

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



TITULO

INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN PSICOLOGÍA

PRESENTADO POR:	CARNET
BONILLA MENDEZ KATHERINE ALEJANDRA	BM19025
RECINOS CRESPIK KATERINE LISSETTE	RC18097
JIMÉNEZ AYALA NAOMY JOSABET	JA19004

**INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACION PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**

DOCENTE DEL CURSO DE ESPECIALIZACION:
DOCTORA MERCY ASUNCION VIERA PINEDA
LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA GUERRERO

COORDINADOR GENERAL DEL PROCESO DE GRADO
MAESTRO ISRAEL RIVAS

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

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR:

INGRENIERO JUAN ROSA QUINTANILLA

RECTOR

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN

VICERRECTOR ACADÉMICO

MAESTRO ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

SECRETARIO GENERAL

LICENCIADA ANA RUTH AVELAR

DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LICENCIADO CARLOS AMÍLCAR SERRANO RIVERA

FISCAL GENERAL

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES:

MAESTRO JULIO CÉSAR GRANDE RIVERA

DECANO

MAESTRA MARÍA BLAS CRUZ

JURADO VICEDECANA

MAESTRA NATAVIDAD DE LAS MERCEDES TESHE PADILLA

SECRETARIO

MAESTRA SANDRA LORENA BENAVIDES DE SERRANO

DIRECTORA ESCUELA DE POSTGRADO

AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

JEFE:

LICENCIADO WILBER HERNÁNDEZ PALACIOS

COORDINADOR DEL PROCESO DE GRADO:

LICENCIADO ISRAEL RIVAS

ÍNDICE

Resumen.....	9
La Entrevista Clínica: ¿Qué es?, sus Componentes Claves y Apartados del Informe	10
¿Qué es la Entrevista Clínica?	10
Componentes Claves	11
Apartados del Informe.....	12
El Diagnóstico y el Expediente Clínico	13
Tipos de Diagnóstico en Psicología:	14
<i>Diagnóstico Orgánico:</i>	14
<i>Diagnóstico Adaptativo:</i>	15
Herramientas Diagnósticas:	15
Expediente Clínico.....	16
<i>Importancia del Expediente Clínico:</i>	17
Entrevista Forense (Diferencias entre Clínica y Forense).....	17
La Entrevista Forense: ¿Qué es?, sus Componentes Claves y Apartados del Informe	19
¿Qué es la Entrevista Forense?.....	19
Componentes Claves	20
Apartados del Informe.....	22
Explicación del Test Aplicado en Informe Clínico.....	23
Estructura del Test Dentro del Informe Clínico	24
Entrevistas Forenses (Desmitificación, Simulación, etc.)	25
La Desmitificación	26
Simulación Psicológica Clínico-Forense.....	26
<i>En el área penal</i>	26
<i>Evitar la cárcel</i>	27
<i>Reducir la condena</i>	27
<i>Atrasar el proceso judicial</i>	27
<i>Buscar ser internados en un hospital psiquiátrico</i>	27
La Simulación y sus categorías más generales:.....	28
Entrevista Psicopedagógica: Qué es, sus Componentes Claves y Apartados del Informe.....	28
¿Qué es la Entrevista Psicopedagógica?	28
Componentes Claves	29
Apartados del Informe.....	30
Adecuaciones Curriculares: Qué es, sus Componentes Claves y Apartados del Informe	31

Adecuaciones Curriculares	31
Componentes Claves	31
Apartados del Informe.....	32
La Historia Clínica en el Proceso de Psicodiagnóstico Infantil. Anamnesis versus Entrevista Psicológica.....	34
La Historia Clínica en el Proceso de Psicodiagnóstico Infantil	34
Anamnesis Versus Entrevista Psicológica.....	35
Entrevista laboral: Qué es, sus Componentes Claves y Apartados del Informe.....	36
¿Qué es la Entrevista Laboral?	36
Componentes Claves	37
<i>La Entrevista Directa o Dirigida</i>	37
<i>Entrevista Abierta o no Dirigida</i>	38
<i>La Entrevista Mixta o Semidirigida</i>	38
<i>La Entrevista de Tensión</i>	38
Apartados del Informe.....	39
La Entrevista Laboral y su Informe.....	41
Qué es la Entrevista Laboral	41
Aspectos Éticos en el Proceso de Entrevista y Selección de Personal	41
<i>Proceso de Selección Objetivo</i>	42
<i>Utilización de Variables Justas</i>	42
<i>Proceso Consistente</i>	42
<i>Proceso Realizado por Profesionales</i>	43
<i>Proceso Confidencial</i>	43
<i>Proceso de Decisión Tomado Entre Varias Personas</i>	43
<i>Proceso Respetuoso y Amable</i>	43
Importancia de los Informes en el Ámbito Laboral.....	44
Reclutamiento y Selección de Talento Humano.....	45
Entrevista Laboral y Manejo de Ternas.....	47
¿Qué es una Terna en Recursos Humanos?.....	48
¿Cómo se Construye una Terna?	48
Desafíos o Riesgos de las Ternas	49
<i>Presentar Perfiles Poco Diferenciados:</i>	50
<i>Sesgo en la Selección de los Tres Finalistas:</i>	50
<i>Utilizar la Terna como Formalismo y no como Herramienta Estratégica:</i>	50

<i>Influir Indebidamente en la Elección del Candidato Deseado:</i>	50
<i>Falta de Alineación entre Recursos Humanos y el Área Solicitante:</i>	50
<i>Tiempos Prolongados en la Toma de Decisiones:</i>	51
<i>Subutilización de Evaluaciones Objetivas:</i>	51
¿Qué Debe Cumplir un Candidato Para Formar Parte de una Terna?.....	51
Pruebas Psicológicas de las Diferentes Áreas y sus Fichas Técnicas	52
Pruebas Psicológicas	52
<i>Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI)</i>	52
<i>Cuestionario Multifactorial de Medición de la Adaptación Neuropsicológica Escolar (CUMANES)</i>	53
<i>Test Gestáltico Visomotor de Bender (BENDER)</i>	53
<i>Evaluación No Verbal de la Inteligencia (BETA 4)</i>	54
<i>Test de Matrices Progresivas de Raven - Escala Coloreada</i>	54
<i>Test de Matrices Progresivas de Raven - Escala Avanzada</i>	55
<i>Test de Matrices Progresivas de Raven – Escala General (Estándar)</i>	55
<i>Evaluación Global de Estrés Postraumático (EGEP-5)</i>	56
<i>Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota- 2 Reestructurado (MMPI-2-RF)</i>	56
<i>Figura Humana Test Proyectivo de Karen Machover</i>	57
Derechos del Evaluador y Evaluado de Acuerdo a las Leyes de El Salvador	70
Derechos del Evaluado	71
Derechos del Evaluador:.....	72
Devolución de Resultados Bajo Informe (Normas Éticas).....	74
Manejo Ético de Resultados (Normativas de Resguardo de los Expedientes Según Junta de Vigilancia y la Ley).....	78
Obligaciones Sobre los Informes Psicológicos:	78
Resguardo y Organización del Expediente Clínico:	81
<i>Respeto a la Dignidad Humana</i>	82
<i>Trato Humano y Responsable</i>	82
<i>Integridad Profesional</i>	82
<i>Responsabilidad Social</i>	82
Cualificación del Evaluador Según la Ley y las Áreas en El Salvador.....	83
Cualificación del Evaluador Psicológico	84
Leyes y Normativas Según las Áreas de Intervención.....	84
<i>Área Clínica</i>	84
<i>Área Forense</i>	85

<i>Área Psicopedagógica o Educativa</i>	86
<i>Área Laboral u Organizacional</i>	86
Responsabilidad Ética y Resguardo de la Información	86
Proyectos Psicosociales: Importancia, Qué son, Estructura y Otros	87
¿Qué es un Proyecto?	87
¿De dónde Surgen los Proyectos?	87
¿Qué Son los Proyectos Psicosociales?.....	88
¿Qué Importancia tienen los Proyectos Psicosociales?.....	89
Etapas y Tareas para el Diseño de Programas.....	90
Ciclo de Intervención, Formas de Evaluación y Juicios Valorativos	92
Niveles de Intervención en Proyecto y Formato de Proyecto a Realizar	93
Niveles de Intervención	93
<i>Nivel I: Concientización (Social e Individual)</i>	94
<i>Nivel II: Prevención y Promoción (Institucional-Grupal)</i>	94
<i>Nivel III: Rehabilitación y Tratamiento (Individual)</i>	94
Formato del Proyecto a Realizar	96
Parciales: Informe Clínico, Informe Forense, Informe Psicopedagógico, Informe laboral y Proyecto Psicosocial	99
Informes Clínicos	99
Informes Forenses.....	175
Informes Psicopedagógicos	194
Informes Laborales	208
Proyecto psicosocial	223
Conclusiones y Recomendaciones	262
Conclusiones	262
Recomendaciones.....	264
Referencias.....	266

Resumen

El curso de Especialización en Psicología que imparte la Universidad de El Salvador representa una etapa importante dentro de la formación profesional, ya que permite al estudiante ampliar de forma directa el ejercicio práctico de la evaluación psicológica. El presente trabajo tiene como finalidad describir la experiencia formativa desarrollada a lo largo del curso, enfocándose en las diferentes áreas de aplicación de la Psicología, como el área clínica, forense, psicopedagógica y laboral, resaltando sus componentes claves, características, objetivos, componentes del informe y diferencias entre ellas. Asimismo, se aborda la práctica en la aplicación de entrevistas, pruebas psicológicas, evaluaciones y la elaboración de informes, con énfasis en su correcta redacción en las diferentes áreas, considerando las normativas legales y éticas en El Salvador. Por otra parte, se incluye la importancia de los proyectos psicosociales detallando las acciones, etapas para su desarrollo, niveles de intervención y el formato del informe con los apartados necesarios para la realización del diseño de un programa psicosocial. Este documento refleja el valor de la formación académica combinada entre la teoría y práctica, resaltando la necesidad de preparar a futuros psicólogos para enfrentar situaciones reales con ética y responsabilidad en su ejercicio profesional.

Palabras clave: informes psicológicos, entrevistas, pruebas psicológicas, psicología clínica, psicología forense, psicología psicopedagógica, psicología laboral, proyecto psicosocial, programa de intervención.

La Entrevista Clínica: ¿Qué es?, sus Componentes Claves y Apartados del Informe

¿Qué es la Entrevista Clínica?

La entrevista es el instrumento o técnica fundamental del método clínico y es por lo tanto un procedimiento de investigación científica de la psicología. Permite al terapeuta recolectar información relevante para comprender mejor los síntomas, los antecedentes y el contexto social de los pacientes (Díaz-Bravo, L., 2013). De esto depende que se satisfagan los objetivos de la entrevista (investigación, diagnóstico, orientación, etc.).

La entrevista como tal, es una técnica que tiene una teoría como base, la cual tiene siempre un método, una metodología y una técnica. Bajo esa lógica cuando se habla de entrevista se habla de: Reglas, pasos o procedimientos que se deben de seguir al momento de aplicarla dependiendo la teoría, el contexto, los objetivos que se persiguen y del campo de acción donde se esté aplicando.

La entrevista como teoría tiene 4 pilares bases, así lo menciona Bleger (1964):

El psicoanálisis ha influido con el conocimiento de la dimensión inconsciente de la conducta, de la transferencia y la contratransferencia; la Gestalt considera que el entrevistador es uno de sus integrantes y que el comportamiento de este forma parte de la totalidad; la Topología se centra en las propiedades que permanecen constantes bajo transformaciones continuas, enfocándose en conexiones y proximidad; y el conductismo aporta la importancia de la observación del comportamiento total. (p. 4)

Entonces, la técnica de la entrevista se sustenta en la teoría, dentro de esta se encuentran los cuatro grandes elementos antes mencionados, los cuales son de gran relevancia y que todo psicólogo evaluador debe conocer porque le permitirá saber qué preguntar, sobre qué preguntar, qué observar y no aprenderse de memoria un cuestionario.

El terapeuta debe tratar de saber lo que está pasando y actuar según sus conocimientos técnico-terapéuticos, pero no aplicarlos de forma estandarizada y automática, como buen profesional en el área de salud mental debe saber que la entrevista no solo se trata sobrecargar de preguntas al paciente, debe dejar que el paciente fluya y no olvidar que él es el principal informante, el cual, debe ser guiado en todo momento para no perder el objetivo de lo que se está indagando.

Componentes Claves

- **Rapport:** Este implica crear una relación basada en el respeto mutuo, la atención y la confianza. Va más allá de hacer preguntas y obtener respuestas, requiere mostrar un interés genuino y entablar una conversación significativa con el paciente. Empezar con un buen Rapport, es elemental porque de ello también depende el desarrollo exitoso de la entrevista.
- **Encuadre terapéutico:** Es la forma en que se estandariza el proceso que se va a seguir y guía la relación entre el terapeuta y el paciente, dentro de este encuadre se incluye no solo la actitud técnica y el rol del entrevistador como tal, sino también, se definen las normas, las reglas, las expectativas, las limitantes, definir los objetivos de la sesión, las reglas, el lugar y el tiempo de cada sesión, para esto también nos apoyamos del contrato terapéutico.
- **Disociación instrumental:** Es la capacidad del profesional para mantener una postura observadora y analítica de la situación, sin involucrarse emocionalmente de manera que afecte la objetividad del trabajo (J-Bleger, 1964). Por ejemplo, en terapia cuando se trata un tema delicado como la violación en menores, es un tema que muchas veces puede llevar al entrevistador a involucrarse emocionalmente con la situación.

- **Contratransferencia:** Este es el más importante de todos. Según Bleger (1964), la contratransferencia se refiere a “las reacciones emocionales inconscientes que un terapeuta experimenta hacia un paciente, como respuesta a los sentimientos y experiencias del paciente” (p.11). Aquí se puede hablar de los vínculos, de familias disfuncionales, de los traumas que ha sufrido, de experiencias que lo han marcado y puede sentirse identificado con la situación de su paciente y puede llegar a ser complicado porque abre las heridas que aún no ha resuelto. Cada vez que esto sucede, el entrevistador debe analizar la contratransferencia que está haciendo.
- **La transferencia:** El paciente asigna roles al entrevistador y se comporta en función de los mismos, proyectando sentimientos, expectativas, pensamientos o patrones relacionales que originalmente pertenecen a figuras importantes de su pasado, pueden ser: Padres, cuidadores, parejas, etc. En otras palabras, el paciente tiende a repetir en la relación terapéutica modelos afectivos que aprendió durante su vida.

Apartados del Informe

En el ámbito de la Psicología, es muy común el uso de los informes. “El informe psicológico es aquel documento escrito por el terapeuta donde se exponen los resultados de una evaluación diagnóstica a un paciente. En él se recoge la información que obtuvo durante el proceso de evaluación psicológica” (UNIR Revista, 2023).

De este modo, en el informe se expresan los resultados de los hallazgos encontrados en las evaluaciones aplicadas, la situación actual del paciente, sus problemas, limitaciones, las principales averiguaciones que hace el psicólogo o las interpretaciones de las mismas.

Dentro de los elementos que componen la estructura del informe psicológico, Viera (2025, p.20) menciona los siguientes:

1. **Datos personales del paciente:** Donde debe colocarse el nombre, la edad, sexo, fecha de nacimiento, dirección, teléfono y en caso de ser menor de edad deben agregarse el nombre de los padres o encargados del menor quienes solicitan la evaluación psicológica.
2. **Motivo de consulta:** Este es una descripción clara y precisa del propósito de la evaluación, donde se detalla el motivo/os por el cual llegó la persona a solicitar atención psicológica.
3. **Pruebas aplicadas:** Colocar el nombre de las pruebas aplicadas, detallando que evalúan y el autor de cada prueba. Interpretación de las pruebas: Aquí deben de colocarse los resultados obtenidos en las pruebas y su análisis, identificando y relacionando patrones, antecedentes, situación actual y aspectos relevantes detectados en la evaluación.
4. **Diagnóstico del paciente.**
5. **Conclusiones y recomendaciones.**
6. **Firma y sello del terapeuta.**

Es importante recalcar que, al final de este informe se debe realizar el “Informe de cierre” del paciente si este fuera el caso, en otras ocasiones puede ser de continuidad, de referencia, de baja y de alta, también deberán integrar los siguientes elementos: Datos generales, diagnóstico, áreas de tratamiento desarrolladas, áreas sugeridas para trabajar como próximo terapeuta, procedimiento de evaluación y resultados, recomendaciones, firma y sello del terapeuta.

El Diagnóstico y el Expediente Clínico

El diagnóstico en el marco de la medicina, psicología clínica, psiquiatría es un proceso de inferencia basado en la evaluación de los signos y síntomas que forman un cuadro clínico,

que tiene como objetivo definir la enfermedad que afecta a un paciente (Capurro N & Rada G, 2007). El diagnóstico es fundamental para la prescripción de un tratamiento que permita cumplir con la finalidad de brindar atención adecuada ante un problema de salud.

La elaboración del diagnóstico inicia cuando se entrevista al paciente, cuando una persona acude al psicólogo clínico a su primera sesión de terapia, es acá donde se inicia el proceso de elaboración del diagnóstico. El psicólogo clínico en este caso se encargará de formular una serie de preguntas con la finalidad de conocer el motivo de consulta, durante este proceso, el psicólogo revisará aspectos que pueden influir negativamente en la calidad de vida y la salud mental del paciente.

Según Capurro N & Rada G (2007) señalan que, el realizar un diagnóstico erróneo, aumenta la probabilidad de actuar inadecuadamente, e incluso puede agravar la condición del paciente, es por ello que es fundamental el realizar un buen trabajo desde el inicio asegurando así que el proceso de diagnóstico sea preciso y responsable.

El diagnóstico clínico, se elabora mediante el uso de diferentes técnicas y herramientas psicológicas como: Entrevistas, cuestionarios, elaboración de expediente clínico y aplicación de pruebas psicométricas.

Tipos de Diagnóstico en Psicología:

Diagnóstico Orgánico:

Se identifica una estructura en el cerebro la cual es la causa biológica de los síntomas, como una enfermedad o disfunción del cerebro, para su detección se realizan exámenes físicos, análisis de laboratorio, pruebas de imagen (como TAC, SPECT cerebral) y análisis de sangre para descartar o confirmar condiciones médicas. Por ello, el terapeuta debe conocer la

fisiopatología involucrada: entender qué función cumple esa área, cómo se relaciona con otras estructuras y de qué manera podría afectar el funcionamiento general de la persona.

Diagnóstico Adaptativo:

Es cuando se diagnostica una respuesta emocional o conductual desproporcionada a un evento vital estresante (como un divorcio, la pérdida de un empleo o un cambio de casa), que no necesariamente es traumático, se basa en la historia clínica del paciente, la identificación del factor estresante desencadenante y la evaluación de la intensidad y duración de los síntomas, que pueden incluir ansiedad, depresión o problemas de conducta.

Figura 1

Tipos de diagnóstico



Nota: Elaboración propia.

Herramientas Diagnósticas:

- Los síntomas: lo que cada uno describe desde su propia experiencia. El paciente puede mencionar que padece cansancio el cual no se le desaparece, que percibe cosas que no sabe explicar, que ciertos sonidos le incomodan demasiado o que siente que le falta aire. Todo eso se escucha tal cual la persona lo dice, con sus palabras, y luego se

anota de manera más formal, pero sin cambiar el sentido de lo que realmente quiso expresar.

- Los signos: son cosas que se pueden observar directamente. Por ejemplo, nerviosismo, inquietud, morderse las uñas, hablar rápido, tocarse el cabello y repetir ciertos movimientos. Esto nos da información más objetiva y ayuda a entender mejor lo que la persona está viviendo.
- Exploración semiotécnica: es cuando usamos diferentes técnicas clínicas para profundizar sobre el motivo de consulta del paciente, es decir, se analiza cómo la persona percibe lo que le pasa, cómo interpreta su entorno o cómo organiza sus ideas, lo cual permite tener una visión más completa y llegar a un diagnóstico más claro. M. Viera (comunicación personal, 09 de junio de 2025)

Expediente Clínico

El expediente clínico es un conjunto de documentos y registros donde se recoge la información más importante de cada paciente que recibe atención psicológica (Secretaría de Salud, 2012), por ejemplo, datos generales como: nombre, edad, ocupación, aspectos relevantes de su historia clínica, antecedentes médicos, evaluación psicológica realizada y el tratamiento que ha recibido, etcétera.

El expediente clínico es un instrumento básico para el psicólogo, en primer lugar, porque permite hacer un adecuado seguimiento de la evolución del paciente, poder tomar decisiones en función de una información clara y confiable, y ofrecer una atención de calidad que responda realmente a las necesidades de la persona.

Importancia del Expediente Clínico:

El expediente clínico cumple un papel fundamental dentro de la consulta psicológica por varias razones, en primer lugar, la ley obliga al terapeuta a llevar un expediente de sus pacientes donde se deberá especificar las razones del por qué decidió buscar atención psicológica, si tiene un diagnóstico, si está medicado, si corre algún riesgo o si se encuentra en condiciones que la ley obligue a reportar. El expediente clínico contiene varias partes entre ellas se pueden mencionar: datos generales del paciente, historia clínica y antecedentes médicos, evaluaciones y pruebas psicológicas realizadas, plan de tratamiento y evolución del paciente, consentimiento informado y confidencialidad de la información.

Asimismo, este documento ayuda a asegurar el seguimiento de la atención psicológica, ya que, si es necesario, otros profesionales de la salud pueden acceder a la información indispensable para brindar una atención integral y coherente (Miranda, 2023).

Una vez que se ha elaborado el expediente clínico y que el psicólogo conoce las necesidades del paciente, se determinan las pruebas psicométricas necesarias para continuar el proceso diagnóstico. Dentro de las pruebas psicológicas utilizadas con mayor frecuencia están dirigidas a valorar los siguientes aspectos: Personalidad, inteligencia, habilidades sociales, salud mental general, trastornos psicológicos, estabilidad emocional, autoestima, abuso de sustancias. Una vez que el paciente ha realizado las pruebas psicológicas, el terapeuta continúa con la valoración de los resultados.

Entrevista Forense (Diferencias entre Clínica y Forense)

Según Melton, Petrila, Poythress y Slobogin (2018), la entrevista clínica tiene como intención principal comprender el estado emocional del paciente y promover su bienestar

psicológico, mientras que la entrevista forense se orienta a la obtención de información con fines legales, manteniendo una postura neutral y evaluativa.

Entonces, la entrevista clínica se centra en la comprensión profunda de la persona, sus emociones, pensamientos y experiencias personales, donde un paciente busca ayuda para encontrar una solución a sus problemas y el proceso de evaluación se rige por normas éticas de confidencialidad, donde la información compartida por el paciente está protegida por la ley.

La entrevista forense, se lleva a cabo en el contexto legal, centrándose en recopilar información relevante sobre un caso legal o judicial, la información debe ser objetiva y verificable porque el entrevistador busca hechos concretos y específicos para el caso legal. Aquí la información recopilada debe ser compartida ya que se evalúan casos criminales, evaluaciones de custodia de menores, violencia, entre otros. Según el contexto de evaluación la información es solicitada por terceros en los tribunales, aquí la confidencialidad entre paciente y terapeuta no es cien por ciento confidencial, todo debe ser detallado en el informe pericial.

Tabla 1

Entrevista clínica-entrevista forense

Entrevista clínica	Entrevista Forense
Las personas acuden por voluntad propia con el objetivo de sanar alguna dolencia o afectación emocional considerable.	No se presentan voluntariamente ante el profesional, sino que su participación está determinada por su papel en el proceso judicial.

<p>Es accesible y puede durar varias sesiones, adaptándose al ritmo y necesidad del paciente.</p>	<p>Suele realizarse en menos sesiones y está limitada por el tiempo y los requerimientos del proceso judicial. Su objetivo es informar para la toma de decisiones legales.</p>
<p>El objetivo es comprender el malestar, formular diagnóstico y orientar un tratamiento terapéutico.</p>	<p>El objetivo es analizar las repercusiones jurídicas de los trastornos mentales, obteniendo información objetiva para responder preguntas legales objetivas, sin buscar tratamiento.</p>
<p>La relación terapéutica se basa en la empatía, la validación emocional y la alianza terapéutica.</p>	<p>La relación es evaluativa y neutral; el entrevistador debe mantener distancia profesional para evitar sesgos.</p>

Nota: Diferencias entre entrevista clínica y entrevista forense.

La Entrevista Forense: ¿Qué es?, sus Componentes Claves y Apartados del Informe

¿Qué es la Entrevista Forense?

La entrevista en el área forense se define como “una interacción diseñada para evaluar objetivamente a una persona implicada en un hecho legal. Se usa para entender la conducta de una persona en relación con el hecho investigado” (Universidad InterNaciones, 2025, p. 2).

Este tipo de entrevista es una prueba diagnóstica en el ejercicio forense, mediante el cual se persiguen tres objetivos: La obtención de datos para el informe pericial del hecho (como

ocurrió y el porqué), en segundo lugar, formular hipótesis sobre el hecho y en tercer lugar definir cuáles son las pruebas que serán de utilidad para demostrar la hipótesis que se está planteando.

El psicólogo forense la utiliza con el objetivo de identificar si el implicado comprende el concepto de delito o si puede distinguir entre el bien y el mal. Y dentro de sus principales propósitos está: Obtener la información necesaria para construir el informe pericial, proporcionar datos útiles para el sistema de justicia, asegurar que la narrativa del entrevistado no esté influenciada, evaluar la competencia mental del entrevistado, identificar indicadores de daño psicológico y analizar las dinámicas familiares o sociales de la persona para saber si están asociadas a los acontecimientos.

La entrevista forense se caracteriza por su alto grado de estructura, la neutralidad del entrevistador y la necesidad de evitar cualquier tipo de sesgo o inducción. A diferencia de la entrevista clínica, su propósito no es generar un vínculo terapéutico, sino obtener información objetiva, verificable y pertinente para el sistema de justicia.

Componentes Claves

Es importante destacar los componentes esenciales que se deben considerar en una entrevista forense. Según Michigan Supreme Court (1992, p.9-23) estas son algunas de las principales etapas que deben considerarse:

1. Preparar el entorno de la entrevista, debe de asegurarse que los micrófonos en la sala estén bien colocados para estar seguros que el equipo está funcionando, remover cualquier tipo de material que pueda distraer la atención del evaluado, colocar las sillas y la mesa de forma que sea adecuado a la hora de estar frente al evaluado.

2. Rapport al igual que en la entrevista psicológica, es un elemento importante en la entrevista forense, su objetivo es establecer un vínculo de confianza que facilite un ambiente adecuado para la evaluación. Por ejemplo, en el caso de un niño, el entrevistador debe de hablar con voz suave y términos simples, empezar hablando sobre cómo se llama, como le gusta que le llamen, que le gusta, que actividades realiza en el colegio, explicarle las reglas etc.
3. Introducción al tema. La parte fundamental comienza cuando el entrevistador inicia una transición hacia el tema objeto de la entrevista. Los entrevistadores deben empezar con el indicador menos sugestivo que pueda conducir al tema, evitando mencionar personas o sucesos determinados. Esta transición se debe realizar muy cuidadosamente, no debe dar información al entrevistado que pueda influir en sus respuestas.
4. La narrativa libre, consiste en pedirle al entrevistado que haga una descripción narrativa del hecho, en el caso de un menor, la narrativa libre consiste en invitarlo a que cuente, con sus propias palabras y sin interrupciones todo lo que recuerde sobre el hecho evaluado. Para facilitar esto el entrevistador debe hacer preguntas abiertas y no sugestivas, como: "Cuéntame todo lo que recuerdes desde el principio". Durante la narrativa, se evita completar frases, guiar la historia o suponer detalles, permitiendo que el niño relate espontáneamente lo que vivió o escuchó.
5. Interrogatorio y clarificación, la fase de preguntas inicia después de lo que el evaluado haya descrito en la narrativa libre. Este es un momento para buscar información legalmente relevante y para clarificar lo relatado, aquí los entrevistadores deben evitar saltar de un tema y basarse en lo que la persona describió.

Es importante recalcar que, aunque se especifica una serie de etapas, la estructura da al entrevistador flexibilidad para poder realizar la entrevista forense, siempre y cuando se mantenga dentro de la línea o el objetivo de la entrevista forense y con la libertad de cubrir cualquier tema que el equipo investigador determine relevante, en el orden que parezca más apropiado.

Apartados del Informe

La herramienta esencial de un psicólogo forense es el informe psicológico forense, este “es un documento legal que aporta información clara, objetiva, e imparcial sobre la evaluación realizada y es presentado en procesos judiciales para ayudar al juez o fiscal a tomar una decisión determinada” (Infante-Caballero, 2022).

Como su nombre lo indica, analiza y sintetiza información relacionada con los procesos psicológicos, para lo cual el psicólogo que elabora el informe estudia el caso concreto para dejar por escrito sus conclusiones acerca del caso en investigación, por ejemplo, evaluación del estado mental de quien ha causado daños a terceros, las capacidades parentales de alguien que aspira a tener la custodia de un hijo, las secuelas generadas por algún tipo de abuso o violencia, entre otros.

Según Viera (2025) los elementos claves que debe contener la estructura del informe forense son los siguientes:

1. Identificación del perito y el informe: Incluye el nombre completo, número de colegiado o identificación profesional, la especialidad del perito, así como el número de identificación del informe y la fecha de emisión.
2. Identificación del Caso: Describe el caso específico al que se refiere el informe, incluyendo el número de expediente, la autoridad requirente y cualquier información relevante sobre la persona objeto evaluado.

