elección:** Permitir que el estudiante con TEA elija el tema de un ensayo o el formato de un informe. La sensación de control es un potente regulador emocional y motivacional.

- **Promover la colaboración y la comunidad:** Implementar el trabajo en pequeños grupos estructurados y con roles definidos (para reducir la ansiedad social), enseñando habilidades de autorregulación emocional (*self-talk*, técnicas de respiración) para manejar la frustración y la ansiedad en el aula.

- **Retroalimentación orientada a la Maestría:** En lugar de sólo calificar el resultado, proporcionar retroalimentación descriptiva que enfatice el esfuerzo, la estrategia utilizada y el progreso personal, lo cual es crucial para construir la autoconfianza y la persistencia en estudiantes con historiales de fracaso escolar.

Conclusión: El DUA como Compromiso Ético y Profesional

El proyecto de intervención para la implementación del DUA en las escuelas públicas de Mejiicanos es un compromiso con la justicia social y la equidad educativa. La Fundamentación Teórica expuesta, sustentada en la Neurociencia (DUA) y la Psicología Clínica Cognitivo-Conductual (TCC), valida la necesidad de pasar de una educación de *adaptación* a una educación de *diseño universal*.

El DUA es la herramienta estratégica que permite a los docentes de escuelas públicas transformar el currículo inflexible en un ecosistema de aprendizaje flexible y accesible. Al dotar a los docentes de Mejiicanos como la TCC

aplicada al entorno y las estrategias del DUA, se garantiza el derecho a una educación de calidad para los niños con TEA, se empodera a la comunidad docente y se avanza hacia el ideal de una "Escuela Inclusiva, justa y de calidad para todas y todos" (MINED, 2022).

PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

ACTIVIDADES A REALIZAR

Dirigido a: Docentes de escuelas públicas del municipio de Mejicanos, San Salvador.

Duración: 9 meses Enero - Septiembre.

Responsable: Psicólogos y maestra sombra para niños con autismo.

FASE 1. CONCIENTIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO

OBJETIVO GENERAL: Promover la sensibilización y comprensión del Trastorno del Espectro Autista (TEA) entre los docentes de las escuelas públicas de Mejicanos, mediante talleres psicopedagógicos y un diagnóstico institucional que permitan identificar las principales necesidades, desafíos y recursos existentes para la atención inclusiva del alumnado con TEA.

FASE	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO O TEMA A TRATAR	ACTIVIDAD Y ESTRATEGIA	PLANIFICACIÓN DEL TALLER Y TIEMPO ESTIMADO
Fase 1 – Taller 1: Comprendiendo el Trastorno del Espectro Autista	Reconocer las características del Trastorno del Espectro Autista (TEA), sus causas, manifestaciones y repercusiones pedagógicas, fortaleciendo la empatía y comprensión	• El TEA: concepto, causas, consecuencias y características. • Impacto del TEA en el ámbito educativo. • Manejo de crisis y sobrecarga sensorial en el aula.	1. Presentación de Taller psicopedagógico participativo con exposición guiada e información a tratar. 2. Dinámicas de sensibilización “Ponte en mis zapatos”: Cada participante escribiera como se sentiría al tener un hijo con autismo y como les	Duración: 1 jornada (3 horas). Mes 1 del proyecto.

	docente frente a la diversidad en el aula. Técnica a utilizar: <i>Dinámica de sensibilización</i> “Ponte en mis zapatos”, acompañada de exposición participativa, análisis de casos reales y video fórum reflexivo		gustaría que lo trataran en la sociedad. 3. Análisis de casos: presentación de casos sobre crisis en el aula 4. Video sobre un niño con autismo. CORTO ANIMADO para ENTENDER el AUTISMO: Los zapatos de Luis	

	sobre experiencias inclusivas.			
Fase 1 – Taller 2: Diagnóstico situacional y entrevistas docentes	Identificar las percepciones, experiencias y necesidades de los docentes en relación con la atención de estudiantes con autismo, estableciendo una línea base para el diseño de estrategias de apoyo pedagógico	• Identificación de necesidades docentes y del alumnado con TEA. • Entrevista estructurada a maestras con alumnos diagnosticados.	1. Presentación de Taller psicopedagógico participativo con exposición guiada e información a tratar. 2. Aplicación de entrevistas a docentes de cada escuela para confirmación de necesidades de niños con TEA 3. Reflexión grupal sobre los principales desafíos.	Duración: 1 jornada (3 horas). Meses 2 y 3 del proyecto.

	inclusivo. Técnica a utilizar: <i>Entrevista</i> <i>semiestructurada</i> <i>individual y grupo</i> <i>focal docente,</i> acompañadas de una guía de observación y ficha diagnóstica institucional			

FASE 2. FORMACIÓN Y PRÁCTICA DOCENTE

OBJETIVO GENERAL: Fortalecer las competencias pedagógicas de los docentes a través de procesos formativos teórico-prácticos en el Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA), impulsando la aplicación de estrategias inclusivas y adaptaciones curriculares que respondan a la diversidad de estilos de aprendizaje de los estudiantes con autismo.

FASE	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO O TEMA A TRATAR	ACTIVIDAD Y ESTRATEGIA	PLANIFICACIÓN DEL TALLER Y TIEMPO ESTIMADO
Fase 2 – Taller 3: Introducción al DUA	Comprende r los principios del DUA y su relevancia en la educación	- Principios del DUA y su relación con la inclusión educativa. - Reconocimiento de la diversidad en el aula.	1. Capacitación teórica-práctica: Diseño universal del aprendizaje (formato del DUA a maestros, padres y detección de	Duración: 1 jornada (3 horas). Mes 4 del proyecto.

	inclusiva, promoviendo una visión flexible de la enseñanza basada en la diversidad y equidad de oportunidades para todos los estudiantes. Técnica a utilizar: <i>Exposición dialogada y estudio de casos, complementada</i>		necesidades en formato) Ver anexo 2. Dinámica “Aprender de diferentes maneras”: Plasmar una estrategia que como docente utilizarían para el proceso de enseñanza a un niño con autismo nivel 1, 2 y 3. 3. Actividad fortaleciendo: Escribir ¿Qué material didáctico hace falta para atender exclusivamente en el aula?	

	con lluvia de ideas y reflexión grupal a partir de experiencias personales de aula.			
Fase 2 – Taller 4: Estrategias y adaptaciones curriculares bajo el DUA	Diseñar y aplicar estrategias metodológicas y adaptaciones curriculares inclusivas según los tres principios del DUA, considerando las características	• Aplicación de estrategias inclusivas • Ejemplo de adaptación curricular • Presentación de recursos inclusivos. • Kit de crisis sensorial (material sensorial)	1. Presentación de Taller psicopedagógico participativo con exposición guiada e información a tratar. Taller práctico: Estrategias psicopedagógicas para enseñanza: -Pictogramas acompañados de contacto visual*	Duración: 2 jornadas (10 horas totales). Mes 5 del proyecto.

	sensoriales, cognitivas y emocionales de los alumnos con TEA. Técnica a utilizar: <i>-Aprendizaje colaborativo y taller de construcción de materiales, con estaciones de trabajo prácticas donde los docentes elaboran recursos adaptados y los</i>		-Comunicación verbal acompañado de tarjetas, juegos de imitación verbal, cuentos, conversación estructurada -Interacción social acompañado de actividades grupales, modelado, juego de mesas, habilidades sociales -Habilidades motoras acompañado de material lúdico de ensarte, manualidades, juegos de construcción -Autonomía personal acompañado de secuencia de tareas, calendarios, preparación	

	presentan al grupo.		de alimentos simples, manejo de dinero -Estímulos sensoriales acompañado de desensibilización, material sensorial, espacio seguro y estrategias de regulación -Materias básicas de la escuela acompañado de material personalizado como plantillas, pictogramas, técnicas de estudio con fichas -Técnicas de autorregulación: relajación de la	

			nube, burbujas de calma, kit sensorial Elaboración de adaptaciones curriculares 2. Presentación de materiales didácticos inclusivos (visual, auditivo, táctil). Dejar material para la escuela. Ver anexo 3. Kit sensorial para la escuela (dejar kit). Ver anexo	
Fase 2 – Taller 5: Práctica en aula	Implementar en el aula las estrategias aprendidas,	• Aplicación piloto de estrategias DUA en aulas reales. • Observación y registro de resultados.	Acompañamiento en aula: enseñanza con docentes y observación directa por parte del equipo psicopedagógico.	Duración: 2 meses (meses 6 y 7).

	observando su efectividad y promoviendo un ambiente inclusivo que favorezca la participación activa de los estudiantes con autismo. Técnica a utilizar: <i>Observación participante y coenseñanza supervisada,</i> donde los			1 visita semanal por escuela.

	facilitadores acompañan el proceso docente y registran evidencias para la retroalimentación.			

FASE 3. SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO

OBJETIVO GENERAL: Evaluar y dar seguimiento al proceso de implementación del DUA en las aulas, generando espacios de retroalimentación, acompañamiento pedagógico y sistematización de experiencias que consoliden la inclusión educativa sostenible en las escuelas participantes.

FASE	OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO TEMA A TRATAR	ACTIVIDAD ESTRATEGIA	PLANIFICACIÓN DEL TALLER Y TIEMPO ESTIMADO
Fase 3 – Taller 6: Evaluación y seguimiento	Evaluar los avances alcanzados en la implementación del DUA, compartir	Evaluación de la implementación del DUA. Intercambio de experiencias y ajustes.	1. Presentación de Taller psicopedagógico participativo con exposición guiada e información a tratar.	Duración: 1 jornada (4 horas). Mes 8 del proyecto.

	experiencias significativas entre docentes y elaborar propuestas de mejora continua en la práctica inclusiva. Técnica a utilizar: <i>Taller de reflexión y retroalimentación participativa,</i> con aplicación de encuestas post-capacitación, exposición de resultados por		2. Taller de retroalimentación: presentación de resultados, lluvia de ideas y acuerdos de mejora continua plasmado en páginas, técnica grupal	

	escuela y elaboración conjunta de un plan de continuidad.			
Fase 3 – Actividad de cierre: Sistematización e informe final	Sistematizar aprendizajes y logros del diseño universal del aprendizaje para niños con trastorno del espectro autista y garantizar un proceso de enseñanza aprendizaje inclusivo	• Síntesis de aprendizajes, logros y recomendaciones.	1. Presentación de Taller psicopedagógico participativo con exposición guiada e información a tratar. 2. Elaboración de informe institucional y jornada de cierre con reconocimiento a docentes participantes.	Duración: 1 semana final. Mes 8 y 9 del proyecto.

METODOLOGÍA

La metodología que se utilizará en el presente proyecto será la Investigación Acción Participación (IAP), la cual se fundamenta en la integración entre la investigación científica, la acción transformadora y la participación activa de los involucrados. Este enfoque permite que los docentes, como población objetivo, sean protagonistas del proceso diagnóstico, reflexivo e interventivo, y no únicamente sujetos de estudio.

La IAP promueve la construcción colectiva de conocimientos a partir de la experiencia cotidiana y las necesidades reales del entorno educativo, fomentando la colaboración entre psicólogos, docentes y comunidad escolar para generar soluciones sostenibles y contextualizadas. Este enfoque se alinea directamente con la filosofía del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA), al reconocer la diversidad como un valor y propiciar la participación activa de todos los actores educativos.

Enfoque metodológico complementario

El proceso combinará la IAP con principios de la psicología comunitaria y clínica, integrando:

- Participación activa: los docentes se convierten en agentes de cambio y coautores de las estrategias de inclusión.
- Reflexión colectiva: se promoverá el análisis conjunto de experiencias laborales, emociones y aprendizajes.

- Acción transformadora: el proyecto busca generar bienestar emocional sostenible, fortalecimiento institucional y un cambio positivo en la cultura inclusiva.

- Dimensión lúdica: las actividades se orientan al aprendizaje significativo, al alivio del estrés y al desarrollo del vínculo entre bienestar y enseñanza inclusiva. El uso de estrategias lúdicas y psicoeducativas garantizará un proceso dinámico, humano y transformador, donde el bienestar docente se consolide como eje fundamental para la atención efectiva de los niños con Trastorno del Espectro Autista.

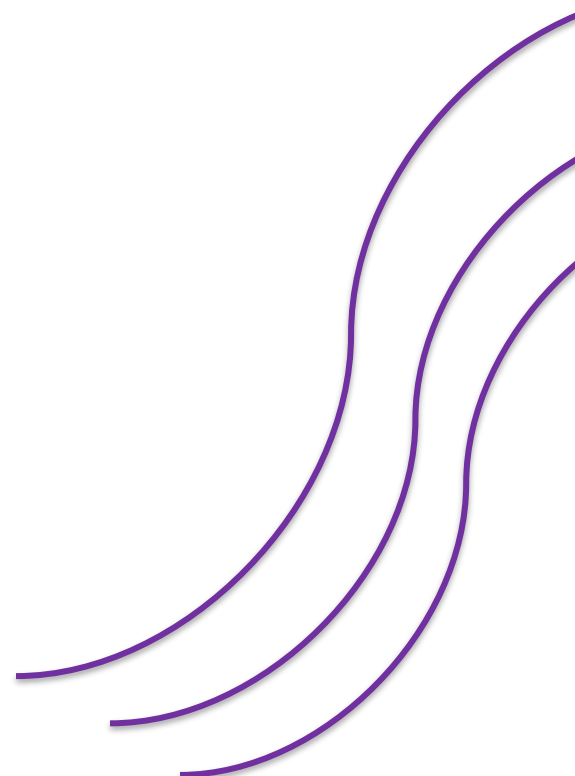
TEMPORALIZACIÓN

El proyecto “Implementación del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) en las aulas como estrategia de inclusión educativa a niños con autismo”, dirigido a docentes de escuelas públicas del distrito de mejicanos, se desarrollará en tres fases distribuido en seis talleres de acuerdo a las temáticas a implementar, como se detalla en el siguiente cuadro:

Fase	Actividad o Taller	Duración	Mes de Ejecución	Tiempo Total por Fase
Fase 1: Concientización y Diagnóstico	Taller 1: Comprendiendo el Trastorno del	1 jornada (3 horas)	Mes 1 (Enero)	2 jornadas (6 horas)

	Espectro Autista (TEA)			
	Taller 2: Diagnóstico situacional y entrevistas docentes	1 jornada (3 horas)	Meses 2 y 3 (Febrero - Marzo)	
Fase 2: Formación y Práctica Docente	Taller 3: Introducción al DUA	1 jornada (3 horas)	Mes 4 (Abril)	5 jornadas (16 horas)
	Taller 4: Estrategias y adaptaciones curriculares bajo el DUA	2 jornadas (10 horas)	Mes 5 (Mayo)	
	Taller 5: Práctica en aula	Acomp añamiento semanal (2 meses)	Meses 6 y 7 (Junio - Julio)	

Fase 3: Seguimiento y Acompañamiento	Taller 6: Evaluación y seguimiento	1 jornada (4 horas)	Mes 8 (Agosto)	1 jornada (4 horas)
	Actividad de cierre y sistematización de informe final	1 semana	Meses 8 y 9 (Agosto - Septiembre)	



EVALUACIÓN

La evaluación busca analizar el impacto de la implementación del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) como estrategia de inclusión educativa hacia niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en escuelas públicas del municipio de Mejicanos, San Salvador.

Su objetivo es identificar cambios en la comprensión docente, en las prácticas pedagógicas y en la respuesta inclusiva del aula antes y después del programa de intervención.

Momentos de evaluación

a) Entrevista diagnóstica inicial (pre intervención)

Esta fase se realizará con la docente titular de cada aula donde se atienden estudiantes con autismo, antes de continuar los talleres del programa. Su finalidad es recopilar información sobre la presencia de alumnos con TEA, las estrategias utilizadas, el nivel de conocimiento del docente y las principales necesidades identificadas en el proceso educativo. Esta información permitirá establecer una línea base para orientar los contenidos formativos de forma personalizada al momento del taller de adaptaciones curriculares.

b) Entrevista de evaluación final (post intervención)

Se aplicará una vez concluida la fase de acompañamiento, con el propósito de evaluar los logros alcanzados, la funcionalidad del DUA en la práctica docente

y las percepciones del profesorado sobre la mejora en la inclusión educativa. Los resultados servirán para medir el impacto del programa y generar recomendaciones futuras en casos pertinentes.

CRONOGRAMA

[illegible]

[illegible]

RECURSOS Y PRESUPUESTO

	MATERIA	CANTIDAD / BASE	Taller 1	Taller 2	Taller 3	Taller 4	Taller 5	TOTAL
	Impresión de copias entrevistas,DUA y material de información para docentes	96	\$2	\$1	\$15	\$2	\$15.0	\$95.00
	Hojas bond, marcadores,	5 sets	\$1	\$1	\$10	\$1	\$10	\$50.00

colores,
lapiceros

Refrigerio	96		\$1	\$1	\$15	\$1	\$15.0	\$75.00
(96 docentes		5.00	5.00	.00	5.00	0		

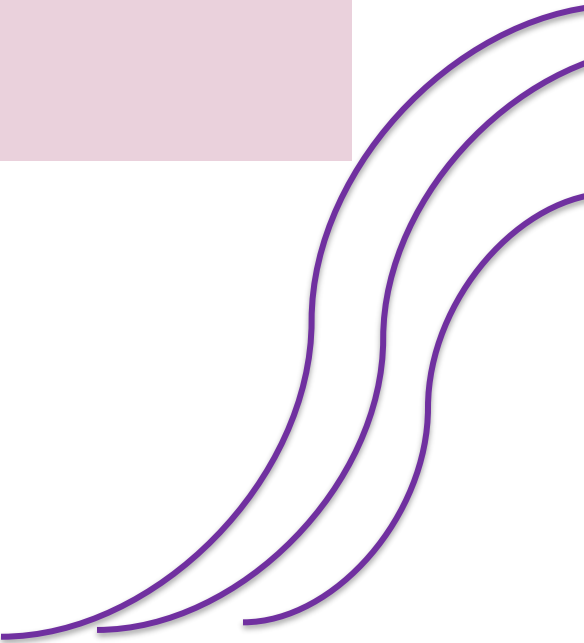
aprox)

Transport	20		\$2	\$2	\$24	\$2	\$24	\$120.00
e (4 psicólogos)	viajes	4	4		4			

Proyector	1		\$3	-	-	-	-	\$35.00
	compra	5						
	directa							

Sonido	1	\$1	-	-	-	-	\$15.00
básico	compra	5					
	directa						
Kits	8 kits	\$1	-	-	-	-	\$144.00
didácticos		44					
(Material							
sensorial,							
material de							
ensarte, ludico,							
material							
cognitivo)							
Certificad	96	-	-	-	\$9.	-	\$9.60
os docentes	unidades				60		

Agua y vasos	por taller	\$5	\$5	\$5	\$5	\$5	\$25.00
Personal para talleres / diseñadores	-	-	-	-	-	-	-



ANEXOS

ENTREVISTA DOCENTE TITULAR (Pre intervención)**PRESENCIA DE NIÑOS CON AUTISMO EN EL AULA ESCOLAR**

Nombre del docente: _____

Grado en el que enseña: _____

Nombre de escuela: _____

Nombre del entrevistador/a: _____

Objetivo: Conocer el nivel de conocimiento y las experiencias previas de la docente respecto a la atención educativa de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, identificando necesidades formativas y barreras pedagógicas.

Formato: Entrevista semiestructurada

Aplicación: Primera fase del proyecto (concientización y diagnóstico)

Duración estimada: 20 minutos

Guía de preguntas

1. ¿Tiene actualmente en su aula uno o más estudiantes diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

2. ¿Qué conocimientos posee sobre las características y necesidades educativas del TEA?

3. ¿Qué estrategias o adaptaciones pedagógicas utiliza actualmente con estos estudiantes?

4. ¿Cuáles considera que son los principales desafíos al trabajar con alumnos con autismo?

5. ¿Ha recibido formación previa sobre inclusión o sobre el Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA)?

6. ¿Cuenta con apoyo de personal especializado (psicólogos, orientadores, maestra sombra)?

7. ¿Qué tipo de recursos o acompañamiento considera necesario para mejorar la atención educativa de los estudiantes con TEA?

8. ¿Cómo describiría la actitud del resto del grupo hacia los compañeros con autismo?

Firma Docente: _____

Firma del entrevistador/a: _____

ENTREVISTADOcente TITULAR (Post intervención)

FUNCIONALIDAD DEL DISEÑO UNIVERSAL DEL APRENDIZAJE



Nombre del docente: _____

Grado en el que enseña: _____

Nombre de escuela: _____

Nombre del entrevistador/a: _____

Objetivo: Evaluar la percepción de la docente sobre la efectividad del programa DUA, los cambios observados en su práctica pedagógica y en la inclusión del estudiante con autismo tras la implementación del proyecto.

Formato: Entrevista semiestructurada

Aplicación: Fase 3 del proyecto (seguimiento y acompañamiento)

Duración estimada: 20-30 minutos

Guía de preguntas

1. ¿Qué aprendizajes considera que adquirió durante el proceso de formación en el DUA?

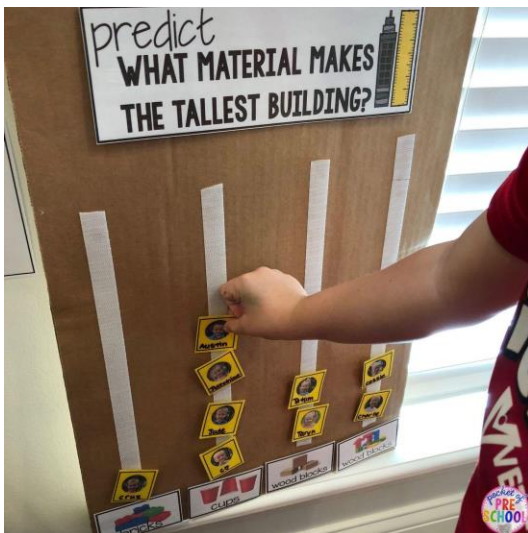
2. ¿Ha incorporado estrategias del DUA en su práctica docente diaria? ¿Cuáles?
3. ¿Qué cambios ha notado en la participación o el rendimiento de los estudiantes con autismo después de la intervención?
4. ¿Cómo ha influido el uso del DUA en la planificación y desarrollo de sus clases?
5. ¿Qué recursos o estrategias resultaron más útiles para la inclusión de los estudiantes con TEA?
6. ¿Qué retos persisten en la aplicación de estrategias inclusivas dentro del aula?
7. ¿Cómo percibe ahora la actitud de los demás estudiantes hacia sus compañeros con autismo?
8. ¿Considera que el acompañamiento psicopedagógico fue suficiente y pertinente?
9. ¿Qué sugerencias propondría para fortalecer la continuidad de este tipo de programas?

Firma Docente: _____

Firma del entrevistador/a: _____

MATERIAL DIDÁCTICO PARA ESCUELAS

Tablero de asistencia



Bandeja con material lúdico

Tarjetero de colores



Caja cognitiva para motricidad



Cuentos y material de ensarte



Kit sensorial



Pictogramas para materias



Attention & Concentration Exercise
How many each shapes appear in the given

Circle ☐ Star ☐ Triangle ☐
Square ☐ Diamond ☐

<https://www.teacherspayteachers.com/Store/Its-Fun-To>

Name: _____ Date: _____

1	2	3	4
○	△	□	×

2	4	4	4	3	1	2	4	1	4

1	4	3	3	1	2	1	3	1	3

1	1	4	2	4	2	1	4	2	1

4	1	2	1	4	1	3	3	3	3

2	2	2	2	3	3	4	3	2	1

Cuando aparezca la di "ovja" Cuando sea otro animal, di su nombre.

Cuando aparezca la di "alja"

• Cuando aparezca di "Si".

• Cuando aparezca di "No".

• Cuando aparezca otro animal, no digas nada.

Diseño Universal para el Aprendizaje



Diseño Universal para el Aprendizaje

Psicóloga Priscila Batres

Certificación Maestra Sombra para niños con trastornos del neurodesarrollo

1. Ficha de identificación del estudiante

Nombre del estudiante:

Edad:

Grado:

Centro educativo:

Nombre del docente titular:

Nombre del docente de apoyo:

Fecha de inicio de acompañamiento:

Diagnóstico (si aplica):

Reportes médicos/psicopedagógicos (adjuntar si se cuenta con ellos):

Observaciones adicionales:

2. Entrevista inicial con padres/madres o cuidadores

Nombre del padre/madre o cuidador:

Fecha:

Nombre del docente de apoyo:

Preguntas guía:

- ¿Cómo describiría a su hijo/a?
- ¿Cuáles son sus intereses o pasatiempos favoritos?
- ¿Cómo reacciona ante cambios, ruidos fuertes, nuevas personas o rutinas?
- ¿Qué apoyos considera que le han funcionado en casa o en la escuela?
- ¿Tiene alguna rutina específica en casa que le ayude a sentirse mejor?
- ¿Hay alguna situación o conducta que les preocupe actualmente?

Observaciones del docente de apoyo:



3. Entrevista con docente titular

Nombre del docente:

Fecha:

Grado y sección:

Preguntas guía:

- ¿Cómo es el desempeño académico del estudiante?
- ¿Cómo es su relación con compañeros/as?
- ¿Qué estrategias ha utilizado hasta ahora para apoyarlo/a?
- ¿Qué dificultades ha observado con mayor frecuencia?
- ¿Qué expectativas tiene respecto al trabajo conjunto con el docente de apoyo?

Observaciones del docente de apoyo:



4. Consentimiento informado

Yo, _____, en calidad de madre/padre o tutor legal del estudiante _____, autorizo al docente de apoyo a realizar acompañamiento dentro del aula, así como brindar apoyo funcional en actividades de la vida diaria como:

- Acompañamiento al baño
- Cambio de pañal (si es necesario)
- Asistencia para alimentarse
- Regulación emocional

Firmo de conformidad con conocimiento de que estas acciones se realizan en beneficio del bienestar integral del estudiante.

Firma del responsable: _____

Firma del docente de apoyo: _____

Fecha: _____



7. Perfil integral del estudiante

Ámbitos evaluados:

- Cognitivo
- Socioemocional
- Comunicación y lenguaje
- Motricidad fina y gruesa
- Funcionalidad y autonomía

Resumen de fortalezas:

Resumen de necesidades:

Recomendaciones para el aula:



8. Lista de verificación de habilidades funcionales

- ☐ Atiende indicaciones simples
- ☐ Comprende rutinas del aula
- ☐ Se comunica verbal o no verbalmente
- ☐ Solicita ayuda
- ☐ Controla esfínteres
- ☐ Se desplaza de forma autónoma
- ☐ Se alimenta por sí mismo
- ☐ Juega con otros niños
- ☐ Identifica sus pertenencias
- ☐ Participa en actividades grupales
- ☐ Regula sus emociones con ayuda

Observaciones específicas:



9. Guía de estrategias DUA por área de aprendizaje

Lenguaje:

- Uso de pictogramas y apoyos visuales
- Narración con dramatización
- Repetición multisensorial de palabras clave

Matemática:

- Uso de material concreto y manipulativo
- Incorporación de juegos de conteo
- Resolución de problemas con apoyo visual

Estudios sociales/ciencias:

- Relación con experiencias reales y familiares
- Uso de fotografías, dibujos y mapas simplificados
- Actividades en grupo pequeño

Arte y música:

- Exploración libre con materiales
- Instrucciones paso a paso con demostración
- Refuerzo positivo por participación

Educación física:

- Imitación de movimientos
- Secuencia de actividades claras y predecibles
- Actividades adaptadas a su ritmo



10. Planificador semanal de acompañamiento

Semana	Objetivo principal	Actividades previstas	Materiales	Observaciones

BIBLIOGRAFÍA

Asociación Americana de Psiquiatría (APA). (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)* (5a ed.). Editorial Médica Panamericana.

Beck, J. S. (1995). *Terapia cognitiva: Conceptos básicos y profundización*. Gedisa.

Booth, T., & Ainscow, M. (2011). *Index for inclusion: Developing learning and participation in schools*. CSIE.

Center for Applied Special Technology (CAST). (2018). *Universal Design for Learning Guidelines version 2.2*. Recuperado de <http://udlguidelines.cast.org/>

Immordino-Yang, M. H., & Damasio, A. (2007). We feel, therefore we learn: The relevance of affective and social neuroscience to education. *Mind, Brain, and Education*, 1(1), 3–10.

Ministerio de Educación (MINED). (2021). *Política Nacional de Educación Inclusiva*. San Salvador, El Salvador.

Ministerio de Educación (MINED). (2022). *Proyecto Nuestra Escuela: Inclusiva, justa y de calidad para todas y todos*. San Salvador, El Salvador.

