

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



TITULO:

CURSO DE PRE-ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA, CICLO I Y II 2025

PRESENTADO POR:

DE CARNÉT

- | | |
|--|---------|
| • BR. MARÍA EUGENIA HERNÁNDEZ AQUINO | HA19017 |
| • BR. CINDY CAROLINA JAIME RUGAMAS | JR10009 |
| • BR. KENIA PATRICIA ORELLANA MARTÍNEZ | OM05013 |

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

DOCENTES DEL CURSO DE PRE-ESPECIALIZACIÓN:

DOCTORA MERCY ASUNCIÓN VIERA PINEDA
LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA GUERRERO

COORDINADOR GENERAL DEL PROCESO DE GRADO:

MAESTRO ISRAEL RIVAS

**CIUDAD UNIVERSITARIA DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA, SAN SALVADOR, EL
SALVADOR, CENTROAMERICA, DICIEMBRE DEL 2025.**

AUTORIDADES CENTRALES DE LA UES

RECTOR:

INGENIERO JUAN ROSA QUINTANILLA

VICE-RECTORA ACADÉMICA:

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN

VICE-RECTOR ADMINISTRATIVO:

MAESTRO ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

SECRETARIO GENERAL:

LICENCIADO PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

FISCAL GENERAL:

LICENCIADO CARLOS AMILCAR SERRANO RIVERA

AUTORIADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

DECANO DE FACULTAD:

MAESTRO JULIO CÉSAR GRANDE RIVERA

VICE-DECANA:

MAESTRA MARÍA BLAS CRUZ JURADO

SECRETARIO

MAESTRA NATIVIDAD DE LAS MERCEDES TESHE PADILLA

AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

JEFE DEL DEPARTAMENTO:

LICENCIADO WILBER HERNÁNDEZ PALACIOS

COORDINADOR DEL PROCESO DE GRADO:

MAESTRO ISRAEL RIVAS

DOCENTES DEL CURSO DE ESPECIALIZACION:

DOCTORA MERCY ASUNCION VIERA PINEDA

LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA

INDICE

RESUMEN.....		9
1.	La Entrevista Clínica.....	10
	1.1 Componentes claves de una entrevista clínica.....	10
	1.2 Apartados del informe de la entrevista clínica.....	11
2.	El Diagnóstico y el Expediente Clínico.....	12
	2.1 Expediente clínico: definición y funciones.....	12
3.	Entrevista Forense: Diferencias Entre Clínica y la Forense.	13
4.	La Entrevista Forense.....	13
	4.1 Componentes clave en la entrevista forense.....	14
	4.2 Apartados del informe forense.....	15
5.	Explicación del Test Aplicado en Informe Clínico	16
	5.1 Tipos de tests y su finalidad.....	16
	5.2 El test del Dibujo de la Figura Humana (DFH).....	17
6.	Entrevista Forense	18
	6.1 Desmitificación de la entrevista forense.....	18
	6.2 Simulación o malingering en el contexto forense.....	18
	6.3 Estrategias para detectar simulación.....	19
7.	Entrevista Psicopedagógica.....	20
	7.2 Componentes clave de la entrevista psicopedagógica	20
	7.3 Apartados del informe psicopedagógico.....	21
8.	Adecuaciones Curriculares	22
	8.2 Componentes clave del proceso de adecuación.....	23
	8.4 Apartados básicos de un informe de adecuaciones curriculares.....	24
9.	La Historia Clínica en el Proceso Psicodiagnóstico Infantil	25

9.1 Anamnesis infantil: definición y funciones	25
9.2 La entrevista psicológica infantil.....	26
9.3 Diferencias entre anamnesis y entrevista psicológica	26
10. Entrevista Laboral	27
10.1 Tipos de entrevistas:	28
10.2 Informe Laboral	29
11. Entrevista Laboral y su Informe	30
12. Reclutamiento y Selección de Talento Humano	30
13. Entrevista laboral y manejo de ternas.....	32
13.1 ¿Por qué ocupamos las ternas?	32
13.2 La entrevista en Recursos Humanos.....	33
14. Pruebas Psicológicas	34
15. Derechos del Evaluador y del Evaluado de Acuerdo a las Leyes de El Salvador	39
16. Devolución de Resultados Bajo Informe.....	41
16. 1 Finalidad del informe:.....	42
16. 2 Normas éticas:	42
17. Manejo Ético de Resultados (Normativas de Resguardo de los Expedientes Según Junta de Vigilancia y la Ley)	43
17. 1 Normativas relevantes de resguardo	44
18. Cualificación del Evaluador Según la Ley y las Áreas Para el Caso de El Salvador. 44	
18. 1 Cualificación según áreas de especialización	45
19. Proyectos Psicosociales	47
19.1 Conceptualización de los Proyectos Psicosociales	47
19.2 Importancia de los Proyectos Psicosociales	47

19.3 Estructura de un Proyecto Psicosocial	48
20. Niveles de intervención en proyecto y formato de proyecto a realizar.....	48
20.1 Niveles: Intervención, promoción y prevención.....	48
20.2 Formato para el proyecto psicosocial:	49
21. Parciales: Informe Clínico / Informe Forense / Informe Psicopedagógico / Informe Laboral /Proyecto Social	50
21. 1 Informe Clínico:.....	51
Ejemplo #1:.....	51
Ejemplo #2.....	573
Ejemplo # 3.....	96
21.2 Informe Forense.....	113
Ejemplo #1	113
Ejemplo #2.....	116
Ejemplo #3.....	119
21.3 Informes Psicopedagógicos	121
Ejemplo #1	121
Ejemplo #2.....	126
Ejemplo #3.....	132
21.4 Informe Laboral	137
Ejemplo #1	137
Ejemplo #2.....	141
Ejemplo # 3.....	147
21.5 Proyecto Social	150
22. Conclusiones y Recomendaciones.....	156
22.1 Conclusiones.....	156

22.2 Recomendaciones 157

REFERENCIAS..... 159

RESUMEN

El presente trabajo analiza la importancia de realizar una evaluación psicológica adecuada y describe sus principales ámbitos de aplicación, con énfasis en la entrevista clínica, forense, psicopedagógica y laboral, así como en sus componentes y en la estructura de los informes derivados de cada una. A partir de una revisión teórica, se organizan las etapas del proceso de evaluación psicológica, se establecen lineamientos para la conformación del expediente clínico y se precisan criterios técnicos para la redacción de informes según la demanda y el contexto, integrando aportes del psicodiagnóstico infantil y de los ámbitos educativo, jurídico y organizacional. Asimismo, se abordan los requisitos del perfil de la persona evaluadora, su formación especializada y el conocimiento de la normativa que regula el ejercicio profesional de la psicología en El Salvador, incluyendo el consentimiento informado, el resguardo documental, los derechos y obligaciones de evaluadores y evaluados, y los principios éticos de confidencialidad. Se destaca la relevancia del manejo ético y profesional en la selección y administración de pruebas psicológicas, en la interpretación de resultados y en la elaboración y custodia de informes, como garantía del bienestar y la dignidad de las personas. Con fines de aplicación, se anexan informes clínico, forense, psicopedagógico y laboral, así como un proyecto psicosocial elaborado durante el curso de especialización, que ilustran la articulación entre entrevistas, técnicas e instrumentos de evaluación. Finalmente, se proponen recomendaciones para fortalecer la formación en técnicas de intervención y el desarrollo de competencias específicas en las distintas áreas de evaluación psicológica contextualizada.

Palabras clave: *Evaluación psicológica, entrevista clínica, entrevista forense, entrevista psicopedagógica, entrevista laboral, informes psicológicos, expediente clínico, psicodiagnóstico infantil, ética profesional, marco legal salvadoreño, proyectos psicosociales.*

1. La Entrevista Clínica

La entrevista clínica es una herramienta fundamental para el proceso de evaluación, ya que por medio de esta interacción directa entre el profesional y el paciente se obtiene información de diferentes áreas de su vida, como son la: emocional, cognitiva y conductual (Allen, 2019), sin embargo, es importante señalar que la observación es un factor clave en el desarrollo de la entrevista. Diversos autores señalan que la entrevista permite establecer un vínculo terapéutico entre el profesional y el consultante (o consultantes) que permite la facilita la comunicación abierta y honesta, siendo este un elemento clave para un diagnóstico fiable (Díaz Portillo, 2008).

1.1 Componentes claves de una entrevista clínica

- Establecimiento de **Rapport**, esta fase inicial implica la generación de una atmósfera de seguridad afectiva mediante verbalizaciones empáticas y no verbales congruentes como la postura y el contacto oculomotor sostenido. Se realiza en un tiempo aproximado de 2 a 5 minutos.
- **Encuadre y Fase Inicial**, el encuadre terapéutico delimita expectativas, confidencialidad (apegados a la regulación de la ética del profesional de salud) y roles de cada una de las partes, seguido de indagación abierta sobre el motivo de la consulta. El objetivo incluye inspirar confianza y mapear demandas explícitas e implícitas, durante un aproximado de 8 a 10 minutos.
- **Fase intermedia**, es la etapa central de obtención de datos psicopatológicos que permite realizar una línea de tiempo del padecimiento actual, historia familiar y social y así mismo la aplicación del examen mental. El tiempo empleado es el 60%-70% del tiempo total.
- **Fase final y cierre**, en esta fase se realiza una síntesis integradora del desarrollo de la sesión realizando una retroalimentación hipotético-deductivo y propuesta de una ruta

terapéutica a seguir. Se verifica la comprensión fenomenológica del paciente y se refuerza el pacto terapéutico, evitando sobrecarga mental. Finaliza esta fase con la programación de sesión siguiente y agradecimiento por la confianza obtenida.

1.2 Apartados del informe de la entrevista clínica

- **Datos de identificación y motivo de consulta:** Incluye información básica del paciente y del profesional, así como una breve descripción de la demanda o motivo que origina la evaluación.
- **Historia clínica y contexto:** Resume la evolución del problema, antecedentes personales y familiares relevantes, aspectos significativos del entorno familiar, educativo, laboral, entre otros.
- **Observación clínica y estado mental:** Describe a conducta observada durante la entrevista, el estado emocional, el lenguaje y otras manifestaciones clínicas relevantes para la comprensión del caso.
- **Procedimiento y resultados:** Señala las técnicas de evaluación aplicadas y presenta de forma ordenada los principales hallazgos obtenidos.
- **Formulación clínica, diagnóstico y conclusiones:** Integra la información recolectada, plantea hipótesis que puedan tener una explicación y, cuando corresponde, incluye el diagnóstico y una síntesis del funcionamiento psicológico del paciente.
- **Recomendaciones y plan de intervención:** Propone las acciones terapéuticas, orientaciones para el paciente y su red de apoyo, así como posibles derivaciones o sugerencias de seguimiento.

2. El Diagnóstico y el Expediente Clínico

El diagnóstico psicológico es un proceso estructurado en el que el profesional recoge, organiza e interpreta información de distintas fuentes para determinar si el paciente cumple criterios de algún trastorno mental, presenta dificultades emocionales o conductuales, y cuáles son los recursos que este posee para atender sus necesidades clínicas. Este proceso se apoya en sistemas de clasificación como el DSM-5-TR, CIE-11, que ofrecen descripciones claras de los cuadros clínicos y criterios diagnósticos estandarizados permitiendo que diferentes profesionales hablen un lenguaje común y tomen decisiones basadas en parámetros compartidos.

2.1 Expediente clínico: definición y funciones

El expediente clínico psicológico es el documento físico o digital donde se registra de forma ordenada toda la información relevante del proceso de atención donde se obtienen: datos de identificación, motivo de consulta, antecedentes, resultado de entrevistas y aplicación de pruebas, diagnósticos formulados, plan de tratamiento y notas evolutivas. Este expediente cumple una doble función:

- **Clínica:** Ya que garantiza la continuidad del tratamiento, facilita el seguimiento de cambios en la sintomatología y permite que otros profesionales del equipo de salud comprendan el caso y actúen de manera coordinada.
- **Legal y ética:** Porque deja constancia de las decisiones clínicas, de los procedimientos utilizados y del cumplimiento de normas de confidencialidad y respeto a los derechos de la persona que acude al servicio.

3. Entrevista Forense: Diferencias Entre Clínica y la Forense.

La entrevista forense y la entrevista clínica comparten técnicas básicas de evaluación, pero, se diferencian de manera muy clara en sus objetivos, el contexto en que se realizan, el tipo de relación con la persona evaluada y las exigencias ético-legales.

Tabla 1

Diferencias entre la entrevista clínica y forense.

Aspecto	Entrevista clínica	Entrevista forense
Objetivo	Diagnóstico e intervención terapéutica.	Responde a demandas jurídicas, es decir, produce evidencia pericial.
Contexto	Ofrece servicios de salud mental.	Se ejecuta dentro de un sistema de justicia.
Destinatario	Paciente (cliente directo).	Sistema judicial (partes involucradas).
Relación	Terapéutica, empática.	Pericial, es neutral e imparcial.
Confidencialidad	Protección legal.	Limitada; su uso es de evidencia judicial.
Estructura	Flexible, adaptativa.	Estructurada, protocolaria.
Preguntas	Abiertas, vivencias, subjetivas.	Cerradas, hechos concretos.
Riesgo de simulación	Bajo (búsqueda voluntaria de ayuda).	Alto (simulación para obtención de beneficio legal).
Validación	Instrumentos clínicos con validación estándar.	Test de validez y esfuerzo, es decir, uso de métodos múltiples.
Informe	Breve, enfoque, diagnóstico y tratamiento.	Extenso, técnico, respondiendo a demandas legales.
Impacto	Beneficio clínico terapéutico.	Multidisciplinario, interviene varios profesionales para la toma de decisión legal sobre derechos, responsabilidades, decisiones de libertad.

4. La Entrevista Forense

La entrevista forense es uno de los procedimientos centrales de la psicología jurídica, porque permite obtener información psicológica relevante para responder preguntas legales específicas de imputabilidad, daño psicológico, capacidad parental o riesgo de reincidencia (Insights Psychology, 2025).

4.1 Componentes clave en la entrevista forense

Aunque el diseño concreto puede variar según el encargo judicial, de forma general la entrevista forense incluye varios componentes básicos:

- **Presentación y consentimientos informado:** Al inicio el psicólogo explica su rol como perito, quién ha solicitado la evaluación, el propósito de la entrevista y los límites de la confidencialidad, indicando que la información podrá formar parte de un informe que se incorporará al expediente judicial. En esta etapa se obtiene el consentimiento informado.
- **Recopilación de datos e historia relevante:** Son recogido los datos de identificación, antecedentes psicológicos, médicos, familiares y legales, así como información relevante sobre la situación actual de la persona evaluada.
- **Exploración de los hechos objeto de evaluación:** El objetivo se sitúa en los hechos concretos que motivan el peritaje (delito imputado, episodio traumático, conductas parentales, entre otros móviles). Se utilizan preguntas formuladas de manera lo más neutral posible, para explorar la versión del evaluado, la cronología, la consistencia interna del relato y la relación entre los hechos y el estado psicológico actual de la persona evaluada.
- **Aplicación de pruebas psicológicas y análisis documental:** La entrevista suele complementarse con pruebas psicométricas estandarizadas que pueden ser test psicológicos de personalidad, escalas de depresión o ansiedad, test de simulación o validez de síntomas.
- **Observación conductual sistemática:** A lo largo del proceso, el profesional registra la conducta observable de la persona evaluada en cuanto a: coherencia entre el discurso y

conducta, nivel de activación, posibles signos de exageración o minimización de síntomas, afecto.

- **Redacción del informe pericial:** Finalmente, los datos obtenidos se integran en un informe escrito dirigido a la autoridad que solicitó la pericia, donde se describen los procedimientos empleados, se sintetizan los hallazgos y se responden, de forma clara y fundamentada las cuestiones jurídicas planteadas.

4.2 Apartados del informe forense

Los estándares de psicología forense recomiendan que el informe pericial derivado de la entrevista y de los demás procedimientos incluya al menos los siguientes apartados (APA, 2013):

- a) Encabezado:** Identificación del perito, institución, número de expediente y órgano judicial solicitante.
- b) Objeto de pericia:** Preguntas específicas que formula el juzgado o la autoridad competente.
- c) Metodología:** Descripción de entrevistas realizadas, pruebas aplicadas y documentos revisados, justificando su pertinencia.
- d) Antecedentes relevantes:** Síntesis de la información personal, clínica, familiar y legal significativa para el caso.
- e) Descripción de la evaluación:** Resumen estructurado de la entrevista y de las observaciones conductuales principales.
- f) Resultados de las pruebas psicológicas aplicadas:** Presentación de los datos más relevantes (cualitativos y cuantitativos), con referencia a los baremos correspondientes.

- g) Análisis e interpretación:** Integración de la información, formulación de hipótesis y respuesta técnica a las cuestiones periciales como, por ejemplo: presencia de daño psicológico, capacidad de comprensión y autodeterminación, entre otros.
- h) Conclusiones:** Resumen claro y operativo de las respuestas periciales, con el grado de certeza o probabilidad que se considera alcanzado.
- i) Recomendaciones (cuando proceda):** Sugerencias técnicas para el juzgador, como puede ser necesidad de tratamiento, medidas de protección o de supervisión.
- j) Anexos:** Listado de pruebas administrativas, copias de consentimientos, documentos revisados y cualquier material complementario relevante.

5. Explicación del Test Aplicado en Informe Clínico

La aplicación de pruebas psicológicas es una herramienta que puede beneficiar y enriquecer el diagnóstico ya que, aporta datos estandarizados que complementan la entrevista y la observación clínica. Estos instrumentos permiten medir de forma objetiva funciones cognitivas, rasgos de personalidad y estados emocionales, siempre que se usan dentro de sus condiciones de validez y con criterios ético (Alexis Bridley *et al*, 2023).

5.1 Tipos de tests y su finalidad

En la práctica clínica se utilizan distintos grupos de pruebas, seleccionados según la hipótesis diagnóstica y el contexto de evaluación:

- **Test de inteligencia:** Estos evalúan el funcionamiento intelectual global y perfiles específicos de razonamiento verbal, percepción, memoria de trabajo, velocidad de procesamiento.
- **Test de personalidad:** Exploran patrones relativamente estables de pensamiento, emoción y conducta.

- **Pruebas de estado emocional:** Instrumentos como el BDI_II para depresión o escalas de ansiedad permiten cuantificar la gravedad de los síntomas y monitorear cambios a lo largo del tratamiento (Beck *et al*, 1996).
- **Pruebas neuropsicológicas:** Estas se emplean para examinar funciones como memoria, atención, lenguaje o funciones ejecutivas, integrando los resultados con la historia clínica para identificar posibles alteraciones del sistema nervioso central (Lezak *et al*, 2012).

La elección del test debe basarse en la pertinencia para la prueba clínica, la adecuación a la población de acuerdo a su edad, nivel educativo y cultural. Así como también, la evidencia de la validez y confiabilidad disponible.

5.2 El test del Dibujo de la Figura Humana (DFH).

El test del Dibujo de la Figura Humana en el informe clínico es una prueba proyectiva utilizada tanto en población infantil como en población joven y adulta, que consiste en solicitar a la persona evaluada que dibuje una figura humana. A diferencia de test estandarizados con puntuaciones numéricas, el DFH ofrece acceso a aspectos del área emocional, cognitivos y relacionales en donde el evaluado probablemente no ha expresado de forma verbal y por esta razón es muy útil, ya que, el dibujo constituye una forma natural de expresión.

La redacción del DFH en el informe clínico debe incluir: descripción objetiva del dibujo, análisis de indicadores e interpretación integrada con la historia clínica y otros datos de evaluación. Es importante brindar un contexto los hallazgos evitando interpretaciones reduccionistas o aisladas ya que, el DFH aporta indicadores complementarios y no diagnósticos determinados.

Estudios recientes (Maero, 2014), señalan que aunque el DFH posee un valor clínico para exploración inicial, la evidencia de validez para predecir una patología es limitada en muchos de sus indicadores, por lo que debe usarse como herramienta exploratoria dentro de una evaluación

de varios tipos. Los protocolos de aplicación deben de conservarse como documentación confidencial conforme a normativas legales de protección de datos.

6. Entrevista Forense

La entrevista forense son un instrumento central de la psicología jurídica porque proporcionan información psicológica que puede influir directamente en decisiones legales, pero, al mismo tiempo están expuestas a intentos de manipulación deliberada de la información, como es la simulación (Esbec y Gómez-Jarabo, 2000).

6.1 Desmitificación de la entrevista forense

En el ámbito judicial suele sobreestimarse la capacidad del psicólogo para “detectar mentiras”, ya que, has sido considerado de forma errónea que por medio de la simple realización de la entrevista forense el profesional podrá saber con certeza la verdad de los hechos ocurridos. La evidencia demuestra que la evaluación forense no se basa en intuiciones ni en habilidades “adivinatoras”, sino en el uso combinado de entrevistas estructuradas, pruebas psicométricas y análisis crítico de la coherencia del relato. Ningún método alcanza con precisión absoluta; lo que sí es posible es la identificación de indicadores de riesgo de simulación, como son los patrones de síntomas atípicos, respuestas exageradas o inconsistencias entre lo que dice la persona evaluada y lo que dicta la observación del evaluador.

6.2 Simulación o malingering en el contexto forense

La simulación o malingering se define como la producción intencional de síntomas físicos o psicológicos falsos o claramente exagerados, motivada por beneficios externos, como evitar responsabilidad penal, conseguir compensaciones económicas o mejorar la propia situación procesal. Estudios recientes señalan que la simulación en contextos forenses genera costes

relevantes para el sistema justicia y puede interferir seriamente con la toma de decisiones fundamentadas (Faire, D., 2021).

6.3 Estrategias para detectar simulación

Entre las estrategias más citadas para valorar la posible simulación se encuentran (Walczyk, J. J. *et al*, 2018):

- a) **Observación conductual sistemática:** Se analiza hasta qué punto la expresión emocional, el comportamiento motor y el nivel de activación son congruentes con los síntomas referidos. Incongruencias marcadas y sostenidas pueden sugerir producción intencional de síntomas.
- b) **Pruebas de esfuerzo y de validez:** Tests o escalas específicas de validez que se basen en formatos de elección forzada y patrones de error improbables; rendimientos claramente por debajo de los esperable sugieren esfuerzos insuficientes o simulación deliberada.
- c) **Análisis de consistencias:** Se comparan los resultados entre diferentes pruebas, entrevistas y documentos. La presencia de combinaciones de síntomas muy raras, exageraciones extremas o discrepancias reiteradas entre autoinforme, observación y registros objetivos es considerado un indicador relevante de posible simulación.

La literatura insiste en que el diagnóstico de simulación no debe basarse en un solo indicador, sino en la convergencia de múltiples datos que apunten en la misma dirección.

7. Entrevista Psicopedagógica

La entrevista psicopedagógica es una herramienta importante en la evaluación educativa ya que, permite comprender, de manera estructurada y cercana, cómo aprende el estudiante, las dificultades que encuentra y los recursos personales y contextuales con que cuenta. Por medio de la entrevista, el profesional recopila información clave para orientar decisiones sobre apoyos, adecuaciones curriculares e intervenciones específicas de su proceso de enseñanza y aprendizaje (Universidad Internacional de La Rioja, 2023).

La finalidad es identificar las necesidades educativas del estudiante, las fortalezas y las barreras que encuentra, para fundamentar decisiones sobre intervención, apoyo y posibles adecuaciones curriculares. Esta entrevista puede desarrollarse en escuelas, gabinetes psicopedagógicos o servicios de orientación, y puede ser solicitada por el centro, por un miembro de su grupo familiar o a iniciativa del propio estudiante que puede deberse a preocupación por su propio rendimiento o bienestar escolar.

7.2 Componentes clave de la entrevista psicopedagógica

Aunque el formato puede adaptarse a cada caso, suelen reconocerse varios componentes básicos (Universidad Internacional de Valencia, 2025):

- a) Presentación y establecimiento del vínculo:** El profesional se presenta, explica con lenguaje claro y sencillo el propósito de la entrevista, los pasos generales del proceso y cómo se usará la información. Esta fase busca generar un clima de confianza y respeto, reduciendo la ansiedad y favoreciendo que el estudiante y la familia se expresen con libertad.
- b) Recogida de datos personales y familiares:** Se exploran datos sociodemográficos, antecedentes familiares, historia del desarrollo (lenguaje, motricidad, socialización), así

como acontecimientos significativos que puedan haber influido en el proceso educativo. Esto permite contextualizar las dificultades dentro de la trayectoria vital del estudiante.

- c) Exploración del desarrollo académico y funcionamiento escolar:** Se indaga sobre el rendimiento en las distintas áreas. Aquí es importante recoger tanto la percepción del estudiante como la de la familia y el profesorado.
- d) Evaluación de aspectos emocionales y sociales:** La entrevista también aborda cómo se siente el estudiante en la escuela (motivación, autoestima académica, miedos, situaciones de conflicto o acoso), así como sus habilidades sociales y su adaptación al grupo. Estos elementos son claves para entender si el bajo rendimiento se asocia a factores emocionales, relacionales o contextuales.
- e) Aplicación de pruebas psicopedagógicas y observación:** En muchos casos, la entrevista se complementa con pruebas estandarizadas (de aptitud intelectual, lectura, atención, etc) y con la observación directa del estudiante en el aula o en situaciones de trabajo estructurado. La entrevista ayuda a interpretar esos resultados desde la experiencia subjetiva del estudiante y su entorno.
- f) Síntesis y redacción del informe psicopedagógico:** Toda la información recogida se organiza y sintetiza en un informe que describe la situación del estudiante, sus necesidades educativas y las recomendaciones de intervención, de forma clara y comprensible para la comunidad educativa y la familia.

7.3 Apartados del informe psicopedagógico

El informe psicopedagógico es el producto escrito de este proceso de evaluación, donde suele incluir (Crespo, 2018):

- a) **Datos de identificación:** Alumno, centro, curso, profesional responsable y fecha.
- b) **Motivo de evaluación:** Qué preocupación o demanda origina el estudio (dificultades de aprendizaje, problemas de conducta, adaptación, etc).
- c) **Metodología:** Técnicas e instrumentos utilizados (entrevista a los responsables del menor y profesorado, pruebas aplicadas, observaciones en el aula, revisión de expedientes).
- d) **Antecedentes relevantes:** Información familiar, del desarrollo y escolar que ayude a entender la situación actual.
- e) **Resultados:** Descripción organizada de los hallazgos en las diferentes áreas (rendimiento académico, procesos cognitivos, lenguaje, aspectos emocionales y sociales).
- f) **Análisis e interpretación:** Integración de la información, identificación de necesidades educativas específicas y posibles factores que mantienen las dificultades.
- g) **Conclusiones:** Síntesis clara de la situación del estudiante desde el punto de vista psicopedagógico.
- h) **Recomendaciones:** Propuestas concretas para la escuela y la familia (ajustes metodológicos, apoyos, derivaciones, adecuaciones curriculares, seguimiento).
- i) **Anexos:** Copia de pruebas, cuestionarios y otros documentos relevantes, cuando procede.

Las recomendaciones deben ser realistas, comprensibles y operativas, de manera que los docentes sepan qué cambios introducir y la familia cómo apoyar al estudiante en casa.

8. Adecuaciones Curriculares

Las adecuaciones curriculares son una herramienta clave para que la escuela responda de manera justa a la diversidad del alumnado y no al revés. Se entiende que no todos los estudiantes aprenden al mismo ritmo ni de la misma forma, por lo que el currículo debe flexibilizarse para que cada uno tenga oportunidades reales de aprender y participar (Del Cid, 2023).

La literatura distingue, de forma general entre:

- **Adecuaciones no significativas:** Cuando ajustan principalmente metodología, actividades, apoyos y modos de evaluación, manteniendo los objetivos y criterios de evaluación del grupo.
- **Adecuaciones significativas:** Modifican de forma más profunda los objetivos, contenidos y criterios de evaluación, cuando el desfase o las necesidades del estudiante son mayores y así lo justifica una evaluación psicopedagógica.

8.2 Componentes clave del proceso de adecuación

El trabajo con adecuaciones curriculares suele organizarse en varias fases interrelacionadas (Fernández, 2021):

- a) Evaluación inicial psicopedagógica:** Esta se realiza para hacer una valoración integral del estudiante en área cognitiva, académica, socioemocional, familiar y contextual, identificando; fortalezas, necesidades y barreras que interfieren en el aprendizaje participativo. Dicha evaluación es la base para decidir si requieren adecuación y de qué tipo.
- b) Diseño del plan de adecuación:** De acuerdo a la información recolectada, se elabora un plan individual o grupal donde especifican con claridad. El diseño es construido de forma colectiva, donde participan docentes, orientadores y alguna otra persona que esté involucrado en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

- c) Implementación en el aula:** Las adecuaciones son llevadas a la práctica en el contexto real de clase, procurando que el estudiante permanezca con su grupo de referencia el máximo tiempo posible, y que las modificaciones no lo aislen de las dinámicas generales del aula.
- d) Seguimiento y revisión:** El equipo docente monitorea la respuesta del estudiante a las adecuaciones, registra avances y dificultades, y realiza ajustes periódicos de acuerdo a la evolución observada.

8.4 Apartados básicos de un informe de adecuaciones curriculares

Cuando se documentan formalmente las adecuaciones, el informe suele incluir, los siguientes puntos (MINED, 2024):

- a) Datos de identificación:** Incluye el nombre del estudiante, NIE (Número de Identificación Estudiantil, grado, sección, nombre del centro educativo y docente responsable.
- b) Caracterización del estudiante y su entorno:** Descripción de las potencialidades, intereses y las necesidades educativas especiales (NEE) detectadas, ya sean asociadas o no a una discapacidad.
- c) Determinación de barreras:** Identificación de los obstáculos (metodológicos, actitudinales o de infraestructuras) que impiden el aprendizaje y la participación.
- d) Propuesta de adecuación (planificación):**
- **Adecuaciones de acceso:** Modificaciones en el espacio físico, recursos materiales o sistemas de comunicación.

- **Adecuaciones a los elementos básicos del currículo:** Ajustes en los contenidos, metodología (estrategias de enseñanza), indicadores de logros y evaluación (ajuste de tiempo, instrumentos o criterios).
- e) **Seguimiento y evaluación de la adecuación:** Apartado para registrar los avances del estudiante durante el trimestre o año lectivo y determinar la afectividad de los ajustes realizados.
- f) **Recomendaciones:** Sugerencias específicas para la familia y para futuros docentes del estudiante.
- g) **Firmas y sellos:** Validación del docente, el director y, en su caso del Comité de Apoyo Educativo (CAE).

9. La Historia Clínica en el Proceso Psicodiagnóstico Infantil

En el psicodiagnóstico infantil, la historia clínica permite organizar de manera sistemática la información relevante sobre el niño o adolescente y su contexto, y es la base para comprender lo que está pasando, desde cuándo y en qué condiciones se mantienen las dificultades. Dentro de este proceso, la anamnesis y la entrevista psicológica infantil son procedimientos distintos, pero, que se pueden complementar (MINED, 2017).

9.1 Anamnesis infantil: definición y funciones

La anamnesis infantil es la recogida sistemática de datos sobre la historia de vida del niño o adolescente, con especial énfasis en el desarrollo, el contexto familiar y escolar, y los acontecimientos significativos que puedan relacionarse con el motivo de consulta (Apolo, 2025).

En la práctica, suele realizarse principalmente con madres, padres o cuidadores, e incluye, entre otros aspectos:

- Embarazo, parto y primeros años de vida.

- Desarrollo psicomotor, de lenguaje y social.
- Antecedentes médicos importantes (hospitalizaciones, enfermedades crónicas, traumatismos).
- Historia escolar (inicio de la escolaridad, rendimiento, cambios de centro, repetición de curso).
- Dinámica familiar, cambios relevantes (separaciones, duelos, migración, violencia).
- Aparición, curso y factores que agravan o alivian los síntomas actuales.

En el psicodiagnóstico infantil, la anamnesis cumple varias funciones claves (Racamonde, M., & Lázaro, S., 2003): contextualizar el problema actual del desarrollo del niño, identificar factores de riesgo y de protección como son; los vínculos, apoyo social, recursos familiares, orientar la selección de pruebas y el foco de la entrevista con el niño, sustentar hipótesis diagnósticas iniciales, que luego se contratan con otros procedimientos.

9.2 La entrevista psicológica infantil

La entrevista psicológica con el niño o adolescente es un espacio de interacción directa donde el profesional explora la vivencia subjetiva del menor, su estado emocional actual y su forma de entender lo que está ocurriendo. A diferencia de la anamnesis, que se centra en la historia relatada por adultos, la entrevista infantil se centra en: cómo el niño siente, piensa y se comporta en el presente, qué significado les da a sus síntomas, a la escuela, a la familia y a sus relaciones.

La entrevista puede ser más estructurada (con preguntas definidas) o más abiertas y apoyada en el juego, en dibujo y otros recursos lúdicos, dependiendo de la edad y del nivel del desarrollo del niño (Apolo, 2025).

9.3 Diferencias entre anamnesis y entrevista psicológica

Aunque ambas formas parten de la historia clínica, se diferencian en varios aspectos importantes. A continuación, se presenta una tabla con sus principales diferencias.

Tabla 2

Diferencias entre una anamnesis y una entrevista psicológica según su estructura.

	Anamnesis	Entrevista
Objetivo	Recoger datos objetivos y cronológicos sobre el desarrollo y el contexto de vida.	Explora la vivencia subjetiva y el estado emocional actual del niño.
Informante principal	Madres, padres o cuidadores (a veces docentes u otros adultos significativos).	El propio niño o adolescente, con un lenguaje y recursos adecuados a su edad.
Enfoque y formato	Más estructurada, sigue un guion que abarca áreas del desarrollo y del contexto.	Más flexible y dinámica, puede incorporar juego, dibujos y otras técnicas.
Función diagnóstica	Orienta la formulación de hipótesis diagnósticas y la planificación de la evaluación.	Contribuye a confirmar, matizar o descartar esas hipótesis, al integrar la perspectiva del propio niño.

En el psicodiagnóstico infantil de calidad, no se contraponen anamnesis y entrevista, sino que se integran cada uno con sus aportes dentro de un proceso más amplio que incluye observación, pruebas y coordinación con otros actores (familia, escuela, servicios de salud) (MINED, 2017).

10. Entrevista Laboral

La entrevista laboral es una reunión de dos o más personas para evaluar la adecuación de una de ellas a un empleo y para que el candidato determina si acepta el empleo. Durante la entrevista, el entrevistador hace preguntas sobre los estudios, la experiencia laboral y la forma de

actuar del postulante, mientras que el candidato también puede expresar sus intereses y expectativas, así de esta manera, la entrevista ayuda a decidir si la persona es adecuada para el cargo y para la empresa.

10.1 Tipos de entrevistas:

a) Las entrevistas individuales.

Las entrevistas individuales son aquellas que están dirigidas a una sola persona y pueden clasificarse en: **directivas o dirigidas** están son aquellas en las que el entrevistador busca información específica de manera ordenada y controlada. También están las entrevistas **libres o semidirigidas** en esta el entrevistado tiene mayor libertad para expresarse y el entrevistador interviene lo menos posible. Las preguntas son más abiertas y flexibles. Y están las **entrevistas mixtas** está es donde se combinan ambas con sus características, se cuenta con una guía de preguntas, pero permite que la conversación se haga de forma más flexible y de manera natural.

b) Las entrevistas grupales.

Aquí participan una cantidad más grande de personas al mismo tiempo. Se usa para observar cómo los candidatos se relacionan entre sí, la capacidad de liderazgo y comunicación.

c) Entrevistas panel: esta es cuando varios entrevistadores evalúan a un solo candidato. Cada entrevistador hace preguntas de acuerdo a un área de interés esto permite una evaluación más completa.

d) Entrevistas por teléfono o videoconferencia: estas se realizan a distancia, sea por llamada telefónica o mediante plataformas virtuales. Esto ayuda a que el proceso de selección sea más rápido y aunque el candidato se encuentre lejos permite evaluar de igual forma.