3. Objetivo de la pericia: Indica el propósito del informe, es decir, la razón por la cual se realiza la pericia y qué se pretende demostrar o aclarar. 4. Descripción de los hechos: Presenta una descripción detallada de los hechos, circunstancias y hallazgos relevantes que han sido objeto de la investigación pericial. 5. Metodología y criterios empleados: Explica los métodos, técnicas y criterios científicos o técnicos utilizados para llevar a cabo la investigación pericial. 6. Resultados y hallazgos: Expone los resultados obtenidos, incluyendo datos, análisis, observaciones y cualquier evidencia relevante. 7. Conclusiones: Presenta las conclusiones a las que se ha llegado a partir de los resultados de la investigación, respondiendo al objetivo de la pericia. 8. Fundamentación técnica: Justifica las conclusiones con base en conocimientos científicos, técnicos y normativos relevantes. 9. Documentación anexa: Incluye cualquier documento, evidencia o material que respalde el informe, como fotografías, diagramas, resultados de pruebas, etc. y, por último, 10. Datos del perito: Incluye la firma del perito, la fecha y lugar de emisión del informe. (p.1)

Explicación del Test Aplicado en Informe Clínico

Cuando se elabora un informe clínico en psicología, no hay que quedarse únicamente con lo que la persona cuenta en la entrevista, se escucha su historia y se utilizan algunas pruebas que permiten conocer cómo se siente, la percepción de sí mismo y cómo está enfrentando las situaciones que le han marcado o le siguen afectando, esto ayuda al terapeuta a tener una visión más completa y humana de la persona, más allá de las palabras que logra expresar.

Uno de los test que suele utilizarse es el Test de la Figura Humana de Machover, una herramienta sencilla pero valiosa que, a través de un dibujo, nos muestra aspectos profundos del mundo interno del paciente. El Test de la Figura Humana es una prueba basada en el

enfoque psicoanalítico y, en general, ayuda a comprender cuatro aspectos importantes de la persona: los mecanismos de defensa que utiliza, los conflictos internos que presenta, cómo se relaciona con su entorno y las características de personalidad que proyecta. Cuando se analiza el dibujo, todos los indicadores que aparecen deben clasificarse en estas áreas con el objetivo de entender mejor lo que está pasando a nivel emocional y psicológico.

Esta prueba parte de la idea del esquema corporal y de cómo, sin darnos cuenta, dejamos ver aspectos de nuestra personalidad a través de la figura que dibujamos. En ese dibujo pueden reflejarse necesidades, conflictos, formas de defenderse, el modo en que la persona vive su identidad, y muchos otros elementos que normalmente no se pueden evaluar solo con preguntas.

Cuando se interpreta un dibujo en el Test de la Figura Humana, se revisan varios detalles que ayudan a entender lo que la persona proyecta. Entre estos elementos están cosas como el tamaño de la figura, qué tan fuerte presionó el lápiz, si agregó muchos o pocos detalles, si el dibujo es simétrico, si tiene un eje central, cómo manejó las proporciones, si usó sombreado, si reforzó líneas o hizo tachones, y también en qué parte de la hoja colocó la figura. Incluso la postura, el tema del dibujo o si agregó algún fondo también dicen algo.

Estructura del Test Dentro del Informe Clínico

1. Datos generales: Información básica del paciente como edad, estado civil, ocupación y fecha de evaluación, **2. Referencia:** Quién envía al paciente o por qué motivo llega a consulta, **3. Motivo de consulta:** La razón principal por la que busca ayuda, **4. Indicadores clínicos históricos:** Breve resumen del historial psicológico, médico o emocional del paciente, **5. Resultados de la entrevista:** Lo que se recogió en la entrevista clínica: cómo se describe la persona, su historia, su contexto familiar y social, y aspectos

relevantes de su vida, **6. Test aplicado:** Aquí se menciona qué prueba se utilizó (por ejemplo, el Test de la Figura Humana) y para qué sirve, **7. Resultados obtenidos:** Interpretación general del test, el cual, refleja a la persona, cómo se relaciona consigo misma, con su entorno, qué mecanismos emocionales aparecen, y qué aspectos podrían necesitar trabajo terapéutico. Según M. Viera (comunicación personal, 23 de junio de 2025)

Es importante tener presente que antes de aplicar cualquier test, se debe conocer su fundamentación, los instrumentos no se aplican solo porque sí; es necesario saber qué miden, para qué sirven y en qué situaciones son útiles.

Entrevistas Forenses (Desmitificación, Simulación, etc.)

Una parte muy importante del trabajo forense es aprender a notar cuando alguien no está siendo completamente sincero. A veces las personas pueden simular, que es cuando exageran o inventan un malestar para obtener algún beneficio, intentan esconder o minimizar lo que sienten para parecer mejor de lo que en realidad están. Y también está el engaño, cuando alguien afirma haber visto o vivido algo que en realidad no pasó.

En la práctica esto se ve mucho: hay personas que aseguran que no pueden dormir, que tiemblan, que están al borde del colapso o que quedaron profundamente afectadas por un evento, pero cuando las evaluamos no aparece ningún signo que confirme eso. Y también sucede lo opuesto: personas que dicen estar “perfectamente bien”, aunque los indicadores muestran claramente que sí hay algo que atender. M. Viera (comunicación personal, 28 de junio de 2025)

Por eso, en el trabajo forense es tan importante observar con atención, escuchar sin prisa y comparar lo que la persona dice con lo que realmente muestra.

La Desmitificación

Es el intento de aclarar si un relato es real o no, se ha estudiado desde tres grandes áreas: lo que pasa en el cuerpo, lo que la persona comunica con su comportamiento y lo que dice en su relato. Diversas investigaciones explican que se han usado herramientas como el polígrafo o los analizadores de estrés en la voz, pero estos métodos no son confiables, porque no miden la verdad o la mentira en sí, sino reacciones del cuerpo como nerviosismo, estrés o ansiedad. Además, hay personas que tienen práctica controlando sus emociones y pueden aparentar tranquilidad, aunque no estén diciendo la verdad.

También se ha intentado detectar la desmitificación observando el lenguaje corporal: gestos, posturas, movimientos o miradas. Sin embargo, los estudios muestran que no existe ninguna señal corporal que garantice que alguien está mintiendo, porque estas señales aparecen poco, no siempre se manifiestan y dependen mucho de la situación, de la motivación y de si la persona ha sido entrenada para controlar su conducta. Por eso, ni el estudio del cuerpo ni el comportamiento no verbal han logrado convertirse en métodos firmes o confiables dentro de la psicología forense. (Masip & Alonso 2006).

Simulación Psicológica Clínico-Forense

En el trabajo psicológico dentro del ámbito legal, es común encontrarnos con personas que fingen, exageran u ocultan síntomas de una enfermedad mental. Esto no pasa por casualidad; suele ocurrir porque buscan obtener algún beneficio dentro de un proceso judicial.

En el área penal

Las personas acusadas de delitos como homicidio, violación, robo, lesiones o falsos testimonios pueden recurrir a la simulación por varias razones.

Evitar la cárcel

Algunas personas pueden fingir que no entienden lo que hacen, o que tienen capacidades mentales muy disminuidas, para decir que no fueron responsables de sus actos. Esto se conoce como intentar alegar inimputabilidad.

Reducir la condena

La persona dice que tiene limitaciones mentales o emocionales para intentar que la sentencia sea más baja.

Atrasar el proceso judicial

Pueden simular síntomas para retrasar la sentencia o para intentar que el juez los envíe a un hospital en vez de a un centro penitenciario. A veces incluso con la intención de que eso facilite una posible fuga.

Buscar ser internados en un hospital psiquiátrico

Porque lo ven como una alternativa “más cómoda” que la cárcel, o porque piensan que allí tendrán mejores condiciones o menos vigilancia.

En algunos casos, quienes han sufrido delitos como lesiones, agresiones físicas o psicológicas pueden simular o exagerar síntomas con estas finalidades:

- **Obtener un aumento en la pena del agresor:** Es decir, buscan que la persona acusada reciba un castigo mayor.
- **Presentar una demanda civil:** Pueden exagerar daños físicos o psicológicos para pedir una compensación económica más alta o argumentar mayores “secuelas” (González-Pinto, 1991, p. 40).

La Simulación y sus categorías más generales:

Personas que nunca han tenido una enfermedad física o mental, pero fingen tenerla y personas que sí han tenido una enfermedad, pero ya están sanas y quieren hacer ver que todavía están enfermas.

Dicho de otra forma, aunque la psicología ha estudiado mucho este tema, todavía no se tiene una manera completamente segura de saber si una persona está diciendo la verdad o no, la única técnica un poco más organizada se usa solo en casos muy delicados, como cuando se evalúan relatos de niños o de adultos con discapacidad intelectual en situaciones de abuso sexual, y, aun así, ese método también tiene sus límites, por lo que debe aplicarse con mucho cuidado y responsabilidad.

Entrevista Psicopedagógica: Qué es, sus Componentes Claves y Apartados del Informe

¿Qué es la Entrevista Psicopedagógica?

La entrevista es una técnica de diagnóstico y de intervención del psicopedagogo, un profesional que se sitúa con sus prácticas en el campo denominado con el prefijo “psi”.

Entrevistar es establecer una relación directa entre dos o más personas, implica un conjunto de acciones comunicativas encaminadas al entendimiento con una persona que demandó la asistencia psicopedagógica para sí mismo o para un familiar directo, por lo general un hijo; también supone objetivos prefijados y conocidos, al menos por el entrevistador, en términos diagnósticos o terapéuticos. (Laino, 2008, p. 3)

Por lo tanto, la entrevista es un instrumento importante para la recolección y análisis de información, para llegar al desarrollo de la entrevista primero se realiza una evaluación en la cual se deben identificar capacidades, habilidades y métodos de enseñanza aprendizaje, donde

la capacidad es genética, la habilidad es aprendida y el método es la parte práctica, esto con el propósito de identificar áreas de fortaleza y necesidades de apoyo en los estudiantes.

Además, existen diferentes tipos de entrevistas psicopedagógicas, una de ellas es la entrevista estructurada, la cual es totalmente planificada debido a que se sigue un conjunto de preguntas preestablecidas, por otro lado, existe la entrevista semiestructurada, una de las más comunes ya que permite una combinación de preguntas abiertas, y por último la entrevista no estructurada, la cual se desarrolla totalmente abierta, es bastante flexible y útil para explorar emociones y percepciones.

Componentes Claves

Dicha entrevista tiene diferentes componentes claves y un punto importante es la recolección de información, la entrevista psicopedagógica sirve para conocer a fondo cómo va el estudiante en su aprendizaje y qué dificultades puede estar enfrentando. A través de preguntas y conversación, se recopilan datos sobre su rendimiento, comportamiento, hábitos de estudio y cualquier situación que pueda estar afectando su rendimiento académico. Esta información permite tener una visión más completa del estudiante para poder apoyarlo de manera adecuada.

Asimismo, la facilitación de la comunicación es otro de los puntos clave en la entrevista, ya que mejora la comunicación entre todos los involucrados: el estudiante, sus padres o maestros permite un espacio donde cada uno pueda expresar sus dudas, preocupaciones y expectativas. Esto ayuda a identificar tanto las habilidades del estudiante como las áreas donde necesita más apoyo.

Y finalmente, la influencia sobre la conducta del estudiante es otro de los componentes claves de la entrevista, debido a que influir positivamente en la conducta del estudiante ayuda a

tener una visión más completa de su forma de aprender, sus emociones y su comportamiento, es posible orientarlo mejor y promover cambios que favorezcan su desarrollo. Esta comprensión permite guiar al estudiante hacia actitudes más adecuadas y estrategias que mejoren su desempeño académico y personal.

Apartados del Informe

“El informe, como un documento referencial de intervención psicopedagógica, debe tener, al menos, dos características básicas: ser un documento técnico y objetivo, además de un conjunto estructurado de información útil”. (Viera, 2025, p. 5)

Esto quiere decir que el contenido de este informe debe basarse en datos verificables, que se hayan obtenido a través de instrumentos y técnicas de evaluación, observación, entrevista y pruebas psicológicas. Asimismo, debe tener una visión integral del estudiante, considerando sus fortalezas y necesidades de apoyo.

Entre los apartados de este informe se encuentran:

- Datos generales, donde se registra la información básica de identificación del estudiante como, nombre y apellido, fecha de nacimiento, edad, centro educativo, etc.
- Motivo de consulta, la cual consta de una descripción del por qué se solicita una evaluación, esta puede ser por bajo rendimiento académico, dificultades de lectura y escritura, problemas de conducta.
- Pruebas psicológicas, se describen las pruebas utilizadas y qué áreas evalúan.
- Interpretación de resultados, donde analiza y se organiza la información obtenida de las pruebas psicológicas aplicadas.
- Conclusiones y recomendaciones, la primera resume todo lo encontrado en el proceso, dificultades, factores importantes etc., y en las recomendaciones se realizan

sugerencias para apoyar e intervenir al estudiante, estas pueden ser dirigidas a los docentes, familia y estudiante.

Adecuaciones Curriculares: Qué es, sus Componentes Claves y Apartados del Informe

Adecuaciones Curriculares

Para comprender el significado de las adecuaciones curriculares primero hay que comprender qué es el currículo, esta es la manera en que se ordenan los aprendizajes a lo largo de los diferentes grados o niveles de estudio. También incluye todo lo que se hace y se necesita para que esos aprendizajes ocurran y así lograr que los estudiantes desarrollen conocimientos y habilidades. Habiendo mencionado lo anterior, las adecuaciones curriculares se definen como:

La respuesta específica y adaptada a las necesidades educativas especiales de un alumno que no quedan cubiertas por el currículo común. Su objetivo debe ser tratar de garantizar que se dé respuesta a las necesidades educativas que el alumno no comparte con su grupo. Estos aspectos orientan la toma de decisiones durante el año escolar: aumento o disminución del apoyo que el alumno debe recibir, e inclusive al finalizar el año se podría pensar en la posibilidad de que se tomen otras decisiones con respecto a los apoyos que el alumno requerirá. (Viera, 2025, p. 1)

Por lo tanto, realizar una adecuación curricular es de mucha importancia debido a que garantiza que cada estudiante reciba un proceso educativo justo y acorde a sus posibilidades, favoreciendo a que pueda avanzar de manera significativa.

Componentes Claves

Las adecuaciones curriculares incluyen distintos componentes que permiten responder a las necesidades particulares de cada estudiante, entre los elementos fundamentales se

encuentran las adecuaciones físicas y las adecuaciones de acceso a la comunicación, las cuales facilitan la participación activa del estudiante en el entorno escolar y garantizan que puedan desarrollar su aprendizaje en las condiciones adecuadas.

Las adecuaciones de acceso físico: Se refieren a los ajustes en el entorno físico para eliminar barreras y facilitar el acceso a personas con discapacidad o necesidades especiales. Estas adecuaciones pueden incluir modificaciones en la infraestructura, mobiliario, y comunicación, entre otras cosas. (González, 2025, p. 7)

Estas adaptaciones permiten que el estudiante se desplace con seguridad, participe activamente en las actividades escolares y utilice los recursos del centro educativo sin limitaciones. Por otro lado, existen también las adecuaciones de acceso a la comunicación, estas se entienden como:

Los ajustes y estrategias que se utilizan para facilitar que las personas con dificultades en la comunicación puedan interactuar y participar en la actividad educativa. Estas adecuaciones buscan eliminar barreras de acceso a la información, expresión y comunicación, tanto en el entorno escolar como en otros contextos. (González, 2025, p. 9)

Es decir, los ajustes y estrategias que se utilizan para facilitar que los estudiantes con dificultades en la comunicación puedan interactuar y participar en la actividad educativa buscan eliminar barreras de acceso a la información, la expresión y la comunicación, tanto en el entorno escolar como en otros contextos.

Apartados del Informe

La elaboración de una adecuación curricular requiere un informe claro y organizado que permita comprender las necesidades educativas del estudiante y las acciones que se

implementarán para apoyarlo. Este informe funciona como una guía que orienta el trabajo pedagógico, asegurando que las estrategias, contenidos, métodos y evaluaciones se ajusten a las características individuales del estudiante. Para ello, se estructuran distintos apartados que detallan desde la descripción del estudiante hasta las modificaciones que se realizarán en el proceso de enseñanza y aprendizaje, garantizando una intervención educativa inclusiva y funcional.

En un informe para realizar una adecuación curricular, cada apartado cumple una función específica que orienta el proceso educativo:

1. El contexto del estudiante, en el cual se describe su situación general, características personales, necesidades educativas y condiciones que influyen en su aprendizaje.
2. Adecuación curricular, lo cual se refiere a los ajustes en los contenidos o aprendizajes esperados, ya sea reduciendo, reorganizando o priorizando temas para facilitar su comprensión.
3. Adecuaciones metodológicas que explican cómo se modificará la forma de enseñar, detallando instrucciones y brindando indicaciones anticipadamente.
4. La evaluación específica, cómo se valorarán los avances, incluyendo cambios en el tipo de actividades, tiempos o instrumentos utilizados para medir el logro.
5. En recursos, se identifican los materiales, herramientas o apoyos necesarios para implementar la adecuación de manera efectiva.
6. Por último, los resultados esperados describen las metas que se pretende alcanzar con estas adaptaciones, enfocándose en la mejora del aprendizaje, participación y desempeño del estudiante.

La Historia Clínica en el Proceso de Psicodiagnóstico Infantil. Anamnesis versus Entrevista Psicológica

La Historia Clínica en el Proceso de Psicodiagnóstico Infantil

La entrevista psicológica se define como: “la técnica fundamental del método clínico y supone, sin lugar a duda, el mejor utensilio de análisis en el proceso psicodiagnóstico. Desde esta perspectiva la entrevista aporta muchos elementos de gran interés, auténticos índices diagnósticos” (Sanso, s.f., p. 179). Entre esos índices diagnósticos podemos encontrar:

El motivo de consulta, no solo el que se expresa abiertamente sino también aquel que puede estar latente, también a través del diálogo, se favorece la creación de un buen rapport, es decir, un clima de confianza que facilita la comunicación entre el psicólogo y el consultante, este ambiente propicia además el inicio del insight, ayudando al paciente a comprender su propio comportamiento y sus emociones, asimismo el vínculo que se genera durante la entrevista también ofrece un espacio adecuado para observar aspectos como la ansiedad, la transferencia y la contratransferencia. También, la información obtenida orienta al psicólogo para planificar adecuadamente las pruebas psicológicas que serán necesarias en el proceso de evaluación.

La entrevista constituye además un espacio para observar directamente la interacción entre los padres, y entre ellos y el niño. También brinda una situación óptima para analizar el lenguaje verbal y no verbal, obteniendo indicios valiosos sobre la comunicación y el estado emocional del entrevistado y finalmente, la integración de todos estos elementos permite realizar una valoración global que lleva a formular las hipótesis diagnósticas principales que guiarán el proceso clínico.

Anamnesis Versus Entrevista Psicológica

En todo momento el entrevistador debe tener en cuenta que cada uno de los padres tiene su propia “historia organizada” de acuerdo con sus intereses y expectativas. Y este hecho que a primera vista puede parecer negativo resulta de vital importancia, es lo que precisamente diferencia la entrevista psicológica de la clásica anamnesis médica. Frente la actitud pasiva y receptiva que exige la anamnesis, la historia clínica situada en el contexto de la entrevista exige una actitud decididamente analítica. (Sanso, s.f., p. 180)

El entrevistador debe recordar que cada uno de los padres llega con su propia historia personal, formada por sus vivencias, sus expectativas y la manera en que interpretan lo que ocurre. Aunque esto podría parecer un obstáculo, en realidad es un elemento esencial dentro de la entrevista psicológica, porque permite comprender cómo cada persona construye su propia interpretación de las cosas. Esta característica distingue la entrevista psicológica de la anamnesis médica tradicional, ya que por otro lado la anamnesis se basa en una actitud pasiva del profesional, que simplemente recoge información que el paciente brinda, la historia clínica dentro de la entrevista psicológica requiere un rol más activo y analítico, donde el entrevistador interpreta, relaciona y profundiza en los contenidos que van surgiendo.

Además, la entrevista psicológica se caracteriza por ser más analítica, posee una amplia variedad de áreas que permiten comprender la historia del consultante o del niño evaluado. No sólo reúne datos preliminares y la descripción de la estructura familiar, sino que también explora aspectos relevantes como el embarazo, parto, alimentación, desarrollo motor, lenguaje y educación esfinteriana, así como los hábitos de sueño, antecedentes de enfermedades o trastornos psicológicos, y elementos del área sexual y del juego. Asimismo, se investiga la trayectoria de escolaridad, el nivel de sociabilidad, las reacciones afectivas y la calidad de las relaciones familiares. Todo este conjunto de información no se recoge de manera

mecánica, sino que se analiza cuidadosamente para identificar patrones, inconsistencias, factores de riesgo y elementos significativos que contribuyen a una mejor comprensión del caso y a la construcción de hipótesis diagnósticas más precisas.

Entrevista laboral: Qué es, sus Componentes Claves y Apartados del Informe

¿Qué es la Entrevista Laboral?

La entrevista laboral hace referencia a una conversación entre un empleador y un candidato, con el objetivo de evaluar a la persona si es adecuada para el puesto y si ésta acepta el empleo.

Según Dopp Consultores (s.f.) afirman lo siguiente:

La entrevista es un paso más dentro de un proceso de selección para cubrir un puesto vacante en una empresa. Es el momento más importante del proceso, al que sólo acceden los candidatos/as con posibilidades de ser incorporados al puesto vacante, aunque la entrevista por sí sola no garantiza que seamos los candidatos finalmente elegidos. (p. 5)

Es decir, la entrevista es una etapa clave dado que permite conocer mejor a los candidatos que ya pasaron las primeras fases del proceso. En este momento, la empresa puede confirmar la información del currículum y observar cómo se comunica y se desenvuelve la persona. También ayuda a evaluar si el candidato tiene la actitud y las habilidades necesarias para el puesto. Sin embargo, aunque la entrevista es muy importante, no asegura por sí sola que alguien sea elegido, ya que la decisión final depende de varios aspectos que se analizan en conjunto.

La entrevista no es un interrogatorio, sino un diálogo con preguntas y respuestas en el que, tanto el entrevistador/a cómo el entrevistado/a, intentarán resolver sus dudas: el entrevistador/a se intentará asegurar de que el candidato/a es el idóneo para el puesto vacante y el candidato/a de que el empleo le conviene e interesa. (Dopp Consultores, s.f., Pág. 6)

En este intercambio, ambos buscan obtener la información que necesitan para tomar una buena decisión. Por un lado, el evaluador observa cómo se expresa la persona, cómo piensa, si encaja con la cultura y los valores organizacionales. Por otro lado, el candidato puede conocer mejor las funciones del puesto, las condiciones de trabajo y lo que la empresa espera de él o ella. Así, la entrevista se convierte en una oportunidad para aclarar dudas, confirmar expectativas y ver si realmente existe una buena relación entre lo que ofrece la empresa y lo que busca el candidato.

Componentes Claves

Existen diferentes tipos de entrevistas, entre ellas se encuentran la entrevista directa o dirigida, la entrevista abierta o no dirigida, la mixta o semidirigida y la entrevista de tensión.

La Entrevista Directa o Dirigida

En esta el entrevistador/a hace preguntas, pudiendo utilizar un formulario para ello, y el candidato/a responde a las mismas. En este caso, las preguntas que realiza el entrevistador/a pueden resultar semejantes a un examen oral. Esto se debe a que se parte de un programa / guión bien definido, con preguntas previamente fijadas que exigen del entrevistado respuestas precisas. (Dopp Consultores, s.f., Pág. 7)

Dicho de otra manera, la entrevista directa o dirigida es aquella en la que el entrevistador sigue un plan claro de preguntas ya preparadas, como si fuera un cuestionario. La

persona que entrevista hace cada pregunta de forma ordenada y el candidato solo debe responder de manera específica y concreta

Entrevista Abierta o no Dirigida

Donde el entrevistador hace pocas preguntas y muy amplias, dejando que el candidato hable libremente sobre sí mismo. En este tipo de entrevista, la persona que evalúa casi no interviene, porque lo que busca es observar cómo el candidato organiza sus ideas, cómo explica lo que piensa y cómo se desenvuelve sin tener preguntas específicas que lo guíen. De esta manera, la empresa puede ver si el aspirante tiene la capacidad de expresarse con claridad y manejarse bien en situaciones nuevas, lo que es muy importante para su desempeño en el trabajo.

La Entrevista Mixta o Semidirigida

Esta es de las más comunes, es una combinación de las dos entrevistas expuestas anteriormente, esto significa que el entrevistador puede iniciar con preguntas específicas y después pasar a preguntas más generales que permiten al candidato hablar con más libertad. Si se necesita información concreta, se usan preguntas cerradas, pero si se quiere conocer la personalidad, la forma de pensar o la manera de expresarse, se hacen preguntas abiertas.

La Entrevista de Tensión

Según Dopp Consultores, su objetivo es “evaluar si el candidato/a es capaz de reaccionar positivamente ante situaciones de presión, estrés o tensión, normalmente porque el puesto de trabajo para el que le está evaluando / valorando requiere de grandes dosis de resistencia al estrés” (Pág. 10-11)

Es decir, la entrevista de tensión es un tipo de entrevista donde el objetivo principal es comprobar cómo reacciona una persona cuando se enfrenta a situaciones incómodas,

estresantes o de mucha presión. Este tipo de entrevista se utiliza cuando el puesto de trabajo exige que el empleado mantenga la calma, tome decisiones rápidas o maneje conflictos sin perder el control. Durante la entrevista, el entrevistador puede hacer preguntas difíciles, cambiar de tema bruscamente, mostrar poco interés o incluso parecer exigente, todo con la intención de ver cómo responde el candidato. En pocas palabras, esta entrevista ayuda a la empresa a saber si el aspirante tiene la resistencia emocional necesaria para trabajos en los que la presión es parte del día a día.

Fases de la Entrevista de Trabajo

- El inicio: Es donde el entrevistador recibe al candidato, se presenta y explica para qué es la entrevista, en esta parte lo mejor es escuchar con calma y esperar a que él empiece a hacer las preguntas.
- El desarrollo: es la parte principal de la entrevista, aquí se habla sobre diferentes temas relacionados con la vida personal y laboral del candidato, y según el tipo de entrevista, las preguntas pueden ser pocas y generales o más profundas y detalladas.
- El cierre, donde el entrevistador explica qué pasará después, si habrá más entrevistas, si se realizarán pruebas adicionales y en qué momento la empresa dará una respuesta sobre el proceso de selección.

Apartados del Informe

Un informe laboral es un documento profesional que se elabora durante el proceso de selección de personal para un puesto de trabajo. Su función principal es registrar y organizar toda la información relevante sobre un candidato, incluyendo sus habilidades, experiencia, formación y desempeño en entrevistas o pruebas. Este tipo de informe permite que la

evaluación sea clara, estructurada y comprensible, facilitando la comunicación de los hallazgos al equipo de recursos humanos o a los responsables de la contratación.

El informe laboral es fundamental porque ayuda a la empresa a tomar decisiones de contratación más seguras y objetivas. Proporciona una visión completa del candidato, identificando fortalezas y posibles áreas de mejora, lo que reduce errores al elegir al personal adecuado. Además, contribuye a que el proceso de selección sea transparente y profesional, asegurando que las decisiones estén basadas en datos y observaciones concretas, y no solo en impresiones subjetivas.

El informe laboral reúne de forma clara y ordenada toda la información obtenida durante el proceso de evaluación del aspirante. Según Viera, 2025 consta de los siguientes apartados:

- Puesto al que aplica, para dejar claro el perfil que se está evaluando.
- Resumen del currículum y de la entrevista, donde se destacan los datos más relevantes de la formación, experiencia y desempeño del candidato durante la entrevista.
- Datos generales del aspirante, como información personal básica necesaria para identificarlo.
- Resultados de las pruebas aplicadas, ya sean psicométricas, técnicas o de habilidades, explicando lo que cada una refleja sobre sus competencias.
- Conclusión, en la que se valora si el candidato cumple con los requisitos del puesto y se hace una recomendación final sobre su posible contratación.

En síntesis, el informe laboral es una herramienta esencial dentro del proceso de selección de personal, ya que permite reunir y organizar de manera clara toda la información del aspirante, desde el puesto al que aplica hasta los resultados de pruebas y la evaluación de sus competencias. Este documento facilita que los responsables de la contratación tomen

decisiones objetivas y fundamentadas, al presentar un panorama completo del candidato, incluyendo su experiencia, formación, habilidades y desempeño. De esta manera, el informe laboral no solo apoya la selección del personal más adecuado, sino que también contribuye a que el proceso sea transparente, profesional y confiable.

La Entrevista Laboral y su Informe

Qué es la Entrevista Laboral

Una entrevista es una conversación entre un entrevistador y un entrevistado que tiene como objeto la búsqueda en común de la adecuación entre el perfil del puesto y el perfil del candidato. Aunque las entrevistas normales suelen tener lugar en el despacho del entrevistador, en la propia compañía, existen otras muchas ocasiones en las que diversos miembros de la empresa están evaluando la valía del candidato en relación con el puesto al que opta. (Puchol, s. f., p. 1)

A partir de esto, es importante mencionar que la entrevista no solo permite conocer la experiencia laboral y la formación del candidato, sino también aspectos personales como su forma de comunicarse, su actitud, sus valores y la manera en que enfrenta distintas situaciones. A través de las preguntas y de la observación del comportamiento, el entrevistador puede evaluar si la persona se adapta a la cultura de la empresa y si posee las competencias necesarias para desempeñar el puesto de manera adecuada. Además, la entrevista brinda al candidato la oportunidad de aclarar dudas sobre el cargo y la organización, lo que ayuda a tomar una mejor decisión para ambas partes.