Montero, M. (2006). *Hacer para transformar: El método en la psicología comunitaria*. Paidós.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2013). *Guía de intervención del mhGAP: Versión 2.0 para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias*. Washington, D.C.: OPS.

Rose, D. H., & Gordon, D. (2014). *Universal design for learning: Theory and practice*. CAST Professional Publishing.

Rose, D. H., & Meyer, A. (2002). *Teaching every student in the digital age: Universal design for learning*. Association for Supervision and Curriculum Development.

Rose, M., D'Alton, E., & O'Brien, S. (2021). Supporting inclusion for autistic students through Universal Design for Learning: A systematic review. *International Journal of Inclusive Education*, 25(11), 1269-1286.

CONSTRUYENDO ESCUDOS



**Prevención y educación
integral ante el Estupro
Protocolo de Intervención
Psicológica**

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

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



**PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA “CONSTRUYENDO
ESCUDOS. PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN INTEGRAL
ANTE EL ESTUPRO”**

DISEÑADORES:

Dayana Michel Alvarado Urrutia
Fare Alejandra Cabrera Gonzales
Gabriela María Hernández Castellanos
Helen Milena Rivera Chopin
Miguel Arturo Orozco Osorio

RESPONSABLE:

DRA. MERCY VIERA

COORDINADORA DE PREESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGIA

CIUDAD UNIVERSITARIA, 31 DE OCTUBRE DE 2025

Índice

JUSTIFICACIÓN	1
OBJETIVOS.....	2
1. FUNDAMENTACIÓN	3
1.1 ¿Qué es el Estupro?	3
1.2 Modelo cognitivo-conductual	3
1.3 ¿Por qué este modelo es pertinente para abordar el estupro con enfoque psicosocial?	4
1.4 Integración del modelo al diseño del proyecto psicosocial	6
2. MARCO NORMATIVO	7
3. DESTINATARIOS DEL PROYECTO	8
4. METODOLOGÍA.....	9
5. PROGRAMA DE ATENCIÓN	10
5.1 INTERVENCIÓN GRUPAL.....	10
5.2 INTERVENCIÓN CON PADRES DE FAMILIA Y ENCARGADOS	30
6. TEMPORALIDAD.....	41
6.1 Ámbito comunitario.....	41
6.2 Ámbito académico.....	41
7. RECURSOS	42
8. PRESUPUESTO	43
9. ANEXOS	44
9.1 Cronograma del proyecto.....	44
10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	45

JUSTIFICACIÓN

El proyecto “Construyendo escudos: Prevención integral ante el estupro en adolescentes de 15 a 17 años” se justifica en la necesidad de abordar una de las formas más prevalentes de violencia sexual que afecta a la adolescencia en El Salvador. El estupro según el Código Penal de El Salvador artículo 163, se refiere al acceso carnal por vía vaginal o anal mediante engaño con una persona mayor de quince años y menor de dieciocho años de edad. Psicológicamente representa una violación a la libertad, dignidad y el desarrollo psicosexual del adolescente, al utilizar la manipulación y el abuso de poder en lugar de la fuerza física explícita. Asimismo en el artículo 164 menciona que, el que tuviere acceso carnal por vía vaginal o anal con una persona mayor de quince y menor de dieciocho años de edad, prevaliéndose de la superioridad de la superioridad originada por cualquier relación, será sancionado con prisión de seis a doce años. El enfoque de este proyecto se centra en la prevención primaria y secundaria, reconociendo la vulnerabilidad de la población adolescente de 15 a 17 años sin distinción de género, ya que la violencia sexual afecta a todas las personas y la prevención requiere un abordaje integral.

La violencia sexual es un problema de salud pública y sociales en El Salvador. El informe de la Fiscalía General de la República (FGR) de enero a diciembre de 2021 muestra un total de 1,862 casos de delitos sexuales contra niñas y adolescentes. Prevalencia del Estupro: Dentro del registro de delitos sexuales de la FGR en 2021 el delito de Estupro fue uno de los más denunciados, con 992 casos evidenciando que esta forma específica de violencia, caracterizada por la manipulación y el engaño es un riesgo frecuente en el entorno adolescente.

El proyecto se fundamenta en un abordaje integral que reconoce la necesidad de prevención y psicoeducación con adolescentes, padres y encargados para la identificación de indicadores de riesgo de ser víctima de estupro, y comprensión de sus causas y consecuencias. Además de desarrollo de terapia grupal para la identificación de casos y la derivación oportuna a instituciones de atención especializada y canales de denuncia, reconociendo que la violencia sexual requiere un abordaje clínico específico. Esta propuesta se justifica por la necesidad de generar transformación social y cognitiva en la comunidad educativa. La intervención se alinea con la psicología clínica - comunitaria al centrarse en el vínculo persona - comunidad y busca la promoción, prevención y atención en poblaciones en condición de estigma. Al empoderar a los adolescentes con conocimientos sobre límites, consentimiento y autoestima, y al capacitar a sus padres en la dirección y el apoyo sin culpa, se busca construir escudos que reduzcan la vulnerabilidad ante el estupro y promuevan una cultura de respeto y denuncia en el departamento de San Salvador.

OBJETIVOS

General:

- Promover en adolescentes y jóvenes de 15 a 17 años el desarrollo de conocimientos, actitudes y prácticas que contribuyan a la prevención del estupro, fomentando relaciones afectivas saludables, el respeto a los límites personales y la protección integral de sus derechos sexuales y reproductivos.

Específicos:

- Fortalecer los conocimientos de los y las participantes sobre derechos sexuales y reproductivos, consentimiento y marco legal relacionado con el estupro.
- Fomentar habilidades socioemocionales como asertividad, la empatía, la autoestima y la comunicación efectiva, para la toma de decisiones responsables en las relaciones interpersonales.
- Sensibilizar sobre las consecuencias físicas, psicológicas, sociales y legales del estupro, promoviendo la reflexión crítica sobre los estereotipos de género y las dinámicas de poder.
- Impulsar la identificación y uso de redes de apoyo (familiar, escolar e institucional) para la prevención, denuncia y atención de situaciones de riesgo o abuso sexual.

FUNDAMENTACIÓN

1.1 ¿Qué es el Estupro?

Es un delito de índole sexual que se configura cuando una persona mayor de edad accede carnalmente, por vía vaginal o anal, a una persona menor de edad, aprovechándose de su inexperiencia sexual, engaño, relación de dependencia o superioridad, sin necesidad de que medie violencia o intimidación.

En el contexto de El Salvador, por ejemplo, esta figura delictiva se encuentra contemplada en los artículos 163 y 164 (Estupro y Estupro por Prevalimiento) del Código Penal.

Las estadísticas nacionales muestran que en 2021 el estupro representó aproximadamente un 31 % de los casos denunciados de violencia sexual dirigidos a niñas y adolescentes, con un notable incremento respecto al año anterior.

Este delito tiene graves consecuencias para las víctimas, pues más allá del daño físico inmediato, implica afectaciones psicológicas, emocionales y sociales profundas, y requiere una atención integral por parte de los sistemas de protección, justicia y salud.

1.2 Modelo cognitivo-conductual

El modelo de terapia cognitivo-conductual (TCC o CBT, por sus siglas en inglés) se ubica entre los enfoques de psicoterapia más influyentes y con mayor evidencia empírica. Según la enciclopedia de Sage, el término terapia cognitivo-conductual, representa un conjunto de tratamientos bien investigados que comparten una historia teórica común, incluyendo principios del condicionamiento clásico y operante, la teoría del aprendizaje social y la psicología cognitiva experimental.

La idea central es que los pensamientos, las emociones y las conductas se encuentran interrelacionados: nuestras interpretaciones de los hechos condicionan cómo nos sentimos y cómo actuamos, lo cual a su vez influye en lo que pensamos, generando un ciclo de mantenimiento de malestar o disfunción.

Dentro de la TCC se apuntan algunos supuestos básicos:

- Las personas desarrollan interpretaciones o creencias automáticas, esquemas o distorsiones cognitivas que pueden conducir a respuestas emocionales y conductuales problemáticas.
- Cambiar pensamientos disfuncionales y modificar conductas poco adaptativas puede llevar a una mejora emocional y funcional en el individuo.

- La TCC es estructurada, dirigida al problema que presenta la persona, colaborativa y centrada en el “aquí y ahora”, aunque también puede incorporar la historia de la persona si es relevante.
- Desde su origen, la TCC ha sido aplicada a un amplio rango de problemáticas psicológicas como ansiedad, depresión, trastorno por estrés postraumático, consumo de sustancias, así como comportamientos disruptivos.

En resumen, la TCC ofrece un marco teórico y metodológico que facilita la identificación, comprensión y transformación de los pensamientos, emociones y conductas problemáticas, lo que la convierte en un enfoque particularmente útil cuando se trabaja con adolescentes y sus familias en contextos de riesgo o de vulnerabilidad

¿Por qué este modelo es pertinente para abordar el estupro con enfoque psicosocial?

Para intervenir en un contexto comunitario y escolar con adolescentes de 15 a 17 años y sus responsables, cuando el tema es el estupro, se vuelve imprescindible trabajar no sólo desde lo educativo o punitivo, sino desde un enfoque psicosocial que integre dimensiones individual, relacional y comunitaria. La TCC aporta varios elementos que la hacen pertinente:

A. Trabajo sobre pensamientos y creencias vinculadas al consentimiento, al poder y a la violencia sexual

En el ámbito del estupro, las creencias que adolescentes, familias o comunidades pueden tener, por ejemplo: “si le digo que no perderé su amistad”, “es normal que en la pareja haya que ceder”, “yo provoqué que me tocara” o incluso “no pasa nada si estoy borracha/o” constituyen pensamientos automáticos o esquemas que favorecen la normalización o minimización de la agresión. La TCC permite identificar estas cogniciones, someterlas a análisis crítico y promover creencias alternativas más adaptativas (por ejemplo: “mi ‘no’ debe respetarse”, “el hecho de consumir alcohol no me hace responsable de lo que otro haga”, etc.). Al cambiar esas creencias, se facilita que la conducta (y el entorno) también cambie.

B. Modificación de conductas de riesgo y promoción de conductas protectoras

La TCC no sólo trabaja con el “pensar” sino con el “hacer”. En escuelas, esto puede traducirse en actividades donde los adolescentes practiquen comportamientos como: cómo ejercer el “no”, cómo pedir ayuda, cómo apoyar a un compañero, cómo identificar cuando alguien no está en condiciones de

consentir, etc. A través de la técnica de entrenamiento de habilidades propia de la TCC, se promueven comportamientos preventivos, se refuerzan conductas de apoyo entre pares y se reduce la tolerancia a conductas inadecuadas.

C. Enfoque psicosocial que permite intervenir en múltiples niveles (individual-relacional-comunitario)

El modelo psicosocial reconoce que las dinámicas de violencia sexual no se generan únicamente en lo individual, sino en contextos de poder, género, normas sociales, relaciones familiares y de grupo. La TCC, aunque es terapéutica en origen, es adaptable para intervenciones grupales, escolares y comunitarias. Por ejemplo, se puede trabajar con grupos de adolescentes sobre pensamientos compartidos, normas de género, presión de pares, y con padres sobre sus creencias familiares y cómo responder ante una revelación. Incluso la evidencia emergente en tratamientos de comportamiento sexual problemático en jóvenes señala que modelos cognitivo-conductuales orientados al cambio de cogniciones, empatía hacia la víctima y habilidades relacionales pueden ser útiles.

D. Adaptabilidad para el trabajo con adolescentes y contexto escolar/familiar

La TCC se presta para trabajos estructurados, con sesiones de grupo, role-plays, dinámicas de “exposición” (en sentido amplio: ensayar nuevos comportamientos), asignaciones de “tarea” fuera del grupo (prácticas en la escuela o en casa), y evaluación de progreso. Esto facilita su aplicación en contextos educativos. Además, con adolescentes de 15-17 años, es clave trabajar con lenguaje comprensible, dinámicas participativas y vínculos de confianza, y la TCC ofrece un marco claro para ello (por ejemplo, a través del registro de pensamientos, análisis de casos, modelado de conducta, práctica en pares).

E. Paciencia y construcción de autoeficacia y empoderamiento

Una de las metas del enfoque psicosocial en contextos de violencia sexual es que los jóvenes (y sus padres) desarrollen una mayor autoeficacia (creer que pueden actuar, que tienen opciones) y que no se sientan atrapados en roles de víctima o en la culpa. La TCC, al centrarse en el “cómo pienso y cómo actúo”, promueve la idea de que hay opciones — no todo está predeterminado — y esto contribuye al empoderamiento. También permite que las conductas de apoyo entre pares (por ejemplo, adolescentes que intervienen para ayudar a un amigo) se formen como parte de la red de protección.

1. Integración del modelo al diseño del proyecto psicosocial

Dado el contexto escolar en El Salvador y el foco en adolescentes de 15 a 17 años y sus padres, la fundamentación teórica del modelo cognitivo-conductual puede traducirse en componentes operativos del proyecto como los siguientes:

- Psicoeducación: introducir con los adolescentes y padres los conceptos básicos de TCC (pensamientos – emociones – conductas) para que reconozcan creencias y conductas de riesgo relacionadas con el estupro.
- Identificación de creencias disfuncionales: en talleres participativos, guiar a grupos mixtos (adolescentes y padres por separado o conjuntas) a reflexionar sobre creencias comunes en su comunidad que favorecen el silencio, la vergüenza, o normalizan la coerción sexual.
- Entrenamiento de habilidades: capacitar en habilidades de comunicación asertiva (pedir lo que se desea, decir “no”), habilidades de intervención entre pares (cómo acompañar a quien denuncia o se siente vulnerable), y habilidades para padres (cómo responder a una revelación, cómo controlar sus propias creencias disfuncionales).
- Modelado y práctica conductual: dramatizaciones, role-plays, ensayos de situaciones de presión o ambigüedad de consentimiento, seguido de retroalimentación. Esto permite cambiar conductas y no solo reflexionar sobre ellas.
- Enfoque familiar y comunitario: involucrar a los padres significa llevar el cambio al ámbito relacional y comunitario. La TCC permite trabajar con adultos sobre sus propios esquemas (por ejemplo, creencias de género, normas sobre sexualidad y poder) y promover un ambiente de apoyo para los adolescentes.

En conclusión, el modelo cognitivo-conductual ofrece un marco sólido y adaptable para un proyecto psicosocial orientado a la prevención y para la intervención temprana en contextos de estupro con adolescentes y sus familias en El Salvador. Su doble orientación (cognitiva y conductual) permite abordar tanto las creencias que sustentan la violencia como las conductas individuales, relacionales y grupales, y su formato puede integrarse de manera participativa, dinámica y coherente con un enfoque de educación y empoderamiento.

2. MARCO NORMATIVO

- Código Penal de El Salvador, Título IV. Delitos contra la libertad sexual.

En dicho código se define la violación como: “El que mediante violencia tuviere acceso carnal por vía vaginal o anal con otra persona, será sancionado con prisión de ocho a doce años” (Art. 158).

Además, el delito de Estupro es definido como “El que tuviere acceso carnal por vía vaginal o anal mediante engaño, con persona mayor de quince y menor de dieciocho años de edad, será sancionado con prisión de cuatro a diez años” (Art. 163), asimismo, el delito de Estupro por Prevalimiento se configura cuando “El que tuviere acceso carnal por vía vaginal o anal con persona mayor de quince y menor de dieciocho años de edad, prevaleándose de la superioridad originada por cualquier relación, será sancionado con prisión de seis a doce años” (Art. 164).

- Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres (LEIV)

La presente ley “Reconocer tu derecho como mujer a vivir sin violencia, de forma libre, en igualdad de condiciones y de manera digna. Busca crear diferentes medidas para detectar, prevenir, atender, proteger, reparar y sancionar las acciones de violencia contra las mujeres” (Art. 1), asimismo, quienes son los beneficiarios de la misma “A todas las mujeres, incluidas las niñas, adolescentes y adultas mayores que se encuentren en El Salvador, aunque no sean salvadoreñas. También a las salvadoreñas que se encuentren en el extranjero, si las leyes internacionales lo permiten. Como mujer tienes derechos y ni las personas que trabajan en las instituciones públicas ni ninguna otra persona te los pueden vulnerar” (Art. 3 y 5)

Entre los tipos de violencia que aborda se contempla la violencia sexual que es definida como “Cualquier acción que te impida decidir sobre tu vida sexual; acto sexual, contacto sexual o genital, etc. Este tipo de violencia puede darse en cualquier ámbito (trabajo, hogar, comunidad...) y con cualquier persona, tengas o no una relación conyugal o de parentesco con ella” (Art. 9)

- Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia.

En ella se abordan los derechos de toda niña, niño y adolescente con el fin de garantizar el disfrute pleno de estos. Menciona asimismo que, “Todas las niñas, niños y adolescentes, sin excepción, de acuerdo con su desarrollo y el ejercicio progresivo de sus facultades tienen el derecho a recibir educación integral de la sexualidad y atención de la salud sexual y reproductiva. Para el ejercicio de este derecho, la madre, el padre y la familia tienen un rol fundamental y primario.

La familia, la sociedad y el Estado, de acuerdo a las competencias de cada uno, garantizarán los servicios y programas de salud concernientes, incluyendo de educación integral de la sexualidad, con el objeto de preparar a las niñas, niños y adolescentes, con conocimientos, actitudes y valores para potenciar su salud, bienestar, dignidad y protección, previniendo así el abuso sexual y fomentando relaciones respetuosas. El Ejecutivo a través de los ramos de Educación y Salud, definirá las estrategias a implementar según sus competencias. (Art. 33)

3. DESTINATARIOS DEL PROYECTO

El proyecto está dirigido a dos grupos principales, priorizando una intervención integral que abarque tanto a la persona afectada como a su entorno de apoyo primario:

A. Población en condición de riesgo psicosocial (destinatarios directos): Adolescentes de 15 a 17 años, residentes del departamento de San Salvador, que han sido identificados con una alta vulnerabilidad psicosocial derivada del abuso sexual específicamente del estupro. La intervención se centrará en aquellos individuos que cumplan con los siguientes criterios de inclusión específicos:

- Rango de edad: Adolescentes de 15 a 18 años
- Residir en el departamento de San Salvador
- Individuos expuestos a situaciones de riesgo como el estupro

B. Padres de la población en condición de riesgo (destinatarios indirectos y de apoyo). Este grupo es fundamental ya que los padres son un factor determinante en la protección o el incremento del riesgo psicosocial. La intervención busca fortalecer su rol como red de apoyo primaria. Los criterios de inclusión son:

- Padres, madres de familia de las personas identificadas como destinatarios directos. Su inclusión es importante para garantizar la implementación de las herramientas psicoeducativas en el hogar.
- Aceptar voluntariamente participar en las sesiones.

4. METODOLOGÍA

La metodología del presente proyecto se fundamenta en el modelo cognitivo-conductual, el cual parte del principio de que los pensamientos, emociones y conductas están estrechamente interrelacionados, y que el cambio en uno de estos componentes puede generar transformaciones positivas en los demás. Este enfoque considera que los comportamientos problemáticos o disfuncionales son aprendidos y, por lo tanto, pueden ser modificados mediante procesos de aprendizaje.

El proceso metodológico se desarrollará en un ambiente participativo, reflexivo y de confianza, donde las adolescentes puedan expresarse libremente, compartir experiencias y fortalecer su sentido de autoestima y autonomía personal. Se utilizarán estrategias dinámicas, lúdicas y psicoeducativas que permitan un aprendizaje vivencial y significativo.

A través de esta metodología, se pretende que las adolescentes desarrollen una comprensión crítica de la violencia sexual y del delito de estupro, aprendan a identificar conductas de riesgo y construyan una visión más segura, autónoma y empoderada de sí mismas. El enfoque cognitivo-conductual, aplicado de forma vivencial y cercana, permitirá fortalecer su capacidad de análisis, su autoestima y su toma de decisiones responsables.

5. PROGRAMA DE ATENCIÓN

El programa de atención se desarrolla en dos momentos, el primero se realiza con adolescentes entre las edades de 15 a 17 años, por medio de 10 sesiones grupales donde se aborden conceptos básicos, estrategias de afrontamiento, actuaciones específicas y recursos necesarios para realizar una prevención acerca de los delitos de estupro y estupro por prevalencia. El segundo momento se desarrolla con los padres de familia o encargados de los menores en 5 sesiones donde se pretende favorecer la reflexión y la importancia de dichos delitos y responsabilidad parental. Finalmente, se realiza una evaluación a los participantes de lo abordado a lo largo de las jornadas.

5.1 INTERVENCIÓN GRUPAL

SESION 1: Conociendo el estupro y estupro por prevalencia			
OBJETIVO GENERAL Fortalecer la comprensión crítica de las adolescentes sobre la violencia sexual y el delito de estupro, promoviendo la concientización de estas para prevenir situaciones de vulnerabilidad y fomentar su empoderamiento personal y colectivo			
OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Brindar a las participantes conceptos claros y accesibles sobre violencia sexual y estupro, identificando sus características. Promover espacios seguros de diálogo donde las adolescentes puedan expresar dudas, reflexiones y experiencias relacionadas con el estupro.	• Bienvenida • Presentación del propósito del taller. • Acuerdo de convivencia y confidencialidad. • ¿Qué es violencia sexual? • Tipos y formas (física, verbal, digital). • Mitos comunes y realidades. • ¿Qué es el estupro? • Impactos emocionales y legales. • Análisis de una situación hipotética. • Cierre y recursos disponibles • Espacio para preguntas y retroalimentación.	Crear un ambiente cálido, respetuoso y sin juicios. Facilitar la participación activa de todas las adolescentes. Contener emocionalmente en caso de que surjan reacciones sensibles o relatos personales. Observar lenguaje no verbal y brindar acompañamiento oportuno. Promover el pensamiento crítico, la autonomía y la autoafirmación.	➤ Psicoeducación. ➤ Análisis de una situación hipotética.

6. Desarrollo de Técnicas de Intervención:

- **Psicoeducación:** Explicación clara y adaptada a la edad sobre los conceptos clave.

7. Actividad guiada: análisis de una situación hipotética.

Desarrollo: Camila tiene 15 años y forma parte del equipo de fútbol del colegio. Uno de sus compañeros, Diego, de 19 años, suele ayudarla a entrenar y se llevan bien. Un día, después del entrenamiento, Diego le ofrece acompañarla a su casa porque ya estaba oscureciendo. Camila acepta.

En el camino, se detienen en un parque para descansar. Diego empieza a acercarse más y le dice que le gusta desde hace tiempo. Camila le responde que lo aprecia como amigo, pero que no quiere nada más. Diego insiste y trata de besarla. Ella se aleja y le dice que no. Él se ríe, le dice que “solo es un beso” y la agarra con fuerza.

Camila logra apartarse y se va corriendo. Al llegar a casa, se siente confundida, asustada y con culpa. Pasa varios días sin hablar del tema, temiendo que nadie le crea o que digan que exagera.

Preguntas para la reflexión:

- ¿Qué señales muestran que Camila no dio su consentimiento?
- ¿Por qué creen que Camila duda en contar lo que pasó?
- ¿Qué podría hacer una amiga o amigo para apoyarla emocionalmente y acompañarla si decide buscar ayuda?
- ¿Qué mensajes sociales o culturales pueden hacer que situaciones así se normalicen o se minimicen?
- ¿Qué recursos o personas de confianza conocen a los que Camila podría acudir (profesores, orientadores, familia, líneas de atención, etc.)?

SESIÓN 2: Consentimiento y la importancia de la propiedad del cuerpo e intimidad**OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer el reconocimiento del consentimiento como un derecho fundamental y la importancia de la propiedad del cuerpo y la intimidad, promoviendo el respeto, el autocuidado y la toma de decisiones informadas entre adolescentes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Explicar de forma clara y adaptada el concepto de consentimiento, identificando cuándo es válido y cuándo no lo es. Favorecer la reflexión sobre el valor del cuerpo propio y el derecho a la intimidad como parte del desarrollo psicosocial y emocional.	• Bienvenida y creación de ambiente seguro • ¿Qué es el consentimiento? • Definición clara y adaptada. • Características del consentimiento: libre, informado, reversible, entusiasta, específico. • Diferencias entre consentimiento y manipulación/coerción. • Propiedad del cuerpo e intimidad • ¿Qué significa que mi cuerpo es mío? • La intimidad como un derecho personal. • Límites físicos y emocionales: aprender a decir y respetar el "NO". • Caso hipotético o actividad de role-playing sobre situaciones donde el consentimiento no está claro. • Reflexión en grupo: identificar señales de respeto o de invasión de límites. • Cierre y recursos • Refuerzo de ideas clave: consentimiento no es una sola vez, ni se debe forzar. • Entrega o mención de redes de apoyo y contacto. • Espacio para dudas o comentarios.	Crear clima de confianza y contención. Observar lenguaje verbal y no verbal para identificar posibles señales de malestar. Fomentar el pensamiento crítico y el respeto por la experiencia individual. Validar las emociones y experiencias de las participantes sin emitir juicios. Brindar acompañamiento emocional si se activan recuerdos difíciles o personales	➤ Psicoeducación ➤ Role-playing

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

- **Psicoeducación:** Explicación simple y participativa de conceptos clave.
- **Actividad de role-playing sobre situaciones donde el consentimiento no está claro. ¿Sí o no? Cuando el consentimiento no está claro**
Dividir al grupo en 3 o 4 equipos.

Cada equipo recibe una situación (como las siguientes):

Situación 1: “El después del cine”

Dos personas (14 y 18 años) salen del cine. Una de ellas quiere quedarse más tiempo a solas y empieza a insistir en abrazos y besos. La otra persona se muestra incómoda, se ríe nerviosamente y dice “no sé” o “tengo que irme”.

El grupo debe mostrar cómo la insistencia y la confusión afectan el consentimiento.

Situación 2: “La relación y la presión”

Una pareja lleva varios meses de novios. Una de las personas dice: “Si de verdad me amaras, ya habrías querido estar conmigo.”

La otra se siente confundida y teme que, si dice no, la relación se termine. El grupo analiza cómo la presión emocional y el chantaje anulan el consentimiento.

Situación 3: “La fiesta y la confianza”

En una reunión, una chica o chico toma bebidas y empieza a sentirse mareado/a.

Alguien del grupo dice que va a “cuidarla/o” y se queda a solas con esa persona. Empieza a tocarla/o sin que haya una respuesta clara o consciente. Se trabaja la diferencia entre “cuidar” y aprovecharse; y cómo el consumo de alcohol elimina la capacidad de consentir.

Situación 4: “La autoridad y el poder”

Un joven de 20 años que entrena a un grupo más pequeño (13–14 años) le dice a una compañera que, si “le da un beso”, la ayudará a entrar al equipo.

Se explora cómo la diferencia de edad y poder invalidar el consentimiento.

- **Reflexión grupal**

Luego de cada dramatización, abrir un diálogo guiado con preguntas como:

¿Hubo consentimiento en la escena? ¿Por qué sí o por qué no?

¿Qué señales verbales y no verbales indicaban incomodidad o falta de acuerdo?

¿Qué podría haber hecho la otra persona para respetar los límites?

¿Cómo se sentiría alguien en esa situación?

¿Qué mensajes sociales o culturales hacen que a veces no se respete el “no”?

➤ **Registrar en cartulina las características del consentimiento claro:**

Libre – Consciente – Entusiasta – Reversible – Específico

SESIÓN 3: Marco Legal			
OBJETIVO GENERAL Fortalecer el conocimiento de las adolescentes sobre los derechos de salud sexual y reproductiva, la Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las mujeres (LEIV) y el Código Penal donde se abordan disposiciones legales en relación con el delito de estupro, estupro por prevalimiento con el fin de impulsar la toma de decisiones informadas y responsables			
OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Promover información sobre los fundamentos legales y conceptuales del delito de estupro, para el reconocimiento y protección de los derechos de las adolescentes.	• Código Penal (Diferencia entre Violación Art. 158, Estupro Art. 163 y Estupro por Prevalimiento Art. 164) • Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres (LEIV) • Ley Crecer Juntos (Art. 33. Educación integral de la sexualidad y salud sexual y reproductiva.	Crear un espacio seguro para la libre expresión de las adolescentes en el aula. Fomentar la empatía, y observar el lenguaje no verbal del grupo para detectar reacciones de incomodidad, confusión o malestar. Facilitar información clara y adaptar el lenguaje a la edad del grupo con el que se está trabajando, sobre los contenidos abordados. Desarrollar un espacio de reflexión donde se aborde lo aprendido durante la sesión.	➤ Psicoeducación ➤ Lluvia de ideas acerca del tema ➤ Caja de preguntas anónimas ➤ Respiración diafragmática o relajación muscular.