- e) **Entrevistas por competencias:** son un tipo de entrevistas que se centra en analizar las habilidades, conductas y actitudes del candidato a partir de sus experiencias previas. En este tipo de entrevistas, el entrevistador suele hacer preguntas sobre situaciones concretas del pasado, por ejemplo, como resolvió un problema, como manejo un conflicto o como trabajo en equipo. De esta manera permite predecir el desempeño del postulante.
- f) **Entrevistas de tensión:** en esta entrevista el entrevistador genera situaciones de presión para observar cómo reacciona el candidato ante estrés, la crítica o preguntas difíciles.
- g) **Entrevistas de caso:** presentan al candidato una situación o un problema relacionado con el puesto de trabajo y pedirle que explique cómo lo resolvería.

10.2 Informe Laboral

Un informe laboral es un documento escrito que reúne la información relevante sobre una persona en el ámbito del trabajo. Describe aspectos como el desempeño, habilidades, conducta y adaptación del trabajador a su puesto de trabajo y al entorno laboral.

Para la realización de un informe laboral se deben tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- Puesto del evaluado
- Un resumen de su currículo y de la entrevista
- Datos del aspirante: nombre, sexo, edad, nivel académico, cargo actual, puesto solicitado y la fecha de aplicación.
- Pruebas aplicadas
- Resultados de las pruebas
- Conclusiones.

11. Entrevista Laboral y su Informe

La entrevista laboral es una herramienta importante dentro del proceso de selección personal, esta permite el contacto directo entre un candidato y la empresa. A través de esta entrevista, el entrevistador puede conocer al candidato en todo su entorno, como la formación académica y la experiencia laboral, además de aspectos personales como la forma de comunicarse, la motivación y la capacidad de adaptarse al entorno de trabajo. De esta forma, la entrevista no se limita únicamente a evaluar datos objetivos, sino que busca obtener una perspectiva más amplia del candidato.

Durante la entrevista laboral, el entrevistador formula preguntas relacionadas con la trayectoria profesional, habilidades, logros y expectativas del candidato, al mismo tiempo que observa su comportamiento, lenguaje no verbal y la manera que responde ante diferentes situaciones. La entrevista brinda al candidato la oportunidad de expresar sus intereses, aclarar dudas y conocer mejor el cargo al que postula.

Una vez finalizada la entrevista, se elabora el informe de la **entrevista laboral** el cual consiste en un documento escrito donde se registra la información más relevante que se obtuvo durante la entrevista. El informe debe ser claro, y basado en todo lo que se ha observado.

El informe laboral cumple una función importante, ya que sirve como un apoyo para la toma de decisiones dentro del proceso de selección. Gracias a este, los responsables pueden comparar candidatos, y contar con un respaldo escrito que facilite las evaluaciones. En conjunto, la entrevista laboral y su informe constituyen herramientas complementarias que permiten realizar procesos de selección más adecuados al personal.

12. Reclutamiento y Selección de Talento Humano

En este apartado tuvimos la intervención de la Lic. Silvia que es directora estratégica del Talento Humano, la cual actualmente trabaja en Laboratorios Suizos, quien nos expuso sobre una de las partes importantes que realizan los psicólogos, que es el área de selección y talentos.

Ella nos explicaba que dentro de la rama de la psicología hay un marco amplio laboral donde podemos desempeñarnos, y una de ellas es el área de recursos humanos. Ella nos comenta que para comenzar a trabajar en esta área es importante que de primera mano conozcamos las pruebas psicométricas que nos permitan evaluar las competencias de nuestros colaboradores.

Una de las pruebas que debemos conocer es la prueba Cleaver, luego nos habló que hay otras evaluaciones importantes como las de personalidad como la de PPG-IPG, también nos mencionaba que es importante que manejemos los sistemas o paquetes como Excel, Word etc. que nos permitan hacer una data sobre los colaboradores que manejamos en la institución.

El reclutamiento lleva etapas, la primera de ellas es la **requisición** esto se refiere a evaluar cuales son las necesidades o el perfil que se está solicitando para un puesto de trabajo, esta requisición viene de parte de las jefaturas donde ellos la solicitan contra un perfil de puesto, luego vamos a la siguiente etapa que es **evaluar el descriptor de puesto** aquí es donde identifico las competencias, habilidades, conocimientos técnicos, grados académicos, posterior a esto vamos a la publicación **del perfil** lo podemos hacer desde diferentes redes, las cuales debemos conocer de antemano, posteriormente vamos a la parte de **filtrar candidatos** aquí es donde nosotros comenzamos a evaluar todas aquellas competencias y habilidades que sean atractivas para el puesto de trabajo.

Una vez filtrados los candidatos, procedemos a la parte de las **evaluaciones**, donde procedemos a realizar pruebas técnicas para ver que la persona cumpla con los requisitos adecuados, además de temas de personalidad que nos permitan ver aspectos en cuanto a salud

mental, para luego proceder con las entrevistas con jefatura, estas son las técnicas y posteriormente vamos a las pruebas de integridad donde interviene el polígrafo.

13. Entrevista laboral y manejo de ternas

En este apartado vimos la ponencia de la Lic. Senia Quijano, quien ha trabajado por mucho tiempo en el área de reclutamiento masivo, y nos habló sobre el tema de la entrevista laboral y el manejo de las ternas.

Vamos a explicar primero que son las ternas en Recursos Humanos, y se refiere a una lista de tres candidatos que han sido considerados los mejores durante el proceso de selección de una vacante. Estos tres perfiles deben ser los más idóneos a ocupar ese puesto de trabajo, en recursos humanos la terna hace el trabajo más eficiente y se convierte en una forma muy estratégica de selección.

13.1 ¿Por qué ocupamos las ternas?

Primero es un aliado muy importante ya que facilita la toma de decisiones, debido a que una vez filtrado los candidatos y reduciéndolos a tres la decisión de quien es el más apto para la vacante se vuelve práctica, además hay un aumento en la transparencia del proceso y nos permite comparar habilidades blandas y duras además que reduce el riesgo de una mala contratación.

¿Cómo podemos construir una terna efectiva?

1. Hay que definir claramente el perfil del puesto, esto nos va ayudar a que veamos de manera clara cuales son esos requisitos específicos que estamos buscando en los candidatos.
2. Luego, procedemos a publicar o a buscar los candidatos, estos pueden estar incluso dentro de la institución o fuera de ella.

3. Filtramos por competencias técnicas y blandas, una vez tenemos los perfiles de los vacantes procedemos a filtrarlos por sus habilidades, esto nos va permitir de alguna manera depurar aquellos que cumplan con las mejores competencias.

4. Aplicamos entrevistas y pruebas de validación, teniendo nuestros candidatos comenzamos aplicar pruebas que nos permitan validar de mejor manera a nuestros candidatos.

5. Seleccionar a los 3 mejores candidatos, para someterlos a las últimas evaluaciones y así decidir quién se queda con la vacante.

Como en cualquier proceso debemos conocer que vamos a encontrar desafíos o riesgos los cuales son: podemos encontrar perfiles que sean poco diferenciados, es decir candidatos que se encuentren en similar competencia lo cual nos hará poner énfasis en aquellas cosas que sobresalgan de alguno para poder seleccionar, además que se puede utilizar la terna como un formalismo y no como una herramienta de trabajo, la terna debe darnos luz al perfil que necesitamos y no debemos usarlas para fines meramente personales en los cuales debemos influir en la elección del candidato.

¿Cuáles son las recomendaciones para un buen uso de ternas?

Aplicar criterios que sean medibles a la evaluación, ya que si no tenemos un objetivo claro será difícil poder hacer una terna adecuada, debemos buscar diversidad en los perfiles, es decir, debemos ampliar nuestro pensamiento para que podamos encontrar un perfil, además debemos de documentar el proceso de evaluación.

El candidato a una terna debe cumplir con requisitos los cuales van desde el puesto, es decir sus requisitos deben ser acordes al puesto que se está solicitando, debe estar alineado a los objetivos de la compañía y a las expectativas personales.

13.2 La entrevista en Recursos Humanos

Es una serie de preguntas claves que son importantes para que podamos identificar si un candidato encaja con los requisitos de una solicitud de vacante. Esta puede ser una entrevista de preguntas cerradas, abiertas o mixtas. Dentro de las preguntas o datos que podemos realizar en las entrevistas laborales son: las preguntas generales, conocimientos del puesto y experiencia previa, motivación y objetivos personales, habilidades blandas y comportamiento. Esto con el fin de poder conocer mejor al candidato y además dilucidar si este cumple con los requisitos y objetivos de la empresa.

14. Pruebas Psicológicas

A continuación, se presentan las pruebas psicológicas utilizadas durante el curso de pre-especialización durante el módulo número 1.

Tabla 3

Test psicológicos

Instrumentos vistos en curso							
Prueba	Autor	Administración	Ámbito de aplicación	Tiempo	Finalidad	Baremación	Material
PERSONALIDAD							
PAI <i>(Personality Assessment Inventory)</i> Inventario de evaluación de la personalidad	Leslie C. Morey	Individual y colectivo.	Adultos (18 años en adelante)	45 minutos aprox.	Evaluación comprensiva de la psicopatología de adultos mediante 22 escalas: 4 de validez, 11 escalas clínicas, 5 escalas de consideraciones para el tratamiento y dos escalas de relaciones interpersonales.	Baremos de puntuación <i>T</i> de población general, población clínica y población universitaria.	Manual de aplicación, corrección e interpretación, manual técnico, cuadernillo, hoja de respuestas y PIN de corrección.

Cuestionario Factorial de Personalidad (16 PF)	R. B. Cattell	Individual y colectiva.	Adolescentes y adultos (16 años en adelante)	Variable de 45 a 60 minutos	Determinación aproximada de 16 rasgos de personalidad y 5 dimensiones de personalidad.	Baremos en decatipos, en adultos de ambos sexos.	Cuadernillo, hoja de respuestas, hoja de perfil y dimensiones globales.
MMPI-2-RF <i>Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2-Reestructurado</i>	Yossef S, Ben-Porath y Auke Tellegen	Individual y colectiva.	Adultos	Variable, entre 35 y 50 minutos.	Evaluación de varios factores o aspectos de la personalidad. Contiene 8 escalas de validez, 3 escalas de segundo orden (dimensiones globales), 9 escalas clínicas reestructuradas, 23 escalas de problemas específicos (5 escalas somáticas, 9 escalas de internalización, 4 escalas de externalización, 5 escalas de relaciones interpersonales), 2 escalas de intereses y 5 escalas de personalidad.	Baremación en puntuación <i>T</i> a partir de una muestra normal de población española.	Manual, cuadernillo, hojas de respuestas, <i>software</i> de corrección (CD) y clave de acceso (PIN) para la corrección.

					psicopatológica (PSY-5).		
INTELIGENCIA							
Test de Matrices Progresivas Escala General	John C. Raven	Individual o colectiva	Niños, adolescentes y adultos (aprox. 6 a 65 años)	Entre y minutos	Evaluar la capacidad intelectual general, específicamente el razonamiento analógico y la inteligencia fluida, minimizando la influencia cultural y verbal.	Puntuaciones directas transformadas en percentiles y rangos de capacidad intelectual, según normas por edad.	Cuadernillo de estímulos, hoja de respuestas, lápiz y manual técnico.
Test de Matrices Progresivas Escala Avanzada	John C. Raven	Individual o colectiva	Adolescentes mayores y adultos con nivel intelectual medio-alto y superior	Entre 40 y 60 minutos (puede dividirse en dos partes)	Evaluar inteligencia general superior, razonamiento abstracto y capacidad de resolución de problemas complejos.	Puntuación directa convertida en percentiles, basada en normas específicas para población de alto rendimiento.	Cuadernillo de ítems, hoja de respuestas, lápiz y manual técnico.
Test de Matrices Progresivas Escala Coloreada	John C. Raven	Individual o colectiva (preferentemente individual)	Niños de 4 a 9 años, adultos mayores y personas con dificultades cognitivas o educativas	Entre 15 y 30 minutos	Evaluar la capacidad intelectual no verbal en poblaciones infantiles o con limitaciones cognitivas.	Puntuaciones directas transformadas en percentiles, según edad cronológica.	Cuadernillo con estímulos a color, hoja de respuestas, lápiz y manual.
Beta-4	R. Kellogg y N. Morton (revisión y	Individual o colectiva	Adolescentes y adultos con bajo nivel de alfabetiza	Entre 25 y 30 minutos	Evaluar la inteligencia no verbal, especialmente la capacidad	Puntuación total convertida en CI no verbal, percentiles	Cuadernillo de estímulos gráficos, hoja de respuesta

	actualización del Beta original del Ejército de EE. UU.)		ción, personas no alfabetizadas o con barreras idiomáticas		de razonamiento, atención y percepción visual, sin requerir habilidades lingüísticas.	y rangos descriptivos.	s, lápiz y manual técnico.
PSICOPEDAGÓGICAS							
Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar CUMANES	José Antonio Portellano Pérez, Rocío Mateos Mateos y Rosario Martínez Arias	Individual	Niños entre 7 y 11 años.	Entre 40 y 50 minutos aprox.	Evaluación global del desarrollo neuropsicológico en niños normales o con algún tipo de trastorno (población clínica o en riesgo).	Decatipos de cada prueba y CI y percentiles de la puntuación total en cada grupo de edad.	Manual, cuaderno de estímulos, cuaderno de anotación, ejemplar, visor, pelota pequeña y clave de acceso (PIN) para la corrección (gratuita).
FORENSE							
Evaluación Global de Estrés Postraumático EGEP-5	José Luis González -Ordi, Paz Gómez y colaboradores	Individual (autoadministrada o mediante entrevista)	Adolescentes y adultos que han estado expuestos a eventos potencialmente traumáticos	Entre 20 y 30 minutos	Evaluar la presencia, gravedad y características del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) conforme a los criterios del DSM-5, incluyendo síntomas, duración e impacto funcional.	No utiliza baremos normativos clásicos; se basa en criterios diagnósticos, recuento de síntomas e índices de gravedad clínica.	Cuestionario EGEP-5, hoja de respuestas y manual de corrección e interpretación.
LABORAL							
Técnica Cleaver	J. P. Cleaver	Individual o colectiva	Adultos.	De 15 a 20	Su propósito	Cuenta las marcas (+ o	Manual de

compatibilidad puesto-persona				minutos aprox.	general es establecer una descripción acerca del tipo de comportamiento necesario para satisfacer los requerimientos de un puesto; así como el estilo de comportamiento de la persona evaluada para poder hacer una comparación y determinar si existe compatibilidad o no.	-) en una hoja de respuestas para obtener puntuaciones brutas en las dimensiones de Dominancia (D), Influencia (I), Constancia (S) y Apego (C) en tres estados: Normal, Motivado o Bajo presión; luego se convierten en puntuaciones "T" (normalizadas) para generar gráficos que comparan el perfil de la persona ideal con el puesto, revelando su comportamiento y estilo personal	interpretación, hoja de respuestas, hoja de gráficas.
Test de Otis (sencillo)	Arthur S. Otis	Individual y colectivo.	Adolescentes y adultos.	30 minutos.	Proporción a una apreciación del desarrollo mental del	Con la ayuda de la plantilla de corrección se obtiene el puntaje	Cuadernillo, hoja de respuestas, plantilla de

					sujeto y de su capacidad para adaptar consciente mente su pensamiento o a nuevas exigencias del entorno.	bruto, el cual determina el rango alcanzado y diagnóstico al que pertenece el sujeto evaluado.	corrección.
--	--	--	--	--	--	--	-------------

15. Derechos del Evaluador y del Evaluado de Acuerdo a las Leyes de El Salvador

En El Salvador, los procesos de evaluación psicológica y laboral deben realizarse respetando los derechos fundamentales de las personas involucradas. Dichos derechos se encuentran respaldados por la **Constitución de la República de El Salvador**, y el **Código de Trabajo de El Salvador** y las normas éticas que regulan el ejercicio profesional de la Psicología. Dentro de estos marcos legales se busca garantizar la dignidad humana, igualdad, confidencialidad y justicia durante todo el proceso.

La Constitución de la República de El Salvador establece en el art. 2 que toda persona tiene derecho a la vida, la integridad física y moral, a la libertad y a la seguridad jurídica (Constitución Política de la República de El Salvador, 1983, Art 2). Este artículo resulta fundamental en los procesos de evaluación, ya que implica que ninguna persona pueda ser sometida a prácticas que atenten contra su dignidad, integridad emocional o bienestar psicológico. En el contexto de evaluaciones laborales o psicológicas, esto significa que el evaluado debe recibir un trato respetuoso y humano durante todas las etapas del proceso.

Por su parte, el Código de Trabajo de El Salvador regula las relaciones entre empleadores y trabajadores, promoviendo el trato digno, la igualdad de oportunidades y el respeto a los derechos laborales. Aunque este no contempla como tal de forma específica las evaluaciones psicológicas,

sus disposiciones permiten inferir que todo proceso evaluativo debe realizarse de forma justa, objetiva y respetuosa, especialmente cuando los resultados influyen en decisiones como la contratación, el ascenso o la permanencia en un empleo.

Un derecho fundamental del evaluado es la **confidencialidad de la información**. Los datos personales, las respuestas obtenidas en entrevistas y los resultados de pruebas psicológicas deben manejarse de manera reservada y utilizarse únicamente para los fines para los cuales fueran solicitados.

Consentimiento informado, este se refiere a que nadie puede ser evaluado sin su consentimiento expreso, libre e informado, excepto en casos legalmente estipulados (como emergencias o mandatos judiciales). **Autonomía** el evaluado tiene derecho a la autodeterminación, lo que incluye la libertad de iniciar o interrumpir el proceso de evaluación en cualquier momento. **Información clara y comprensible**, tiene derecho a recibir una comunicación clara y entendible de los resultados de la evaluación, evitando tecnicismos, y a conocer cómo se utilizarán dichos resultados.

También, dentro de los derechos del evaluado esta la **Dignidad y respeto**, lo cual significa el derecho a un trato equitativo, respetuoso y digno, sin discriminación por diversidad alguna. **El Acceso a su expediente**, el proceso de atención debe quedar registrado en un expediente clínico, al cual el paciente o su representante legal tienen derecho de acceso.

Desde el ámbito profesional, el ejercicio de la Psicología en El Salvador se rige por el **Código de ética profesional del psicólogo**, el cual establece obligaciones claras para el evaluador. Entre ellas se encuentra, **garantizar la calidad científica**, deber y derecho a aplicar sus conocimientos con eficiencia y eficacia, usando instrumentos y técnicas de evaluación válida, confiable y actualizada, respetando sus manuales de aplicación e interpretación. **Integridad y**

objetividad, es decir debe actuar con honestidad, integridad y objetividad, evitando que problemas personales influyan en el proceso de evaluación o los resultados.

Competencia profesional, el derecho y deber de mantenerse en constante formación y crecimiento profesional para garantizar la competencia en su área de ejercicio. **Establecer límites**, el derecho a aclarar, desde el inicio del servicio, la naturaleza de la relación con todas las partes involucradas, especialmente si un tercero solicita la evaluación. **Protección de la información**, debe salvaguardar la confidencialidad de los datos, utilizando pseudónimos si es necesario para fines de investigación o docencia, siempre con el consentimiento informado del usuario.

En conclusión, los derechos del evaluador y del evaluado en el Salvador se encuentran sustentados en la Constitución, el Código de trabajo y las normas éticas profesionales. El respeto a la dignidad humana, la igualdad, la confidencialidad y la responsabilidad profesional son elementos esenciales para garantizar evaluaciones justas, legales y éticas dentro del ámbito laboral y psicológico.

16. Devolución de Resultados Bajo Informe

Los profesionales de la psicología al brindar un servicio al público, es importante que lo realicen con el debido respeto y cuidado de la integridad humana. Para ello, deben guiarse de las características establecidas en el Código deontológico que son referentes a la confidencialidad, devolución de los resultados bajo el informe de manera comprensible y cuidando el lenguaje (evitando realizar comentarios descalificadores u omitir conclusiones que deriven un daño mayor al usuario). Por ello, debe hacer uso de la ética profesional supervisadas por la Junta de Vigilancia de Psicología.

Partiendo del concepto de ética según Adolfo Sánchez Vázquez (1999) “la ética es la teoría o ciencia del comportamiento moral de los hombres en sociedad. O sea, es ciencia de una forma

específica de conducta humana” (p. 22). (García). Por lo que, básicamente al momento de interactuar con la vida de otra persona deben ser guiados por la moral y principios que tiene que ver mucho con lo que es bueno y malo; por los valores. Así, para evitar cometer una falta colateral el profesional debe regirse por el Código de Ética para el Ejercicio de la Profesión de la Psicología en El Salvador, que es el documento normativo básico y que su propósito es regular el comportamiento y el correcto ejercicio de la profesión en el país, tanto para profesionales, técnicos como estudiantes de la carrera de psicología.

16. 1 Finalidad del informe:

De acuerdo con la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (2021), el informe psicológico constituye el resultado final del proceso evaluativo, elaborado a partir del análisis y la integración de la información obtenida mediante entrevistas, observaciones y otros instrumentos utilizados durante la evaluación. (pág. 27)

La devolución de los resultados requiere la presentación de un informe formal Según la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (2021), que incluya la descripción de los métodos utilizados, los resultados y las recomendaciones pertinentes, siempre manteniendo la confidencialidad y el consentimiento informado. Su propósito fundamental es promover la toma de decisiones adecuadas, resguardar la dignidad del evaluado y asegurar un uso responsable de la información generada durante la evaluación. Los resultados de una evaluación deben comunicarse evitando entregar únicamente puntajes y asegurando que la información pueda ser comprendida por las personas usuarias o por quienes estén legalmente autorizados a recibirla. (págs. 23-26)

16. 2 Normas éticas:

En suma, para este proceso deberá garantizar lo siguiente:

- **Claridad y comprensión:** Explicar los resultados de forma accesible, respetuosa y comprensible, evitando tecnicismos innecesarios. Asegurar que la persona realmente entienda las conclusiones y recomendaciones.
- **Veracidad y objetividad:** Presentar datos e interpretaciones basadas en evidencia, sin juicios de valor ni opiniones personales. No exagerar ni minimizar los resultados.
- **Confidencialidad:** Compartir los resultados solo con quienes están autorizados.
Proteger la información sensible del usuario.
- **Consentimiento informado:** Asegurar que la persona comprende por qué se realizó la evaluación y para qué se usarán los resultados. Entregar el informe solo a quien corresponde legal y éticamente.
- **Respeto y dignidad:** Comunicar los resultados de manera empática, considerando el bienestar emocional de la persona. Evitar lenguaje que pueda etiquetar, estigmatizar o causar daño.
- **Utilidad:** El informe debe incluir recomendaciones prácticas, no solo resultados.
Debe orientarse a beneficiar al evaluado, ya sea para tratamiento, apoyo educativo o toma de decisiones.

17. Manejo Ético de Resultados (Normativas de Resguardo de los Expedientes

Según Junta de Vigilancia y la Ley)

Según el lugar dónde se labore el profesional de psicología deberá respetar las leyes, códigos, manuales o normativas establecidas que amparen el ejercicio de psicología, entre las principales leyes que resguardan dichas normativas se encuentran: Código de Ética para el Ejercicio de la Profesión en Psicología en El Salvador, Código de Salud, Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (JVPP) y Ley de Acceso a la Información Pública.

17. 1 Normativas relevantes de resguardo

a) Decreto N° 716 de Salud Mental

Esta ley define, entre sus principios rectores, la **confidencialidad** como uno de los ejes del sistema de salud mental. Establece que tanto las intervenciones como los registros deben respetar los derechos de las personas usuarias. (Ley de Salud Mental Decreto N°716, 2017)

b) Ley de los Derechos y Deberes de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud

El artículo 20 señala que los pacientes tienen derecho a que “se respete el carácter confidencial de su expediente clínico y toda la información relativa al diagnóstico y tratamiento”. (Ministerio de Salud, 2018)

c) Ley de Acceso a la Información Pública (Decreto N° 534)

Define que ciertos archivos médicos son “información confidencial” y su divulgación puede suponer una invasión a la intimidad. (Asamblea Legislativa de El Salvador, 2021)

d) Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología — Decreto Legislativo No. 591

Esta Junta regula la profesión en psicología en El Salvador. Su código de ética recientemente revisado (2021) también establece obligaciones de confidencialidad y manejo ético de la información. (Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología, 2021)

18. Cualificación del Evaluador Según la Ley y las Áreas Para el Caso de El Salvador.

La práctica profesional de la psicología en El Salvador se encuentra regulada por la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (JVPP), organismo adscrito al Consejo Superior de Salud Pública (CSSP). Para ejercer la psicología y, en particular, realizar evaluaciones psicológicas, el profesional debe cumplir con los requisitos legales establecidos por este ente regulador, entre los cuales se incluye la obtención de un título universitario en Psicología y la

autorización permanente para el ejercicio profesional (Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología, 2021)

Este proceso de acreditación engloba la presentación del título universitario, autenticación del mismo ante el Ministerio de Educación, constancia de servicio social, documentación personal y pago de los aranceles correspondientes, que culminan en la emisión del registro profesional y sello autorizado por la JVPP (Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología, 2021). Solo tras este proceso, el psicólogo está legalmente facultado para emitir informes, evaluaciones y diagnósticos psicológicos dentro del territorio nacional.

A la cualificación legal se suma la **cualificación ética y técnica**, fundamentada en el Código de Ética de la Profesión en Psicología (JVPP), el cual establece lineamientos sobre el ejercicio responsable, la competencia científica, la confidencialidad, la protección de datos y la calidad de la evaluación psicológica (Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología, 2021).

18. 1 Cualificación según áreas de especialización

Aunque la Ley salvadoreña no establece subdivisiones legales obligatorias por especialidad, la práctica profesional reconoce distintas áreas de desempeño que requieren competencia técnica particular. Cada especialidad implica un tipo específico de evaluación psicológica y, por ende, exige del profesional una formación adicional, actualización continua y dominio metodológico correspondiente.

- a) Psicología clínica:** La psicología clínica es una de las áreas más demandantes en cuanto a evaluación. El psicólogo clínico debe poseer conocimientos avanzados en psicopatología, instrumentos diagnósticos, técnicas de entrevista clínica y procedimientos de evaluación basados en evidencia. Las evaluaciones clínicas suelen orientarse al diagnóstico de trastornos mentales, seguimiento terapéutico, análisis

funcional de la conducta y elaboración de informes para instituciones de salud. El Código de Ética establece que el profesional solo debe aplicar instrumentos para los cuales posea capacitación formal y competencia probada (Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología, 2021), lo cual es especialmente relevante en la evaluación clínica debido a las implicaciones diagnósticas y terapéuticas.

- b) Psicología educativa y psicopedagogía:** En el ámbito educativo, el evaluador debe estar capacitado en procesos de aprendizaje, desarrollo infantil, dificultades académicas, necesidades educativas especiales, adaptación socioemocional y orientación vocacional. Las evaluaciones psicopedagógicas requieren dominio de pruebas de aptitudes, rendimiento, madurez lectora, estilos de aprendizaje y escalas socioemocionales.
- c) Psicología organizacional o laboral:** En la psicología organizacional, las evaluaciones se orientan a la selección de personal, diagnóstico organizacional, análisis de clima laboral y competencias profesionales. El psicólogo debe dominar instrumentos que evalúan aptitudes laborales, desempeño, liderazgo y adaptación a puestos específicos.
- d) Psicología social-comunitaria:** Los procesos de evaluación en psicología comunitaria se centran en diagnósticos psicosociales, identificación de factores de riesgo, análisis de redes de apoyo y evaluación de impacto de programas sociales. El profesional debe poseer habilidades metodológicas para el trabajo de campo, técnicas participativas y evaluación cualitativa.
- e) Psicología forense:** La psicología forense es una de las áreas más especializadas, ya que implica evaluaciones destinadas a procesos judiciales, dictámenes periciales,

análisis de credibilidad, evaluación de daño psicológico y estudios de custodia en menores. Debido a su impacto legal, esta especialidad exige formación adicional en derecho, protocolos forenses, peritaje y ética aplicada al ámbito judicial.

19. Proyectos Psicosociales

19.1 Conceptualización de los Proyectos Psicosociales

Los proyectos psicosociales son intervenciones estructuradas que integran simultáneamente variables psicológicas y sociales para promover el bienestar individual y colectivo. De acuerdo con Montero (2012), lo psicosocial se refiere a la interacción dinámica entre los procesos subjetivos de las personas y las condiciones socioculturales en las que viven. Por ello, los proyectos psicosociales buscan comprender y modificar estas interacciones mediante acciones planificadas.

Desde una perspectiva aplicada, la Organización Mundial de la Salud (OMS, (2004)) señala que las intervenciones psicosociales son fundamentales para fortalecer la resiliencia, mejorar la salud mental y promover el desarrollo comunitario, especialmente en contextos de vulnerabilidad.

19.2 Importancia de los Proyectos Psicosociales

La relevancia de los proyectos psicosociales radica en su capacidad para atender problemáticas complejas que no pueden comprenderse únicamente desde un enfoque individual, por lo que las intervenciones deben considerar factores familiares, comunitarios e institucionales.

Además, los proyectos psicosociales permiten:

- **Promover la participación comunitaria** (Montero, 2012).
- **Reducir brechas de desigualdad y vulnerabilidad** (OPS, 2013)
- **Fortalecer redes de apoyo social**

En este sentido, la intervención psicosocial se convierte en una herramienta clave para el desarrollo social, la salud mental y la cohesión comunitaria.

19.3 Estructura de un Proyecto Psicosocial

Para la realización de un proyecto psicosocial es fundamental realizar un diagnóstico principal en la zona o población determinada sobre el ejercicio a realizar. Según M. Viera (Clase 17, modulo 4) “Un diagnóstico en el área psicosocial se realiza de manera diferente a otras áreas de la profesión de psicología, pues, se parte de la política social que es conocer si en el país existe una línea en dónde se atienda la temática que se desea trabajar”, tomando en cuenta que exista una ONG u otra entidad que permita la financiación de dicho proyecto para que pueda ejecutarse.

La estructura de un proyecto psicosocial los elementos generales que debe contener son los siguientes:

- Diagnóstico
- Justificación
- Objetivos
- Marco teórico
- Metodología
- Actividades
- Evaluación
- Recursos
- Cronograma.

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

Los proyectos psicosociales según M. Viera (Clase 17, modulo 4) “se orientan a la atención integral de problemáticas que afectan el bienestar psicológico y social de las personas, considerando la interacción entre factores individuales, grupales y comunitarios”. En este marco, la intervención se estructura a partir de distintos niveles y enfoques que permiten delimitar el alcance del proyecto y orientar las acciones hacia la población objetivo.

20.1 Niveles: Intervención, promoción y prevención

- **Promoción:** La promoción se orienta al fortalecimiento de las capacidades individuales y colectivas, fomentando el bienestar psicológico, la participación social y el desarrollo de habilidades psicosociales. Desde este enfoque, se busca potenciar factores protectores y mejorar la calidad de vida de la población, independientemente de la presencia de problemáticas específicas.
- **Prevención:** La prevención tiene como objetivo anticiparse a la aparición de problemáticas psicosociales, reduciendo factores de riesgo y fortaleciendo factores protectores. Las acciones preventivas se diseñan en función de las características y necesidades de la población objetivo.
- **Intervención:** La intervención se centra en la atención directa de problemáticas psicosociales ya identificadas, mediante acciones orientadas a la reducción de sus efectos y al fortalecimiento de recursos personales, familiares y comunitarios.

20.2 Formato para el proyecto psicosocial:

Para la elaboración del proyecto psicosocial debe estructurarse permitiendo una idónea comprensión y organización de la planeación del proyecto para que se obtengan resultados favorables. Un formato general puede ser el siguiente:

Tabla 4.

Elementos del formato del proyecto psicosocial.

Título del proyecto	Claro, preciso y coherente con la problemática. Debe reflejar población, contexto y objetivo central.
Diagnóstico o análisis de la situación	Responde a ¿Qué problema existe y por qué es necesario intervenir?

Descripción del contexto social, cultural y comunitario	Identificación del problema psicosocial, población afectada y necesidades detectadas. Datos cualitativos y/o cuantitativos que fundamenten el proyecto.
Justificación	Responde porque debería realizarse dicho proyecto, importancia social, psicológica y comunitaria del proyecto. Beneficios esperados para la población. Aporte académico, institucional o comunitario.
Objetivos	Responde lo que se pretende lograr
Objetivo general	Propósito principal de la intervención.
Objetivos específicos	Acciones concretas y medibles que conducen al objetivo general.
Marco teórico–conceptual	Fundamentos teóricos de la psicología (social, comunitaria, educativa, clínica, etc.). Conceptos clave: intervención psicosocial, comunidad, participación, resiliencia, redes de apoyo, entre otros. Modelos o enfoques de intervención, otros. Modelos o enfoques de intervención.
Población objetivo	Responde a quién va dirigido el proyecto como las características sociodemográficas, criterios de inclusión y exclusión, número aproximado de participantes.
Metodología de intervención	Responde a ¿cómo se llevará a cabo el proyecto? Incluye: Tipo de proyecto (preventivo, promocional, educativo, terapéutico, comunitario), enfoque (participativo, comunitario, psicoeducativo, etc.), estrategias y actividades (talleres, charlas, grupos focales, dinámicas), duración y cronograma. Recursos humanos y materiales, plan de actividades (Este apartado suele presentarse en tabla)
Evaluación del proyecto	Tipo de evaluación (diagnóstica o formativa), indicadores de logro, instrumentos de evaluación (encuestas, entrevistas, listas de criterios), momento de evaluación (antes, durante y después).
Resultados esperados	Cambios esperados a nivel individual, grupal y comunitario, resultados a corto, mediano y largo plazo.
Presupuesto	Detalle de costos materiales, humanos y logísticos.
Cronograma	Distribución temporal de las actividades.
Referencias	Fuentes teóricas y metodológicas en formato APA 7 .

21. Parciales: Informe Clínico / Informe Forense / Informe Psicopedagógico /

Informe Laboral /Proyecto Social

En este apartado se presentan los informes elaborados durante el proceso de Pre-especialización, con la finalidad de ejemplificar los informes de cada área: clínica, forense, psicopedagógico, labora y por último el trabajo sobre el proyecto social.

21. 1 Informe Clínico:

Ejemplo #1:

REGISTRO DEL PACIENTE

Fecha: 03/06/2025

Nombre completo: XXXXXXXXXXXX

Sexo: Femenino

Edad: 29 años

Escolaridad: Universitaria

Estado civil: Soltera

Ocupación: XXXXXXXXXXXX

Lugar y fecha de nacimiento: San Salvador, XXXXXXXXXXXX

Religión: XXXXXXXXXXXX

Dirección: XXXXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXXXXX

Persona responsable: XXXXXXXXXXXX

Relación con el sujeto: XXXXXXXXXXXX

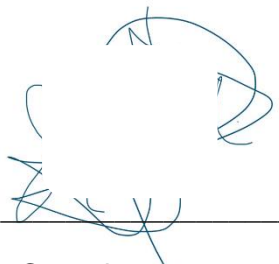
CONTRATO TERAPÉUTICO

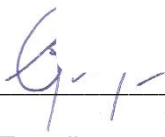
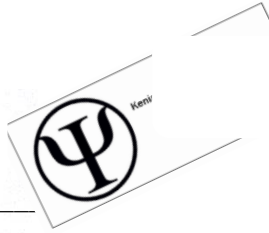
En municipio de Soyapango Este, departamento de San Salvador, a las catorce horas con quince minutos del día tres de junio de dos mil veinticinco, la consultante **XXXX**, de veintinueve años de edad; de ocupación, XXXXXXXXXXXX, con Documento Único de Identidad XXXXXXXX-X, del domicilio XXXXXXXXXXXX.