Aspectos Éticos en el Proceso de Entrevista y Selección de Personal

Es importante, tener presente la ética profesional en cada etapa del proceso del reclutamiento, pues se puede caer en el error de la subjetividad, en el cual no se estaría siendo

justo con todos los candidatos que aspiran un puesto de trabajo, debido a que en muchas ocasiones, se hace una discriminación de los candidatos, ya sea por su edad, su género, sus creencias políticas y religiosas, su orientación sexual, entre otras características, y este es un problema que se presenta mucho en las compañías. Trabajar con ética significa mantener una relación amena con los candidatos. Es decir, garantizar una comunicación cercana con todos ellos para que estén informados/as de cómo avanza el proceso. Hay que evitar crear entrevistas de presión (crear situaciones de tensión) para así poder llevar a cabo procesos donde las personas se sientan cómodas y actúen tal y como son (Yomayusa Serrano, 2021).

Proceso de Selección Objetivo

Un proceso de selección objetivo busca reducir al máximo las decisiones basadas únicamente en opiniones personales. Para lograrlo, se utilizan métodos más estructurados, como criterios claros, reglas de decisión definidas y herramientas cuantitativas que permiten evaluar a los candidatos de manera más justa.

Utilización de Variables Justas

Un proceso de selección ético utiliza únicamente criterios que estén relacionados con el puesto de trabajo. Evaluar a los candidatos con base en habilidades y requisitos necesarios para el cargo hace que el proceso sea más justo y objetivo.

Proceso Consistente

El proceso debe ser consistente con todos los candidatos, es decir, todos los candidatos deben ser tratados de la misma manera pasando por el mismo procedimiento de selección, los mismos test, los mismos formularios de solicitud, etc.

Proceso Realizado por Profesionales

Un proceso de selección se considera más ético cuando las personas que lo desarrollan y las que se encargan de la evaluación son profesionales y con conocimientos adecuados.

Proceso Confidencial

Durante la selección y posteriormente a la misma es preciso mantener la confidencialidad de la información obtenida. Aquella organización que actúe de esta forma generalmente será considerada más ética que aquella que no lo haga.

Proceso de Decisión Tomado Entre Varias Personas

Con el fin de lograr la mayor objetividad posible, la información obtenida sobre los candidatos debe ser revisada y evaluada por diversas personas. De esta manera, se obtienen diferentes perspectivas.

Proceso Respetuoso y Amable

Los candidatos tienen derecho a un trato digno y, ante todo, a su consideración como personas. Por lo tanto, deben ser tratados de manera respetuosa y amable (Brumback, 1996).

Para que un proceso de selección sea considerado ético, es necesario que se apliquen correctamente las condiciones mencionadas anteriormente, tanto en el proceso como en las herramientas que se utilizan. La entrevista de selección es una de las técnicas más usadas y existen diferentes tipos de entrevistas que pueden utilizarse en un proceso de selección y sea cual sea el tipo de entrevista a realizar se deben tomar en cuenta las recomendaciones generales necesarias para que el proceso de selección sea ético:

Tabla 2**Condiciones para una entrevista de selección ética**

- Objetividad	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar entrevistas estructuradas - Realizar entrevistas de panel - Utilizar escalas para valorar al candidato - Combinarlo con otras herramientas cuantitativas
- Utilización de variables justas	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar previamente un análisis de puesto de trabajo - Basarse en criterios relacionados con el trabajo y, por tanto, realizar preguntas relacionadas con él - Realizar entrevistas estructuradas
- Consistencia	<ul style="list-style-type: none"> - Utilización de entrevistas estructuradas - Respuestas evaluadas en función de medidas objetivas
- Fiabilidad y validez	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar entrevistadores entrenados - Utilizar entrevistas estructuradas
- Profesionalidad	<ul style="list-style-type: none"> - Utilizar entrevistadores entrenados
- Confidencialidad	<ul style="list-style-type: none"> - Proteger los datos del candidato - Permitir el acceso a la información sólo a las personas que vayan a evaluar al candidato y proporcionar sólo la información relevante
- Pluralidad de opiniones	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar entrevistas de panel
- Respeto y amabilidad	<ul style="list-style-type: none"> - Trato educado y correcto
- Comunicación veraz, retroalimentación y posibilidad de rectificación	<ul style="list-style-type: none"> - Ofrecer una perspectiva realista del puesto de trabajo - Ofrecer retroalimentación y posibilidad de rectificar la información
- Justificación legal	<ul style="list-style-type: none"> - Respetar la normativa vigente
Actuaciones para incrementar la percepción de justicia por parte del candidato	<ul style="list-style-type: none"> - Explicar las razones por las que se busca información personal de candidato y qué uso se va a hacer de ella - Actuar con corrección y respeto - Utilizar entrevistas semiestructuradas en caso de que no influya negativamente en la validez de la herramienta

Nota: Tomado de la selección de personal como un proceso ético y eficiente. El caso de la entrevista personal, por Ting-Ding y Déniz-Déniz (2007), Conocimiento, innovación y emprendedores: Camino al futuro. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2234959>

Importancia de los Informes en el Ámbito Laboral

El informe de reclutamiento y selección “ayuda a seguir la evolución de los aspirantes y, al mismo tiempo, evaluar a los reclutadores y al personal involucrado en las decisiones” (Bizneo HR, 2021). En definitiva, se registra por un lado las capacidades, competencias y resultados de las pruebas y entrevistas; y por otro, la gestión del reclutamiento en sí.

Elaborar un buen informe de reclutamiento y selección del personal tendrá un profundo impacto en la organización porque contribuirá a mejorar el proceso de captación y contratación del nuevo personal. Esto se efectúa sobre los resultados de las pruebas que han superado, con

los datos que aparecen en su CV o que hayan solicitado los reclutadores respecto a su formación, experiencia y conocimientos.

En pocas palabras, este informe recopila todas aquellas cualidades de cada aspirante que han sido evidenciadas mediante las diversas fases del proceso de reclutamiento, con el fin de que el profesional de selección pueda encontrar al talento ideal para que contribuya al crecimiento y alcance de metas y objetivos de la organización.

Según workbeat (s.f) las características principales son las siguientes:

- Se elabora durante última etapa del proceso de reclutamiento.
- Debe mencionar todas aquellas aptitudes, conocimientos, experiencias y otras características del candidato que se han podido apreciar por medio de las evaluaciones y entrevistas desarrolladas en las fases previas.
- Es necesario que incluya toda la información proporcionada por el mismo aspirante a través de su currículum, con el fin de recopilar todos los datos necesarios para que el responsable de seleccionar al talento idóneo para el puesto tenga la posibilidad de evaluar todos los aspectos necesarios para tomar la mejor decisión. (p.1)

Reclutamiento y Selección de Talento Humano

El proceso de reclutamiento y selección de personal es un conjunto de pasos que permite a una organización buscar, evaluar y elegir a los candidatos más adecuados para un puesto de trabajo. Este proceso es fundamental porque garantiza que la empresa incorpore a personas con las habilidades, la experiencia y la actitud necesarias para desempeñarse de la mejor manera. Es de suma importancia debido a que una buena selección no solo mejora el rendimiento del equipo, sino que también contribuye al crecimiento, la eficiencia y el bienestar de toda la organización.

El reclutamiento como tal hace referencia al “conjunto de técnicas y procedimientos cuya función es atraer candidatos potencialmente calificados y capaces para ocupar puestos dentro de la organización” (Chiavenato, 2018, como se citó en Morales, 2021)

Esto quiere decir que el reclutamiento es el proceso mediante el cual una organización utiliza distintas técnicas y estrategias para llamar la atención de personas que podrían cumplir adecuadamente con un puesto de trabajo. Su finalidad es atraer a candidatos que tengan las habilidades, la formación y la experiencia necesaria para desempeñarse en la empresa, por lo tanto, se busca reunir a los aspirantes más adecuados para que posteriormente puedan ser evaluados y seleccionados.

Por otro lado, la selección de personal se define como:

Un proceso que se encamina a buscar el candidato que mejor se adecúe a las características de un puesto en una empresa determinada. Los objetivos fundamentales de este proceso se visualizan en el hecho de elegir, entre un grupo de candidatos, a aquel o aquellos que previsiblemente tienen mayores posibilidades de adaptación al entorno laboral y de éxito en el desempeño de un puesto de trabajo concreto, dentro de una organización y en un momento determinado. (Rubió, 2016, como se citó en Morales, 2021)

En esta etapa la selección no solo se basa en comparar perfiles, sino en analizar profundamente las competencias y características individuales de cada candidato y elegir las que mejor se ajusten al puesto y a la cultura organizacional. Esto implica utilizar diferentes métodos de evaluación, como entrevistas, pruebas psicométricas o dinámicas de grupo, que permiten obtener mejor información sobre su desempeño. De esta manera, la selección busca asegurar que la persona elegida cuente con las mejores condiciones para integrarse, desempeñar el puesto y responder a las exigencias del cargo.

Por lo tanto, el proceso de reclutamiento y selección está formado por varias etapas que tienen como finalidad encontrar y elegir al candidato adecuado, pero este trabajo no es únicamente del área de Recursos Humanos, en realidad, es un esfuerzo compartido entre quien está solicitando que se haga la contratación y el evaluador. Recursos Humanos se encarga de atraer y evaluar a los candidatos, para luego presentar una terna con los tres mejores para el puesto. Sin embargo, la decisión final debe tomarla quien trabajará directamente con la persona seleccionada, porque conoce mejor las necesidades del puesto. De esta forma, permite asegurar que el candidato elegido sea el más adecuado.

El reclutamiento y selección de personal, tanto interno como externo, sigue una serie de etapas diseñadas para elegir al candidato adecuado, aunque cada tipo de proceso tiene pasos específicos. En el reclutamiento interno, la empresa comienza revisando la solicitud y el currículum del colaborador, aplica pruebas de habilidades y psicométricas, selecciona a los posibles candidatos y realiza entrevistas. Después de tomar la decisión, se notifica la promoción, se gestiona el cambio de adscripción y finaliza con la inducción al nuevo puesto. En cambio, el reclutamiento externo incluye etapas adicionales, como una entrevista inicial, la verificación de referencias y antecedentes, la aprobación de candidatos y un examen médico. Luego se toma la decisión final, se recibe la documentación correspondiente, se formaliza la contratación y se ofrece inducción y capacitación. En ambos casos, el objetivo es asegurar que la persona seleccionada cumpla con el perfil del puesto y se integre adecuadamente a la organización.

Entrevista Laboral y Manejo de Ternas

En el área de Recursos Humanos, los procesos de reclutamiento y selección requieren métodos estructurados que permitan identificar, comparar y elegir al candidato más adecuado para cada puesto. Por ello, es fundamental contar con herramientas que ordenen y respalden

cada etapa del proceso. Entre estas herramientas, destaca la presentación de candidatos finalistas, ya que facilita el análisis de perfiles, la toma de decisiones estratégicas y la transparencia del proceso. Es por ello que surge la importancia del manejo de ternas, una práctica clave para asegurar que la empresa evalúe únicamente a los postulantes más competentes y alineados al puesto.

¿Qué es una Terna en Recursos Humanos?

“Una terna es una lista de tres candidatos considerados los más adecuados para un puesto vacante, seleccionados tras un proceso de evaluación y filtrado previo” (Quijano, sf, p.1). Esto significa que una terna es el final de un proceso de reclutamiento y selección.

El uso de las ternas en recursos humanos ayuda a facilitar la toma de decisiones. Además, incrementa la transparencia del proceso, incluidas las evaluaciones previas que garantizan un procedimiento más ético y claro. Asimismo, permite comparar de manera precisa las habilidades duras y blandas de cada candidato y reduce el riesgo de una mala contratación.

¿Cómo se Construye una Terna?

Según Quijano (s.f), para construir una terna se requiere seguir las siguientes etapas:

1. Definir el perfil del puesto: Para ello se utilizan los descriptores de puesto, pero en la mayoría de los casos las empresas no cuentan con uno, es por ello que se busca la ayuda de coordinador o jefe del área que está solicitando la contratación para saber cuál es el perfil que necesita, por ejemplo, experiencia, nivel académico, residencia, edad, pretensión salarial, habilidades requeridas, entre otras, de esta manera se va a definir el perfil para buscar al candidato idóneo.
2. Publicación y/o búsqueda de los candidatos internos y externos: En esta etapa se difunde la vacante a través de los canales correspondientes y se inicia la búsqueda

de candidatos tanto dentro de la empresa como fuera de ella, con el fin de encontrar candidatos que cumplan con el perfil requerido.

3. Filtrar por competencias técnicas y blandas: Aquí se evalúan y comparan las habilidades técnicas necesarias para el puesto, así como las competencias blandas que influyen en el desempeño y la adaptación del candidato, permitiendo identificar a quienes cumplen con las competencias necesarias según lo solicitado.
4. Aplicar entrevistas, pruebas y validaciones: Permiten confirmar si el candidato posee las competencias, la experiencia y habilidades necesarias para desempeñar las funciones del puesto, así mismo, verificar las referencias laborales para corroborar que el candidato está siendo sincero según lo colocado en el currículum.
5. Seleccionar a los tres mejores candidatos finales que representan distintas fortalezas: Después de todas las fases anteriores finalmente se realiza la selección de los tres mejores candidatos para tomar una decisión final.

En síntesis, la construcción de una terna es un proceso que va más allá de simplemente reunir tres nombres; implica un análisis cuidadoso que permite identificar con mayor grado de precisión posible, a los candidatos que realmente pueden responder a las necesidades del puesto. Este procedimiento no solo asegura que los perfiles seleccionados sean coherentes con los requisitos establecidos, sino que también brinda a la organización una base sólida para tomar decisiones estratégicas, minimizando riesgos y garantizando una elección final más objetiva y fundamentada.

Desafíos o Riesgos de las Ternas

La utilización de ternas en recursos humanos, aunque aporta orden y facilita la comparación entre candidatos, también implica una serie de desafíos que pueden afectar la calidad de la decisión final.

Según lo mencionado por Quijano (s.f), los principales riesgos pueden ser:

Presentar Perfiles Poco Diferenciados:

Es decir, perfiles que se parezcan bastante, es por eso que al momento de seleccionar a los candidatos se debe de buscar perfiles que aporten diferentes fortalezas y enfoques al puesto para evitar este tipo de riesgos.

Sesgo en la Selección de los Tres Finalistas:

Puede suceder que el personal de recursos humanos o líder del área que lo está solicitando favorezcan inconscientemente a uno de los candidatos dejando fuera perfiles adecuados y se pierde la objetividad y la equidad que se requiere en estos procesos. Para evitar estos sesgos se deben de establecer criterios de evaluación claros y aplicar las evaluaciones de forma estándar.

Utilizar la Terna como Formalismo y no como Herramienta Estratégica:

No es lo adecuado debido a que se busca fomentar la transparencia y promover la participación incluso del área que ha solicitado el perfil y de esta manera analizarlo mejor.

Influir Indebidamente en la Elección del Candidato Deseado:

Esto se llama favoritismo y surge cuando quien presenta la terna incluye intencionalmente a un candidato preferido y coloca a los otros dos como opciones menos competitivas, con el fin de dirigir sutilmente la decisión final.

Falta de Alineación entre Recursos Humanos y el Área Solicitante:

Esto ocurre cuando se presenta una terna sin comprender en su totalidad las necesidades del puesto, es ahí donde surge la discrepancia con el líder del área, es por ello que debe haber coordinación y comunicación fluida entre ambas partes.

Tiempos Prolongados en la Toma de Decisiones:

Es importante establecer un plazo definido, ya que tanto el tiempo de RRHH como el de los candidatos es valioso. Si el proceso se prolonga demasiado, existe el riesgo de que los candidatos preseleccionados pierdan interés o acepten otras oportunidades, lo que obliga a reiniciar el proceso y genera retrasos adicionales.

Subutilización de Evaluaciones Objetivas:

Se refiere a que no usan pruebas y solo ingresan el perfil, lo cual puede generar dificultades, lo ideal sería apoyarse de las pruebas que ya están establecidas para evaluar.

Por ello, es fundamental reconocer estos riesgos para implementar medidas que garanticen un proceso más objetivo, equitativo y alineado con las necesidades de la organización. Para el buen uso de las ternas es recomendable: Aplicar criterios objetivos y medibles de evaluación, buscar diversidad en los perfiles presentados, involucrar al área solicitante desde el principio, documentar el proceso de evaluación y razones de selección.

¿Qué Debe Cumplir un Candidato Para Formar Parte de una Terna?

Para que un candidato forme parte de una terna en un proceso de selección, es necesario que cumplan algunos criterios que aseguren su idoneidad y alineación con el puesto y la organización.

1. Requisitos del puesto: El candidato debe cumplir con los requisitos generales del puesto, por ejemplo, si se solicita que viva cerca de la zona, no es recomendable contratar a alguien que reside lejos, ya que podría enfrentar dificultades para trasladarse al trabajo y, en consecuencia, es probable que permanezca en el puesto solo por un corto periodo de tiempo.

2. Objetivos de la compañía: El candidato debe ir alineado a la cultura, los valores y las metas de la organización.
3. Expectativas personales: Debe haber satisfacción con respecto a las expectativas salariales, los horarios, condiciones laborales, instancias, entre otros.

En síntesis, cuando estos tres elementos se encuentran en equilibrio es posible asegurar que la terna está conformada por perfiles realmente viables, comprometidos y con mayor probabilidad de mantenerse y desarrollarse dentro de la organización.

Pruebas Psicológicas de las Diferentes Áreas y sus Fichas Técnicas

Pruebas Psicológicas

Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI)

El PAI es un cuestionario multidimensional de personalidad de uso principalmente clínico y forense. Hay un trabajo importante detrás, apreciable en la selección de las muestras, en la variedad de estudios realizados y, en general, en la gran cantidad de información que se aporta. Están muy cuidados los aspectos más prácticos, de uso e interpretación del test. La utilidad, en especial en los campos clínico y forense, parece clara: los resultados obtenidos hasta ahora justifican su aplicación. (Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos [COP], 2013, p. 3)

Además, el PAI permite obtener una visión amplia y clara de la personalidad de la persona evaluada, ayudando a identificar aspectos importantes de su forma de pensar, sentir y comportarse. Su organización y sus escalas facilitan la comprensión de los resultados, lo que resulta útil para realizar diagnósticos más precisos, planificar tratamientos y elaborar informes

en contextos clínicos y forenses. De esta manera, el PAI no solo destaca por su base teórica, sino también por su facilidad de uso y por su utilidad práctica en el trabajo profesional.

Cuestionario Multifactorial de Medición de la Adaptación Neuropsicológica Escolar (CUMANES)

El Cuestionario de Madurez Neuropsicológica para Escolares permite valorar el desarrollo madurativo global del niño durante el periodo escolar. En concreto, permite realizar una evaluación del nivel de madurez y del rendimiento cognitivo en un amplio repertorio de funciones mentales (lenguaje, memoria, visopercepción, función ejecutiva, ritmo y lateralidad), por lo que debe ser considerado como una prueba de diagnóstico global que mide el nivel de maduración neuropsicológica de los niños con edades comprendidas entre los 7 y los 11 años.

Los resultados que ofrece el CUMANES son de utilidad para: 1. Conocer el desarrollo neuropsicológico global de cada niño en comparación con otras personas de su edad, mediante el Índice de desarrollo neuropsicológico (IDN). 2. Identificar los puntos fuertes y débiles del perfil neuropsicológico de cada niño, con el objetivo de preparar programas de intervención que faciliten la normalización y mejoría de su eficiencia cognitiva. 3. Proporcionar información relevante y fiable para el diagnóstico neuropsicológico, en los casos en los que se detecten problemas. 4. Facilitar la orientación educativa de los niños que siguen escolaridad normal, mediante la preparación de programas de intervención neuropsicopedagógica. (Portellano et al., 2009, p. 33)

Test Gestáltico Visomotor de Bender (BENDER)

La prueba pertenece a dos grupos de pruebas: visomotoras y gestálticas. Se considera una prueba visomotora, porque el sujeto tiene que copiar los modelos que se le presentan. Gestáltica porque se basa en la psicología de la forma. La Prueba de Bender consiste en 9

tarjetas blancas, tamaño postal, cada una con un diseño trazado en negro en el centro, éstos se numeran de la siguiente manera: A para el primer estímulo y numerados del 1 al 8 para los restantes. La validez del Bender se obtuvo correlacionándolo con diferentes tests como: Escala de Randall, Test de Goodenough, Escala de Pinter-Patterson; los resultados fueron satisfactorios. (Heredia y Ancona et al., 2012, p. 8)

Evaluación No Verbal de la Inteligencia (BETA 4)

Beta-4 es un instrumento de aplicación grupal o individual que proporciona una medida rápida y confiable de inteligencia no verbal de individuos de 6 a 99+ años de edad. Beta-4 fue diseñada para evaluar la capacidad intelectual no verbal, abordando diversos aspectos como inteligencia fluida y espacial y razonamiento no verbal, procesamiento de información visual y velocidad de procesamiento. Consta de cinco pruebas: Claves (CL), Objetos equivocados (OE), Pares iguales y pares desiguales (ID), Figuras incompletas (FI) y Matrices (MT). En la tabla 1-1 se presenta cada prueba en orden de aplicación, junto con su abreviatura y una breve descripción. De la misma forma que sus antecesores, Beta-4 proporciona una estimación válida y confiable de la capacidad intelectual no verbal. Los estudios de validez indican que Beta-4 tiene una correlación alta con la Escala Wechsler de Inteligencia para Adultos, Cuarta Edición (WAIS®-IV; Wechsler, 2008). Además, en este manual se presentan estudios de validez en muestras obtenidas de escenarios clínicos y penitenciarios. Está disponible un estudio que vincula Beta-4 con Habilidades Académicas: Fundamentos Wechsler (Pearson, 2008) y que apoya el uso conjunto de los dos instrumentos para entender los problemas de aprendizaje. (Kellogg & Morton, 2016, p. 1)

Test de Matrices Progresivas de Raven - Escala Coloreada

Es una prueba conocida y utilizada en el ámbito psicológico y psicopedagógico. Este test tiene el objetivo de calcular el factor “G” de inteligencia. El factor “G” de inteligencia hace

referencia a la inteligencia general que condiciona cualquier ejecución o resolución de problemas, y es común a todas las habilidades que requieran de un componente intelectual. Este factor evidencia la habilidad de una persona a la hora de realizar un trabajo intelectual.

La característica principal de esta prueba es la de incentivar el razonamiento analítico, la percepción y la capacidad de abstracción. Además, al ser un test no verbal se sirve de la comparación entre formas y el razonamiento por analogías, sin la necesidad de que la persona precise de una cultura o conocimientos previos. (Psicología y Mente, 2025)

Test de Matrices Progresivas de Raven - Escala Avanzada

Es una prueba de inteligencia no verbal diseñada para evaluar la capacidad de razonamiento abstracto y la eficiencia intelectual en personas con habilidades superiores al promedio, a través de problemas visuales de dificultad creciente que requieren identificar la pieza que completa una matriz geométrica. Mide el factor "g" (inteligencia general) y el pensamiento claro, siendo útil para selección profesional y evaluación de alto nivel educativo, sin depender de conocimientos culturales o lingüísticos. (Salkind, 2025 párr. 1)

Test de Matrices Progresivas de Raven – Escala General (Estándar)

Es una prueba estandarizada que mide la inteligencia fluidez-verbal o abstracta. Se compone de una serie de matrices progresivamente más difíciles, y el objetivo es elegir la figura que falta en la matriz. El tiempo y el número de respuestas correctas se utilizan para determinar el CI (Cociente Intelectual) del individuo. El Test de Raven se considera una evaluación objetiva y confiable de la inteligencia abstracta y se utiliza en una amplia variedad de contextos, incluyendo selección de personal, evaluaciones psicológicas e investigación. (Psicométricas, s. f.)

Evaluación Global de Estrés Postraumático (EGEP-5)

Es un instrumento de medición mediante autoinforme que permite la evaluación del trastorno de estrés postraumático en adultos según los criterios del DSM-5. Se basa en su predecesora la EGEP (Premio TEA 2011) y está compuesta por 58 ítems divididos en 3 secciones que hacen referencia a la evaluación de los acontecimientos traumáticos, la sintomatología y el funcionamiento del individuo.

Los aspectos que se evalúan van en paralelo a los criterios diagnósticos del DSM-5. Además de permitir el diagnóstico del TEPT y la valoración de sus especificaciones, la escala proporciona información normativa acerca de la intensidad de distintos tipos de síntomas (Síntomas intrusivos, Evitación, Alteraciones cognitivas y del estado de ánimo y Alteraciones en la activación y reactividad) Crespo, Gómez y Soberón (2017).

Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota- 2 Reestructurado (MMPI-2-RF)

El MMPI-2-RF (Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado) es una versión revisada del MMPI-2. Está compuesto por 338 ítems (seleccionados entre los 567 del MMPI-2) y ha sido diseñado para evaluar de forma exhaustiva y eficiente las variables clínicamente relevantes que subyacen al conjunto de ítems del MMPI. Estos 338 ítems permiten obtener puntuaciones en 51 escalas: 9 escalas de validez y 42 escalas sustantivas.

Las nueve escalas de validez son, en su mayoría, versiones revisadas de indicadores de validez desarrollados para el MMPI-2. Las 42 escalas sustantivas se dividen en 9 escalas clínicas reestructuradas (escala RC), 3 escalas de segundo orden que evalúan grandes áreas de alteraciones (alteraciones emocionales, alteraciones del pensamiento y alteraciones del comportamiento), 23 escalas de problemas específicos, 2 escalas de intereses y 5 escalas revisadas de personalidad psicopatológica. En su conjunto, se puede considerar el MMPI-2-RF

como una prueba de amplio espectro pensada para ser utilizada en una gran variedad de contextos. Ben-Porath, Y. S., & Tellegen, A. (2011).

Figura Humana Test Proyectivo de Karen Machover

Este test parte de la idea de que, al dibujar una figura humana, la persona expresa cómo se percibe a sí misma y cómo se relaciona con su propio cuerpo. A través del dibujo pueden aparecer aspectos internos de la personalidad que muchas veces no se logran identificar con otros métodos. En el dibujo se reflejan distintos rasgos personales que solo se hacen visibles mediante esta forma de expresión.

El dibujo funciona como una proyección de la imagen que la persona tiene de sí misma y de sus actitudes personales. Puede ser una expresión consciente, pero también puede contener símbolos más profundos que están relacionados con procesos inconscientes. Desde el enfoque psicoanalítico, se considera que el dibujo de la figura humana permite observar necesidades internas, conflictos personales, mecanismos de defensa, así como aspectos del desarrollo psicosexual y de la identidad sexual.

Tabla 3

Fichas Técnicas Pruebas Psicológicas

PRUEBAS PSICOLÓGICAS	
Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI)	
Autor y año	Leslie C. Morey - 1991
Ámbito de uso	Área clínica y forense.
Población	Adultos (18 años en adelante)
Objetivo de la prueba	Evaluación comprensiva de la psicopatología de adultos

	mediante 22 escalas, 4 escalas de validez, 11 escalas clínicas, 5 escalas de consideraciones para el tratamiento y 2 escalas de relaciones interpersonales.
Que evalúa	Personalidad y psicopatología
Administración	Individual y colectiva.
Tiempo de aplicación	Variable, 45 minutos aproximadamente.
Materiales necesarios	Manual de aplicación, corrección e interpretación, manual técnico, cuadernillo, hoja de respuestas y PIN de corrección.
Forma de aplicación	Es una prueba de autoinforme, por lo que la persona evaluada responde directamente a los ítems. Puede administrarse en formato papel-lápiz o informatizado, en un ambiente tranquilo y con instrucciones claras.
Sistema de corrección	El proceso de corrección del PAI se realiza mediante internet. El profesional deberá seguir las instrucciones que aparecen en la hoja con el código de acceso para la corrección que se entrega al adquirir los ejemplares del SIMS. Una vez que se haya accedido al sistema de corrección, deberá introducir las respuestas dadas por el sujeto en el ejemplar y el sistema realizará todas las labores de corrección y puntuación de las distintas escalas. También generará finalmente un perfil gráfico con las puntuaciones obtenidas por la persona evaluada y su posición con respecto a los puntos de corte establecido, además de ofrecer un breve informe interpretativo de dichas puntuaciones.
Confiabilidad y Validez	Los resultados son confidenciales y de uso profesional. El instrumento presenta adecuada validez y cuenta con escalas de control para detectar respuestas inválidas.

Baremación	Implica transformar las puntuaciones directas en puntuaciones tipificadas (generalmente escalas T) usando normas poblacionales (clínicas, generales, universitarias)
Cuestionario Multifactorial de Medición de la Adaptación Neuropsicológica Escolar (CUMANES)	
Autor y año	José Antonio Portellano Pérez, Rocío Mateos Mateos y Rosario Martínez Arias. – 2012.
Ámbito de uso	Psicopedagógico, Clínic/neuropsicológico, Psicopedagogía.
Población	Niños entre 7 y 11 años.
Objetivo de la prueba	Evaluación global de desarrollo neuropsicológico en niños normales o con algún tipo de trastorno (población clínica o en riesgo).
Que evalúa	Lenguaje, atención, memoria, visopercepción, psicomotricidad, funciones ejecutivas, ritmo y lateralidad.
Administración	Individual.
Tiempo de aplicación	Aproximadamente entre 40 y 50 minutos.
Materiales necesarios	Manual, cuaderno de estímulos, cuadernillo de anotación, ejemplar, visor, pelota pequeña y clave de acceso (PIN) para corrección.
Forma de aplicación	El CUMANES se aplica en un ambiente tranquilo y sin distracciones. El evaluador explica al niño, con un lenguaje claro y acorde a su edad, que realizará varias actividades. Las instrucciones se dan verbalmente, siguiendo el manual, y pueden repetirse si es necesario, sin ayudar en la respuesta. Las pruebas se aplican en el orden establecido y el

	evaluador registra el desempeño del niño sin corregir errores.
Sistema de corrección	Corrección manual, utilizando baremos por edad. Los resultados se expresan en puntuaciones directas, percentiles y perfiles neuropsicológicos.
Confiabilidad y Validez	Presenta adecuados índices de fiabilidad y consistencia interna. Cuenta con evidencia de validez de contenido y de constructo, respaldada por estudios en población escolar.
Baremación	
Test Gestáltico Visomotor de Bender (BENDER)	
Autor y año	Lauretta Bender. - (1938).
Ámbito de uso	Psicología clínica infantil, Neuropsicología, Psicopedagogía.
Población	Niños de 5 a 11 años.
Objetivo de la prueba	Evaluar la madurez perceptivo-motora y detectar posibles alteraciones en el desarrollo de la coordinación visomotora y habilidades cognitivas en niños.
Que evalúa	Madurez visual-motora, coordinación visomotora, habilidades perceptivas y organizativas, posible detección de dificultades neuropsicológicas.
Administración	Individual.
Tiempo de aplicación	Aproximadamente 10 a 15 minutos.
Materiales necesarios	Láminas con 9 figuras geométricas del test, hoja en blanco y lápiz para que el niño copie las figuras, cronómetro (opcional, si se desea registrar tiempo de ejecución) y Manual del test para guía de aplicación e interpretación.