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

➤ **Lluvia de ideas acerca del tema:**

Desarrollo: De manera voluntaria el facilitador solicita la ayuda de los participantes, para que estos puedan opinar sobre el conocimiento que poseen acerca de la temática a desarrollar en la sesión de ese día. Se les aclara que no existen respuestas buenas ni malas.

➤ **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas abordar en la sesión.

➤ **Caja de preguntas anónimas:**

Desarrollo: El facilitador les entrega a los participantes media hoja de papel bond en blanco y lápices para que puedan escribir dudas que puedan tener acerca de los temas abordados de manera anónima, posteriormente serán colocados en una caja de papel que el facilitador tendrá en la mano.

Colocados todos los papeles con preguntas en la caja, el facilitador sacará al azar una pregunta para dar respuesta y así sucesivamente hasta agotar todas las preguntas.

➤ **Respiración diafragmática o relajación muscular.**

Desarrollo: El facilitador les pedirá a los participantes que se mantengan en sus asientos, cierren los ojos y sigan las instrucciones que les brindará:

“Pongan sus manos en el estómago, inhalen por la nariz tratando de llevar el aire hacia el estómago contando hasta 4 de manera pausada. Retengan el aire contando hasta 3. Exhalen suavemente por la boca, sacando todo el aire contando hasta 4, relajen todo el cuerpo”

Se repite el ejercicio 3 veces.

SESIÓN 4: Poder, manipulación psicológica y emocional.

OBJETIVO GENERAL

Identificar las dinámicas de poder y formas de manipulación psicológica y emocional presentes en las relaciones interpersonales, con el fin de fortalecer en los adolescentes una comprensión integral y el ejercicio de su autonomía, por medio del reconocimiento de cómo estas dinámicas vulneran el consentimiento y los derechos sexuales y reproductivos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Reconocer manifestaciones de manipulación psicológica y emocional presentes en relaciones interpersonales donde existe diferencia significativa de edad o autoridad, favoreciendo el desarrollo del pensamiento crítico y habilidades sociales y emocionales que permitan prevenir y actuar ante situaciones de vulneración.	• Bienvenida • ¿Qué es poder? y tipos de poder. • Manipulación y sus principales técnicas. • Indicadores para detectar la manipulación psicológica • Indicadores de manipulación emocional. • Análisis de casos	Crear un espacio seguro y dinámico para la libre expresión de las adolescentes en el aula. Fomentar la empatía, asertividad y observar el lenguaje no verbal del grupo para detectar reacciones de incomodidad, confusión o malestar. Facilitar información clara y adaptar el lenguaje a la edad del grupo con el que se está trabajando, sobre los contenidos abordados. Utilizar técnicas o estrategias participativas para favorecer la comprensión y pensamiento crítico sobre el tema.	➤ Psicoeducación ➤ Lluvia de ideas ➤ Role-playing sobre técnicas de manipulación ➤ Técnica del semáforo para detectar conductas saludables o riesgosas.

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

➤ **Lluvia de ideas acerca del tema:**

Desarrollo: De manera voluntaria el facilitador solicita la ayuda de los participantes, para que estos puedan opinar sobre el conocimiento que poseen acerca de la temática a desarrollar en la sesión de ese día. Se les aclara que no existen respuestas buenas ni malas.

➤ **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas abordar en la sesión.

➤ **Role-playing sobre técnicas de manipulación:**

Desarrollo: El facilitador les pide a los participantes que formen parejas al azar, una vez formadas las parejas, uno de los miembros saca de una bolsa un papel con el nombre de una técnica de manipulación que el facilitador ha preparado previamente.

Una vez que cada pareja tiene asignada un tipo de manipulación, el facilitador les explica la dinámica:

“Deberán realizar un mini drama donde uno tendrá el rol de víctima y el otro de victimario y es quien ejecutara la técnica de manipulación que les fue asignada. Dispondrán de 5 minutos para elegir que rol hará cada uno y de qué manera lo desarrollaran, posteriormente cada pareja pasara al frente a realizar el mini drama”

➤ **Técnica del semáforo para detectar conductas saludables o riesgosas.**

Desarrollo: El facilitador les presenta frases o comportamientos en hojas de papel y les pedirá a los participantes que los clasifiquen en verde, amarillo y rojo, con el objetivo de distinguir conductas saludables (verde), dudosas (amarillo) o riesgosas (rojo).

SESION 5: Autonomía y límites.**OBJETIVO GENERAL**

Promover en los adolescentes la comprensión y fortalecimiento de su autonomía personal y sexual, fomentando el establecimiento de límites sanos y la toma de decisiones responsables para prevenir situaciones de vulneración, manipulación o estupro.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Identificar qué es la autonomía y cómo se expresa en las decisiones personales y afectivas.	• Bienvenida • Autonomía y límites personales en las relaciones interpersonales • ¿Qué significa ser autónomo? • Identificar y comunicar los propios límites. • Reconocer cuándo alguien vulnera nuestra autonomía o los límites personales.	Iniciar con una breve conversación sobre lo que entienden por "autonomía" y "límites". Guiar la dinámica explicando que no todas las situaciones generan el mismo nivel de comodidad. Escuchar, validar y orientar las reflexiones del grupo reforzando el respeto y la comunicación asertiva. Cerrar la actividad destacando la importancia de decidir con libertad y cuidar el propio bienestar.	➤ Psicoeducación ➤ El semáforo de los límites

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

➤ **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas a abordar en la sesión.

➤ **El semáforo de los límites**

Desarrollo: El facilitador lee distintas situaciones (por ejemplo: “Un amigo te pide revisar tu celular”, “Tu pareja insiste en verte, aunque dijiste que no puedes”, “Un adulto te ofrece regalos para salir con él”).

Los adolescentes levantan el color que represente su nivel de comodidad (verde

= cómodo, amarillo = dudo, rojo = incómodo/no permitido).

Luego se comentan las respuestas y se reflexiona por qué cada situación genera esas sensaciones

SESIÓN 6: Fortalecer el autoconcepto y autoestima como factores protectores clave contra la victimización.

OBJETIVO GENERAL

Favorecer en los adolescentes el fortalecimiento del autoconcepto y la autoestima como factores de protección emocional y social, promoviendo el reconocimiento de sus cualidades personales, el respeto hacia sí mismos y la reducción de la vulnerabilidad ante situaciones de victimización o manipulación

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Reconocer las propias cualidades, fortalezas y capacidades personales para fortalecer el autoconcepto y la autoestima, favoreciendo actitudes de respeto, seguridad y autovaloración que actúen como factores de protección frente a situaciones de manipulación o victimización.	• Bienvenida • Autoconcepto y autoestima como factores protectores • ¿Qué es el autoconcepto y cómo influye en la percepción de uno mismo? • Diferencia entre autoestima sana y baja autoestima. • ¿Cómo el amor propio ayuda a prevenir la manipulación o victimización?	Introducir el tema con preguntas exploratorias: “¿Qué pienso de mí mismo?”, “¿Qué cosas me hacen sentir valioso/a?”. Explicar brevemente cómo una autoestima fuerte permite reconocer el propio valor y establecer límites saludables. Guiar la dinámica fomentando la expresión positiva, la empatía y la aceptación personal. Cerrar resaltando que tener buena autoestima es una forma de protección emocional.	➤ Psicoeducación ➤ Mi escudo personal

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

➤ **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas a abordar en la sesión.

➤ **Mi escudo personal**

Desarrollo: Cada participante dibuja un escudo dividido en cuatro partes y completa:

- Cualidades personales que me representan.
- Logros o momentos que me hicieron sentir orgulloso/a.
- Personas o cosas que me dan fuerza.
- Frases que me ayudan a creer en mí.

Luego, los participantes pueden compartir voluntariamente su escudo.
Se refuerza verbalmente los mensajes de autovaloración y confianza.

SESIÓN 7: Mitos y estigmatización sobre la víctima

OBJETIVO GENERAL

Lograr la resignificación cognitiva del estupro por medio de los mitos y la auto culpabilización socialmente aprendida para fortalecer el valor personal del adolescente y disminuir sentimiento de culpa y vergüenza.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Identificar los mitos sociales sobre el estupro que generan que pueden llegar a generar culpa y vergüenza en la víctima.	- Mitos y estigmas comunes: “Se lo buscó”, ella lo provocó”, “Debió resistirse más” (por la ropa, lugar, hora) - Diferencia entre culpa y arrepentimiento (por confiar o por no haber hablado antes) - El impacto psicológico de la vergüenza internalizada	Facilitar el espacio para dar voz a los mitos que han escuchado o creído. Utilizar el cuestionamiento socrático para que el grupo analice la lógica y la evidencia de los mitos.	➤ Psicoeducación ➤ Debate socrático

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

- **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas a abordar en la sesión.

- **Debate socrático:**

Desarrollo: El facilitador selecciona un mito y realiza una pregunta al grupo:

“Si la ropa provocó el abuso ¿Por qué hay casos donde las víctimas vestían ropa “normal” o incluso uniforme? ¿Cómo se define “resistir lo suficiente”? ¿Hay un punto exacto en el que la persona deja de ser culpable? ¿El arrepentimiento por haber confiado es lo mismo que la culpa por el acto en sí?”

El grupo debate las respuestas obtenidas del cuestionamiento socrático, se busca que los participantes confronten la lógica de los mitos con evidencia de la experiencia o con principios de justicia que ellos conozcan.

Dentro de este ejercicio el facilitador debe brindar la diferencia entre culpa y arrepentimiento (acción de desear que algo no hubiera pasado).

Luego se solicita al grupo formular afirmaciones basadas en la realidad que refuten los mitos (ej: *“nadie busca ser víctima”, “el único responsable es el agresor”*). El facilitador guía esta afirmación para lograr la resignificación cognitiva.

Al finalizar se le realizan preguntas de cierre:

“¿Qué mito creías que era cierto y ahora sabes que no lo es?” “¿Qué aprendiste hoy sobre la culpa que no sabías?”

“¿Cómo te sientes respecto a la vergüenza?”

SESIÓN 8: Estrategias de afrontamiento**OBJETIVO GENERAL**

Desarrollar en los adolescentes herramientas prácticas y efectivas para que puedan regular sus emociones, miedo, enojo o ansiedad cuando se encuentran en una situación de riesgo.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Desarrollar y practicar técnicas de regulación emocional para manejar el estrés, ansiedad y la activación emocional para que obtengan recursos internos y externos para el autocuidado.	• Reconocimiento del estrés y ansiedad asociados al trauma. • Recursos internos: Actividades placenteras, hobbies, creatividad. • Recursos externos: Actividades sociales, talleres, lugares seguros. • Diferencia entre afrontamiento funcional y disfuncional.	Enseñar y practicar las técnicas de afrontamiento de forma didáctica. Asegurar que los adolescentes puedan identificar el momento adecuado para utilizar cada estrategia. Promover la responsabilidad activa sobre el propio bienestar emocional.	➤ Ejercicios de relajación guiada y manejo del pánico. ➤ Creación de un kit personal (lista de acciones concretas para realizar en una situación de vulnerabilidad).

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

- **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas a abordar en la sesión.

- **Ejercicios de relajación guiada y manejo del pánico.**

Respiración diafragmática:

Desarrollo: Se instruye a los participantes a sentarse cómodamente y colocar una mano en el abdomen y otra en el pecho.

Se les guía a inhalar lentamente por la nariz, sintiendo como se eleva el abdomen y exhalar lentamente por la boca.

El facilitador guiará las respiraciones por medio de un conteo.

- **Creación de un kit personal (lista de acciones concretas para realizar en una situación de vulnerabilidad)**

Desarrollo: Se solicita a los participantes que listen 3-5 actividades que disfrute o hobbies que les brinden cal o alegría (ej. dibujar, escribir, escuchar música, ejercitarse, caminar)

Luego deben listar de 3 - 5 contactos de apoyo (familiares, amigos, maestros) así como lugares seguros que puedan visitar cuando se sientan en una situación de vulnerabilidad.

El adolescente define la frase o acción para cuando se encuentre en este estado de preocupación, estrés o ansiedad. Ej. "tengo que respirar" o "voy a salir a tomar agua"

SESIÓN 9: Reconocimiento de redes de apoyo inmediatas (familiares, maestros, amigos)**OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer en los y las adolescentes la capacidad de identificar y reconocer sus redes de apoyo inmediatas —familia, docentes, amistades y comunidad— como un recurso protector ante situaciones de riesgo relacionadas con el abuso o el estupro.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Comprender la importancia de contar con una red de apoyo ante situaciones de riesgo o vulnerabilidad, promoviendo así la búsqueda de ayuda oportuna y la comunicación asertiva con adultos e iguales de confianza.	• Concepto de red de apoyo. • Tipos de redes de apoyo (familiares, escolares, comunitarias, institucionales). • Características de una red de apoyo confiable. • Importancia de pedir ayuda ante situaciones de riesgo.	Propiciar la empatía en el grupo, y observar el lenguaje no verbal de las participantes para detectar reacciones de incomodidad, confusión o malestar. Orientar la discusión sobre lo que son las redes de apoyo. Bridar aportes sobre instituciones y personas que pueden brindar apoyo. Reforzar el trabajo de las participantes sobre los mapas de sus redes de apoyo.	➤ Dinámica rompe-hielo: “Confío en ti si...” ➤ Conversación “¿Qué es una red de apoyo?” ➤ Lluvia de ideas. ➤ Elaboración del “Mapa personal de redes de apoyo” ➤ Presentación breve. ➤ Conversatorio sobre como pedir ayuda. ➤ Conclusiones grupales: “¿Qué aprendí sobre mis redes de apoyo?” ➤ Compromiso personal: “¿A quién acudiré si me siento en riesgo?”.

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

- **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas a abordar en la sesión.
- **Dinámica rompe-hielo: “Confío en ti si...”**
Desarrollo: El facilitador pide que las participantes se pongan de pie y formen un círculo. Luego indica que cada participante mencione una característica que genera confianza en otras personas.
- **Conversación sobre qué significa “red de apoyo” y por qué es importante.**
Desarrollo: El facilitador procura que los participantes se sienten formando un semicírculo. Retoma los aspectos vistos en las sesiones previas para guiar una breve conversación sobre qué significa “red de apoyo” y por qué es importante, propiciando que cada participante de su aporte sobre que es una red de apoyo y cuál es su importancia.
- **Lluvia de ideas sobre personas o instituciones que pueden brindar apoyo.**
Desarrollo: El facilitador procura que los participantes se sienten formando un semicírculo. Partiendo de la idea de la red de apoyo explica que además de las personas cercanas que pueden formar una red de apoyo también existen instituciones que pueden brindar apoyo, abre el espacio para que los participantes den sus ideas sobre que instituciones pueden ser. El facilitador puede anotar las respuestas en un papelógrafo, la pizarra o pedir que cada participante anote las ideas brindadas por sus compañeros.
- **Elaboración del “Mapa personal de redes de apoyo”.**
Desarrollo: El facilitador entrega una página de papel bond a cada participante, explica al grupo que en la página deben hacer su mapa personal de red de apoyo, es decir un listado con nombre, número de teléfono y dirección de personas e instituciones con quienes encontraran apoyo.
- **Presentación breve.**
Desarrollo: El facilitador, presenta un listado de instituciones locales que ofrecen apoyo y orientación, con su número de teléfono, dirección física y electrónica y sus redes sociales.
- **Conversatorio sobre como pedir ayuda.**
Desarrollo: El facilitador explica que todos sentados en el semicírculo irán participando de izquierda a derecha o viceversa, haciendo rondas de participación donde expresan experiencias que hayan tenido que pedir ayuda. También pedirá que los participantes reflexionen sobre cuándo y cómo pedir ayuda.
- **Conclusiones grupales: ¿Qué aprendí sobre mis redes de apoyo?**
Desarrollo: El facilitador explica que todos sentados en el semicírculo irán participando de izquierda a derecha donde cada participante responde a la pregunta ¿Qué aprendí sobre mis redes de apoyo?
- **Compromiso personal: “A quién acudiré si me siento en riesgo”.**
Desarrollo: El facilitador explica que todos sentados en el semicírculo irán participando de izquierda a derecha, cada participante mencionará a una persona a la que acudiré en caso de sentirse en riesgo.

SESIÓN 10: Evaluaciones de lo aprendido en el desarrollo del programa.**OBJETIVO GENERAL**

Conocer el nivel de conocimiento y desarrollo alcanzado por las participantes en el desarrollo del programa.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Conocer el nivel de aprendizaje y capacidad de respuesta en las participantes como fruto de su participación en el programa.	Conocer el nivel de aprendizaje y capacidad de respuesta en las participantes como fruto de su participación en el programa.	Propiciar la empatía en el grupo, y observar el lenguaje no verbal de las participantes para detectar reacciones de incomodidad, confusión o malestar. Orientar sobre la importancia de tener un plan de vida que marque su ruta a seguir en un futuro a corto, mediano y largo plazo.	➤ “Como estoy, como vengo.”, ➤ La papa caliente ➤ Plan de vida breve ➤ El semáforo de la evaluación

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

➤ “Como estoy, como vengo.”,

Desarrollo: El facilitador coloca 3 líneas marcadas con tirro en el suelo, explica al grupo que una línea será más o menos, otra muy bien y la última excelente, pide a los participantes que se ubiquen según como se sientan a raíz de la participación en el programa en cada una de esas líneas y que expliquen porque el programa les hizo sentirse así.

La papa caliente

Desarrollo: El facilitador pide que los participantes se formen en un círculo, pone música de fondo, luego pasa una bola hecha de recortes de papel con preguntas sobre los temas y conceptos vistos en el programa, cuando la música para la persona que tenga la bola tomara un recorte y contestara la pregunta que contenga el recorte de papel.

Plan de vida breve

Desarrollo: El facilitador entrega una página a las participantes, pidiéndoles que describan como se ven dentro de 6 meses, 2 y 5 años, luego indica al grupo que quienes lo deseen socialicen lo que escribieron, el facilitador refuerza la idea de tener un plan de vida con metas y objetivos a alcanzar en un futuro a corto, mediano y largo plazo.

El semáforo de la evaluación

Desarrollo: El facilitador entrega 3 recorte de papel a cada participante, uno rojo, uno verde y otro amarillo, en el rojo escribirán las cosas que no deben hacer, que aprendieron en el programa, en el amarillo escribirán las alertas de riesgo que aprendieron a identificar en el programa y en el verde escribirán lo que más les gusto del programa.

7.2 INTERVENCIÓN CON PADRES DE FAMILIA Y ENCARGADOS

SESION 1: Conociendo el estupro			
OBJETIVO GENERAL Brindar a madres, padres y cuidadores herramientas conceptuales y prácticas para identificar, prevenir y actuar frente a situaciones de violencia sexual y estupro que puedan afectar a sus hijas adolescentes, fortaleciendo el rol protector y comunicativo en el entorno familiar.			
OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Informar de manera clara sobre qué es la violencia sexual y estupro y su impacto psicosocial en adolescentes. Promover prácticas de crianza y comunicación basadas en el respeto, la escucha activa y el acompañamiento emocional para prevenir situaciones de riesgo.	• Bienvenida y encuadre del taller • Presentación del objetivo. • Acuerdo de respeto y participación. • ¿Qué entendemos por proteger? • Definición y comprensión de la violencia sexual • Concepto y tipos (física, verbal, digital, simbólica). • Indicadores posibles en adolescentes (cambios de comportamiento, retraimiento, sexualización temprana). • Mitos y realidades comunes. • ¿Qué es el estupro? • Explicación del concepto legal y psicosocial • Diferencias entre consentimiento legal y consentimiento emocional. • Relación con desequilibrio de poder entre	Generar un ambiente de respeto, sin juicios ni culpabilización. Contener emocionalmente si surgen casos o reacciones sensibles. Facilitar el intercambio de experiencias sin imponer verdades absolutas. Validar el rol protector de los cuidadores, reconociendo los desafíos actuales de la crianza adolescente. Ofrecer guía clara y basada en evidencia	➤ Psicoeducación ➤ Entrega de recursos físicos o digitales

	adultos y adolescentes. • Riesgos invisibles: relaciones afectivas desiguales, grooming, manipulación emocional. • Rol de madres, padres y cuidadores • ¿Cómo crear un entorno protector y de confianza? • Comunicación efectiva: escuchar sin juzgar, validar emociones, hablar de sexualidad con naturalidad. • Límites y presencia emocional: ni control excesivo ni abandono. • Red de apoyo y cómo actuar si se detecta una situación de riesgo o abuso. • Reforzamiento de mensajes clave. • Material informativo / contactos de instituciones. • Espacio para dudas o comentarios.		

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

- **Psicoeducación con enfoque práctico:** Uso de ejemplos cotidianos para explicar conceptos legales y psicosociales.
- **Entrega de recursos físicos o digitales:** Manual breve, directorio de instituciones, líneas de atención.

¿Dónde puedo acudir en casos de violencia sexual?

Instituciones

1- Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD)

Dirección: 75 Avenida Norte y 9ª Calle Poniente N.º 3843, Col. Escalón, San Salvador.

Teléfono: (503) 2528-9700

Servicios: Clínicas de atención a víctimas de violencia intrafamiliar, sexual y maltrato infantil: atención médica, psicológica, consejería legal.

2- Dirección de Atención Integral a las Mujeres y Acceso a la Justicia (DAIMAJ) – de la Corte Suprema de Justicia

Dirección: Edificio Corte Suprema de Justicia, Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador.

Teléfono: 2271-8888 (extensiones 1057, 1061, 1065, 1073, 1086)

Servicios: Atención integral a víctimas de violencia de género, abuso sexual, maltrato infantil. Asesoría y acompañamiento para acceso a la justicia.

3. Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU)

Línea nacional: 126

WhatsApp: 7854-9521 (caso de Sonsonate)

En Sonsonate: Nuevo Centro de Atención Especializada para mujeres y niñas víctimas de violencia.

Servicios: Apoyo psicológico, asesoría legal, acompañamiento a mujeres y niñas en situación de violencia.

4- Policía Nacional Civil (PNC) – Oficinas UNIMUJER-ODAC

Hay 36 oficinas de atención de casos de violencia intrafamiliar en todo el país. También en la delegación de San Miguel: Unidad de Atención Especializada a mujeres en situación de violencia.

Servicios: Recepción de denuncias, acompañamiento y medidas de protección. En emergencias llamar al 911.

5- Consejo Nacional de la Niñez y de la Adolescencia (CONNA)

Dirección: Col. Costa Rica, Avenida Irazú y Final Calle Santa Marta No. 2, San Salvador.

Teléfono: 2511-5400

Servicios: Protección de derechos de niñas, niños y adolescentes, puede servir como recurso de orientación en casos de violencia sexual hacia menores.

SESIÓN 2: Marco Legal**OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer el conocimiento de los padres de familia o encargados sobre la Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las mujeres (LEIV) y el Código Penal donde se abordan disposiciones legales vigentes en relación con el delito de estupro, con el fin de salvaguardar los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Promover información sobre los fundamentos legales y conceptuales del delito de estupro, enfatizando en la responsabilidad parental en la prevención y protección de los adolescentes. Brindar estrategias de prevención.	• Código Penal (Diferencia entre Violación Art. 158, Estupro Art. 163 y Estupro por Prevalimiento Art. 164) • Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres (LEIV) • Ley Crecer Juntos (Art. 33. Educación integral de la sexualidad y salud sexual y reproductiva. • Consentimiento • Estrategias de prevención • Señales de alerta en el comportamiento de los adolescentes	Crear un espacio seguro para la libre expresión de los padres y encargados. Fomentar la empatía, y observar el lenguaje no verbal del grupo para detectar reacciones de incomodidad, confusión o malestar. Facilitar información clara y adaptar el lenguaje a la edad del grupo con el que se está trabajando, sobre los contenidos abordados. Desarrollar un espacio de reflexión donde se aborde lo aprendido durante la sesión.	➤ Lluvia de ideas acerca del tema ➤ Psicoeducación ➤ Caja de preguntas anónimas ➤ Análisis de casos o situaciones hipotéticas.

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

➤ **Lluvia de ideas acerca del tema:**

Desarrollo: De manera voluntaria el facilitador solicita la ayuda de los participantes, para que estos puedan opinar sobre el conocimiento que poseen acerca de la temática a desarrollar en la sesión de ese día. Se les aclara que no existen respuestas buenas ni malas.

➤ **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas abordar en la sesión.

➤ **Caja de preguntas anónimas:**

Desarrollo: El facilitador les entrega a los participantes media hoja de papel bond en blanco y lápices para que puedan escribir dudas que puedan tener acerca de los temas abordados de manera anónima, posteriormente serán colocados en una caja de papel que el facilitador tendrá en la mano.

Colocados todos los papeles con preguntas en la caja, el facilitador sacara al azar una pregunta para darte respuesta y así sucesivamente hasta agotar todas las preguntas.

➤ **Análisis de casos o situaciones hipotéticas.**

Desarrollo: El facilitador les solicita a los participantes que realicen grupos de 4, posteriormente le entrega a cada grupo un caso o una situación hipotética. Los participantes deben determinar que delito se está cometiendo, que estrategias de prevención aplicarían en ese caso y las señales de alerta que manifiesta el adolescente del caso. Para dicha actividad dispondrán de 15 minutos.

Terminados los 15 minutos, cada grupo elige a una persona para que explicar en qué consiste su caso y a las conclusiones que llegaron como grupo.

SESIÓN 3: Comunicación efectiva y acompañamiento emocional.**OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer en los padres las habilidades de comunicación efectiva y acompañamiento emocional hacia sus hijos adolescentes, promoviendo la escucha activa, la expresión asertiva de emociones y la empatía como herramientas para prevenir conflictos, mejorar la relación familiar y apoyar el desarrollo saludable de los hijos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Desarrollar en los padres la capacidad de escuchar activamente, validar las emociones de sus hijos y comunicarse de manera asertiva, fortaleciendo la relación familiar y el acompañamiento emocional durante la adolescencia.	• Comunicación efectiva y acompañamiento emocional • Importancia de la comunicación asertiva. • Diferencia entre oír y escuchar (escucha activa). • Expresión adecuada de emociones. • Empatía y apoyo emocional hacia otros.	Iniciar con una breve conversación sobre cómo se comunican con amigos o familia y qué dificultades suelen tener. Explicar de forma sencilla qué es la comunicación efectiva y cómo mejorar las relaciones. Guiar la dinámica favoreciendo la participación, el respeto y la empatía. Cerrar reforzando la importancia de escuchar y acompañar sin juzgar.	➤ Psicoeducación ➤ Escúchame atento

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

➤ **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas a abordar en la sesión.

➤ **Escúchame atento:**

Desarrollo: En parejas, una persona comparte cómo se siente en la situación descrita, mientras la otra solo escucha con atención (sin interrumpir ni aconsejar). Luego se invierten los roles.

Al finalizar, se reflexiona en grupo sobre cómo se sintieron al ser escuchados y qué diferencia hubo entre oír y realmente escuchar.

Materiales: tarjetas con frases o situaciones cotidianas (por ejemplo: “Tu amigo está triste porque reprobó un examen”, “Alguien se siente solo y no sabe cómo pedir ayuda”).

SESIÓN 4: Sexualidad responsable e importancia del consentimiento**OBJETIVO GENERAL**

Capacitar a los padres para que puedan guiar a sus hijos adolescentes en el desarrollo de una sexualidad basada en la dignidad y el respeto, transformando la comunicación familiar para enseñar activamente el valor fundamental del consentimiento y los límites personales.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Transformar la percepción parental sobre la sexualidad adolescente como un área de prevención e instruir sobre la importancia del consentimiento con el fin que puedan enseñar y modelar.	• Reconocer las creencias que impiden la comunicación abierta con sus hijos. • La sexualidad como parte de la identidad y desarrollo. • Definición de consentimiento asertivo. • Habilidades de comunicación asertiva sobre temas de sexualidad.	Promover una visión de la sexualidad positiva enfocada en el respeto y el autocuidado Clarificar que el consentimiento es un límite emocional que debe ser respetados por todos incluyendo a la pareja y a los amigos Ayudarles a crear un guion de conversas que les ayude a abordar temas que resulten difíciles	➤ Psicoeducación ➤ Ejercicio “el espejo” ➤ Análisis de escenarios de límites ➤ Role playing “La conversación difícil”

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

- **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas a abordar en la sesión.
- **Ejercicio de “El espejo”**
 - Desarrollo:** El facilitador guía una reflexión donde se solicita a los padres reconocer las creencias que impiden la comunicación abierta con sus hijos.
 - La actividad implica que cada padre evalúe honestamente su nivel de comodidad o incomodidad al hablar sobre temas como: límites, relaciones, o sexualidad.
 - Se reflexiona sobre cómo esa incomodidad se refleja en el adolescente (espejo).
- **Análisis de escenario de límite**
 - Desarrollo:** Se presentan situaciones cotidianas de la vida adolescente que no necesariamente son sexuales (ej: la presión de un amigo, la invasión de privacidad).
 - Se pide a los padres debatir y analizar dónde está el límite y cómo responderían para modelar la definición de consentimiento asertivo.
- **Role – playing**
 - Desarrollo:** Se forman parejas o tríos de padres. Se les asigna una habilidad de comunicación asertiva y se les pide practicar cómo abordar temas complejos o cómo responder a una pregunta difícil de su hijo.
 - Ej: ¿Cómo sé si me está manipulando? El psicólogo les brinda ayuda para crear un guion de conversación a cada una de las parejas o tríos.