Expresa estar de acuerdo con el compromiso de participar en el proceso de evaluación psicológica, en las sesiones que se determinen, que serán desarrolladas en el lapso de período no mayor de 30 días. Así también afirma estar en acuerdo con que se aplique pruebas psicológicas, con el fin de conocer a cerca de sus áreas a mejorar y que en la actualidad le aquejan.

Por su parte la estudiante en formación **Kenia Orellana**, manifiesta que se compromete a brindar un servicio profesional, con responsabilidad, confidencialidad de los datos compartidos. Cada sesión tendría una duración no mayor de una hora. Así mismo se compromete a programar sesiones con el consultante, donde ambas partes estén acordadas.

Manifiesta el estudiante responsable que no recibirá ningún tipo de honorario por el servicio proporcionado, ya que, el objetivo de esta investigación es con un fin académico.

F. 
Consultante

F.  
Estudiante responsable

XXXXXXXXXX, es una mujer de 29 años de edad, XXXXXXXXXXXX, originaria de San Salvador, El Salvador, actualmente reside en XXXXXXXXXXXX. Posee formación universitaria y trabaja en XXXXXXXXXXXX, es soltera.

Motivo de consulta y malestar actual:

“Actualmente necesito ayuda psicológica por 2 motivos, uno es porque tengo miedo de mi futuro profesional y no sé cómo abordarlo y eso me ejerce mucha preocupación y mucha tristeza. La otra es porque a nivel laboral me preocupa mucho qué piensan de mí, porque eso me genera mucha ansiedad, porque no quiero equivocarme”. De acuerdo a lo manifestado estos temores, le generan tristeza, irritabilidad, preocupación excesiva, alteraciones en el sueño, en la alimentación, fatiga, problemas gastrointestinales y lesiones musculares frecuentes debido a la desconcentración, refiere crisis emocionales acompañado de llantos frecuentes y episodios de colapsos, especialmente en situaciones laborales, fechas de pago, entrenamientos y partidos. Evita hablar de estos problemas con su familia siendo estos cercanos, pero, es para no preocuparlos, lo que resulta en afectación de comunicación y la dinámica familiar, acrecentada por la distancia física.

El malestar se acrecentó en los últimos cinco meses, afectando su desempeño profesional y disfrute de la vida. La familia se muestra preocupada, la apoyan de forma económica, lo que genera tensión entre ella y ellos.

Antecedentes personales y familiares:

Nació por parto natural a término. Fue alimentada por pecho y fórmula debido a problemas de salud por parte de la madre que presentó a la hora de dar a luz. Tuvo un desarrollo psicomotor temprano y adecuado, aunque padeció asma y enuresis hasta los 15 años. Fue intolerante a la lactosa, su familia aceptó la condición sin dificultad.

Escolaridad y vida social:

Comenzó la escolaridad a partir de los 4 años, disfrutaba asistir y tenía amigos. Prefería materias como sociales, ciencias naturales, educación física y psicología. Desde niña fue sociable, alegre y activa, aunque en la adolescencia experimentó conflictos con su identidad sexual, sintiéndose diferente, pero, manteniendo una vida social activa. Actualmente considera tener pocos amigos íntimos.

Hábitos, intereses y desarrollo psicoafectivo:

En su tiempo libre disfruta de la lectura, la naturaleza y la soledad. No consume sustancias adictivas. Su desarrollo psicosexual estuvo marcado por abuso sexual infantil perpetrado por uno de sus hermanos, lo que influyó en su conocimiento temprano sexual. Ha tenido relaciones de pareja principalmente con mujeres, describiendo experiencias previas con personas “narcisistas” y manipuladoras, aunque manifiesta que su actual pareja es “más empática”.

Historia laboral:

Su primer trabajo fue en un negocio familiar para costear la universidad, donde permaneció alrededor de 4 años. Posteriormente, hizo pasantías en varios lugares en áreas de Recursos Humanos y actualmente trabaja fuera del país en XXXXXXXXXXXX, como jugadora profesional, sin embargo, las condiciones en las que se encuentra son fuente de estrés y preocupación, especialmente por la incertidumbre salarial y el ambiente hostil.

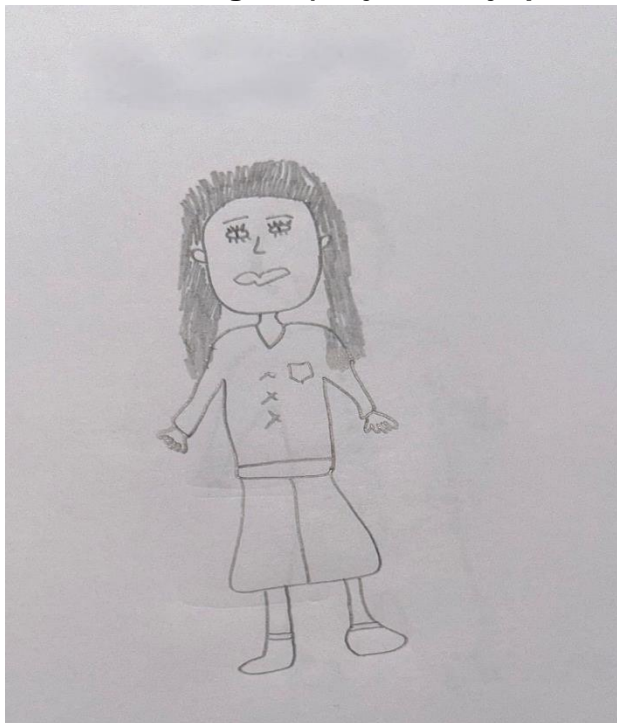
Estrategias de afrontamiento:

Para manejar el malestar, tiende a aislarse, salir sola para hacer sus mandados y en recreación, pero, algunas ocasiones comparte con amigos, con compañeras del equipo y también sale con su pareja. Intenta cuidar su alimentación y su sueño, aunque sus recursos económicos estén limitados.

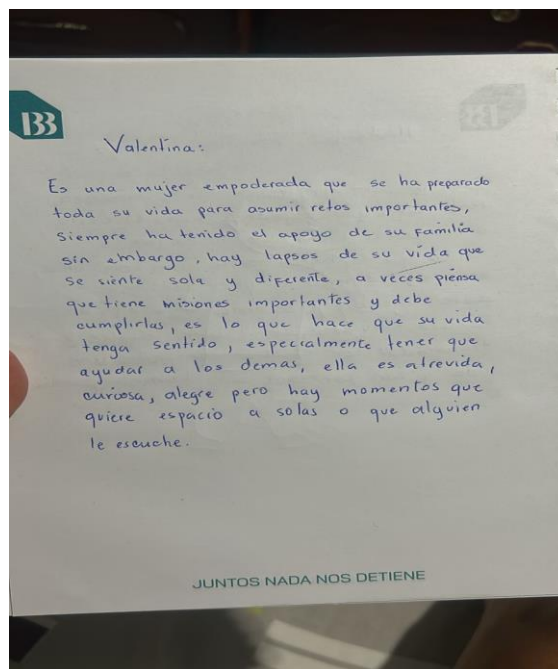
En síntesis: XXXXXXXXXXXX atraviesa una etapa de alta vulnerabilidad emocional, marcada por ansiedad en su miedo al futuro, presenta dificultades laborales y afectivas, desgaste físico y mental, y una historia personal con eventos traumáticos y retos en la construcción de su identidad y relaciones interpersonales y profesionales.

Pruebas aplicadas - TEST DE LA FIGURA HUMANA KAREN MACHOVER

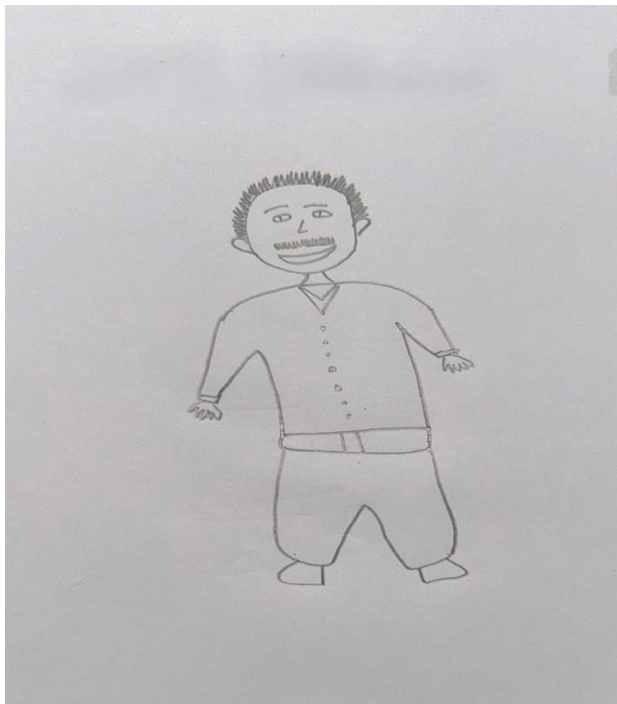
1. Figura (mujer, dibujó primero)



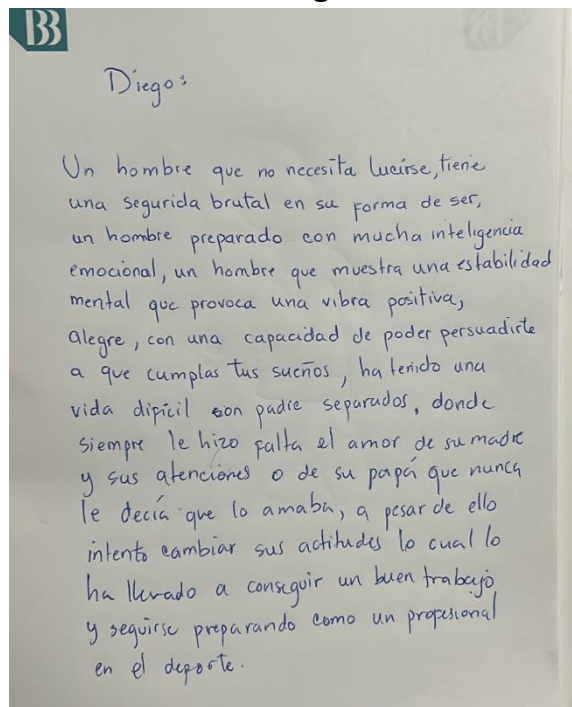
-Historia figura femenina



2. Figura (masculina)



-Historia de la figura masculina



-Historia de ambas figuras

Historia: Valentina - Diego

Ella una mujer independiente, madura, responsable y trabajadora, logro el éxito a temprana edad pero en el fondo sentía que le hacía falta una compañía, un apoyo emocional para sentirse autorrealizada y lo encontró a él, un hombre servicial, con buenos ideales y trabajador con el cual compartió una vida y han formado una hermosa familia.

CUADRO DE INTERPRETATIVO

MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS	PERSONALIDAD
-Agresividad	-Aspiraciones intelectuales	-Paranoidismo (situación de alerta)	-Narcisismo
-Enojado	-Frustración intelectual	- Agresividad exteriorizada	-Vanidad
-Tendencia agresiva	-Comunicación	- Contacto social débil	-Pedantería
-Rechazo social	-Depresión	-Contacto superficial	-Comprensión por deficiente imagen corporal
-Alejamiento	-Dificultades sexuales	-Falta de confianza en el contacto social	-Dominio ataque
-Desdén	-Dependencia	-Debilidad en el contacto	-Personalidad segura de sí misma
-Arrogancia	-Sexualidad femenina precoz	-Deseo de conseguir aprobación social	-Personalidad enérgica
-Resistencia	-Amenaza	-Miedo al varón, frigidez	-Personalidad digna de confianza
-Rechazo	-Separación	-Incapacidad para acomodarse a condiciones cambiantes	-Infantilismo
-Desprecio	-Introversión	-Protección ante el ambiente amenazador,	-Energía
-Rigidez	-Virilidad		-Fortaleza
-Regresión	-Homosexualidad		-Determinación enérgica
-Represión	-Duda		-Tendencias extrovertidas
-Regresión	-Conflicto interior		-Rigidez ética
-Indiferencia	-Sufrimiento físico		- Impulso
-Narcisismo social	-Sospecha		

<ul style="list-style-type: none"> -Sociabilidad superficial -Sublimación de las tendencias narcisistas -Infantilismo -Complejo de sumisión a la autoridad -Privación afectiva 	<ul style="list-style-type: none"> -Incomodidad -Dolor -Preocupación -Esfuerzo - Reacción a la crítica -Reacción a la opinión social -Menosprecio propio - Preocupación por lograr control -Preocupación por no masturbarse -Deficiencia -Debilidad -Falta de confianza en la productividad -Masturbación -Debilidad en el contacto -Trastornos en el desarrollo -Inmadurez psicosexual -Falta de dirección en la vida 		<ul style="list-style-type: none"> - Mal humor -Vanidad. -Ostentación -Falta de afectividad -Rasgos esquizoides -Escasa habilidad manual -Infantilismo -Agresividad -Ambición -Sentimientos de deficiencia -Primitivismo -Desorganización -Masculinidad -Egocentrismo -Extroversión superficial -Sexualidad autoerótica -Moralidad estricta -Rigidez -Preocupación egocéntrica
---	---	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> -Descontento con el propio cuerpo -Miedo -Enojo contenido -Opresión -Sensibilidad corporal -Deseo de conseguir dominio social -Desajuste social -Debilidad -Necesidad de amor -Necesidad de protección -Sujetos afeminados con preocupación sexual -Rango al que aspira -Oficio con el que desea asociarse -Grupo humano con el que se siente ligado por intereses comunes 		<ul style="list-style-type: none"> -Egocentrismo -Infantilismo -Instintividad -Defensa ante la vida Impulsividad, espontaneidad excesiva, falta de control, tensión emocional, falta de coordinación, ansiedad, difusión -Agresividad -Fantástica estimación de sí mismo -Rasgos histéricos -Extroversión -Falta de coordinación entre tendencias introvertidas y extrovertidas, discrepancia entre querer y poder, vivencia de disociación, duda de la propia identidad, disociación -Realismo, agresividad, capacidad de organización, iniciativa
--	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> -Fuerzas tendencias inhibitoras dirigidas contra la propia autocomplacencia -Falta de perspectiva -Falta de habilidad corporal -Preocupación somática -Inadaptación -Control -Dependencia -Privación oral -Identificación psicosexual con la madre -Masturbación -Pérdida afectiva -Preocupación por la masturbación -Rasgos homosexuales -Desvalorización de la realidad natural -Disgregación -Cansancio 		<ul style="list-style-type: none"> -Rapidez, decisión -Sensibilidad, imaginación, falta de autoconfianza, inmadurez, femineidad -Rasgos feminoides -Realismo, agresividad, capacidad de organización, iniciativa -Virilidad, actividad, decisión, masculinidad autoafirmada -Decisión -Seguridad, perseverancia en las metas. -Ambición, energía, impulso -Temor, rasgos esquizoides, organicidad, deficiencia mental
--	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none">-Falta de concentración-Despersonalización-Torpeza mental <p>Control rápido y frágil de los conflictos</p> <ul style="list-style-type: none">-Sobrecontrol-Inferioridad física-Inadaptación social-Agresividad psicopática-Despersonalización-Sobrevigilancia, introversión, sentimiento de ser observado-Disturbios emocionales, disturbios mentales, disturbios nerviosos, inseguridad, miedo a la realidad, pérdida de la realidad.-Angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos, ausencia de emociones		
--	--	--	--

MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS	PERSONALIDAD
-Humor	-Placer	-Contacto social débil	-Comunicación
-Justificación	-Dependencia	-Falta de confianza en el contacto social	-Capacidad intelectual
-Defensa	-Amenaza	-Debilidad en el contacto	-Infantilismo
-Excusa	-Sentimientos de inadecuación sexual	-Debilidad en el contacto	-Energía
-Tendencia agresiva	-Conflicto interior	-Desajuste social	-Narcisismo
-Ocultamiento	-Sufrimiento físico	-Complejo de castración	-Tendencia extrovertida
-Virilidad	-Sospecha	-Protección ante el ambiente amenazador	-Rigidez ética
-Agresividad exteriorizada	-Incomodidad	-Inseguridad	-Impulso
-Represión	-Resistencia	-Miedo a la realidad	-Mal humor
-Infantilismo	-Dolor	- Carencia de limitación, inseguridad, arbitrariedad, afectividad desenfrenada, docilidad por indecisión	-Vanidad
-Agresividad	-Preocupación		-Ostentación
-Regresión	-Esfuerzo		-Rasgos esquizoides
-Primitivismo	-Disgregación		-Escasa habilidad manual
-Narcisismo social	-Rechazo, desprecio, menosprecio propio		-Trastornos en el desarrollo
-Infantilismo	-Preocupación por lograr control		-Personalidad femenina con rasgos masculinos
-Sociabilidad superficial	-Preocupación por no masturbarse		-Egocentrismo
-Sublimación de las tendencias narcisistas	-Falta de confianza en la productividad		-Extroversión superficial
-Despersonalización	-Rasgos paranoides		-Sexualidad autoerótica
			-Preocupación egocéntrica

	<ul style="list-style-type: none"> -Sentimientos de deficiencia -Falta de dirección en la vida -Desorganización -Protesta viril -Opresión -Sensibilidad corporal -Despertar sexual agudo -Deseo de conseguir dominio social -Deseo de conseguir aprobación social -Debilidad -Necesidad de amor, necesidad de protección -Deseo de adquirir potencia genital -Sujetos afeminados con preocupación sexual -Tendencia al cambio -Preocupación somática -Dependencia ansiosa -Preocupación por la masturbación -Evasividad por los problemas -Cansancio 		<ul style="list-style-type: none"> -Rasgos homosexuales -Inhibición de la personalidad -Instintividad -Control rápido y frágil de los conflictos -Defensa ante la vida -Impulsividad -Espontaneidad excesiva -Falta de control -Infantilismo -Narcisismo -Declinación involucional -Preocupación somática -Tendencia al negativismo, rebelión - Estabilidad -Seguridad -Rasgos histéricos -Realismo -Agresividad -Capacidad de organización -Iniciativa
--	---	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> -Falta de concentración -Desvaloración de la realidad natural -Disgregación -Despersonalización -Organicidad -Torpeza mental -Sobrecontrol -Tensión emocional -Falta de coordinación -Ansiedad -Preocupación somática -Sentimiento de inferioridad corporal -Inmadurez emocional -Dependencia maternal -Sensibilidad frente a los procesos corporales -Despersonalización aguda -Adaptación, autodirección -Disturbios emocionales -Disturbios mentales -Disturbios nerviosos 		<ul style="list-style-type: none"> -Rapidez -Decisión -Sensibilidad -Imaginación -Falta de autoconfianza -Inmadurez -Femineidad -Realismo -Agresividad -Capacidad de organización -Iniciativa -Virilidad -Actividad -Decisión -Masculinidad autoafirmada -Decisión -Seguridad -Perseverancia en las metas -Inestabilidad -Impulsividad -Ambición
--	--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> -Pérdida de la realidad -Angustia, falta de espontaneidad -Control rígido sobre conflictos profundos -Ausencia de emociones -Masturbación, homosexualidad - Falta de coordinación entre tendencias introvertidas y extrovertidas -Discrepancia entre querer y poder -Vivencia de disociación 		<ul style="list-style-type: none"> -Energía -Impulso
--	---	--	--

Posible diagnóstico: De acuerdo a los resultados obtenidos la persona evaluada muestra conflictos emocionales y sufrimiento psíquico, así como también inseguridad, dependencia y necesidad de protección, dificultades en la integración social y su identidad, actuando con mecanismos de defensa infantiles y regresivos, acompañados de agresividad latente y controlada, coincidiendo con la narrativa de la evaluada al realizarse la entrevista sobre los dibujos. Por tanto, indica la presencia de Trastorno de rasgos dependientes y evitativos, acompañado de síntomas ansioso depresivos y dificultades en la integración de la identidad. Existe una marcada inmadurez emocional, inseguridad afectiva, tendencia a la sumisión y dependencia, junto con conflictos en la autoimagen y la relación con figuras de autoridad y pares. Se observa una lucha interna por controlar impulsos agresivos y una tendencia a la regresión y a la despersonalización en situaciones de estrés. Los diagnósticos diferenciales a considerar son:

- Trastorno de personalidad dependiente y evitativa
- Trastorno de ansiedad generalizada

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXX	
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXX	Edad: 29 años
Psicoterapeuta: Kenia Orellana	Fecha: 3 / junio / 2025

Objetivo de la sesión 1:
-Conocer datos generales del paciente y el motivo de la consulta, por medio de la anamnesis.
-Evaluar el estado mental de la paciente para identificar signos, síntomas y la gravedad de estos, por medio del examen de estado mental.

Observaciones:
-Se mostró colaboradora e interesada en realizar el proceso psicológico.
-Comentó que era importante dejar las sesiones día martes por la tarde ya que, es el momento que puede dedicar a ella, por el cumplimiento de la concentración (disciplina deportiva) en la que está.
-Mostró signos evidentes de inquietud y desestabilidad emocional.

Conclusiones:
-La disposición que muestra para el proceso puede permitir que se logre buen pronóstico.
-La evaluación de la sesión indica que muestra signos evidentes de ansiedad, miedo y cierta desesperanza actual, pero, también hay mucho enojo contenido e impotencia
-Es importante explorar áreas como laboral, personal, física y emocional

Tareas Asignadas al paciente:
-Autorregistro

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXX	
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXX	Edad: 29 años
Psicoterapeuta: Kenia Orellana	Fecha: 10 / junio / 2025

Objetivo de la sesión 2:
-Aplicar el test de la Figura Humana para indagar sobre aspectos de la personalidad, del desarrollo, las dificultades emocionales que presenta la paciente.
-Identificar el grado de tensión que presenta la consultante en diferentes contextos que convive.

Observaciones:
-Apertura para el desarrollo del test en general y las entrevistas sobre ambos dibujos.
-Preguntó si podía llevar a la sesión de la otra semana la tarea, ya que, se le habían olvidado las indicaciones para realizarla.
-Corrigió el dibujo, comentó que los dibujos que hizo en sesión no le gustaron como quedaron y los envió debido a eso por la noche.

Conclusiones:
-En la sesión fue evidente la tensión que tiene la paciente.
-El cansancio físico y emocional influyen sobre la realización de las demás actividades.
-Es importante explorar otras áreas y profundizar sobre el motivo de consulta.

Tareas Asignadas al paciente:
-Autorregistro (pendiente de sesión anterior)

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXX	
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXX	Edad: 29 años
Psicoterapeuta: Kenia Orellana	Fecha: 17 / junio / 2025

Objetivo de la sesión 3:
-Profundizar sobre el motivo de consulta con base a área personal, profesional, socio emocional, psicofisiológica, por medio de una entrevista semiestructurada.
-Revisar la tarea del autorregistro para analizar la información recopilada identificando patrones, frecuencia e intensidad del malestar.

Observaciones:
-En esta sesión lloró al evocar recuerdos tanto en la entrevista como en la revisión de la tarea.
-Se mordisquea las uñas y no cesa de moverse.

Conclusiones:
- Hay una marcada congruencia con lo que narra y cómo se comporta, así como también con los indicadores de los dibujos realizados en la sesión anterior.
-La red de apoyo de la consultante está reducido a su pareja actual, ya que, manifiesta que nadie le entiende y que no quiere poner más tensión por los mismos problemas que enfrenta y que con sus exparejas tiende a crear dependencia emocional.
-Actualmente sus áreas más afectadas es la personal, la laboral, emocional y física.

Tareas Asignadas al paciente:
-Realización de un FODA

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO


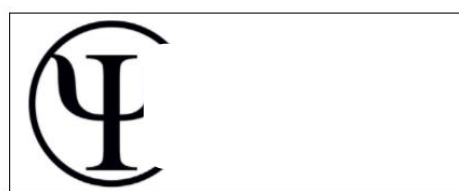
Nombre: XXXXXXXXXXXX	
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXX	Edad: 29 años
Psicoterapeuta: Kenia Orellana	Fecha: 24 / junio / 2025

Objetivo de la sesión 4:
-Explorar las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas que la paciente percibe por medio de un FODA individual.

Observaciones:
-Mencionó que le había costado mucho hacer el FODA, pero que le había permitido comprender muchas cosas.
-Se muestra más resuelta con respecto a su situación en general.

Conclusiones:
-La paciente tiene un buen conocimiento de sí misma, aunque le cuesta plasmarlo.
-Tiene un buen pronóstico de mejora, a pesar de que posea varios indicadores desafiantes que tienden a trastornos de personalidad y del estado de ánimo.

Tareas Asignadas al paciente:
-

NOTA EVOLUTIVA			
Nombre del paciente:	XXXXXXXXXX	Mes: junio 2025	N° Expediente: 00001
Diagnóstico:	Trastorno de ansiedad generalizada	N° de sesiones: 4	N° de nota evolutiva: 1
Fecha:	Periodo del 3 de junio al 24 de junio de 2025		
Indicadores relevantes a trabajar:	<ul style="list-style-type: none"> -Estrategias de afrontamiento y regulación emocional -Reestructuración cognitiva -Desarrollo de habilidades sociales y asertividad -Fomentar desarrollo de autoestima y autonomía -Fomentar la autocompasión 		
Objetivo de las sesiones:	Las sesiones como objetivo principal es comprender el funcionamiento cognitivo y conductual que posee la paciente XXXXXXXXXXXX y así identificar las problemáticas que tiene para establecer un plan de tratamiento adecuado.		
Observaciones / comentarios	<ul style="list-style-type: none"> -Tiene un conflicto interior que influye sobre su estado físico y se convierte en sufrimiento -La necesidad de amor, protección y sumisión reflejan una personalidad dependiente e inseguridad afectiva no sólo en un área de su vida, si no en todas sus áreas y por tanto busca constantemente apoyo externo y por ende aprobación externa, no permitiendo tener relaciones interpersonales sanas. -Existe una forma de comunicación deficiente y torpeza mental que podrían estar ligadas a defensas psicológicas inmaduras, infantilismo y regresión dificultando el desarrollo emocional y cognitivo. -La agresividad psicopática, el enojo contenido confirman la presencia de impulsos agresivos, lo que podría generar tensión interna y posibles estallidos emocionales. -Ella a pesar de haber comentado que en un inicio su orientación sexual fue una dificultad, en su mayoría de edad esto no es un tema que le cause conflictos, porque es aceptada por ella y por su familia, aunque su temor sobre su imagen como figura deportiva existe. 		
Terapeuta / firma	 		

PLAN DE TRATAMIENTO

Diagnóstico	Objetivo	Intervención	Evaluación
<p style="text-align: center;">Trastorno de ansiedad generalizada</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comprender a fondo la interacción de los síntomas y el impacto de estos en la paciente. • Proporcionar a la paciente una comprensión clara de su diagnóstico y el proceso de tratamiento, por medio de la psicoeducación. • Reducir la intensidad de los síntomas agudos de ansiedad para mejorar la funcionalidad y adaptación a su entorno. • Promover la autonomía, autosuficiencia y el desarrollo de habilidades de afrontamiento independientes. • Abordar las causas subyacentes y los patrones de inadaptación que mantienen los malestares actuales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Modelado de respiración con el diafragma y relajación muscular progresiva de Jacobson con 8 grupos musculares. • Registro del pensamiento, por medio de que la paciente lleve un diario de su vida cotidiana, pero, con la particularidad sea este como el modelo de autorregistro. • Cuestionamiento del Diálogo Interno Negativo, por medio de la Reestructuración Cognitiva • Distanciamiento cognitivo, técnica de “Los dos observadores”, en la que aprenderá a observar desde afuera sus pensamientos poniéndole un nombre positivo. • Asignación de Tareas Graduadas, esta es una exposición, en la que realizará una jerarquía de situaciones, tendrá una exposición gradual, hará un registro y revisión y al final colocará el beneficio. • Ensayo conductual Role-playing. • Entrenamiento de comunicación asertiva. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recopilar información en base al problema de la paciente, su historia, síntomas, recursos, fortalezas y expectativas, esto permitirá tener una línea base para poder comprender el progreso. • Aplicación de un instrumento psicométrico que mida síntomas de ansiedad, estrés y asertividad, que permitan conocer cómo se encuentra actualmente la paciente. • Observación conductual, lenguaje verbal y no verbal, interacción. • Feedback de la paciente, preguntar directamente a la paciente sobre su percepción con respecto a proceso y si siente que está progresando.

			<ul style="list-style-type: none">• Determinar si se han alcanzado los objetivos terapéuticos iniciales, si ha habido una reducción significativa de síntomas y una mejora de calidad de vida• Realizar una evaluación de seguimiento, evaluando la durabilidad de los cambios logrados y prevenir recaídas a largo plazo.
--	--	--	---



INFORME TERAPÉUTICO DEL PACIENTE

1. Datos personales del cliente	
Apellidos y nombre: XXXXXXXXXXXX	
Dirección: XXXXXXXXXXXX	
Teléfono: XXXXXXXXXXXX	E-mail: XXXXXXXXXXXX
Género: Femenino	
Edad: 29 años	Fecha de Nacimiento: XXXXXXXXXXXX
Estado civil: Soltera	
Situación laboral: XXXXXXXXXXXX	Profesión: XXXXXXXXXXXX
Nombre de la persona responsable: XXXXXXXXXXXX	
Parentesco: XXXXXXXXXXXX	Estado civil: Soltera Edad: XX
Número de teléfono: XXXXXXXXXXXX	
Profesión: XXXXXXXXXXXX	
Situación laboral: Estable	

2. Diagnóstico
<p>La paciente evaluada de acuerdo a los resultados obtenidos por las diferentes pruebas, manifiesta ciclo incesante de preocupación, en las diferentes áreas de su vida, es decir, el estado de angustia y preocupación influye sobre su trabajo, su economía, su salud física y emocional, sus relaciones interpersonales y en tareas cotidianas. Los datos obtenidos dictan que hay una preocupación constante y desmedida, tiene dificultades para controlar esas preocupaciones, manifestándose en síntomas físicos, cognitivos. Por tanto, la paciente cumple con criterios de ansiedad y preocupación excesiva, a la paciente le es difícil controlar la preocupación, la ansiedad o preocupación están relacionadas a: inquietud o estar atrapada o con los nervios de punta, facilidad para fatigarse, dificultades para concentrarse o quedarse con la mente en blanco, irritabilidad, tensión muscular, problemas de sueño. La ansiedad o preocupación o los síntomas físicos causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral. Estos criterios cumplidos son tomados del DSM 5.</p>

3. Áreas de tratamiento desarrolladas

- Personal
- Cognitiva conductual
- Socio-emocionales
- Psico fisiológicas

4. Procedimiento de evaluación

- Anamnesis (La paciente atraviesa una etapa de alta vulnerabilidad emocional, marcada por ansiedad en su miedo al futuro, presenta dificultades laborales y afectivas, desgaste físico y mental, y una historia personal con eventos traumáticos y retos en la construcción de su identidad y relaciones interpersonales y profesionales)
- Examen mental (Su nivel de preocupación fue muy presente y difícil de controlar, manifestó una rumiación ansiosa, es decir, su discurso personal mostró preocupación excesiva, visiblemente dificultad marcada en la atención y concentración, inquietud picomotora y tensión física, irritabilidad y cansancio, ciclos del sueño alterado)
- Test Figura Human de Karen Machover (De acuerdo a los resultados de los indicadores obtenidos posibles trastornos a considerar para el diagnóstico son múltiples: Trastorno de personalidad dependiente y evitativa, Trastorno de ansiedad generalizada, Trastorno de adaptación con síntomas ansiosos y depresivos, Trastorno disociativo, Trastorno depresivo mayor con síntomas de inseguridad y pérdida afectiva, luego de realizar otra aplicación de instrumento se llegó a la conclusión que el trastorno más urgente a tratar es Trastorno de Ansiedad Generalizada por sus signos y síntomas)
- Autorregistro (En el se registró un nivel de intensidad oscilante entre 8 y 10, esto quiere decir que la intensidad de su tensión y estrés es muy alta por mucho tiempo)
- FODA (La paciente posee un conjunto sólido de fortalezas que la posicionan bien para el éxito, sin embargo, en sus debilidades particularmente la dependencia de la aprobación externa y la gestión emocional, será fundamental para su crecimiento y bienestar general, permitiéndole capitalizar al máximo sus oportunidades y mitigar sus amenazas, es decir, tiene cualidades y potencialidades que le asegurarían lograr sus objetivos, pero, su forma de gestionar sus estados emocionales y la dependencia debe de seguir trabajando para mejorar).

5. Recomendaciones

- Intervención psicoterapéutica focalizada, esto sería de alta prioridad.
- Asistencia a una evaluación psiquiátrica.

- Abordaje de las debilidades identificadas.
- Potenciar sus fortalezas y aprovechamiento de oportunidades.
- Mejorar sus estrategias de afrontamiento ante amenazas.
- Mejorar su estilo de vida y hábitos saludables como tomarse tiempo para evacuar emociones de forma asertiva.
- Continuar con proceso terapéutico.



F. _____
 Dra. Mercy Asunción Viera Pineda
 Psicoterapeuta Asesor-Docente

F. _____
 Kenia Patricia Orellana Martínez
 Terapeuta practicante

Ejemplo #2

HOJA DE REGISTRO DEL PACIENTE ADULTO

N° de expediente: 01 Fecha: 08/06/2025

Nombre completo: [REDACTED]

Sexo: masculino Edad: 34 Escolaridad: bachillerato Lugar de nacimiento: San Salvador
 Numero de DUI: [REDACTED] Ocupación: Estudiante

Estado Civil: soltero N° de teléfono: [REDACTED]

Lugar donde estudia: Universidad de El Salvador

Correo electrónico: jairochavez0206@gmail.com Religión: cristiano

Lugar de residencia: [REDACTED] Fecha de alta: _____

Nombre del padre: _____ x

_____ Edad: x Estado civil: _____ x

_____ Ocupación: _____ x Nombre de la madre:

_____ Edad: 56 años Estado

civil: Soltera Ocupación: Comerciante

_____ Nombre de hermanos/as: [REDACTED] Edades:

38 años

Nombre de personas a contactar en una emergencia: [REDACTED]

Parentesco: madre tel: [REDACTED]

Llenar las siguientes preguntas según la disposición de su tiempo para crear el horario de la atención Psicológica

Lugar (Virtual o presencial): Ambas podrían ser

Días que dispones para las sesiones: martes y sábados (con posibilidades a cambios)

Horas disponibles: 5:00pm

F. _____



Lic. Cindy Carolina Jaime Rugamas

Cindy Carolina Jaime Rugamas
Ψ PSICOLOGA
Ced: 1234567-8

CONTRATO TERAPEUTICO

08 de junio de 2025


Yo, [REDACTED] 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 o nuestro beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por los terapeutas.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas; si por algún motivo no podré asistir a la sesión, 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 consecutivos 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 de el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firman de común acuerdo:

F. 
 Consultante

F. 
 Terapeuta

Cindy Carolina Jaime Rugamas  PSICOLOGA Ced: 1234567-8

4. Historia familiar:

El paciente refiere haber sido criado solo por su madre, ya que su padre se fue de casa cuando él nació, por lo que él no lo conoció. Su madre se acompañó cuando él tenía la edad de 2 años y aunque si bien el recuerda que estaba presente en casa, recuerda más los momentos de violencia que vivía su madre de parte de él. Manifiesta que el presencio en muchas ocasiones estos abusos y que por su edad nunca pudo defender a su madre. Por esa razón su hermano mayor se fue de casa al cumplir los 18 años. Después de años en ese círculo de violencia su madre decidió que él se fuera de su casa, pero recuerda que "él se llevó todo, nos dejó sin nada, solo mi cama dejo porque esa mi madre me la había comprado". De esa manera comenzaron una nueva vida ya sin el padrastro cuando nuestro consultante tenía la edad de 13 años.