Forma de aplicación	El evaluador presenta cada figura geométrica al niño y le solicita que la copie en la hoja en blanco, una figura a la vez. Se dan instrucciones claras y sencillas, adaptadas a la edad: animando al niño a hacer su mejor esfuerzo, sin corregir errores ni influir en su ejecución. Se observa la coordinación visomotora, la percepción y la organización de la figura mientras el niño dibuja.
Sistema de corrección	Suma de errores específicos (no la calidad general del dibujo).
Confiabilidad y Validez	Los resultados son confidenciales. Cuenta con evidencia de validez de constructo y criterio.
Baremación	Implica contar los errores (distorsión de forma, rotación, integración, etc.) en las copias de figuras, comparando este total con tablas normativas según la edad para obtener una "edad equivalente" de maduración visomotora
Evaluación No Verbal de la Inteligencia (BETA 4)	
Autor y año	C. E. Kellogg y N. W. Morton - 2016
Ámbito de uso	Área clínica y Psicopedagógica.
Población	Adolescentes y adultos (16 a 99 años de edad).
Objetivo de la prueba	Evaluar de forma rápida y eficiente las habilidades intelectuales no verbales en personas con variados niveles de lenguaje y formación educativa.
Que evalúa	Razonamiento no verbal, inteligencia fluida y espacial, velocidad de procesamiento visual. procesamiento de información visual.
Administración	Individual o colectiva.

Tiempo de aplicación	De 25 a 30 minutos.
Materiales necesarios	Manual de aplicación, cuadernillo de respuestas para los evaluados, plantilla de corrección o clave de puntuación y materiales de estímulo (gráficos) según la prueba.
Forma de aplicación	El evaluador debe explicar las instrucciones de cada tarea de forma sencilla, asegurándose de que el evaluado las comprenda. Cada subprueba presenta estímulos visuales no verbales que el evaluado debe resolver siguiendo las indicaciones.
Sistema de corrección	<p>La corrección se realiza manual o asistida por plantilla de puntuación, según lo establecido en el manual.</p> <p>Se registran las respuestas correctas e incorrectas en cada subprueba, a partir de estas se obtienen puntuaciones directas. Las puntuaciones se comparan con normas por edad para interpretar el nivel de capacidad no verbal del evaluado, generando perfiles que permiten estimar el rendimiento cognitivo relativo a la población normativa.</p>
Confiabilidad y Validez	Los resultados son estrictamente confidenciales y deben ser utilizados únicamente con fines profesionales, clínicos, educativos o de investigación. La prueba cuenta con validez de constructo y criterio, respaldando su capacidad para medir inteligencia no verbal en adolescentes y adultos.
Baremación	Implica convertir las puntuaciones naturales (puntos por respuestas correctas en cada subprueba: Claves, Objetos Equivocados, Pares, Figuras Incompletas, Matrices) en puntuaciones escalares o percentiles mediante tablas estandarizadas por edad, para obtener un CI no verbal global, con rangos que van de extremadamente bajo a extremadamente superior (CI > 130)

Test de Matrices Progresivas de Raven - Escala Coloreada.	
Autor y año	John C. Raven. (1947)
Ámbito de uso	Área clínica, psicopedagógica y laboral.
Población	Niños de 5 a 11 años y personas con dificultades cognitivas
Objetivo de la prueba	Evaluar la capacidad intelectual general
Que evalúa	Razonamiento lógico, percepción de relaciones y analogías.
Administración	Individual o Colectiva.
Tiempo de aplicación	15 a 30 minutos.
Materiales necesarios	Cuadernillo de estímulos y hoja de respuestas
Forma de aplicación	Se presentan figuras incompletas y se elige la opción correcta.
Sistema de corrección	Se basa en el conteo del número total de respuestas correctas, asignando un punto por cada acierto y cero puntos por respuestas incorrectas u omitidas. El puntaje bruto obtenido se compara con tablas normativas según la edad cronológica del evaluado, lo que permite determinar su percentil y nivel de inteligencia general. Este sistema facilita la identificación del nivel de razonamiento no verbal en niños y personas con dificultades cognitivas.
Confiabilidad y Validez	Alta confiabilidad y buena validez para medir razonamiento no verbal.
Baremación	Los puntajes directos se convierten en percentiles según tablas normativas por edad, lo que permite comparar el desempeño del evaluado con su grupo de referencia
Test de Matrices Progresivas de Raven - Escala Avanzada	

Autor y año	John C. Raven. (1947)
Ámbito de uso	Área clínica, psicopedagógica y laboral
Población	Mayores de 12 años y adultos con nivel intelectual promedio o superior.
Objetivo de la prueba	Evaluar la capacidad intelectual general en personas con mayor nivel de razonamiento.
Que evalúa	Razonamiento lógico, abstracto y capacidad de análisis de relaciones complejas.
Administración	Individual o colectiva.
Tiempo de aplicación	La primera serie en aproximadamente 10 minutos y la segunda serie puede ser cronometrada o no en 40 minutos.
Materiales necesarios	Cuadernillo de estímulos y hoja de respuestas.
Forma de aplicación	Se presentan matrices incompletas de mayor complejidad y se selecciona la opción correcta.
Sistema de corrección	Se corrige mediante el conteo de aciertos, considerando la mayor complejidad de los ítems. El puntaje bruto se transforma utilizando baremos específicos para poblaciones con habilidades intelectuales superiores, como adolescentes mayores y adultos. Este sistema permite discriminar niveles altos de inteligencia general y evaluar el razonamiento complejo y la capacidad de abstracción avanzada.
Confiabilidad y Validez	Alta confiabilidad y validez para evaluar inteligencia no verbal en niveles superiores.
Baremación	Conversión de la puntuación directa en percentiles o rangos de capacidad intelectual según normas establecidas para la población evaluada

Test de Matrices Progresivas de Raven – Escala General (Estándar)	
Autor y año	John C. Raven. (1938)
Ámbito de uso	Área clínica, psicopedagógica y laboral.
Población	Niños, adolescentes y adultos de población general
Objetivo de la prueba	Evaluar la capacidad intelectual general de la persona.
Que evalúa	Razonamiento lógico, capacidad de abstracción y percepción de relaciones.
Administración	Individual o colectiva.
Tiempo de aplicación	Aproximadamente 30 a 45 minutos.
Materiales necesarios	Cuadernillo de estímulos y hoja de respuestas.
Forma de aplicación	Se presentan figuras incompletas organizadas en series y se elige la opción correcta.
Sistema de corrección	La corrección consiste en sumar las respuestas correctas para obtener un puntaje total. Dicho puntaje se contrasta con normas estandarizadas por edad o nivel educativo, lo que permite ubicar al evaluado en un rango intelectual específico. El resultado se expresa en percentiles o categorías interpretativas que reflejan el nivel de razonamiento abstracto.
Confiabilidad y Validez	Buena confiabilidad y validez para la medición de inteligencia no verbal.
Baremación	Transformación de la puntuación directa en percentiles y niveles de capacidad intelectual, de acuerdo con tablas normativas por edad
Evaluación Global de Estrés Postraumático (EGEP-5)	

Autor y año	M. Crespo, M. M. Gómez y C. Soberón. 2017
Ámbito de uso	Clínica, psicopatología y forense.
Población	Adultos mayores de 18 años
Objetivo de la prueba	La evaluación global de la sintomatología postraumática en víctimas adultas de distintos tipos de acontecimientos traumáticos.
Que evalúa	La presencia y gravedad del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) en adultos, analizando tres áreas clave: los acontecimientos traumáticos vividos, la sintomatología (intrusiones, evitación, cambios negativos en cognición y ánimo, alteraciones en reactividad) y el funcionamiento diario afectado
Administración	Individual
Tiempo de aplicación	30 minutos
Materiales necesarios	Manual ejemplar y hoja de corrección.
Forma de aplicación	Responden 58 ítems sobre eventos traumáticos, intensidad de síntomas y problemas funcionales, alineándose con los criterios del DSM-5 para evaluar y diagnosticar el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT). Se divide en secciones para: historial traumático, sintomatología y funcionamiento, usando escalas de respuesta variables para obtener un perfil completo del TEPT.
Sistema de corrección	<ul style="list-style-type: none"> ● Puntuación: Se asignan valores a las respuestas y se suman para obtener resultados por escala. ● Análisis de áreas: Se revisan tres aspectos: el evento traumático, los síntomas presentes y cómo afectan la vida diaria.

	<ul style="list-style-type: none"> • Comparación con normas: Las puntuaciones se comparan con baremos para identificar la gravedad y posible presencia de TEPT. • Diagnóstico provisional: Con los puntajes y los criterios del DSM-5 se establece una hipótesis diagnóstica inicial. • Perfil gráfico: Se presenta un resumen visual de los síntomas que ayuda a orientar la intervención.
Confiabilidad y Validez	Buena confiabilidad y validez para evaluar el TEPT en adultos, mostrando una fuerte consistencia interna (Alfa de Cronbach alrededor de .90) y adecuada sensibilidad/especificidad para el diagnóstico según criterios DSM-5
Baremación	Puntuaciones criterioles basadas en el cumplimiento de los criterios diagnósticos DSM-5 y normativas, en percentiles, elaboradas a partir de una muestra de personas expuestas a distintos tipos de acontecimientos traumáticos.
Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota- 2 Reestructurado (MMPI-2-RF)	
Autor y año	Y. S. Ben-Porath y A. Tellegen. 2008
Ámbito de uso	Clínica, psicopatología y forense.
Población	Adultos (mayores de 18 años) que tengan una capacidad de lectura adecuada
Objetivo de la prueba	Realizar una evaluación psicológica exhaustiva y eficiente de la personalidad y la psicopatología en adultos, perfilando rasgos, identificando trastornos mentales y detectando si la persona responde de forma veraz o manipulando las respuestas.
Que evalúa	Evaluación de varios factores o aspectos de la personalidad.

	<p>Contiene 8 escalas de validez, 3 escalas de segundo orden (dimensiones globales), 9 escalas clínicas reestructuradas, 23 escalas de problemas específicos (5 escalas somáticas, 9 escalas de internalización, 4 escalas de externalización, 5 escalas de relaciones interpersonales). 2 escalas de intereses y 5 escalas de personalidad psicopatológica (PSY-5).</p>
Administración	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación	variable, entre 35 y 50 minutos.
Materiales necesarios	Manual, cuadernillo, hoja de respuesta y clave de acceso (PIN) para la corrección por Internet.
Forma de aplicación	Individual y colectiva
Sistema de corrección	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso de Respuestas • Cálculo de Puntuaciones Naturales. • Conversión a Puntuaciones T. • Generación del Perfil: Se entrega un perfil organizado en un orden específico: validez, clínicas reestructuradas y contenido y suplementarias.
Confiabilidad y Validez	<p>Altamente confiable y válido, construido sobre la base sólida del MMPI-2, pero mejorado en su estructura y escalas, ofreciendo alta consistencia interna, buena estabilidad y excelente validez de contenido (valores superiores a 0.70) en versiones anteriores, y el MMPI-2-RF mantiene o supera al MMPI-2 en muchos aspectos.</p>
Baremación	Baremos en puntuaciones T a partir de una muestra normal de población española.
Figura Humana Test Proyectivo de Karen Machover	
Autor y año	Karen Machover. 1949

Ámbito de uso	Ampliamente utilizado en contextos clínicos, educativos y organizacionales para un diagnóstico sólido.
Población	Niños (desde los 4 años), adolescentes y adultos, de cualquier nivel educativo o cultural, e incluso analfabetos.
Objetivo de la prueba	Evaluar la personalidad y el autoconcepto de un individuo mediante el análisis proyectivo de sus dibujos de figuras humanas, explorando su visión de sí mismo, su cuerpo, sus impulsos, emociones y su relación con el entorno social, sus conflictos y su funcionamiento del yo
Que evalúa	Evalúa rasgos de personalidad, aspectos intelectuales, emocionales y mecanismos de defensa.
Administración	Es sencilla; se brinda al sujeto la hoja y lápiz y se le indica: "En esta hoja, te voy a pedir que dibujes una persona, puedes borrar y hacerla como tú quieras; hazla lo más parecido a ser un humano"
Tiempo de aplicación	Para niños puede ser de 5 a 15 minutos (dibujando hombre, mujer y a sí mismo), mientras que para adolescentes y adultos, incluyendo la fase de asociaciones (cuento), puede extenderse a 30-40 minutos o menos
Materiales necesarios	La aplicación del test se realiza con poco material (una hoja de papel blanca y un lápiz de dureza media, con borrador).
Forma de aplicación	El examinador en una hoja de observación deberá anotar las siglas del sujeto, hora de inicio y hora de término; y observaciones de la conducta del sujeto. También se anotará el orden en que realiza el dibujo, al igual que si borró y en dónde. Después que haya realizado el dibujo se le pide realice otro, pero del sexo contrario y se hacen las observaciones del nuevo dibujo. Al término de éste se le pide

	ponga nombre a los personajes y se le indica que haga una historia en donde intervengan ellos.
Sistema de corrección	El análisis e interpretación se inicia con los indicadores de normalidad y anormalidad en los dibujos y la descripción. Después se interpreta con las 7 subdivisiones que se hacen de la figura: la cabeza, rasgos sociales, el cuello, rasgos de contacto, rasgos misceláneos del cuerpo, las ropas y aspectos estructurales del dibujo.
Confiabilidad y Validez	Su confiabilidad y validez son mixtas y debatidas: presenta buena confiabilidad entre jueces (0.87) y aceptable fiabilidad (0.77), pero su validez suele ser moderada (0.51), lo que lleva a recomendar su uso como herramienta complementaria junto a otras técnicas.
Baremación	Los baremos del Test de la Figura Humana de Machover no son "puntuaciones numéricas" fijas, sino criterios interpretativos cualitativos.

Nota: Esta tabla muestra información importante sobre las pruebas vistas durante el curso de especialización de la carrera de psicología.

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

El marco legal salvadoreño establece una serie de derechos fundamentales que regulan la relación entre quien evalúa y quien es evaluado, garantizando procesos transparentes, éticos y respetuosos de la dignidad humana. A continuación, se presentan algunos de los derechos que amparan tanto al evaluador como al evaluado según las leyes vigentes en El Salvador.

Derechos del Evaluado

En El Salvador, los derechos del evaluado se respaldan en lineamientos éticos profesionales y en la legislación vigente, garantizando que toda persona sometida a un proceso de evaluación reciba un trato respetuoso, confidencial y acorde con su dignidad.

Estos derechos buscan asegurar que cualquier evaluación se realice con transparencia. Según la junta de vigilancia para la profesión en Psicología (2021), los derechos del evaluado son los siguientes:

Respeto a la diversidad: Edad, sexo, género, identidad u orientación sexual, origen étnico, sus visiones culturales, nacionalidad, idioma, religión, discapacidad, ideología política, costumbres, nivel socioeconómico, capacidad adquisitiva y otras formas de autodeterminación, aun cuando fueran diferentes de las propias.

Respeto a la autonomía y autodeterminación de las personas, así como derecho a su privacidad y a la confidencialidad, y cumplen con las normas derivadas del secreto profesional.

El secreto profesional se debe salvaguardar tanto en las palabras como en la conservación y difusión de documentos. La persona profesional en Psicología debe velar porque los documentos salidos de su trabajo estén siempre redactados, presentados y clasificados de manera que esté salvaguardado el secreto.

Las personas profesionales en Psicología obtienen el consentimiento informado para evaluaciones o diagnósticos excepto cuando la evaluación sea indicada por la Ley.

Las personas profesionales en Psicología se aseguran de que la persona evaluada o su representante legal reciba las explicaciones e interpretaciones de los resultados obtenidos del proceso de evaluación, al menos que la naturaleza de la relación impida proporcionar (tales

como en algunas consultas institucionales, evaluaciones para optar a un empleo y evaluaciones forenses) y este hecho haya sido claramente explicado previamente a la persona evaluada.

Según la Asamblea legislativa de la República de El Salvador (2024, p.6-18) en los artículos 2, 6 y 37 establece lo siguiente:

- Toda persona tiene derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.
- Derecho a la protección de los datos personales: Toda persona, por sí mismo o por medio de su representante con facultades especiales, tendrá derecho a conocer si sus datos personales están siendo procesados para garantizar la protección de los mismos, cuando sea procedente podrá solicitar la rectificación, cancelación o bloqueo de éstos; a oponerse al tratamiento de sus datos; y, a solicitar que se limite su tratamiento en el futuro para usos distintos a los consentidos.
- Ninguna persona puede ser obligada a proporcionar sus datos personales sensibles. Éstos sólo podrán ser objeto de tratamiento con el consentimiento expreso e inequívoco del titular de conformidad con lo establecido en la presente ley, advirtiendo en todo caso al titular de dichos datos sobre su derecho a no prestarlo.

Derechos del Evaluador:

En El Salvador, los derechos del evaluador en el ámbito de la Psicología están orientados a garantizar un ejercicio profesional autónomo, digno y protegido frente a cualquier forma de presión o vulneración. Según la junta de vigilancia para la Profesión en Psicología (2021), los derechos del evaluador son los siguientes:

- Las personas profesionales en Psicología tienen derecho a ejercer su profesión con autonomía e independencia, tanto en el ámbito público como en el privado.
- Tienen derecho a que se respeten sus preferencias o creencias políticas, ideológicas, religiosas, y también sus condiciones sociales, económicas y culturales, así como a negarse a acciones o prácticas indignas de su profesión.
- Tienen derecho de abstenerse o a negar sus servicios profesionales, ya sea por motivos personales o laborales.
- Tienen derecho a una retribución justa.
- Tienen derecho de asociarse libremente, para defender sus derechos ante personas e instituciones públicas o privadas, y a recibir la solidaridad de sus colegas en el caso de recibir un trato injusto o indigno y en todo tipo de necesidad.
- El ejercicio de la Psicología en cualquiera de sus áreas queda reservado exclusivamente a las personas profesionales en Psicología en el desempeño de su profesión, tal como la ley lo disponga.

De las medidas de seguridad en el tratamiento de los datos personales. El responsable deberá acatar y mantener las medidas de seguridad establecidas por la Entidad Rectora para el resguardo y el tratamiento de los datos personales y que garanticen el cumplimiento de las características mínimas de seguridad de la información, tales como integridad, disponibilidad y confidencialidad. El responsable deberá aplicar los mecanismos tecnológicos, regulatorios y procedimentales que garanticen el cumplimiento de las características de seguridad de información. Lo dispuesto en este artículo también será de obligatorio cumplimiento para el encargado del tratamiento de datos personales. (Asamblea Legislativa de El Salvador, 1983, art. 36)

En conjunto, los derechos del evaluado y del evaluador conforman un marco equilibrado que fortalece la práctica psicológica en El Salvador, promoviendo procesos éticos, transparentes y respetuosos para todas las partes involucradas. Mientras que los evaluados cuentan con garantías que protegen su dignidad, privacidad y autonomía, los evaluadores disponen de respaldo legal y profesional para ejercer su labor con independencia, seguridad y justicia. Este equilibrio contribuye a generar confianza, asegurar la calidad de las evaluaciones y consolidar un entorno donde los principios éticos y los derechos humanos sean la base de toda intervención profesional.

Devolución de Resultados Bajo Informe (Normas Éticas)

La entrega del informe y la devolución de resultados marcan el cierre del proceso de evaluación psicológica. Este momento es importante porque el psicólogo debe comprender muy bien el caso para poder explicarlo de forma clara. Así, puede responder las preguntas de la persona evaluada y también de sus familiares o de quienes estén involucrados, ya sea sobre los resultados o sobre los pasos que seguir.

Durante la devolución de resultados, el psicólogo revisa junto a la persona sus calificaciones y la manera en que realizó las pruebas, ayudándole a reconocer aspectos de sí misma reflejados en su propio desempeño. Este proceso facilita una conversación clara sobre sus fortalezas, dificultades y posibilidades de mejora. Desde la ética profesional, la devolución implica explicar con honestidad, evitar confusiones y compartir únicamente la información necesaria con quienes están autorizados, garantizando así la protección y el respeto hacia la persona evaluada.

De acuerdo con Ballesteros (2011), la devolución de resultados en una evaluación psicológica tiene dos metas principales:

- **Que la persona entienda los resultados:** Esto incluye explicar con claridad lo que se encontró, sobre todo aquello que tiene relación con el motivo por el que buscó la evaluación.
- **Que esa información le sirva para tomar decisiones:** La devolución debe ayudar a que la persona sepa qué pasos puede seguir o qué opciones tiene.

Además, Ballesteros (2011) señala varias características que debe tener una buena devolución:

1. Usar un lenguaje claro y fácil de entender: tanto al hablar como al escribir, el profesional debe explicar con calma y aclarar cualquier duda para que la persona comprenda bien la información.
2. Presentar los resultados con responsabilidad: se debe recordar que toda información científica tiene límites, por lo que las conclusiones deben explicarse con cuidado.
3. Empezar por lo que motivó la consulta: primero se explican los resultados relacionados con la demanda inicial y luego se revisan las demás conclusiones y recomendaciones.
4. Hablar de las opciones de intervención, si se necesitan: si es necesario iniciar un tratamiento, se deben explicar las alternativas disponibles, sus beneficios y sus posibles costos.
5. Mantenerse disponible para aclarar dudas: el profesional debe estar abierto a responder preguntas y, si hace falta, orientar sobre otros especialistas que puedan continuar el proceso.

La entrega de resultados no es solo dar un papel; es un espacio para hablar, resolver dudas y explicar todo de forma simple. El Código de Ética de la Profesión en Psicología dice que este proceso debe hacerse con cuidado, con responsabilidad y respetando la privacidad de la persona evaluada.

Según la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (2021, p. 28):

- Evitar que los reportes psicológicos queden al alcance de otras personas. La protección del carácter privado de los datos es un deber.
- Proporcionar el informe psicológico solamente a quien le concierne con la autorización del usuario o de la usuaria y las personas involucradas, y con propósitos que ayuden a definir el bienestar o alivio de condiciones psicosociales.
- Entregar el informe psicológico de manera verbal y escrita, dando así la oportunidad de un diálogo para discutir los resultados.
- A la hora de entregar el informe psicológico o reporte, dejar registrado en un documento la fecha y a quién se le entregó el reporte.
- En el caso de solicitud de informe sobre resultado de pruebas o del proceso de atención, dicha información puede ser no proporcionada a personas que puedan hacer uso inapropiado de la misma, incluyendo al mismo usuario cuando no esté en condiciones personales para ser receptivo y comprensivo.

De acuerdo con Siquier y García (citados en Verthelyi, 1989), la devolución de resultados cumple algunas funciones importantes:

- **Desde la perspectiva de una persona adulta que recibe la evaluación, la devolución de resultados es importante porque:**

Le permite varias cosas. Primero, ayuda a que se comprometa más con el proceso y participe de forma activa en futuras intervenciones o evaluaciones. También evita que la persona imagine cosas negativas sobre el psicólogo, como desconfianza, curiosidad excesiva o ideas de que “le están quitando algo”.

La devolución también reduce ideas exageradas sobre su problema, como pensar que tiene algo muy grave o sin solución, otro beneficio es que ayuda a recuperar una imagen más completa de sí mismo, integrando las partes que le preocupan o desvaloriza con aquellas que representan fortalezas y posibilidades de crecimiento.

- **En el caso del psicodiagnóstico con niños y adolescentes, la devolución clara de los resultados de la evaluación podrá:**

Cuando se hace una evaluación a un niño o a un adolescente, explicar los resultados de forma clara tiene varios beneficios. Por ejemplo, ayuda a que los padres y el niño entienda su papel dentro de la familia cuando se les habla por separado. También permite que los padres tengan una idea más realista de la situación de su hijo, dejando atrás sentimientos de culpa o ideas de que “algo grave” está pasando.

Además, cuando el niño o adolescente no pidió la evaluación, este momento le puede ayudar a comprender un poco mejor lo que está viviendo. En estos casos, el psicólogo funciona como alguien que ayuda a ver el problema desde afuera y, al mismo tiempo, orienta a los padres para que entiendan la situación de manera más justa y puedan actuar de forma adecuada para buscar una solución.

- **Desde el punto de vista del psicólogo, la devolución de resultados del caso que ha evaluado, le permite:**

Desde la perspectiva del psicólogo, la devolución también cumple un papel importante. Explicar los resultados le ayuda a cuidar su propia salud emocional, porque así evita que el trabajo de evaluar se vuelva demasiado pesado o agotador. Además, mientras habla con la persona sobre los resultados, puede observar cómo reacciona, tanto en lo que dice como en su

forma de expresarse. Esto le da información extra que enriquece lo que ya había visto y le ayuda a pensar mejor en los pasos que podría seguir en la terapia.

La devolución también le sirve al psicólogo para comprobar que su trabajo previo fue adecuado y, al mismo tiempo, le permite cerrar el proceso y separarse del caso de una manera clara y saludable.

Manejo Ético de Resultados (Normativas de Resguardo de los Expedientes Según Junta de Vigilancia y la Ley)

El manejo ético de los resultados es una parte clave del trabajo del psicólogo. Esto incluye cómo se cuida, guarda y comunica la información que las personas brindan. Cuando el psicólogo usa métodos que requieren más cuidado o que todavía están en prueba, debe capacitarse, pedir supervisión y explicar claramente a sus usuarios lo que está haciendo, sus límites y cualquier posible riesgo.

Las leyes y la Junta de Vigilancia también establecen reglas sobre cómo deben resguardarse los expedientes: cómo protegerlos, cuánto tiempo guardarlos y quién puede verlos. Seguir estas normas asegura un trabajo responsable y protege la privacidad y los derechos de las personas que reciben los servicios.

Obligaciones Sobre los Informes Psicológicos:

En relación con los informes psicológicos, la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (2021, p. 27) establece una serie de obligaciones importantes. Entre ellas se señala que:

- Realizar el informe final, sin delegar esta tarea a personal no calificado, evitando así resultados erróneos o insuficientes que vayan en detrimento de la tarea planteada.

- Proporcionar los resultados o conclusiones, así como las recomendaciones directamente al usuario o a la usuaria o a su representante familiar, legal o institucional; o a equipos multiprofesionales que lo requieran.
- Tener claridad y precisión en su informe psicológico o reporte y en sus recomendaciones dentro de un equipo multiprofesional o institucional sin recargar información y análisis psicológicos detallados que den lugar a confusión, a invadir campos de otros profesionales, y a violar la confidencialidad y honor de las personas.
- Elaborar cuidadosamente los informes que realizan como parte de un programa educativo, psicosocial, empresarial, clínico, entre otros, partiendo de las potencialidades que ayuden a mejorar las condiciones psicológicas y psicosociales de las personas evaluadas.
- Presentar en la información verbal o escrita únicamente los datos relacionados con la evaluación y con el proceso de atención evitando dañar la intimidad de la persona.
- Ser responsables con la información que se plasma en el informe psicológico o reporte, ya que éstos deben contener su firma y su sello legalizado.
- Tomar en cuenta que el informe psicológico tiene vigencia de dos años. Tomar en cuenta que en algunas instituciones públicas que intervienen en procesos jurídicos, el informe psicológico tiene vigencia de seis meses, ya que se considera que las condiciones del entorno psicosocial y personal de la persona evaluada en ese tiempo pueden presentar cambios a mejora o detrimento de dichas condiciones.

Lineamientos Éticos Sobre el Consentimiento Informado:

De manera complementaria, la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (2021, p. 49) detalla lineamientos éticos sobre el consentimiento informado para la investigación.

- Considerando la naturaleza de la investigación, la persona que realiza la investigación deberá comunicar sus resultados a las personas participantes, independientemente de su aceptación o rechazo.
- Conservar el carácter anónimo de las personas participantes en cualquier documento o registro, a no ser que éste haya dado su consentimiento.
- Comunicar y discutir su producción científica o el resultado de sus investigaciones, con las instituciones correspondientes a su campo de acción.
- Al divulgar material o información perteneciente a instituciones, deberá cumplir con los convenios establecidos con éstas.
- El desacuerdo con los resultados de una investigación o estudio no es razón admisible para impedir su publicación.
- Las personas profesionales en Psicología no manipulan los resultados ni inventan datos.
- Considerar cuidadosamente las consecuencias de la interpretación que se pueda hacer de la información de los resultados.
- Si las personas profesionales en Psicología descubren errores significativos en los datos publicados, toman las medidas razonables para corregir tales errores en una enmienda, retractación, fe de errata, u otros medios apropiados de publicación.
- Siempre que sea pertinente, las personas profesionales en Psicología tendrán en cuenta el enfoque de género y el respeto de la diversidad en sus informes.