SESIÓN 5: Acompañamiento, denuncia y reparación: rol de la familia.**OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer las capacidades de los padres y madres de familia para acompañar de manera efectiva, responsable y empática a sus hijos e hijas adolescentes en situaciones de vulnerabilidad o violencia sexual, promoviendo la denuncia oportuna y el acceso a procesos de reparación integral.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDOS A TRABAJAR	ACTUACIONES DEL PSICOLOGO	TECNICAS DE INTERVENCIÓN
Reconocer la importancia del rol familiar en la protección y acompañamiento de los adolescentes ante situaciones de abuso o riesgo sexual, identificando las rutas de denuncia disponibles en el contexto local y nacional	- Definición de acompañamiento familiar. - Canales y mecanismos de denuncia: PNC, Fiscalía, ISNA, escuela, etc. - Principios de reparación emocional y apoyo psicológico.	Propiciar un ambiente empático. Brindar conocimiento confiable sobre las rutas de denuncia en caso de ser víctima del estupro. Validar las respuestas adecuadas creadas por los padres en casos de que sus hijas o hijos sufran estupro. Fomentar el apoyo y la comunicación asertiva en la familia.	➤ Psicoeducación ➤ “Escuchar con el corazón” ➤ Exposición participativa ➤ Trabajo en grupo ➤ Plenaria ➤ Cierre reflexivo

Desarrollo de Técnicas de Intervención:

- **Psicoeducación:** Explicación sobre los temas a abordar en la sesión. Brindar conocimiento confiable sobre las rutas de denuncia en caso de ser víctima del estupro.
- **Dinámica inicial: “Escuchar con el corazón”**

Desarrollo: El facilitador pide que formen parejas, luego forma un semicírculo y pide que tomen un brazo de distancia entre cada pareja. Luego indica que tienen 5 minutos para conversar en pareja y reflexionar sobre cómo reaccionan ante una confidencia de sus hijos. Pasados los 5 minutos el facilitador pide que algunos participantes expongan las reflexiones que hicieron en la conversación que tuvieron con la otra persona.
- **Exposición participativa:**

Desarrollo: El facilitador realiza una presentación donde explica que es el estupro, las rutas de denuncia y la reparación, para con las víctimas de este. El facilitador procura generar participación de los padres de familia para garantizar la comprensión de los conceptos por parte de estos.
- **Trabajo en grupo: Análisis de casos (reales o simulados)**

Desarrollo: El facilitador forma grupos, luego brinda copias con casos simulados donde adolescentes sufrieron estupro. Posteriormente explica que tendrán 15 minutos para analizar el caso, tienen que identificar las respuestas familiares adecuadas e inadecuadas una vez hagan su análisis eligen un representante quien pasará a exponer la reflexión realizada en el grupo.
- **Plenaria: Discusión sobre el papel de la familia y los compromisos de acción.**

Desarrollo: El facilitador genera una discusión propositiva entre los participantes sobre qué papel debe jugar la familia ya sea para prevenir el estupro o para dar una respuesta positiva en caso de que uno de sus hijos haya sido víctima de esto. El facilitador procura que cada padre de familia de su punto de vista. Luego propicia que cada participante exponga un compromiso de acción, por ejemplo “Tener pláticas frecuentes con mis hijos para fomentar la confianza con ellos”, de manera que se pueda prevenir o intervenir los casos de estupro.
- **Cierre reflexivo: Rueda de palabra con el mensaje: “Acompañar también es proteger”.**

Desarrollo: El facilitador pide a los participantes que se pongan de pie y formen un círculo. Coloca en la pizarra un cartel con la frase “Acompañar también es proteger”, luego de izquierda a derecha o viceversa pide a los participantes que expliquen que entienden con esa frase y que aprendieron en el programa.

8. TEMPORALIDAD

8.1 Ámbito comunitario

El proyecto se desarrollará en el año 2026 con una duración de 12 meses. El programa se ejecutará en 2 etapas: implementación del programa y evaluación del mismo, detallados en el cronograma (Ver anexo 1).

En el primer mes se realiza la gestión con la Alcaldía Municipal de San Salvador para obtener la autorización sobre la implementación del proyecto en las comunidades, posteriormente, en el segundo mes se asigna las comunidades del departamento bajo las cuales se trabajara el proyecto; seguidamente en el tercer mes se realiza la presentación del proyecto a los líderes comunitarios y se seleccionan a los participantes; del cuarto al decimo mes, se trabaja el desarrollo del programa en dos momentos: primero con los adolescentes de 15 a 17 años y el segundo momento se desarrolla con los padres de familias y encargados. En el onceavo mes se ejecuta el cierre del proyecto y finalmente en el doceavo mes se desarrolla el informe final.

8.2 Ámbito académico

En caso de que el proyecto se ejecute en el ámbito escolar, se debe tomar en consideración el calendario académico para garantizar la adecuada planificación y desarrollo del mismo.

El primer mes se hará la gestión de un convenio con el MINED para obtener la autorización para la implementación del programa. En el segundo mes se espera conseguir la asignación e inmersión a los Centros escolares e Institutos. Entre el segundo y tercer mes se realiza la presentación del proyecto a los directores de los centros escolares e institutos asignados. En el tercer mes del proyecto se realizará la selección de los estudiantes que participaran en el programa. Del cuarto al octavo mes será el desarrollo de sesiones del programa con adolescentes. En el noveno y décimo mes se desarrolla las sesiones del programa con padres de familia. En el onceavo mes se hará el cierre del proyecto y en el último mes se realiza la redacción y entrega del informe final del proyecto.

9. RECURSOS

A) Humanos: Personal capacitado como facilitador del proyecto y psicólogos

B) Materiales:

- Equipo informático (laptop y cañón)
- Material audiovisual (presentaciones, videos, bocina y micrófono)
- Material gastable (páginas de papel bond blanco y color, lápices, lapiceros, colores, plumones, tirro, pliegos de papel bond, Impresiones o recortes, volantes, tijeras)

C) Económicos: El proyecto contara con el financiamiento económico del 100% proveniente de la fundación Crisálida El Salvador en colaboración con Glasswing El Salvador.

Logística:

- a. Aulas, salones comunales o auditorios escolares.
- b. Áreas al aire libre para dinámicas grupales.
- c. Oficinas de coordinación o almacenamiento de materiales.

PRESUPUESTO

ÍTEMS	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Recursos y Presupuestos.			
Costos de Capital (Para un período inicial)			
Arrendamiento de local (Salas de capacitación/oficina)	12 meses	\$400.00	\$4,800.00
Reparación y construcción (Adecuación básica del espacio)	1	\$500.00	\$500.00
Equipamiento Informático (2 laptops para equipo, 1 proyector)	3 u	\$650.00	\$1,950.00
Equipamiento de Oficina (Sillas, mesas, pizarrón, dispensador)	1 lote	\$1,500.00	\$1,500.00
Transporte (Traslado de personal y materiales a comunidades)	10 meses	\$250.00	\$2,500.00
Costo Total de Capital/Inicio			\$11,250.00
Costo de Mantenimiento (Mensual)			
Mantenimiento de local (Limpieza, pequeñas reparaciones)	Mensual	\$200.00	\$200.00
Mantenimiento de procesos (Actualización de material didáctico)	Mensual	\$100.00	\$100.00
Pago de Servicios Básicos (Electricidad, agua, internet)	Mensual	\$150.00	\$150.00
Costo Total de Mantenimiento (Mensual)			\$450.00
Costos Directos (Mensuales, basados en talleres/actividades)			
Materiales Educativos (Folletos, guías, fotocopias)	Mensual	\$300.00	\$300.00
Insumos para Talleres (, marcadores, papelógrafos)	Mensual	\$150.00	\$150.00
Insumos de Oficina (Tinta, papel, suministros administrativos)	Mensual	\$100.00	\$100.00
Refrigerios para participantes (Talleres de 3 horas)	120 por mes	\$2.50	\$300.00
Costo Total Directo (Mensual)			\$850.00
Honorarios de Personal Operativo (Mensuales)			
Profesionales (Psicólogos, Trabajadores Sociales, Abogados)			
Psicólogos Clínicos/Educativos (Facilitadores de talleres)	2	\$800.00	\$1,600.00
Trabajador Social Comunitario (Enlace y seguimiento)	1	\$700.00	\$700.00
Personal Jurídico (Asesoría y marco legal)		\$600.00	\$300.00
Apoyo y Gestión			
Coordinador de Proyecto	1	\$900.00	\$900.00
Asistente Administrativo/Contable		\$550.00	\$275.00
Viáticos y Alimentación (Para visitas a escuelas/comunidades)	10 días	\$100.00	\$1,000.00
Costo Total de Honorarios (Mensual)			\$4,775.00
Redes y Medios Informativos (Para una campaña inicial de 3 meses)			
Producción de spot televisivo/video informativo	1	\$1,200.00	\$1,200.00
Publicidad Radial (Spots de concientización)		\$50.00	\$500.00
Espacios Editoriales (Artículos en periódicos o revistas locales)	3	\$200.00	\$600.00
Espacios en Redes Sociales (Campaña digital pagada)	1 mes	\$1,000.00	\$1,000.00
Costo Total de Medios Informativos (Campaña)			\$3,300.00

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Hernández Pineda, J. A., Medina Guerrero, E. A., & Castillo-Martínez, J. Á. *Cognitive-Behavioral Therapy: a theoretical review of its bases*. Journal of Basic and Applied Psychology Research. repository.uaeh.edu.mx

“Cognitive-Behavioral Therapy (CBT) | Definition, History, Techniques & Facts.” Britannica. [Encyclopedia Britannica](https://www.britannica.com/topic/cognitive-behavioral-therapy)

Diccionario panhispánico del español jurídico (2025) “Estupro”. [Definición de estupro - Diccionario panhispánico del español jurídico - RAE](https://dpe.rae.es/definicion/estupro)

Cerón, L. (2022). “Estupro fue el tipo de violencia sexual más cometida en 2021”. [Estupro fue el tipo de violencia sexual más cometida en 2021](https://www.observatoriodelaviolenciadigital.org/estupro-fue-el-tipo-de-violencia-sexual-mas-cometida-en-2021/)

Mayo Clinic. (2025). *Terapia cognitivo conductual: qué es y cómo funciona*. <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/cognitive-behavioral-therapy/about/pac-20384610> Mayo Clinic

Barrientos Bravo, C. N., Moran Villamar, K. P., & Hidalgo Ramos, C. G. (2025). *Terapia Cognitivo Conductual Centrada en el Trauma en Jóvenes Víctimas de Abuso Sexual: Una Revisión Sistemática*. Revista IberoCiencias. https://revistaiberociencias.org/index.php/multidisciplinar/article/view/214?article_s

Código Penal de El Salvador.

https://www.oas.org/dil/esp/codigo_penal_el_salvador.pdf

Observatorio de Violencia Contra las mujeres (2022). “Violencia Sexual”.

[Violencia sexual | Observatorio de violencia contra las mujeres](https://observatoriodelaviolenciadigital.org/violencia-sexual-enero-diciembre-2022.pdf)

Observatorio de violencia contra las mujeres (2022). “Violencia Sexual enero-diciembre”. [Violencia-sexual-enero-diciembre-2022.pdf](https://observatoriodelaviolenciadigital.org/violencia-sexual-enero-diciembre-2022.pdf)



Abrazo a la **DISTANCIA**

Programa de Apoyo Psicosocial para Fortalecer
el Bienestar Emocional, Cognitivo y Conductual
de Adolescentes de 13 a 15 años Afectados por
la Desintegración Familiar, Provocada por la
Migración de uno o Ambos Padres.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA



CURSO DE PRE-ESPECIALIZACION - PROYECTO PSICOSOCIAL:

Programa de Apoyo Psicosocial para Fortalecer el Bienestar Emocional, Cognitivo y Conductual
 de Adolescentes de 13 A 15 años Afectados por la Desintegración Familiar, Provocada
 por la Migración de uno o Ambos Padres.

ELABORADO POR:

Cañenguez Pérez, Griselda Carolina
 Carabantes Cortez, María de los Ángeles
 Cortez Calderón, Johana Lisbeth
 Domínguez, Jemmy Maricela
 López Andrade, Adriana Berenice

CARNET:

CP11034
 CC20036
 CC20015
 DD20002

DOCENTE: MERCY ASUNCIÓN VIERA PINEDA ^{LA20030}

Ciudad Universitaria, Viernes 31 de Octubre 2025

INDICE

Resumen.....	8
Entrevista clínica	9
¿Qué es la entrevista psicológica?.....	9
Componentes claves de la entrevista clínica.....	10
Apartados del informe clínico	11
El diagnóstico y el expediente clínico.....	12
¿Qué es un diagnóstico?	12
El diagnóstico y su importancia en el ámbito psicológico	13
El expediente clínico	¡Error! Marcador no definido.
¿Qué es un expediente clínico?.....	14
Diferencias entre la entrevista clínica y la entrevista forense	15
La entrevista forense.....	17
¿Qué es la entrevista forense?	17
Componentes claves en la entrevista forense	17
Apartados del informe forense.....	19
Aplicación de la psicología forense en sus diferentes ámbitos	21
Explicaciones del test aplicado en informe clínico	21
El propósito de un diagnóstico.....	¡Error! Marcador no definido.
Entrevista forense (desmitificación, simulación)	23
Entrevista psicopedagógica.....	25
¿Qué es una entrevista psicopedagógica?	25
La evaluación psicopedagógica.....	26
Líneas de evaluación psicopedagógica.....	¡Error! Marcador no definido.
Componentes claves de la entrevista psicopedagógica	27
Apartados del informe psicopedagógico.....	29
Fases de la evaluación psicopedagógica.....	31
Adecuaciones curriculares.....	32
¿Qué son las adecuaciones curriculares?	32
Componentes claves de las adecuaciones curriculares	32
Apartados del informe de las adecuaciones curriculares	34
Tipos de adecuaciones curriculares.	35

<i>Adecuaciones curriculares de acceso al currículo</i>	36
<i>Adecuaciones curriculares.</i>	36
La historia clínica en el proceso de psicodiagnóstico infantil. Anamnesis versus entrevista psicológica.	37
Entrevista Laboral	37
¿Qué es la entrevista laboral?.....	37
Tipos de entrevista laboral	38
Componentes clave de la entrevista laboral	40
Entrevista laboral y su informe	41
Reclutamiento y selección de talento humano	42
Rol estratégico de recursos humanos en el reclutamiento.....	43
Etapas del proceso de reclutamiento y selección.....	43
Evaluación integral, ética y toma de decisiones.....	44
Las ternas y su manejo estratégico en Recursos Humanos	45
¿Qué son las ternas?.....	45
Finalidad de la terna en Recursos Humanos.....	¡Error! Marcador no definido.
Construcción de la terna: etapas y criterios de selección	45
Manejo estratégico y beneficios del uso de ternas	46
Pruebas psicológicas	47
Tabla 1	48
<i>Fichas técnicas de pruebas psicológicas</i>	48
Derechos del evaluador y del evaluado de acuerdo a las leyes de El Salvador	55
Derechos del evaluado.....	55
Derechos del evaluador	56
Devolución de resultados bajo informe (normas éticas)	57
Manejo ético de resultados (normativas de resguardo de los expedientes según Junta de vigilancia y la ley)	58
Cualificación del evaluador según la ley y las áreas para el caso de El Salvador	61
Proyectos psicosociales	61
¿Que son los proyectos psicosociales?.....	63
Ubicación de los proyectos psicosociales dentro de la planificación social	63
Estructura general de un proyecto psicosocial	63
Rol del personal técnico y ejecución en territorio.....	64
Evaluación, financiamiento e impacto de los proyectos	64

Fundamentación teórica y niveles de intervención.....	65
Niveles de intervención en proyecto y formato a realizar	65
Parciales: Informe Clínico / Informe Forense / Informe Psicopedagógico / Informe Laboral /Proyecto Social	67
Informe clínico.....	67
Avances observados:	140
Dificultades identificadas:	140
Áreas aún vulnerables:.....	140
Evaluación del cumplimiento de tareas:	140
Reajustes necesarios en el tratamiento:	140
Peritaje forense	145
Informe psicopedagógico	164
Informe laboral	188
Proyectos psicosociales	213
Conclusiones y recomendaciones	407
Conclusiones.....	407
Recomendaciones	409
Referencias.....	411

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

Programa de Apoyo Psicosocial para Fortalecer el Bienestar Emocional, Cognitivo y Conductual de Adolescentes de 13 A 15 años Afectados por la Desintegración Familiar, Provocada por la Migración de uno o Ambos Padres.

RESUMEN

El presente Protocolo de Intervención Psicosocial describe un programa diseñado para fortalecer el bienestar emocional, cognitivo y conductual de adolescentes (13-15 años) en San Juan Opico, El Salvador, afectados por la desintegración familiar provocada por la migración parental. El protocolo se justifica en la alta prevalencia de la ausencia parental por migración en el país, un factor de riesgo psicosocial crítico en la adolescencia.

El abordaje teórico se basa en el Modelo Cognitivo-Conductual (TCC), utilizando los principios de técnicas como la Reestructuración Cognitiva y el Entrenamiento en Habilidades Sociales para modificar patrones de pensamiento disfuncionales y mejorar la adaptación social. La metodología empleada es un diseño pre-experimental de pre-test y post-test, buscando medir el impacto del programa en la capacidad de los adolescentes para gestionar emociones, modificar pensamientos y mejorar sus interacciones sociales.

El alcance de la intervención es la promoción, prevención y atención oportuna a nivel grupal e individual, buscando generar un impacto sostenible que contribuya a la estabilidad emocional de esta población y a la reconstrucción del tejido social comunitario.

1. INTRODUCCIÓN

El fenómeno de la migración parental en El Salvador es un fenómeno social y estructural que genera profundas transformaciones en la estructura familiar. Si bien la migración busca la mejora de las condiciones de vida, se ha consolidado como un desafío significativo para la salud mental pública, especialmente para los adolescentes. Las dinámicas sociales y económicas, exacerbadas en el período 2020-2025, han impulsado a miles de salvadoreños a migrar, resultando en la desintegración familiar y dejando a un segmento de la población adolescente en una situación de alta vulnerabilidad psicosocial (DIGESTYC, 2022).

Este Protocolo de Intervención Psicosocial aborda específicamente a adolescentes de 13 a 15 años en el municipio de La Libertad Centro, San Juan Opico, que enfrentan la ausencia de uno o ambos padres debido a la migración. Esta pérdida parental es una fuente crónica de estrés psicosocial, que se manifiesta a través de dificultades en la regulación emocional (sentimientos de abandono, resentimiento), cogniciones desadaptativas (baja autovaloración) y conductas de hostilidad o aislamiento.

El propósito central de este documento es presentar un programa estructurado diseñado para dotar a estos jóvenes de estrategias de afrontamiento adaptativas. La intervención se fundamenta en el Modelo Cognitivo-Conductual (TCC), que actúa como una caja de herramientas psicológica para modificar los patrones de pensamiento disfuncionales. Priorizaremos técnicas probadas, como la Reestructuración Cognitiva para modificar pensamientos y el Entrenamiento en Habilidades Sociales para promover interacciones saludables.

Para garantizar su claridad y efectiva implementación, este proyecto está concebido como un Protocolo Operativo completo. A continuación, el lector encontrará una guía detallada a través de sus apartados fundamentales: la Justificación (que expone la urgencia y magnitud del problema), la Fundamentación (el sustento teórico, científico y legal), los Objetivos (lo que se espera lograr), la definición de los Destinatarios/as (a quién va dirigida la ayuda), las Actividades a Realizar (el contenido de las sesiones), la Metodología (el cómo se aplicará y evaluará), la Temporalización (el cronograma del proyecto), la Evaluación (cómo se medirá el éxito), los Recursos y el Presupuesto (lo que se necesita) y, finalmente, los Anexos (todo el material práctico listo para su uso). Este marco riguroso busca fortalecer el bienestar integral de los adolescentes, fomentando la resiliencia y adaptación.

2. JUSTIFICACIÓN

El presente protocolo se justifica ante la imperante necesidad de abordar el impacto psicosocial derivado de la ruptura del tejido familiar causada por la migración, particularmente en adolescentes de 13 a 15 años en el municipio de La Libertad Centro, San Juan Opico.

La magnitud de la separación parental por la migración ha sido significativa a nivel nacional a lo largo de los años. Según la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (BCR, 2022), el 37.0% de NNA en el país vive sin alguno o sin ambos padres, reconociendo entre ellos a un grupo afectado directamente por la migración. Dentro de este grupo, la ausencia del padre se presenta en el 69.1% de los casos, generando una inestabilidad en el rol parental que impacta directamente el desarrollo de la identidad adolescente y su percepción del futuro. A nivel local, la urgencia se evidencia en que La Libertad se posiciona como el segundo departamento con mayor

número de migrantes, siendo San Juan Opico uno de sus distritos con tasas significativas (21.1%) (BCR, 2024), todo esto en un contexto de vulnerabilidad estructural.

La separación prolongada de las figuras parentales, junto a la reconfiguración en los roles del hogar, produce consecuencias significativas en los adolescentes. Estas incluyen la manifestación de sentimientos de abandono, soledad y resentimiento, el desarrollo de pensamientos desadaptativos sobre sí mismos (baja autovaloración e inseguridad) y la presentación de conductas de retraimiento social u hostilidad (Orellana et al., 2020). Dichas manifestaciones, sin intervención temprana, podrían evolucionar a problemáticas psicológicas complejas, además de contribuir a la deserción escolar y la perpetuación del ciclo de desplazamiento (OIM, 2022).

En este contexto, la finalidad es implementar un programa de Promoción y Prevención de la salud mental mediante el fortalecimiento de recursos emocionales, cognitivos y conductuales, para evitar que las dificultades leves y moderadas escalen a la necesidad de intervención especializada. Este enfoque preventivo no solo busca mitigar los riesgos de salud mental, sino también potenciar la resiliencia y las habilidades de adaptación social de los adolescentes, permitiéndoles afrontar su realidad con mayor autonomía y bienestar.

3. FUNDAMENTACIÓN

Este programa de intervención se establece sobre una base sólida que articula tres componentes esenciales: la validación práctica de un modelo terapéutico específico, el análisis riguroso de la problemática socioeconómica en el contexto de San Juan Opico y el cumplimiento estricto de las normativas vigentes en El Salvador para la protección de la niñez y adolescencia.

3.1. Fundamentación Teórico-Metodológica

El programa se fundamenta en un enfoque teórico-metodológico dual, articulando los principios de la Psicología Clínica y la Psicología Comunitaria, lo que se conoce como Psicología Clínica en la Comunidad. Este enfoque centra su interés en el vínculo persona-comunidad, reconociendo que las dificultades individuales (de carácter emocional, cognitivo y conductual) del adolescente no constituyen patologías aisladas, sino respuestas a una realidad social y ambiental adversa generada por la ruptura del tejido social (Sánchez, 2020).

- ✚ **Aporte de la Psicología Comunitaria:** Permite una visión contextual e integral, reconociendo que el bienestar del individuo está influenciado por la interacción de los determinantes socioambientales y los sistemas sociales (familiares, escolares y comunitarios). Su línea interventiva se enfoca en el desarrollo humano, el logro del sentido de pertenencia, y el fortalecimiento de los recursos personales y colectivos (Sánchez, 2020).
- ✚ **Aporte de la Psicología Clínica (TCC):** Aporta la validez científica y el rigor de los principios que rigen un proceso terapéutico aplicado a los procesos psicosociales. Para su consecución, el programa utiliza **el Modelo Cognitivo-Conductual (TCC)**, el cual ha demostrado ser eficaz para identificar y modificar los pensamientos desadaptativos, mientras se promueven habilidades conductuales y emocionales, para un mejor ajuste social (Ruíz et al., 2012).

Dicho fortalecimiento es factible ya que el TCC es capaz de abordar una serie de problemas que engloban la resolución de conflictos, la conducta asertiva, la expresión emocional, la autoestima, el autoconcepto, y el afrontamiento. Esto está respaldado por programas y aplicaciones ejecutadas con éxito en poblaciones vulnerables (Ramos et al., 2018; Cerquera y Pabón, 2014; UNICEF, 2018). Su aplicación permite que el individuo comprenda y resignifique las experiencias (como la separación familiar), desarrollando una percepción más realista de sí mismo y sus condiciones de vida.

La propuesta metodológica: Es proactiva y de fortalecimiento de recursos, en lugar de ser solo reparadora. Se utiliza el formato de Grupos de Apoyo, aprovechando la fuerza de la creación de una comunidad para generar una red de apoyo entre pares y un nuevo espacio de pertenencia. Esto potencia la capacidad del adolescente para sentirse al mando de su propia vida y fortalecer su resiliencia individual.

3.2. Fundamentación Científica y Socio-Económica

La necesidad de esta intervención se justifica científicamente con la evidencia de las consecuencias psicosociales de la ausencia parental en El Salvador, contrastada con la información estadística del contexto:

-  **Impacto Psicosocial de la Ausencia:** La separación prolongada produce consecuencias como sentimientos de abandono, soledad y resentimiento; pensamientos desadaptativos en relación a resentimiento, percepción de vacío, inseguridad y baja autovaloración; y conductas de retraimiento social, hostilidad o desarraigo (Orellana et al., 2020). Estos efectos, sin intervención, derivan en mayor riesgo de deserción escolar y problemáticas psicológicas más severas (OIM, 2022).
-  **Magnitud y Contexto de Riesgo:** El 37.0% de NNA en el país vive sin alguno o sin ambos padres (BCR - EHPM, 2022). La Libertad es el segundo departamento con mayor número de migrantes, siendo San Juan Opico un distrito con el 21.1% de la población migrante (BCR, 2024). Además, la población reside en contextos de vulnerabilidad estructural, con bajas tasas en indicadores sociales clave, lo que incrementa el estrés psicosocial y la vulnerabilidad individual.

3.3. Fundamentación Legal y Normativa

La implementación del protocolo se enmarca y da cumplimiento a las principales directrices legales de la República de El Salvador:

- ✚ **Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia (2022):** Esta ley es la base actual del proyecto. En su Libro II (Políticas y planes públicos), el artículo 118 expone la tarea de enmarcarse en la Política Nacional para asegurar el cumplimiento de los derechos de NNA. A su vez, el Capítulo I (Derechos de protección: Integridad personal y libertad), sostiene la obligación del Estado de prevenir y atender situaciones de vulnerabilidad que NNA atraviesen, promoviendo planes, programas y proyectos. Entre tales situaciones se reconocen las experiencias relacionadas con la migración irregular y el desplazamiento forzado.
- ✚ **Política Nacional de Protección Integral de la Niñez y la Adolescencia en El Salvador (PNPNA) 2013-2023:** A pesar de la derogación de la LEPINA, esta política sigue vigente según el Art. 306 de la Ley Crecer Juntos y es un marco de actuación que identifica la desintegración familiar agravada por la migración como un desafío prioritario para la garantía de derechos.
- ✚ **Ley de Salud Mental y Lineamientos Técnicos Nacionales:**
 - La intervención se enmarca en las acciones de Promoción y Prevención en el área comunitaria (Nivel III), según los Lineamientos Técnicos Nacionales.
 - El **Artículo 32** indica que el Estado debe salvaguardar el derecho a la salud mental en NNA a través del diseño, aplicación y evaluación de políticas, programas y proyectos garantizando su abordaje integral, donde se enmarca esta propuesta.

El proyecto, además de cumplir con la promoción, asume el compromiso ético-legal de la detección, el tamizaje inicial y la obligatoriedad de la referencia especializada (Nivel IV) para aquellos casos que presenten sintomatología grave o trastornos establecidos, asegurando la continuidad asistencial y la protección integral.

4. OBJETIVOS

4.1. Objetivo General

Implementar un programa de intervención psicosocial, mediante el modelo Cognitivo-Conductual, que logre mitigar el impacto psicosocial negativo de la migración parental, potenciando las habilidades emocionales, cognitivas y conductuales en adolescentes (13 a 15 años) de San Juan Opico.