5. Evaluación emocional y cognitiva actual:

Estado de ánimo: desvalorización, vacío emocional, tristeza en ocasiones.

Autoimagen: distorsionada. Se percibe débil y poco valioso.


Pensamientos: se cuestiona si sería capaz de ser suficiente para alguien, se reprocha algunas acciones y no ve futuro ni laboral ni sentimental.

6. Impresión diagnóstica (provisional):

Síntomas compatibles con una dependencia emocional.

F.  _____

Lic. Cindy Carolina Jaime Rugamas

<p>Cindy Carolina Jaime Rugamas  PSICOLOGA Ced: 1234567-8</p>

PRUEBAS APLICADAS

Figura #1



Figura #2



Historia #1

- Cristal
 - tiene 25 años
 - Sin hijos, soltera
 - trabaja en una agencia
 - Es amable, honesta, feliz, cohibida en ocasiones
 - Buscando pareja en una sociedad etiquetada
 - Su mejor parte es la cintura
 - La peor como se viste (le gustaría mejorar eso)
 - Le molesta que quieran mantenerla controlada
 - una persona que en su rostro muestra felicidad pero hay un vacío emocional
 - Se considera atractiva pero no como otras personas y la ven como 2da opción

Cristal, a pesar de tener un trabajo, dinero y hacer lo que quiere, por ser independiente no logra estabilizarse últimamente en sus relaciones dilaga por el mundo dándose placeres momentáneos que no afectan a los demás, una vez pensando en ello quiso entablar una relación pero la persona solo jugó con ella, queriendo desahogarse y decepcionada que se quedara sola y que a lo primero que venga se podría quedar. La buena de todo esto es que encontró un amigo con cosas en común y a pesar de no pensar en otras cosas entre ellos se llaman muy bien pues sus preferencias son distintas en cuanto a lo sexual.

Historia #2

- Alan
 - tiene +30 años
 - soltero, Sin hijos
 - No sabe decir donde trabaja
 - Respetoso, dedicado a lograr se compromete, responsable, educado
 - Pensando en que dicen los demás sobre él
 - no considera importante de su cuerpo buena
 - Le gustaría tener un buen cuerpo de gym
 - siente que no se viste bien
 - A pesar de unos logros siente que no está su felicidad, si siempre vacío
 - En su mente hay tristeza, aún no es feliz a pesar de graduarse.
 - Emocionalmente está solo y así se quedara quizás

Alan por su lado a pesar de sus emociones positivas y por querer encajar en su sociedad busca otras actividades que le den un satisfacción y así llenado el vacío que tiene, no logra estabilizar una relación afectiva quizás con nadie porque muchas veces ante sus inseguridades las personas se molestan y van, a pesar de obtener logros en ocasiones no le satisfacen y es algo momentáneo. Conoce a una chica que poco a poco está llenando lo que necesitaba en común y seguridad en ocasiones si hubiera amigos como Alan tiene un sentimiento de que y su amor lo acepta.

Historia con los dos personajes

Alain y Cristal son dos personas que no se conocen, pero las circunstancias de la vida los hace conocerse en una entrevista laboral.

Cristal obtiene el trabajo y Alain decide no continuar el proceso. Ambas personas son personas solitarias emocionalmente pero al tiempo vuelven a encajar en otro lugar.


Dialogan sin ninguna malicia y al pasar el tiempo y frecuentarse en distintos lugares se hacen buenos amigos y establecen una buena relación.

Al conversar una ocasión, comentan sus fracasos emocionales y entre bromas dicen que se quedaron solos y con gatos. A pesar de tener mascotas ambas existe un vacío en ellas que no logran llenar y van por la vida solo transcurriendo, apareciendo en la vida de los demás como algo casual.

F.



Cindy Carolina Jaime Rugamas


PSICOLOGA
 Ced: 1234567-8

 Lic. Cindy Carolina Jaime Rugamas

CALIFICACION DE PRUEBA

Figura #1 (mujer)

RASGO DEL TEST	SIGNIFICADO PSICOLOGICO
Rasgos personales	
Cabeza: dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal	Normalidad psicológica
Rasgos sociales	
Parte de la cara: expresiva	Comunicación
Expresión facial: sonriente	Humor, placer, justificación, defensa
Boca: formada por una sola línea	Agresividad, tendencias verbales sádicas.
Ojos: pequeños	Retraimiento, ensimismamiento.
Ojos: puntos (formados por...) y figuras pequeñas en un rincón.	Medio ambiente tolerante.
Pelo: del centro de la cabeza hacia el cuerpo.	Tendencias introvertidas
Pelo: cuidado	Refinamiento, delicadeza y cuidado personal.
Ceja: ambas levantadas	sorpresa
Nariz: reducción	Complejo de inferioridad
Cuello: corto	Impulso, mal humor.
Cuello: destacado	Falta de control, encision de personalidad, conflicto del súper yo.
Brazos: largos	Necesidad de protección materna.
Brazos: apretados contra el cuerpo.	Pasividad, actividad defensiva, narcisismo, recogimiento, tensión emocional, actitud represiva, inseguridad.
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.
Dedos de la mano: en forma de garra.	Agresividad.
Piernas: piernas formadas por una por una especie de falda, indicadas por una línea vertical, dando aspecto de pantalones.	Inmadurez psicosexual.

Pies: firmemente apoyados	Sentimiento de inseguridad
Tronco: parte superior de dos líneas paralelas.	Represión, primitivismo, desorganización.
Hombros: anchos en figura femenina	Dependencia materna, identificación del poder físico con el símbolo maternal.
Hombros: destacados	Insuficiencia corporal.
Caderas: amplias	Conflictos homosexuales
Acentuadas:	Despertar sexual agudo.
Ropas: vestido femenino hasta los tobillos	Imago materno.
Ropas: finas y ligeras	Deseo de independencia, rebeldía, liberación del amor protector.
Tema: dibujos sencillos	Falta de concentración, cansancio
Tema: figura del próximo sexo más joven que el examinado.	Fijación, regresión, deseo de volver a edades anteriores.
Movimiento: rigidez	Control rápido y frágil de los conflictos, defensa ante la vida, disgregación, protección ante el ambiente, amenazador, sobre control.
Simetría: conseguida por pautas, esquemas y cánones.	Despersonalización.
Tamaño: dibujos pequeños.	Sentimiento de inferioridad, rechazo, depresión, inhibición.
Colocación: lado izquierdo	Sobrevigilancia, introversión, sentimiento de ser observado.
Colocación: mitad superior	Inseguridad, interrelación defensiva
Postura: erguida y firme	Estabilidad, seguridad.
Perspectiva: de frente	Extroversión
Perspectiva: figura femenina de frente	Imago materno
Tipo de línea: recta	Realismo
Tipo de línea: recta ininterrumpida	Rapidez, decisión.
Tipo de línea: curva	Sensibilidad, imaginación, falta de autoconfianza, inmadurez, femineidad.
Tipo de línea: en dirección coherente	Decisión.
Tipo de línea: elaborada	Rasgos compulsivos
Contorno: tenue	Influencia de los afectos por ausencia de mecanismos defensivos.

F. Lic. Cindy  Carolina Jaime Rugamas

Cindy Carolina Jaime Rugamas
Ψ PSICOLOGA
Ced: 1234567-8

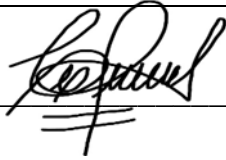
Figura #2 (hombre)

RASGO DEL TEST	SIGNIFICADO PSICOLOGICO
Cabeza: dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal.	Normalidad psicológica.
Cabeza: vistas frontal y lateral simultaneas	Disgregación
Parte de la cara: expresiva	Comunicación
Expresión facial: inexpresiva	Contacto social defensivo
Expresión facial: perfil mixto (vista de frente y de perfil simultanea)	Disgregación, desintegración intelectual condicionada, orgánicamente, debilidad mental.
Boca: formada por una sola línea	Agresividad, tendencias verbales sádicas.
Quijada: mentón agrandado y perspectiva de perfil	Canalización de la agresividad hacia la fantasía.
Ojos: pequeños	Retraimientos, ensimismamiento.
Ojos: puntos (formados por...) y figuras pequeñas en un rincón.	Medio ambiente tolerante.
Ojos: ojo central y cara de perfil	Disgregación
Pelo: cuidado	Refinamiento, delicadeza, cuidado personal.
Cejas: ambas levantadas	Sorpresa.
Nariz: reducción	Complejo de inferioridad
Cuello: estrecho	Preocupación por lograr control.
Cuello: corto	Impulso, mal humor.
Brazos: largos y alejados del cuerpo	Actividad
Brazos: largos	Necesidad de protección materna.
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.
Dedos: mutilados	Tensión masturbatoria, complejo de castración.
Piernas: piernas apretadas	Temor a la violación.
Pies: firmemente apoyadas	Sentimiento de inseguridad.
Tronco: parte superior de dos líneas paralelas.	Regresión, primitivismo, desorganización.

Tronco: delgado, representando el propio sexo.	Descontento con el propio cuerpo.
Hombros: anchos y rectos	Capacidad de asumir responsabilidad.
Caderas: indicada por líneas.	Sensibilidad corporal.
Articulaciones: codos	Intento de fortaleza.
Ropas: protectoras	Necesidad de amor, necesidad de protección.
Ropas: finas y ligeras	Deseo de independencia, rebeldía, liberación del amor protector.
Ropas: cuellos altos de camisa	Inaccesibilidad, resistencia a una interrelación, democrática.
Botones: en forma de hebilla en el ombligo.	Dependencia materna
Botones: dibujo abotonado.	Control
Bolsillos: énfasis	Dependencia, infantilismo, privación oral, privación afectiva, identificación psicosexual con la madre, masturbación.
Corbata: larga y destacada	Agresividad sexual, temor a la impotencia.
Tema: formalismo riguroso	Contacto deficiente con el exterior, disgregación.
Movimiento: rigidez.	Control rápido y frágil de los conflictos, defensa ante la vida, disgregación, protección ante el ambiente, amenazador, sobre control.
Simetría: conseguida por pautas, esquemas y cánones.	Despersonalización.
Tamaño: dibujos pequeños	Sentimiento de inferioridad, rechazo, depresión, inhibición.
Colocación: centro de la pagina	Adaptación, autodirección.
Colocación: mitad superior	Inseguridad, interrelación defensiva.
Postura: erguida y firme	Estabilidad, seguridad.
Perspectiva: perfil mixto	Falta de coordinación entre tendencias introvertidas y extrovertidas, discrepancia entre querer y poder, vivencia de disociación, duda de la propia identidad, disociación.
Tipo de línea: recta	Realismo
Tipo de línea: recta ininterrumpida	Rapidez, decisión.

Tipo de línea: curva.	Sensibilidad, imaginación, falta de autoconfianza, inmadurez, femineidad.
Tipo de línea: en dirección coherente	Decisión.
Tipo de línea: elaborada.	Rasgos compulsivos.
Contorno: tenue	Influencia de los afectos por ausencia de mecanismos defensivos.

F. _____



Cindy Carolina Jaime Rugamas
Ψ PSICOLOGA
Ced: 1234567-8

MECANISMOS DE DEFENSA	DE CONFLICTOS	AMENAZAS	PERSONALIDAD
<ul style="list-style-type: none"> • Humor • Placer • Justificación • Defensa • Retraimiento • Ensimismamiento • Impulso • Mal humor • Pasividad • Actividad defensiva • Narcisismo • Recogimiento • Actitud represiva • Agresión reprimida • Represión • Fijación • Regresión • Control rápido y frágil de los conflictos • Defensa ante la vida • Sobre control • Despersonalización • Inhibición • Sobrevigilancia • Interrelación defensiva • Rasgos compulsivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Complejo de inferioridad • Conflicto del súper yo • Tensión emocional • Inseguridad • Falta de confianza en el contacto social • Falta de confianza en la productividad • Inmadurez psicosexual • Sentimiento de inseguridad • Desorganización • Identificación del poder físico con el símbolo maternal. • Conflictos homosexuales • Despertar sexual agudo • Deseo de independencia • Rebeldía • Liberación del amor protector • Deseo de volver a edades anteriores • Disgregación • Sentimiento de inferioridad • Depresión 	<ul style="list-style-type: none"> • Medio ambiente tolerante • Sorpresa • Necesidad de protección materna • Dependencia materna • Insuficiencia corporal • Falta de concentración • Cansancio • Protección ante el ambiente amenazador • Rechazo • Sentimiento de ser observado • Influencia de los afectos por ausencia de mecanismos de defensa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación • Agresividad • Tendencias verbales sádicas • Tendencias introvertidas • Refinamiento • Delicadeza • Cuidado personal • Primitivismo • Imago materno • Introversión • Estabilidad • Seguridad • Extroversión • Realismo • Rapidez • Decisión • Sensibilidad • Imaginación • Femeineidad

MECANISMOS DE DEFENSA	DE CONFLICTOS	AMENAZAS	PERSONALIDAD
<ul style="list-style-type: none"> • Contacto social defensivo • Canalización de la agresividad hacia la fantasía • Retraimientos • Ensimismamiento. • Preocupación por lograr control • Impulso • Mal humor • Agresión reprimida • Regresión • Intento de fortaleza • Inaccesibilidad • Resistencia a una interrelación • Democrática • Control • Control rápido y frágil de los conflictos • Defensa ante la vida • Sobre control • Despersonalización • Inhibición • Interrelación defensiva • Vivencia de disociación 	<ul style="list-style-type: none"> • Disgregación • Desintegración intelectual condicionada • Complejo de inferioridad • Falta de confianza en el contacto social • Falta de confianza en la productividad. • Tensión masturbatoria • Complejo de castración • Temor a la violación • Sentimiento de inseguridad • Desorganización • Descontento con el propio cuerpo • Deseo de independencia • Rebeldía • Liberación del amor protector • Infantilismo • Identificación psicosexual con la madre • Masturbación • Agresividad sexual • Temor a la impotencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Debilidad mental • Medio ambiente tolerante. • Sorpresa • Necesidad de protección materna • Temor a la violación • Necesidad de amor • Necesidad de protección • Dependencia materna • Dependencia • Privación oral • Privación afectiva • Contacto deficiente con el exterior • Protección ante el ambiente amenazador • Rechazo • Influencia de los afectos por ausencia de mecanismos de defensa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación • Agresividad • Tendencias verbales sádicas. • Refinamiento • Delicadeza • Cuidado personal • Actividad • Primitivismo • Sensibilidad corporal • Adaptación • Autodirección • Estabilidad • Seguridad • Realismo • Rapidez • Decisión • Sensibilidad • Imaginación • Femeineidad

F. Lic. Cindy Carolina Jaime Rugamas

Cindy Carolina Jaime Rugamas
 Ψ PSICOLOGA
 Ced: 1234567-8

INFORME GENERAL

DATOS GENERALES DEL CLIENTE

Nombre: [REDACTED] Sexo: masculino Edad: 34 años
Fecha de nacimiento: 2 de junio 1991 Fecha de evaluación: 8 de junio 2025
Fecha de informe: 28 de junio de 2025

MOTIVO DE CONSULTA

ψ El paciente refiere que se siente bastante preocupado debido a que no ha logrado crear relaciones estables en su vida, siente sentirse que no merece a alguien o que no se podrían fijar en él debido a que considera que nadie lo tomaría en serio.

PRUEBA APLICADA

ψ Test de la Figura Humana de Karen Machover, mide la relación del sujeto con su medio

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Los resultados de la prueba de la figura humana infieren que el paciente posee una gran capacidad para la comunicación y el dialogo emocional además de una capacidad de planificación de orden mental, así como la toma de iniciativa personal en ciertos contextos lo cual es coherente con el motivo de la consulta y el deseo que este tiene por mejorar. También encontramos algunos rasgos de inseguridad, además de un pobre concepto de si

mismo lo cual es lo que está afectando el concepto que tiene de sí mismo para poder relacionarse con los de su entorno. También podemos observar una dependencia emocional que ha ido afectando su relación principalmente con su figura materna y aunque también sus resultados muestran un deseo de independencia y una liberación del amor protector nos marca una lucha interna que el individuo tiene de querer ser independiente pero un miedo a la separación o al rechazo. Esto podría ser una de las razones por las que nuestro consultante tiene problemas en sus relaciones sentimentales.

Nos muestra también que posee una deficiencia con el exterior, por lo cual podríamos inferir la dificultad que nos presenta con establecer relaciones sentimentales más estables lo cual hace que él se proteja ante ese ambiente amenazador. Sus relaciones con el entorno suelen estar cargadas de un contacto defensivo puesto que siempre está predispuesto a que las no logran un éxito en sí misma, llámese relaciones sentimentales, laborales y familiares. Así mismo, hay una preocupación por lograr el control en su vida, puesto que al no concretar objetivos o metas que se ha propuesto siente que ya no hay porque continuar con ellas, y esto causa en nuestro paciente que su estado de ánimo cambie, reflejando así el mal humor y la agresividad.

Todo esto nos lleva a decir que nuestro paciente al no concretar todos estos ámbitos descritos anteriormente enfrenta una situación en la que los conflictos no resueltos, además de un vínculo maternal dependiente y una pobreza del concepto de sí mismo infiere de forma significativa en el desarrollo interpersonal y emocional, por lo cual sus relaciones afectivas no logran ser estables ni duraderas.

El pronóstico clínico puede considerarse favorable en cuanto exista el compromiso al tratamiento y a la disposición al cambio, para así encontrar una mejoría en su dependencia emocional y poco concepto de sí mismo.



Cindy Carolina Jaime Rugamas
Ψ PSICOLOGA
Ced: 1234567-8

F. _____

Lic. Cindy Carolina Jaime Rugamas



HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Objetivo de la sesión:

Devolución de resultados de la prueba de la figura humana, así como el brindar diagnóstico para el comienzo del tratamiento psicológico correspondiente.

Observaciones:

En esta sesión vemos a nuestro paciente de manera virtual, por lo cual nos manifiesta encontrarse nervioso por los resultados, ya que manifiesta que “de eso dependerá mucho en su vida”. Encontramos también que se encuentra bastante emocionado puesto que también nos manifestó “me está yendo mejor con mis actividades de la universidad”. Sonríe a la cámara y se frota las manos en respuesta a nervios y emoción. Se procede a explicarle los resultados de la prueba en un lenguaje que nuestro paciente pueda comprender además que se le brinda una respuesta a un tratamiento al que él se puede someter para mejorar y tener un mejor pronóstico ante el diagnóstico.

Conclusiones:

En esta sesión se concluye la parte exploratoria de nuestro caso, para continuar con nuestro proceso de tratamiento el cual nuestro paciente está dispuesto a tomar y muestra una buena recepción ante el mismo y expectante de mejorar en su caso de dependencia emocional.

Tarea asignada al paciente:

F. _____
Lic. Cindy Carolina Jaime Rugamas

Cindy Carolina Jaime Rugamas
 PSICOLOGA
 Ced: 1234567-8

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 02 de junio 1991	Edad: 34 años
Psicoterapeuta: Cindy Jaime	Fecha: 16/ 06/ 2025

Objetivo de la sesión:

Aplicar la prueba de la figura humana de Machover, para medir la relación del sujeto con su medio.

Observaciones:

En esta sesión tomamos 15 minutos para poder conversar con nuestro paciente sobre algunas situaciones en los cuales no pudo continuar con algunas relaciones sentimentales, tomamos tiempo para conversar sobre ellas.


Luego procedemos a la aplicación de la prueba, y pudimos observar según lo comentado por él mismo que se encontraba un poco cansado debido ya que nos manifiesta que el día anterior le toco trabajar. Aun así, muestra atención al momento de la aplicación de la prueba y la realiza sin ninguna objeción ni duda. La prueba duro alrededor de 45 minutos debido a que se planteaba mucho sobre la creación de las historias para cada uno de los dibujos y de la historia en común.

Conclusiones:

Podemos concluir durante esta sesión, que vamos aclarando ciertos aspectos e identificando situaciones que nos ayudan a entender el contexto en el que nuestro paciente refiere estar teniendo dificultades, por lo que poco a poco vamos encontrando un probable pronóstico para nuestro diagnóstico.

Tarea asignada al paciente:

--

F. 
 Lic. Cindy Carolina Jaime Rugamas

Cindy Carolina Jaime Rugamas  PSICOLOGA Ced: 1234567-8

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO



Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 02 de junio 1991	Edad: 34 años
Psicoterapeuta: Cindy Jaime	Fecha: 10/ 06/ 2025

Objetivo de la sesión:

Indagar sobre la experiencia familiar de nuestro paciente para identificar patrones de su infancia que pudieran influir en los conceptos mentales, creencias e ideas que nuestro paciente menciona en sesión.

Observaciones:

En esta sesión nuestro paciente mostro más apertura ya que esta fue de forma presencial, nos pudo contar sobre sus experiencias de infancia además de las relaciones personales y familiares que rodearon esta etapa de su vida.


Pudimos observar que al momento de recordar algunos sucesos sobre todo de violencia hacia su madre, su voz se cortaba y mencionaba que era muy difícil para el poder recordar nuevamente esos sucesos, a lo cual entendimos la situación y mostramos el mayor respeto y empatía.

Conclusiones:

Se concluye que, si hay factores que pudieron afectar en la problemática que presentamos hoy en día, debido a que su relación maternal pudo afectar en cierta medida a la dificultad de crear relaciones estables y duraderas. Se establece indagar otros aspectos a considerar para poder intervenir.

Tarea asignada al paciente:

Se le pide que pueda crear un listado con algunos ejemplos en los cuales ha sentido la dificultad de continuar con relaciones afectivas, pídale que muestre la situación y como se sintió en esos momentos, tanto físicamente como psicológicamente.

F. 
 Lic. Cindy Carolina Jaime Rugamas

Cindy Carolina Jaime Rugamas
Ψ PSICOLOGA
Ced: 1234567-8

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO



Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 02 de junio 1991	Edad: 34 años
Psicoterapeuta: Cindy Jaime	Fecha: 08/ 06/ 2025

Objetivo de la sesión:

Identificar el motivo de consulta de nuestro paciente, mediante el instrumento de la entrevista para poder encontrar las herramientas necesarias y realizar un proceso psicológico adecuado.

Observaciones:

En la primera entrevista se observa a nuestro paciente tranquilo, con una mirada relajada, mientras que va pasando la entrevista observamos que comienza a interiorizar en aspectos que le causan emociones sensibles y vemos más apertura para conversar. Cabe destacar que la sesión fue virtual por lo que manifestó no expresarse de forma más libre debido a los integrantes de la familia que se encontraban en ese momento en su casa, por lo que en cuanto a algunos aspectos familiares no pudo detallarlos.

Conclusiones:

Se concluye durante nuestra primera sesión tener una nueva de manera presencial para tomar aspectos que él considera delicados y por los que necesitara una atención más personal y privada.


Tarea asignada al paciente:

Se le pide al paciente que pueda organizar sus ideas para la próxima sesión, sobre cuáles fueron las situaciones que marcaron en su infancia por la que él piensa que han estado afectando su vida sentimental entre otras. Para que puedan ser discutidas en la próxima sesión.


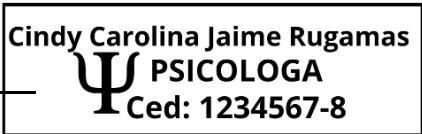
F.  _____

Lic. Cindy Carolina Jaime

Rugamas

Cindy Carolina Jaime Rugamas
 **PSICOLOGA**
 Ced: 1234567-8

NOTA EVOLUTIVA

NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVAS DEL AVANCE/LIMITANTES/PROCESOS DEL PACIENTE			
Nombre paciente	██████████ ██████████	Mes: Junio	N° de exp: 001
Diagnóstico: Trastorno de personalidad por dependencia.		N° de sesiones: 4	N° de nota evolutiva: 01
FECHA	26 de junio de 2025		
INDICACIONES RELEVANTES TRABAJAR	<ul style="list-style-type: none"> • Exploración de la historia familiar • Impacto de figuras significativas • Reconocimiento de recursos personales • Valoración de emociones positivas 		
OBJETIVO DE SESION DEL MES	<ul style="list-style-type: none"> • Promover ideas que sean significativas que pueda utilizar como herramientas para su proceso de cambio. 		
OBSERVACIONES/ COMENTARIOS	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene la percepción de que en su vida afectiva nadie lo tomara en serio. • Posee una visión pobre de sí mismo. • Aspectos de su infancia han contribuido a la percepción sobre diferentes contextos de su vida. • Dependencia emocional con la figura materna. 		
TERAPEUTA/ FIRMA	Cindy Jaime F.   Lic. Cindy Carolina Jaime Rugamas		



INFORME DEL CIERRE DEL PACIENTE

1. Datos personales del cliente		
Apellidos y nombre: [REDACTED]		
Dirección: [REDACTED]	e- mail: jairochavez0206@gmail.com	
Género: masculino		
Edad: 34 años	Fecha de nacimiento:	
Estado civil: soltero		
Situación laboral:	Ocupación: estudiante	
Nombre de la madre: [REDACTED]		
Parentesco: madre	Estado civil: soltera	Edad: 56 años
Tel. de ubicación de la madre: [REDACTED]		
Profesión madre:		
Situación laboral: ama de casa		

2. Diagnostico:

Trastorno de la personalidad por dependencia (TPD) DSM-V

3. áreas de tratamiento desarrolladas:

- Vínculos familiares
- Autoconcepto
- Historia familiar

4. áreas sugeridas para trabajar como próximo terapeuta:

- Autoestima y autoconcepto
- Habilidades sociales
- Toma de decisiones
- Vínculos afectivos desde su niñez hasta su edad adulta
- Regulación emocional
- Relaciones interpersonales

5. procedimiento de evaluación y resultados:

- Aplicación del test de la figura humana desarrollado por Karen Machover en el año de 1949, mide la relación del sujeto con su medio.

6. recomendaciones

Con nuestro paciente debemos trabajar no solo la parte de la dependencia emocional, por esa razón el continuar con un tratamiento es importante ya que así podremos continuar trabajando algunos aspectos que él debe tomar en cuenta para un tratamiento favorable y estas son algunas recomendaciones para lograr eso:

- Trabajar las áreas de autoconcepto y afirmación para que nuestro paciente pueda fortalecer y tener una imagen de sí mismo positiva y realista.
- Que pueda tener vínculos afectivos más saludables.
- Aumentar su manejo de las emociones a través de técnicas que ayuden a una buena regulación emocional.
- Desarrollar habilidades sociales que le ayuden a fortalecer y obtener relaciones sanas.

F. _____

Psicoterapeuta asesor -docente

F.  _____

Terapeuta practicante

Cindy Carolina Jaime Rugamas
Ψ PSICOLOGA
Ced: 1234567-8

Ejemplo # 3.**FICHA DE IDENTIFICACIÓN-PACIENTE ADULTA****Fecha de Ingreso:** 07-06-25**Nombre del consultante:** [REDACTED]**Sexo:** F **Edad:** 22**Fecha de Nacimiento:** 24/06/2002**Número de DUI:** [REDACTED]**Originario de:** El Salvador**Estado Civil:** Soltera.**Nivel de Escolaridad:** Educación Media**Ocupación:** Estudiante**Lugar donde Estudia:** Universidad Pedagógica**N° de teléfono:** [REDACTED]**Correo electrónico:** mizdiana08sk@gmail.com **Religión:** cristiana**Lugar de Residencia:** San Salvador [REDACTED] Block A**Nombre del Padre:** [REDACTED]**Estado Civil:** Casado**Ocupación:** Empleado**Escolaridad:** Educación básica**Edad:** 50**Nombre de la Madre:** [REDACTED]**Edad:** 49**Estado Civil:** Casada**Ocupación:** Empleada **Escolaridad:** Educación básica**Nombre de hermano/as:** [REDACTED]**Edades:** 29 / 27**Estado Civil:** Casada / Soltera**Motivo de consulta:** *“Me gustaría sentirme mejor conmigo y ver las cosas de diferente manera con más motivación y redireccionar mi vida”***Lugar, fecha y hora:**

Presencial, [REDACTED], un sábado 07 de junio de 2025 a las 7:00 pm.

CONVENIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

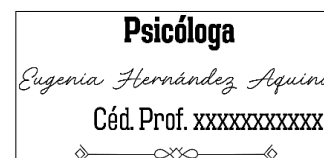


Sábado 07 de junio de 2025.

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

1. Dado a que asisto voluntariamente a psicoterapia para mí 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 terapéuticas; si por algún motivo no podré asistir a la sesión, avisaré 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. Se conviene que el primero no pagará honorarios profesionales por cada sesión terapéutica.
6. Se me explicó que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y, por lo tanto, la duración del mismo será variable.
7. En los casos en los que sea necesario por indicación de su terapeuta y previo acuerdo, el cliente/paciente se compromete a facilitar el contacto con cualquier familiar o persona allegada con objeto de mejorar la eficacia de la intervención
8. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firman de común acuerdo:



F. 

Consultante

F. 

Terapeuta

ANAMNESIS-ADULTO

**I. Datos personales del paciente:**

Nombre del consultante: [REDACTED] **Sexo:** F **Edad:** 22
Fecha de Nacimiento: 24/06/2002 **Número de DUI:** [REDACTED] 7
Originario de: El Salvador **Estado Civil:** Soltera.
Nivel de Escolaridad: Educación Media **Ocupación:** Estudiante
Lugar donde Estudia: Universidad [REDACTED] **Nº de teléfono:** [REDACTED]
Correo electrónico: [REDACTED]@[REDACTED].mail.com
Número de la madre o responsable: [REDACTED]
Parentesco: Madre **Estado Civil:** casada **Edad:** 49
Tel. de ubicación de la madre: [REDACTED]
Situación laboral: Trabajadora

II. Motivo de consulta

“Me gustaría sentirme mejor conmigo y ver las cosas de diferente manera con más motivación y redireccionar mi vida”

III. Problema actual

La evaluada refiere la percepción de la problemática actual, tras la ruptura de su noviazgo, quién dicho compañero es 4 años mayor que ella, pues comenta que dentro y al finalizar la relación comenzó a cuestionarse mucho sobre su auto valía expresándolo así: “no creí que fuera a quererme más allá de mi cuerpo” “no parezco bonita a primera vista como otras, lo primero que se fijan es en mi cuerpo y no quiero eso”. Tras eso, se cuestionó mucho sobre su progreso en su vida, ya que considera que no ha avanzado mucho, no tiene un trabajo que le guste, no ha terminado sus estudios debido a su situación económica por lo que actualmente lo ha puesto en pausa.

Comenta que su familia la ha observado muy decaída, pero menciona que solo en una ocasión estando sola logró llorar por la ruptura de su relación (considerándola como la primera relación de pareja oficial). Comenta que no tiene con quién hablar con el tema, que solo se lo ha comentado a dos personas quienes son su mamá y hermana (comentado al mismo tiempo) y a una amiga de confianza.

Dice sentirse mal consigo misma, pero más allá de la ruptura es el hecho de que permitió y no hizo muchas cosas dentro de la relación que no le parecen bien haciendo conciencia de los hechos. Cómo expresar sus sentimientos, emociones, acuerdos, y cosas que no le gustaban pues según ella, no salían como lo pensaba, se terminaban enojando o se hablaban con frialdad. Considera que siempre tuvo baja autoestima, y que duda mucho de como se ve en comparación con los demás, que si realmente tiene algo interesante que aportar.

IV. Historia Familiar

La evaluada es la menor de tres hermanas, quién vive actualmente con su padre y madre, y su hermana de en medio. Considera que su relación con sus padres es de buena convivencia, en comparación de hace diez años atrás, pues menciona que sus padres solían pelear mucho por celos del padre, llegando a empujones por parte de ambos. Actualmente no tienen discusiones, refiere que su padre estuvo presente-pero a la vez ausente, ya que solo llegaba a dormir y brindaba un poco de dinero para la comida. Quién realmente se encargaba de la alimentación, pagos de facturas y su educación fue su mamá. Por ello, considera tener más confianza y aprecio con ella.

Con sus hermanas mantiene un buen contacto ya que puede contarles sus experiencias ya sea amorosas, amistad, dudas con ellas, aunque no siempre considera que la escuchan como le gustaría. Aún así, son su círculo de apoyo al igual que su madre.

V. Historia Personal


Educación-social: La evaluada no tuvo problemas de aprendizaje, empezó a leer a partir de los 5 años, por lo que su proceso académico no fue complicado en cuanto al aprendizaje, fue una estudiante

promedio. Sin embargo, suele dejar las cosas a último momento pues considera que surgen más ideas bajo presión (posterga actividades).

En cuanto a lo social, tuvo dificultades en establecer amistades desde pequeña, siendo más difícil a partir del tercer grado cuando empezó a notar más la debilidad en sus contactos sociales con sus pares, sufrió bullying (comentarios): por su físico, color de piel. En bachillerato y la universidad llevo el mismo patrón en cuanto a la dificultad para interactuar y hacer amigos. Por tanto, considera no ser la elegida en los grupos sociales. Cuenta con tres amigas que considera cercanas y con las que se siente con confianza.

Tuvo intentos de relación amorosa, pero nunca fueron concretizadas todas quedaban en casi algo. Actualmente ha terminado con su última pareja (cuatro años mayor), con el cuál podría decirse fue su primera relación más formal a un noviazgo, comentó sentirse pequeña al lado de él, porque lo considera más inteligente que ella, comenta haber sido corregida por él muchas veces, tuvieron dificultades por la comunicación, diferencias en sus convicciones y pensamientos.

F.



Lic. Eugenia Hernández Aquino

Terapeuta practicante

Psicóloga

Eugenia Hernández Aquino

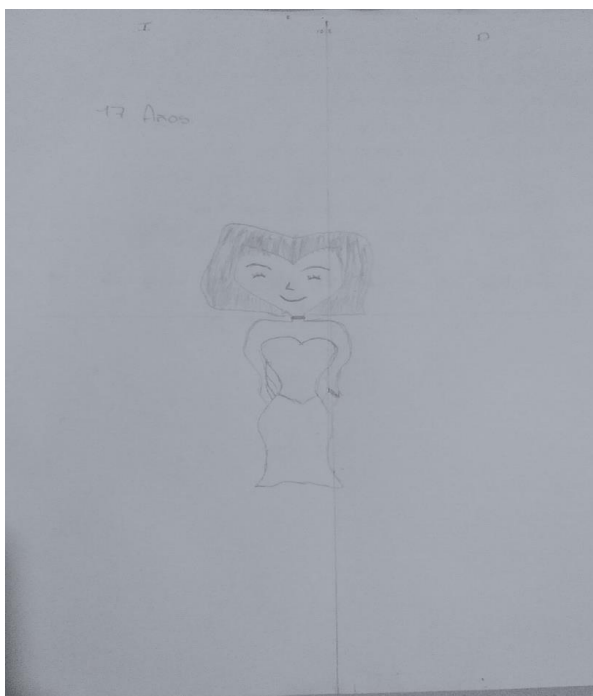
Céd. Prof. xxxxxxxxxxxx



PRUEBAS APLICADAS

- Test de La Figura Humana (test proyectivo de Karen Machover)

Figura 1 con su historia.