Estructurar de forma correcta un expediente clínico es esencial para que la información del paciente sea clara y segura. Esto incluye identificar bien cada documento, anotar las fechas de las consultas y asegurarse de que lo que se guarda realmente sirva para acompañar el proceso del paciente.

También es importante guardar el expediente en un lugar seguro, al que solo acceda el personal autorizado. Cuidar su confidencialidad no solo es una obligación, sino una muestra de respeto hacia la persona que confía su información. Además, en algún momento será necesario decidir cómo conservarlo o cómo eliminarlo de forma segura para proteger su privacidad.

Cuando el expediente se maneja con orden, cuidado y responsabilidad, todo el proceso de atención se vuelve más claro. Los datos son confiables, el trabajo del psicólogo es más efectivo y el paciente recibe un acompañamiento más respetuoso y de mayor calidad.

Resguardo y Organización del Expediente Clínico:

Para finalizar la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (2021, p. 34) también indica que el archivo donde se guarda el material psicológico y la información del paciente debe manejarse con especial cuidado. A continuación, se presenta lo que establece el Código de Ética:

- Organizar y administrar el archivo para guardar material psicológico y la información confidencial de las personas usuarias, y tomar las medidas
- pertinentes para que continúe la reserva, en caso de retiro o incapacidad en su función profesional.
- Velar porque el archivo de los servicios psicológicos solamente esté disponible para que lo utilicen profesionales con conocimientos idóneos.

- Utilizar el archivo para fundamentar, con base en el registro de datos, el proceso de atención y los informes psicológicos que se requieran oportunamente.

Hacer una evaluación psicológica implica mucha responsabilidad. El psicólogo escucha cosas personales y delicadas, así que debe tratar toda esa información con respeto y cuidado. No es solo aplicar pruebas; es acompañar a la persona de manera humana.

Respeto a la Dignidad Humana

Antes de empezar, la persona debe saber qué se hará y por qué. Eso ayuda a que se sienta tranquila y segura. Si se trata de un menor de edad, el psicólogo debe asegurarse si entiende lo que se le explica. En los informes solo debe ir lo necesario, nada que invada su vida privada sin razón. Toda la información debe guardarse con mucha discreción.

Trato Humano y Responsable

En psicología, lo más importante es no hacer daño. Por eso, todo lo que el psicólogo escribe o comunica debe cuidarlo. Si se equivoca, debe corregirlo. También debe hacerse cargo de su trabajo y no dejarlo en manos de alguien que no esté preparado.

Integridad Profesional

Un buen psicólogo reconoce cuando algo le supera o cuando necesita ayuda. No tiene por qué saberlo todo, y es mejor pedir apoyo que fingir. Si es estudiante, debe avisar que está bajo supervisión.

Responsabilidad Social

La psicología puede tener un impacto muy grande en la vida de alguien. Por eso, el trabajo del psicólogo debe hacerse con ética y con el deseo genuino de ayudar. Esto incluye seguir aprendiendo, buscar guía cuando sea necesario y evitar que los resultados de una

evaluación se usen de forma injusta. También debe compartir los resultados con quién pidió la evaluación y explicar todo de manera clara. Si se evalúa a un niño, es importante explicárselo con palabras que pueda entender. Además, debe guardar un registro del caso durante un tiempo razonable para futuras consultas. (Espinoza Rivas et al., 2024)

En resumen, manejar con cuidado la información de las personas no es solo una obligación profesional, sino una muestra de respeto hacia quienes confían en el trabajo del psicólogo. Cuidar los expedientes, comunicar los resultados con claridad y seguir las normas éticas ayuda a que cada proceso sea más seguro, transparente y humano. Al actuar con responsabilidad, se fortalece la confianza y se brinda una atención que realmente acompaña y protege a cada persona en su camino de bienestar.

Cualificación del Evaluador Según la Ley y las Áreas en El Salvador

La evaluación psicológica es un proceso profesional que debe realizarse con cuidado y responsabilidad, ya que de sus resultados pueden tomarse decisiones importantes en la salud, la educación, el trabajo o la justicia. Por esta razón, en El Salvador el ejercicio de la psicología, y en especial la evaluación psicológica, está regulado por leyes y normas que buscan proteger a las personas evaluadas y asegurar que los informes sean confiables y válidos.

En El Salvador, la Psicología está regulada principalmente por la Ley del Consejo Superior de Salud Pública y de las Juntas de Vigilancia de las Profesiones de Salud, la cual reconoce a la Psicología como una profesión relacionada con la salud. Esta ley establece la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología (JVPP), que es la institución encargada de autorizar, registrar, supervisar y sancionar el ejercicio profesional de los psicólogos.

Según esta ley, todo psicólogo que trabaje en El Salvador debe tener un título universitario en Psicología y estar debidamente inscrito y autorizado por la JVPP. Si una

persona ejerce sin esta autorización, su práctica se considera ilegal. La autorización de la Junta permite al psicólogo realizar evaluaciones psicológicas, aplicar pruebas, emitir diagnósticos y elaborar informes técnicos.

Además, el psicólogo está obligado a cumplir el Código de Ética para el Ejercicio de la Profesión de Psicología en El Salvador, el cual es de cumplimiento obligatorio y también es emitido por la JVPP. Este código regula la conducta profesional del psicólogo, el respeto a los principios éticos, la confidencialidad de la información, el consentimiento informado, el manejo de los resultados y la protección de los expedientes psicológicos.

De igual forma, el Código de Salud y la Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud establecen normas generales que también aplican a los psicólogos que trabajan en el área de la salud mental. Estas leyes refuerzan el respeto a los derechos de los usuarios, la atención por profesionales autorizados y la obligación de brindar información clara y responsable.

Cualificación del Evaluador Psicológico

La cualificación del evaluador psicológico no se limita solo a tener un título universitario. También implica contar con los conocimientos técnicos necesarios, formación específica en el área donde se trabaja, actualización constante y una conducta ética. La normativa salvadoreña establece que el psicólogo debe ejercer únicamente en áreas para las cuales esté debidamente preparado y tenga experiencia, evitando intervenir en campos que no domina.

Leyes y Normativas Según las Áreas de Intervención

Área Clínica

En el área clínica, el psicólogo debe cumplir con:

- La Ley del Consejo Superior de Salud Pública y de las Juntas de Vigilancia, que exige estar autorizado por la JVPP.
- El Código de Ética de la Psicología, que regula la evaluación clínica, el diagnóstico, la confidencialidad y la relación con el paciente.
- El Código de Salud y la Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes, que garantizan una atención profesional, confidencial y respetuosa.

El psicólogo clínico está legalmente autorizado para realizar entrevistas clínicas, aplicar pruebas psicológicas, emitir diagnósticos y elaborar informes clínicos, siempre respetando su competencia profesional y el consentimiento informado del paciente.

Área Forense

La psicología forense también está regulada por la Ley del Consejo Superior de Salud Pública y el Código de Ética, pero requiere una preparación adicional debido a las consecuencias legales de los informes.

En el área forense, el psicólogo debe cumplir con:

- Estar autorizado por la JVPP.
- Tener formación específica en evaluación forense.
- Actuar con objetividad, imparcialidad y responsabilidad técnica.
- Limitar su evaluación a lo solicitado por la autoridad competente.

Los informes forenses deben redactarse con un lenguaje técnico claro, basados en fundamentos científicos y respetando los principios éticos, ya que pueden influir en decisiones judiciales.

Área Psicopedagógica o Educativa

En el área psicopedagógica, el psicólogo debe cumplir con:

- La Ley del Consejo Superior de Salud Pública.
- El Código de Ética de la Psicología.
- Las normas educativas e institucionales que regulan la intervención en centros escolares.

El evaluador psicopedagógico debe estar capacitado en desarrollo infantil, aprendizaje, evaluación educativa y adecuaciones curriculares. Está autorizado para elaborar informes psicopedagógicos que orienten la intervención educativa.

Área Laboral u Organizacional

En el área laboral, el psicólogo debe cumplir con:

- La Ley del Consejo Superior de Salud Pública y de las Juntas de Vigilancia.
- El Código de Ética de la Psicología, especialmente en lo relacionado con la evaluación, la confidencialidad y el uso adecuado de pruebas psicológicas.
- El psicólogo organizacional puede realizar entrevistas laborales, procesos de reclutamiento y selección de personal, evaluación de competencias y manejo de ternas. Su trabajo debe limitarse al ámbito laboral y no debe emitir diagnósticos clínicos ni opiniones sobre la salud mental del evaluado.

Responsabilidad Ética y Resguardo de la Información

Sin importar el área en la que trabaja, el psicólogo está obligado a proteger los expedientes psicológicos, mantener la confidencialidad de la información y usar los resultados de manera responsable. La Junta de Vigilancia establece normas para el archivo, conservación

y protección de los documentos psicológicos, evitando que la información sea divulgada sin autorización.

En definitiva, la cualificación del evaluador psicológico en El Salvador está claramente definida por un marco legal y ético que busca asegurar un ejercicio profesional responsable, evaluaciones válidas y la protección de los derechos de las personas evaluadas. El psicólogo debe contar con autorización legal de la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología, cumplir el Código de Ética y ejercer únicamente dentro de los límites de su formación y experiencia según el área de intervención.

El cumplimiento de estas leyes y normas fortalece la confianza en los informes psicológicos y contribuye al desarrollo ético y profesional de la Psicología en El Salvador.

Proyectos Psicosociales: Importancia, Qué son, Estructura y Otros

¿Qué es un Proyecto?

Se define como una unidad de inversión que puede realizarse con independencia de otras inversiones y que está destinada a financiar un conjunto de actividades coordinadas e interrelacionadas para cumplir con un fin específico dentro de un periodo de tiempo determinado, contando con un presupuesto establecido para la generación de bienes o servicios (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo [SENPLADES], 2017).

¿De dónde Surgen los Proyectos?

Aplicación de una política de desarrollo, recuperación de infraestructura, necesidades o carencias de grupos de personas, bajos niveles de desarrollo detectado por planificadores, condiciones de vida deficitarias detectadas en algún diagnóstico, acuerdos internacionales.

¿Qué Son los Proyectos Psicosociales?

Es una unidad de asignación de recursos, que a través de un conjunto integrado de procesos y actividades pretende transformar una parte de la realidad, disminuyendo, o solucionando un problema. Producen y/o distribuyen bienes o servicios (productos en forma gratuita o a un precio subsidiado), para satisfacer las necesidades de aquellos grupos que no poseen recursos para solventarlas autónomamente, con una caracterización y localización espaciotemporal precisa y acotada.

Los problemas sociales pueden ser muchos y de diversa índole, frecuentemente asociados a la situación de pobreza:

Salud: morbilidad, mortalidad, epidemias, pandemias, desnutrición, discapacidad, calidad de vida, etc. **Educación:** analfabetismo, baja escolaridad, repetición, deserción, ausentismo, etc. **Vivienda:** hacinamiento, mala calidad de viviendas, etc. **Empleo:** desempleo, bajos ingresos, falta de seguridad social, informalidad, productividad, etc. **Social:** Violencia; delincuencia; drogadicción.

También se los puede identificar por su asociación con segmentos particulares de la población.

Juventud: mala inserción social, frustración, drogas, alcoholismo, prostitución, embarazo precoz, etc. **Tercera edad:** calidad de vida, recreación, salud mental, etc. **Género:** baja participación, derechos, inserción social y laboral, maternidad, etc. **Familia:** violencia, desestructuración, divorcio, paternidad y maternidad, etc. **Ruralidad:** trabajo, productividad, migración, etc. **Vida urbana:** contaminación, estrés, consumismo, recreación, transporte, etc.

Según Viera, 2025 En los proyectos psicosociales, una de las cosas que más se complica es planear qué se va a hacer y de dónde va a salir el dinero, porque en la carrera de

psicología casi no se habla de eso. Estos proyectos no se trabajan con una sola persona, sino con comunidades o grupos grandes, y buscan generar cambios que ayuden a mejorar la situación de muchas personas.

En este tipo de trabajo, el diagnóstico no se hace solo yendo a la comunidad o entrevistando a la gente, también es importante revisar qué programas y apoyos ya existen, porque eso ayuda a saber qué problemas se pueden atender y con qué recursos se cuenta.

Además, para que el trabajo no se quede solo en el papel, los proyectos suelen necesitar el respaldo de alguna institución, muchas veces del Estado. Esto permite que lo que se hace tenga continuidad cuando el proyecto termina. Por eso, es importante que las acciones realmente ayuden a las personas y mejoren sus condiciones de vida. Para lograrlo, el profesional debe conocer las políticas de salud mental, ya que estas orientan el trabajo y ayudan a decidir qué problemas son más urgentes.

¿Qué Importancia tienen los Proyectos Psicosociales?

Mc Kay Levy (2024) explica que los proyectos psicosociales juegan un papel muy importante en el desarrollo humano a nivel local, debido a que es una herramienta muy valiosa para impulsar cambios dentro de las comunidades, ya que, al centrarse en las necesidades específicas de las poblaciones, no solo hace que mejoren las condiciones de vida de los individuos, sino que también promueve la cohesión social y la participación activa de los ciudadanos que se encuentran en proceso de desarrollo.

Tabla 4

Estructura Metodológica de la Evaluación

Tipo de	Referente	Tareas	Ámbito de aplicación
---------	-----------	--------	----------------------

evaluación			
Del contexto / necesidades	Territorio y sociedad: comunidad, grupos, sujetos	Estudio previo de la realidad: problemas, necesidades, recursos y conflictos	Diagnóstico y preplanificación (performativa)
Del diseño	Expertos y profesionales en programar y planificar	Análisis de criterios programáticos, justificación, coherencia y pertinencia del diseño	Diseño y planificación del programa
Del proceso	Profesionales participantes en el programa	Análisis del desarrollo del programa: estrategias, niveles de ejecución y participación	Ejecución del programa (formativa)
Del producto	Equipo evaluador	Valoración de los resultados en relación con objetivos, eficacia y eficiencia	Conclusiones para la toma de decisiones, perfeccionamiento (resultados) y certificación (eficacia e impacto)

Nota: En la tabla se observa la forma de implementar una evaluación metodológica dependiendo su tipo.

Etapas y Tareas para el Diseño de Programas

Figura 2

Etapas en el ciclo de un proyecto con inversión



Nota: Imagen tomada de Proyectos Psicosociales [Diapositiva de PowerPoint], por Viera M, 2025 Universidad de El Salvador.

1. **En el análisis o diagnóstico del contexto:** Se analiza la realidad donde se quiere intervenir, se define el problema, a quién va dirigido el programa y en qué zona se trabajará. Para esto se usan datos y estadísticas que ayudan a entender qué está pasando y hasta dónde es posible intervenir.
2. **Selección de los fundamentos teóricos:** Es donde se elige una teoría y un modelo que orienten el programa. Esta base teórica permite saber cómo se va a trabajar y evita que las actividades se hagan sin sentido o sin impacto.
3. **Descripción de los elementos del programa:** Que es la etapa de factibilidad. En esta etapa se decide qué aspectos del problema se van a abordar. Se organizan los contenidos, se establecen niveles y se diseñan las actividades de forma clara y ordenada.
4. **Diseño de los materiales:** aquí se elaboran los materiales que se usarán en el programa. Se piensa a quién van dirigidos y se cuida que sean claros, adecuados y fáciles de usar.

5. **Estrategia de evaluación:** Se vincula con las etapas de ejecución, donde se define cómo se evaluará el programa. Se establecen criterios y herramientas para saber si el programa funcionó y si logró el impacto esperado.

Ciclo de Intervención, Formas de Evaluación y Juicios Valorativos

Figura 3

Ciclo de intervención, formas de evaluación y juicios valorativos



Nota. Imagen tomada de *Proyectos Psicosociales [Diapositiva de PowerPoint]*, por Viera M, 2025 Universidad de El Salvador.

Según Viera, 2025 El ciclo de intervención empieza con una idea que viene de una institución o de una política pública. Esa idea sirve como una guía para saber qué se quiere hacer y hacia dónde se quiere llegar. Primero se observa la realidad, se escuchan las necesidades de las personas y se plantean objetivos claros.

Después, el programa se organiza y se pone en práctica. Mientras se va desarrollando, es importante revisar los avances, porque eso ayuda a tomar decisiones. Según lo que se vaya observando, se puede seguir igual, hacer algunos cambios o incluso detener el programa si ya no responde a las necesidades.

La evaluación no se hace solo al final, sino en diferentes momentos: antes de empezar, durante el proceso y cuando el programa termina. Esto permite ver si el programa está funcionando, si está ayudando a las personas y si se están logrando cambios reales. Al final, todo este proceso sirve para saber si el programa fue útil, si respondió a la realidad de la comunidad y si realmente ayudó a mejorar la situación de las personas. Esto permite aprender de la experiencia y hacer mejor las próximas intervenciones.

Niveles de Intervención en Proyecto y Formato de Proyecto a Realizar

Un proyecto generalmente tiene cuatro componentes principales: El componente de salud, el psicosocial, el educativo y el psicológico. Cada uno desarrolla acciones específicas que se van evaluando a lo largo del tiempo. En el caso de los componentes psicológico y psicosocial, estos cuentan con un programa.

Dicho protocolo define quiénes serán los beneficiarios, qué criterios deben cumplir, de qué zonas provienen, cuál es la meta para alcanzar y qué fundamentos respaldan la intervención en el territorio, así como los resultados esperados y la evidencia de las actividades ejecutadas. Con base en ello, el proyecto requiere la elaboración de un informe donde se describen los componentes, los logros obtenidos, el cumplimiento de metas y el uso del presupuesto asignado.

Niveles de Intervención

Una vez establecido el tema del proyecto, se identifican los niveles de intervención con los que se trabajará, los cuales se definen de acuerdo con las áreas de acción propias de la Psicología. Según Viera, 2025 los niveles de intervención en salud mental y apoyo psicosocial se organizan de la siguiente manera:

Nivel I: Concientización (Social e Individual)

Este nivel se centra en sensibilizar a las personas y a la comunidad sobre una problemática, promoviendo la reflexión, el reconocimiento del problema y el cambio de actitudes, sin intervención terapéutica directa. Su objetivo principal es generar conciencia y reducir estigmas. Ejemplo: charlas comunitarias o campañas informativas sobre salud mental que expliquen qué es la ansiedad o la depresión, sus señales de alerta y la importancia de buscar apoyo, dirigidas tanto a la población general como a grupos específicos.

Nivel II: Prevención y Promoción (Institucional-Grupal)

Busca fortalecer habilidades, conocimientos y prácticas saludables en la población para reducir riesgos y prevenir problemas, mediante acciones educativas y comunitarias que no requieren atención especializada. Normalmente se queda a nivel de promoción, por ejemplo, donde se hacen las campañas de VIH o de cáncer de mama. Ahí se está haciendo promoción de algunos servicios que no necesariamente son especializados pero que de alguna manera van a requerir ya la atención más específica de los expertos básicos, como: los promotores, paramédicos, enfermeras. Desde la parte psicosocial se busca promover el desarrollo de habilidades en la población para el enfrentamiento de un problema general que se tiene culturalmente, como, por ejemplo, la migración.

Nivel III: Rehabilitación y Tratamiento (Individual)

Está dirigido a la atención especializada de personas que presentan una condición específica, mediante intervenciones clínicas, terapéuticas o programas estructurados que favorecen la recuperación y el funcionamiento integral. Esto se ve en los hospitales de tercer nivel, por ejemplo: Hospital Nacional Rosales y el Hospital de Niños Benjamín Bloom donde se ven cosas más puntuales. En un programa de este nivel se buscaría, por ejemplo, capacitar a

todos los psicólogos que trabajan en programas de autismo, entrenarlos para que aprendan la metodología y los ejercicios que se utilizan para trabajar con esta población en las diferentes áreas donde están y estos profesionales tengan las herramientas necesarias para tratar esas enfermedades.

El nivel de concientización y prevención hace referencia a los niveles básicos, generales con más enfermedades, en las que se está intentando que la enfermedad no se desarrolle, intentando dar contención para que no se vuelva un problema de salud pública.

Luego de haber determinado los niveles de intervención con los que se va a trabajar. El siguiente cuadro organiza las acciones de intervención psicosocial de la siguiente manera:

- Según el momento en que ocurren. Antes (donde se prioriza la prevención, preparación y alerta), durante (cuando se ejecutan acciones de respuesta inmediata) y después de un evento potencialmente traumático (enfocado en la recuperación, rehabilitación y reconstrucción).
- El grupo al que van dirigidas (personas directamente involucradas, sus familiares y la comunidad afectada).
- Y el nivel de intervención requerido en cada fase.

De esta forma, permite comprender cómo las respuestas varían desde acciones preventivas y de sensibilización, hasta intervenciones especializadas de tratamiento, dependiendo de la gravedad del impacto y del tiempo en que se actúe. Así, se evidencia que no todas las personas necesitan el mismo tipo de apoyo, sino que la atención se ajusta progresivamente a las necesidades identificadas en cada etapa del proceso.

Figura 4

Proyectos Psicosociales

Tabla 1: Ejemplos de actividades según Grupo, Tiempo y Alcance
"Grupos que comparten el evento potencialmente traumático en calidad de víctima"

Tiempo Grupo	1. Antes (Mitigación, preparación y alerta)	2. Durante (Respuesta)	3. Después (Recuperación, rehabilitación y reconstrucción)
1. Los directamente involucrados 2. Los familiares de los directamente involucrados 4. La comunidad afectada	Nivel I Difusión, capacitación. Nivel III y IV Sensibilización, capacitación, entrenamiento, simulación y simulacros.	Nivel II Psicoeducación en reacciones frecuentes frente a eventos potencialmente traumáticos y qué esperar en los próximos días.	
		Nivel II Favorecer acciones que promuevan el apoyo social y la resolución de problemas a nivel comunitario.	Nivel II Promover la organización de actividades que ayuden a la elaboración comunitaria del evento potencialmente traumático, evaluando pérdidas y direcciones futuras.
		Nivel III PAP ¹ y screening ² de primeras reacciones psicológicas.	Nivel III Seguimiento y diagnóstico trauma psíquico en aquellos que no se han recuperado de la fase aguda.
		Nivel III Control del estrés agudo a través de un abordaje psicosocial o médico, si es necesario.	Nivel IV Tratamiento del trauma psíquico por un especialista.

Nota: Imagen tomada de Proyectos Psicosociales [Diapositiva de PowerPoint], por Viera M, 2025 Universidad de El Salvador.

Formato del Proyecto a Realizar

El formato de un proyecto permite organizar de manera clara y sistemática todos los elementos necesarios para su diseño, ejecución y evaluación. Cada apartado cumple una función específica que facilita la comprensión del propósito del proyecto, las acciones que se desarrollarán, los recursos que se utilizarán y los resultados que se esperan alcanzar.

Según Viera (2025, p.1-2) los componentes básicos que conforman la estructura de un proyecto son los siguientes:

- **Denominación o título del proyecto:** Es el nombre del proyecto, el cual debe reflejar de forma clara y breve el tema central y la población a la que va dirigido. A este se le agrega "Protocolo de intervención psicológica o Programa de intervención psicológica".
- **Diseñadores del proyecto:** Aquí se colocan los nombres de las personas responsables de la elaboración y planificación del proyecto.

- **Resumen:** Se presenta de manera sintetizada la información principal del proyecto, incluyendo su objetivo, población beneficiaria y acciones principales.
- **Justificación:** Explica las razones por las cuales el proyecto es necesario, el problema que busca atender y la importancia de su implementación.
- **Objetivos del proyecto:** Describen lo que se pretende lograr con el proyecto; pueden ser objetivos generales y objetivos específicos, los cuales orientan todas las acciones a realizar.
- **Marco normativo:** Incluye las leyes, normas y lineamientos que respaldan y regulan la ejecución del proyecto los cuales están relacionados con derechos humanos, salud mental y protección social. Esto es la fundamentación del proyecto donde también se incluyen los enfoques teóricos bajo los cuales se realizará la intervención.
- **Destinatarios del proyecto:** O la población objetivo, son las personas, grupos o comunidades que se beneficiarán del proyecto.
- **Ejes y variables:** En este apartado se definen las áreas centrales de intervención y los aspectos específicos que se abordarán dentro del proyecto, bajo las cuales se ha diseñado el programa de intervención.
- **Diseño del programa de intervención:** En este apartado se coloca el programa de intervención diseñado, donde se reflejan las acciones, estrategias y actividades que se llevarán a cabo para alcanzar los objetivos planteados.
- **Metodología:** Aquí se detalla cómo se desarrollará el proyecto, es decir, los métodos, técnicas, herramientas, pruebas y procedimientos que se utilizarán.
- **Temporalización:** Aquí se establece el tiempo de duración del proyecto y la organización de las actividades según un cronograma. Se debe dejar detallado por fases o etapas todo lo que se realizará.

- **Evaluación del proyecto:** Esto permite medir el cumplimiento de los objetivos y valorar los resultados obtenidos durante y al finalizar el proyecto. Esta se puede realizar por medio de instrumentos de evaluación, pruebas psicológicas, guía de entrevistas, observación, entre otras.
- **Recursos:** Incluye los recursos humanos, materiales y técnicos necesarios para la ejecución del proyecto.
- **Presupuesto de ingresos y gastos previstos:** En este apartado se detallan los costos del proyecto y las fuentes de financiamiento disponibles o previstas para la ejecución del proyecto.
- **Bibliografía:** Contiene las fuentes teóricas y legales consultadas para la elaboración del proyecto.
- **Anexos:** Incluyen documentos complementarios que apoyan o amplían la información presentada en el proyecto.

En conjunto, estos apartados permiten que el proyecto mantenga una alineación bien definida entre el problema identificado, los objetivos planteados y las acciones propuestas. Su correcta articulación favorece una planificación ordenada, una ejecución más eficiente y una evaluación objetiva de los resultados, lo que contribuye a que la intervención tenga un impacto real en la población destinataria.

Parciales: Informe Clínico, Informe Forense, Informe Psicopedagógico, Informe laboral y Proyecto Psicosocial

Informes Clínicos

REGISTRO DEL PACIENTE ADULTO

Nombre completo: XXXXX XXXXX

Sexo: F M

Edad: XXXX

Escolaridad: XXXXXX

Lugar de nacimiento: XXXX

Fecha de nacimiento: XXXXXXXX

Estado civil: XXXXX Ocupación: XX

Religión: XXXXXXXXXXXX

Dirección actual: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Teléfono: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de alta:

Contrato terapéutico

Miércoles 28 de junio de 2025

Yo: XXXXXXXXXXXXXXXXXX, originaria de XXXXXXXXXX, con edad de XX años, con numero de DUI: XXXXXX, acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación:

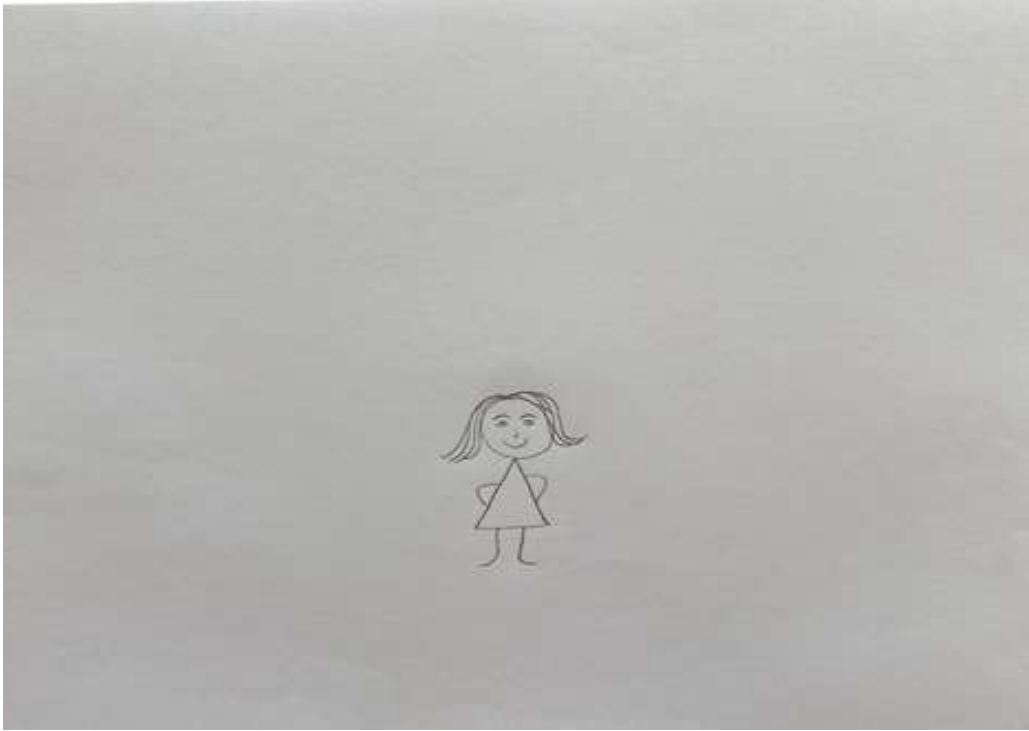
1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mi o nuestro beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por el terapeuta.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas en los días y horarios establecidos, si por algún motivo no poder asistir a la sesión, notificare previamente a mi terapeuta.
3. Autorizo grabar las sesiones terapéuticas, solo en caso de ser necesario.
4. Derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.
5. Me comprometo a participar activamente en todas las sesiones que se establezcan, con la finalidad de buscar alternativas de solución a la problemática que me está afectando.
6. Autorizo compartir información de lo hablado en el proceso psicoterapéutico solamente al docente encargado de supervisar el proceso realizado por el terapeuta.
7. Se me explico que todo el proceso terapéutico es particular en cada caso y, por lo tanto, la duración del mismo será variable.
8. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

F: XXXXXXXX
Consultante

F: XXXXXXXX
Terapeuta

**Pruebas Aplicadas Test de
la figura Humana de Karen Machover**

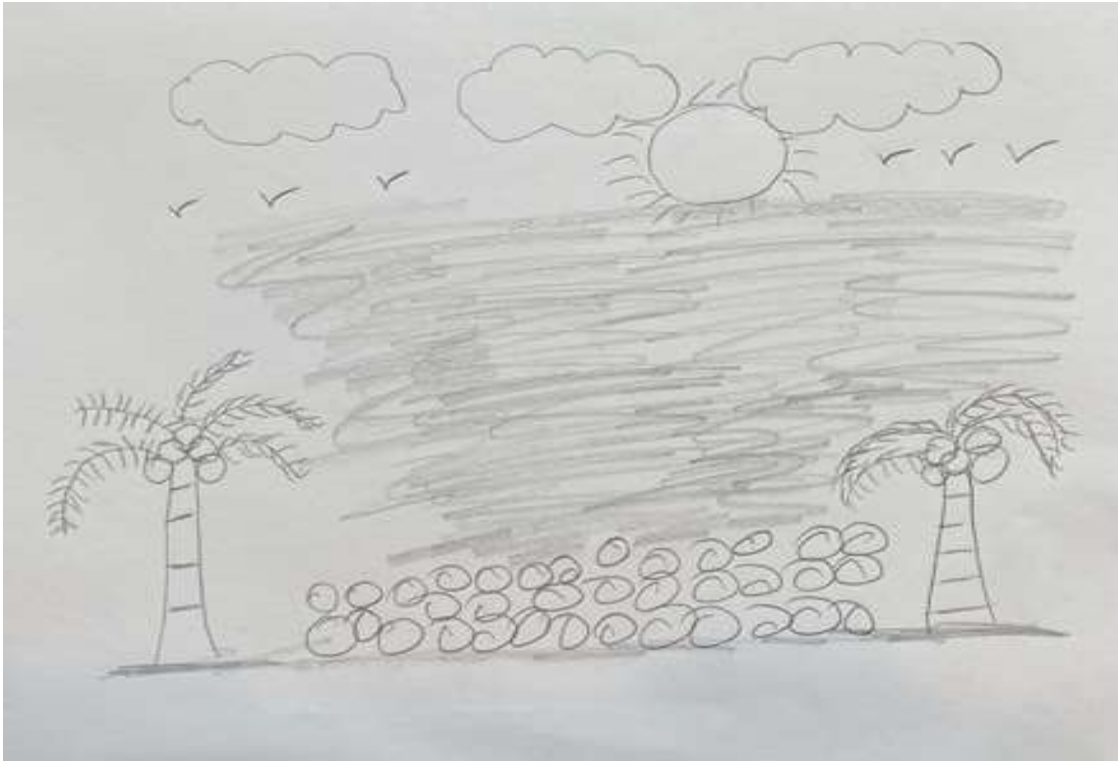
Dibujo 1:



Dibujo 2:



Dibujo libre:



Calificación del Test

1. Dibujo: Dibujo de Una Mujer

- **Tamaño:** Dibujo pequeño, rasgos simples y primitivos: Un nivel bajo de energía, YO disminuido, regresión, sentimiento de inferioridad, rechazo, depresión, inhibición.
- **Colocación:** Mitad inferior: Estabilidad, serenidad, buena interrelación.
- **Perspectiva de la figura:** De frente: Extroversión, imago materno.
- **Cabeza:** Dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal: Normalidad psicológica.
- **Expresión facial:** Sonriente: Humor, placer, justificación, defensa, excusa.
- **Cabello:** Controlado y cuidado: Rigidez ética, delicadeza, cuidado personal.
- **Ceja levantada:** Duda, sostén, arrogancia.
- **Boca:** Cóncava: Infantilismo, dependencia. Deseo de agradar o de evitar conflictos mostrando una apariencia socialmente aceptable.
- **Cuerpo:** Inmadurez emocional.