4.2. Objetivos Específicos

- ✚ Establecer estrategias de regulación emocional que permitan a los adolescentes identificar, procesar y expresar de forma adaptativa el malestar psicológico y los sentimientos de abandono o resentimiento asociados a la ausencia parental.
- ✚ Promover herramientas para la identificación y cambio de pensamientos desadaptativos sobre sí mismos, su contexto y futuro, así como en la adquisición estrategias de afrontamiento positivo.
- ✚ Orientar en el desarrollo de habilidades sociales y de comunicación asertiva para fortalecer la identificación y el uso efectivo de las redes de apoyo social y familiar, contribuyendo a la disminución del aislamiento y los conflictos interpersonales.

5. DESTINATARIOS/AS DEL PROYECTO

Adolescentes de 13 a 15 años que presentan señales leves de dificultades emocionales, cognitivas y conductuales, residentes del municipio de La Libertad Centro, distrito de San Juan Opico, La Libertad, con uno o ambos padres migrantes fuera de El Salvador.

5.1. Criterios de Selección

- ✚ Adolescentes entre 13 y 15 años.
- ✚ Uno o ambos padres del adolescente han migrado y se encuentran fuera del país.

- ✚ Presentan indicadores/señales leves de dificultades tanto emocionales, cognitivas y conductuales.
- ✚ El adolescente manifiesta y tiene disponibilidad de participar regularmente en sesiones o actividades grupales.
- ✚ Se cuenta con autorización del adulto cuidador encargado del adolescente.

5.2. Criterios de Exclusión

- ✚ Adolescentes que presentan diagnóstico psicológico/psiquiátrico definido.
- ✚ Adolescentes que no residan de forma permanente en la zona.

6. ACTIVIDADES A REALIZAR

6.1. Actividades Previas

Las actividades previas se desarrollan con el propósito de garantizar una adecuada organización técnica, logística y diagnóstica del programa. Estas acciones iniciales permiten generar un vínculo de confianza con los adolescentes y sus cuidadores, establecer la línea base de evaluación y asegurar la participación voluntaria y comprometida de la población meta.

Actividad Previa	Objetivo Principal	Indicadores / Productos Esperados	Contenidos a Abordar (Actividades Clave)	Actuaciones del Equipo Técnico / Psicólogo	Técnicas / Herramientas
Promoción e Invitación al Proyecto	Promover la participación voluntaria e informada de los adolescentes y sus familias, fomentando sentido de pertenencia e interés por el programa.	- Lista de participantes confirmados. - Compromisos informados firmados. - Alto nivel de motivación y asistencia en la convocatoria inicial.	- Difusión del programa en instituciones, comunidades y redes locales. - Charlas informativas sobre los objetivos, metodología y beneficios. - Entrega de consentimiento	- Diseñar materiales de promoción (afiches, presentaciones). - Facilitar encuentros breves de sensibilización con cuidadores y adolescentes. - Estimular la confianza y la	Técnicas de sensibilización comunitaria, charla psicoeducativa introductoria, dinámica rompehielo grupal.

			informado y materiales de orientación.	identificación con el nombre y propósito del programa.	
Logística y Reuniones de Coordinación	Asegurar la organización adecuada de cada componente y el compromiso de los adolescentes y sus familias con el proceso.	- Cronograma y plan logístico definidos. - Normas de convivencia y roles establecidos. - Asistencia y participación activa del grupo.	- Reuniones con cuidadores, equipo técnico y adolescentes. - Definición de horarios, espacios físicos y normas de convivencia. - Presentación del calendario de sesiones y responsabilidades.	- Dirigir reuniones de coordinación y acuerdos grupales. - Facilitar la construcción de normas participativas. - Gestionar recursos materiales y espacios para las sesiones.	Dinámica de establecimiento de normas grupales, técnica de contrato conductual, planeación participativa.
Instrumento de Tamizaje (Pre-test)	Identificar la magnitud de las dificultades emocionales, cognitivas y conductuales para precisar el punto de partida.	- Datos cuantitativos del nivel de riesgo psicosocial. - Determinación de participantes aptos para intervención grupal.	- Aplicación de escalas breves de depresión, ansiedad, autoestima o resiliencia (según pertinencia). - Registro y análisis comparativo con la línea base.	- Administrar el instrumento de forma individual o grupal - Asegurar la confidencialidad y comprensión de cada ítem. - Elaborar un reporte de resultados para el seguimiento.	Aplicación de pruebas estandarizadas (SDQ, cuestionarios propios), observación conductual inicial, entrevista breve estructurada.
Evaluación de Impacto del Programa (Inicio y Final)	Medir los conocimientos, habilidades y actitudes de los adolescentes al inicio y al final del programa, con el fin de	- Resultados comparativos entre pre y post-test. - Informe de impacto psicosocial del programa.	- Aplicación de la <i>Evaluación de Impacto del Programa</i> (instrumento propio) antes de iniciar las sesiones y tras su finalización.	- Aplicar el instrumento al inicio (mes 3) y al cierre (mes 11). - Sistematizar los resultados y graficar progresos individuales y grupales.	Instrumento de Evaluación de Impacto (propio), análisis comparativo pre-post, técnica de autoevaluación

	determinar la efectividad de la intervención.	- Evidencia cuantitativa y cualitativa de los avances.	- Comparación de resultados en las tres áreas de intervención: emocional, cognitiva y conductual. - Análisis estadístico básico y elaboración de conclusiones sobre el logro de objetivos.	- Elaborar el informe final de impacto y socializarlo con la institución o comunidad.	guiada, registro de observaciones cualitativas.

6.1. Programa de Atención Basado en el Diagnóstico de Aspectos Clínicos Comunitarios Detectados en la Población Meta

El programa de atención se conforma por un conjunto de sesiones en formato de grupo de apoyo, orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional, cognitivo y conductual, en los adolescentes que presentan indicadores leves de dificultades en la regulación emocional, formas de pensamiento adaptativo sobre sí mismos y su contexto, y en la presentación de conductas prosociales, a raíz de la experiencia de separación tras la migración de uno o ambos padres.

A continuación, se especifican las diferentes dificultades a abordar por cada componente:

- ✚ **Emocional:** Manejo de sentimientos de abandono, soledad y resentimiento, así como emociones asociadas a su proceso de cambio y adaptación (ira, tristeza, miedo, etc).
- ✚ **Cognitiva:** Pensamientos limitantes en relación a autopercepción y autovaloración; y limitadas estrategias de afrontamiento positivo. Se incluyen el bajo desarrollo de recursos que promueven la resiliencia y visión de sí mismo a futuro.
- ✚ **Conductual:** Fortalecer el desarrollo personal mediante la identificación de conductas desadaptativas, manejo de impulsos y la resolución de conflictos. Además, fomentar hábitos

saludables, la comunicación asertiva y fortalecer las redes de apoyo social y comunitario para favorecer el bienestar integral.

6.2.1. Actividades a Ejecutar por Componente

Generalidades y consideraciones de sesiones

- ✚ Al inicio de todas las sesiones se recomienda hacer una dinámica de animación para fomentar la participación y activar al grupo. En la sesión 1, la dinámica debe ser de carácter rompehielo, con el propósito de que los participantes y facilitadores se presenten y se conozcan, generando confianza entre el grupo.
- ✚ Al final de cada sesión se debe aperturar el espacio “Comparto de mi semana” (25 minutos aproximadamente), para la ventilación y expresión emocional de los adolescentes acerca de cómo se han sentido en la semana, y diálogo sobre sus principales conflictos.
- ✚ Las técnicas o actividades a ejecutar se ordenan de manera secuencial, por lo tanto, es importante mantener dicho orden o tomarlo en cuenta cuando sea necesario de adaptar.
- ✚ Se debe considerar que, entre las actividades de los componentes, se manejan 2 ejercicios a largo plazo: autorregistro y diario de logros. Por lo tanto, se debe promover y generar interés para que los participantes den continuidad por su cuenta, sin hacerlo ver como una “tarea”.
- ✚ En los apartados que se plantea la Psicoeducación, su contenido se enfoca en la información. El diseño puede ser adaptado al formato visual que resulte más conveniente para el grupo, en conjunto de las dinámicas interactivas que se planeen para explicar y dar a conocer el tema.

COMPONENTE EMOCIONAL				
Objetivo general: Promover la identificación, expresión y regulación de emociones en los adolescentes, vinculadas a la separación familiar por migración.				
Tiempo estimado de ejecución: De 1 hora, 40 minutos a 2 horas.				
Objetivo específico	Indicadores de cambio	Contenidos a abordar	Actuaciones del psicólogo	Técnicas de intervención Principales (Ver Anexo 1)
Favorecer la identificación de emociones vinculadas a la separación familiar por migración.	- 70% de los adolescentes identifica adecuadamente emociones básicas y secundarias. - Expresan con mayor claridad cómo se sienten ante experiencias de separación o cambio.	- Reconocimiento y nombre de las emociones. - Diferencia entre emoción, pensamiento y conducta. - Emociones comunes frente a la migración y el distanciamiento.	- Propiciar un espacio seguro para el reconocimiento emocional. - Validar todas las emociones expresadas. - Guiar el proceso de autoconciencia emocional.	Sesión 1
				<i>Psicoeducación:</i> Que son las emociones y como identificarlas en el día a día. <i>Ejercicio del termómetro emocional.</i> Los adolescentes identifican sus emociones y su intensidad actual. <i>Técnica de Autorregistro.</i> Cada participante anota una emoción predominante al día, su causa y la reacción que genera (continua).
				Sesión 2
				<i>Ejercicio de la rueda de emociones.</i> Se asocian emociones con colores o situaciones personales. <i>Técnica del mapeo emocional.</i> Se representa gráficamente dónde y cómo se sienten las emociones en el cuerpo, favoreciendo la conciencia corporal.
				Sesión 3

Desarrollar habilidades de regulación emocional ante la vivencia de pérdida o separación.	- 70% de los adolescentes aplican estrategias de autorregulación ante emociones de tristeza o angustia. - Muestran mayor tolerancia emocional y disminución de respuestas impulsivas.	- Proceso emocional frente a la pérdida o separación. - Estrategias de autocontrol y autorregulación emocional. - Identificación de pensamientos que intensifican o alivian la emoción.	- Facilitar espacios para la expresión y resignificación emocional. - Enseñar recursos de autoconsuelo y afrontamiento adaptativo. - Modelar la aceptación y manejo de emociones difíciles.	<i>Dinámica Mi Caja.</i> Cada participante elabora una “caja simbólica” con objetos, palabras o dibujos que le brinden calma o seguridad emocional. <i>Técnica de Regulación emocional guiada.</i> Identificación de señales físicas y cognitivas de la emoción, seguida de ejercicios de respiración consciente y autodiálogo compasivo.
				Sesión 4 <i>Ejercicio de la ola emocional.</i> Se visualiza la emoción como una ola que sube y baja; se reflexiona sobre lo efímero de las emociones. <i>Técnica de mindfulness emocional.</i> Entrenamiento en atención plena para observar la emoción sin juzgarla ni reaccionar de inmediato, fortaleciendo la calma y la aceptación
Promover la expresión emocional adecuada como recurso de afrontamiento ante la separación familiar.	- 70% de los adolescentes expresa sus emociones de forma verbal o simbólica. - Aumenta el uso de recursos emocionales	- Formas saludables de expresar emociones. - Comunicación emocional y empatía.	- Fomentar el uso del lenguaje emocional. - Modelar y reforzar la expresión afectiva adecuada.	Sesión 5 <i>Dinámica del buzón de las emociones.</i> Los adolescentes escriben emociones que suelen callar y las comparten voluntariamente. <i>Técnica de escritura expresiva guiada.</i> Redacción de una carta a la figura ausente, enfocándose en emociones, no en juicios.

	saludables (hablar, escribir, compartir).	- Aceptación y validación del sentir propio y ajeno.	- Promover la empatía entre pares.	Sesión 6 <i>Actividad de los colores del ánimo.</i> Representar las emociones de la semana mediante colores y comentar su significado. <i>Técnica de escucha empática.</i> Hablar y escuchar emociones sin interrumpir ni juzgar, reforzando la validación.
Fortalecer la autorregulación emocional en contextos de estrés o nostalgia por separación familiar.	- 70% de los adolescentes demuestra control emocional ante situaciones difíciles. - Se observa disminución en reacciones impulsivas o de retraimiento.	- Autorregulación emocional y autocontrol. - Estrategias de calma y autocuidado. - Identificación de señales fisiológicas de emoción intensa.	- Enseñar técnicas de regulación emocional accesibles. - Reforzar la autoobservación y la autocompasión. - Modelar la gestión emocional adaptativa.	Sesión 7 <i>Ejercicio grupal de respiración consciente</i> para identificar el cambio emocional antes y después. <i>Técnica de visualización.</i> Guiar imágenes mentales positivas (lugares seguros, recuerdos agradables) para reducir tensión emocional.
				Sesión 8 <i>Dinámica del semáforo emocional.</i> Detenerse (rojo), reconocer lo que se siente (amarillo) y actuar de forma saludable (verde). <i>Técnica de autodiálogo emocional positivo.</i> Identificar frases de consuelo o apoyo interno para afrontar momentos de tristeza o ansiedad.

COMPONENTE COGNITIVO				
Objetivo general: Promover herramientas para la identificación y cambio de pensamientos desadaptativos sobre sí mismos, su contexto y futuro, así como en la adquisición estrategias de afrontamiento positivo.				
Tiempo estimado de ejecución: De 1 hora, 40 minutos a 2 horas.				
Objetivo específico	Indicadores de cambio	Contenidos a abordar	Actuaciones del psicólogo	Técnicas de intervención principales (Ver Anexo 2)
Fomentar el desarrollo de recursos orientados en la identificación y reconocimiento de características que conforman la autopercepción y autovaloración adaptativa.	El 70% de los adolescentes indica sentir orgullo y facilidad para reconocer logros o aspectos positivos, así como un cambio en el nivel de acuerdo con las afirmaciones de desvalorización, en la Evaluación de Dificultades del Área Cognitiva	- Autoestima, autoconcepto y autoimagen - Identificación de pensamientos sobre sí mismos - Reconocimiento de atributos, cualidades y logros	- Orientar a la reflexión de la influencia de lo que piensan sobre sí mismos - Realizar actividades donde se practique el reconocimiento de fortalezas, debilidades, defectos y cualidades - Orientar en la identificación y aceptación de logros y capacidades - Promover el refuerzo de pensamientos de cualidades positivas.	Sesión 9
				1. Psicoeducación del tema: qué es autoestima, autoconcepto y autoimagen 2. Ejercicios para el reconocimiento de características personales: autodescripción guiada
				Sesión 10 3. Técnica de focalización en aspectos positivos propios, agradables y logros: diario de logros/aspectos positivos. 4. Ejercicios con técnica de autorrefuerzo y refuerzo positivo grupal: El círculo.

Desarrollar habilidades para el cambio de pensamiento negativo a uno positivo ante la percepción e interpretación de la vivencia de separación familiar a causa de la migración.	El 70% de los adolescentes registra cambio a un nivel más bajo, respecto a cuánto le afectan las afirmaciones que conforman pensamientos limitantes que suelen tener, según la evaluación de dificultades del área cognitiva; además reconocen los pensamientos que les hacen daño.	- Modelo ABC de pensamiento, emoción y conducta - Identificación de pensamientos desadaptativos, y relación con emociones - Formas de cuestionar pensamientos desadaptativos - Pensamiento alternativo y flexible	- Reforzar el aprendizaje de la relación pensamiento - emoción-conducta - Orientar ejercicios para la detección y reconocimiento de pensamientos negativos sobre el contexto y de sí mismos - Modular la práctica para un cambio de pensamiento alternativo	Sesión 11
				- Psicoeducación del tema: modelo ABC, tipos de pensamientos y formas de modificar el pensamiento - Ejercicio de autorregistro para identificación de tipo pensamiento y emoción/acción
				Sesión 12
Brindar estrategias de afrontamiento positivo y de refuerzo, en relación al pensamiento e	El 70% de los adolescentes señala un cambio a un nivel más alto en el uso o realización de acciones que involucran	- Estrategias de afrontamiento centradas en el problema, en la emoción y desadaptativas (se priorizan las que involucran el pensamiento y la interpretación)	- Facilitar recursos para el entendimiento e identificación del tipo y estrategias de afrontamiento utilizados	Sesión 13
				- Psicoeducación del tema: afrontamiento y tipos de estrategias (centradas en el problema, en la emoción y no adaptativas)

ideas que surjan del contexto	estrategias de afrontamiento adecuadas y también son capaces de detectar qué situaciones pueden controlar o no, para adaptar las acciones afrontamiento según la situación	- Diálogo interno y autoinstrucciones para el afrontamiento	- Realizar ejercicios para el uso de autoinstrucciones que favorezcan la aplicación de nuevas estrategias - Promover un diálogo interno positivo y adaptativo	- Actividades para el reconocimiento de las estrategias de afrontamiento frecuentes: mapa de mis problemas
				Sesión 14
				- Ejercicios de afrontamiento positivo - Técnica de autoinstrucciones
Facilitar recursos que promuevan el desarrollo de habilidades de resiliencia considerando la visión de su contexto personal y familiar	El 70% de los adolescentes indica un aumento en los niveles de visualización objetiva de sus metas y logros a futuro y señala mayor percepción de superación frente a las debilidades o dificultades.	- Tema de resiliencia y recursos internos (fortalezas y apoyos) - Metas personales	- Facilitar la identificación de recursos personales y fortalezas - Reforzar la percepción de capacidad y confianza en sí mismos. - Promover ejercicios para la planificación adaptativa de metas	Sesión 15
				- Psicoeducación: capacidades, habilidades; toma de decisión y orientación estratégica hacia las metas. - Ejercicio del árbol para refuerzo de la percepción personal.
				Sesión 16
				- Actividad para el reconocimiento de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA) - Técnica de Imaginación guiada: para establecimiento de metas.

COMPONENTE CONDUCTUAL				
Objetivo general: Orientar en el desarrollo de habilidades sociales y de comunicación asertiva para fortalecer la identificación y el uso efectivo de las redes de apoyo social y familiar, contribuyendo a la disminución del aislamiento y los conflictos interpersonales.				
Tiempo estimado de ejecución: De 1 hora, 40 minutos a 2 horas.				
Objetivo específico	Indicadores de cambio	Contenidos a abordar	Actuaciones del psicólogo	Técnicas de intervención principales
Favorecer la identificación de conductas desadaptativas asociadas a la separación familiar	70% de los adolescentes: - Presentan un incremento en puntuaciones de comportamiento prosocial - Presenta disminución en puntuaciones de problemas de conducta y relación	-Diferencia entre conducta impulsiva y conducta regulada. - Impacto de la migración en la conducta cotidiana. - Identificación de conductas de evitación, aislamiento o rebeldía	-Facilitar espacios de reflexión grupal sobre comportamientos frecuentes. - Guiar a los adolescentes en la identificación de conductas que afectan su bienestar o relaciones. - Promover la toma de conciencia sobre las consecuencias de sus acciones	Sesión 17
				-Psicoeducación del tema. Migración y su impacto en la conducta. -Role playing de reconocimiento conductual. -Diario de logros (mismo formato del componente cognitivo)
				Sesión 18 -Técnica del semáforo conductual. - Mapa de conductas y consecuencias.
Desarrollar habilidades de autocontrol conductual y manejo de impulsos.	70% de los adolescentes: -Muestran control ante situaciones de conflicto.	-Estrategias para manejar impulsos y reacciones. - Autocontrol y autorregulación	-Modelar el uso de técnicas de autocontrol en situaciones simuladas.	Sesión 19
				-Psicoeducación del tema: Autocontrol y manejo de impulsos. -Técnica “STOP” (Detenerse-Pensar-Observar-Planificar).

	-Disminuyen respuestas impulsivas y agresivas. -Incrementan la aplicación de técnicas de pausa y reflexión consciente.	conductual en situaciones de conflicto. - Técnicas de pausa y respuesta consciente.	- Acompañar ejercicios de práctica de pausa y reflexión antes de actuar. - Refuerzo del autocuidado a través de decisiones conductuales conscientes	Sesión 20 -Entrenamiento en habilidades de autocontrol. - Técnicas de respiración para reducir impulsividad.
Fortalecer la capacidad de resolución de conflictos y toma de decisiones	70% de los adolescentes: -Identifican consecuencias antes de actuar. -Aplican estrategias de resolución pacífica. -Asumen responsabilidad sobre sus decisiones.	- Análisis de consecuencias antes de actuar. - Conductas orientadas a soluciones y no a la reacción emocional.	-Guiar ejercicios de análisis de situaciones conflictivas reales o simuladas. - Acompañar al grupo en la creación de soluciones alternativas. - Fomentar la responsabilidad sobre las decisiones tomadas.	Sesión 21 -Psicoeducación: ¿Qué son los conflictos? -Técnica de resolución de problemas..
				Sesión 22 -Juego de roles para resolución de conflictos -Árbol de decisiones.
				Sesión 23 -Psicoeducación: Hábitos saludables y Desarrollo personal. - Dinámica: los aros.
Fomentar hábitos conductuales saludables y orientados a metas personales.	70% de los adolescentes: -Incorporen rutinas positivas en su vida diaria.	-Rutinas positivas y responsabilidad personal.	-Acompañar en la identificación de hábitos que fortalezcan el autocuidado.	Sesión 24

	-Demuestran responsabilidad personal y autocuidado. -Planifican acciones para el bienestar físico y emocional.	- Conductas que favorecen el bienestar físico y emocional. - Construcción de proyectos personales y metas conductuales.	- Promover la planificación semanal de acciones positivas. - Reforzar los logros conductuales individuales y grupales.	- Técnica del “pequeño paso”. - Dinámica: La pelota futbolera.
Desarrollar habilidades sociales y de comunicación asertiva con pares y adultos significativos.	70% de los adolescentes: -Utilizan la comunicación asertiva en interacciones cotidianas. -Muestran empatía y escucha activa. -Refuerzan el reconocimiento del otro como interlocutor válido.	-Comunicación verbal y no verbal. - Asertividad, empatía y escucha activa.	-Facilitar ejercicios grupales de comunicación efectiva. - Promover la práctica del lenguaje asertivo en situaciones cotidianas. - Reforzar el reconocimiento del otro como interlocutor válido.	Sesión 25
				-Psicoeducación: Importancia de una adecuada comunicación. -Técnica: El banco de niebla.
				Sesión 26
				-Psicoeducación: Empatía y escucha activa. Dinámica: Teléfono descompuesto. Dinámica: El autobús.
Favorecer la identificación y fortalecimiento de redes	70% de los adolescentes:	-Importancia del apoyo social y familiar.	-Facilitar actividades donde los adolescentes	Sesión 27
				-Psicoeducación: La importancia de las Redes de Apoyo.-Actividades

de apoyo social y comunitario.	-Identifican sus redes de apoyo familiar y social. -Reconocen figuras de confianza. -Participan activamente en dinámicas grupales de apoyo mutuo.	- Identificación de figuras de confianza y redes de apoyo cercanas.	reconozcan sus redes de apoyo. - Reforzar la percepción de pertenencia y seguridad en el grupo.	grupales de reconocimiento y apoyo mutuo.
				Sesión 28 - Técnica de visualización de apoyo comunitario. -La telaraña. -Diario de logros (Finalización)

7. METODOLOGÍA

7.1. Enfoque Metodológico.

El programa se sustentará bajo un enfoque que une la Psicología Clínica y la Psicología Comunitaria, conocido como Psicología Clínica en la Comunidad. Este enfoque entiende que las dificultades emocionales, cognitivas y conductuales de los adolescentes no son problemas individuales, sino respuestas a contextos familiares y sociales difíciles (Sánchez, 2020). Desde la Psicología Comunitaria se promueve el sentido de pertenencia y el fortalecimiento de los recursos personales y colectivos, mientras que la Psicología Clínica, a través del modelo Cognitivo-Conductual (TCC), ayuda a cambiar pensamientos negativos y desarrollar habilidades emocionales y sociales (Ruíz et al., 2012). En conjunto, ambos enfoques permiten una intervención integral que favorece el bienestar personal y comunitario.

7.2. Modelo de Intervención

Se implementará bajo el modelo cognitivo-conductual, el cual sostiene que los pensamientos influyen directamente en las emociones y en las conductas. Desde esta perspectiva se trabajará con los adolescentes para identificar ideas o creencias negativas relacionadas con la migración de uno o ambos padres como: sentimientos de abandono, culpa, enojo o desvalorización con el propósito de transformarlas en interpretaciones más saludables que favorezcan su bienestar.

El modelo cognitivo-conductual facilitará el fortalecimiento de habilidades personales como la autoestima, la autorregulación emocional y la toma de decisiones. Se busca que los adolescentes comprendan que, aunque no pueden cambiar la realidad de la ausencia de sus padres,

sí pueden modificar la manera en que la interpretan y cómo responden emocional y conductualmente ante ella.

7.3. Diseño de Intervención.

Se basará en un diseño de intervención pre-experimental con medición pretest y posttest en un solo grupo, el cual permitirá evaluar los efectos del protocolo de apoyo psicosocial en los adolescentes participantes. Este diseño consiste en aplicar una medición inicial (línea base) antes de iniciar la intervención, una medición intermedia durante el proceso y una medición final posterior a la implementación de las actividades, con el propósito de identificar los cambios en los indicadores de bienestar emocional, cognitivo y conductual.

7.4. Tipo de Intervención.

Se desarrollará mediante una intervención participativa y vivencial, promoviendo el aprendizaje a través de la experiencia. Esta metodología permitirá que los participantes identifiquen, expresen, gestionen sus emociones, fortalezcan habilidades sociales, cognitivas y conductuales y desarrollen estrategias de afrontamiento ante las afectaciones debido a la desintegración familiar producto de la migración de uno o ambos padres.

7.5. Técnicas y Herramientas Metodológicas.

Para la realización del programa de apoyo psicosocial se utilizarán técnicas cognitivas, emocionales y conductuales propias del modelo cognitivo-conductual, adaptadas a una metodología participativa y vivencial mediante, talleres psicoeducativos, conformación de grupos de apoyo y actividades grupales que permitan a los adolescentes identificar sus pensamientos,

expresar sus emociones y practicar nuevas formas de afrontar la ausencia de sus padres. Asimismo, se emplearán dinámicas como juegos de roles y ejercicios de reflexión, promoviendo la participación activa y el apoyo entre pares, con el fin de fortalecer la autoestima, la autorregulación emocional y las estrategias de afrontamiento de manera positiva y segura.

Además, se utilizará la aplicación de escalas o cuestionarios estandarizados como herramienta para medir los indicadores de dificultades emocionales, cognitivas y conductuales en los participantes. Estas herramientas permitirán obtener un diagnóstico inicial del estado psicosocial de los adolescentes y servirá como punto de referencia para evaluar los avances logrados durante el desarrollo del protocolo.

7.6. Población Destinataria.

Está dirigido a adolescentes de 13 a 15 años, que presentan afectaciones emocionales, cognitivas y conductuales por la desintegración familiar provocada por la migración de uno o ambos padres, residentes en el municipio de La Libertad Centro, distrito de San Juan Opico.

8. TEMPORALIZACIÓN.

8.1. Fases.

El programa tendrá una duración aproximada de un año. Este periodo se ha definido considerando el tiempo necesario para favorecer cambios sostenidos en las áreas emocional, cognitiva y conductual, así como para garantizar una evaluación continua del impacto de la intervención. Es así como durante este periodo se desarrollarán ocho fases fundamentales, orientadas al fortalecimiento del bienestar integral de los adolescentes participantes:

Fase I: Promoción e invitación al proyecto. Se realiza la difusión del programa en instituciones educativas, comunidades y redes sociales locales, promoviendo la participación voluntaria e informada. En esta etapa se explican los objetivos, la metodología y los beneficios esperados, generando motivación y sentido de pertenencia desde el inicio.

Fase II. Aplicación Inicial de medición de indicadores. Se aplicarán escalas y pruebas psicométricas para evaluar los indicadores de bienestar emocional, cognitivo y conductual. Esta medición inicial establece una línea base que permitirá analizar los cambios producidos a lo largo del proceso y adaptar las estrategias según las necesidades detectadas.

Fase III. Logística y reuniones de coordinación. Esta fase incluirá encuentros informativos con los adolescentes, cuidadores y equipo técnico. Se definirán los horarios, espacios de trabajo, normas de convivencia, roles y canales de comunicación, asegurando la organización adecuada de cada componente y el compromiso familiar con el proceso.