1
Ella es Ashley, tiene 17 años, es muy bella físicamente estudia diseño gráfico, le gusta mucho cambiar su ropa y le gusta mucho expresarse en su ropa emocionalmente trata de estar bien porque no le gusta que eso interprete en sus amigos u ocupaciones que tiene, sus cualidades son: es muy sensible, le gusta mucho ayudar a los demás y le encanta vestir de una forma positiva.
sus temores son: Dedicarse en lo que hace, no cumplir sus metas.
Le gustan mucho los animalitos en especial los gatos y los perros.

Figura 2.



Historia 2 y 3.

2
El es Edwin, tiene 12 años, vive con sus padres y tiene una hermana mayor de 20 años, la cual quiere mucho Colabora en 70 grado, es muy inteligente y muy amable con todos, es el mejor de la clase pero le gusta ayudar a los demás, le gusta mucho jugar fútbol, sus miedos son: perder un partido y sacar malas notas. Sus defectos podrían ser, que al enfocarse, pierde mucho el control, es un poco tímido cuando se trata de cantidad.

3
Una tarde de Domingo Edwin se fue a un evento de baile específicamente a un show de su anime favorito, cuando llegó al lugar todo era increíble, había muchas cosas que veían como: comida, bebidas y mucho más de varios anime, y ahí conoció a muchos personajes que tenían la misma pasión que él en ese mundo "otaku" y ahí conoció a una chica que se le hizo muy interesante ya que esa chica había llegado un poco tarde y por eso era muy nueva y no tenía el espíritu de que le gustara ese mundo. Pero a pesar de esto se le acercó y hablaron y se dio cuenta que a los dos les gustaba el mismo anime, su nombre era Ashley y a Edwin le cambió mucho la perspectiva al conocerla, se la pasaron muy bien y se hicieron muy buenos amigos.

CALIFICACIÓN DE PRUEBA/ANALISIS

Figura #1		
Rasgos del Test	Indicador	Significado
Cabeza	-Dibujada en primer lugar. - Notablemente agrandada	-Normalidad psicológica - Agresividad, Narcisismo Vanidad, Pedantería Aspiraciones intelectuales, Introversión, Fantasía como mecanismo, Frustración intelectual.
Parte de la cara	Expresiva	comunicación
Expresión facial	Sonriente	Humor, placer, justificación, defensa, excusa.
Boca	Cóncava	Infantilismo, dependencia.
Ojos	-Entornados y -Cerrados	-Desconfianza - Aislamiento narcisista, Voyerismo.
Pelo	-Del centro de la cabeza hacia el cuerpo - Flequillo y pestañas maquilladas	-Tendencias introvertidas - Seducción femenina infantil
Ceja	Arreglada	Refinamiento, delicadeza, cuidado personal, actitud crítica frente a la falta de educación.

Nariz	Normal	
Cuello	-Estrecho -Corto	-Preocupación por lograr control -Impulsivos y mal humorados.
Brazos	Cortos y apretados contra el cuerpo	Contacto social débil, pasividad, actividad defensiva, narcisismo, recogimiento, tensión emocional, actitud represiva e inseguridad.
Manos	Ocultas	Dificultades en el contacto social
Dedos de las manos	Sin mano	Agresión infantil
Piernas	Resistencia a dibujarlas u omitidas	-Depresión, Desilusión
Tronco	Redondeado	femineidad
Senos	Acentuados y caderas desarrolladas	Imago materna productiva y dominante
Caderas	Énfasis en la figura femenina	Poder- Potencialidad sexual
Línea de la cintura	Apretadas	-Necesidad de apoyo -Desplazamiento del erotismo muscular -Control firme sobre la propia persona -Protección contra el medio ambiente -Compensación contra la falta de amor -Sentimiento de superioridad contra el medio ambiente amenazador

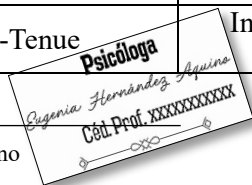
Ropas	Abundante en la figura femenina y énfasis en cosméticos y adornos (hecho por la mujer)	Narcisismo femenino por la ropa
Tema	-Flotando -Más joven	-Despersonalización - Deseo de volver a edades anteriores.
Movimiento	Rigidez	Control rápido y frágil de los conflictos- Defensa ante la vida -Disgregación- Protección ante el ambiente-Amenazador - Sobrecontrol
Sucesión	Inicia por la cabeza	
Simetría	Conseguida por pautas, esquemas y cánones	Despersonalización
Línea media	Énfasis (figuras masculinas castradas y figuras femeninas agresivas)	Preocupación somática y Sentimiento de inferioridad corporal Inmadurez emocional Dependencia maternal Sensibilidad frente a los procesos corporales
Tamaño	Dibujos pequeños	Sentimiento de inferioridad, Rechazo, Depresión, Inhibición
Colocación	Lado izquierdo página	Sobrevigilancia, Introversión, Sentimiento de ser observado
Postura	Figuras erguidas y firmes	Estabilidad y Seguridad
Perspectiva	Figura femenina de frente	Imago materno
Tipo de línea	-Curva -Ininterrumpida	-Sensibilidad, Imaginación, Falta de autoconfianza, Inmadurez, Femeidad. -Lentitud e indecisión
Contorno	-Tenue	Influencia de los afectos por ausencia de mecanismos defensivos
Indicadores de conflicto	-Ojos cerrados -omisión de alguna parte del cuerpo (orejas, pies, manos)	-Aislamiento del mundo -Indicativo de conflicto
Tratamiento diferencial de las figuras	Fortalece la figura de la mujer	Posible dominancia- en contra de la influencia masculina

Figura #2		
Rasgos del Test	Indicador	Significado
Cabeza	Grande	-Frustración intelectual -Deficiencia mental -Narcisismo-- Vanidad (ego hinchado) -Sexo investido de mayor autoridad social o intelectual -Dependencia masculina materna.
Parte de la cara	Expresiva	Comunicación
Expresión facial	Sonriente	Humor- Placer, Justificación, Defensa
Boca	Cóncava	Infantilismo-Dependencia

Ojos	Entornados	Desconfianza
Pelo	Cuidado	Refinamiento, delicadeza, cuidado personal
Ceja	Levantada	Duda, Desdén y Arrogancia
Nariz	normal	
Cuello	Estrecho y corto	-Preocupación por lograr control - Impulso y Malhumor
Brazos	Frágiles – delgados	Deficiencia- Debilidad
Dedos de las manos	En la forma de “pétalos” (cortos y redondos)	Escasa habilidad manual, Debilidad en el contacto, Infantilismo
Tronco	-Redondeado	Femineidad
Línea de la cintura	Indicada por líneas	Sensibilidad corporal
Ropas	Uniforme	-Rango al que aspira -Oficio con el que desea asociarse -Grupo humano con el que se siente ligado por intereses comunes. -Fuertes tendencias inhibitorias dirigidas contra la propia autocomplacencia -Moralidad estricta -Rigidez -Falta de habilidad corporal -Incapacidad para acomodarse a condiciones cambiantes
Botones	Formando la línea media	-Preocupación egocéntrica -Preocupación somática
Zapato	Normal	
Tema	Flotando	despersonalización
Sucesión	Inicia por la cabeza	
Simetría	Conseguida por pautas, esquemas y cánones	Despersonalización
Tamaño	Pequeño	-Sentimiento de inferioridad -Rechazo -Depresión -Inhibición
Colocación	Lado izquierdo página	-Sobrevigilancia -Introversión -Sentimiento de ser observado
Postura	Figuras erguidas y firmes	-Estabilidad -Seguridad
Perspectiva	De frente	Extroversión
Tipo de línea	-Recta -Curva	-Realismo, Sensibilidad, Imaginación -Falta de autoconfianza, Inmadurez y femineidad
Contorno	-Tenue	Influencia de los afectos por ausencia de mecanismos defensivos

F.

Lic. Eugenia Hernández Aquino
Terapeuta practicante




CALIFICACIÓN DE PRUEBA/ANÁLISIS

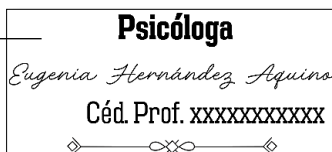
Nombre: ██████████ **Edad:** 22 **Sexo:** femenino
Estado civil: soltera **Ocupación:** Estudiante
Fecha de evaluación: 20-06-25 **Evaluadora:** Maria Eugenia Hernández Aquino

MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS	PERSONALIDAD
<ul style="list-style-type: none"> • Fantasía como mecanismo • Introversión • Humor, placer, justificación, defensa, excusa. • Infantilismo, dependencia • Voyerismo • Tendencias introvertidas • Seducción infantil • Cuidado personal • Actividad defensiva • Despersonalización • Control rápido y frágil de los conflictos • Defensa ante la vida • Disgregación • Sobrecontrol • Inhibición • Sobrevigilancia • Imaginación • Aislamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Depresión • femineidad • Imago materna productiva y dominante • Desplazamiento del erotismo muscular • Poder-Potencialidad sexual • Deseo de volver a edades anteriores • Inmadurez emocional • Dependencia maternal • Imago materno • Falta de autoconfianza 	<ul style="list-style-type: none"> • Frustración intelectual • Desconfianza • Aislamiento narcisista • Actitud crítica frente a la falta de educación. • Preocupación por lograr control • Contacto social débil • Recogimiento actitud represiva. • Dificultades en el contacto social • Desilusión • Necesidad de apoyo • Protección contra el medio ambiente • Compensación contra la falta de amor • Sentimiento de superioridad contra el medio ambiente amenazador • Narcisismo femenino por la ropa • Preocupación somática • Sentimiento de inferioridad corporal • Sensibilidad frente a los 	<ul style="list-style-type: none"> • Normalidad psicológica • Agresividad • Narcisismo • Comunicación • Refinamiento • Delicadeza • Impulsivo y mal humorados • Pasividad • Narcisismo • Tensión emocional • Inseguridad • Agresión infantil • Control firme sobre la propia persona • Estabilidad • Seguridad • Lentitud, indecisión

		procesos corporales <ul style="list-style-type: none"> • Rechazo • Sentimiento de ser observado • Influencia de los aspectos por ausencia de mecanismos defensivos. 	
MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS Exterior	PERSONALIDAD Características
<ul style="list-style-type: none"> • Humor • Placer • Justificación • Defensa • Infantilismo • Dependencia • Arrogancia • Inhibición • Preocupación egocéntrica • Despersonalización • Sobrevigilancia • Introversión • Extroversión • Realismo, sensibilidad e imaginación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Frustración intelectual • Deficiencia mental • Vanidad (ego hinchado) • Sexo investido de mayor autoridad social o intelectual • Dependencia masculina materna. • Femeidad • Moralidad estricta • Depresión • Sentimiento de inferioridad • Falta de autoconfianza 	<ul style="list-style-type: none"> • Duda • Refinamiento, delicadeza, cuidado personal • Preocupación por lograr control • Debilidad • Escasa habilidad manual • Debilidad en el contacto • Sensibilidad corporal • Falta de habilidad corporal • Incapacidad para acomodarse a condiciones cambiantes • Preocupación somática • Rechazo • Sentimiento de ser observado • Inmadurez 	<ul style="list-style-type: none"> • Narcisismo • Comunicación • Impulsividad • Rigidez • Seguridad • Delicadeza • Cuidado • Estabilidad • Desdén

F.


Lic. Eugenia Hernández Aquino
Terapeuta practicante



HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 24/06/2002	Edad: 22
Psicoterapeuta: Maria Eugenia Hernández Aquino	Fecha: 07-05-25

Objetivo de la sesión 1:

Establecer una exploración inicial con la consultante por medio de un primer contacto de manera presencial para establecer un encuadre a manera de conocer el motivo de consulta del usuario de atención psicológica.

Observaciones:

La evaluada denota cierto nivel de nervios al momento de establecer contacto inicial, muestra claridad en sus diálogos y relatos. En su presentación personal se percibe ordenada y con buena higiene. Presenta disposición para el proceso terapéutico.

Conclusiones:

Aún no tiene claridad en cuanto a cuál es su motivo de consulta, pues menciona muchas situaciones que le generan cierto malestar. Por tanto, le permití comentarme todo el contexto, y realizando preguntas guías para orientar a la evaluada en su relato y tener más claridad.

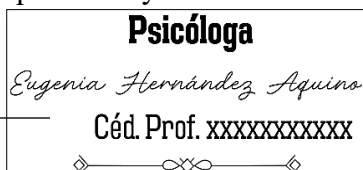
Tarea asignada:

Realizar una lista de los acontecimientos que consideras te generan cierto malestar en tu día a día. Siendo el número 1 con mayor prioridad y el último como menor prioridad.

F.



Lic. Eugenia Hernández Aquino
Terapeuta practicante



HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 24/06/2002	Edad: 22
Psicoterapeuta: Maria Eugenia Hernández Aquino	Fecha: 20-06-25

Objetivo de la sesión 3:

Realizar la aplicación del Test proyectivo Figura Humana de Karen Machover, con el fin de obtener mayor información de la evaluada en su relación con el medio.

Observaciones:

La evaluada muestra buena actitud, colaboración, atención y accesibilidad al realizar la prueba. Percibe y ejecuta las indicaciones brindadas por la psicóloga, realiza preguntas al presentar dudas. Realiza algunos comentarios sobre sus dibujos como: que están feos, y que ojalá no existieran.

Se lleva a cabo el ejercicio de manera funcional.

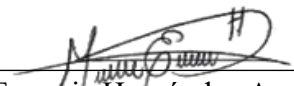
Conclusiones:

La evaluada denota un marcado interés en el tema de las relaciones interpersonales, siendo esta evidenciada en sus dificultades para establecer lazos de amistad. Y su autoestima en brindar comentarios sobre forma, aspecto.

Tarea asignada:

Elabora un listado de Gratitud, en el cuál durante la semana escribirá sobre tres cosas que agradece durante el día.

F.


Lic. Eugenia Hernández Aquino

Terapeuta practicante

Psicóloga

Eugenia Hernández Aquino

Céd. Prof. xxxxxxxxxxxx



HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: [REDACTED]	
Fecha de nacimiento: 24/06/2002	Edad: 22
Psicoterapeuta: Maria Eugenia Hernández Aquino	Fecha: 28-06-25

Objetivo de la sesión 4:

Brindar devolución de resultados de la prueba psicológica a la evaluada y presentándole las recomendaciones y conclusiones para la mayor comprensión de su malestar actual.

Observaciones:

La evaluada se muestra atenta ante la devolución de los resultados, cierto nerviosismo a nivel corporal con un movimiento de pie mientras escucha. Responde de manera coherente ante las preguntas abiertas realizadas para evaluar dudas o comentarios. Denota disposición de seguir con el tratamiento para mejorar los aspectos encontrados.

Conclusiones:

Se logro brindar los resultados de manera esperada.

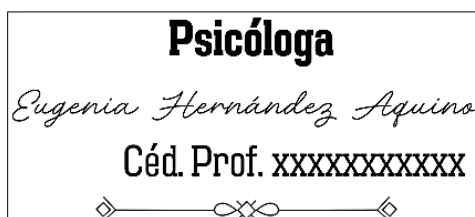
Tarea asignada:


Identificar y escribir en una página las dudas y preocupaciones de su problema actual, para trabajarlo en la próxima sesión.

F.


Lic. Eugenia Hernández Aquino

Terapeuta practicante



NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVAS/AVANCES/LIMITANTES/PROGRESOS DEL PACIENTE			
NOMBRE DE PACIENTE		MES: junio	N° DE EXPED. 001-2025
DIAGNOSTICO	(301.82) F 60.6 Trastorno de la personalidad evitativa.	N° DE SESIONES DEL MES: 4	N° DE NOTA EVOLUTIVA: 01-2025
FECHA	Periodo del 07 de mayo al 28 de junio.		
INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR	<ul style="list-style-type: none"> - Indagación de problemática actual con la aplicación de la anamnesis y entrevista semiestructurada de Sampieri - Indagación de áreas de afectación y consecuencias en su vida diaria. -Aplicación de test de la figura humana de Karen Machover para obtener mayor resultado. 		
OBJETIVOS DE LAS SESIONES DEL MES	Objetivo principal de las sesiones es lograr que la evaluada brinde la información necesaria para realizar la adecuada obtención de resultados que permitan brindar un diagnóstico y así poder realizar las sugerencias necesarias.		
OBSERVACIONES /COMENTARIOS	<ul style="list-style-type: none"> -La evaluada tiene dificultades para mantener una comunicación asertiva y poner limites -Tiene la percepción de que no ha logrado mucho en su vida. -Tiene baja autoestima debido a comentarios y experiencias del pasado. -Tiene inseguridad en seguir estudiando, tiene miedo de no lograr pertenecer. 		
TERAPEUTA FIRMA	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  <p>Lic. Eugenia Hernández Aquino Terapeuta practicante</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Psicóloga <i>Eugenia Hernández Aquino</i> Céd. Prof. xxxxxxxxxxxx</p> </div> </div>		

INFORME FINAL DEL PACIENTE

1. Datos personales del paciente:

Fecha de Ingreso: 07-06-25

Nombre del consultante: [REDACTED]. Sexo: F Edad: 22

Fecha de Nacimiento: 24/06/2002 Número de DUI: [REDACTED]

Originario de: El Salvador Estado Civil: Soltera.

Nivel de Escolaridad: Educación Media Ocupación: Estudiante

Lugar donde Estudia: [REDACTED] N° de teléfono: [REDACTED]

Correo electrónico: utzdiana08skz@gmail.com

Número de la madre o responsable: [REDACTED]

Parentesco: Madre Estado Civil: casada Edad: 49

Tel. de ubicación de la madre: [REDACTED]

Situación laboral: Trabajadora

2. Diagnostico:

(301.82) F 60.6 Trastorno de la personalidad evitativa.

3. Áreas del tratamiento desarrolladas:

- Aplicación de la anamnesis
- Área social: La evaluada ha mantenido un bajo perfil en sus interacciones sociales, ya que percibe que los demás no la aceptan como es, y que en comparación con los demás ella se siente inferior. Sufrió bullying cuando era pequeña lo que incrementa su debilidad y aislamiento social.
- Área familiar: Su círculo de apoyo son su mamá y sus dos hermanas.
- Auto registro de situación-pensamiento-emoción-conducta

4. Áreas sugeridas para trabajar como próximo terapeuta:

- Se sugiere continuar una terapia con enfoque cognitivo-conductual
- Técnicas de reestructuración cognitiva
- fortalecer habilidades sociales básicas (como la asertividad, la empatía y la expresión emocional)
- Trabajar la autoestima
- Fomentar la toma de decisiones

5. Procedimiento de evaluación y resultados:

Se aplico el Test de La Figura Humana (test proyectivo de Karen Machover-1949), mide la relación del sujeto con su medio. Los resultados de la prueba de la figura humana infieren que la evaluada presenta una normalidad psicológica para desarrollar sus objetivos, metas y la realización de sus estudios, sin embargo, presenta ciertas dificultades para mantener un buen contacto social ya que tiene una personalidad introvertida, pasiva y suele ser indecisa al tomar decisiones. Al momento de resolver problemas sociales lo realiza de forma inmadura, incluso puede ser agresiva y mal humorada como medio de defensa.

Se identifica una baja autoestima, pues se siente inferior a los demás, mostrando inseguridad, desconfianza al interactuar con el medio ya que no se considera bonita, estas ideas han sido reforzadas debido a sus experiencias pasadas pues comenta que desde el tercer grado sus compañeros hacían comentarios despectivos sobre su tono de piel, así como creándole apodosos sobre su imagen física: dientes chuecos, labiuda (refiriéndose al grosor de sus labios). Presenta rasgos de inhibición social, evidenciando dificultades para establecer vínculos interpersonales cercanos y una tendencia a no exteriorizar sus pensamientos y emociones con facilidad. En su última ex relación amorosa comenta que solía sentirse “chiquitita” con su pareja pues él era el que guiaba la conversación ella se limitaba a oírlo porque no quería decir nada tonto, lo cual le generaba ciertas discusiones en los que puede actuar de manera infantil, a la defensiva, o respondiendo con pasividad.

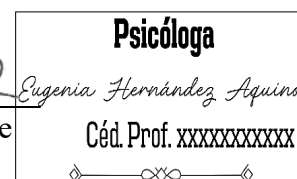
La evaluada tiene una rigidez y seguridad en sus creencias. Así mismo, se refleja sensibilidad a procesos corporales, lo que a su vez le genera preocupación somática lo que se manifiesta en problemas gastrointestinales (diarreas, dolores de estómago), dolores de espalda; incluso afectando sus patrones de sueño presentando insomnio, sin ninguna causa orgánica. Siente frustración intelectual pues en todo su proceso de la universidad siente que no ha aprendido nada y debido a situaciones económicas ha tenido que dejar en pausa sus estudios. Actualmente se encuentra trabajando mientras idea un plan para su futuro, esto le genera preocupación y cierto estancamiento en su vida.

6. Recomendaciones:

Se considera necesario continuar con el abordaje terapéutico de las áreas identificadas debido a que las características observadas, si bien no configuran un cuadro clínico severo, representan factores que limitan el adecuado desenvolvimiento personal, social y emocional de la paciente. Si no se interviene, estas características pueden cronificarse, dificultando su funcionalidad a largo plazo.

F. _____
Psicoterapeuta Asesor-Docente

F. _____
Terapeuta Practicante



21.2 Informe Forense

Ejemplo #1

INFORME PERICIAL FORENSE

1. Identificación del perito y el informe

- **Nombre completo:** Kenia Patricia Orellana Martínez
- **Identificación profesional:** JV 000-00
- **Especialidad:** Psicología clínica
- **Número de informe:** 00001
- **Fecha de emisión:** lunes 7 de julio de 2025
-

2. Identificación del caso

A solicitud del fiscal Lic. Ricardo Mendoza Primero de Paz, sede San Salvador, con respecto al expediente n° 0001 del caso sobre Janiyah Wiltkinson.

Janiyah Wiltkinson de sexo femenino, desempleada, madre soltera. Cargos de los que se le imputa: asesinato por dos personas, agresión, robo y secuestro.

3. Objetivo de la pericia

El motivo de la evaluación psicológica pericial es para determinar la capacidad de comprensión de los hechos, coherencia del relato, trauma psicológico, evaluación para tratamiento psicológico.

4. Descripción de los hechos

De acuerdo a la información recabada en el expediente n° 00001, Janiyah Wiltkinson, madre soltera, fue expuesta a una serie de eventos de estrés agudo sometida a una vulnerabilidad aguda social significativa. La persona evaluada enfrentó el día de los hechos la pérdida de su empleo, su vivienda, así como venía enfrentando la condición de gravedad por enfermedad de su hija y a la vez el fallecimiento de la menor. Estos factores constituyen antecedentes de riesgo psicosocial importantes. Por tanto, ante la acumulación de factores estresantes y la deficiente red de apoyo, la evaluada presentó una alteración significativa en su estado emocional y cognitivo. Se reporta una serie de síntomas que dictan compatibilidad con un episodio disociativo, evidenciado por la interacción con una representación imaginaria de su hija que ya había fallecido, lo que sugiere una pérdida transitoria del contacto con la realidad, llamada psicosis reactiva, es decir, esta condición se caracteriza por la presencia de alucinaciones visuales y auditivas, así como desorientación respecto al entorno inmediato.

En el contexto de esta alteración, Janiyah realizó una conducta típicamente legalmente conocida como asalto, motivada por la necesidad urgente de obtener acceso al pago de un dinero que su hija le había solicitado y así proteger a su hija del acoso y burla escolar que decía la menor recibir por la falta del pago por sus alimentos, así como también poder pagar otros necesarios, actuando bajo un estado de necesidad extrema. Durante el desarrollo de los hechos, se observó una disminución de la capacidad de juicio crítico y de autocontrol, así como una afectación en la comprensión de la ilicitud de sus actos.

Posteriormente, la evaluada mostró un retorno de lucidez a la realidad de forma parcial, al reconocer la gravedad de sus acciones y procediendo a aceptar entregarse voluntariamente, esto evidencia una recuperación relativa de comprensión y autodeterminación.

5. Metodología y criterios empleados

La evaluación de Janiyah se ha realizado mediante de la aplicación de los siguientes instrumentos psicológicos:

- Anamnesis adulto.
- Observación de conducta (examen mental).
- Entrevista clínico forense.
- Criterios CBCA (Formato de credibilidad).
- Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota 2 (MMPI-2).
- Inventario Clínico Multiaxial de Millon-IV.

6. Resultados y hallazgos

Mostró una actitud colaboradora, aunque hubo cambios entre la apertura emocional y el retraimiento. En su expresión verbal fue coherente en la mayor parte de la entrevista a excepción de algunos momentos en los que narró los eventos traumáticos, donde es evidenciada la desorganización de su discurso. Mostró conductas de hipervigilancia y sobresalto con estímulos inesperados, así como también identifican manifestaciones de estrés agudo y síntomas de ansiedad generalizada que son acompañadas por inquietud, irritabilidad y llanto. Muestra presencia de episodios de tristeza profundo, desesperanza y sentimientos de impotencia ante la situación vivida. Se observan síntomas de duelo no resuelto, que es evidente en la persistencia de pensamientos intrusivos y conductas de búsqueda relacionadas con la hija fallecida.

En cuanto al funcionamiento cognitivo, se encontró alteración en los procesos de atención y concentración, con tendencia a la dispersión y dificultades para mantener el hilo lógico en su discurso. Hay manifestación de pensamiento desorganizado en momento de crisis, con presencia de ideas delirantes de tipo referencial y percepción distorsionada de la realidad. Se suscitan episodios de despersonalización y desrealización, consistentes con un cuadro disociativo reactivo al trauma, es decir se le presenta una sensación de desconexión de sí misma y del entorno, esto incluye la sensación de sentirse separada de sus propios pensamientos, sentimientos y cuerpo, sintiendo el mundo exterior irreal.

En la evaluación psicopatológica, se evidencia la presencia de un trastorno de estrés agudo con sintomatología disociativa significativa, que es la desconexión de sí misma. No se identifican antecedentes previos de trastornos psicóticos, lo que sugiere que la sintomatología actual es reactiva a los factores estresantes recientes. El cuadro clínico incluye alucinaciones visuales y auditivas transitorias, congruentes con el contexto del duelo traumático y estrés extremo.

7. Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos de las diferentes evaluaciones aplicadas indican una afectación grave del estado mental de la evaluada, con disminución temporal de la capacidad de juicio crítico y autocontrol.

La conducta observada de Janiyah es interpretada como consecuente directo de la alteración psicopatológica, y no como resultado de una premeditación o planeación de actos intencionada.

Es recomendable la derivación a tratamiento psicológico y psiquiátrico especializado con enfoque de manejo de duelo, la estabilización emocional y la reintegración social.

8. Fundamentación técnica

Recopilación de datos biográficos y observación por medio de instrumentos: La evaluación incluyó la triangulación de datos provenientes de diferentes fuentes; anamnesis, observación conductual, entrevista clínica forense. Fue fundamental la utilización de estos recursos, ya que, permitió una exploración sistematizada y flexible de la historia de Janiyah, el estado actual mental y aspectos relevantes al objeto de la pericia, garantizando la obtención de información pertinente para el análisis psicológico legal. El uso de estas técnicas es ampliamente recomendado para casos en los que se requiere valorar la relación entre sintomatología clínica y competencias legales, como la imputabilidad o la capacidad de comprensión y conciencia en el momento de los hechos.

Evaluación psicométrica y psicopatológica: En este apartado se valoran las dimensiones como el estado emocional, funcionamiento cognitivo y la presencia de síntomas de disociación, utilizando criterios diagnósticos reconocidos científicamente y herramientas con validez para el contexto forense. La selección de instrumentos se realizó en función a la relevancia del objeto de estudio legal de la pericia y en este caso particular la relación el estado mental de la evaluada y la conducta delictiva manifestada.

Pericia psicológica legal: La interpretación de los resultados se realizó bajo los principios operacionales de variables, formulación de hipótesis, garantizando que los constructos psicológicos evaluados fueran pertinentes para la toma de decisión del uso y facultad de las autoridades que deben de ejecutar la resolución legal del caso.

9. Documentación anexa

-Anexo 1 Uso de teoría de la frustración

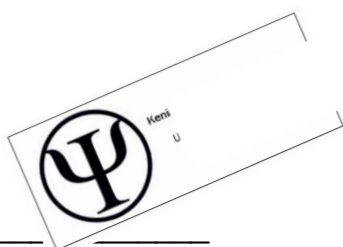
<file:///C:/Users/Skyh0m3/Desktop/TAREA%20%20PERITAJE/Psicopato%20y%20forense/Psicopatia%20-OBLIGATORIA.pdf>

c. TEORÍA DE LA FRUSTRACIÓN

Las teorías de la frustración tienen un largo bagaje histórico, pero adquirieron particular importancia durante los años 1940 y 1950 y recientemente ha ganado un renovado vigor con su reformulación y expansión.

Pero ¿qué es eso de la **frustración**? Cuando los individuos experimentan problemas como el fracaso social, la pérdida de cosas positivamente valoradas, el abuso o la extrema pobreza, teóricamente se frustran y buscan alivio o se enfurecen. La relación de este constructo con la criminología es que la conducta criminal es uno de los vehículos para aliviar esta angustia o para expresar la emoción ligada a ella.

10. Datos del perito

F. _____

Kenia Patricia Orellana Martínez
Perito psicóloga practicante

Ejemplo #2

Nombre: Cindy Carolina Jaime Rugamas **Ced:** 1234567-8 **Especialidad:** Psicólogo clínico -forense **N° de informe:** 01 **Fecha de emisión:** 03/07/2025

Evaluados: Joseph Lyle Menéndez y Erik Galen Menéndez	
Edad al momento de los hechos: 21 años y 18 años respectivamente	
Delito del que son acusados: Homicidio calificado (asesinato en primer grado) de José y Mary Menéndez.	
Sexo: Masculino	N° de expediente: 001-1234
Autoridad requirente: Tribunal Superior del Condado de Los Ángeles, División Penal	
Fecha del crimen: 20 de agosto 1989	

Objetivo de la pericia

- Determinar el estado psicológico de Lyle y Erik Menéndez, al momento en el que sucedieron los hechos.
- Clarificar si la motivación al cometer estos actos fue dada por un factor psicológico, debido al abuso y trauma prolongado o existía comprensión de los hechos.

Descripción de los hechos

El día 20 de agosto de 1989 en una residencia ubicada en Beverly Hills, California, Estados Unidos alrededor de las 22:48 horas, se escucharon fuertes detonaciones provenientes de la residencia mencionada. Los hermanos Lyle y Erik Meléndez, habrían entrado a la mansión donde sus padres estaban en la sala y con armas en sus manos (escopetas) habrían disparada a su padre y madre respectivamente.

Según las investigaciones policiales manifestaron que José Menéndez habría fallecido de manera inmediata tras recibir 4 disparos. La madre, por el contrario, estando herida, intento escapar, pero fue alcanzada por varios disparos adicionales, recibiendo un total de 10 disparos (rostro y cabeza), quedando completamente irreconocible al momento de llegar las autoridades. Tras cometer el crimen los hermanos huyen de la escena y llaman al servicio de 911, manifestando haber encontrado a sus padres asesinados. Se inician las investigaciones respectivas, pero estas no dan un resultado favorable debido a que las autoridades están buscando los asesinos sin sospechar en primera instancia en los hijos de las víctimas, llevando la investigación a encontrar al asesino lejos del entorno familiar.

Durante los meses siguientes, los hermanos Menéndez llevaron una vida opulenta, llena de lujos y un estilo de vida que, si bien ellos podían dársela, llamo la atención de las autoridades. Compraron dos lujosos apartamentos separados y compraron vehículos muy lujosos. Según las investigaciones habrían gastado solamente en eso más de un millón de dólares, esto a los pocos meses que sus padres habían fallecido.

La historia tomo un giro inesperado cuando sale a la luz una carta que fue escrita por Erik donde confiesa su crimen a su psicólogo, el Dr. Jerome Oziel, esta habría sido encontrada durante una inspección penitenciaria realizada a la celda de Erik, en esta carta él manifestaba su miedo a lo ocurrido además de confesar el abuso sufrido en la infancia por el padre de ambos, el señor José Menéndez, este abuso habría sido, psicológico, físico y sexual, manifiesta que cansado de ellos es que tomaron la decisión de cometer el acto en cuestión. Esta carta fue entregada a la fiscalía y usada en la evidencia para el juicio.

En el proceso judicial se llegó a determinar por parte de la defensa que los imputados habrían cometido el crimen debido a los años de abuso sufrido por parte de su padre, algo de lo que ya estaban cansados y por la negligencia de su madre al permitir estos mismos. La fiscalía por su parte manifestó que el acto se trató de un crimen premeditado que tenía como motivación el deseo de heredar la gran fortuna familiar que estaba estimada en 14 millones de dólares a la fecha de los hechos.

Dos años después, en 1996, tras varios juicios, ambos hermanos fueron sentenciados a dos cadenas perpetuas sin posibilidad de libertad condicional y condenados por asesinato en primer grado.

Metodología y criterios empleados

En la investigación pericial en el caso de los hermanos Menéndez, se usó un método estructurado y estandarizado, como las entrevistas clínicas y forenses de manera que fueran enfocadas en la historia y vida familiar y de desarrollo, el estado emocional actual, la vinculación de los hermanos con los padres.

Se realizaron así mismo, aplicaciones de pruebas psicológicas para determinar aspectos de la personalidad como el Inventario Multifásico de Personalidad de Minesota-2 (MMPI-2) y algunas evaluaciones específicas como el Inventario Clínico Multiaxial de Millón-IV que nos permite evaluar la personalidad y la psicopatología de los adultos. También se aplicó una evaluación específica del trauma como el EGEP-5, para detectar síntomas de TEPT.

Basándonos en los criterios como encontrar cual era el estado psicológico de los imputados al momento del crimen, también si había una capacidad de discernir que los llevo a cometer el acto, una emoción inmediata ante los abusos que estaban sufriendo o estaba planeado desde hace mucho tiempo.

Resultados y hallazgos

En el caso de los hermanos Menéndez, los resultados que se encontraron durante las investigaciones son:

Los cargos por los que fueron acusados fueron asesinato en primer grado, además de considerar conspiración para el cometimiento del mismo.

Erik fue diagnosticado con (TEPT) derivado de abuso sexual intrafamiliar.



Perito

Fecha: 03/07/2025

Cindy Carolina Jaime Rugamas Ψ PSICOLOGA Ced: 1234567-8

Ejemplo #3

Informe de evaluación pericial forense



1. Identificación del Perito y el Informe:

Perito: Maria Eugenia Hernández Aquino
número de colegiado: ha19017
Especialidad del perito: Psicóloga Forense
Número de identificación del informe: 2025-01
Fecha de emisión: Lunes 07 de julio de 2025

2. Identificación del caso:

Expediente n°: 2025-EXP-01
Autoridad solicitante: Fiscalía General, del estado de Florida.
Persona evaluada: Aileen Carol Wuornos
Descripción: Evaluación psicológica del caso de Aileen Wuornos quién es acusada por asesinato de primer grado de siete hombres, robo a mano armada y posesión de arma de fuego perteneciente a un delincuente convicto.

3. Objetivo de la Pericia:

El presente peritaje es determinar si Aileen Wuornos presentaba alteraciones psicológicas o trastornos mentales que hayan afectado su capacidad para comprender entre lo lícito e ilícito de sus actos en el momento de cometer los hechos.

4. Descripción de los Hechos:

En el año 1989, Aileen Wuornos quién trabajaba ofreciendo servicios sexuales a los conductores de diferentes carreteras. La noche del 89, se encontraba en la Interestatal 75 en Florida, casi terminando su jornada, acepto ofrecer el servicio a un cliente que la llevo fuera de la carretera en una zona boscosa y aislada para ejercer la prostitución, ella comentó que en el transcurso del viaje ella iba conversando con el cliente (Richard Mallory) sobre diferentes temas, ambos bebieron y fumaron marihuana, dónde la violó vaginal y analmente de una manera violenta, colocándole una cuerda en el cuello, atándola al volante del carro; en ese momento pensó: "este tipo va a matarme" "Va a diseccionarme" ella finalmente logró desatarse y tomando su arma le dispara en defensa propia, alegando que este la iba a matar. Luego de eso, roba su auto y se dirigió a su cuarto de motel.