- **Manos a la espalda:** Evasión, dificultades con el contacto social, culpabilidad por masturbación.
- **Piernas y pies ausentes:** Inseguridad en la toma de decisiones, falta de firmeza en la vida cotidiana.
- **Tema:** Dibujo pequeño e infantil: Desprecio

Historia: “Es una niña que aparenta estar feliz porque no tiene de otra, se siente sola pero aún sigue de pie echándole ganas con la esperanza de que en algún momento cambie la historia de su vida, se ve muy feliz verdad, pero no lo soy, detrás de esa sonrisa hay mucha tristeza, vivo el día a día, existiendo solo por existir, sin embargo, me muestro con una sonrisa para no demostrar que las cosas que me hacen me afectan, lloro siempre en silencio porque me siento sola e insuficiente, pero estoy en la espera que mi situación cambie, muchas veces ha querido rendirme y desaparecer, pero sé que Dios me tiene con vida y que el me bendecirá pronto.

2. Dibujo: Dibujo de un Hombre

- **Tamaño:** Dibujo pequeño, rasgos simples y primitivos: Un nivel bajo de energía, YO disminuido, regresión, sentimiento de inferioridad, rechazo, depresión, inhibición.
- **Colocación:** Mitad inferior: Estabilidad, serenidad, buena interrelación.
- **Cabeza:** Dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal: Normalidad psicológica.
- **Expresión facial:** Sonriente: Humor, placer, justificación, defensa, excusa.
- **Cabello:** Controlado y cuidado: Rigidez ética, refinamiento, delicadeza, cuidado personal.
- **Boca:** Cóncava: Infantilismo, dependencia.
- **Ceja:** Ceja levantada: Duda, sostén, arrogancia.
- **Ojos:** Omisión de la pupila: Discriminación a los detalles, introversión, inmadures emocional, egocentrismo, curiosidad visual, tendencia voyerista.
- **Cuerpo:** Deprimida, evasiva con sentimientos de inferioridad.
- **Brazos:** Extendidos: Contacto superficial, falta de afectividad, rigidez, regresión, inseguridad y falta de cariño.
- **Manos:** Forma de herramienta mecánica, agresión
- **Piernas y sin ropa:** Pequeñas y delgadas: Trastorno en el desarrollo, sensibilidad, sentimientos de deficiencia, falta de diferenciación sexual.
- **Línea pesada en dibujo.** Agresión.
- **Tema:** Dibujo pequeño e infantil: Desprecio.

Historia: “Él fue asesinado, recuerdo perfectamente todo lo que paso ese día, este dibujo lo veo como perfecto porque me salió del corazón él está corriendo con los brazos abiertos buscando

abrazar a aquella niña que está sola y se ve feliz porque sabe que algún día volverá a reencontrarse con ella”

3. Historia: Integrada por los 2 dibujos anteriores

“La niña del dibujo soy yo, yo esa niña triste y sola que está en la espera de poderse encontrar algún día con su hermano que perdió cuando tenía 11 años, él es mi hermano que esta con los brazos abiertos esperando para abrazarme y vivir en ese lugar bonito como el paraíso donde está el muy feliz esperándome donde no hay dolor”

4. Dibujo: Dibujo libre

- **Palmeras:** Pene, búsqueda de equilibrio, necesidad de recuperar vínculos afectivos.
- **Sol:** Imago paterna, esperanzas.
- **Rocas:** Soledad, depresión, agresiva reprimida, pene (a veces seguridad).
- **Nubes:** Evasividad, ansiedad, depresión, amenaza
- **Mar:** Sentimientos oceánicos. Claustro materno, aislamiento, evasividad. soledad, depresión.
- **Ave:** Puede simbolizar el pene.

Historia: “Es un atardecer maravilloso frente al mar, el sol se está ocultando, las aves vuelan para buscar en donde dormir, la brisa sopla fuerte y es un aire frio, escucho las olas del mar como golpean en las piedras, a medida que transcurre el atardecer los colores se ven más intensos un color entre rojo y naranja, se mira super bonito, ver el atardecer es una de las cosas que más me gusta hacer a parte de ir a la iglesia porque siento paz y tranquilidad, aunque al final se torna oscuro aprecio los colores tan hermosos que nos regala la naturaleza”

5. Historia: Integrada por el dibujo de sí misma (Primer dibujo) y el dibujo libre:

“Ella muestra estar aparenta estar feliz, pero por dentro hay dolor y tristeza que no puede expresar, nunca ha sido escuchada ni comprendida ella logra tranquilidad viendo los atardeceres en la playa, el resonar de las olas y el viento le brindan tranquilidad donde puede apreciar las maravillas que Dios ha hecho, mirando al cielo y contemplando las nubes ella es feliz en ese lugar.”

6. Asociación libre modificada

- Paraíso: Cielo
- Cielo: Estrellas
- Estrellas: Universo
- Sol: Esperanza
- Ave: Libertad

- Mar: Calma
- Dolor: Sufrimiento
- Sufrimiento: Soledad
- Soledad: Tristeza ✓ Tristeza: Llanto

7. Historia de las 12 palabras

(Soledad, esperanza, sufrimiento, llanto, tranquilidad, paz, cielo, iglesia, felicidad, calma, libertad, tristeza)

“En ocasiones siento soledad en mi vida, siento como un vacío y eso me causa tristeza, en las noches suele atacar el llanto, quizás por todas las cosas que acumulo y ya no puedo más. Estos últimos meses han sido de mucho sufrimiento para mí, debido a tantas cosas que he pasado, decisiones que tome a la ligera y me han salido mal. Sin embargo, he tratado de seguir adelante, trato de darme tranquilidad a mi misma porque hay cosas que no puedo cambiar y he tenido que adaptarme, estoy yendo mas seguido a la iglesia, creo que he encontrado mi refugio ahí, me siento en paz, aunque a veces he sentido ganas de llorar ahí pero no lo hago porque me da pena, cuando estoy en la iglesia me siento con calma y tranquila. A parte de ello me gusta mucho apreciar el cielo, me gustan los colores del atardecer, es algo que me transmite felicidad interna, deseo ser libre, libre de mi entorno que no puedo cambiar, libre de tantas peleas que tengo con mi pareja y quisiera aprender que todo me vale, no quisiera tener a lo que llamamos remordimiento de conciencia y que ya ni me afecten las cosas”

Clasificación

Mecanismos de defensa	Conflictos	Amenazas	Personalidad
Dibujo 1: Mujer			
Regresión, inhibición, humor, placer, justificación, defensa, excusa, Duda, infantilismo, dependencia, evasión,	Yo disminuido, imago materno, Culpabilidad por masturbación,	Sentimiento de inferioridad, rechazo, dificultades con el contacto social, inseguridad en la toma de decisiones, desprecio, abandono emocional.	Depresión, estabilidad, serenidad, buena interrelación, extroversión, normalidad psicológica, rigidez ética, delicadeza, cuidado personal, Duda, sostén, arrogancia, falta de firmeza en la vida cotidiana.
Dibujo 2: Hombre			
Regresión, inhibición, humor, placer, justificación, defensa, excusa, infantilismo, dependencia, duda, evasión,	Yo disminuido, tendencia voyerista, falta de diferenciación sexual,	Sentimiento de inferioridad, rechazo, contacto superficial, falta de afectividad, inseguridad, falta de cariño, sentimiento de deficiencia, desprecio	Depresión, estabilidad, serenidad, buena interrelación, normalidad psicológica, rigidez ética, delicadeza, cuidado personal, Duda, sostén, arrogancia, discriminación a los detalles, inmadurez emocional, introversión, egocentrismo, curiosidad visual, agresión, trastorno del desarrollo, sensibilidad,

Análisis global:

Los dibujos realizados son muy pequeños primitivos para la edad de la evaluada, lo que refleja una personalidad vulnerable, sentimientos de inferioridad, rechazo, depresión, inhibición y un “yo” disminuido, el dibujarlos en la mitad inferior en la página puede significar estabilidad, serenidad, buena interrelación, así mismo presenta un Yo disminuido. Los dibujos reflejan conflictos internos ligados a la sexualidad lo cual se refleja en los indicadores de imago materna e imago paterno, son principales conflictos no resueltos.

Los mecanismos de defensa muestran ser inmaduros, evitativos como: La agresión, inhibición, humor, placer, justificación, defensa, excusa, duda, infantilismo, dependencia y evasión, mecanismos utilizados para protegerse o huir de ciertas situaciones que le ocasionan dolor o sufrimiento. Muestra una personalidad vulnerable y que, aunque intente mantener una postura de normalidad ante el entorno y las situaciones que la rodean presenta dificultades emocionales, sentimientos de ambivalencia, inmadurez, depresión, ansiedad y falta de firmeza en la vida cotidiana. Algunos de los rasgos en los dibujos nos dan indicadores como, las manos hacia la espalda lo que sugiere evasión o dificultades con el mundo exterior, la ausencia de los pies en el dibujo de la mujer puede significar la ausencia de toma de decisiones, en el dibujo del hombre muestra depresión, evasión con sentimientos de inferioridad y falta de confianza en sí misma.

En la historia integrada por el dibujo de la mujer y el hombre refleja sentimiento de abandono sobre un duelo no resuelto. El deseo de reunirse con él y la fantasía del “paraíso” puede ser un indicador de ideación de escape del mundo que ella percibe como doloroso, refleja la necesidad de afecto y contacto físico, buscando ese consuelo no satisfecho proyectándose con su hermano reencontrándose y refugiándose en ese lugar seguro que asocia con el paraíso donde todo es felicidad y no hay dolor.

En la historia integrada por el dibujo de ella misma y el dibujo libre refleja un tema fuerte de represión emocional, hay una vivencia subjetiva de no ser escuchada ni comprendida señala un sentimiento de abandono emocional y necesidad de validación insatisfecha lo que proyecta una historia de desvalorización emocional o una vinculación afectiva deficiente en la infancia o relaciones significativas, representa una máscara emocional falsa que representa aparentemente felicidad ante un mundo que percibe como lleno de dolor y llanto lo cual puede ser señal de reprimir sentimientos negativos desde temprana edad así como el temor al rechazo.

Las historias y las asociaciones libres señalan temas de dolor y sufrimiento, pero también una búsqueda de esperanza y libertad, la mención de la iglesia y la espiritualidad puede indicar una búsqueda de consuelo y refugio, la asociación de la soledad con la tristeza y el llanto sugiere una profunda conexión emocional con estos sentimientos. En la historia de las 12 palabras, se puede reflejar el tema aceptación al cambio, transcendencia y búsqueda de paz interior, siendo esto algo positivo y maduro de su parte para superar y cambiar esa etapa de su vida, mostrando ser una persona resiliente ante las adversidades de la vida reflejando aceptación emocional sobre lo que está viviendo y busca un punto de equilibrio.

INFORME GENERAL

A. DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXX

Sexo: F

Edad: XX

Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXXX

Fecha de evaluación:

Fecha de informe: XXXXXXXXXXXX

B. MOTIVO DE CONSULTA

Problemas con su pareja actual, percibe la relación como inestable, caracterizada por discusiones frecuentes debido a reproches relacionados con experiencias actuales y pasadas generando sentimientos de desesperación, impotencia y una tristeza profunda.

C. PRUEBAS APLICADAS

- Test de la Figura Humana de Karen Machover

D. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Según los resultados obtenidos en el test de la figura humana infieren que XXXXX presenta un Yo disminuido, el cual ha sido debilitado desde etapas muy tempranas por el abandono emocional, la violencia y la falta de validación afectiva. Muestra tendencia a entablar vínculos en búsqueda de protección y seguridad, aunque estos sean dañinos para ella, reflejando la búsqueda inconsciente de la madre idealizada que nunca tuvo y también por el abandono de su padre. Tiende a reprimir e inhibir sus sentimientos, esto está relacionado con la falta de expresión emocional y la evitación de conflictos, esta es una estrategia de afrontamiento errónea que XXXXX ha desarrollado debido al trauma vivido en su infancia, así mismo la evasión y la negación ante situaciones que le causen dolor, estrés o ansiedad, ha aprendido a callar desconectarse y evitar conflictos como una forma de sobrevivir al maltrato todos ellos como mecanismos de defensa que ha aprendido durante su infancia y que han sido activados también en su adultez.

La falta de validación, el apoyo emocional y el maltrato recibido desde la infancia han creado conflictos internos y amenazas que afectan a su autoestima, confianza en sí misma y en sus relaciones interpersonales. Su madre como figura de apego primaria la maltrataba y la rechazaba, su padre fue indiferente, violento, abusivo y un padre ausente, ambas figuras paternas dejaron huella profundas en XXXXX impidiendo la individuación saludable de ella, quien permanece ligada al deseo de ser “querida” aun por quienes la dañan, así mismo, la falta para integrar su identidad de género y orientación sexual aparece en relaciones conflictivas marcadas por el secreto, la culpa y la sumisión, la confusión y la ambigüedad. Así mismo muestra características como la falta de firmeza en la vida cotidiana lo cual sugiere una tendencia a ser indecisa o falta de dirección en la vida reflejándose en “vivo día a día, aun no sé qué hacer con mi vida”, aunque trate de buscar el equilibrio entre los diferentes aspectos de la vida se le dificulta encontrarlo.

Refleja una serie de síntomas físicos y emocionales (presión, insomnio, falta de apetito, depresión, estrés, ansiedad) lo que muestra un sistema emocional colapsado como resultado del trauma emocional vivido a lo largo de su vida.

Dentro de las fortalezas y recursos podemos encontrar que XXXXX a pesar de todo lo vivido muestra una actitud positiva y motivación para poder cambiar y mejorar su vida, la búsqueda de ayuda psicológica es un paso importante hacia la recuperación y el cambio.

E. HISTORIAL DEL PACIENTE

Según lo relatado, indagado y observado durante la entrevista, desde muy pequeña la vida de XXXXX ha sido marcada por el abandono emocional y por violencia física y psicológica. Junto con su madre y sus hermanos creció en XXXXX. Cuando era muy pequeña sus padres se separaron tras años de maltrato, el padre era un hombre impulsivo, violento y mujeriego, este agredía de forma física, psicológica y sexual a la madre. Con XXXX era muy indiferente y no le mostraba actos de cariño y ni tampoco por parte de su madre.

Era constantemente maltratada por ambos padres y por su hermano mayor el cual era el hijo favorito de la madre. Su padre la insultaba y le era indiferente, su madre la golpeaba, la humillaba, la maltrataba y la culpaba del sufrimiento vivido con su padre. Un recuerdo que marco la vida de ella fue cuando su madre la tiro al piso y le contramino la cabeza con el pie mientras la insultaba, frente a estos maltratos ella nunca hacia nada porque si hablaba le iba "peor" sentía que no la querían, que era mala hija y que quizás se lo merecía, hasta la fecha no le ha podido perdonar eso a su madre. Según los planteamientos bajo el modelo cognitivo conductual este tipo de experiencias vividas marcaron y moldearon los esquemas cognitivos tempranos de XXXXX creando una imagen distorsionada sobre sí misma, sobre los demás y el mundo que la rodea, alimentando la creencia que no es digna de merecer amor porque se culpa así misma de lo que pasa y tiene la creencia de que debe de aguantar maltrato para no ser rechazada y viene replicando este tipo de patrones disfuncionales en su vida.

Durante la escuela y su adolescencia ocurría lo mismo, era insultada y golpeada por sus compañeros, manifiesta nunca haberse defendido para ella era mejor callar porque era lo mejor. Su madre no mostraba ningún interés en la vida de ella, si se quejaba sobre lo que pasaba ella minimizaba lo que le ocurría y siempre le recalca que más sufrió ella con el padre, reforzando la idea de que sus necesidades emocionales no eran importantes, la falta de validación moldeó sus esquemas sobre el amor y el valor personal, desde TCC esto se conoce como la existencia de emociones reprimidas al no ser escuchada o apoyada, creando un esquema de creencias disfuncionales aprendiendo que expresar lo que siente no genera resultados negativos sino más dolor, reforzando conductas de evitación emocional como callar, aislarse y evitar situaciones.

En su vida adulta le ha afectado enormemente esas creencias y patrones que ha aprendido desde su infancia, los ha reforzado y replicado en sus relaciones de pareja. Se casó y la relación estuvo marcada por el sometimiento, violencia emocional y sexual, él la manipulaba, amenazaba y la obligaba a mantener relaciones sexuales sin su consentimiento y la controlaba bajo chantajes, ella no hacía nada por defenderse creía que era el costo que debía

de pagar y aguantar por los papeles. En una ocasión tuvo una discusión bastante fuerte con su pareja y temía que algo malo le pasara, busco la protección de su madre, pero ella se la negó y volvió a rechazarla reforzando la sensación de no tener a nadie en que confiar. En todo esto volvió a surgir la reexperimentación de esquemas tempranos los cuales se activan cuando una persona se enfrenta y actúa en situaciones parecidas.

Así, al vivir con una pareja abusiva, no solo experimenta maltrato actual, sino que revive inconscientemente el trauma de su infancia, lo cual perpetúa el sufrimiento y refuerza su creencia de que eso es lo normal en una relación, evidenciando una serie de patrones aprendidos en conductas de sumisión y evitación frente a los conflictos (llanto en silencio), lo cual impide el desarrollo de estrategias de afrontamiento asertivo.

Las peleas se intensificaban entre ellos, con insultos, amenazas de suicidio por parte de su pareja y desplantes emocionales por lo que XXXX siempre que la busca vuelve a ceder, movida por sentimientos de amor y de culpa, miedo a la soledad y la ilusión de que el afecto puede surgir si se esfuerza lo suficiente, es incapaz de establecer límites, en ocasiones es ella quien la busca porque se siente sola, no tiene con quien hablar, no le interesa conocer a otras personas, temor a no encontrar a alguien que la quiera y cree que es mejor estar con esa persona que ya conoce a empezar una nueva relación. Así mismo, relata que pasa buenos momentos, como ver películas, hablar hasta por horas, compartirse fotos de que hacen y comen juntas por medio de video chat, pero que por la distancia actual prevalecen más los conflictos que esos buenos momentos.

Estos comportamientos que muestra XXXX son intentos de regular el malestar emocional a través del vínculo, incluso cuando este es dañino, con pensamientos automáticos como: "Si no lo busco, me voy a quedar sola para siempre", "El actúa así porque yo lo hice enojar", "Tal vez yo estoy mal, debería pedirle perdón" Estas cogniciones están permeadas por distorsiones cognitivas como la culpabilización, la minimización del abuso y la desvalorización personal, todas ellas alimentadas por sus esquemas nucleares, mostrando también signos de codependencia emocional hacia su pareja porque sacrifica su bienestar con tal de no perderla.

Debido a que el tema de su expareja siempre era foco central en los conflictos con su actual pareja por lo que XXXX decide migrar, pero durante este proceso las discusiones fueron aumentando, en la actualidad su pareja muestra conductas frías, exigencia de ayuda económica aun cuando sabe que XXXXX está desempleada por lo que se siente invalorada e insuficiente a pesar de los sacrificios que hace por darle el gusto a él, por lo que se siente deprimida y frustrada. Ante las constantes peleas, XXXXXX opta por el silencio y la desconexión emocional, lo que perpetúa el conflicto, porque no quiere pelear con ella, no puede expresar nada sin llorar, le corta las llamadas, la bloquea de todas las redes sociales, le aplica la ley del hielo y se ausenta.

Reflejando nuevamente repertorios de conductas de evitación aprendidas, patrones de comportamientos disfuncionales ya que, prefiere no decir nada, no discutir y huir, actuando de

manera impulsiva sin pensar en las consecuencias creando un círculo vicioso disfuncional, porque esto no soluciona el problema, sino que lo mantiene. En TCC se entiende como una forma de refuerzo negativo al evitar el conflicto, se reduce su ansiedad a corto plazo, pero a largo plazo se refuerzan los problemas y la falta de expresión emocional lo que está repercutiendo significativamente en todas sus relaciones interpersonales actuales con estas conductas desadaptativas.

Además de ello actualmente tiene problemas familiares, donde se aprovechan de su situación, la hacen trabajar duro y no recibe remuneración alguna solo porque le están brindando techo, no le puede expresar que eso no le parece porque aún existe miedo dentro de ella, no puede olvidar el sufrimiento que le hicieron pasar de niña y prefiere aguantar, no decir nada, ni revelarse, si lo hace le da miedo quedar sola sin donde dormir por lo que prefiere “aguantar” en lo que logra establecerse. Esta dinámica familiar disfuncional se repite como un patrón que le impide poner límites o defender sus derechos, su miedo al rechazo o al abandono la lleva a ceder, incluso en situaciones de injusticia.

En medio de todo esto, su salud física se ha deteriorado, a raíz de los problemas con su pareja padece de presión, insomnio, falta de apetito. Ha sido medicada para ansiedad y depresión, pero suspendió el tratamiento. Estos síntomas físicos son el reflejo somático de un sistema emocional colapsado. A raíz de todo esto decidió buscar ayuda psicológica la cual iniciara a mediados del presente mes, lo cual es positivo porque el primer paso es aceptar que se necesita ayuda. A pesar de lo vivido XXXXX muestra una actitud positiva en recibir ayuda para modificar y cambiar aspectos de su vida, reconoce que le están afectando y se siente capaz de salir adelante pase lo que pase, expresando sentirse cansada de vivir en los mismo.

HOJA DE RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Sesión #1
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXXXXXX	Edad: XX
Psicoterapeuta: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Fecha: XXXXXXXXXXXXX

Objetivos de la sesión:

- Establecer una alianza terapéutica y un buen encuadre terapéutico.
- Comprender el motivo de consulta y definir objetivos terapéuticos.
- Explorar el origen de la problemática: Antecedentes personales, familiares y la influencia de estos en su vida actual.

Observaciones:

- Muestra un estado de ánimo poco decaído.
- Un poco de dificultad para identificar que quiere lograr, mejorar o desarrollar para afrontar la problemática.
- Muestra un poco de dificultad al expresar lo que siente y sobre todo en aspectos de su infancia, pero a la vez se muestra colaborativa a responder, aunque no profundiza en detalles por el sentimiento que le causa hablar de temas en particular.
- Percepción negativa sobre sí misma.
- Muestra sentimientos de desesperanza y tristeza al hablar de los problemas con su pareja.

Conclusiones:

- La paciente ha vivido experiencias de maltrato físico y psicológico desde su infancia, ejercido por parte de sus padres y hermano.
- Se reflejan esquemas de creencias nucleares disfuncionales: Imagen negativa sobre sí misma, desvalorización, miedo al rechazo, baja autoestima y represión de emociones.
- Presencia de estrategias de afrontamiento negativas, complacencia, evitación, aislamiento, escape como una ruta de protección; interfiriendo con su funcionamiento relacional y emocional.

Tarea asignada al paciente:

-Autorregistro de pensamientos automáticos para identificar situaciones donde aparece malestar, que siente, que piensa, que hace.

-Reestructuración cognitiva.

HOJA DE RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Sesión #2
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXXXXXX	Edad: XX	
Psicoterapeuta: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Fecha: XXXXXXXXXXXXX	

Objetivo de la sesión:

- Revisión de tareas y evaluación de los avances obtenidos.
- Profundizar en su historia de vida para la comprensión de algunos aspectos claves de la problemática.
- Identificar esquemas de pensamientos, emociones y patrones de conductas adoptados a lo largo de su vida.
- Facilitar estrategias para el desarrollo de habilidades de expresión y estrategias de afrontamiento positivas.

Observaciones:

- Rara vez logra mantener la mirada al frente, casi siempre observa el techo o a los lados mientras habla, manifestándose como una forma inconsciente de regular o evitar el malestar emocional que se activa al hablar de temas en particular, miedo y sumisión ante una persona que represente autoridad.
- Expresa sentirse emocionalmente agotada con signos de llanto al abordar temas personales difíciles.
- Identificación de nuevos patrones de pensamientos y comportamientos que han sido replicados desde la infancia a la actualidad.

Conclusiones:

-A lo largo de su vida ha replicado patrones de pensamientos, emociones y conductas disfuncionales que repercuten negativamente en sus relaciones actuales, existen situaciones emocionales no resueltas, reflejando evitación, sumisión, reprensión emocional, culpabilización, minimización del abuso y desvalorización personal.

-A logrado concientizar sobre los patrones disfuncionales que ha replicado a lo largo de su vida y como estos se ven reflejados en su relación actual, repercutiendo negativamente en su dinámica relacional.

-Se realizó práctica en asertividad enseñándole a expresar sus pensamientos y emociones de forma clara y respetuosa, fortaleciendo a la vez un afrontamiento positivo ante situaciones, incluyendo el fomento de límites sanos y validando sus emociones sin forzar el cambio.

Tarea asignada al paciente:

Registro de pensamientos automáticos.
Practicar entrenamiento en asertividad

HOJA DE RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Sesión #3
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXXXXXX	Edad: XX
Psicoterapeuta: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Fecha: XXXXXXXXXXXXX

Objetivo de la sesión:

-Revisión de la tarea.

-Profundizar en dinámicas relacionales en vínculos emocionales anteriores.

-Indagar sobre la dinámica relacional con su pareja (Anteriores y actual).

-Explorar su estado actual, profundizando en la somatización de los síntomas.

Observaciones:

-Se mostró colaborativo y activa durante toda la sesión.

-Respondió a todas las preguntas sin divagar o evadir el tema.

-Actitud positiva y activa.

-Relató nuevos acontecimientos de los cuales no menciono en las sesiones anteriores, expresándose con mayor libertad, con detalles y confianza al expresarse.

-Se le notaba relajada a comparación de las sesiones anteriores.

Aun le cuesta mantener la mirada al frente mientras habla.

Conclusiones:

-Los patrones disfuncionales sus raíces están arraigadas desde su infancia, replicándolo en todos los contextos repercutiendo negativamente en su relación actual.

-Padece de ansiedad y depresión, ha estado medicada para ello, siendo este un problema que agrava su situación, además padece del corazón, de la presión, presenta problemas con la alimentación e insomnio, situaciones que se disparan con los problemas actuales con su pareja con la cual llevan una relación basada en el abuso psicológico, la manipulación, el chantaje, convirtiéndose en un vínculo emocional dañino para el bienestar físico y psicológico de la paciente.