Fase IV: Componente Emocional. Esta etapa se orienta al fortalecimiento de las habilidades emocionales de los participantes, promoviendo la identificación, expresión y manejo saludable de las emociones. Se busca que los adolescentes reconozcan sus sentimientos y desarrollen estrategias de autorregulación que favorezcan el bienestar y la estabilidad emocional en diferentes contextos.

Fase V: Componente Cognitivo. En esta fase se trabaja el desarrollo de procesos de pensamiento más realistas y constructivos. Se pretende que los participantes reflexionen sobre sus

percepciones y creencias, identificando aquellas que puedan generar malestar, para transformarlas en ideas más positivas y funcionales que fortalezcan su autoestima y proyección personal.

Fase VI. Medición intermedia de indicadores. A mitad del programa se realizará una nueva evaluación para monitorear los avances individuales y grupales. Los resultados obtenidos permitirán ajustar las estrategias, reforzar los componentes menos desarrollados y brindar un seguimiento personalizado a quienes lo requieran.

Fase VII: Componente Conductual. Se pretende Fortalecer las habilidades sociales, el afrontamiento y la motivación hacia el futuro. A través del Entrenamiento en Habilidades Sociales, la Resolución de Problemas y la Activación Conductual, se promueve la comunicación asertiva, el desarrollo de hábitos saludables y la construcción de resiliencia.

Fase VIII. Evaluación final y cierre del programa. Se aplicarán nuevamente los instrumentos de medición para comparar los resultados finales con la línea base. Posteriormente, se realiza una jornada de cierre y presentación de resultados, en la cual los adolescentes compartirán sus aprendizajes y se reconocerán los logros alcanzados. Esta etapa simboliza la culminación del proceso y la proyección hacia la continuidad del bienestar personal y social.

Cada fase incluirá actividades participativas, talleres psicoeducativos y la aplicación de instrumentos de evaluación al inicio, durante y al finalizar el programa, con el fin de monitorear los avances individuales y grupales.

Recomendaciones para la implementación:

- ✚ Respetar la duración estimada de cada fase, esto garantizará la coherencia metodológica y el fortalecimiento progresivo del aprendizaje.
- ✚ Se recomienda realizar reuniones periódicas de seguimiento con cuidadores y responsables del protocolo para reforzar los avances observados en los adolescentes.
- ✚ Adaptar la programación a las necesidades específicas de cada grupo o comunidad.
- ✚ Registrar todas las actividades, evaluaciones y observaciones para generar evidencias del impacto del protocolo y posibles mejoras futuras.
- ✚ Asegurar que el cierre del protocolo tenga un componente simbólico y que refuerce la autoestima, la pertenencia y la valoración del proceso vivido.

9. EVALUACIÓN

La evaluación de resultados del proyecto se orienta a medir los cambios en las señales de dificultades de carácter emocional, cognitivo y conductual de los participantes, a través de la identificación del desarrollo de habilidades en cada área afectada logrando su bienestar, en función de los objetivos a cumplir y las actividades realizadas para su consecución.

El proyecto presenta una evaluación cuantitativa, que se realiza en 3 momentos de su ejecución. Para ello, se aplicará una evaluación inicial (línea base. pre-test), intermedia y final (post-test), con el uso de pruebas psicológicas y una evaluación **con escala tipo Likert**.

9.1 Instrumentos de evaluación

- ✚ Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ). Goodman R., 2020 (adaptación actualizada, versión autoinforme de 11-17 años). Evaluación de dificultades emocionales y conductuales, así como del comportamiento prosocial en la infancia y adolescencia (Ver Anexo 4 y 5).
- ✚ Evaluación de dificultades en área cognitiva (elaboración propia). Identifica y mide indicadores sobre problemas de los adolescentes en cuanto a autovaloración, pensamiento limitante (desadaptativo o errores de pensamiento), estrategias de afrontamiento y resiliencia (Ver Anexo 6).
- ✚ Evaluación del Componente Conductual (elaboración propia). Evalúa los cambios conductuales, en relación con habilidades sociales, control emocional, comunicación asertiva y uso de redes de apoyo (Ver Anexo 7).

9.2. Monitoreo y Evaluación del Programa

Momento de Medición	¿Cuándo se mide?	Instrumento a utilizar	Propósito
Línea base, pre-test (Antes)	Se mide antes de la aplicación del programa, en la fase de las “actividades previas”, para selección de participantes para el programa Mes 3, semana 1-4	• Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ). • Evaluación del Componente Conductual • Evaluación de Dificultades en Área Cognitiva	Los resultados obtenidos permiten identificar y seleccionar el perfil de los adolescentes que pueden participar, y hacer un diagnóstico general del estado inicial del grupo en los 3 componentes, según el nivel de dificultades presentadas (leve o moderado). Asimismo, la información brinda un panorama para hacer una adaptación o ajuste del contenido, asegurando la relevancia en el grupo.
Evaluación intermedia (Durante)	A la mitad del conjunto de sesiones del programa Mes 8, semana 1-4	• Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ). • Evaluación del Componente Conductual • Evaluación de Dificultades en Área Cognitiva	Evalúa, mide y detecta los progresos y/o ajustes a realizar en las actividades, permitiendo adaptar cambios a las sesiones restantes.
Evaluación final, postest (Después)	Después de haber terminado el programa Mes 11-12, semana 1-3	• Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ). • Evaluación del Componente Conductual • Evaluación de Dificultades en Área Cognitiva	Mide y establece los logros e impacto en los beneficiarios tras la aplicación del programa, en comparación con la línea base, cerrando el ciclo de medición.

9.3. Evaluación de Impacto en Beneficiarios

9.3.1 Propósito

Se sugiere a los ejecutores realizar un proceso de evaluación que mida el impacto directo generado en los adolescentes. Esta evaluación se enfocará únicamente en medir el inicio y la salida del programa en cuanto al conocimiento previo y adquirido, para comprobar la efectividad de los contenidos impartidos y las actividades realizadas. Por tanto, se cuantifica la mejora en los conocimientos, habilidades y actitudes de los participantes con respecto a los objetivos específicos del proyecto.

9.3.2 Metodología sugerida

La metodología se basa en un diseño Pre-test / Post-test, utilizando un instrumento de desarrollo propio que mide el logro de los objetivos específicos (ver Anexo 8).

Momento de Medición	¿Cuándo se mide?	Instrumento a utilizar	Propósito
Inicio	Antes de la primera sesión. Mes 3, semana 1	Evaluación de Impacto del Programa	Determinar el nivel de conocimiento inicial de los participantes sobre los contenidos del programa.
Salida	Inmediatamente después o durante la última sesión. Mes 11, semana 3	Evaluación de Impacto del Programa	Medir cuánto han mejorado los participantes al finalizar, cuantificando el impacto generado y el logro de los objetivos.

10. RECURSOS

10.1. Recursos Humanos

✚ *Facilitadores*, responsables de la implementación y evaluación de las sesiones grupales.

- ✚ *Representantes institucionales* (psicólogos escolares, trabajadores sociales o coordinadores locales) que colaboran en la selección de participantes, convocatoria y seguimiento de casos.

10.2. Recursos Materiales

- ✚ Hojas, bolígrafos, marcadores, papelógrafos, cartulinas, cinta adhesiva y material impreso para las actividades grupales.
- ✚ Copias de instrumentos de evaluación (SDQ, Evaluación de Dificultades en Área Cognitiva, del Componente Conductual y Evaluación de Impacto del Programa).
- ✚ Recursos lúdicos y artísticos para favorecer la expresión emocional (colores, hojas decoradas, revistas, pegamento, etc.).
- ✚ Equipo informático (computadora, proyector, bocinas portátiles).
- ✚ Mobiliario básico (sillas, mesas, pizarra acrílica o rotafolio).
- ✚ Espacio físico adecuado para el desarrollo de las sesiones (aula, salón comunal o centro escolar).

10.3. Recursos Económicos

- ✚ Financiamiento compartido por los facilitadores y/o institución para la adquisición de materiales didácticos y de evaluación.
- ✚ Colaboración con entidades locales o municipales para el uso de espacios físicos.
- ✚ Apoyo económico o en especie de la institución aliada (por ejemplo: impresiones, refrigerios, transporte).

10.4. Recursos Logísticos

- ✚ *Acompañamiento institucional:* La institución brindará apoyo en la coordinación con los centros escolares o comunidades, facilitando la comunicación con los adolescentes, cuidadores y docentes. Además, garantizará las condiciones de seguridad, acceso y disponibilidad del espacio durante las actividades.
- ✚ *Coordinación interinstitucional:* Se prevé la articulación con servicios locales de salud mental o instancias municipales para la derivación de casos que requieran atención especializada.
- ✚ *Supervisión y monitoreo:* Los procesos serán supervisados periódicamente por el equipo facilitador, garantizando el cumplimiento de los objetivos, la pertinencia técnica y el impacto positivo en la población participante.

11. PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS PREVISTOS

Recursos y presupuestos	Cantidad	Precio unitario	Precio Total.
ITEMS			
Arrendamiento de local	2	\$ 50.00	\$ 100.00
Equipamiento de mobiliario			
Estantes	2	\$ 100.00	\$ 200.00
Sillas	30	\$ 7.50	\$ 225.00
Impresora	1	\$ 350.00	\$ 350.00
Transporte (traslado de personal)	5	\$ 8.00	\$ 40.00
Costos de mantenimiento			
Mantenimiento de local	Mensual		\$ 60.00
Pago de servicios básicos	Mensual		\$ 50.00
Costos de Directos.			
Materiales varios	Semanal		\$ 80.00
Honorarios de personal Operativo			
Gastos administrativos			
Profesionales de psicología	5	\$ 600.00	\$ 3,000.00
Viáticos y alimentación	5	\$ 10.00	\$ 50.00
Refrigerios	50	\$ 2.00	\$ 100.00
Redes y medios informativos			
Producción de afiches o pósters publicitarios	30	\$ 2.00	\$ 60.00
Total			\$ 4,315

BIBLIOGRAFÍA

- Beck, A. T. (1995). Terapia cognitiva de la depresión. Desclee de Brouwer. Recuperado de: <https://www.edeslee.com/coleccion/psicologia-en-psicologia-y-salud/terapia-cognitiva-de-la-depresion-detalle>
- Caballo, V. E. (2002). Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. Siglo XXI. Recuperado de: <https://www.sigloxxieditores.com/libros/manual-de-evaluacion-y-entrenamiento-de-las-habilidades-sociales/>
- Caldera, T. V., et al. (2022). Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-19. Revista Eugenio Espejo, 16(3), 85-92. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=572872037006>
- DIGESTYC (2022). Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM). Dirección General de Estadística y Censos de El Salvador. Recuperado de: https://ophi.org.uk/sites/default/files/2023-12/bcr_publicacion_ehpm_2022.pdf
- IOM El Salvador (2023). Estrategia de la OIM para El Salvador 2023 - 2026. Organización Internacional para las Migraciones. Recuperado de: https://crisisresponse.iom.int/sites/g/files/tmzbd11481/files/appeal/documents/Estrategia_Nacional%20OIM%20El%20Salvador%202023.pdf
- Linehan, M. M. (1993). Cognitive-Behavioral Treatment of Borderline Personality Disorder. Guilford Press. Recuperado de: <https://www.guilford.com/books/Cognitive-Behavioral-Treatment-of-Borderline-Personality-Disorder/Marsha-Linehan/9780898621839>
- Montero, M. (2004). Introducción a la psicología comunitaria: desarrollo, conceptos y procesos. Paidós. Recuperado de: <https://www.paidos.com/es/introduccion-a-la-psicologia-comunitaria-9788449316611>

OIM (2021). El Salvador - Migración, remesas y educación. Organización Internacional para las Migraciones. Recuperado de: <https://publications.iom.int/books/el-salvador-migracion-remesas-y-educacion>

Repositorio UES (2023). La migración de los padres y/o madres y su incidencia en el desarrollo afectivo de los y las adolescentes... Universidad de El Salvador. Recuperado de: <http://ri.ues.edu.sv/> (Se proporciona el enlace al Repositorio Institucional de la UES para la búsqueda, ya que el enlace directo de la tesis varía.)

UNICEF (2018). Migración resiliente: Caja de herramientas. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Recuperado de: <https://www.unicef.org/lac/media/6491/file/migracion-resiliente-caja-de-herramientas.pdf>

ANEXOS

Anexos

Anexo 1. Componente Emocional

Sesión 1				
1. Ejercicio Del Termómetro Emocional				
Desarrollo: 1. Explicar que las emociones, como la temperatura, varían en intensidad. 2. Presentar el termómetro emocional con niveles (bajo, medio, alto). 3. Los participantes ubican emociones vividas recientemente según su intensidad. 4. Reflexionar sobre qué situaciones elevan o reducen su “temperatura emocional”. 5. Identificar estrategias para calmar emociones intensas.				
Materiales: Cartulina con termómetro dibujado, marcadores, hojas individuales con termómetro pequeño, tarjetas de colores.				
2. Técnica De Autorregistro				
Desarrollo: 1. Explicar el propósito del autorregistro como herramienta para conocerse y gestionar emociones, pensamientos y conductas. 2. Pedir a los participantes que completen el cuadro con una situación reciente que les haya generado malestar o tensión. 3. Analizar los pensamientos, emociones y conductas implicadas. 4. Reflexionar sobre alternativas más adaptativas para futuras situaciones. 5. Comentar brevemente cómo cambia la percepción al comprender el vínculo entre pensamiento, emoción y acción.				
NOTA: Esta actividad será constante tarea para los participantes para presentar en todas las sesiones enfocadas también a los componentes cognitivo y conductual.				
Materiales: Hoja de autorregistro:				
¿Qué pasó?	¿Qué Pensaste? (Cognitivo)	¿Qué sentiste? (Emocional)	¿Qué hiciste? (Conductual)	Reflexión de la Situación

Sesión 2
1. Ejercicio De La Rueda De Emociones
Desarrollo: 1. Mostrar la rueda con distintas emociones básicas. 2. Pedir a los participantes elegir un color que represente cómo se sienten. 3. Comentar por qué eligieron ese color y emoción. 4. Relacionar las emociones expresadas con situaciones de su vida. 5. Concluir destacando que todas las emociones son válidas. Materiales: Cartulina con una rueda dividida por emociones, marcadores, tarjetas de colores.
2. Técnica Del Mapeo Emocional
Desarrollo: 1. Pedir a los participantes dibujar o colorear dónde sienten distintas emociones en su cuerpo. 2. Asociar color con tipo de emoción (rojo—enojo, azul—tristeza, amarillo—alegría). 3. Reflexionar sobre cómo las emociones afectan su cuerpo y energía. Materiales: Siluetas humanas impresas, colores o marcadores.

Sesión 3
1. Dinámica Mi Caja
Desarrollo: 1. Cada participante decora una caja donde guardará frases, dibujos u objetos que le transmitan bienestar. 2. Compartir con el grupo algunos elementos y su significado. 3. Reflexionar sobre cómo usar la caja en momentos de tristeza o ansiedad. Materiales: Cajas pequeñas, papeles, recortes, marcadores, pegamento.
2. Técnica De Regulación Emocional Guiada
Desarrollo: 1. Explicar que toda emoción tiene manifestaciones físicas y pensamientos asociados. 2. Guiar a los participantes para identificar en qué parte del cuerpo sienten la emoción. 3. Realizar respiraciones profundas y conscientes para reducir la intensidad emocional. 4. Introducir frases de autodiálogo compasivo (“esto es difícil, pero puedo afrontarlo”). 5. Reflexionar brevemente sobre cómo cambia la emoción al aplicar estas estrategias. Materiales: Música relajante.

Sesión 4

1. Ejercicio De La Ola Emocional
Desarrollo: 1. Explicar que las emociones son como olas: suben, alcanzan un punto alto y luego bajan. 2. Dibujar una ola y ubicar en ella una emoción reciente. 3. Reflexionar sobre cómo disminuye la intensidad con el tiempo y qué ayuda a mantener el equilibrio.
Materiales: Hojas, lápices, música suave.
2. Técnica De Mindfulness Emocional
Desarrollo: 1. Guiar un ejercicio de respiración consciente y atención al presente. 2. Invitar a observar las emociones que surgen sin juzgarlas. 3. Reflexionar sobre cómo cambia la intensidad emocional al practicar la atención plena.
Materiales: Música relajante.

Sesión 5
1. Dinámica Del Buzón De Las Emociones
Desarrollo: 1. Entregar a cada adolescente un papel para escribir cómo se siente. 2. Depositar los papeles en el buzón de forma anónima. 3. Leer algunos y reflexionar grupalmente sobre las emociones expresadas. 4. Validar la importancia de compartir lo que se siente.
Materiales: Caja decorada, papeles pequeños, lápices.
2. Técnica De Escritura Expresiva Guiada
Desarrollo: 1. Pedir escribir una carta (real o simbólica) dirigida a la persona ausente. 2. Enfatizar el enfoque en emociones y no en juicios. 3. Compartir voluntariamente lo escrito y reflexionar sobre lo que sintieron al expresarlo.
Materiales: Hojas y bolígrafos, música suave (opcional).

Sesión 6
1. Actividad De Los Colores Del Ánimo
Desarrollo: 1. Presentar colores y asociarlos con emociones. 2. Pedir elegir el color que refleje su estado de ánimo actual.

3. Compartir el motivo y reflexionar sobre cómo cambia el ánimo en la semana.
Materiales: Tarjetas o círculos de colores, cartulina, marcadores.
2. Técnica De Escucha Empática
Desarrollo: 1. Formar parejas y pedir que una persona hable durante dos minutos sobre cómo se ha sentido. 2. La otra persona escucha sin interrumpir ni juzgar. 3. Cambiar roles y reflexionar sobre cómo se sintieron al ser escuchados.

Sesión 7
1. Ejercicio De Respiración Consciente
Desarrollo: 1. Enseñar respiración profunda contando 4 al inhalar, 4 al sostener, 4 al exhalar. 2. Practicar en grupo observando sensaciones corporales. 3. Reflexionar sobre el cambio emocional antes y después del ejercicio.
Materiales: Música suave, espacio cómodo.
2. Técnica De Visualización
Desarrollo: 1. Guiar una visualización de un lugar seguro o recuerdo agradable. 2. Invitar a concentrarse en sonidos, olores y sensaciones. 3. Cerrar con respiraciones profundas y compartir cómo se sintieron.

Sesión 8
1. Dinámica: El Semáforo Emocional
Desarrollo: 1. Explicar el significado: rojo (detenerse), amarillo (reconocer emoción), verde (actuar con calma). 2. Analizar ejemplos de situaciones reales aplicando el semáforo. 3. Reflexionar sobre la importancia de detenerse antes de reaccionar.
Materiales: Carteles o tarjetas de colores rojo, amarillo y verde.
2. Técnica Autodiálogo Emocional Positivo
Desarrollo: 1. Identificar frases negativas o autocríticas que surgen en momentos difíciles. 2. Sustituirlas por mensajes de apoyo personal (“puedo con esto”, “va a pasar”, “respiro y me calmo”). 3. Compartir ejemplos y reflexionar sobre cómo cambia la emoción al usarlas.

Materiales: Hojas, lápices.

Anexo 2. Componente Cognitivo

Sesión 9
1. Psicoeducación: qué es autoestima, autoconcepto y autoimagen
Desarrollo: 1. Bienvenida al nuevo componente. 2. Explicación de en qué consiste. 3. Saberes previos: ¿qué es autoestima, autoconcepto y autoimagen para ustedes? ¿Cómo creen que influye en sus vidas?
Materiales: Presentación de diapositiva
2. Técnica: Ejercicios para el reconocimiento de características personales: autodescripción
Desarrollo: Para la Autodescripción guiada, titulada “¿Quién soy?”, 1. Los facilitadores orientarán a los adolescentes a que reconozcan y escriban en páginas de papel bond, rasgos, gustos, características, habilidades, etc., con imaginando que son otra persona que los describe: “Siete cosas que me gustan de _____ son...”, “(<u>Nombre</u>) es una persona...”, “los amigos de (<u>Nombre</u>) dicen que es...”, “me impresiona que (<u>Nombre</u>) es...”. 2. Se formarán grupos, y con la información que hayan establecido, los adolescentes tendrán que discutir sobre ello, preguntando por turnos a sus compañeros: ¿Qué otras cualidades o rasgos han observado en mí, pero me hicieron falta agregar? 3. Se reflexiona sobre lo vital que autoconocerse para una autoconfianza, y autoimagen sólida, y recordar aquellos momentos donde mostramos nuestras cualidades, de forma objetiva, como lo haría un observador externo. No minimizando o desvalorizando lo hecho.
Materiales: Páginas de papel bond, lápices o lapiceros.

Sesión 10
1. Técnica de focalización en aspectos positivos propios, agradables y logros: diario de logros/aspectos positivos
Desarrollo: 1. Inicialmente, hacer un recordatorio previo de la Psicoeducación.

2. Se brindará el material “diario de logros”. Será un cuaderno impreso: en el lado frontal de la hoja se realizará un listado de cualidades positivas y logros que reconozcan de sí mismos, basado en la “autodescripción guiada”, auxiliada con otras preguntas: “¿Qué habilidades tienes?, ¿Qué aspectos valoran otras personas de ti? ¿Qué retos has superado?”.

3. Seguidamente, en el lado posterior de la hoja, se orientará mediante una reflexión a completar con aquellas acciones y conocimientos brindados en la jornada que consideren un logro de haber adquirido, según cada apartado del material.

La actividad continuará durante todo el componente cognitivo y conductual. Tras cada sesión, se abrirá un espacio para que comprueben y evidencien los aspectos positivos y logros obtenidos, con el fin de repetir el ejercicio, siguiendo la metodología anterior.

Sugerencia. En la sesión final del programa, hacer una reflexión donde reconozcan que los diferentes aprendizajes y habilidades que desarrollaron con las sesiones, se han vuelto una fortaleza, logro o aspecto positivo, parte de ellos.

Materiales: Material “diario personal” (Pág. frontal: 1° imagen / Pág. frontal: 2° imagen), lápices

2. Ejercicios con técnica de autorrefuerzo y refuerzo positivo grupal: El círculo.

Desarrollo: 1. Se crearán grupos de 4 a 5 integrantes. Durante 5 minutos, sentados a la mesa, pensarán en las cualidades, características físicas, y habilidades que reconozcan en los demás.

2. Pasado el tiempo, en una hoja, cada uno, escribirá su nombre; después pasará la hoja a quien esté a su derecha, donde tendrá que escribir los aspectos positivos que identificó de la persona dueña de la hoja.

3. Al terminar, repetirá el proceso pasándolo a la persona de la derecha; continuará hasta retornar a su dueño/a.

4. Se dará un espacio para que lean los aspectos escritos.

Materiales: Páginas de papel bond, lápices o lapiceros.

Sesión 11

1. Psicoeducación: modelo ABC, tipos de errores de pensamientos y formas de modificar el pensamiento

Desarrollo: 1. Bienvenida. 2. Saberes previos: ¿Qué es un pensamiento?, ¿cómo influye el pensamiento en su diario vivir?, ¿qué es un pensamiento negativo o desadaptativo?, ¿cómo creen que puede ser cambiado?”.

2. Explicación del tema: Qué es un pensamientos, cómo afectan y se explican los errores de pensamiento

Materiales: Folletos de “El ABC de mis pensamientos (para modelo ABC y qué es un pensamiento)” e información de “Algunos pensamientos me afectan” para los errores de pensamiento

2. Ejercicio de autorregistro para identificación de tipo de pensamiento y emoción/acción

Desarrollo: 1. Recordando la “hoja de autorregistro” usado en el Componente Emocional, se presentará una actualización de la hoja, y se les pedirá que piensen de 3 a 5 situaciones donde se sintieron mal o sus emociones eran muy intensas en las últimas semanas, y lo anoten en la primera columna. Se pueden retomar al menos 3 situaciones de semanas anteriores que cumplan lo anterior.

2. Se les guiará a identificar el pensamiento que tuvieron, y completar los datos. Con lo planteado, se les indicará que reconozcan qué tipo de errores de pensamiento han presentado últimamente con base al material de “Algunos pensamientos me afectan”.

Consideración. El autorregistro se debe continuar a lo largo del componente cognitivo, por tanto, se debe recordar de su uso en casa, para continuar con la práctica. Resultará conveniente que en el espacio de ventilación emocional (revisar “Generalidades y consideraciones de sesiones” al inicio del presente apartado), se retomen situaciones y pensamientos que tuvieron para generar la temática de diálogo y motivar su participación.

Materiales: Actualización de hoja de autorregistro (material de Sesión 1, Componente Emocional), lápices o lapiceros

EL ABC DE MIS PENSAMIENTOS

Es una forma de aprender a analizar cómo nuestros pensamientos influyen en las emociones y comportamientos propios, y si aprendemos sobre ellos nos permite vivir más tranquilamente y actuar mejor.

ABC

¿Qué es un pensamiento?
Son ideas (creencias) que nos damos a nosotros mismos. Todas las situaciones del mundo mentalmente, pero no todo el tiempo nos damos cuenta (los pensamientos son diálogos internos).

A: evento activador
Son los acontecimientos, por acontecimientos reales que te suceden, muchos de los cuales son desencadenantes para ti.

B: Pensamiento
Es lo que crees o te dices a ti mismo sobre esos eventos.

C: evento activador
Son las consecuencias emocionales (sensación, ira, tristeza) o en los comportamientos (liberación, acción).

¿Cómo se relacionan?
A → B → C. Ejemplo: A: Hoy me ha afectado la asignatura de matemáticas. B: Yo soy un fracaso. C: Me siento triste y me da vergüenza.

¿Qué es un pensamiento?
Son las consecuencias emocionales (sensación, ira, tristeza) o en los comportamientos (liberación, acción).

¿Qué es un pensamiento?
Son las consecuencias emocionales (sensación, ira, tristeza) o en los comportamientos (liberación, acción).

“Algunos pensamientos me afectan”

Errores de pensamiento
Pensamiento todo o nada: Ver las situaciones en extremos, sin términos medios. Por ejemplo, “Si no soy perfecto, soy un fracaso”.
Generalización excesiva: Tomar una experiencia negativa y aplicar esa conclusión a toda la vida o futuro. Ejemplo: “Fallé en esta tarea, así que siempre voy a fallar en toda”.
Filtro mental: Fijarse solo en los aspectos negativos de una situación e ignorar los positivos. Ejemplo: “Me criticaron en una reunión, así que soy un pésimo trabajador”, aunque también recibí elogios en otro proyecto.
Descalificación de lo positivo: Ignorar o desmerecer los aspectos positivos de uno mismo o de sus experiencias. Ejemplo: “Cualquiera podría haber hecho bien esa tarea”.
Lectura de pensamiento y adivinación del futuro: Asumir que se sabe lo que piensan los demás o anticipar el futuro de forma negativa sin pruebas. Ejemplo: “Mis compañeros piensan que soy incompetente” o “Voy a fallar en el siguiente proyecto”.
Catastrofización: Exagerar las posibles consecuencias negativas de una situación. Ejemplo: “Si no apruebo este examen, mi vida se arruinará por completo”.
Deberías y debo: Tener expectativas rígidas sobre uno mismo y los demás, lo cual genera sentimientos de culpa y frustración. Ejemplo: “Debo ser siempre fuerte” o “No debería fallar nunca”.
Personalización: Atribuir de forma automática y excesiva la responsabilidad de situaciones o eventos, incluso cuando estos están fuera de su control. Ejemplo: Cuando un amigo se mira enojado decir: “debe estar molesto conmigo, seguro hice algo para que se sienta así”.

Nos concentramos en el pensamiento

¿Qué bueno que hemos practicado esta actividad antes! Ahora vamos enfocarnos en un apartado nuevo para identificar tus pensamientos. Anota la información que se te pide en cada apartado en la siguiente tabla.