Intento cambiar su dirección y buscar otro trabajo, asistiendo a entrevistas sin obtener ningún resultado, pues al no tener estudios, sin experiencias laborales, ni habilidades sociales, era rechazada. Por tal motivo regreso a trabajar como prostituta pues tenía interés en conseguir

dinero para comprar una casa para ella y su novia Tyria Moore. Llevaba consigo su arma con la que asesino a sus otras 6 víctimas, en el que siempre robaba su dinero y tomaba sus autos, que luego llevaba parte de los artículos robados y junto a Tyria los vendían en casas de empeño en Florida (para 1990 Tyria comenzaba a sospechar, aunque no estaba completamente al tanto). A lo largo del proceso sostenía que todos fueron en defensa propia pues estos hombres iban a abusar de ella o podrían violar a alguien más. Manifiesta mucho odio hacia los hombres. Menciona haber dejado ir a un hombre pues este no mostró señales de querer agredirla.

5. Metodología y Criterios Empleados:

- Entrevista psicológica semiestructurada y Observación conductual.
- Análisis documental (grabaciones, película, documentos)
- Aplicaciones de pruebas psicológicas como:
- MMPI-2: Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 para la evaluación de la personalidad normal y patológica mediante distintos grupos de escalas: escalas de validez, escalas clínicas y subescalas clínicas de Harris-Lingoes, escalas de contenido y subescalas de contenido, escalas suplementarias y escalas de los cinco de personalidad psicopatológica (PSY-5).
- MILLON-IV: El Inventario clínico multiaxial de Millon-IV (MCMI-IV) es un instrumento autoinformado y diseñado para evaluar la personalidad y la psicopatología de los adultos, que reciben atención o tratamiento psicológico o psiquiátrico.

6. Resultados y Hallazgos:

- Historial de trauma complejo desde la infancia: abuso sexual de parte de su abuelo materno y un amigo de este; abandono de parte de sus padres (su padre fue condenado por abuso de menores y termino suicidándose) su madre los dejo con sus padres (ambos alcohólicos), ejerció la prostitución desde la adolescencia para obtener dinero, cerveza y cigarrillos.
- Trastorno límite de la personalidad (TLP), y rasgos paranoides y antisociales.
- Se evidencian delirios persecutorios intermitentes, especialmente en contextos de alto estrés.
- Un evidente odio y desprecio hacia los hombres.
- Conservaba capacidad de planificación, ocultamiento y selección de víctimas, lo que sugiere conciencia de sus actos.

7. Conclusiones:

A pesar de que Wuornos padecía tanto trastorno límite de la personalidad como trastorno antisocial, y rasgos paranoides y una perturbación mental en el momento del delito, esto no impedía que ella tuviera conciencia de lo que hacía durante los hechos. Pues sabe distinguir

entre lo lícito e ilícito de sus actos. Así como también, debe tomarse en cuenta que hubo intención y premeditación al final de cada uno de los hechos al robar su dinero y sus autos. Por tanto, debe ser juzgada como alguien normal.

8. Fundamentación técnica:

Criterios del DSM-V (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, 5ª edición) que se encuentra dentro del grupo B (junto con los trastornos antisocial, histriónico y narcisista).

9. Documentación Anexa:

- Análisis de la película: <https://www.youtube.com/watch?v=wqZbS6821ws>

- Análisis del vídeo: <https://www.youtube.com/watch?v=AUy8EVqmZt4>

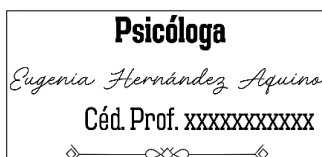
-Lectura del artículo: El caso de Aileen Wuornos <https://capitalpunishmentincontext.org/node/77455>

10. Datos del Perito:

Lic. María Eugenia Hernández Aquino

Psicóloga forense

Firma: _____

Lugar y fecha: San Salvador, 07 de julio de 2025

21.3 Informes Psicopedagógicos

Ejemplo #1

I. DATOS GENERALES	
Nombre completo:	XXXXXXXXXXXX
Sexo:	Masculino
Edad:	8 años 4 meses
Fecha de Nacimiento:	XXXXXXXXXXXX
Nivel académico actual:	2do. grado
Institucion educative actual:	XXXXXXXXXXXX
Fecha de evaluación:	Lunes 14 de julio de 2025
Fecha de informe:	Jueves 31 de julio de 2025

II. PRUEBAS APLICADAS			
Nombre	Autor	Año	Objetivo
Anamnesis	Kenia Orellana	2025	Conocer la información pertinente para el estudio del caso del menor.
CUMANES	J. A. Portellano, R. Mateos, R. Martínez Arias	2012	Evaluar las competencias académicas e identificar las fortalezas y debilidades en diversas áreas cognitivas como lenguaje, viso percepción, función ejecutiva, memoria, ritmo y lateralidad.
Test de Matrices Progresivas Raven Escala Coloreada	J. C. Raven, J. H. Court y J. Raven	1993	Evaluar la capacidad de razonamiento abstracto y la aptitud intelectual general.
Test del Dibujo de la Familia	Louis Corman	2008	Evaluar la relación del niño con su familia, su estado emocional dentro de su grupo familiar y así también

			conocer la percepción que tiene el menor con respecto a las relaciones entre sus miembros.
Entrevista a maestra	Kenia Orellana	2025	Obtener información cualitativa sobre el desempeño en el aula, así como sus habilidades y dificultades observadas en el entorno escolar.

III. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
Anamnesis	De acuerdo a la información recopilada de los datos brindados por los padres de XXXXX, presenta un desarrollo evolutivo general adecuado, con algunas dificultades específicas en articulaciones fonológicas como la pronunciación de la letra “r y rr” y leves consecuencias emocionales escolares asociadas a eventos psicosociales como fue la migración de la abuela materna y el seguimientos constante de una compañera de clase y el afrontamientos de situaciones de estrés al realizar exámenes en la escuela. De la dinámica familiar se infiere que es un factor protector significativo, con padres atentos y afectuosos que brindan soporte emocional y acompañamiento en su proceso escolar de enseñanza y aprendizaje. Muestra episodios de pesadilla y sonambulismo recientes que sugieren la necesidad de una vigilancia continua.
CUMANES	De acuerdo a los resultados obtenidos en las áreas que muestra fortaleza son: Comprensión Audioverbal (CA=10), Comprensión de Imágenes (CIM=9), Fluidez fonológicas (FF=9), Fluidez Semántica (FS=8), Leximetría Comprensión lectora (LX-c=10), Memoria Verbal (MVE=7), Ritmo (RI=9). En las áreas que presenta dificultad son: Leximetría Velocidad lectora (LX-v=1), Escritura Audiognósica (EA=2), Visopercepción (VP=4), Función Ejecutiva Tiempo (FE-t=1), Función Ejecutiva Errores (FE-e=3) y en el área de Memoria Visual (MVI=5). Su puntuación T es de 74.73, su puntuación típica (IDN) es de 114 con un percentil de 82, lo que indica que el rendimiento global del menor evaluado está por encima del promedio con relación a niños de su edad. Estas puntuaciones sugieren que XXXXX tiene una excelente capacidad para percibir diferencias, comprender imágenes, comprende significado de palabras, tiene la capacidad de comprender textos, así como también recordar información visual y copiar modelos. Sin embargo, hay áreas en las que se debe prestar atención debida como es: la velocidad de lectura, atención auditiva, la memoria de trabajo y habilidades de escritura que es la escritura audiognósica, la visopercepción que es el reconocimiento, interpretación y organización de la información visual y en funciones ejecutivas de tiempo y errores, que indican la gestión del tiempo y control de errores durante la realización de tareas.
Test de Matrices Progresivas Raven Escala Coloreada	De acuerdo a los resultados obtenidos, el menor obtuvo un puntaje de 27, con un percentil de 90, su tiempo de resolución fue de 6 minutos, con una discrepancia de 0, que lo ubica en un rango II, esto indica que el niño posee un nivel de inteligencia fluida y habilidades de razonamiento abstracto superiores al promedio de niños de su edad, con una buena consistencia en su desempeño y rapidez adecuada, lo cual es favorable para su desarrollo cognitivo general.
Test del Dibujo de la Familia	De acuerdo a la interpretación del dibujo realizado por el niño y la entrevista aplicada, el menor proyecta una imagen altamente idealizada y positiva de su familia, percibiendo su grupo familiar como un espacio de: armonía y felicidad, unión y cohesión, roles parentales positivos, normas y límites claros (aunque idealizados), seguridad y bienestar emocional. Posibles áreas a considerar: idealización extrema, ya que, la ausencia de cualquier rasgo “menos bueno” o “menos feliz”, podría ser una idealización protectora o un mecanismo de defensa para enfrentar posibles conflictos. Sin embargo, se considera que en niños pequeños es común una visión más simple y positiva. Otro punto a tomar en cuenta es cuando expresó “la mamá se quedaría” si bien se puede interpretar como funcional, siempre es útil explorar si hay una dinámica específica detrás de esta atribución de roles en la vida real. Por todo lo mencionado anteriormente el niño presenta una percepción muy favorable y armónica de su grupo familiar, el dibujo y las expresiones en sus respuestas denotan un fuerte sentido de pertenencia, seguridad afectiva, y una idealización de las figuras parentales y las interacciones

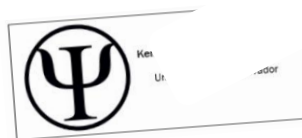
	familiares, sugiriendo un desarrollo emocional saludable en relación con su entorno familiar, donde predominan los sentimientos de felicidad, unión y ayuda mutua.
Entrevista a maestra	<p>De acuerdo a la información proporcionada por la maestra de XXXXX, manifiesta que el niño de acuerdo a su comportamiento en el aula: autonomía y autorregulación, ya que muestra una buena capacidad para mantener su atención y permanencia en el puesto de trabajo, sin requerir de supervisión y corrección constante. Atención y escucha activa: Su disposición para prestar atención al docente y así también con sus compañeros que indican habilidad adecuada en la recepción de información y respecto por el interlocutor favoreciendo su desarrollo de aprendizaje. Participación: Esta manifiesta que se da de manera equilibrada, participando de una manera pertinente, sin interrumpir a otros o alterar el ambiente, denotando un autocontrol emocional y una actitud reflexiva, mostrando respeto por el turno de expresión y las normas en el aula. Cumplimiento de normas: Su capacidad para seguir instrucciones con calma y evitar conflictos evidencia un apego adecuado a las normas de convivencia, así como una conducta social adaptativa y respetuosa. Tono de voz: El uso apropiado de volumen de voz señala habilidades comunicativas controladas, facilitando la interacción armoniosa entre sus compañeros.</p> <p>En cuanto al Desempeño académico, la maestra expresó los siguientes puntos: Organización y cuidado, trabaja de forma ordenada y cuidadosa que denotan una habilidad de metacognición. Responsabilidad de tareas, hay responsabilidad en la entrega de estas y las entrega de forma completa y puntual que demuestra un nivel de compromiso con sus obligaciones escolares y que posee buenos hábitos de estudio. Nivel de motivación, señaló que, aunque existen momentos en los que requiere de algún estímulo para participar de forma más activa siempre realiza participaciones. Concentración y evitación de distracciones, enfatizó que su capacidad para enfocarse en las tareas y evitar distracciones contribuye a la adquisición de aprendizajes significativos y demuestra un nivel de disciplina funcional. Ritmo de aprendizaje, corroboró que aprende a su propio ritmo con constancia y responsabilidad, indicando que, aunque puede necesitar más tiempo o apoyo a determinados aspectos, sostiene un esfuerzo creciente y una actitud favorable hacia el aprendizaje.</p>

IV. CONCLUSIONES

- XXXXX presenta un desarrollo evolutivo adecuado a su edad.
- Presenta dificultades específicas del aprendizaje del lenguaje, que se manifiestan en la pronunciación de las letras “r” y “rr”, así como también un rendimiento bajo en la velocidad lectora y escritura audiognósica de igual forma en la visopercepción lo que podrían indicar un trastorno específico del aprendizaje del lenguaje o dislalia evolutiva con impacto leve en lectoescritura. La molestia ante correcciones y la sensibilidad a las bromas sugieren que estas dificultades impactan emocionalmente al niño y repercuten en su confianza académica y social.
- Los antecedentes de duelo por migración de abuela materna y el acoso por parte de una compañera han influido en etapas de retraimiento, mayor sensibilidad, una baja tolerancia a la crítica y temor a nuevas experiencias de rechazo. Sin embargo, el niño ha demostrado capacidad de resiliencia al restablecer sus relaciones sociales y autoconfianza en su periodo actual.
- Existe una estructura familiar estable y contenedora con acompañamientos y apoyo emocional constante de parte de los padres. Su entorno del hogar y la actitud de los padres son factores protectores claves aunado a la actitud positiva y colaboradora de la maestra frente a las dificultades de XXXXX favoreciendo su desarrollo.
- Hay una sintomatología leve de ansiedad, ya que, reportaron episodios puntuales de sonambulismo y pesadillas, que manifestaron estar periodos de evaluaciones académicas, así como su tendencia a frustrarse o enojarse cuando enfrenta dificultades. Estos hallazgos sugieren ansiedad leve relacionados al rendimiento y a la interacción social, sin impacto funcional grave.

V. RECOMENDACIONES

- Sería importante derivar a un especialista en lenguaje para abordar y corregir la dificultad persistente en la articulación de las letras "r" y "rr", ya que, el trabajo específico a nivel de fonoaudiología favorecerá la mejora de la pronunciación, disminuyendo el impacto emocional de este problema y posiblemente reduciendo la sensibilidad a la crítica.
- Implementar actividades lúdico-educativas para la estimulación y mejora de la velocidad lectora y la escritura, adaptando el ritmo de aprendizaje a las necesidades del niño. Se recomienda el uso de materiales multisensoriales, lectura guiada y ejercicios de comprensión para consolidar sus fortalezas.
- Se sugiere acompañamiento psicológico preventivo dirigido al manejo de la frustración, la autoestima y las habilidades socioemocionales que incluyan estrategias para afrontar la crítica y posibles situaciones de acoso escolar en el futuro. Esto también podría prevenir el desarrollo ansiedad y fortalecer la confianza social.
- Una orientación familiar continua, que les permita mantener una actitud de apoyo, comunicación abierta y validación emocional. Se recomienda evitar comparaciones, bromas o comentarios sobre sus dificultades y fomentar elogios ante los logros y esfuerzos del niño.
- Realizar un monitoreo periódico del progreso en las áreas antes mencionadas (pronunciación, lectoescritura, gestión emocional), así como también la dinámica social escolar, para intervenir oportunamente ante cualquier retroceso o aparición de nuevos síntomas.

**Firma y sello**

Kenia Patricia Orellana Martínez

Terapeuta practicante

Contrato terapéutico para responsable de niñez y adolescencia

Yo _____ con DUI: 04696408-0 y _____ con
DUI: (_____)

Doy mi consentimiento para que el niño o adolescente: _____

Nombre del psicólogo practicante: **Kenia Patricia Orellana Martínez**

1. Sea atendido por el psicólogo y me comprometo a cumplir con todas las recomendaciones que se me hagan, para buscar conjuntamente alternativas de solución a las problemáticas académicas.
 2. Así mismo me comprometo a llevar al niño o adolescente puntualmente a las sesiones.
 3. En caso de que tenga que cancelarla o reprogramarla, por favor Informe con un período de anticipación de por lo menos 24 horas.
 4. En caso de no asistir a 2 sesiones seguidas sin ninguna justificación, se dará por finalizado el proceso. A menos que se haga constar de que se trate de un motivo excepcional o de fuerza mayor.
 5. En caso de llegar tarde, la sesión terminará a la hora acordada previamente.
 6. De acuerdo con lo establecido en la Constitución de la República, en el Código de Salud y Código de Ética del Psicólogo, la totalidad de la información, así como los registros e historias clínicas, están cobijadas por el secreto profesional.
 7. En caso de que, por algún motivo, como interconsulta profesional o informe psicológico solicitado, por una autoridad competente, solamente podré suministrar información específica, previa aprobación escrita del consultante.
 8. Si la o el usuario decide no continuar con el proceso deberá firmar un documento en el que finaliza el contrato terapéutico.
- Y, en prueba de su conformidad con el presente escrito, las/os asistentes firman este documento en el lugar y fecha arriba indicados.

Fecha: **lunes 14 de julio de 2025**

Firma _____
Padre

Firma _____
Madre

Firma _____
Psicóloga/o practicante

Ejemplo #2**INFORME PSICOPEDAGOGICO****I. DATOS GENERALES**

Nombre completo:	██████████
Sexo:	Femenino
Edad:	8 años 5 meses
Fecha de nacimiento:	03 de febrero de 2017
Nivel académico actual:	2° grado
Institución educativa actual:	Centro Escolar Las Estanzuelas, Quezaltepeque, La Libertad.
Fecha de evaluación:	15 de julio de 2025
Fecha de informe:	31 de julio de 2025

II. MOTIVO DE CONSULTA

ψ La madre refiere que ████████ presenta dificultades en el área de lectura, especialmente en el reconocimiento de consonantes y la comprensión de textos. También se menciona que muestra desánimo al realizar tareas escolares relacionadas con el lenguaje.

Embarazo y parto: fue planificado, controlado y sin complicaciones. Parto natural.

Salud física o antecedentes médicos: no se identifican enfermedades crónicas. Ha presentado cuadros respiratorios comunes. Actualmente con buen estado de salud.

██████████ es una niña sensible, carismática. Suele evitar conflictos y tiene dificultades para expresar enojo, a veces se muestra insegura para las actividades escolares, más cuando no comprende las instrucciones. Dentro de la dinámica familiar vive con ambos padres y un hermano. La madre lo describe como un padre consentidor.

III. PRUEBAS APLICADAS

ψ Test Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar CUMANES, el cual evalúa el desarrollo neuropsicológico global de niños de 7 a 11 años, además del rendimiento cognitivo.

ψ Test de matrices progresivas Raven, escala coloreada que evalúa la inteligencia no verbal, específicamente la capacidad de razonamiento abstracto y la resolución de problemas visuales y complejos.

ψ Test de la familia de Corman, el cual evalúa el estado emocional de un niño, con respecto a su adaptación al medio familiar.

IV. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

- **Resultados del Cuestionario de madurez neuropsicológica escolar.**

De acuerdo a los resultados obtenidos en el cuestionario de madurez neuropsicológica escolar, ██████ de 8 años en su índice de desarrollo total obtuvo un centil de 53, lo que la ubica en el rango medio, esto refleja que tiene un nivel de madurez normal y acorde a lo esperado para su edad cronológica.

En las pruebas que evalúan la capacidad lingüística, Camila obtuvo un decatipo 2 categoría nivel bajo en el área de **comprensión audio verbal**, lo cual nos indica que pueden existir dificultades para entender instrucciones orales. En la **comprensión de imágenes** obtuvo un decatipo de 5 categoría nivel medio lo que refleja que sus habilidades para la decodificación de información visual e interpretación de los significados de las imágenes son compatibles para su edad. En el área de **fluidez fonológica** obtuvo un decatipo de 5 categoría de nivel alto, lo que infiere que es competente para expresar un número determinado de palabras, de igual manera en la prueba de **fluidez semántica** con decatipo de 6 lo que indica que tiene un conocimiento semántico coherente para su edad. En las pruebas de **comprensión lectora y velocidad lectora** obtuvo un decatipo de 6 correspondiente al nivel medio lo cual implica que su capacidad para comprender y leer de manera rápido un texto está en un nivel medio a lo esperado para su edad. En la prueba de **escritura autodiagnóstica** alcanzo un decatipo de 4 correspondiente a un nivel medio bajo lo que nos da a conocer una pequeña dificultad en la adquisición escritora mediante el dictado de palabras y oraciones de dificultad creciente.

En el área de **visopercepción** obtuvo un decatipo de 6 ubicándose en un nivel medio lo que significa que las habilidades para reconocer y discriminar los estímulos de su entorno están en lo esperado para los niños de su edad. En las subpruebas que evalúan **las funciones ejecutivas** los resultados fueron los siguientes: en la prueba del **tiempo** el evaluado obtuvo un decatipo de 4 categoría medio bajo lo que implica que su capacidad para la creación de planes, la toma de decisiones, la solución de problemas, el autocontrol y la regulación está un poco bajo para los niños de su edad; sin embargo en el área de los **errores** obtuvo un decatipo de 8 nivel alto lo que indica que es proclive a cometer equivocaciones en las áreas mencionadas.

En la prueba de **memoria verbal** la evaluada obtuvo un decatipo de 5, nivel medio es decir que la capacidad de la niña para recordar las palabras y los elementos verbales, luego de un buen periodo de tiempo es consecuente para su

edad. Por otro lado, en el área de **memoria visual** obtuvo un decatipo de 6 nivel medio, lo que nos indica que posee habilidades para recordar imágenes, frases y objetos con la memoria a corto plazo. En la prueba de **ritmo** la evaluada logro alcanzar un decatipo de 2 nivel bajo, lo que nos infiere algunas dificultades en la medición de las nociones del tiempo y de ritmo que se elaboran a través de movimientos que implican cierto orden temporal.

En el área de **lateralidad** todas las funciones realizadas en la evaluación las ejecuto, con mano y pie derecho lo que indica que su preferencia a realizar ciertas tareas ya está definida.

- **Resultados del test de matrices progresivas Raven, escala coloreada.**

■■■■■ obtuvo un puntaje de 28, lo que la ubica en un percentil de 75, correspondiente a un **nivel de inteligencia superior a superior al termino medio**.

Este resultado nos infiere que la evaluada, tiene buena capacidad para razonar de manera lógica, facilidad para establecer relaciones entre patrones y formas y un buen análisis cognitivo.

- **Resultados del test de la familia**

Orden de aparición: <ul style="list-style-type: none"> • Padre primero 	Indica una fuerte figura idealizada y significativa.
Elementos gráficos: <ul style="list-style-type: none"> • Ojos grandes 	Necesidad de atención o vigilancia emocional.
<ul style="list-style-type: none"> • El papá es más grande 	Refuerza la importancia que tiene en la niña
<ul style="list-style-type: none"> • El rostro de la niña tiene una sonrisa prominente. 	Expresa bienestar o deseo de mostrarse feliz ante los demás.
<ul style="list-style-type: none"> • La madre aparece con menor expresividad y al final 	Refleja distancia afectiva, percepción de tristeza.
Características del trazo: <ul style="list-style-type: none"> • Presión, grosor y continuidad 	Reflejan seguridad, control emocional o ansiedad.
Ubicación en el papel: <ul style="list-style-type: none"> • Central • Esquinas o bordes 	Más importantes Menos importancias
Contenido del relato: <ul style="list-style-type: none"> • “Están de compras” 	Escenario placentero, indica deseo de satisfacción, sensación de cuidado.
<ul style="list-style-type: none"> • “El papá es más bueno porque les compra cosas” • “La mamá se ve triste porque los hijos quieren más al papá” 	Visión positiva del padre basada en el afecto material. Posible conflicto de lealtades o percepción de desbalance afectivo en la familia.

V. CONCLUSIONES

- Según los datos obtenidos en la aplicación de las tres pruebas psicopedagógicas a ██████, podemos concluir lo siguiente:
- Según el Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar el índice de desarrollo se ubica dentro de los rangos normales a su edad, aunque con algunas dificultades en comprensión auditiva y de ritmo, lo que puede impactar en las habilidades lectoras.
- Lenguaje y escritura: ██████ tiene un buen desempeño en fluidez fonológica y semántica sin embargo por su baja comprensión auditiva sugiere tener problemas para seguir instrucciones orales.
- Escritura: muestra un rendimiento medio bajo en escritura autodiagnostica lo que puede deberse a fallas en la ortografía o copia de palabra con estructuras complejas.
- Nivel intelectual: ██████ presenta una capacidad intelectual superior al promedio, lo que indica un buen razonamiento lógico y capacidad de análisis.
- En el dibujo de la familia, presenta una idealización hacia la figura paterna y una posible distancia a la madre. Presenta una autoestima adecuada y feliz.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda trabajar con ██████ en su comprensión auditiva, esto puede ser a través de cuentos cortos o de instrucciones que se le puedan dar paso a paso. Incluye juegos con instrucciones y narraciones cortas.
- Fortalecer aspectos de ritmo que ayuden a reforzar la noción temporal, tales como canciones con patrones rítmicos y con pasos con algunas secuencias, también podemos trabajar con relojes o elementos visuales tales como agendas que ayuden a reforzar este aspecto.

- Refuerzo en escritura, podemos realizar dictados con frases, palabras u oraciones, apoyo con ortografía básica y copia dirigida.
- Dedicar tiempos específicos con los padres para hacer pequeñas lecturas en casa, en un ambiente tranquilo y sin presión.
- El centro escolar podría implementar actividades como clubs de lectura que les ayude a ejercitar este hábito y mejoramiento no solo con Camila sino con los demás alumnos que pudieran estar presentando alguna problemática parecida.



Psicóloga Fecha: 31/07/2025

Cindy Carolina Jaime Rugamas
Ψ PSICOLOGA
Ced: 1234567-8

VII. ANEXOS

CONVENIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

El día lunes, a las 2 horas y 30 minutos del día 14 del mes de julio del año 2025.

Presente la señora: [REDACTED], quién es originario de: Quezaltepeque de 34 años de edad, de ocupación, oficio o profesión: ama de casa, del domicilio de [REDACTED] # [REDACTED], quien se identifica por medio del documento de identidad DUI número [REDACTED]

El primer compareciente manifiesta: que habiendo solicitado se le proporcione servicios psicológicos para su hija se compromete a participar activamente en todas las sesiones que se establezcan, con la finalidad de buscar alternativas de solución a la problemática de aprendizaje que actualmente le está afectando, así como estar puntualmente en las reuniones terapéuticas, cumplir con las tareas que se les programen, y además por este medio se autoriza a que le apliquen pruebas psicopedagógicas que se consideren necesarias.

Por su parte la segunda compareciente expresa: que se compromete a proporcionar sesiones terapéuticas los días martes o viernes en horario de 2.00 pm, lugar Quezaltepeque con una duración de 1 hora y cuando se apliquen pruebas psicopedagógicas 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.

F. .
CONSULTANTE

F. .
TERAPEUTA

Ejemplo #3**Psicopedagógico****I. Datos generales**

Nombre completo:	[REDACTED]
Sexo:	Femenino
Edad:	7 años, 11 meses.
Fecha de nacimiento:	21 de agosto de 2017
Nivel académico actual:	Primer grado
Institución educativa:	Centro Escolar [REDACTED]
Fecha de evaluación:	Del 18 al 24 de julio de 2025
Fecha de informe:	31 de julio de 2025

II. Motivo de consulta:

Evaluar el nivel de inteligencia, competencias académicas e identificación de fortalezas y debilidades en diversas áreas cognitivas y evaluar la relación que tiene con su familia.

Daniela es hija única, tiene control prenatal. Parto prematuro, atendida en hospital siendo de duración prolongada y por cesárea. La madre expresa que fue una hija deseada, que es amorosa y respetuosa. Actualmente se encuentra en casa debido a que recientemente la operaron del apéndice. Vive con su madre, con su tío y su abuela materna y su bisabuela. No conoce a su papá, la madre comenta que no se hizo responsable de la niña, aun así, tiene como figura paterna positiva a su tío. Su salud tiende a ser inestable (alergias).

La madre menciona que la niña es bastante buena en la escuela, sin embargo, comenta que presenta algunas dificultades en la escritura, así como en la lectura comenta que la niña aún se le dificulta responder a preguntas sobre la comprensión de lo que lee. Menciona que algunas veces no quiere hacer las tareas y llora porque no quiere acabarlas.

III. Pruebas Aplicadas:

- **Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar (CUMANES) de José Antonio Portellano, Rocío Mateos y Rosario Arias (TEA ediciones, 2012):** evalúa el desarrollo neuropsicológico en niños de 7 a 11 años, centrándose en

funciones mentales superiores que influyen en el aprendizaje y la conducta, como lenguaje, viso percepción, función ejecutiva, memoria, ritmo y lateralidad.

- **Test de Matrices Progresivas Escalas Coloreadas (RAVEN):** para evaluar el “Factor G” de inteligencia, que se estima como la capacidad de resolver problemas complejos mediante el razonamiento intelectual y sin interferencia del lenguaje y, por ende, sin influencia del nivel educativo y cultural previo de la persona.
- **Test del dibujo de la familia de Corman:** Para evaluar personal infantil y dinámica familiar. Es de aplicación individual a partir de los 5 años hasta adolescencia.

IV. Interpretación de los resultados:

Durante la evaluación se percibe atenta y con curiosidad al momento en el que me presento para realizar las pruebas la cual se realiza en 4 jornadas; se encuentra acompañada por su mamá y su prima. Tiene una vestimenta acorde a su edad, presenta apariencia limpia y ordenada. Durante las jornadas, la paciente interactúa con confianza, mantiene contacto visual y se muestra atenta a las indicaciones tanto en las actividades lúdicas como en el momento de la evaluación; utiliza un lenguaje acorde a su edad. No suele distraerse con los estímulos del entorno, su motricidad fina es adecuada para su edad.

En los resultados del **Test Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar (CUMANES)**, Daniela de 7 años, 11 meses de edad en el índice de desarrollo total obtuvo un percentil de 61 lo que lo ubica en un **rango medio**, esto refleja que tiene un nivel de **madurez neurológica normal** y acorde a lo esperado para su edad cronológica.

En las pruebas que evalúa la comprensión audio verbal Daniela obtuvo un decatipo 8, categoría diagnóstica a nivel alto, lo que nos indica que su capacidad para entender aquello que lee o escucha, está acorde a lo esperado para su edad. En la prueba que evalúa comprensión de imágenes obtuvo un decatipo de 4 categoría nivel medio bajo, lo que refleja que sus habilidades para la decodificación de información visual y la interpretación de los significados de las imágenes indican un nivel poco deficiente para su edad.

En el área de fluidez fonológica la evaluada obtuvo decatipo de 9 categoría de nivel alto lo que indica un rendimiento competente para expresar un número determinado de palabras. De igual manera en la prueba de fluidez semántica y comprensión lectora, obtuvo un decatipo de 4 correspondiente al nivel medio bajo lo que indica un rendimiento bajo en el conocimiento coherente en esta área.

En la velocidad lectora obtuvo un decatipo de 2 esto implica que su capacidad para comprender y leer de manera rápida un texto está por debajo de lo esperado para los niños

de su edad. Así como en la escritura audiognósica obtuvo un decatipo de 3 categoría baja para la adquisición escritora mediante el dictado de palabras y oraciones de dificultad creciente. En el área de visopercepción obtuvo un decatipo de 7 ubicándose en un nivel medio alto, lo que significa que las habilidades para reconocer y discriminar los estímulos de su entorno, están por encima de lo esperado para los niños de su edad.

En las pruebas evalúa las funciones ejecutivas los resultados son los siguientes: En la prueba de tiempo la evaluada obtuvo un decatipo de 7, categoría media alta, lo que implica que su capacidad para la creación de planes, la toma de decisiones, la solución de problemas, el autocontrol y la regulación es compatible con los niños de su edad; en el área de errores obtuvo un decatipo de 10, nivel muy alto, lo que indica que tiene un rendimiento alto.

En la prueba de memoria verbal la evaluada logró obtener un decatipo de 6 lo que la ubica en un nivel medio, es decir que la capacidad del niño para recordar las palabras y los elementos verbales luego de un breve periodo de tiempo es consecuente para su edad; por otro lado, en el área de memoria visual obtuvo un decatipo de 7, nivel medio alto que pone en manifiesto que posee la capacidad para recordar imágenes, palabras, frases u objetos con la memoria a corto plazo de acuerdo a su edad. En la prueba de ritmo la evaluada logró alcanzar un decatipo de 7 correspondiente al nivel medio alto, esto refleja que es competente midiendo las nociones de tiempo y de ritmo que se elaboran a través de movimientos que implican cierto orden temporal.

En el área de lateralidad todas las funciones realizadas en la evaluación, las ejecutó con mano y pie derecho, lo que indica que su preferencia para realizar determinadas tareas ya está definida.

En los resultados del **Test de Matrices Progresivas Raven Escala Coloreada** obtuvo un percentil 90, correspondiente al rango II, cuyo diagnóstico es **Intelectualmente Término Superior a superior al término medio**.

En cuanto a la evaluación de la dinámica familiar con el **Test del Dibujo de la Familia**, el dibujo fue realizado de izquierda a derecha, todos se muestran alineados y con la misma expresión, la paciente se dibujó primero: por lo que puede reflejar una adecuada autoestima y percepción dentro del núcleo familiar. Se representa con detalle, cabello largo, pantalón con flores y sonriente. El dibujo refleja una estructura familiar nuclear con vínculos relativamente bien integrados. La autorrepresentación en primer lugar sugiere una percepción positiva de sí misma y la necesidad de reafirmación dentro del grupo familiar. La figura materna aparece como central en el plano afectivo ya que ella es quién la ha


cuidado y ha sido su figura afectiva y de cuidado, mientras que la figura paterna parece menos cercana, lo cual podría reflejar una menor implicación emocional o una vivencia de distancia tomando en cuenta que la niña no conoció a su padre y no tiene mucha información de él. La inclusión de su prima menor con elementos afectivos indica un rol cuidador por parte de la niña.

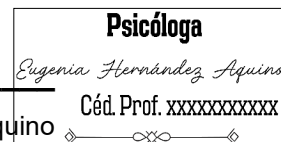
V. Conclusiones:

Con base en los resultados obtenidos de las pruebas aplicadas a la evaluada, se percibe un desarrollo intelectual general adecuado, con habilidades cognitivas no verbales en término superior a superior medio al término promedio. En el desarrollo neuropsicológico de madurez obtuvo un nivel de desarrollo normal, se evidencian áreas fuertes como la comprensión audio verbal, fluidez fonológica y en memoria visual como en la función ejecutiva. Los puntos de mejora son fluidez semántica, comprensión lectora y escritura audiognóstica que podrían incidir en su desempeño escolar.


VI. Recomendaciones:

- Se recomienda a la madre fomentar la lectura a través de los cuentos. Realizar preguntas después de la lectura.
- Se recomienda a la maestra estimular la fluidez semántica y el acceso al vocabulario, realizando juegos de palabras como, por ejemplo: Categorizando objetos: "Dime frutas que conozcas", "¿Qué animales viven en la granja?", juegos como "Veo veo", "Simón dice" o adivinanzas. Usar tarjetas con imágenes y palabras para asociar conceptos.
- Se recomienda a la madre realizar ejercicios de dictados.
- Usar material visual físico siempre que sea posible al estudiar o realizar tareas.
- Se recomienda a la maestra reforzar la conciencia fonológica, realizando actividades como: Jugar a identificar sonidos principales, dividir las palabras en sílabas con las palmas.

F. 
 Maria Eugenia Hernández Aquino
 Terapeuta Practicante



Anexos



CONTRATO DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

Viernes 18 de julio de 2025.

Yo, [REDACTED], Madre de [REDACTED] con número de DUI [REDACTED] autorizo realizar la práctica de evaluación psicopedagógico a mí hija. Con dirección de vivienda: Urb. [REDACTED]

La actividad forma parte del proceso de Pre-especialización de la estudiante y consiste en la realización de 4 sesiones, cada una con una duración de dos horas consecutivas. En el que se realizarán evaluaciones de acuerdo al protocolo de atención para esos casos midiendo las siguientes áreas: Inteligencia, Familia, Competencias académicas (Lenguaje, Matemáticas, Lectura, escritura, comprensión oral y escrita).