-Por otra parte, ha puesto en práctica el establecimiento de límites ante situaciones abusivas desde la asertividad y ha trabajado la habilidad de expresión, siendo esto algo positivo para romper el círculo vicioso disfuncional aprendido, generándole alivio y paz al poder hacerlo. Poniéndolo en práctica tanto con su pareja como con miembros de su familia recientemente.

Tarea asignada al paciente:

-Registro de pensamientos automáticos.

-Entrenamiento en asertividad

HOJA DE RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLOGICO

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Sesión #4
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXXXXXXXX	Edad: XX	
Psicoterapeuta: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Fecha: XXXXXXXXXXXXX	

Objetivo de la sesión:

-Revisión de las tareas y exploración de avances obtenidos durante la semana.

-Aplicación del test de la figura humana de Karen Machover.

-Proporcionar técnicas para pensamientos distorsionados.

Observaciones:

-Dibujar al hombre lo pensó y se quedó en silencio y luego manifestó "pero como voy a dibujar a un hombre, a quien voy a dibujar, no se"

-Llanto al realizar la técnica de inventar una historia de los dos primeros dibujos.

-Se le dificultó mucho dibujarse a ella misma, manifestando expresiones como "no puedo, no sé cómo" y mostro silencio por unos segundos.

Conclusiones:

-La paciente ha mostrado un pequeño avance, se le ha dificultado la puesta en práctica de las tareas asignadas, pero muestra avances positivos en comparación de cómo estaba al inicio, sus esquemas de pensamientos negativos sobre sí misma han adquirido una posición positiva reconociendo su valor como persona, trabajando en el temor de ser abandonada y estar en la soledad.

-Por medio del entrenamiento en asertividad ha mostrado adquirir habilidades para expresar sus sentimientos y necesidades a su pareja, sin miedo a cómo su pareja reaccione, ayudándole a no huir antes los conflictos, no aislarse y no reprimir sus emociones.

Se ha logrado trabajar sobre los objetivos que ella quiere alcanzar: Aprender a tener el valor suficiente para expresar lo que siente, aprender a valorarse y tener la capacidad para poder establecer límites con su pareja.

Tarea asignada al paciente:

Reestructuración cognitiva y Rol playing.

NOTA EVOLUTIVA

NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVA DEL AVANCES/LIMITANTES/PROGRESOS DEL PACIENTE			
NOMBRE PACIENTE	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX	
DIAGNOSTICO	TEPT complejo más dependencia emocional.	N° SESIONES DEL MES: 4	N° NOTA EVOLUTIVA: 1
FECHA: XXXXXXXXXX	<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades de expresión emocional. • Habilidades de afrontamiento asertivo. • Establecimiento de límites. 		
INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR			
OBJETIVO DE LAS SESIONES DEL MES	Potenciar en XXXXXX el desarrollo de habilidades para que aprenda a comunicar sus necesidades y sentimientos de manera afectiva, defendiendo sus derechos por medio del estableciendo limites saludables para su bienestar físico y psicológico, promoviendo una dinámica más equilibrada y respetuosa en su relación y con su entorno.		
OBSERVACIONES/ COMENTARIOS	<p>-XXXXX aun cree que “el amor todo lo puede y todo lo soporta” pero sin embargo busca alternativas adecuadas para sobrellevar la situación.</p> <p>-XXXXX percibe 2 alternativas posibles para su situación actual, intentar restaurar la relación solo “si funciona lo aprendido” de no ser así, este considerando terminar la relación que le hace “daño”. Sin embargo, esta segunda opción es difícil ejecutarla para ella por los sentimientos que siente hacia su pareja.</p> <p>-Necesita desarrollar confianza y seguridad en sí misma para lograr un mayor control en la relación y en la toma de decisiones.</p> <p>-Se observa mayor concientización por parte de su XXXXX al comprender la existencia de malos hábitos en su dinámica relacional, así mismo verse como un agente de</p>		
	<p>cambio para mejorar su situación con su pareja llevando a la práctica lo aprendido en las sesiones.</p> <p>-Desde el inicio del proceso psicoterapéutico demostró interés, voluntad y confianza para tomarlo, esto la motivo a tomar terapia con un profesional experto en el área con el fin de generar un cambio positivo en ella misma y en su relación de pareja.</p>		
TERAPEUTA/ FIRMA	XXXXXXXXXXXXXX		

INFORME DE CIERRE DEL PACIENTE

1. Datos personales del cliente	
Apellidos y nombres: XXXXXXXXXXXXXXXX	
Dirección: XX	
Teléfono: XXXXXXXXXXXXX	E-mail: XXXXXXXXXXXXX
Género: Femenino	
Edad: XX	Fecha de nacimiento: XXXXXXXX
Estado civil: XXXXXXXX	
Situación laboral: XXXXXXXXX	Profesión: XXXXXXXXXXXXXXXX

2. Diagnostico
<p>La paciente presenta un Trastorno de Estrés Postraumático Complejo, derivado de experiencias tempranas de abandono emocional, violencia física, psicológica y sexual intrafamiliar, así como de pérdidas significativas no elaboradas. Dicho trauma ha impactado el desarrollo de su identidad, la regulación emocional y la conformación de vínculos afectivos, manifestándose en patrones relacionales disfuncionales, evitación emocional, sumisión, miedo intenso al abandono y dificultades para el establecimiento de límites. Se observan rasgos de personalidad dependiente, no estructurados como un trastorno de personalidad rígido, sino como una adaptación defensiva al trauma relacional crónico. Asimismo, presenta sintomatología ansiosa-depresiva y somatización, las cuales se activan y exacerban ante situaciones vinculares percibidas como amenazantes.</p>

3. Áreas de tratamiento desarrolladas
• Habilidades de expresión emocional.
• Habilidades de afrontamiento asertivo.
• Establecimiento de límites.

4. Áreas sugeridas para trabajar como próximo terapeuta
• Autonomía y confianza
• Resolución de conflictos
• Autoestima e independencia
• Modificación de esquemas de pensamientos y conductas disfuncionales.
• Trabajar duelo no resuelto.

5. Procedimiento de evaluación y resultados:

- Test de la Figura Humana de Karen Machover (1949) el cual evalúa aspectos de la personalidad, la estructura emocional y los conflictos internos de una persona.
Resultado: El Test de la Figura Humana de Machover respalda la presencia de un Yo frágil, defensas inmaduras, conflictos no resueltos de apego, duelo no elaborado y una marcada necesidad de protección y validación afectiva.

6. Recomendaciones

•	Se recomienda darle seguimiento al caso para lograr resultados satisfactorios para XXXXX. Se sugiere terapia Cognitivo-Conductual para abordar los síntomas de depresión, ansiedad y para desarrollar mecanismos de defensas saludables.
•	Remitir el caso a un terapeuta especializado en terapia de parejas. Buscar redes de apoyo emocional con el objetivo de potenciar la validación de sus sentimientos.
•	Retomar el tratamiento médico para la depresión y ansiedad.

F: _____
Firma psicoterapeuta Asesor-Docente

F: _____ XXXXX _____
Terapeuta practicante

REGISTRO DEL PACIENTE ADULTO**Nombre completo:** XXXX**Sexo:** F x M **Edad:** 28**Lugar de nacimiento:** San Salvador
1997**Fecha de nacimiento:** 27 de marzo de**Fecha de alta:** 23 de junio de 2025**Estudios:** Bachillerato**Estado civil:** Casada**Ocupación:** Cajera**Religión:** Ninguna**Domicilio:** San Martín**Teléfono:** XXXX

CONTRATO TERAPÉUTICO

Presente la señorita: XXXX, quién es originaria de: San Martín de 28 años de edad, de ocupación: Auxiliar de caja, del domicilio de San Martín, quien se identifica por medio del documento de identidad DUI número XXXX.

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

Por su parte la segunda compareciente expresa: que se compromete a proporcionar sesiones terapéuticas los días lunes en horario de 7:00 pm, lugar Plataforma Meet con una duración de 45 a 50 minutos y cuando se apliquen pruebas psicológicas se le informará con anticipación el tiempo de las mismas, también se compromete a proporcionar un servicio profesional con responsabilidad, puntualidad y ética, y a comunicarle previamente la reprogramación de alguna cita.

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

F _____
Consultante

F _____
Terapeuta

PRUEBAS APLICADASTest de la figura humana

Dibujo 1



Dibujo 2:



HISTORIAS

Historia del dibujo 1

Ella es Aby, es una persona bastante reservada, desconfiada y muy selectiva con sus amistades, a veces se siente bien con ella misma pero no siempre, le gusta la ropa, usar vestidos, shorts y pantalones, siempre anda el cabello suelto y su pasatiempo favorito es ver películas, escuchar música y dormir bastante.

Historia de dibujo 2

Él se llama Bryan, es un chico bastante bromista, suele tener buen humor, aunque a veces se enoja bastante cuando dicen cosas malas de él, es bastante inseguro de sí mismo y no le gusta que le digan sus defectos porque se pone triste al saberlos, su pasatiempo favorito es rapear e improvisar, es su forma de expresar lo que siente.

Historia de los dos dibujos integrados

Ellos son unos chicos que se conocieron en el parque, pasaron bastante tiempo juntos hasta que se enamoraron, terminaron casándose y siempre van al parque porque les gusta respirar aire fresco cuando se sienten muy estresados, les gusta ver las montañas, la puesta de sol y les gusta ir al río.

CALIFICACIÓN DEL TEST

RASGOS DEL TEST-DIBUJO 1	SIGNIFICADO PSICOLÓGICO
Cabeza: Dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal	Normalidad psicológica
Cabeza: Hacia adelante	Agresividad
Expresión facial: mirada fija	Dominio Ataque
Expresión facial: sonriente	Humor Placer Justificación Defensa Excusa

Boca: cóncava	Infantilismo Dependencia
Ojos: pequeños	Retraimiento Ensimismamiento
Pelo: ralo	Temor a la sexualidad
Pelo: desordenado	Desorden sexual
Pelo: descuidado	Desprecio por las apariencias personales
Cejas: levantada	Duda Desdén Arrogancia
Brazos: cortos	Contacto social débil
Brazos: extendidos en ángulo recto con el cuerpo y mecánicos	Contacto superficial Falta de afectividad Rigidez Regresión
Manos: imprecisas	Falta de confianza en el contacto social

	Falta de confianza en la productividad
Cuello: largo	Dificultad para controlar los impulsos instintivos
Dedos de la mano: en forma de pétalos, cortos y redondos	Escasa habilidad manual Debilidad en el contacto Infantilismo
Pies: desnudos	Falta de diferenciación sexual
Tronco: parte superior de dos líneas paralelas	Regresión Primitivismo Desorganización
Tema: Dibujo sencillo	Cansancio Falta de concentración

Colocación: centro de la página	Adaptación Autodirección
Postura: Figuras erguidas y firmes	Estabilidad Seguridad
Perspectiva: de frente	Extroversión
Tipo de línea: Recta	Realismo Agresividad Capacidad de organización Iniciativa

RASGOS DEL TEST-DIBUJO 2	SIGNIFICADO PSICOLÓGICO
Cabeza: Dibujada en primer lugar y adecuada al dibujo normal	Normalidad psicológica
Cabeza: Hacia adelante	Agresividad
Expresión facial: mirada fija	Dominio, ataque
Expresión facial: sonriente	Humor, Placer

	Justificación. Defensa Excusa
Boca: cóncava	Infantilismo, Dependencia
Ojos: pequeños	Retraimiento Ensimismamiento
Pelo: abundante y libre	Actividad sexual femenina
Pelo: desordenado	Desorden sexual
Brazos: cortos	Contacto social débil
Brazos: extendidos en ángulo recto con el cuerpo y mecánicos	Contacto superficial Falta de afectividad, Rigidez, Regresión
Manos: imprecisas	Falta de confianza en el contacto social Falta de confianza en la productividad

Dedos de la mano: en forma de pétalos, cortos y redondos	Escasa habilidad manual, Debilidad en el contacto Infantilismo
Tronco: parte superior de dos líneas paralelas	Regresión Primitivismo Desorganización
Tema: Dibujo sencillo	Cansancio Falta de concentración
Colocación: centro de la página	Adaptación Autodirección
Postura: Figuras erguidas y firmes	Estabilidad Seguridad
Perspectiva: de frente	Extroversión
Tipo de línea: Recta	Realismo Agresividad, Capacidad de organización Iniciativa

✓ Cuadro de análisis del test de la figura humana

Mecanismos de defensa	Conflictos	Amenazas Exterior	Personalidad Características
DIBUJO 1			
Humor	Temor a la	Ensimismamiento	Normalidad
Defensa	sexualidad	Desprecio por las	psicológica
Justificación	Desorden sexual	apariencias	Agresividad
Excusa	Dificultad para	personales	Arrogancia
Regresión	controlar los	Contacto social	Rigidez
Dominio	impulsos	débil	Escasa habilidad
Ataque	instintivos	Contacto	manual
Placer	Falta de	superficial	Desorganización
Infantilismo	diferenciación	Falta de	Primitivismo
Dependencia	sexual	afectividad	Cansancio
Retraimiento		Falta de confianza	Falta de

Duda		en el contacto	concentración
Desdén		social	Adaptación
Realismo		Falta de confianza	Autodirección
		en la productividad	Estabilidad
		Debilidad en el	Seguridad
		contacto	Extroversión
			Capacidad de
			organización
			Iniciativa

nismos defensa	Meca de	Conflictos	Amenazas	Personalidad
DIBUJO 2				
Humor		Temor a la	Ensimismamiento	Normalidad
Defensa		sexualidad	Contacto social	psicológica
Justificación		Desorden sexual	débil	Agresividad
Excusa		Actividad sexual	Contacto	Arrogancia
Regresión		femenina	superficial	Rigidez
Dominio			Falta de	Escasa habilidad
Ataque			afectividad	manual
Placer			Falta de confianza	Desorganización
Infantilismo			en el contacto	Primitivismo
Dependencia			social	Cansancio
Retraimiento			Falta de confianza	Falta de
Duda			en la productividad	concentración
Desdén			Debilidad en el	Adaptación
Realismo			contacto	Autodirección
				Extroversión

ANÁLISIS DEL TEST DE LA FIGURA HUMANA

Según los resultados obtenidos del test de la figura humana en cuanto a los dibujos y las historias se encontraron ciertos factores importantes, respecto a los mecanismos de defensa la paciente mostró rasgos como humor, defensa, justificación, excusa regresión, dominio, ataque, placer, infantilismo, dependencia, retraimiento, duda, desdén, realismo, estos rasgos muestran una estructura defensiva inmadura, por lo cual la paciente trata de evitar el conflicto, muestra dificultad para enfrentar ciertas situaciones, tiende a minimizar su malestar, en cuanto a su nivel emocional se muestra una necesidad de protección, dependencia o búsqueda de refugio. Por otro lado, en cuanto a los conflictos, la paciente presentó rasgos como, temor a la sexualidad, desorden sexual, dificultad para controlar impulsos, falta de diferenciación sexual, actividad sexual femenina, lo cual apunta a posibles conflictos con su identidad, su cuerpo, conflictos internos en cuanto a su autoestima, autoimagen.

Con respecto a las amenazas del exterior se encontraron rasgos de ensimismamiento, desprecio por las apariencias personales, contacto social débil y superficial, falta de afectividad y confianza, esto indica un alto nivel de inseguridad interpersonal, baja autoestima social y tendencia al aislamiento o retraimiento por desconfianza, lo cual se puede ver reflejado también en las historias relatadas, presenta dificultades de comunicación, puede percibir el mundo como hostil o amenazante.

De acuerdo a los rasgos de personalidad se muestra una mezcla de rasgos contradictorios como la agresividad y arrogancia vs la inseguridad y retraimiento; desorganización, primitivismo, cansancio, escasa concentración, pero también autodirección, estabilidad, capacidad organizativa e iniciativa, por lo tanto es probable que se encuentre en un estado de conflicto interno entre lo que quisiera hacer y lo que realmente hace, los rasgos positivos indican potencial de recuperación si se brindan las herramientas para fortalecer su autonomía y autoestima.

INFORME GENERAL

A. DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre: XXXX**Sexo:** F

Edad: 28 años

Fecha de nacimiento: 27 de marzo de 1997

Fecha de evaluación: 02/06/5

Fecha de informe: 27 de junio de 2025

B. Motivo de consulta

La paciente XXXX asistió a un proceso de terapia psicológica debido a estrés laboral, mencionaba que se siente bastante cansada, actualmente trabaja como auxiliar de cajas en la empresa Megapaca, menciona que sus jefes son bastante estrictos, la obligan a realizar hasta 2 o 3 horas extras las cuales no son remuneradas, anteriormente su puesto era dependiente de tienda, pero su jefe le insistía en que tomara el puesto de auxiliar de cajas, lo cual le resulta más estresante porque se le dificulta trabajar con dinero, menciona que en ocasiones sus jefes la han hecho llorar, y normalmente se esconde en el baño para que no la vean cuando llora, expresa que se siente bastante frustrada y estresada por su trabajo.

Mientras las sesiones transcurrían el motivo de consulta cambió, debido a que se encontró en la paciente maltrato verbal en su niñez por parte de su madre, negligencia emocional, falta de apoyo parental en su educación, tuvo un ambiente familiar invalidante, debido a eso en la actualidad presenta baja autoestima, desconfianza en las personas, retraimiento social, dificultades para poner límites en su trabajo, creencias de inutilidad, falta de expresión emocional y necesidad de aprobación.

C. Prueba aplicada

Test de la figura humana de Karen Machover, mide la relación del sujeto con su medio.

D. Interpretación de los datos

Los resultados de la prueba de la figura humana infieren que la paciente muestra una estructura defensiva inmadura, con respecto a sus mecanismos de defensa, por lo cual la mayoría del tiempo trata de evitar el conflicto, muestra dificultad para enfrentar ciertas situaciones y tiende a minimizar su malestar, en cuanto a su nivel emocional se muestra una necesidad de protección, dependencia o búsqueda de refugio. Por otro lado, en cuanto a los conflictos, presenta posibles conflictos con su identidad, su cuerpo, conflictos internos en cuanto a su autoestima y autoimagen. Con respecto a las amenazas del exterior se encontraron rasgos que indican un alto nivel de inseguridad interpersonal, baja autoestima social y tendencia al aislamiento o retraimiento por desconfianza, lo cual se puede ver reflejado también en las historias relatadas, presenta dificultades de comunicación, puede percibir el mundo como hostil o amenazante. De acuerdo a los rasgos de personalidad se muestra una mezcla de rasgos contradictorios, por lo tanto, es probable que se encuentre en un estado de conflicto interno entre lo que quisiera hacer y lo que realmente hace, los rasgos positivos indican potencial de recuperación si se brindan las herramientas para fortalecer su autonomía y autoestima.

E. Enfoque terapéutico

Para el desarrollo de la psicoterapia se utilizó el enfoque cognitivo conductual (TCC), el cual está centrado en la relación entre pensamientos, sentimientos y comportamientos, y cómo éstos interactúan para afectar el bienestar emocional de una persona. En el caso de la paciente, el motivo de consulta inicial era estrés laboral, pero conforme seguía el desarrollo de las sesiones se encontraron problemáticas que si bien es cierto influyen en su fatiga laboral, son dificultades diferentes a su motivo de consulta inicial, estas fueron dificultades para socializar, su baja autoestima, inhibición emocional y estrés laboral, las cuales se pueden comprender como el resultado de esquemas cognitivos

disfuncionales adquiridos en la infancia y reforzados por experiencias posteriores. Estos esquemas son estructuras mentales, aprendidas en contextos afectivos significativos (su madre) los cuales guían la forma en que la paciente interpreta el mundo y se relaciona con los demás. Para trabajar con la TCC se aplicaron técnicas propias del enfoque identificando estos pensamientos disfuncionales, los cuales posteriormente se pueden abordar con técnicas de reestructuración cognitiva y el fortalecimiento de su expresión emocional. Para concluir, el enfoque cognitivo conductual resulta pertinente y eficaz para abordar las dificultades de la paciente, ya que permite intervenir sobre los pensamientos disfuncionales y patrones de comportamiento que generan su malestar.

F. Diagnóstico

La paciente presenta un **posible trastorno de personalidad por evitación**, debido a que manifiesta un patrón generalizado de inhibición social, hipersensibilidad a la crítica, baja autoestima, y evitación de relaciones interpersonales, asimismo un **posible trastorno de personalidad por dependencia**, ya que va demasiado lejos por su necesidad de protección y apoyo, necesidad de agradar y someterse a figuras de autoridad, miedo a la desaprobación.

G. Conclusiones

La paciente presenta un patrón consistente de retraimiento social, baja autoestima, dificultad para expresar sus emociones y una marcada necesidad de aprobación, lo que ha derivado en dificultades en el ámbito laboral y personal.

Desde el enfoque cognitivo conductual, estos patrones se explican por la presencia de creencias disfuncionales arraigadas, las cuales generan conductas de evitación, sumisión y auto invalidación.

H. Recomendaciones

- Continuar con el proceso psicoterapéutico orientado a modificar creencias disfuncionales relacionadas con la autoestima y la necesidad de aprobación.
- Realizar un entrenamiento en habilidades sociales y comunicación asertiva.
- Fomentar su autonomía y toma de decisiones.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: XXXX	
Fecha de nacimiento: 27 de marzo de 1997	Edad: 28 años
Psicoterapeuta: XXXX	Fecha: 02/06/25

Objetivos de la sesión:
<ul style="list-style-type: none"> • Explorar el motivo de consulta.
<ul style="list-style-type: none"> • Recolectar información general del paciente.
<ul style="list-style-type: none"> • Definir los objetivos terapéuticos.

Observaciones:
<p>Durante el desarrollo de la sesión la paciente se mostró un poco distraída, en varias ocasiones miraba hacia otros lados. Se recolectaron los datos generales de la paciente, su nombre es XXXX, tiene 28 años y actualmente vive con su esposo, durante la sesión expresó que se siente bastante cansada, actualmente trabaja en Megapaca como auxiliar de cajas, comenta que su trabajo le genera bastante estrés, hasta el punto de llorar dentro de su jornada laboral debido a sobrecarga de trabajo, asimismo por el trato de sus jefes, quienes se muestran bastante groseros y antipáticos al momento de dirigirse hacia ella, menciona que en ocasiones le piden que se quede laborando entre 2 a 3 horas más de su horario normal sin ninguna remuneración, pero ella siempre acepta por temor a que la regañen o piensen que no es comprometida con su trabajo. Posterior a eso se definieron los objetivos terapéuticos, donde la paciente menciona que desea aprender a manejar el estrés y aprender a expresar lo que siente, aprender a decir no, debido a que su estrés en la mayoría de casos es debido a la sobrecarga de trabajo a la cual no puede negarse, aunque estas tareas estén fuera de su horario laboral, asimismo se firmó el convenio terapéutico donde se definieron los horarios y días en los que se realizarían las sesiones.</p>

Conclusiones:

La paciente muestra cierto grado de incomodidad y fatiga en su trabajo, comenta los factores que le generan estrés y los objetivos que quiere lograr con el desarrollo de las sesiones.

Tarea asignada:

- Autorregistro

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: XXXX

Fecha de nacimiento: 27 de marzo de 1997

Edad: 28 años

Psicoterapeuta: XXXX

Fecha: 09/06/25

Objetivos de la sesión:

- Indagar acerca de estilos de afrontamiento de la paciente.
- Explorar antecedentes del problema y las situaciones generadoras de estrés.
- Identificar pensamientos negativos, emociones y respuestas fisiológicas, asimismo, creencias disfuncionales que mantienen el malestar.

Observaciones: Lpaciente se mostraba tranquila, se comenzó a indagar acerca de sus estilos de afrontamiento, comentaba que normalmente cuando se siente bastante estresada tiende a llorar, situación que también mencionó en los autorregistros, al revisar dicha tarea comentaba situaciones en las que debe de realizar actividades dentro de la bodega y es un trabajo bastante pesado, por lo cual presenta pensamientos de inseguridad, enojo, frustración y miedo de no terminar todo. Mencionó que siempre realiza trabajos que no le competen por temor a decirle que no a sus jefes, cuando realiza actividades como ponerle ropa a los maniquí y combinar estilos comenta que siempre se siente insegura, que eso le genera estrés ya que siente que no lo está haciendo bien, aunque se lo digan. Tiene pensado renunciar debido a que ya no desea tener contacto con sus jefes, ya que recibe muchas críticas en cuanto a su trabajo y le molesta demasiado el trato que le dan, en cuanto a sus compañeros mencionó que no tiene inconvenientes, aunque no posee ninguna relación de amistad con ninguno de ellos.

Conclusiones:

La paciente presenta llanto en situaciones bastante estresantes, también enojo, frustración y miedo en actividades que realiza en el ámbito laboral.

Posee pocas relaciones sociales e inseguridad.

Dificultades para comunicar lo que le molesta.

Tarea asignada:

- Practica frente al espejo.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: XXXX

Fecha de nacimiento: 27 de marzo de 1997

Edad: 28 años

Psicoterapeuta: XXXX

Fecha: 16/06/25

Objetivos de la sesión:

- Indagar en las dificultades para expresar emociones.
- Relacionar experiencias infantiles con patrones actuales.
- Identificar creencias disfuncionales relacionadas.

Observaciones: En el desarrollo de la sesión la paciente se mostraba colaboradora, bastante amable, comentó que su círculo social solo lo conforma su esposo, comenta que anteriormente había tenido una pareja pero que lo dejó porque no deseaba una relación formal con ella, lo cual la hizo sentir sin valor, al pasar unos meses conoció a su pareja actual, con quién menciona que se casó porque nadie más la iba a querer o le iba a proponer matrimonio, en cuanto a amistades menciona que no posee amigos, es bastante selectiva, se le dificulta confiar en las personas debido a que en su niñez trató de darle confianza y contarle cosas personales a su madre pero siempre la traicionaba, En cuanto a su autoestima menciona que se siente fea, que quisiera ser más delgada, aunque recalca que hace unos años tenía más peso que actualmente, pero quisiera verse mejor.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Nombre: XXXX	
Fecha de nacimiento: 27 de marzo de 1997	Edad: 28 años
Psicoterapeuta: XXXX	Fecha: 23/06/25

Objetivos de la sesión:

- Aplicar el test de la figura humana a la paciente.

Observaciones:

En esta sesión la paciente se notaba bastante nerviosa, se reía bastante ya que decía que ella no podía dibujar, mencionaba que no era creativa y que su dibujo iba a ser feo, primero dibujo a una mujer y luego a un hombre, al momento de relatar las historias veía bastante hacia arriba y repetía que ella no era creativa pero aún así relató las 3 historias.

Conclusiones:

La paciente se mostró bastante nerviosa pero aun así colaboró favorablemente con el desarrollo de la aplicación del test de la figura humana.

Tarea asignada:

- Ninguna.

NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVAS DEL AVANCE/LIMITANTES/PROGRESOS/DEL PACIENTE			
NOMBRE PACIENTE	XXXX	MES: Junio 2025	N° Exp. 0001-2025
DIAGNÓSTICO	Trastorno de personalidad d evitativo.	N° SESIONES : 4	N° NOTA EVOLUTIVA : 01-2025
FECHA	Periodo del 02 de junio al 23 de junio		
INDICADORES RELEVANTES A TRABAJAR	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo de situaciones de estrés. • Habilidades de comunicación. 		
OBJETIVO DE LAS SESIONES DEL MES	Las sesiones tienen como objetivo que XXXX aprenda a manejar situaciones que le generan estrés en el trabajo y habilidades para comunicar las cosas que no le parecen correctas dentro del mismo ámbito.		
OBSERVACIONES/COMENTARIOS	<p>Presenta síntomas de estrés. Llanto en su lugar de trabajo.</p> <p>Pensamientos negativos relacionados con la exigencia y el miedo de no realizar sus tareas de manera exitosa en su lugar de trabajo.</p> <p>Presenta un patrón de inhibición social. Hipersensibilidad a la crítica. Falta de redes de apoyo. Baja autoestima.</p> <p>Evitación de relaciones interpersonales. Rasos de dependencia emocional. Miedo a la desaprobación.</p> <p>Necesidad de agradar y someterse a figuras de autoridad.</p> <p>Historia infantil de maltrato verbal. Falta de apoyo parental.</p>		
TERAPEUTA/FIRMA			

INFORME TERAPÉUTICO DEL PACIENTE

1. Datos personales del cliente	
Apellidos y nombre: XXXX	
Dirección: San Martín	
Teléfono: XXXX	Email: -
Género: Femenino	
Edad: 28 años	Fecha de nacimiento: 27 de marzo de 1997
Estado civil: Casada	
Situación laboral: Cajera	Profesión: -

2. Diagnóstico
Trastorno de personalidad evitativo.

3. Áreas de tratamiento
Se abordó el manejo de estrés, pensamientos disfuncionales y habilidades de comunicación.

4. Áreas sugeridas para trabajar como próximo terapeuta
<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades sociales • Expresión emocional y validación interna • Autoestima • Autonomía y toma de decisiones • Manejo de límites


5. Procedimiento de evaluación y resultados

Test de la figura humana, autora Karen Machover, año 1971, mide mecanismos de defensa, conflictos internos, amenazas externas y características de personalidad. En el resultado del test la paciente presentó una estructura defensiva inmadura, la mayoría del tiempo trata de evitar el conflicto, muestra dificultad para enfrentar ciertas situaciones y tiende a minimizar su malestar, se muestra una necesidad de protección, dependencia o búsqueda de refugio. Por otro lado, también presentó posibles conflictos con su identidad, su cuerpo, conflictos internos en cuanto a su autoestima y autoimagen. Posee un alto nivel de inseguridad interpersonal, baja autoestima social y tendencia al aislamiento o retraimiento por desconfianza, presenta dificultades de comunicación, puede percibir el mundo como hostil o amenazante. Es probable que se encuentre en un estado de conflicto interno entre lo que quisiera hacer y lo que realmente hace.