¿Qué pasó?	¿Qué pensaste?	¿Qué sentiste?	¿Qué hiciste?	Mi nuevo pensamiento

1. Técnicas de “comprobación de hipótesis”: debate socrático para el cuestionamiento (filtro de evidencia, utilidad y gravedad)
Desarrollo: 1. Inicialmente, hacer un recordatorio previo de la Psicoeducación. 2. Se retomará el ejercicio de autorregistro de la semana anterior. Se explicarán “los 3 filtros” para cuestionar el pensamiento mediante un ejemplo hipotético, presentando el ejemplo y el material de las preguntas de filtro o (se orientará a hacer aportes del grupo, en práctica común). 3. Cada adolescente seleccionará el pensamiento y situación que más se le dificulta manejar de su autorregistro y aplicará los filtros. Con la información obtenida, se plantea el pensamiento alternativo en la columna 4 del autorregistro mediante la siguiente actividad de la sesión.
Materiales: Ejemplo de cómo explicar los 3 filtros para el cuestionar el pensamiento; y material de las preguntas filtro
2. Técnica de modelado para respuestas alternativas al pensamiento con método ABCD y autorregistro.
Desarrollo: 1. Luego de explicar los filtros de pensamiento se desarrolla el método ABCD, explicando que es una continuación de la explicación del ABC, siendo la “D” la forma en que debatimos con nuestra mente, y resulta en un pensamiento más realista del que se tenía antes. 2. Se enseña y practica (retomando la información del material de ejemplo) con la técnica de modelado, el contenido a plantear en la columna “D”, destinada a las opciones de pensamiento alternativo que sustituyan el pensamiento inicial; el ejercicio se realiza retomando los registros iniciales, proponiendo y verbalizando un pensamiento alternativo.
Materiales: Ejemplo de Método ABCD y hoja de autorregistro (ver Sesión 11, Componente Cognitivo)

Sesión 13
1. Psicoeducación: afrontamiento y tipos de estrategias (centradas en el problema, la emoción y no adaptativa)
Desarrollo: 1. Bienvenida. 2. Saberes previos: ¿saben qué son estrategias de afrontamiento? ¿conocen los tipos existentes?, ¿han aplicado alguna de las estrategias antes? 3. Explicación del tema.
Materiales: Información a compartir para Psicoeducación. Afrontamiento y tipos (adaptarse al formato)

deseado)
2. Actividades para el reconocimiento de las estrategias de afrontamiento frecuentes: el mapa de mis problemas
Desarrollo: 1. Se indica a los adolescentes que anoten/dibujen de 3 a 5 problemas o situaciones que se les dificultó manejar, qué hicieron para abordarla y la consecuencia de la acción. 2. Después se orientará a que encierren con rojo las estrategias centradas en el problema, en azul las centradas en la emoción y verde las no adaptativas, verificando que entiendan la clasificación, de acuerdo a la Psicoeducación. 3. Se pide que compartan si consideran que sus estrategias han sido centradas en la emoción o en el problema. 4. Se debe hacer una reflexión sobre los beneficios que puede traer elegir una estrategia de afrontamiento acorde a la situación, recordando que las opciones no son malas o buenas, sino que se deben adaptar al momento y problema. Sugerencia de uso: se pueden retomar situaciones de autorregistro semanal para practicar la actividad.
Materiales: Páginas de papel bond, lápices, colores (rojo, azul, verde)

Sesión 14
1. Ejercicios de afrontamiento positivo
Desarrollo: 1. Inicialmente, hacer un recordatorio previo de la Psicoeducación. 2. Con la actividad anterior de “el mapa de mis problemas” de base, valorarán cada estrategia anotada con 3 indicadores: “La estrategia...”: A. Me hizo sentir mejor/resolvió el problema / B. Ayudó un poco, pero el problema continuó / C. No me hizo sentir mejor/resolvió el problema 3. Cuando la estrategia se clasifique en B y C, escribirán o dibujarán de naranja cuál estrategia alternativa consideran qué podría beneficiarlos (retomado de lista de la Psicoeducación). La pregunta y elementos clave de comparación son: ¿Es algo que puedes cambiar o debes aprender a manejarlo? • Sí tengo control de la situación - puedo cambiar la situación: centrada en el problema • No tengo control de la situación - no puedo cambiar la situación: centrada en la emoción
Materiales: Páginas de papel bond, lápices, colores (naranja)
2. Técnica de autoinstrucciones

Desarrollo: 1. Se explicará que las autoinstrucciones son: “frases que uno se dice para calmarse o actuar, las cuales pueden ayudar o no de acuerdo a cómo nos hablemos”. 2. Se enseñará las fases de la autoinstrucción y cómo se puede aplicar para recordar las nuevas estrategias de afrontamiento, con la información del material “tabla de ejemplo”. 3. Después, con apoyo del autorregistro y actividades anteriores seleccionarán: 1) el problema (autorregistro), 2) la estrategia que aplicaron (mapa de mis problemas) y 3) la nueva estrategia que eligieron. 4. Luego, se instruye a crear las autoinstrucciones que les ayuden a aplicar las nuevas estrategias elegidas..
Materiales: material “tabla de ejemplo”, hoja de autorregistro, páginas de papel bond y lápices

• Tabla de ejemplo

Fase	Ejemplo de autoinstrucción a usar
Identificación del problema	<i>“¿Qué es lo que me está molestando exactamente?” Estoy sintiendo tristeza porque extraño a mi mamá, y eso es normal. No significa que ella no piense en mí.</i>
Focalización de la atención	<i>“¿En qué puedo concentrarme ahora?” Voy a concentrarme en lo que depende de mí, no en lo que no puedo controlar.</i>
Reglas de acción (afrontamiento)	<i>“¿Qué pasos puedo seguir para sentirme mejor y manejar esto?”</i> <i>1. Respirar profundo y calmarme. 2. Escribir lo que siento en mi diario o mensaje.</i>
Autorrefuerzo	<i>“¿Qué logré hoy?” Lo hice bien. Hoy logré cuidar de mí hablando de lo que siento.”</i>
Manejo de errores	<i>“Hoy me volví a sentir mal y pensé que mi mamá ya no me quiere. ¿Y ahora qué hago?”</i> <i>No pasa nada si hoy me sentí mal otra vez. Es solo un momento. Puedo intentarlo de nuevo mañana, y seguir usando mis estrategias.</i>

Sesión 15
1. Psicoeducación: capacidades, habilidades; toma de decisión y orientación estratégica hacia las metas
Desarrollo: 1. Bienvenida 2. Saberes previos: ¿qué es una habilidad y una capacidad? ¿qué consideran sobre una meta? ¿alguna vez han planificado para lograr algo? 2. Explicación del tema y conceptos.
Materiales: Presentación de diapositivas
2. Ejercicio del árbol para refuerzo de la percepción personal.

Desarrollo: 1. Deben dibujar un árbol con raíz, tronco, ramas y frutos. (Se pueden usar otros materiales para hacerlo más dinámico)

2) Escribir en las raíces, el nombre de las personas que consideras más importantes (son el sustento y base de apoyo)

3) Deben escribir en el tronco del árbol las cualidades (características positivas de personalidad) y habilidades (tareas o actividades que se les dan bien realizar).

4) Escribir en los frutos los logros y éxitos alcanzados a lo largo de la vida en las diversas áreas.

5) Escribir en las ramas aspiraciones, metas u objetivos que les gustaría ver crecer en sus vidas.

Materiales: Páginas de papel bond, colores, lápices

Sesión 16

1. Actividad para el reconocimiento de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA)

Desarrollo: 1. Inicialmente, hacer un recordatorio previo de la Psicoeducación.

Deben realizar un ejercicio de análisis personal (en 1º parte de material “Tomando el rumbo de mi vida”).

Los pasos:

- 1) Describirse a sí mismos considerando características personales,
- 2) Anotar todas las fortalezas (características de personalidad, capacidades, habilidades, y otros) que posea y que pueden poner en práctica en cualquier ámbito de su vida.
- 3) Enlistar las oportunidades presentes en las diferentes áreas de su vida que pueden transformar su realidad actual.
- 4) Analizar las debilidades (factores internos) que obstaculizan y generan un retroceso en el crecimiento personal.
- 5) Reconocer las amenazas (factores externos del entorno) que pueden obstaculizar el desarrollo personal para buscar herramientas de mejora.

Materiales: material “Tomando el rumbo de mi vida”, lápices, borrador

2. Técnica de Imaginación guiada: análisis para establecimiento de metas y superación de dificultades

Desarrollo: 1. Se presentarán imágenes de personajes influyentes (científicos, profesionales, etc.).

2. Se guiará al análisis de ellos: ¿De quién se trata?, ¿cuál es su logro?, ¿qué cosas crees que tuvo que hacer o dejar de hacer para lograrlo?, ¿crees que esta persona se planteó la meta de ser XXXXXXXX?, ¿qué obstáculos crees que tuvo para lograr su meta?, ¿cómo crees que logró superarlos?
3. Después se orienta a que analicen brevemente y mencionen, según el FODA: ¿qué elementos consideras que puso en juego para lograrlo? (relacionado a las fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas).
4. Una vez finalice el análisis se pedirá que se visualicen en la imagen del personaje, imaginando que se trata de su fotografía alcanzando una meta importante y cómo se sentirían.
5. Luego se pasará a la reflexión de metas personales (con la segunda parte del material “Tomando el rumbo de mi vida”) donde deberán establecer metas a corto, mediano y largo plazo del ámbito personal, académico y profesional; por cada meta deberán establecer pasos para alcanzarla y proponer estrategias con que superar los obstáculos

Materiales: imágenes de personas influyentes (presentación de diapositivas o carteles), material “Tomando el rumbo de mi vida”, lápices, borrador

Tomando el rumbo de mi vida		
¿Quién soy?	Fortalezas (Interno)	Oportunidades (Externo)
(Autobiografía)		
	Debilidades (Interno)	Amenazas (Externo)
Personales	Académicas	Profesionales
A corto plazo A mediano plazo A largo plazo	A corto plazo A mediano plazo A largo plazo	A corto plazo A mediano plazo A largo plazo
Pasos para cumplir metas		
Estrategias para superar obstáculos		

Anexo 3. Componente Conductual

Sesión 17
1. Psicoeducación: Migración y su impacto en la conducta.
Desarrollo: 1. Bienvenida: saludo y recordatorio de normas 2. Introducción: presentar con una lámina ¿Qué es migración? 3. Pregunta detonante: “¿Qué cambios trae la migración a una familia? recoger 3-4 respuestas. 4. Explicación: Desarrollo del tema. 5. Ejemplo práctico: leer un caso breve “Los silencios en casa” y preguntar las reacciones. 6. Realizar una lluvia de ideas sobre el tema desarrollado.
Materiales: Presentación o Rotafolio/Marcadores/Pizarra
2. Role playing de reconocimiento conductual Es una técnica de simulación dónde se actúa un rol para analizar y modificar comportamientos.
Desarrollo: 1. Formar grupos de 3 a 4 adolescentes. 2. Entregar ficha con situación. 3. Preparación, acordar roles y diálogo. 4. Representación. 5. Reflexión grupal 6. Feedback del facilitador: señalar vínculo pensamiento→emoción→conducta y alternativas. 7. Conclusión: refuerzo positivo. 8. Cierre.
Materiales: Tarjeta de situaciones

Sesión 18
1. Técnica “El semáforo conductual”
La técnica del semáforo conductual es una herramienta de gestión de emociones y conducta que utiliza los colores rojo, amarillo y verde para ayudar a las personas, especialmente a los niños, a manejar sus impulsos. Rojo significa "detenerse", para calmarse y evitar acciones impulsivas; amarillo implica "pensar", reflexionando sobre la emoción y el problema; y verde indica "actuar", seleccionando la mejor solución de manera reflexiva.
Desarrollo: 1. El facilitador explica la metáfora del semáforo: el color rojo significa “parar”; el amarillo “piensa antes de actuar”; y el verde “actúa de forma positiva”. 2. Muestra un ejemplo visual del semáforo y su uso en una situación concreta (por ejemplo: “cuando me enoja con mi hermano”). 3. Cada adolescente elabora su propio semáforo en cartulina, dibujando los tres círculos de colores y escribiendo dentro de cada uno una conducta que representa ese nivel. 4. Algunos voluntarios comparten su semáforo con el grupo. 5. El facilitador propone situaciones breves (por ejemplo: “alguien te empuja”, “te ignoran en un juego”) y los adolescentes aplican su

semáforo para decidir cómo reaccionar.
Materiales: Cartulinas de colores (verde, amarilla, roja), marcadores, tijeras, pegamento, ejemplos visuales de semáforo.
2. Mapa de conductas y consecuencias.
Desarrollo: . El facilitador explica que toda conducta tiene una consecuencia, positiva o negativa. 2. En una lluvia de ideas, los adolescentes mencionan conductas positivas y negativas, las cuales se escriben en post-its. 3. Los post-its se pegan en un mural dividido en dos columnas: “Conductas que ayudan” y “Conductas que no ayudan”. 4. El grupo reflexiona sobre las consecuencias de cada conducta, escribiendo una consecuencia debajo de cada una. 5. Se realiza una reflexión final: “¿Qué conducta me gustaría cambiar o mejorar en mí?”.
Materiales: Papelógrafo o mural grande, post-its de colores, plumones, cinta adhesiva.

Sesión 19
1. Psicoeducación: Autocontrol y manejo de impulsos.
Desarrollo: 1. Se inicia conversando sobre qué pasa cuando actuamos sin pensar. 2. El facilitador explica qué es el autocontrol y modela una situación. 3. El grupo propone ideas para manejar mejor sus reacciones. 4. Se refuerza que el autocontrol ayuda a llevarse mejor con los demás.
Materiales: Presentación.
2. Técnica STOP (Detente, Piensa, Observa, Planifica).
Es un método para gestionar el estrés y responder mejor a situaciones difíciles que implica detenerse para evaluar la situación, pensar en los peligros potenciales y las opciones disponibles, observar el entorno y las propias reacciones, y finalmente planificar el siguiente paso.
Desarrollo: 1. Se le pedirá a los participantes que hagan grupos de 5 (dependiendo el tamaño del grupo). 2. A cada equipo se les pedirá que conversen sobre una situación que les haya producido estrés. 3. Se les explicará la técnica “STOP” (Paso 1- PARA un momento todo lo que estás haciendo. Paso 2- TOMA una respiración profunda, o dos y siente cómo el aire recorre todo tu cuerpo de la cabeza a los pies. Pon atención a ese recorrido del aire. Paso 3- OBSERVA lo que está pasando pero “desde afuera”. Reconoce y entiende la verdadera magnitud de la situación. ¿Qué sientes en este momento? ¿Es enojo, miedo, frustración, tristeza,

impotencia, etc? Paso 4— **PROCEDE**, ya que lograste conectarte con la verdadera emoción, ahora sí continúa. Pero desde una perspectiva de control de ti mismo. Actúa desde la razón y no desde la emoción. 4. Se les pedirá que anoten en un post it, la forma diferente en qué hubieran reaccionado ahora conociendo esta técnica. 5. Cada miembro del equipo compartirá su actividad.

Materiales: Páginas de papel bond, lapiceros, post it.

Sesión 20

1. Entrenamiento en habilidades de autocontrol.

Desarrollo: 1. Explicar qué es el autocontrol y su importancia para manejar emociones y conflictos, usando ejemplos cotidianos que los adolescentes reconozcan. 2. Pedir a los participantes que identifiquen situaciones recientes en las que actuaron impulsivamente y que las escriban o comenten en grupo. 3. Analizar en grupo las consecuencias de actuar sin pensar y discutir alternativas de respuesta ante esas situaciones. 4. El facilitador modela cómo detenerse y pensar antes de actuar en situaciones difíciles. 5. Los adolescentes realizan role playing de situaciones comentadas. 6. Reflexión final: cada participante comparte una estrategia que le parece útil y cómo la aplicará en su vida diaria.

Materiales: Papelógrafo, marcadores, páginas, lapiceros.

2. Técnica de respiración profunda.

Desarrollo: 1. Se le pedirá a los participantes que se acuesten en el suelo sobre una alfombra o manta, con las rodillas dobladas y piernas separadas unos 20 cm, manteniendo la columna recta. 2. Luego deberán explorar su cuerpo en busca de tensión. 3. Colocarán una mano sobre el abdomen y otra sobre el tórax. 4. Inspire lenta y profundamente por la nariz, llenando el abdomen (la mano sobre él se eleva) y el tórax se moverá ligeramente. 5. Exhale por la boca suavemente, haciendo un sonido relajante. Sonríe ligeramente y continúe respirando lenta y profundamente, observando el movimiento del abdomen y las sensaciones de relajación. 6. Practique de 5 a 10 minutos, una o dos veces al día; eventualmente puede prolongar hasta 20 minutos. 7. Al finalizar, explore nuevamente su cuerpo y compare la tensión antes y después del ejercicio. 8. Se explicará que una vez familiarizado, puede practicar la respiración profunda en cualquier postura, concentrándose en los movimientos abdominales y la sensación de relajación. 9. Esta técnica puede utilizarse siempre que se sienta tensión para relajarse rápidamente. 10. Finalizar la actividad con una reflexión sobre los beneficios de implementar esta técnica.

Materiales: Alfombra o manta para la práctica de respiración, reloj o temporizador (opcional, para controlar el tiempo de respiración)

Sesión 21

3. Psicoeducación: Los conflictos.

Desarrollo: 1. Bienvenida. 2. Explicación del tema. 3. Conclusiones.

Materiales: Presentación.

4. Técnica de resolución de problemas “El naufrago”.

Desarrollo: 1. Se colocarán palabras de objetos de supervivencia distribuidos alrededor de la sala. 2. Los participantes se organizarán en cinco subgrupos de tamaño similar. 3. Cada grupo imagina que están en un barco y deben seleccionar al menos tres o cinco objetos importantes para sobrevivir, tomando decisiones de manera conjunta. 4. Los grupos eligen los objetos que consideran necesarios, participando todos en la discusión interna. 5. Cada grupo realiza un inventario de lo que tiene y de lo que aún necesita, identificando si hay objetos que el otro grupo posee y que podrían requerir. 6. Los grupos negocian entre sí para intercambiar recursos y resolver la escasez de objetos, fomentando la colaboración, comunicación y mediación. 7. Cada grupo expone los objetos seleccionados y explica por qué son importantes para sobrevivir, así como la forma en que resolvieron los conflictos con el otro grupo. 8. Finalmente, los participantes comparten sus opiniones sobre la actividad y reflexionan sobre la importancia de la colaboración, la comunicación y la mediación para resolver conflictos.

Materiales: palabras de objetos de supervivencia, espacio amplio para colocar las impresiones, papel y bolígrafos para que los grupos hagan su inventario

Sesión 22

1. Juego de roles para resolución de conflictos.

Desarrollo: 1. Organizar equipos de 10 participantes. 2. Explicar la actividad, su objetivo y las reglas básicas de respeto, escucha y participación; 3. Asignar roles a los participantes según la situación (agresor, víctima, mediador o testigo); 4. Leer o entregar la situación conflictiva que se representará; 5. Dar un breve tiempo de

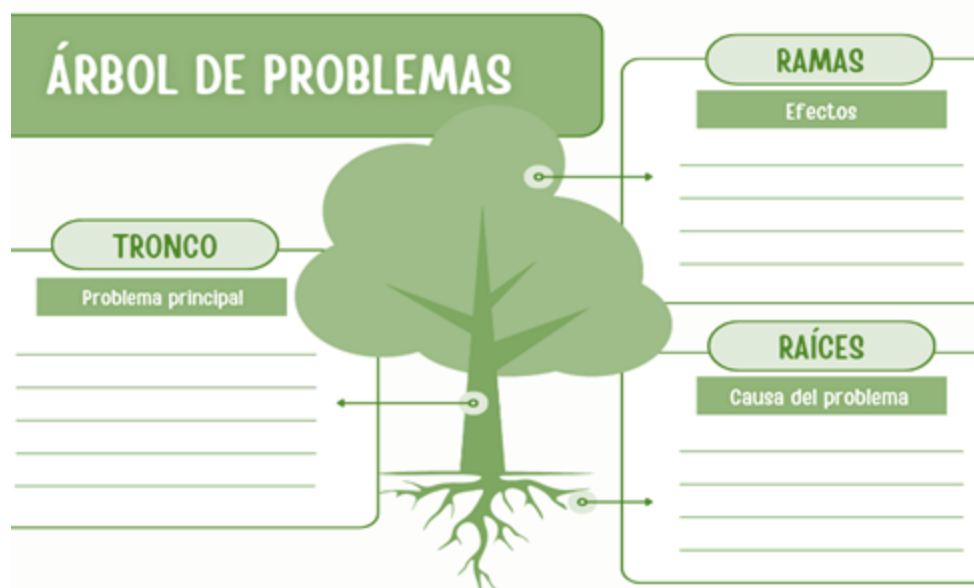
preparación para que los participantes organicen su actuación; 6. Representar la situación frente al grupo, fomentando la improvisación y la naturalidad; 7. Realizar una reflexión grupal sobre las conductas, resolución del conflicto y alternativas posibles; 8. Cerrar la actividad destacando aprendizajes principales como comunicación asertiva, empatía y manejo de emociones.

Materiales: Fichas.

2. Árbol de problemas.

Desarrollo: 1. Identificar el problema central: Define el problema principal de forma clara y concisa. Este será el "tronco" del árbol. 2. Identificar las causas: Pregúntate por qué ocurre el problema central. Enumera todas las causas y orientarlas hacia abajo, formando las "raíces" que alimentan el problema. Puedes jerarquizar estas causas en principales y secundarias. 3. Identificar los efectos: Pregúntate qué consecuencias genera el problema central. Anota los efectos y orientarlos hacia arriba, formando las "ramas". 4. Visualizar las relaciones: Dibuja un esquema que muestre cómo las raíces (causas) llevan al tronco (problema central) y cómo éste genera las ramas (efectos). Esto crea un modelo de relaciones causales. 5. Analizar y profundizar.

Materiales: Hojas con formato, lapiceros.



Sesión 23

1. Psicoeducación: Hábitos saludables y Desarrollo personal.

Desarrollo: 1. Se inicia con una breve conversación sobre qué son los hábitos saludables y el desarrollo personal. 2. Se explican los principales hábitos (alimentación, ejercicio, descanso, higiene y emociones). 3. Cada participante reflexiona sobre los hábitos que tiene y los que desea mejorar. 4. En grupos, comparten estrategias para mantener hábitos positivos. 5. Cada uno establece una meta personal y pasos para alcanzarla. 6. Se finaliza con una reflexión y una breve relajación.

Materiales: Presentación, hojas. Lapiceros.

2. Dinámica: Los aros.

Desarrollo: Se pedirá a los participantes que se dividan en tres equipos. 2. Luego cada equipo deberá formar tres filas, todos los integrantes del equipo deberán estar tomados de las manos. 3. Al primer participante de cada fila se le brindará un aro y se les explicará que deberán atravesar el aro hasta llegar al último participante. Los equipos deberán organizarse, integrarse y tomar decisiones para realizar de manera eficaz y eficiente dicha dinámica, el primer grupo en terminar el ejercicio será el ganador.

Materiales: Aros.

Sesión 24

1. Técnica del pequeño paso.

Desarrollo: 1. Se explica que los grandes logros se construyen con pasos pequeños. 2. Cada participante escribe cinco metas y tres sub-pasos para alcanzarlas. 3. Comparten sus metas y reciben retroalimentación.

Materiales: Páginas, lapiceros, colores.

2. Dinámica: La pelota futbolera.

Desarrollo: Se pedirá a los participantes que se dividan en tres grupos, luego deberán sentarse en filas permitiéndoles que cada equipo se organice y tome la mejor decisión para colocarse en las filas, seguidamente se les indicará que deben juntar sus piernas y en ellas se le colocará una pelota la cual deberán pasar a su compañero del lado hasta llegar al último, el último participante deberá regresar la pelota al primer compañero. El equipo que lo realice en el menor tiempo será el ganador.

Materiales: Pelotas.

Sesión 25
1. Psicoeducación: Importancia de una adecuada comunicación.
Desarrollo: 1. Se inicia con saludo y bienvenida. 2. Explicación del tema.
Materiales; presentación.
2. Técnica: El banco de niebla.
Desarrollo: 1. Se explica que consiste en dejar pasar las palabras sin discutir, como si fueran atravesadas por la niebla. 2. Se da un ejemplo: ante “Eres un flojo”, responder “Tal vez tengas razón, a veces me cuesta concentrarme”. 3. Se aclara que no se trata de ceder, sino de evitar reaccionar con enojo. 4. En parejas, uno lanza críticas y el otro practica respuestas tranquilas, luego cambian de rol. 5. El grupo reflexiona sobre cómo se sintieron y los beneficios de mantener el control. 6. Para cerrar, cada joven escribe una frase que usaría como “banco de niebla” en su vida diaria.
Materiales: post it, lapiceros.

Sesión 26
1. Psicoeducación: Empatía y escucha activa.
Desarrollo: 1. Saludo y bienvenida. 2. Lluvia de ideas sobre ¿qué es empatía? ¿Qué es escucha activa? 3. Explicación de la temática.
Materiales: Presentación.
2. Dinámica: el teléfono descompuesto y el autobús.
Desarrollo: Dinámica: El teléfono descompuesto 1. Se explica el juego y sus reglas. 2. El grupo forma una fila o círculo; se pasa un mensaje en voz baja. 3. Al final, se comparte el mensaje inicial y final. 4. Se reflexiona sobre cómo se pierde información si no escuchamos bien. Espacio amplio, frases escritas para iniciar el juego. Dinámica “El autobús” 1. Se colocan sillas en fila simulando un autobús. 2. Se asignan roles: conductor, pasajero alegre, pasajero molesto, etc. 3. Se simulan distintas situaciones donde unos escuchan y otros no. 4. El grupo analiza qué mensajes se entendieron y cuáles no. 5. Se finaliza con un compromiso: “una acción

para mejorar mi escucha”.

Materiales: Música

Sesión 27

1. Psicoeducación: La importancia de las Redes de apoyo.

Desarrollo: 1. Saludo y bienvenida. 2 explicación del tema. 3. Espacio para preguntas. 4. Reflexión.

Materiales: Presentación.

2. Círculo de fortalezas.

Desarrollo: 1. Los adolescentes se colocan en círculo. 2. Cada uno dice una cualidad positiva de su compañero a la derecha. 3. Se reflexiona sobre cómo se sintieron al recibir reconocimiento. 4. En sus cuadernos, anotan dos personas de su red y cómo contactarlas cuando necesiten ayuda. 5. Se refuerza el valor del apoyo mutuo

Materiales: Sillas

Sesión 28

1. Visualización de apoyo comunitario.

Desarrollo: 1. El facilitador prepara un ambiente tranquilo (música suave, luces bajas). 2. Se guía una visualización donde cada adolescente imagina su comunidad como una red que lo apoya: personas, lugares y recursos que lo hacen sentir seguro. 3. Los adolescentes comparten las imágenes o sentimientos que surgieron. 4. Se refuerza la idea de que esa red puede construirse y fortalecerse.

Materiales: Música relajante, colchonetas, guía escrita.

2. La telaraña.

Desarrollo 1. Se explica que todos necesitamos apoyo de los demás para sentirnos seguros y acompañados. 2. Los participantes se colocan formando un círculo. 3. El facilitador toma un ovillo de lana, dice algo positivo de un compañero y le lanza el ovillo sin soltar su extremo. 4. Cada participante repite la acción con otra persona hasta formar una red que simboliza los lazos de apoyo del grupo. 5. Se reflexiona sobre cómo todos

están conectados y cómo pueden apoyarse en la vida cotidiana. 6. Finalmente, el grupo levanta la red y cada participante dice una palabra que represente unión o confianza. Materiales: un ovillo de lana. Cierre: escribir una frase de apoyo para alguien del grupo y entregarla al final. Se finalizará con la entrega del Diario de logros.

Materiales: Ovillo de lana.

Anexo 4. Cuestionario de capacidades y dificultades, SDQ (11 a 17 años)

Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ-Cas)

Por favor pon una cruz en el cuadro que creas que corresponde a cada una de las preguntas: No es verdad, Es verdad a medias, Verdaderamente sí. Es importante que respondas a todas las preguntas lo mejor que puedas, aunque no estés completamente seguro/a de la respuesta, o te parezca una pregunta rara. Por favor, responde a las preguntas según como te han ido las cosas en los últimos seis meses.

Nombre

Varón/Mujer

Fecha de nacimiento.....