Este ejercicio académico tiene como finalidad fortalecer las competencias psicopedagógicas de la futura profesional, como parte de los requisitos establecidos por el Curso de Especialización.

Firman de común acuerdo:

F. [REDACTED]

Consultante

F. [REDACTED]

Psicóloga practicante

21.4 Informe Laboral

Ejemplo #1



ENTREVISTA E INFORME LABORAL

PUESTO EVALUADO: Superintendente de producción

INFORME LABORAL

RESUMEN CV Y ENTREVISTA - ASPIRANTE N°1

-Resumen CV:

- **Formación:** Ingeniería Química, Universidad XXXXXXXXXX
- **Experiencia:** 5 años en gestión de procesos industriales químicos, optimización de línea de producción y control de calidad.
- **Logros destacados:** Implementación de metodología en Lean Manufacturing en planta química, disminución de costos en un 15%, liderazgo en equipo multidisciplinario.

-Entrevista: Durante el desarrollo de la entrevista el ingeniero mostró una actitud profesional y segura, demostrando sólidos conocimientos técnicos de su experticia como son los procesos químicos y metodologías de mejor continua. Así mismo, resaltó su experiencia con Lean Manufacturing al explicar con ejemplos concretos y específicos de cómo logró optimizar procesos y reducir costos, respondiendo con claridad y de forma detallada a preguntas técnicas sobre control de calidad y manejo de equipos especializados. La comunicación del candidato fue clara, manteniendo una conversación fluida y demostrando una capacidad de escucha activa y responder de forma pertinente con argumentos fundamentados. Posteriormente ante preguntas sobre resolución de conflictos, describió experiencias vividas donde aplicó un enfoque colaborativo, reflejando también cualidades de liderazgo para superar retos, evidenciando habilidades sociales importantes de trabajo en equipo.

ASPIRANTE N°1

DATOS DEL ASPIRANTE

- **Nombre:** XXXXXXXXXX
- **Sexo:** Masculino.
- **Nivel académico:** Ingeniero químico.
- **Cargo actual:** XXXXXXXXXX
- **RESULTADO DE LA PRUEBAS**

- Test de inteligencia OTIS sencillo: De acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba, indican que el candidato evaluado posee aptitudes altas en razonamiento lógico y resolución de problemas complejos, esto indica que su capacidad intelectual es superior al promedio, lo que favorece para el enfrentamiento de desafíos técnicos y de gestión en entornos industriales. El desempeño realizado durante la ejecución de la prueba sugiere una facilidad de comprensión en procesos complejos y aplicación de soluciones efectivas en situaciones laborales. Por tanto, el candidato posee un CI global de 95, indicando que posee un rango superior.
- Técnica Cleaver: De acuerdo a los resultados obtenidos de la persona evaluada posee un empuje alto, en influencia medio, constancia alto, adaptabilidad medio, es decir, los resultados interpretan al candidato como un perfil líder orientado a metas con estabilidad emocional, así como también iniciativa y capacidad para tomar decisiones focalizadas en resultados, combinado con constancia en su trabajo y estabilidad ante situaciones complejas. Su influencia media indica que posee una comunicación efectiva, pero, sin sobreexposición, lo que puede favorecer el liderazgo colaborativo y la resolución de conflictos acompañados de una madurez emocional.

CONCLUSION: A partir de los datos obtenidos por las pruebas psicológicas se concluye que, el ingeniero XXXXXXXXXX posee altas aptitudes intelectuales y un perfil conductual orientado a metas acompañadas de estabilidad emocional que lo hacen apto para un rol gerencial que requiere análisis y liderazgo bajo presión. Su experiencia en optimización, metodología Lean y liderazgo multidisciplinario se alinea bien con las responsabilidades de planificar, controlar y mejorar procesos productivos del puesto. Además, muestra iniciativa, comunicación clara y toma de decisiones importantes para dirigir equipos y resolver conflictos laborales conforme al perfil. Su capacidad para cumplir con los estándares de calidad, seguridad y gestión de recursos, lo posicionan como un candidato idóneo para el perfil requerido.

RESUMEN CV Y ENTREVISTA -ASPIRANTE N°2

-Resumen CV:

- **Formación:** Ingeniería mecánica, Universidad XXXXXXXXXXXX
- **Experiencia:** 7 años en supervisión y mantenimiento de maquinaria industrial, mejora continua en plantas de manufactura.
- **Logros destacados:** Coordinación exitosa en proyectos de automatización, reducción de tiempos muertos en un 20%, gestión eficiente de recursos técnicos y humanos.

-Entrevista: El entrevistado se mostró como un candidato metódico, con un amplio dominio técnico sobre maquinaria y mantenimiento industrial. Fue capaz de describir con precisión proyectos de automatización que lideró, explicando los resultados que obtuvo en las técnicas aplicadas de reducción de tiempos muertos y en gestión de recursos, poniendo en evidencia su competencia técnica. Respondió de manera concreta a preguntas sobre adaptación ante cambios y manejo de imprevistos, aportando ejemplos de su experiencia en la supervisión de equipos y coordinación de mantenimientos preventivos. Su forma de comunicación es directa y cálida, evidenciando su capacidad para interactuar con distintos niveles jerárquicos y así mismo motivar a su equipo a mantener altos estándares operativos.

ASPIRANTE N°2**DATOS DEL ASPIRANTE**

- **Nombre:** XXXXXXXXXXXX
- **Sexo:** masculino.
- **Nivel académico:** Ingeniero mecánico.
- **Cargo actual:** XXXXXXXXXXXX
- **Fecha de aplicación:** 12 de septiembre de 2025.

RESULTADO DE LA PRUEBAS

- **Test de inteligencia OTIS sencillo:** De acuerdo a los resultados obtenidos, presenta un nivel cognitivo adecuado para supervisión técnica y análisis operacional. Su capacidad intelectual se encuentra en un rango superior que indica que permite un desempeño eficiente en tareas de mantenimiento, manejo de maquinaria y coordinación de equipos técnicos. El candidato presenta un resultado de CI global de 92 que le atribuye un rango de inteligencia superior.
- **Técnica Cleaver:** De acuerdo a los resultados obtenidos el candidato posee un empuje medio, un nivel de influencia alto, constancia medio, una alta adaptabilidad. Los resultados arrojan que es un comunicador eficaz, adaptable y dinámico. Su nivel de influencia alto refleja habilidades sociales y capacidad de persuasión y manejo de equipos con fluidez. La adaptabilidad alta le permite también ajustarse rápidamente a cambios imprevistos, al contrario que su empuje y constancia medios sugieren un balance entre proactivo y perseverancia, ideal para supervisión técnica y gestión de recursos.

CONCLUSION: El perfil del candidato es el de un profesional con competencias técnicas bien desarrolladas para realizar trabajos de supervisión y mantenimiento industrial. El resultado que obtuvo del test OTIS señala un buen nivel cognitivo adecuado a las tareas de análisis operacional y supervisión técnica. En cuanto al a prueba Cleaver destaca su adaptabilidad, habilidades de comunicación y dinamismo, lo que concuerda con su experiencia en coordinación de equipos y proyectos de automatización. Durante el curso del desarrollo de la entrevista el evaluado mostró capacidad de adaptación a cambios y para la gestión eficiente de recursos. Es un candidato que aportaría valor en roles de control operativo y supervisión técnica, con aptitudes para la gestión flexible y comunicación efectiva.

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

- **Formación:** Ingeniero industrial, Instituto XXXXXXXXXXXX
- **Experiencia:** 6 años en planificación y dirección de producción en el sector manufacturero.
- **Logros destacados:** Incremento de productividad en línea de ensamblaje en un 25%, implementación de indicadores de gestión para control operativo, desarrollo de políticas de seguridad industrial.

-Entrevista: En la entrevista con el ingeniero XXXXXXXXXXXX se desarrolló con naturalidad permitiendo mostrar y destacar su amplia experiencia en planificación y dirección de producción. Enfatizó la importancia de indicadores de gestión de políticas de seguridad, explicando en detalle cómo implementó cada uno para mejorar productividad y seguridad en las líneas de ensamblaje. Respondió de manera pertinente y con ejemplos a preguntas relacionadas con liderazgo motivacional y gestión del talento humano, mostrando equilibrio entre habilidades técnicas y de gestión. Fue precisa su explicación de mitologías de mejora continua y su visión para mantener una operación eficiente con foco en el bienestar del personal. Durante la entrevista, mostró confianza y seguridad en sus habilidades, así mismo estuvo reflexivo y poniendo de manifiesto con sus habilidades destacadas para análisis crítico.

ASPIRANTE N°3**DATOS DEL ASPIRANTE**

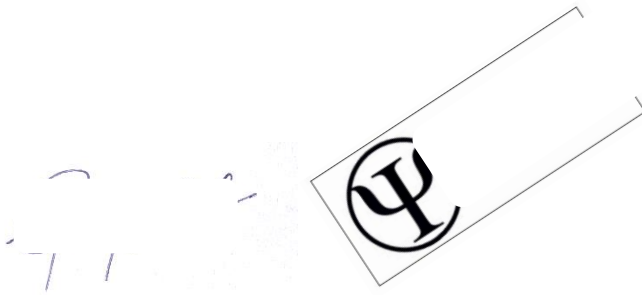
- **Nombre:** XXXXXXXXXXXX
- **Sexo:** masculino.
- **Nivel académico:** Ingeniero industrial.
- **Cargo actual:** XXXXXXXXXXXX
- **Fecha de aplicación:** 16 de septiembre de 2025.

RESULTADO DE LA PRUEBAS

- **Test de inteligencia OTIS sencillo:** Los resultados obtenidos indican que la persona evaluada posee un nivel de inteligencia superior. Exhibiendo estos resultados una excelente capacidad intelectual, ideal para planificación estratégica y manejo operativo complejo. Este puntaje refleja un alto nivel de pensamiento analítico y habilidades superiores para organizar, dirigir y optimizar procesos productivos. Su perfil es consistente con roles que requieren de una visión integral y toma de decisiones fundamentada, por lo tanto, el candidato presenta en los resultados un CI global de 98 que le atribuye un rango de inteligencia superior.
- **Técnica Cleaver:** En el perfil conductual posee un empuje alto, influencia medio, constancia alto, adaptabilidad alto. El evaluado es un estratega constante y equilibrado, con un nivel de alta adaptabilidad. Combina con un fuerte impulso por alcanzar objetivos con constancia y estabilidad emocional para sostener esfuerzos prolongados. Su influencia media indica habilidades sociales adecuadas para liderar sin perder foco. La alta adaptabilidad le facilita gestionar cambios y situaciones diversas con eficacia, aptitudes antes descritas son pertinentes para la dirección de producción y liderazgo motivacional.

CONCLUSION: El candidato demuestra un perfil estratégico y analítico con alta capacidad para planificación dirección de producción. Su puntaje más alto es OTIS refleja una excelente capacidad intelectual para enfrentar desafíos operativos complejos y desarrollar políticas de mejora. En cuanto a los resultados obtenidos en Cleaver se evidencia un perfil equilibrado y constante, con alta adaptabilidad y liderazgo motivacional, que son aptitudes fundamentales para roles gerenciales en manufactura. Así mismo, la entrevista reforzó su capacidad para gestionar integralmente procesos y liderar equipos con enfoque en seguridad e indicadores de gestión. Constituye un perfil idóneo para puestos de alta responsabilidad en donde la estrategia y la gestión del talento humano son cruciales.

ANEXO: TERNA PROPUESTA.



Firma y sello

Kenia Patricia Orellana Martínez

Nombre del evaluador

Analista de reclutamiento y selección

EVALUACIÓN DE ASPIRANTES PUESTO SUPERINTENDENTE DE PRODUCCIÓN												
N°	GENERALES							Resultados de entrevista	Experiencia en base a CV	Último salario	Pretensión salarial	Recomendación
	Nombre completo	Rango del puesto	Edad	Sexo	Universidad	Fecha de evaluación	Grado académico					
1	XXXX	Superintendente	32	M	Universidad XXXX	10-sept-25	Ingeniero químico	Estado civil casado, tiene 2 hijos, uno de 5 y otro de 8 años, reside en XXXX. Entre sus habilidades destacan la capacidad de análisis y resolución de problemas complejos, liderazgo cooperativo y manejo de conflictos, se comunica de manera clara y efectiva, dominio de herramientas de gestión y manera continua, conocimiento en normas de calidad y seguridad industrial, posee un nivel de inglés intermedio.	Inició laborando en XXXX, en 2017 junto a un familiar que le ayudó a tener su experiencia laboral, era auxiliar de la planta química, se retiró en enero de 2019, ya que le ofrecieron otra oportunidad por el título que obtuvo en la universidad y es así como inició en XXXX, en marzo de 2019, donde planificó, controló y optimizó procesos productivos, asegurando calidad y seguridad en línea formativa, coordinó equipos multidisciplinarios para la mejora continua, se retiró en julio de 2023 debido a la oferta laboral que le permitiría desenvolverse como XXXX hasta la fecha.	\$XXXX	\$XXXX	
2	XXXX	Superintendente	34	M	Universidad XXXX	12-sept-25	Ingeniero mecánico	Estado civil es unión libre, su pareja estudia una maestría en ingeniería mecánica, tienen un hijo de 3 años, residen XXXX. Entre sus habilidades se destacan la gestión de mantenimiento preventivo y correctivo, capacidad para adaptación rápida a cambios, comunicación efectiva y liderazgo en equipos técnicos, conocimientos en sistemas automatizados de producción, manejo de software de planificación y seguimiento. Posee un inglés básico intermedio.	Inició su vida laboral en XXXXX como técnico CAD/CAM, por su buen desempeño y el logro de obtención de título universitario lo promovieron y fue recontratado como ingeniero mecánico en donde hizo coordinación de proyectos de automatización, donde tuvo a cargo un personal de 15 personas, posterior a eso, le ofrecieron otra oferta laboral que le pareció conveniente para su desarrollo laboral y es así como acepta en XXXX en donde realiza supervisión técnica y mantenimiento de maquinaria industrial, reducción de tiempos muertos en 20% y gestión eficiente de equipos hasta la fecha.	\$XXXX	\$XXXX	
3	XXXX	Superintendente	33	M	Instituto XXXX	16-sept-25	Ingeniero industrial	Estado civil casado, su pareja es empresaria, tienen 3 hijos, uno de 6, otro de 9 y otro de 11, residen en XXXX, dentro de sus habilidades destacan: Liderazgo motivacional y manejo de equipos, supervisión de cumplimiento normativo y seguridad industrial, análisis de indicadores y toma de decisiones estratégicas, comunicación asertiva, gestión integral de producción y mejora continua. Posee un nivel avanzado en inglés y habla también francés en un nivel intermedio.	Inició laborando en XXXX como asistente de producción en octubre de 2016, en donde realizaba funciones como llevar el registro de horas trabajadas, el control de asistencia, permisos personales y la coordinación con el área de Recursos Humanos, actuando como un enlace administrativo y operativo, se retiró en mayo de 2018 por una mejora laboral y salarial, aceptando así trabajar para lo que sería su trabajo hasta el día de hoy en Industria XXXX, en donde realiza funciones de Recursos Humanos planificando y dirigiendo operaciones de producción, así como también desarrolla políticas y procedimientos de seguridad industrial, lidera equipos de trabajo con enfoque motivacional y gestión integral de talento.	\$XXXX	\$XXXX	Primera opción

Ejemplo #2



FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES



ENTREVISTA E INFORME LABORAL

PUESTO EVALUADO: Superintendente de producción.

INFORME LABORAL

- RESUMEN CV Y ENTREVISTA - ASPIRANTE N°1

Ing. [REDACTED], 35 años, es ingeniero en mecánica, graduado de la UCA, 5 años de experiencia en supervisión de mantenimiento industrial y optimización de procesos mecánicos eléctricos. manejo avanzado de software CAD Y CAM, diseño de piezas y mejora continua, participación en proyectos de implementación de normas ISO en planta industrial.

- ENTREVISTA

¿Podría hablarnos sobre su estado civil y su familia?

¿Cómo organiza el balance entre la vida familiar y su trabajo?

¿Cuál considera que fue su mayor logro como supervisor de mantenimiento industrial?

¿Qué lo motiva a postularse para el puesto de Superintendente de Producción?

¿Cuál considera que es su mayor fortaleza personal?

¿Qué espera lograr en este nuevo puesto?

ASPIRANTE N°1

- DATOS DEL ASPIRANTE:

Ing. [REDACTED]

- Nombre: [REDACTED]
- Sexo: Masculino
- Edad: 35 años
- Nivel académico: Ingeniero en Mecánica, graduado de la UCA
- Cargo actual: Supervisor de mantenimiento industrial
- Puesto solicitado: Superintendente de Producción.
- Fecha de aplicación: 12 de septiembre 2025.

- RESULTADO DE LAS PRUEBAS

OTIS Sencillo: Muestra un nivel de capacidad intelectual, destacado razonamiento lógico y comprensión analítica. Identifica problemas complejos y propone soluciones sobre todo en contextos de mantenimientos y continua mejora.

Test Cleaver

Dominancia (D) ALTA: Toma decisiones con firmeza y busca resultados concretos. Influencia (I): MEDIA: Comunica lo necesario, sin énfasis en lo persuasivo. Estabilidad (S): MEDIA: Se adapta a los cambios. Cumplimiento (C): ALTO: Gran orientación hacia normas, procedimientos y el control de calidad.

- **CONCLUSION:** nuestro aspirante 1, posee un liderazgo técnico, una fuerte capacidad de control y supervisión, y es alguien idóneo para mantener estándares de producción y calidad.

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

Ing. [REDACTED], 31 años, ingeniera eléctrica, graduada de la U. Tecnológica, 5 años de experiencia en diseño de automatización y energías renovables, participación en proyectos de instalación de sistemas solares fotovoltaicos.

- **ENTREVISTA**

¿Cuál es su estado civil y cómo es su entorno familiar?

¿Cómo ha equilibrado su vida personal con los proyectos que ha liderado en energías renovables?

¿Qué experiencia relevante tiene para este puesto de Superintendente de Producción?

¿Qué la motiva a cambiar hacia supervisión de producción industrial?

¿Cuál es su principal fortaleza?

¿Qué espera lograr en esta posición?

ASPIRANTE N°2

- **DATOS DEL ASPIRANTE**

Ing. [REDACTED]

- **Nombre:** [REDACTED]
- **Sexo:** Femenino
- **Edad:** 31 años
- **Nivel académico:** Ingeniera Eléctrica, graduada de la Universidad Tecnológica
- **Cargo actual:** Ingeniera de proyectos en energías renovables / automatización
- **Puesto solicitado:** Superintendente de Producción
- **Fecha de aplicación:** 12 de septiembre 2025.

- **RESULTADO DE LA PRUEBAS**

OTIS Sencillo: Capacidad intelectual medio-alta. Destaca principalmente en la comprensión técnica y análisis de proyectos de automatización y energías renovables.

Test Cleaver

Dominancia (D): MEDIA: Busca soluciones prácticas sin imponer demasiado. Influencia (I): ALTA: Comunicativa, con facilidad para coordinar equipos.
 Estabilidad (S): ALTA: Mantiene serenidad y constancia en el trabajo. Cumplimiento (C): MEDIO: Sigue normas, aunque busca flexibilidad para innovar.

- **CONCLUSION:** En el caso de nuestro aspirante 2, se muestra un perfil colaborativo y motivador, con gran capacidad de trabajo en equipo. Aporta liderazgo, aunque su enfoque se orienta más a proyectos técnicos y energías renovables que a la supervisión de producción.

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

Ing. Mario Alberto Avelar Argueta, 32 años, ingeniero en mecánica (egresado), UES, 3 años de experiencia en diseño e implementación de sistemas automatizados y robótica industrial mecánica, conocimiento de programación en PLC, controladores y sensorización avanzada, participación en proyectos de integración de sistemas para la mejora de la productividad en mecánica industrial.

- **ENTREVISTA**

¿Podría hablarnos de su estado civil y su familia?

¿Cómo organiza su tiempo entre trabajo y responsabilidades personales?

¿Qué experiencia tiene que considere relevante para un puesto de supervisión de producción?

¿Qué lo motiva a aplicar a este cargo?

¿Cuál considera que es su mayor fortaleza personal?

¿Qué espera lograr si se le ofrece esta posición?

ASPIRANTE N°3

- **DATOS DEL ASPIRANTE**

Ing. [REDACTED]

- **Nombre:** [REDACTED]
- **Sexo:** Masculino
- **Edad:** 32 años
- **Nivel académico:** Ingeniero en Mecánica (egresado), UES
- **Cargo actual:** Ingeniero de diseño e implementación de sistemas automatizados
- **Puesto solicitado:** Superintendente de Producción
- **Fecha de aplicación:** 16 de septiembre 2025.

- **RESULTADO DE LA PRUEBAS**

OTIS Sencillo: Nivel intelectual medio. Destaca en la aplicación práctica y resolución

de problemas técnicos en automatización robótica, con pensamiento innovador.

Test Cleaver

Dominancia (D) MEDIA -ALTA: Orientado a enfrentar retos técnicos. Influencia (I): MEDIA: Comunicación clara pero enfocada en lo técnico. Estabilidad (S): MEDIA: Se adapta a los cambios.

Cumplimiento (C): MEDIO -ALTO: Respeta normas, con iniciativa de optimización.

- **CONCLUSION:** Para nuestro aspirante 3, encontramos un perfil innovador, con enfoque en tecnología y modernización de procesos. Sin embargo, aun en etapa de desarrollo profesional en comparación con otros candidatos.

ANEXO: TERNA PROPUESTA.


Cindy Carolina Jaime Rugamas
Ψ PSICOLOGA
Ced: 1234567-8



Firma y sello Cindy Carolina Jaime Rugamas Analista de reclutamiento y selección

ANEXOS													
EVALUACION DE ASPIRANTES PUESTO DE SUPERINTENDENTE DE PRODUCCION													
N°	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						
1	[REDACTED]	Superintendente de producción	Ingeniero	35	M	Universidad Centroamericana (UCA) Ing. Mecánica	18-sept-25	Ingeniero en Mecánica	<p>Estado civil casado, tiene 2 hijos (Luis Ernesto inició su trayectoria profesional en Talleres Industriales y 5 años). Vive con su esposa Centroamericanos en el año 2015, donde se desempeñó como quien trabaja como docente en Ingeniero de Procesos Jr. Durante su permanencia en esta empresa, educación primaria. Vive en que se extendió hasta el 2018, participó en actividades de apoyo a la Mejicanos, San Salvador. Tiene optimización de líneas de producción, análisis de fallas en equipos disponibilidad inmediata. Su mecánicos y eléctricos, elaboración de informes técnicos y formación académica consta de coordinación de planes de mantenimiento preventivo. Su desempeño Ingeniería en Mecánica, graduado en este cargo le permitió adquirir experiencia práctica en la dinámica de la UCA. Ha completado su de planta industrial y en la supervisión de personal técnico.</p> <p>formación con capacitaciones en normas ISO y cursos de En el año 2018 pasó a formar parte de Industrias Metalmeccánicas actualización en software S.A., donde asumió el cargo de Supervisor de Mantenimiento CAD/CAM. Cuenta con una Industrial. Durante cinco años, hasta el 2023, se encargó de coordinar experiencia laboral de 5 años en equipos multidisciplinarios de técnicos en mecánica y electricidad, supervisión de mantenimiento liderando proyectos de optimización de procesos, reducción de industrial, diseño de piezas tiempos de paro en maquinaria y diseño de piezas mediante el uso de optimización de procesos software CAD y CAM. Además, tuvo participación activa en la mecánicos y eléctricos, y mejora implementación y certificación de normas ISO 9001, lo que fortaleció continua en planta industrial. sus competencias en calidad y seguridad industrial. Su rol implicó Además, tiene conocimientos en también la planificación de cronogramas de mantenimiento y la Office y CAD/CAM supervisión directa de las operaciones diarias en planta.</p> <p>conocimientos de administración El último puesto que ocupó fue en Industrias Metalmeccánicas S.A., de de proyectos. cual se retira con el propósito de asumir nuevos retos profesionales Es responsable, con liderazgo y alta en un nivel jerárquico superior, orientado al área de producción. Su capacidad de análisis interés principal radica en aplicar su experiencia en supervisión y Comprometido con la calidad y la mejora continua en un cargo con mayor responsabilidad, como el de seguridad en los procesos. Se Superintendente de Producción. considera una persona disciplinada y enfocada en los resultados.</p>	\$1,600.00	\$1,800.00		PRIMERA OPCION
2	[REDACTED]	Superintendente de Producción	Ingeniero	31	F	Universidad Tecnológica Ing. Eléctrica	18-sept-25	Ingeniera Eléctrica	<p>Esta soltera, vive con sus padres y Ana Sofía inició su carrera profesional en Tecno Electric S.A. en el año una hermana menor que estudia 2017, al poco tiempo de graduarse como Ingeniera Eléctrica en la bachillerato. Reside en Santa Universidad Tecnológica. Durante dos años, hasta el 2019, se Tecla, La Libertad. Disponibilidad desempeño como Ingeniera Eléctrica Jr., cargo en el que apoyó en el inmediata. Es ingeniera eléctrica diseño de planos eléctricos, supervisión de proyectos de instalaciones graduada de la Universidad industriales y elaboración de reportes técnicos relacionados con Tecnológica. Ha participado en pruebas y mantenimientos preventivos. Este trabajo le permitió diplomados sobre energías desarrollar experiencia en campo y fortalecer su capacidad de trabajo renovables y automatización. en equipo, además de involucrarse en la coordinación con Cuenta con 5 años de experiencia proveedores y contratistas.</p> <p>en proyectos de diseño de En el año 2019 ingresó a Energías Renovables de El Salvador como automatización, instalación de Ingeniera de Proyectos, función que desempeñó hasta el 2023. En sistemas solares fotovoltaicos y gestión de proyectos de eficiencia esta posición tuvo a su cargo el diseño, planificación e instalación de energética. sistemas solares fotovoltaicos, así como la coordinación de proyectos de automatización y eficiencia energética en diferentes empresas. Además, tiene conocimientos en Office avanzado, ingles intermedio Entre sus funciones también estuvo la elaboración de presupuestos elaboración de presupuestos y análisis de factibilidad de proyectos y supervisión de personal técnico análisis de factibilidad de durante la ejecución de obras. Su participación fue clave en la proyectos. implementación de soluciones innovadoras de energía limpia. Es dinámica, con excelentes consolidando su perfil como una profesional con visión de habilidades de comunicación sostenibilidad y liderazgo en proyectos de alto impacto. adaptable y con pensamiento innovador. Su último empleo fue en Energías Renovables de El Salvador, del cual se retira con el interés de dar un giro a su carrera profesional hacia el área de supervisión de producción industrial. Busca aplicar su experiencia en automatización y liderazgo de proyectos en un entorno de manufactura, donde pueda ampliar sus competencias técnicas y asumir mayores responsabilidades de dirección.</p> <p>Se considera una persona proactiva, colaborativa y perseverante.</p>	\$1,450.00	\$1,700.00		SEGUNDA OPCION

3	Superintendente de producción	Ingeniero	32	M	Universidad de El Salvador Ing. Mecánica	19-sept-25	Ingeniero Mecánico	<p>Esta soltero. Vive con sus padres y dos hermanos. Apoya en los gastos familiares. Reside en Soyapango San Salvador. Disponibilidad inmediata.</p> <p>Cuenta con una formación actualmente de egresado en Ingeniería Mecánica en Universidad de El Salvador. Cuenta con capacitación en automatización, programación y robótica industrial. Su experiencia es de 3 años en diseño e implementación de sistemas automatizados, programación de controladores, sensorización avanzada e integración de sistemas para aumentar la productividad industrial. Cuenta con conocimientos intermedio de Office, nociones de mantenimiento preventivo y control de inventarios.</p> <p>Es innovador, entusiasta, con gran capacidad de aprendizaje y deseo de superación.</p> <p>Se considera alguien honesta responsable y trabajador.</p>	<p>Mario Alberto inició su experiencia laboral en el año 2018 en la empresa Robotics Solutions El Salvador, donde trabajó como Técnico en Robótica Industrial. Durante dos años, hasta el 2020, participó en proyectos de integración de sistemas robóticos en plantas de producción, pruebas de funcionamiento y mantenimiento preventivo de equipos automatizados. En este cargo adquirió conocimientos prácticos en el área de automatización industrial, además de la experiencia en el manejo de sensores y dispositivos de control.</p> <p>En el año 2020 se incorporó a Automatización Industrial S.A. como Ingeniero de Automatización, cargo que ocupó hasta el 2023. Durante este período, sus principales funciones estuvieron relacionadas con el diseño e implementación de sistemas automatizados para líneas de producción, programación de PLC y controladores, instalación de sistemas de sensorización avanzada y apoyo en proyectos de integración tecnológica orientados a incrementar la productividad en la industria. Además, trabajó en la elaboración de manuales técnicos y en la capacitación de operarios en el uso de nuevas tecnologías. Su participación en proyectos de modernización de procesos lo consolidó como un profesional innovador, con alta capacidad de adaptación a los cambios tecnológicos en la industria.</p> <p>Su último empleo fue en Automatización Industrial S.A., del cual se retira con el objetivo de dar un salto en su carrera hacia un cargo de supervisión y liderazgo, que le permita combinar su experiencia técnica en automatización con la gestión de equipos y procesos productivos.</p>	\$9,000.00	\$1,000.00	TERCERA OPCION
CONCLUSION Y RECOMENDACIÓN		<p>El candidato que mejor cumple con los requisitos de la vacante de Superintendente de Producción es el Ing. [REDACTED], ya que combina experiencia directa en supervisión industrial, liderazgo de equipos, implementación de mejoras en procesos y participación en proyectos de certificación ISO. Su trayectoria lo posiciona como el más preparado para asumir la responsabilidad de dirigir y garantizar la eficiencia productiva de la planta.</p> <p>Recomendación: Proceder con la contratación del Ing. [REDACTED], dado que es la opción más sólida y alineada con las necesidades estratégicas del puesto.</p>										

Cindy Carolina Jaime Rugamas
 PSICOLOGA
 Ced: 1234567-8



Firma y

sello Cindy Carolina Jaime Rugamas
 Analista de reclutamiento y selección

Ejemplo # 3



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
ENTREVISTA E INFORME LABORAL



Puesto Evaluado: Superintendente de Producción

INFORME LABORAL

Resumen CV y entrevista – Aspirante N°1

Aspirante N°1

- **Datos del aspirante:**

Nombre: [REDACTED] **Sexo:** Masculino **Edad:** 41 años

Nivel académico: Ingeniero Industrial.

Cargo actual: Supervisor de Producción Senior

Puesto solicitado: Superintendente de Producción **Fecha de aplicación:** 11 de septiembre de 2025

- **Resultado de las pruebas:**

Luis obtuvo un percentil 85 en Otis Sencillo, lo que indica que la persona evaluada posee un razonamiento lógico superior y gran agilidad mental para resolver problemas complejos bajo presión. En Cleaver, su perfil muestra un predominio en el factor D (decisión y orientación a resultados), acompañado de una comunicación adecuada (I medio) y suficiente adaptabilidad (S medio-bajo). Esto sugiere que es un líder dinámico, capaz de asumir decisiones críticas con rapidez y mantener el enfoque en metas productivas.

- **Conclusión:**

A partir de los datos obtenidos por las pruebas psicológicas se concluye que, el señor [REDACTED] cumple con el siguiente perfil: capacidad analítica y rapidez para resolver problemas complejos, con buena comunicación, muestra un estilo de liderazgo orientado a resultados, lo que lo hace capaz de tomar decisiones estratégicas y motivar al equipo bajo presión. De acuerdo al perfil solicitado el Sr. Gómez cumple con los requisitos esperados para el puesto. Se recomienda fortalecer su manejo al cambio, para adaptarse con mayor flexibilidad a entornos muy dinámicos o a cambios organizacionales rápidos.

Resumen CV y entrevista – Aspirante N°2

Aspirante N°2

- **Datos del aspirante:**

Nombre: [REDACTED] **Sexo:** Femenino **Edad:** 39 años

Nivel académico: Ingeniería Química

Cargo actual: Supervisora de Producción

Puesto solicitado: Superintendente de Producción **Fecha de aplicación:** 12 de septiembre de 2025.

- **Resultado de las pruebas:**

María alcanzó un percentil 70 en Otis Sencillo, lo que nos refleja que la evaluada posee un buen nivel de razonamiento lógico y capacidad para analizar situaciones complejas a la hora de comprender y resolver los problemas, posee facultad normal para aprender. En el test Cleaver,

presenta un perfil S alto (constante y colaborativa), D medio-bajo (menos inclinada a decisiones rápidas), I medio (comunicación fluida) y C medio-alto (cumplimiento confiable de normas). Su perfil indica estabilidad, compromiso y habilidad para trabajar en entornos estructurados.

- **Conclusión:**

A partir de los datos obtenidos por las pruebas psicológicas se concluye que, la señora [REDACTED] cumple con el siguiente perfil: buen razonamiento lógico, suficiente para manejar situaciones productivas estándar. Colaborativa y constante, con buena comunicación.

De acuerdo al perfil solicitado el Sra. Rivera cumple el requisito mínimo y ha logrado mejoras en control de calidad. Sin embargo, se recomienda desarrollar mayor capacidad de decisión y liderazgo asertivo para fortalecer su potencial en cargos de mayor responsabilidad.

Resumen CV y entrevista – Aspirante N°3

Aspirante N°3

- Datos del aspirante:

Nombre: [REDACTED] Sexo: Masculino Edad: 33 años

Nivel académico: Ingeniero de Alimentos

Cargo actual: Asistente de Producción

Puesto solicitado: Superintendente de Producción Fecha de aplicación: 13 de septiembre de 2025.

- **Resultado de las pruebas:**

Carlos obtuvo un percentil 60 en Otis Sencillo, lo que indica que el evaluado posee un razonamiento lógico promedio y capacidad de análisis adecuada, posee facultad normal para aprender, comprender y abstraer conceptos para luego aplicarlos en la resolución de problemas. En Cleaver, su perfil C alto (orientado a normas), S medio (constante), D bajo (poca iniciativa para decisiones) e I bajo (comunicación limitada) sugiere un trabajador cumplidor y metódico, pero con menor proactividad en situaciones que requieren liderazgo.

Conclusión:

A partir de los datos obtenidos por las pruebas psicológicas se concluye que, el señor [REDACTED] cumple con el siguiente perfil: razonamiento lógico promedio, adecuado para tareas operativas. Sugiere cumplimiento de normas y constancia, es decir trabajador cumplidor y metódico.

De acuerdo al perfil solicitado el Sr. Hernández cumple el requisito mínimo. Sin embargo, es necesario fortalecer las habilidades de liderazgo, comunicación y toma de decisiones para aspirar a roles de mayor responsabilidad en el futuro.


Firma y sello

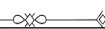
Maria Eugenia Hernández

Analista de reclutamiento y selección.