	No es verdad	Es verdad a medias	Verdaderament sí
Procuro ser agradable con los demás. Tengo en cuenta los sentimientos de las otras personas	☐	☐	☐
Soy inquieto/a, hiperactivo/a, no puedo permanecer quieto/a por mucho tiempo	☐	☐	☐
Suelo tener muchos dolores de cabeza, estómago o náuseas	☐	☐	☐
Normalmente comparto con otros mis juguetes, chucherías, lápices, etc	☐	☐	☐
Cuando me enfado, me enfado mucho y pierdo el control	☐	☐	☐
Prefiero estar solo/a que con gente de mi edad	☐	☐	☐
Por lo general soy obediente	☐	☐	☐
A menudo estoy preocupado/a	☐	☐	☐
Ayudo si alguien está enfermo, disgustado o herido	☐	☐	☐
Estoy todo el tiempo moviéndome, me muevo demasiado	☐	☐	☐
Tengo un/a buen/a amigo/a por lo menos	☐	☐	☐
Peleo con frecuencia con otros, manipulo a los demás	☐	☐	☐
Me siento a menudo triste, desanimado o con ganas de llorar	☐	☐	☐
Por lo general caigo bien a la otra gente de mi edad	☐	☐	☐
Me distraigo con facilidad, me cuesta concentrarme	☐	☐	☐
Me pongo nervioso/a con las situaciones nuevas, fácilmente pierdo la confianza en mi mismo/a	☐	☐	☐
Trato bien a los niños/as más pequeños/as	☐	☐	☐
A menudo me acusan de mentir o de hacer trampas	☐	☐	☐
Otra gente de mi edad se mete conmigo o se burla de mí	☐	☐	☐
A menudo me ofrezco para ayudar (a padres, maestros, niños)	☐	☐	☐
Pienso las cosas antes de hacerlas	☐	☐	☐
Cojo cosas que no son mías de casa, la escuela o de otros sitios	☐	☐	☐
Me llevo mejor con adultos que con otros de mi edad	☐	☐	☐
Tengo muchos miedos, me asusto fácilmente	☐	☐	☐
Termino lo que empiezo, tengo buena concentración	☐	☐	☐

Firma

Fecha

Anexo 5. Puntuación del Cuestionario de capacidades y dificultades, SDQ (11 a 17 años)

Puntuación del Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ-Cas): A¹¹⁻¹⁶

Los 25 ítems del cuestionario comprenden 5 escalas con 5 ítems cada una. El primer paso para su puntuación suele ser puntuar cada una de las 5 escalas. "Un tanto cierto" se puntúa siempre como 1, pero las puntuaciones de "No es cierto" y "Absolutamente cierto" varían según cada ítem. Las puntuaciones para cada uno de ellos se dan a continuación. Para cada una de las 5 escalas la puntuación puede variar desde 0 hasta 10 si los 5 ítems fueron completados. Puede prorratear las puntuaciones si solamente faltan uno o dos ítems por contestar.

<u>Escala de síntomas emocionales</u>	No es cierto	Un tanto cierto	Absolutamente cierto
A menudo tengo dolor ...	0	1	2
Me preocupo mucho	0	1	2
A menudo me siento infeliz, desanimado o lloroso	0	1	2
Me siento nervioso/a ante nuevas situaciones ...	0	1	2
Tengo muchos miedos, me asusto fácilmente	0	1	2
<u>Escala de problemas de conducta</u>	No es cierto	Un tanto cierto	Absolutamente cierto
Frecuentemente tengo rabietas o mal genio	0	1	2
Por lo general soy obediente	2	1	0
Peleo mucho	0	1	2
A menudo me acusan de mentir o hacer trampas	0	1	2
Cojo las cosas que no son mías	0	1	2
<u>Escala de hiperactividad</u>	No es cierto	Un tanto cierto	Absolutamente cierto
Me siento inquieto/a, hiperactivo/a ...	0	1	2
Estoy todo el tiempo moviéndome o soy revoltoso	0	1	2
Me distraigo con facilidad	0	1	2
Pienso las cosas antes de hacerlas	2	1	0
Termino las tareas que estoy haciendo	2	1	0
<u>Escala de problemas con compañeros/as</u>	No es cierto	Un tanto cierto	Absolutamente cierto
Suelo estar solo/a. Prefiero jugar solo/a	0	1	2
Tengo un/a buen/a amigo/a o más de uno	2	1	0
Por lo general le caigo bien a la otra gente de mi edad	2	1	0
Otra gente de mi edad se mete conmigo o se burla de mí	0	1	2
Me llevo mejor con adultos que con compañeros	0	1	2
<u>Escala prosocial</u>	No es cierto	Un tanto cierto	Absolutamente cierto
Procuro ser amable con los demás.	0	1	2
Comparto frecuentemente con otros	0	1	2
Ayudo cuando alguien resulta herido	0	1	2
Trato bien a los niños/as más pequeños/as	0	1	2
A menudo me ofrezco para ayudar	0	1	2

Para obtener la **puntuación total de dificultades**, sume las cuatro escalas que se refieren a los problemas, pero no incluya la escala prosocial. La puntuación resultante puede variar entre 0 y 40. (Puede prorratear el total si al menos 12 de los ítems fueron completados.)

Intrepretación de los resultados y definición de los casos

Las puntuaciones que se muestran a continuación han sido escogidas de tal manera que el 80% de los niños de la población están dentro de la normalidad, el 10% en el límite y el 10% restante en la anormalidad. En un estudio con una muestra de alto riesgo, donde los falsos positivos no constituyen una preocupación fundamental, puede identificar los casos por una puntuación en el límite o alta en la escala de dificultades total. En un estudio con una muestra de bajo riesgo, donde resulta más importante reducir el índice de falsos positivos, podría identificar los casos por una puntuación alta en la escala de dificultades total.

	Normal	<u>Límite</u>	<u>Anormal</u>
Puntuación total de dificultades	0 - 15	16 - 19	20 - 40
Puntuación síntomas emocionales	0 - 5	6	7 - 10
Puntuación problemas de conducta	0 - 3	4	5 - 10
Puntuación hiperactividad	0 - 5	6	7 - 10
Puntuación problemas con compañeros	0 - 3	4 - 5	6 - 10
Puntuación conducta prosocial	6 - 10	5	0 - 4

Anexo 6. Evaluación de Dificultades en Área Cognitiva (elaboración propia)

Evaluación de Dificultades del Área Cognitiva

I. Datos generales

Nombre completo: _____. **Edad:** _____.

Sexo: _____. **Grado escolar:** _____. **Fecha:** ____/____/____

II. Instrucciones: Debes leer las siguientes frases, y escribir una X bajo la opción que refleje de mejor forma lo que se te pide en la interrogante de cada área (Autoestima, Pensamientos limitantes, Estrategias de afrontamiento y Resiliencia). Recuerda responder con sinceridad; no hay respuestas buenas o malas.

N°	Ítem	Puntuaciones			
		Poco	Medio	Mucho	Bastante
Autoestima (auto percepción, autovaloración, autoconcepto, autoimagen)					
¿Qué tan de acuerdo estás con las siguientes afirmaciones?					
1	No tengo razones para sentirme orgulloso de mi mismo				
2	No creo ser una persona con cualidades como todos los demás				

3	La forma en que me hablo a mi mismo es desagradable la mayoría del tiempo				
4	Tiendo a percibir que mis logros, talentos o cualidades son insuficientes				
5	Suelo dar más valor a la opinión que otros tienen sobre mí, que a lo que yo creo sobre mí mismo.				
Pensamientos limitantes ¿Qué tanto estas afirmaciones me afectan en mi diario vivir?					
6	Suelo pensar que solo las cosas malas me pasan a mí				
7	Siento que no soy tan importante/a ni valioso como otros				
8	Creo que nada va a mejorar, por mucho que me esfuerce				
9	Pienso que no merezco que me pasen cosas buenas				
10	Pienso que ya no soy tan importante para mi madre/padre				
Estrategias de afrontamiento ¿Qué tanto realizo las siguientes acciones en mi diario vivir?					
11	Cuando tengo un problema, me cuesta ver las cosas desde un punto de vista positivo				
12	Si hay algo que me preocupa, se me dificulta enfocarme y pensar solo en lo que puedo controlar de la situación				
13	Cuando algo me sale mal, no suelo identificar o valorar los aprendizajes que me deja la situación				
14	Me concentro con dificultad en cómo resolver un problema cuando alguno se presenta				
15	Cuando estoy muy preocupado/a o estresado/a, no suelo buscar a otra persona para conversar y calmarme				
Resiliencia ¿Qué tanto realizo las siguientes acciones en mi diario vivir?					
16	Siempre logro visualizarme cumpliendo todas mis metas y objetivos				

17	Suelo ver los problemas o dificultades como algo que puedo superar				
18	Mantengo una actitud positiva la mayor parte del tiempo				
19	Usualmente me siento capaz de manejar nuevas situaciones				
20	Pienso más en mis fortalezas que en mis debilidades				

Descripción. La evaluación está conformada por una escala Likert de intensidad, que responde a la valoración del adolescente sobre con qué nivel/intensidad las afirmaciones (ítems) presentadas (errores de pensamiento, autovaloraciones negativas, y tipos de estrategias de afrontamiento) lo afectan, respondiendo a diferentes dificultades que se buscan abordar con el componente cognitivo.

Para la selección de participantes del programa (corresponde a la aplicación de línea base). Serán seleccionados aquellos adolescentes que tengan mayor cantidad de ítems marcados en el nivel “medio” o “mucho” (≥ 11 ítems). Quienes tengan mayor cantidad de ítems en el nivel “bastante” (≥ 12 ítems), se sugiere la realización de una entrevista para valorar el estado del adolescente y su ingreso al programa.

Para la interpretación y presentación de resultados global. Se realiza una interpretación individual, por cada ítem, donde se concluya: número de ítem, el nivel de dificultad percibida por adolescentes que la actividad o pensamiento le genera (lo que mide el ítem).

Anexo 7. Evaluación del Componente Conductual

Evaluación del Componente Conductual

Instrucciones. A continuación, se presentan 30 afirmaciones relacionadas con tu comportamiento, forma de relacionarte con los demás y uso de tus redes de apoyo. Lee cada afirmación con atención y marca con una X la opción que mejor consideres.

Datos personales:

Nombre: _____

Edad: _____

Sexo: ☐ F ☐ M

Fecha: ____/____/____

Conducta prosocial y relaciones

N.º	Afirmación	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Me ofrezco voluntariamente para ayudar en actividades grupales o compañeros cuando lo necesitan.	☐	☐	☐	☐	☐
2	Mantengo buenas relaciones con mis compañeros la mayoría del tiempo.	☐	☐	☐	☐	☐
3	Reconozco y felicito los logros de otras personas.	☐	☐	☐	☐	☐

Control en conflictos y gestión impulsiva

N.º	Afirmación	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
4	Mantengo la calma y evito reaccionar con gritos o golpes cuando me enojo.	☐	☐	☐	☐	☐
5	Uso una técnica de pausa (respirar, contar) antes de responder en una discusión.	☐	☐	☐	☐	☐
6	Puedo pensar antes de actuar en situaciones que me frustran.	☐	☐	☐	☐	☐

Identificación de consecuencias y resolución pacífica

N.º	Afirmación	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
7	Pienso en las posibles consecuencias antes de tomar una decisión	☐	☐	☐	☐	☐

	impulsiva.					
8	Propongo soluciones no violentas cuando hay conflicto.	☐	☐	☐	☐	☐
9	Acepto la responsabilidad cuando me equivoco.	☐	☐	☐	☐	☐

Rutinas positivas, autocuidado y responsabilidad

N.º	Afirmación	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
10	Me esfuerzo por mantener hábitos saludables (alimentación, actividad).	☐	☐	☐	☐	☐
11	Me hago responsable de tareas personales (estudios, orden).	☐	☐	☐	☐	☐
12	Pido ayuda cuando no puedo manejar algo por mí mismo.	☐	☐	☐	☐	☐

Comunicación asertiva, empatía y escucha

N.º	Afirmación	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
13	Expreso mis ideas y sentimientos de forma respetuosa.	☐	☐	☐	☐	☐
14	Escucho con atención cuando otra persona habla sin interrumpir.	☐	☐	☐	☐	☐
15	Puedo ponerme en el lugar de los demás para entender cómo se sienten.	☐	☐	☐	☐	☐

Identificación y uso de redes de apoyo

N.º	Afirmación	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
16	Identifico en mi familia a al menos una persona en quien confío.	☐	☐	☐	☐	☐
17	Sé a quién acudir en la escuela o comunidad cuando necesito apoyo.	☐	☐	☐	☐	☐
18	Participo en dinámicas grupales para apoyarnos mutuamente.	☐	☐	☐	☐	☐

Anexo 8. Evaluación de Impacto del Programa

Evaluación de Impacto del Programa

I. Datos generales

Nombre completo: _____. Edad: _____.
 Sexo: _____. Grado escolar: _____. Fecha: ____/____/____

II. Instrucciones: Debes leer las siguientes frases, y escribir una X bajo la opción que indique de mejor forma tu aceptación o desacuerdo con la idea, con base en tus experiencias y aprendizajes personales. Responde con sinceridad. También, toma en cuenta que no se evalúan respuestas buenas o malas.

Para responder toma en cuenta lo que significa cada letra: A = totalmente en desacuerdo, B = en desacuerdo, C = no estoy en acuerdo o desacuerdo, D = de acuerdo, y E = totalmente de acuerdo.

N°	Ítem	Puntuaciones				
		A	B	C	D	E
Sobre lo que siento						
1	Soy capaz de reconocer con facilidad cómo me siento (mis emociones) en diferentes situaciones.					
2	He aprendido formas de calmarme cuando mis emociones son intensas					
3	Sé distinguir si experimento una emoción baja, media o alta					
4	Soy capaz de identificar qué situaciones detonan (provocan) mis emociones agradables o desagradables					
5	Las emociones que me desagradan debo tratar de ignorarlas o expresarlas					
6	Reconozco que es normal sentir tristeza, resentimiento o soledad, y puedo manejarlo					
7	Las actividades que uso para calmarme ante lo que siento, me generan más beneficios que dificultades					
8	Puedo expresar mis emociones con confianza, sin dañar a otros o mí mismo/a					
9	Soy consciente de cómo experimento las emociones en mi cuerpo (físicamente)					

10	Si mis emociones son muy fuertes, suelo responder de forma impulsiva					
Sobre lo que pienso						
11	Soy capaz de describir de manera consciente quién y cómo soy como persona					
12	Puedo reconocer con facilidad si un pensamiento es negativo o realista, y cuando afecta mi vida diaria					
13	Cuando tengo un problema, lo primero en lo que me enfoco es en lo que puedo controlar					
14	Ahora soy capaz de reconocer con facilidad mis logros personales y aspectos positivos					
15	Es cierto que los pensamientos son los que generan conflictos en mis emociones y decisiones					
16	Me planteo metas y aspiraciones importantes y sé que podré cumplirlas					
17	Me considero optimista por mi futuro					
18	Puedo verme a mí mismo y reconocer que soy una persona valioso/a					
19	Reconozco que tengo muchas fortalezas, oportunidades y recursos internos sólidos para enfrentarme a la vida					
20	Conozco formas que siempre me facilitan afrontar mis problemas con calma, de manera adecuada y no me afectan					
Sobre lo que hago						
21	Suelo participar con más confianza en las actividades de mi comunidad/escuela/familia					
22	En la actualidad, soy capaz de resolver problemas o conflictos con los demás de forma calmada					
23	Siento que soy parte de un grupo y éste me apoya					
24	Logro comunicarme o hablar sin tener conflictos con mis amigos, compañeros o familia					
25	Usualmente, respirar y pensar antes de actuar me ha ayudado a controlar los impulsos ante alguna situación incómoda					
26	Hoy en día, considero que durante un conflicto soy capaz de pensar antes de actuar					

27	Pienso que ahora tengo hábitos que ayudan a mi desarrollo personal					
28	He desarrollado habilidades para escuchar a los demás y entender su situación					
29	Ahora reconozco que mi comunidad puede ser una fuente recursos de apoyo, seguridad y confianza para mi futuro					
30	Cuando tengo un problema o conflicto, tengo control propio y respondo acorde a la situación (no impulsivamente)					

Descripción. La evaluación está conformada por una escala Likert de acuerdo/desacuerdo, donde los adolescentes señalan su nivel de aceptación a las afirmaciones presentadas, las cuales reflejan comportamientos, acciones, conocimientos o recursos por cada componente del programa, que fortalecen sus habilidades emocionales (“Sobre lo que siento”), cognitivas (“Sobre lo que pienso”) y conductuales (“Sobre lo que hago”).

Su aplicación será antes y después del programa, ayudando a fijar un estimado de cuánto conocían antes de iniciar el programa respecto a los temas seleccionados por cada componente y corroborar el impacto del mismo, mediante la adquisición de los aprendizajes esperados, en los que anteriormente no tenían seguridad o desarrollo.

Respuestas. La evaluación está diseñada para que a mayor cantidad de ítems en “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo” (≥ 6 ítems por cada componente) reflejan que el adolescente ha aprendido y desarrollado conocimientos y habilidades en cada área que desarrolla el programa.

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. En conclusión, la entrevista clínica o psicológica se consolida como una de las herramientas más relevantes dentro del quehacer profesional de la psicología, debido a su capacidad para establecer una relación significativa entre el entrevistador y el consultante. Esta interacción permite acceder de manera directa a la experiencia subjetiva de la persona, favoreciendo la comprensión integral de su conducta, emociones y vivencias personales. Por ello, su adecuada utilización contribuye significativamente al proceso de evaluación e intervención psicológica.
2. Conocer sobre la entrevista en el ámbito forense y las pruebas psicológicas que brinden información veraz y objetiva es importante en los procesos judiciales, ya que permitirá disminuir el riesgo de simulación o disimulación por parte del sujeto. Es por ello que las pruebas psicométricas intentan complementar los datos obtenidos de la entrevista con variables cuantificables y estandarizadas como la obtención de resultados de la personalidad, dificultades emocionales y posibles trastornos mentales que aportaron a la acción de cometer una conducta que está siendo demandada desde una base judicial.
3. La entrevista y la evaluación psicopedagógica constituyen procesos fundamentales para comprender de manera integral las necesidades, fortalezas y dificultades de los estudiantes dentro del contexto educativo. A través de una evaluación sistemática y contextualizada, es posible obtener información relevante que permite orientar intervenciones educativas ajustadas a la realidad de cada estudiante. Asimismo, la elaboración del informe psicopedagógico y la aplicación de adecuaciones curriculares se convierten en herramientas clave para garantizar una respuesta educativa pertinente, inclusiva y orientada al desarrollo integral del estudiante, fortaleciendo así la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje.

4. El conocimiento sobre los derechos del evaluado por parte del psicólogo es muy importante, ya que esto permite establecer los límites adecuados para no vulnerar la integridad de este y así ser consciente que el evaluado puede decidir en continuar o no el proceso psicológico o no. Así como guardar confidencialidad de lo que el evaluado comparta o de los hallazgos que se encuentren y que ayuden al proceso terapéutico, a excepción que el evaluado esté en peligro o que las autoridades requieran de la información de proceso terapéutico debido a un proceso legal o judicial.
5. La entrevista laboral constituye una herramienta fundamental dentro de los procesos de reclutamiento y selección de talento humano, ya que permite evaluar de manera integral las competencias, habilidades, actitudes y características personales de los candidatos en relación con los requerimientos del puesto y la organización. A lo largo del desarrollo de este tema se abordaron los conceptos esenciales de la entrevista laboral, sus componentes clave y los diferentes tipos de entrevistas, destacando su importancia como técnica estructurada y sistemática dentro del ámbito de la psicología organizacional.
6. Los proyectos psicosociales constituyen una estrategia fundamental para la intervención en problemáticas sociales, al promover el bienestar individual y colectivo a través de acciones planificadas y estructuradas. En el desarrollo de este apartado se abordaron su importancia, estructura y los niveles de intervención, destacando la concientización, la prevención y la rehabilitación y tratamiento como componentes esenciales para una atención integral. La articulación adecuada de estos niveles permite generar intervenciones más eficaces y sostenibles, contribuyendo al fortalecimiento de las comunidades y al desarrollo social desde una perspectiva ética y profesional.

Recomendaciones

1. Se recomienda que los profesionales de la psicología continúen fortaleciendo el uso adecuado de la entrevista clínica y psicológica, ya que esta herramienta permite comprender mejor a la persona y su situación. Es importante que el entrevistador genere un clima de confianza y respeto que facilite la libre expresión del consultante y contribuya a una mejor intervención.
2. En el área forense, se sugiere que el psicólogo combine la entrevista con pruebas psicológicas confiables, de manera que la información obtenida sea más completa y objetiva. Esta integración ayuda a reducir errores en la interpretación de los resultados y favorece decisiones más justas dentro de los procesos legales.
3. En el contexto educativo, se recomienda realizar evaluaciones psicopedagógicas que consideren no sólo los resultados de las pruebas, sino también la realidad y el entorno del estudiante. Asimismo, es importante que los docentes y profesionales utilicen esta información para diseñar adecuaciones curriculares que respondan a las necesidades reales de cada estudiante y favorezcan su aprendizaje.
4. Se aconseja que el psicólogo tenga siempre presente los derechos del evaluado, respetando su decisión de continuar o no con el proceso psicológico y manteniendo la confidencialidad de la información compartida. De igual forma, es fundamental actuar con responsabilidad en aquellos casos en los que la seguridad del evaluado esté en riesgo o exista una solicitud legal de información.
5. Se recomienda que los profesionales en psicología que intervienen en procesos de entrevista laboral mantengan una formación continua en técnicas de entrevista, evaluación del talento humano y elaboración de informes laborales, con el fin de asegurar procedimientos actualizados y acordes a las exigencias del contexto organizacional. Asimismo, es fundamental aplicar entrevistas estructuradas o

semiestructuradas que permitan una evaluación objetiva y estandarizada de los candidatos, así como un manejo ético y responsable de la información recopilada.

6. Se recomienda que los proyectos psicosociales sean diseñados a partir de un diagnóstico adecuado de las necesidades de la población objetivo, integrando de manera coherente los diferentes niveles de intervención. También, resulta fundamental priorizar acciones de concientización y prevención, sin descuidar los procesos de rehabilitación y tratamiento cuando sean necesarios, garantizando así intervenciones integrales y contextualizadas. Asimismo, se sugiere promover la evaluación continua de los proyectos psicosociales, con el fin de fortalecer su impacto, pertinencia y sostenibilidad en el contexto social.

Referencias

- Active Citizenship Network. (2002). Carta Europea de los Derechos de los Pacientes. Roma: Active Citizenship Network.
- AL. Rodríguez-Padilla y EC. Delgado-González. (12 de junio de 2014). Partes del informe psicológico forense en los contextos legales. [Mensaje en un blog]. Recuperado de <http://psicojuridicaforense.blogspot.com/>.
- Álvarez de Zayas, C., & Sierra Lombardía, V. (2004). *Metodología de la investigación científica*. Grupo Editorial Kipus.
- American Psychological Association. (2023). Publication manual of the American Psychological Association (7th ed.). APA.
- American Psychological Association. (2020). Education and training guidelines for psychological assessment in health service psychology. *American Psychologist*, 75(9), 1197–1212. <https://doi.org/10.1037/amp0000660>
- Arch, M., & Jarne, A. (2006). Protocolo de evaluación psicológica forense. En M. A. Soria (Coord.), *Manual de psicología forense* (pp. 111-130). Editorial UOC.
- Asamblea Legislativa de la República de El Salvador. (1988). Código de Salud. Decreto Legislativo N.º 955. Diario Oficial N.º 86, Tomo 299.
- Asamblea Legislativa de la República de El Salvador. (2016). Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud. Decreto Legislativo N.º 346. Diario Oficial N.º 85, Tomo 411.
- Bleger, J. (1964). La entrevista psicológica: Su empleo en el diagnóstico y la investigación. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Filosofía y Letras, Departamento de Psicología.
- Consejo Nacional de la Judicatura. (s.f.). Inicio. <https://www.cnj.gob.sv>

Consejo Nacional de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia. (s.f.). *Inicio*. Gobierno de El Salvador. <https://conapina.gob.sv>

Consejo Superior de Salud Pública. (s.f.). *Inicio*. <https://cssp.gob.sv>

Dopp Consultores. (2018). La entrevista de selección. <https://depositodeguias.wordpress.com/2018/06/04/la-entrevista-de-seleccion-para-el-demandante-de-empleo-guia-en-pdf/>

GARCÍA ANDRADE, JA (1991). Simulación y disimulación en psiquiatría forense. En L. Ortega georgea, M. (2019). Mosaic georgea. Obtenido de <https://www.mosaicgeorgia.org/es/forensic-interview/>

González Cerón, V. E. (25 de julio de 2025). Adecuaciones curriculares [Exposición en curso de especialización en línea]. Universidad de El Salvador.

González Llana, F. M. (2007). Instrumentos de evaluación psicológica. Editorial Ciencias Médicas. Fuente: BVS Psicología Brasil <https://share.google/1Y1aSXYByqa349NHS>

Hernández Medina, G. A. (2011). Psicología Jurídica Iberoamericana. Bogotá: Editorial El Manual Moderno.

<https://psicologiavictoriartin.es/que-es-un-informe-psicologico/>

Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología. (2016). Código de Ética para el ejercicio de la profesión de Psicología en El Salvador. Consejo Superior de Salud Pública.

Kaplan, RM y Saccuzzo, DP (2017). Pruebas psicológicas: Principios, aplicaciones y problemas Ley de Salud Mental. (2017, 17 de julio). Diario Oficial No. 132, Tomo 416, Decreto Legislativo N.º 716. Asamblea Legislativa de la República de El Salvador.

Martín, V. (2022, 2 de mayo). ¿Qué es un informe psicológico? | Psicología Victoria Martín

MINED & EducAid. (2016). Guía para las adecuaciones curriculares según el contexto local:

Diseño del currículo local. Ministerio de Educación de El Salvador & EducAid.

<https://es.scribd.com/document/844581201/Documento-Guia-de-adecuaciones-curriculares>

MINED. (2008). Currículo al servicio del aprendizaje: Aprendizaje por competencias (2.^a ed.).

Ministerio de Educación. https://www.mined.gob.sv/wp-content/uploads/download-manager-files/curriculo_al_servicio_del_aprendizaje_0_F.pdf

MINEDUC. (2009). Guía de adecuaciones curriculares para estudiantes con necesidades educativas especiales. Dirección General de Educación Especial, Ministerio de Educación

de Guatemala. <https://share.google/phmGkJWp6j4lbuicu>

Ministerio de Educación, Dirección Nacional de Educación. (1999). Fundamentos curriculares de la educación nacional (Versión divulgativa 1994–1999). Fuente: Biblioteca Virtual UJMD

<https://share.google/neQSYr1WADgwhH19T>

Ministerio de Salud de El Salvador. (2011). Norma técnica para la elaboración, uso y manejo del expediente clínico. Gobierno de El Salvador.

Ministerio de Salud. (s.f.). *Inicio*. Gobierno de El Salvador. <https://www.salud.gob.sv>

Miranda Guerrero, D. L. (8 de Marzo al 20 de Mayo de 2025). (Módulo test psicológicos). [Curso de especialización en línea]. Universidad de El Salvador.

Monasterio, Psicopatología jurídica y forense (págs. 123-140). UPP: Barcelona.

Mumford, M. D., Baughman, W. A., Supinski, E. P., & Anderson, C. (1998). Diferencias entre la evaluación tradicional y la evaluación auténtica [Tabla]. Material de clase no publicado.

Organización Internacional del Trabajo. (s.f.). *Página de inicio*. <https://www.ilo.org>

Ponentes invitados: Quijano, X., Eduardo, V., Castañeda, Z., & Cerón, A.

Pujol Sansó, T. (1982). La historia clínica en el proceso de psicodiagnóstico infantil: Anamnesis versus entrevista psicológica. *Educación y cultura: Revista mallorquina de pedagogía*, (3), 179–184. <https://share.google/GMbo6X6HkG6C8uQ61>

Secretaría de Salud. (2012, 15 de octubre). Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. *Diario Oficial de la Federación*.
https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5272787&fecha=15/10/2012

Soria, M. A. (2006). La entrevista forense en el ámbito penal. En M. A. Soria (Coord.), *Manual de psicología forense* (pp. 131-158). Editorial UOC.

Universidad de El Salvador. (2025). Contenidos teórico-prácticos sobre entrevistas psicológicas, evaluación, diagnóstico y elaboración de informes [Material de clase no publicado]. Facultad de Ciencias y Humanidades, Carrera de Psicología.

Viera Pineda, M. A. (2025). Curso de preespecialización en psicología [Material de clase no publicado]. Universidad de El Salvador. Plataforma Google Classroom.

Viera Pineda, M. A. (30 de Mayo de 2025). La entrevista psicológica y sus elementos clave [Curso de especialización en línea]. Universidad de El Salvador.

Viera Pineda, M. A. (6-14 de junio de 2025). entrevista forense (diferencias entre clínica y la forense) [Curso de especialización en línea]. Universidad de El Salvador.

Viera Pineda, M. A. (7-12 de julio de 2025). Entrevista psicopedagógica [Curso de especialización en línea]. Universidad de El Salvador.

Webscolar. (s. f.). Las adecuaciones curriculares: Sugerencias y orientaciones.

[https://www.webscolar.com/las-adecuaciones-curriculares-sugerencias-y-](https://www.webscolar.com/las-adecuaciones-curriculares-sugerencias-y-orientaciones)

Weiner, I. B., & Greene, R. L. (2017). Handbook of personality assessment (2.^a ed.). John Wiley & Sons.