Psicóloga

Eugenia Hernández Aquino

Céd. Prof. xxxxxxxxxxxx



EVALUACIÓN DE ASPIRANTES PUESTO DE SUPERINTENDENTE DE PRODUCCIÓN

N°	GENERALES								Resultados de Entrevista	Experiencia en base CV	Último salario	Pretensión Salarial	Recomendaciones
	Nombre completo	Puesto al que aplica	Rango del puesto	Edad	Sexo	Universidad	Fecha de evaluación	Grado académico					
1	██████████ ██████████ ██████████ ██████████	Superintendente de Producción	Ingeniero	41	M	Universidad de El Salvador	11-09-25	Licenciatura en Ingeniería Industrial	Estado civil casado, tiene 2 hijos de 10 y 6 años. Vive en casa propia, con sus hijos y esposa, la cual trabaja como contadora en empresa de logística local. Reside en ██████████. Inmediata disponibilidad. Manejo de office a nivel avanzado. Domina metodologías de mejora continua y seguridad alimenticia. Entre sus competencias destacadas presenta: Liderazgo, toma de decisiones, Lean Manufacturing, gestión de equipos, amplia experiencia en normas OSHA, protocolos HACCP y uso de EPP. Fortalezas visualizadas: Respetuoso, amable y comunicación efectiva. Adecuado valor de la vida y de la	Inicio laborando en Industria Láctea Centroamericana como asistente de producción, en el periodo 2011 al 2017. Realizaba funciones como: Coordinar planificaciones de la producción y control de inventarios del área. Contaba con 20 personas a cargo, asegurándose de que el personal tenga los materiales y herramientas necesarios para realizar su trabajo. Termine la relación con la empresa ya que se le presento la oportunidad en Alimentos del Sur S.A. como Supervisor senior de Producción, desde junio de 2017 hasta la fecha. En el que actualmente lidera turnos de producción, coordina a 45 operarios y aplica metodologías Lean para	\$2,000/ mes	\$2,500/ mes	Primera opción
2	██████████ ██████████ ██████████ ██████████	Superintendente de Producción	Ingeniero	33	M	Universidad Centroamericana José Simeón Cañas (UCA)	13-09-25	Ingeniería en Alimentos	Estado civil casado, tiene 1 hijo de 3 años. Vive en casa propia, con su hijo y esposa, la cual trabaja como profesora en colegio privado. Reside en ██████████. Inmediata disponibilidad. Conocimientos básicos en HACCP y manejo seguro de maquinaria, familiaridad con buenas prácticas de manufactura y control de calidad. Refleja atención al detalle y respeto por normas y estándares. Está abierto a recibir retroalimentación para mejorar. Se considera una persona: Perseverante, responsable y meticulous.	Inicio laborando en Procesadora de Alimentos El Sol como Practicante de producción, en el periodo 2020 al 2021. Realizaba funciones como: Colaboró en el control de calidad y ajustes de maquinaria. Considera que fue de mucho aprendizaje para él. Luego ingreso a Empaques Centroamericanos como Asistente de producción en el 2022 hasta la fecha. En el que actualmente realiza funciones como: Monitoreo de procesos de producción y apoyo en ajustes técnicos para reducir errores de empaquetado. Equipo de 20 personas. Aunque con menor experiencia, muestra disposición para crecer y asumir mayores responsabilidades.	\$1,200/ mes	\$1,800/ mes	Tercera opción

Firma y sello
Maria Eugenia Hernández
Analista de reclutamiento y selección.

Eugenia Hernández Aquino

Céd. Prof. xxxxxxxxxxxx

21.5 Proyecto Social

Se presentan las imágenes del programa realizado como parte del módulo de Proyectos sociales.



PROGRAMA DE SALUD MENTAL

PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE LA ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS EN EDUCACIÓN MEDIA

Protocolo de intervención psicológica



DISEÑADORES:

- Ψ Maria Eugenia Hernández Aquino
- Ψ Cindy Carolina Jaime Rugamas
- Ψ Kenia Patricia Orellana Martínez
- Ψ Karla Elizabeth Martínez Rivas
- Ψ Margarita Elisa Parada Beltrán

JUSTIFICACIÓN

La salud mental es un tema apremiante en El Salvador, los indicadores de deterioro y aumento de problemas de índole psicológico, van en aumento; en los últimos años se han detectado casos de ansiedad y depresión en menores de edad y un aumento en la tasas de suicidio en menores.

Por ese motivo es importante abordar la salud mental desde la creación de conciencia de una problemática silenciosa en una etapa importante de la vida y en una población necesitada de atención como lo son los adolescentes del municipio de San Salvador.

A través de la prevención de la ansiedad y sus síntomas, también haciendo promoción del bienestar psicoemocional de forma individual y colectiva dentro de los centros educativos con el fin de tener un alcance significativo para generar cambios permanentes en la salud mental de la población salvadoreña.

Con este programa se espera disminuir la problemática y mejorar la salud mental de los jóvenes adolescentes, brindándoles las herramientas necesarias para poder afrontar de una manera sana y adecuada la vida, con técnicas de afrontamiento y redes de apoyo que les resulten favorables para su desarrollo actual y para su futuro.

ÍNDICE

CONTENIDO DEL PROYECTO

Fundamentación	1
Objetivos	4
Destinatarios del proyecto	5
Actividades a realizar	5
Metodología	7
Temporalización	9
Evaluación	10
Recursos	13
Presupuesto de ingresos y gastos previstos	14
Anexos	16
Fuentes bibliográficas	19

FUNDAMENTACIÓN

El presente Programa de salud mental para la prevención y manejo de la ansiedad en adolescentes de 15 a 17 años en educación media, se orienta a la implementación de estrategias psicoeducativas y de fortalecimiento socioemocional dirigidas a jóvenes del municipio de San Salvador, con el propósito de reducir los niveles de ansiedad y promover el bienestar emocional, mediante talleres preventivos, actividades grupales y acompañamiento psicosocial dentro del entorno escolar.

1

Este propósito se sustenta en la comprensión de la salud mental como un proceso dinámico, relacional y comunitario, donde el individuo y su ambiente mantienen una relación circular e interdependiente (Bronfenbrenner, 1987). Desde esta perspectiva, se debe comprender que las condiciones sociales, familiares y culturales que experimentan los jóvenes influyen en su bienestar psicológico.

La adolescencia representa una etapa de transición vital marcada por transformaciones biológicas, cognitivas y afectivas que implican la búsqueda de identidad y la necesidad de pertenencia. Durante este proceso, los adolescentes pueden experimentar niveles elevados de ansiedad asociados a la presión académica, las expectativas sociales, la inestabilidad emocional y las demandas del entorno escolar. De acuerdo con la American Psychological Association (2020), la ansiedad, cuando se presenta de forma persistente o desproporcionada, interfiere significativamente en el desarrollo psicosocial y académico del individuo.

Por ello, el programa se orienta a generar espacios de contención y aprendizaje colectivo dentro del ámbito educativo, donde los adolescentes puedan desarrollar habilidades socioemocionales, fortalecer la autoestima, la empatía y la comunicación asertiva. Las actividades grupales y los talleres preventivos se conciben como estrategias participativas que promueven el sentido de comunidad y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud mental.

En paralelo, la Psicología Clínica de los procesos sociales ofrece un marco para comprender que los síntomas de ansiedad no son fenómenos aislados del contexto, sino manifestaciones de las relaciones sociales y simbólicas en el que el sujeto se desenvuelve. Según Pichon-Rivière (1985), el psiquismo se construye en el vínculo, y los conflictos emocionales deben entenderse a partir de las interacciones significativas del individuo con su entorno social. Desde este enfoque, el acompañamiento psicosocial que propone el programa busca favorecer la elaboración de emociones, el reconocimiento de los factores desencadenantes y el desarrollo de recursos internos para afrontar las demandas de la vida cotidiana.

A su vez, el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987) aporta una comprensión integral del desarrollo humano, al señalar que las condiciones familiares, escolares y comunitarias interactúan en diferentes niveles que influyen directamente en la salud mental del adolescente. En el contexto de San Salvador, las condiciones socioeconómicas, la sobrecarga académica y las dinámicas familiares complejas pueden constituir factores de riesgo para la aparición de síntomas ansiosos, por lo que resulta imprescindible un abordaje preventivo, contextualizado y participativo.

2

De acuerdo con Freire (1970), la educación debe concebirse como una práctica liberadora que fomente la conciencia crítica y la capacidad de transformación del sujeto. En este sentido, los talleres psicoeducativos se orientan a que los adolescentes **comprendan y gestionen sus emociones**, desarrollando autonomía, resiliencia y capacidad de actuar frente a su realidad. La promoción del bienestar emocional, por tanto, se concibe como un proceso de empoderamiento psicológico y social, donde el adolescente se convierte en protagonista activo de su propio desarrollo.

De esta manera, el programa contribuye al desarrollo integral del adolescente, promoviendo salud mental, resiliencia y bienestar socioemocional dentro de un marco educativo comprometido con la vida y la comunidad.

3

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Implementar estrategias psicoeducativas y de fortalecimiento socioemocional dirigidas a adolescentes de 15 a 17 años en educación media de San Salvador, para reducir los niveles de ansiedad y promover el bienestar emocional, mediante talleres preventivos, actividades grupales y acompañamiento psicosocial dentro del entorno escolar

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Prevenir la aparición y el agravamiento de síntomas de ansiedad en adolescentes mediante la implementación de estrategias psicoeducativas, talleres de sensibilización y actividades de promoción del autocuidado dentro del entorno escolar.
- Fortalecer las competencias socioemocionales y las redes de apoyo de los adolescentes por medio de la creación de espacios seguros de diálogo, talleres vivenciales y acompañamiento psicosocial, que fomenten la expresión emocional y el afrontamiento saludable del estrés.
- Fomentar en los adolescentes la autoconciencia emocional y el autocuidado a través de actividades de promoción de la salud mental que impulsen el desarrollo de hábitos saludables, la resiliencia y la identificación de redes personales de apoyo, con el fin de fortalecer su bienestar psicológico y su capacidad individual para manejar la ansiedad dentro y fuera del entorno escolar.

4

DESTINATARIOS DEL PROYECTO

Adolescentes entre 15 y 17 años de edad que cursen educación media en centros educativos de San Salvador. Se incluyen a personas responsables de los menores y agentes escolares e intervenciones familiares y comunitarias.

ACTIVIDADES A REALIZAR

PLAN DE ATENCIÓN BAJO UN ENFOQUE PSICOLÓGICO CLÍNICO COMUNITARIO

Semana	Actividades	Materiales
Semana 1-2	Diseñar un plan de atención integral con enfoque preventivo.	<ul style="list-style-type: none"> Computadora. Impresora. Hojas de papel bond. Marcadores. Material bibliográfico. Guías diagnósticas.
Semana 3-5	Establecer alianzas con instituciones educativas para detección, prevención y promoción de la salud mental.	<ul style="list-style-type: none"> Documentos de convenios. Cartas de solicitud. Medios de comunicación (correo, teléfono). Material informativo.
Semana 6-7	Elaboración de protocolos de atención breve individual para casos detectados.	<ul style="list-style-type: none"> Formularios de registro. Guías de intervención breve. Hojas de seguimiento clínico. Computadora.
Semana 8-11	Formación de grupos de apoyo emocional y psicoeducación.	<ul style="list-style-type: none"> Afiches. Material visual. Sillas. Pizarra. Marcadores. Guías temáticas.
Semana 12-14	Capacitación básica para docentes y padres sobre identificación de signos de ansiedad y pautas de manejo.	<ul style="list-style-type: none"> Presentaciones digitales Proyector Hojas informativas (trípticos). Material didáctico.

5

PROGRAMA DE ATENCIÓN BASADO EN EL DIAGNÓSTICO COMUNITARIO

Semana	Actividades	Materiales
Semana 1-2	Definir objetivos, metas y cronograma para el programa de atención.	<ul style="list-style-type: none"> Computadora. Hojas. Marcadores. Material bibliográfico. Plantillas de planificación.
Semana 3-6	Elaboración de módulos temáticos basados en las necesidades detectadas (ansiedad, autocuidado, relajación, habilidades sociales, afrontamiento).	<ul style="list-style-type: none"> Guías temáticas. Material didáctico. Hojas de papel bond. Marcadores. Equipo audiovisual.
Semana 7-8	Desarrollo del Módulo 1: Psicoeducación sobre la ansiedad y autocuidado.	<ul style="list-style-type: none"> Presentaciones. Carteles. Folletos informativos. Pizarra. Marcadores.
Semana 9-10	Desarrollo del Módulo 2: Técnicas de relajación.	<ul style="list-style-type: none"> Colchonetas. Música relajante. Reproductor de audio. Guías de relajación.
Semana 11-12	Desarrollo del Módulo 3: Fortalecimiento de habilidades sociales y comunicación asertiva.	<ul style="list-style-type: none"> Guías de dinámicas. Tarjetas con roles. Pizarra. Marcadores. Equipo audiovisual.
Semana 13-14	Desarrollo del Módulo 4: Estrategias de afrontamiento.	<ul style="list-style-type: none"> Hojas de trabajo Ejercicios prácticos. Material visual (proyector).
Semana 15-16	Elaboración de materiales didácticos adaptados al nivel educativo.	<ul style="list-style-type: none"> Material impreso. Computadora. Ilustraciones. Hojas de papel bond. Colores. Marcadores.
Durante todo el programa	Evaluación continua del programa mediante instrumentos de seguimiento.	<ul style="list-style-type: none"> Cuestionarios. Hojas de evaluación. Lapiceros.
Semana 17-19	Sistematización de resultados y elaboración del informe final.	<ul style="list-style-type: none"> Computadora. Hojas de papel bond. Plantillas de informe Software de análisis de datos.

6

METODOLOGÍA

El programa de Salud Mental para la prevención y manejo de la ansiedad en adolescentes de 15 a 17 años de edad en educación media, se plantea como una respuesta ante la incidencia de ansiedad, problemática que afecta de manera significativa su bienestar emocional, rendimiento académico y su desarrollo social, el programa adopta un enfoque psicoeducativo, participativo, con acciones a nivel de concientización, preventivo, y de promoción de la salud mental. Aplicando una metodología activa, con talleres, dinámicas grupales, consejería breve creando un espacio seguro para la expresión emocional que ayuden a identificar recursos personales y colectivos que fortalezcan su resiliencia y bienestar.

La iniciativa se desarrollará en centros educativos urbanos, con énfasis en el departamento de San Salvador, durante un periodo de doce meses, distribuidos en tres fases: **concientización, prevención y promoción**. Orientado a comprender y abordar las causas y manifestaciones de la ansiedad desde una perspectiva integral. El diseño metodológico incluye tres niveles de acción:

NIVEL I: CONCIENTIZACIÓN

El primer nivel tiene como propósito generar conciencia y sensibilización sobre la importancia de la salud mental en el entorno escolar. Esta fase se orienta a informar y capacitar a estudiantes, acerca de los efectos de la ansiedad en la vida cotidiana y el aprendizaje. Las principales estrategias comprenden la difusión de materiales educativos, la realización de charlas psicoeducativas grupales y la formación inicial en autoconocimiento y expresión emocional. A través de la concientización, se busca que los adolescentes identifiquen sus emociones, comprendan las manifestaciones de la ansiedad y reconozcan cuándo es necesario buscar apoyo profesional o institucional. Esta etapa constituye la base de la intervención, ya que permite disminuir el estigma asociado a los problemas de salud mental y fomentar una actitud positiva hacia la ayuda psicológica.

NIVEL II: PREVENCIÓN

El segundo nivel está enfocado en prevenir la aparición o agravamiento de los síntomas de ansiedad mediante el fortalecimiento de habilidades socioemocionales y el desarrollo de recursos personales de afrontamiento. Se implementarán talleres interactivos, actividades grupales y espacios de apoyo psicossocial, diseñados para mejorar la capacidad de los adolescentes de reconocer y gestionar el estrés, las presiones académicas y los conflictos interpersonales. Estas acciones estarán acompañadas de la capacitación de docentes para la detección temprana de señales de ansiedad y la canalización oportuna hacia los servicios de atención correspondientes. Asimismo, se aplicarán instrumentos de evaluación diagnóstica y seguimiento (la Escala de Ansiedad de Beck) para medir la evolución emocional de los participantes antes y después de la intervención. Este nivel se articula con la Ley *Crecer Juntos* (Gobierno de El Salvador, 2022), que promueve la atención integral a la salud mental de la población adolescente desde una perspectiva preventiva y educativa.

NIVEL III: PROMOCIÓN

El tercer nivel se centra en la promoción del bienestar y la consolidación de una cultura institucional de salud mental, tanto a nivel individual como colectivo. La promoción implica fomentar la autoconciencia emocional, la búsqueda de redes de apoyo y la adopción de hábitos saludables en la vida escolar y personal. En este sentido, se promoverán actividades permanentes dentro de las instituciones educativas, tales como programas de bienestar emocional, círculos de escucha y jornadas de salud mental, con el fin de mantener la atención continua y fortalecer la resiliencia de los estudiantes. Esta fase incluye también la articulación interinstitucional con el sistema de salud para garantizar el acompañamiento sostenido, donde la colaboración (temporal o permanente) que brinde las herramientas necesarias para su estabilidad y salud mental asegurando la continuidad del conocimiento instalado dentro del programa una vez finalizada su implementación inicial.

8

Entre los resultados esperados se proyecta una reducción significativa de los niveles de ansiedad en los adolescentes participantes, una mejora en el clima emocional escolar, fortalecimiento de las competencias socioemocionales de estudiantes y mejoras académicas.

Para la recolección y análisis de la información se aplicarán instrumentos validados como la Escala de Ansiedad de Beck y el Cuestionario, complementados con grupos focales, entrevistas semiestructuradas y observación participante, respetando los principios de confidencialidad, consentimiento informado y protección de datos establecidos en la Ley Crecer Juntos.

TEMPORALIZACIÓN

El programa se ejecutará en doce meses (año escolar), en la que habrá 3 fases que consisten en: concientización, prevención y promoción. Las actividades se distribuyen semanalmente, adaptándose al cronograma de acuerdo a la disponibilidad de los centros educativos participantes.

Tiempo estimado de aplicación: 3-5 minutos.

Guía rápida de puntuación e interpretación:

- Sumar las respuestas (recordar invertir 7 y 10: transformar 0→3, 1→2, 2→1, 3→0).
- Puntuación total mínima 0 — máxima 30.
 - 0-9: Riesgo bajo / bienestar relativo.
 - 10-19: Riesgo moderado — recomendable intervención psicoeducativa y seguimiento.
 - 20-30: Riesgo alto — derivar a apoyo psicológico individual y coordinar con familia/centro.

Uso: sirve para identificar nivel de ansiedad percibido, necesidades generales y quienes podrían beneficiarse de intervención preventiva o evaluación clínica.

INSTRUMENTO 2

Instrumento 2: Evaluación post-taller: Cambios en ansiedad y bienestar (adolescentes 15-17).

Instrucciones: Marca con una X la opción que mejor describa cómo te sientes después de haber participado en los talleres/actividades del programa (últimas 2 semanas).

Datos breves:

Edad: ____ Grado: ____ Sexo: ____

Escala:

0 = Nunca, 1 = A veces, 2 = Frecuentemente, 3 = Casi Siempre

EVALUACION

INSTRUMENTO 1

Instrumento 1: Sondeo inicial-Ansiedad y bienestar emocional (adolescentes entre 15v y 17 años de edad)

Instrucciones: Lee cada afirmación y marca con una X la opción que mejor refleje cómo te has sentido en las últimas 2 semanas. No hay respuestas correctas o incorrectas; responde con sinceridad. Esto es anónimo.

Datos breves:

Edad: ____ Grado: ____ Sexo: ____

Escala:

0 = Nunca, 1 = A veces, 2 = Frecuentemente, 3 = Casi Siempre

Ítems	N	A	F	CS
1. Me cuesta concentrarme en clases o tareas.				
2. Me he sentido muy preocupado(a) o nervioso(a).				
3. Tengo dificultades para dormir (me cuesta conciliar o me despierto mucho).				
4. Me siento cansado(a) o sin energía la mayoría de los días.				
5. Me cuesta participar o hablar en grupo o en clase por miedo o vergüenza.				
6. Siento que la escuela me exige más de lo que puedo manejar.				
7. Busco apoyo o hablo con alguien cuando me siento mal (familia, amigo, profesor).				
8. Me cuesta controlar pensamientos que me ponen ansioso(a).				
9. He evitado actividades (salir, participar en talleres, grupos) por miedo o estrés.				
10. Me siento satisfecho(a) con mi bienestar emocional actual.				

10

Ítems	N	A	F	CS
1. Me cuesta menos concentrarme que antes en clases y tareas.				
2. Me siento menos preocupado(a) o nervioso(a) que antes.				
3. Duermo mejor desde que participé en el programa.				
4. Me siento con más energía y ánimo para estudiar/participar.				
5. Uso técnicas aprendidas (respiración, relajación, reestructuración) cuando me siento ansioso(a).				
6. Me siento más capaz de hablar con otros sobre cómo me siento.				
7. Recomendaría estos talleres a otros estudiantes.				
8. En general, mi bienestar emocional ha mejorado desde que participé.				

Ítem cualitativo:

- ¿Qué actividad o enseñanza del programa te ayudó más y por qué?

Tiempo estimado de aplicación: 2-4 minutos.

Guía de puntuación e interpretación:

- Sumar las respuestas (no invertir ítems). Puntuación mínima 0 — máxima 24.
 - 0-7: Poca percepción de cambio — revisar cobertura, contenidos y adherencia.
 - 8-15: Cambio moderado — intervenir con refuerzos y seguimiento puntual.
 - 16-24: Cambio alto/positivo — resultado favorable del programa.

12

RECURSOS

Recursos humanos:

1. Personal de la institución educativa: alumnos, maestros y personal administrativo.
2. Maestranter de la universidad de El Salvador: responsables directos de la ejecución de las actividades diagnósticas, de intervención y evaluación.
3. Equipo técnico de apoyo: profesionales del área de psicología clínica y educativa.
4. Participación comunitaria: familia y líderes locales que colaboran en la implementación de estrategias preventivas.

Recursos materiales:

Material Gastable:

1. Hojas, fotocopias, marcadores, lápices, bolígrafos, afiches y material visual para los talleres o campañas de sensibilización, guías de observación para la recolección de datos en el diagnóstico.

Material inventariable:

2. Equipos informáticos (computadoras, impresoras, proyectores)
3. Equipos audiovisuales (micrófonos, proyectores)
4. Mobiliario de apoyo (mesas, sillas, pizarras)
5. Material didáctico para actividades de relajación y psicoeducación.

Recursos económicos:

1. Aportaciones de la institución educativa financiera, destinadas a la logística interna, materiales básicos y adecuación de espacios.
2. Apoyo económico o en especie por parte de la Universidad de El Salvador, a través de programas.
3. Cooperación interinstitucional y alianzas con organismos públicos, ONG'S o entidades privadas que promuevan la salud mental juvenil.
4. Contribución voluntaria de la comunidad educativa mediante la participación en actividades o donaciones menores para eventos.

PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS PREVIOS

Presupuesto Recursos	Cantidad	Precios unitarios	Precio Total
Equipo técnico Propuesta de programa	1.	\$500.00	\$500.00
Equipo técnico ejecución de programa en 4 módulos	5	\$400.00	\$2,000.00
Equipo técnico sistematización y devolución	1	\$500.00	\$500.00

Presupuesto Recursos	Cantidad	Precios unitarios	Precio Total
Vialicos transporte	5	\$100.00	\$500.00
Alimentación	5	\$100.00	\$500.00
Alquiler de equipo tecnológico y audiovisual	8	\$100.00	\$800.00



SERVICIO DE ASISTENCIA

Presupuesto Recursos	Cantidad	precio unitario	precio
Publicidad y promoción	1	\$500.00	\$500.00
Kit de Materiales didácticos	5	\$50.00	\$250.00
Papelera y material de oficina	5	\$50.00	\$250.00

MONTO TOTAL

\$5,800.00

GUÍA DE INSTITUCIONES DONDE PUEDEN SOLICITAR AYUDA:

INSTITUCIÓN	TELÉFONO	REDES SOCIALES	DIRECCIÓN
Universidad de El Salvador (UES)	+503 2215 6000 Ext. 2659	facebook.com/ uesoficial	Final, 25 Av. Norte, San Salvador
Ministerio de Salud	131 opción 4	facebook.com/ MINSAL.SV	-
ISSS-Programa de salud mental	2581-6522, 2581-6557, WhatsApp 7071-1302	facebook.com/ iss.gov.sv	-
Hospital de Niños Benjamin Bloom	+503 2225 4114	Facebook: HNNBB Hospital Benjamin Bloom	25 Avenida Nte. 29, San Salvador
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"	+503 2327 0200 Ext. 203, 207	facebook.com/ MINSAL.SV	Cantón Venecia, Calle La Fuente, Después de Unicentro

MATERIAL DE APOYO-GUÍAS BREVES

Guía breve para padres o responsables de menores

1

Mantenga una comunicación abierta y de confianza

Escuchar a su hijo no para responder, si no comprender cómo se siente, es decir, sin juzgar, validando sus emociones y permitiendo expresar sus emociones.

2

Prestar atención a señales de alerta

Cambios en ciclos de sueño, variabilidad en el apetito, irritabilidad, baja motivación o descenso en el rendimiento escolar.

3

Fomente rutinas saludables

Horarios regulares de sueño, alimentación balanceada, ejercicios y limitación de uso de dispositivos electrónicos.

4

Evite minimizar los síntomas

Evite frases como "no es para tanto" o "ya va a pasar", reafirme que buscar ayuda es un acto de valentía y amor propio.

5

Busque apoyo profesional cuando sea necesario

Si nota síntomas persistentes o intensos, consulte con un psicólogo o instituciones especializadas.

6

Participe en actividades familiares de relajación y autocuidado

Modelar el autocuidado favorece el bienestar emocional de los adolescentes y todo el grupo familiar.

17

GUÍA BREVE PARA LA COMUNIDAD DOCENTE

01.



Observe alertas de comportamiento: Fiebre baja de notas, inasistencia o cambios bruscos de estado de ánimo.

02.



Promoción de un ambiente seguro: Fomentar el respeto, la empatía y la tolerancia entre estudiantes y personal docente.

03.



Establezca canales de comunicación efectivos: Cree espacios donde los adolescentes puedan expresar sus emociones y preocupaciones.

04.



Refuerce factores de protección: Favorezca el sentido de pertenencia, autonomía y participación activa en la comunidad escolar. Articule con la familia y profesionales.

05.



Capacitación continua: Actualice sus conocimientos sobre ansiedad, estrategias de auxilios psicológicos para actuar ante situaciones críticas.

18

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychological Association. (2020). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5.ª ed., texto revisado). APA Publishing.
- Bronfenbrenner, U. (1987). La ecología del desarrollo humano: Experimentos en entornos naturales y diseñados. Paidós.
- Freire, P. (1970). Pedagogía del oprimido. Siglo XXI Editores.
- Gobierno de El Salvador. (2022). Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia. Diario Oficial de la República de El Salvador.
- Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. (2022). Hospitales públicos y privados. <https://www.isbm.gob.sv/wp-content/uploads/2022/08/06-HOSPITALES-PUBLICOS-Y-PRIVADOS.pdf>
- Montero, M. (2004). Introducción a la psicología comunitaria: Desarrollo, conceptos y procesos. Paidós.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Estrategia mundial sobre salud mental 2021–2030. OMS.
- Pichon-Rivière, E. (1985). Teoría del vínculo. Nueva Visión.

22. Conclusiones y Recomendaciones

22.1 Conclusiones

La entrevista clínica se consolida como un recurso fundamental dentro del proceso de evaluación psicológica, ya que permite comprender de manera integral la vivencia subjetiva del evaluado, explorando sus emociones, pensamientos y conductas. Esta modalidad facilita la construcción de un vínculo profesional que favorece la obtención de información relevante para orientar el diagnóstico y la intervención psicológica.

La entrevista forense adquiere especial relevancia en contextos legales, debido a su carácter técnico y estructurado, orientado a la obtención de información válida y confiable. Su adecuada aplicación contribuye a que los datos recopilados sean utilizados de forma objetiva en la toma de decisiones jurídicas, garantizando el respeto por los principios éticos y el rigor profesional.

La entrevista pedagógica constituye una herramienta clave para comprender el proceso de aprendizaje y el desempeño académico de los estudiantes, ya que posibilita la detección de dificultades, fortalezas y factores que influyen en su desarrollo educativo. De esta manera, se facilita la implementación de estrategias de intervención ajustadas a las necesidades individuales dentro del contexto escolar.

La entrevista laboral permite identificar de manera sistemática las competencias, habilidades y características personales de los individuos en relación con un puesto de trabajo específico. A través de este proceso, se favorece una mejor correspondencia entre el perfil del candidato y las demandas del cargo, lo que contribuye a procesos de selección más eficientes y equitativos.

El informe psicológico representa el producto final del proceso de evaluación, en el que se integran de forma organizada y coherente los datos obtenidos mediante diversas técnicas. Su

correcta elaboración permite comunicar los resultados de manera clara y precisa, asegurando que la información sea útil para la toma de decisiones en los distintos ámbitos de intervención. Los diferentes tipos de informe psicológico responden a objetivos y contextos específicos, lo que permite adaptar su contenido y estructura según la finalidad para la cual son elaborados.

Finalmente, los elementos clave del informe psicológico aseguran la calidad técnica y ética del documento, al organizar la información de manera sistemática y comprensible. La adecuada inclusión de estos componentes permite que el informe cumpla su función como instrumento profesional confiable para la interpretación y el uso de los resultados de la evaluación.

22.2 Recomendaciones

Se recomienda que el curso de especialización implemente un programa permanente de prácticas supervisadas en entrevista clínica, coordinado por el Departamento de Psicología, que permita a los estudiantes fortalecer sus habilidades de escucha, análisis y manejo del vínculo terapéutico.

Se sugiere a los profesionales que ejercen este campo laboral en psicología, que en el proceso de selección de personal apliquen técnicas idóneas que represente objetivamente el perfil de la vacante en juego a los probables postulantes a evaluar; coincidir qué tipos de entrevistas y herramientas pueden ser favorables para identificar al candidato que mejor concuerde al perfil que se requiera.

Se propone que el Departamento de Psicología, en coordinación con la Facultad de Educación, desarrolle un programa de formación en entrevista pedagógica que permita a los estudiantes comprender mejor las dinámicas de aprendizaje.

Se recomienda a los estudiantes de psicología un buen manejo y dominio de las diferentes leyes que amparan al profesional de la psicología y ponerla en práctica en sus ejercicios 217

académicos, para que a futuro realicen de manera eficiente y transparente su labor, independientemente para el área e institución que laboren.

Se sugiere que para la evaluación psicológica los estudiantes tengan un alto conocimiento sobre los métodos de evaluación, para ello es imprescindible identificar los modelos teóricos sobre el caso de esta manera lograr el proceso más eficiente con la utilización de las técnicas más pertinente.

Finalmente, se recomienda a la Universidad de El Salvador el fortalecimiento de las políticas institucionales orientadas a la calidad académica y la vinculación con la realidad social, mediante el apoyo a programas de capacitación, actualización docente y establecimiento de convenios interinstitucionales con hospitales, centros educativos, empresas y entidades judiciales. Estas acciones facilitarían la práctica supervisada de entrevistas y la elaboración de informes psicológicos en contextos reales, contribuyendo a una formación profesional más pertinente, integral y comprometida con las necesidades de la sociedad.

REFERENCIAS

- Allen, J. G. (2019). *Clinical interviews in psychological assessment* (2nd ed.). American Psychiatric Publishing.
- American Psychiatric Association. (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.ª ed., texto revisado; DSM-5-TR). American Psychiatric Publishing.
- Apolo, M. (2025). Entrevista psicológica infantil y anamnesis: Aportes al psicodiagnóstico. *Revista Latinoamericana de Psicología Clínica Infantil*, 14(1), 33–52.
- Asamblea Legislativa de El Salvador. (10 de marzo de 2021). *Ley de Acceso a la Información Pública - Decreto No. 534*. Obtenido de https://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2016/06/lineamientos-psicologia-10marz21.pdf?utm_source=chatgpt.com
- Asamblea Legislativa de El Salvador. (1983). *Constitución de la República de El Salvador*. <https://www.asamblea.gob>.
- Beck, A. T., Steer, R. A., & Brown, G. K. (1996). *BDI-II: Beck Depression Inventory—Second Edition. Manual*. The Psychological Corporation.
- Crespo, N. (2018). El informe psicopedagógico: Estructura y recomendaciones. *Revista Iberoamericana de Psicopedagogía*, 26(2), 89–104.
- Del Cid, M. (2023). Adecuaciones curriculares para la inclusión educativa: Criterios y ejemplos. *Revista Centroamericana de Educación Inclusiva*, 7(1), 15–34.
- Díaz Portillo, P. (2008). La entrevista clínica: Fundamentos y aplicaciones en psicología. En P. Díaz Portillo (Ed.), *Técnicas de entrevista en psicología clínica* (pp. xx–xx). Editorial académica.
- Esbec, E., & Gómez-Jarabo, G. (2000). Simulación y disimulación en psiquiatría forense. *Revista Española de Medicina Legal*, 26(100), 15–26.
- Faire, D. (2021). La simulación en contextos forenses: Implicaciones clínicas y legales. *Revista de Psicología Jurídica y Forense*, 11(2), 45–62.
- Fernández, P. (2021). Diseño e implementación de adecuaciones curriculares: Un enfoque inclusivo. *Revista de Orientación y Psicopedagogía*, 32(3), 101–120
- García, M. d. (s.f.). Ética profesional en el ejercicio del derecho. En M. d. García. México: Conacyt-sni.

- Insights Psychology. (2025). La entrevista forense en psicología jurídica: Claves y aplicaciones. *Insights Psychology Blog*.
- Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología. (2021). *Código de Ética de la Profesión en Psicología*. Obtenido de <https://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2017/05/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-ACTUALIZADO.pdf>
- Ley de Salud Mental Decreto N°716. (17 de Julio de 2017). *Asamblea Legislativa de El Salvador*. Obtenido de https://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/ley/ley_de_salud_mental_v1.pdf?utm_source=chatgpt.com
- Lezak, M. D., Howieson, D. B., Bigler, E. D., & Tranel, D. (2012). *Neuropsychological assessment* (5th ed.). Oxford University Press.
- Maero, A. (2014). Validez y utilidad clínica del test del dibujo de la figura humana. *Revista de Evaluación Psicológica*, 10(2), 55–70.
- Ministerio de Educación de El Salvador. (2017). *Lineamientos para la historia clínica y el psicodiagnóstico infantil*. MINED.
- Ministerio de Educación de El Salvador. (2024). Lineamientos para la elaboración de informes de adecuaciones curriculares. MINED.
- Ministerio de Salud. (20 de diciembre de 2018). *Ley de los Derechos y Deberes de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud*. Obtenido de https://w5.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion05122018/SECRETO-PROFESIONAL.pdf?utm_source=chatgpt.com
- Montero, M. (2012). Introducción a la psicología comunitaria: Desarrollo, conceptos y procesos. Paidós .
- OPS. (2013). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de intervenciones psicosociales en contextos de vulnerabilidad social.: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental-apoyo-psicosocial-emergencias-smaps>
- Organización Mundial de la Salud. (2004). Promoción de la salud mental: conceptos, evidencia emergente y práctica.
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Clasificación internacional de enfermedades 11.^a revisión (CIE-11). OMS.

- Racamonde, M., & Lázaro, S. (2003). La anamnesis en el psicodiagnóstico infantil: Funciones y alcances. *Revista de Psicología Infantil y Juvenil*, 19(3), 211–225.
- Universidad Internacional de La Rioja. (2023). *Guía de entrevista psicopedagógica*. UNIR.
- Universidad Internacional de Valencia. (2025). *Entrevista psicopedagógica: Componentes y recomendaciones de aplicación*. VIU.
- Walczyk, J. J., Harris, L. L., Duck, T. K., & Mulay, D. (2018). A social-cognitive framework for understanding serious lies: Activation–decision–construction–action theory. *New Ideas in Psychology*, 50, 1–11. <https://doi.org/10.1016/j.newideapsych.2018.03.001>