6. Recomendaciones

- Se recomienda a la paciente continuar con el proceso psicoterapéutico, debido a que presenta un conjunto de dificultades emocionales, cognitivas y conductuales, que afectan de manera significativa su calidad de vida, su funcionamiento social y su desempeño laboral.
- Se sugiere el abordaje de habilidades sociales para establecer relaciones más seguras y crear redes de apoyo.
- Se propone trabajar su expresión emocional para generar autonomía y libertad personal. Se recomienda trabajar activamente el fortalecimiento de la autoestima, ya que la paciente se identifica con una autoimagen negativa, a manera de mejorar su seguridad interna.
- Se recomienda trabajar su autonomía.

F. _____

FICHA DE REGISTRO DEL PACIENTE ADULTO		
Fecha:	10/06/2025	
Nombre completo:	XXXX XXXXXXXX XXXX XXXXXXXX	
Sexo:	Masculino	
Edad:	XXXXXXX	
Fecha de nacimiento:	XXXXXX	
Lugar de nacimiento:	XXXXXXX	
Nacionalidad:	Salvadoreño	
Estado civil:	Soltero	
Religión:	Católico	
Nivel educativo alcanzado:	Universitario	
Ocupación profesional actual:	Ingeniero Industrial	
Lugar de trabajo o estudio:	XXXXXXX	
Teléfono personal:	XXXXXXX	
Correo electrónico:	XXXXXX@gmail.com	
Domicilio:	XXXXXX XXXXXXXX XXXXX XXXXX	
teléfono fijo:	N/A	
Estado de vida de los padres:	Madre: <input checked="" type="checkbox"/> Viva <input type="checkbox"/> Fallecida Padre: <input type="checkbox"/> Vivo <input checked="" type="checkbox"/> Fallecido	
Contacto de emergencia	XXXXXX XXXX XXXXX	
Parentesco:	Madre	
Celular:	XXXX-XXXX	
Motivo de consulta:	El paciente consulta por dificultades de adaptación social, marcadas por la necesidad de aceptación y el uso de la mentira como estrategia para encajar en sus relaciones interpersonales.	

FORMULARIO DE ANAMNESIS


 Lugar y fecha: [REDACTED]
 Institución: [REDACTED]
 Entrevistador/a: [REDACTED]

Formulario para tomar anamnesis

ADULTOS

I. IDENTIDAD PERSONAL:

Nombre: [REDACTED]

Edad: [REDACTED] Sexo: M Estado Civil: soltero Ocupación: [REDACTED]

Lugar y Fecha de Nacimiento: [REDACTED]

Dirección: [REDACTED]

Teléfono Fijo: [REDACTED] Teléfono Móvil: [REDACTED]

Persona Responsable: [REDACTED] Relación con el Sujeto: Madre

Aspecto Externo (Apariencia Física): [REDACTED]

Actitud General:
Amable, colaborador y respetuoso

Remitido por: --

II. MOTIVO DE CONSULTA:

El paciente consulta por dificultades de adaptación tras una mudanza marcada por la necesidad de adaptación y el uso de mentiras para encajar socialmente.

III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL:

¿Cuándo comenzó el problema?
Desde el 2017

¿Cómo comenzó?
Quiera hacer "una nueva vida" nadie lo conocía por lo que aprovecho la oportunidad

¿Cómo siguió después?
Lo hizo parte de su vida por lo que se lo creyó y pensaba que esa era su verdadera realidad

¿Ha tenido Mejoras y Recaldas? Si, mejoras ¿Cuántas? N/A

¿Han sido continuas? N/A

¿Comenzó repentinamente? gradualmente ¿O gradualmente?

¿Ocurrió algo desacostumbrado antes de enfermarse?
La mudanza a un lugar nuevo y desconocido

¿Ha recibido Tratamientos? No ¿A base de qué?

¿Esté actualmente en Tx? No ¿Con qué?

¿Qué resultados ha tenido?

IV. IMPLICACIONES PSICOLÓGICAS DEL PROBLEMA:

¿Qué piensa Ud. de su problema?:
que puede vivir tranquilo, solo le interesa que su pareja sentimental sepa la verdad

¿A que lo atribuye?
quería atención, desde la muerte de su padre

¿Qué actitud asume frente a su problema?

<input type="radio"/> Esperanza	<input type="radio"/> Resignación	<input type="radio"/> Rebelidía
<input type="radio"/> Desaliento	<input type="radio"/> Paciencia	<input type="radio"/> Desesperación
<input type="radio"/> Temor	<input type="radio"/> Optimismo	<input checked="" type="radio"/> Confianza

Otros
tranquilidad

¿Desea realmente recuperarse? Si ¿Viene a consulta por su gusto? Si

¿Obligado? No ¿Está dispuesto a colaborar y ayudarse a sí mismo?
Si

V. HISTORIA GENERAL DE SALUD:

¿Qué enfermedades ha padecido Ud. desde su nacimiento hasta ahora?
Asma desde los 9 años

¿Enfermo su madre durante el embarazo? NO ¿De qué?

¿Sufrió mucho moralmente su madre durante el embarazo?
 Si

¿Cómo fue?
Violencia física y verbal por parte del padre

¿Fumaba? NO Cigarros Drogas ¿Tomaba? NO

¿Cómo fue su nacimiento?

Normal Laborioso Prematuro Único
 A término Múltiple Por Fórceps Por Cesárea

Salud al nacimiento Sano Enfermo ¿De qué?

Cianótico ¿Estuvo en tiendas de oxígeno? (tiempo) NO ¿Por qué?

¿Presentaba lesiones? ¿Dónde? NO

¿Malformaciones? NO ¿Traumatismos? ¿A qué edad? ¿Dónde?

¿Intoxicaciones? NO ¿A qué edad? ¿Con qué?

¿Ha sido Hospitalizado? Si ¿Cuántas veces? 10

¿Por qué? crisis asmáticas (operación)

¿Cirugías? Si ¿Por qué? apendicitis y golpe en la frente

¿EEG? NO ¿Cuándo? ¿Por qué?

¿Qué encontraron?

¿Le han tomado la tensión arterial? Si ¿Cuándo? 2025

¿Por qué? para registro de la clínica en el trabajo ¿Cuánto marco? normal

¿Exámenes de heces? Si ¿Cuándo? 2023 ¿Resultados? positivo a una bacteria intestinal

¿Hemogramas? Si ¿Cuándo? 2023 ¿Resultados? En norma

¿Serológico? Si ¿Cuándo? 2023 ¿Resultados? En norma

Otros

VI. HISTORIA DE PATOLOGÍA FAMILIAR:

Madre: Si Viva: Si ¿De que murió?

¿De qué enfermedades padecía o padece?
hipertensión

Padre: No Viva: ¿De que murió? Infarto

¿De qué enfermedades padecía o padece?
del corazón

Otros:

CONTRATO TERAPÉUTICO

28 de mayo de 2025

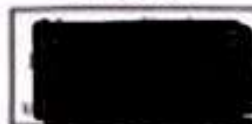
Yo, _____, acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación.

1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mi o nuestro beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por los terapeutas.
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. En caso de no asistir a dos sesiones consecutivas sin previo aviso, acepto que perderé el derecho de mi horario y tendré que solicitar una nueva cita.
6. Se me explicó que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y, por lo tanto, la duración del mismo será variable.
7. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firman de común acuerdo:

Paciente

Terapeuta



**HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO
PRIMER CONSULTA PSICOLÓGICA (SESIÓN 1)**

Nombre: XXXX XXXXXXXX XXXX XXXXX	
Fecha de nacimiento: XXXXX	Edad: XXXXX
Psicoterapeuta: XXXXXXXX	Fecha: 10/06/2025

Objetivo de la sesión:

Establecer un espacio de confianza con el paciente para conocer su situación actual, explorar los pensamientos y emociones relacionados con su necesidad de aceptación y el uso de mentiras como forma de adaptación social, e iniciar la evaluación psicológica a través del test de la figura humana para obtener información sobre su autopercepción y aspectos emocionales relevantes.

Observaciones:

El paciente llegó con buena disposición, mostrando apertura a compartir su historia personal. Respondió con sinceridad a las preguntas realizadas, se mostró colaborador, amable y mantuvo una actitud reflexiva durante toda la sesión.

Conclusiones:

En la sesión, el paciente habló con claridad sobre cómo ha usado las mentiras como una forma de sentirse aceptado o interesante, sobre todo en temas sentimentales y sexuales. Mencionó que esto lo ha hecho de forma consciente desde hace años. A lo largo de la conversación se notó que busca sentirse bien consigo mismo y que está dispuesto a trabajar en eso. Los resultados de las pruebas aplicadas confirman algunas dificultades relacionadas con su necesidad de validación y con la forma en que maneja sus emociones.

Tareas asignadas al paciente:
Hoja de autorregistro de emociones y pensamientos digital

Metodología y criterios empleados
Aplicación del Test de la Figura Humana de Karen Machover y realización de entrevista clínica semi-estructurada con enfoque cognitivo-conductual. Como parte del proceso terapéutico, se asignó una tarea de autorregistro de pensamientos y emociones, correspondiente a una técnica propia del mismo enfoque, con el objetivo de identificar patrones de pensamiento automático.

TEST DE LA FIGURA HUMANA

DIBUJO #1 “DIBUJE UNA PERSONA”

PRESENTACIÓN

¿Cómo llega vestido el sujeto a la sesión? Casual con un jeans y una camiseta deportiva, ¿De qué hablo primero? Sobre cómo había estado su día, diciendo que había estado bastante ocupado por su trabajo pero que le había ido bien.

¿Cuál es la actitud del sujeto? Amable y tranquilo

ENCUESTA

¿Está satisfecho con su dibujo? Si, ¿Cambiaría algo de su dibujo? Si, no hacer tan deforme el brazo con el que atrapa el balón, ¿Qué nombre le daría? Luis, ¿Qué edad tiene? 28 años, ¿Qué hace en la vida? Futbolista profesional, ¿Qué es lo que más le gustó de su dibujo? La actividad que hace, Y ¿lo que menos le gustó? El brazo con el que atrapa el balón por deforme, ¿Está feliz o triste? Feliz, ¿El dibujo te recuerda a alguien? Si, a mi

HISTORIA DEL DIBUJO

“Pasado: Luis siempre fue un niño muy curioso, andaba explorando por todos lados de su casa, de su colegio y en un recreo se percató que podía ser buen portero debido a que cuando por accidente le tiraban pelotazos, los podía parar todos, así se convirtió en el portero estrella del equipo de su grado

Presente: Luis es un muy buen portero de fútbol, juega en Europa y está tratando de clasificarse a la copa del mundo y al ser uno de los mejores arqueros su importancia es vital para

selecta

Futuro: Luis logrará clasificarse al mundial con la selecta y será capaz de competir por la copa y el título, se encuentra actualmente en semifinales y está a nada de hacer historia con su selección.”

INTERPRETACIONES EN TODOS LOS NIVELES

PARTES DE LA CABEZA	
CABEZA	
Cumple funciones relacionadas a las necesidades sociales, responsabilidad, comunicación y dependencia, en ella se proyectan las aspiraciones intelectuales, la tendencia a controlar racionalmente los impulsos y también las fantasías, esto debido a que es el centro importante de la localización del “Yo”. La cabeza corrientemente recibe	
énfasis, a excepción de los dibujos de neuróticos, deprimidos o inadaptados sociales. Además, debido a que es la única parte del cuerpo que se halla expuesta a la vista, está envuelta en la función de las relaciones sociales.	
Cabeza pequeña	Puede indicar pobre personalidad, deprimida, sufrida, minusválida que no puede imponerse, represión.
Empezó por la cabeza	Lo que indica normalidad psicológica.
RASGOS DEL ROSTRO	
Son la parte más expresiva del cuerpo y es el centro más importante de la comunicación, junto con la cabeza suele ser la parte más elaborada. Esta puede ser considerada como el rasgo social del dibujo	
Oscurecimiento de los rasgos faciales	Sumado al trazo fuerte del contorno de la cabeza se da frecuentemente en sujetos tímidos y huidizos.
Expresión facial	Sonriente: Humor, placer, justificación, defensa, excusa.
BOCA	
Es considerado como el área erógena y de conflicto, es el órgano de fijaciones tempranas que trae consigo formas sublimadas de concentración. Aparece en los dibujos de los niños casi tan pronto como la cabeza misma.	
Boca cóncava	Se encuentra a menudo en individuos infantiles, dependientes, cuya dependencia también se manifiesta en el énfasis del dibujo de botones.

OJOS	
Son órganos básicos para el contacto con el mundo exterior y considerados el “espejo del alma”.	
Pupila aislada sin orbita	En estos casos los ojos son utilizados como instrumentos de defensa y todo lo que se ve adquiere un significado circunscrito y autorreferido
CEJAS	
El significado de la ceja aún no ha sido comprendido del todo.	
Cejas peludas	Suele revelar reacción agresiva frente a situaciones cotidianas.
OREJAS	
Es un órgano relativamente pasivo, este suele incluirse a mayor edad, es menos significativo omitir la oreja que otra parte del cuerpo	
CABELLO	
El cabello está relacionado con la sexualidad.	
Cabello escaso	Indica temor a perder el control de los impulsos.
NARIZ	
Es esencialmente poseedora del simbolismo sexual, la mayoría de los hombres suele brindarle bastante atención, además los adolescentes frecuentemente consideran que la nariz es la peor parte de todo su cuerpo	
Nariz sombreada o cortada	Se suele relacionar con sentimientos de culpa por prácticas sexuales y también puede indicar inseguridad
CUELLO	
Es una parte que los muchachos suelen insertar último, los esfuerzos por esta parte del cuerpo podrían relacionarse con ideas de suicidio.	
Cuello corto	Es asociado con el impulso, el mal humor, impaciencia y poca tolerancia a la frustración.
CARACTERISTICAS DEL CUERPO	
TRONCO	
Es considerado el depósito de los impulsos que son rechazados o resultan conflictivos,	

también implica actividad y crecimiento. El tronco es frecuentemente limitado en una figura simple, una caja cuadrada o una unidad circular	
BRAZOS Y MANOS	
Funcionalmente se relacionan con el "Yo" y la adaptación social, las manos es el rasgo comúnmente omitido junto con los pies. La dirección y fluencia de las líneas de los brazos se relaciona con el grado y la espontaneidad del contacto interpersonal dentro del medio ambiente.	
Brazos largos	Brazos largos: suele indicar ambición
DEDOS DE LA MANO	
Son importantes debido a que son puntos de contacto, en los dibujos de los niños suelen aparecer los dedos antes que las manos.	
Dedos en forma de punta	Observados en individuos agresivos
Dedos como palotes o largos	índice de agresividad.
PIERNAS Y PIES	
Ambos son fuentes de dificultad en muchos dibujos, el pie también podría estar relacionado a la seguridad personal.	
VESTIMENTA	
Ropa ceñida	Indica empleo de sexualidad para satisfacer necesidades afectivas y de aprobación.
ASPECTOS FORMALES Y ESTRUCTURALES	
ACCIÓN O MOVIMIENTO	

Mal equilibrado	Indicador de inseguridad en las propias capacidades e inestabilidad emocional.
ORDEN DEL DIBUJO	
De cabeza a pies	Sujeto precavido y/o perfeccionista
TAMAÑO	
Pequeño	Entre 5.45 centímetros y 10.71 centímetros, es frecuente en personas que reaccionan frente a las exigencias del medio con sumisión, sentimiento de inferioridad, infantilismo y ansiedad.
UBICACIÓN	
Figura en la parte alta	Se relaciona con el optimismo, la autoestima alta, tranquilos y estables.
PERSPECTIVA	
Perfil derecho	Puede indicar tendencia opositora e interés por la comunicación social.
TIPO DE LINEA	
línea quebrada	Área de conflicto
BORRONEO	

Bajo	Puede indicar escasas facultades críticas al enfrentarse con las exigencias del medio.
SOMBREADO	
Sombreado	Es considerado como una expresión de ansiedad.
POSICIÓN DE LA HOJA	
Vertical	Posición dependiente del plano social, la relación con el evaluador es adecuada, le asigna el rol de autoridad.
FONDO	
Piso	Indica necesidad de apoyo externo e inseguridad personal.
TRATAMIENTO DIFERENCIAL DE LAS FIGURAS HOMBRE Y MUJER	
TAMAÑO	
Figura más pequeña que la del sexo opuesto	Si el tamaño de la figura del sexo opuesto es menor, puede indicar actitud de menoscabo hacia la figura del sexo opuesto y valorización del mismo sexo.
ORDEN DEL DIBUJO	

Inicia con propio sexo	Por lo general se dibuja el sexo propio.		
CONSIDERACIONES SOBRE EL DESARROLLO			
El dibujo es acorde a la edad cronológica del paciente. No presenta rasgos regresivos ni errores marcados de perspectiva.			
ENSAYO DE DIAGNOSTICO NOSOLOGICO			
El dibujo fue iniciado por la cabeza, lo que puede reflejar preocupación o intelectualización. Los ojos fueron representados como puntos negros, lo cual se asocia con el signo de “ojo vacío”, posible indicador de inmadurez emocional, egocentrismo o vivencias de soledad.			
MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS EXTERIOR	PERSONALIDAD CARACTERISTICAS
Justificación, defensa, humor, inhibición, regresión, racionalización, aislamiento.	Conflicto del superyó, encisión de personalidad, integración del yo, inseguridad sexual, sentimientos de culpa.	Miedo a la realidad, interrelaciones evasivas, inseguridad social, pérdida de la realidad, necesidad de apoyo externo	Inseguridad, ansiedad, timidez, impulsividad, perfeccionismo, rigidez emocional, habilidades sociales pobres, control rígido sobre conflictos profundos.

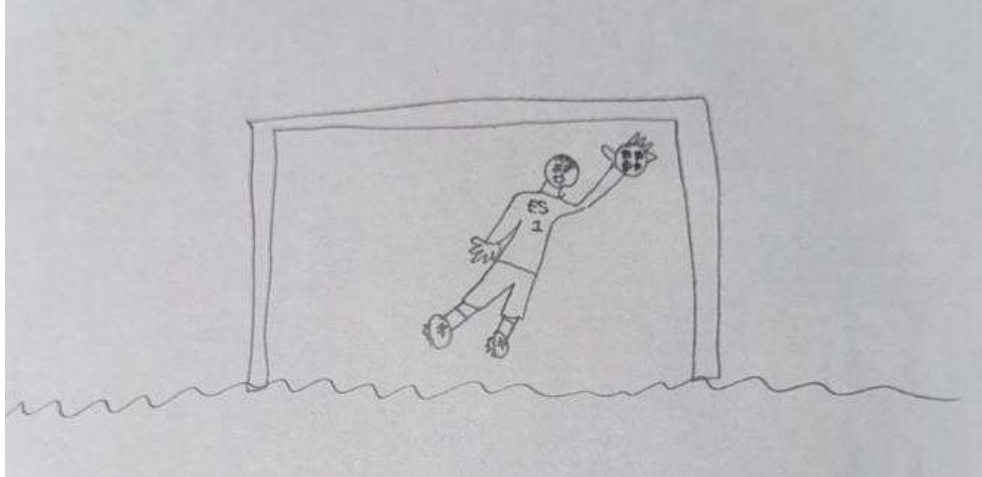


Gráfico 1: Dibujo de una persona

DIBUJO #2 “SEXO OPUESTO”

ENCUESTA

¿Está satisfecho con su dibujo? Si, **¿Cambiaría algo de su dibujo?** Si, no hacer tan deforme el brazo con el que atrapa el balón, **¿Qué nombre le daría?** Luis, **¿Qué edad tiene?** 28 años, **¿Qué hace en la vida?** Futbolista profesional, **¿Qué es lo que más le gustó de su dibujo?** La actividad que hace, **Y ¿lo que menos le gustó?** El brazo con el que atrapa el balón por deforme, **¿Está feliz o triste?** Feliz, **¿El dibujo te recuerda a alguien?** Si, a mí, **¿El dibujo te recuerda a alguien?** Si, a mi novia.

HISTORIA DEL DIBUJO

“Pasado: Amorcito fue una niña muy feliz, muy tranquila comparada con otros niños, pero muy feliz, ella hacía las cosas que mejor le parecieran para pasar el rato también aprovechaba a descansar cuando pudiera porque el descanso es importante.

Presente: es una excelente persona, muy buena e inteligente, que se esfuerza mucho a diario y está entre seguir su formación posterior a la universidad o sino emprender, sabe que tiene mucho talento y si lo aplica lo logrará. Ella es muy amorosa y cariñosa y por ello extiende los brazos para poder dar amor a quien necesite de sus cercanos.

Futuro: logro hacer ambas cosas a la vez, llegará a ser tan buena para todo que podrá tener tiempo tanto para su negocio como para trabajar en oficina, pero lo más importante es que será feliz con lo que sea que haga, lo importante es que triunfa en lo que hace”

INTERPRETACIONES EN TODOS LOS NIVELES

PARTES DE LA CABEZA	
CABEZA	
Cumple funciones relacionadas a las necesidades sociales, responsabilidad, comunicación y dependencia, en ella se proyectan las aspiraciones intelectuales, la tendencia a controlar racionalmente los impulsos y también las fantasías, esto debido a que es el centro importante de la localización del "Yo". La cabeza corrientemente recibe énfasis, a excepción de los dibujos de neuróticos, deprimidos o inadaptados sociales. Además, debido a que es la única parte del cuerpo que se halla expuesta a la vista, está envuelta en la función de las relaciones sociales.	
Cabeza alargada	Puede indicar preocupación, fantasía.
Empezó por la cabeza	Lo que indica normalidad psicológica.
BOCA	
Es considerado como el área erógena y de conflicto, es el órgano de fijaciones tempranas que trae consigo formas sublimadas de concentración. Aparece en los dibujos de los niños casi tan pronto como la cabeza misma.	
Boca cóncava	Se encuentra a menudo en individuos infantiles, dependientes, cuya dependencia también se manifiesta en el énfasis del dibujo de botones.
OJOS	
Son órganos básicos para el contacto con el mundo exterior y considerados el "espejo del alma".	
Ojos pequeños	Se suele dar en sujetos evasivos de la sociedad y el mundo.
CEJAS	
El significado de la ceja aún no ha sido comprendido del todo.	
Ceja levantada	Asociada a la arrogancia o duda.
OREJAS	
Es un órgano relativamente pasivo, este suele incluirse a mayor edad, es menos significativo omitir la oreja que otra parte del cuerpo	
CABELLO	
El cabello está relacionado con la sexualidad.	
Mujer con cabello abundante.	Se puede dar en varones psicosexualmente inmaduros, que además indica narcisismo y/o hostilidad hacia la mujer.

NARIZ	
Es esencialmente poseedora del simbolismo sexual, la mayoría de los hombres suele brindarle bastante atención, además los adolescentes frecuentemente consideran que la nariz es la peor parte de todo su cuerpo	
Simple o neutra	Esta nariz no indica conflicto aparente con la sexualidad ni una necesidad de esconder o exagerar esta zona del cuerpo
CUELLO	
Es una parte que los muchachos suelen insertar último, los esfuerzos por esta parte del cuerpo podrían relacionarse con ideas de suicidio.	
Cuello corto	Es asociado con el impulso, el mal humor, impaciencia y poca tolerancia a la frustración.
CARACTERISTICAS DEL CUERPO	
DEDOS DE LA MANO	
Son importantes debido a que son puntos de contacto, en los dibujos de los niños suelen aparecer los dedos antes que las manos.	
Dedos en forma de punta	Observados en individuos agresivos.
SENOS	
Busto acentuado	Sumado a las caderas desarrolladas representan a la madre productiva y dominante.
VESTIMENTA	
Otras prendas	Inseguridad y búsqueda de apoyo emocional.
ASPECTOS FORMALES Y ESTRUCTURALES	
ORDEN DEL DIBUJO	
De cabeza a pies	Sujeto precavido y/o perfeccionista
TAMAÑO	
Pequeño	. Entre 5.45 centímetros y 10.71 centímetros, es frecuente en personas que reaccionan frente a las exigencias del medio con sumisión, sentimiento de inferioridad, infantilismo y ansiedad.
UBICACIÓN	
Figura en la parte superior izquierda	Y además si es pequeña suele indicar minusvalía compensatoria, introversión y retraimiento.

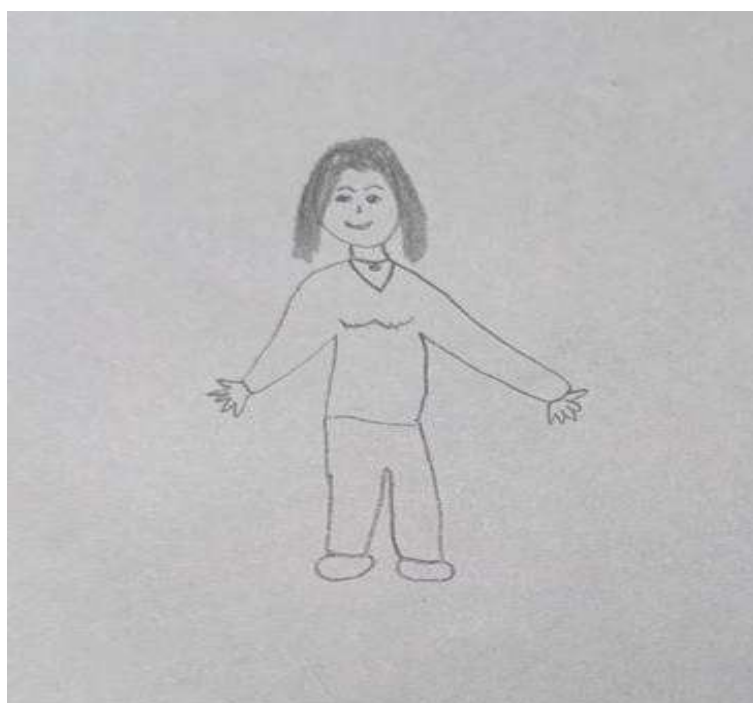
PERSPECTIVA	
Perfil izquierdo	Indica intento de evasión del mundo y sus problemas, timidez e inseguridad.
PRESIÓN DE LA LINEA	
Presión media	Indicador de seguridad en los propios criterios y adecuada capacidad de liderazgo.
POSICIÓN DE LA HOJA	
Vertical	Posición dependiente del plano social, la relación con el evaluador es adecuada, le asigna el rol de autoridad.
TRATAMIENTO DIFERENCIAL DE LAS FIGURAS HOMBRE Y MUJER	
SOMBREADO	
Sombreado	Si la figura del sexo opuesto presenta sombreado excesivo indica actitud agresiva frente a la figura del sexo opuesto.
CONSIDERACIONES SOBRE EL DESARROLLO	
El dibujo es acorde a la edad cronológica del paciente. No presenta rasgos regresivos ni errores marcados de perspectiva.	
ENSAYO DE DIAGNOSTICO NOSOLOGICO	
El dibujo fue iniciado por la cabeza, lo que puede reflejar preocupación o intelectualización. Los ojos fueron representados como puntos negros, lo cual se asocia con el signo de “ojo vacío”, posible indicador de inmadurez emocional, egocentrismo o vivencias de soledad.	

SINTÉTICA

Convergencia de Índices:

MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS EXTERIOR	PERSONALIDAD CARACTERISTICAS

<p>Humor, justificación, defensa, inhibición de los sentimientos, disimulo del miedo, afectividad desenfrenada, perfeccionismo.</p>	<p>Conflicto de superyó, inseguridad sexual, sentimientos de culpa, encisión de personalidad, desorganización.</p>	<p>Interrelación evasiva, inseguridad social, miedo a la realidad, pérdida de la realidad, necesidad de apoyo externo, retraimiento agudo.</p>	<p>Perfil perfeccionista, inseguro y emocionalmente contenido. Se observan rasgos de timidez, ansiedad, baja espontaneidad, necesidad de aprobación, inseguridad social y un fuerte control emocional frente a conflictos internos.</p>
---	--	--	---



DIBUJO #3 “DIBUJO DE UNO MISMO” Y DIBUJO #4 “DIBUJO LIBRE” INTERPRETACIONES EN TODOS LOS NIVELES

Presión en la hoja	Fuerte
Trazo líneas	Fuerte y un poco marcadas
Sombras, esfumaturas	Área del cabello y muñeca
Borrones	0
Parte del cuerpo que dibujo primero	cabeza
Tiempo de latencia	20 segundos
Tiempo de ejecución	3 min

NIVEL GRÁFICO DIBUJO #4

Presión en la hoja	Fuerte
Trazo líneas	Fuerte y un poco marcadas
Sombras, esfumaturas	Área del cabello
Borrones	0
Parte del cuerpo que dibujo primero	corazón
Tiempo de latencia	25 segundos
Tiempo de ejecución	3 min

HISTORIA DE AMBOS DIBUJOS

“Luison inicia su día muy tempranito, pero no lo suficiente para llegar a tiempo al trabajo, se alista y se va en dirección con su novia y su perrito en su corazón al llegar al trabajo realiza todos sus pendientes almuerza bien delicioso y trabaja en la tarde y en la salida se va directo a ejercitar para tener una buena salud en todo este tiempo Luison ha estado feliz debido a que se cuida así mismo en su corazón ya hay un hogar y que ya lo están esperando para regresar a casa Luisón es muy feliz, pero debe esforzarse más para que lo consideren para un ascenso para su trabajo y poder tener más dinero para darle una vida más cómoda a su familia. “

a- Tema central de la historia: Familiar y amoroso

b- Presencia de historia conflictiva en rasgos como: Tono afectivo durante toda la historia y hubo un poco de demora en comenzar el relato.

c- Matices de la historia: Temor y preocupación.

ASUNTOS COMPLEMENTARIOS

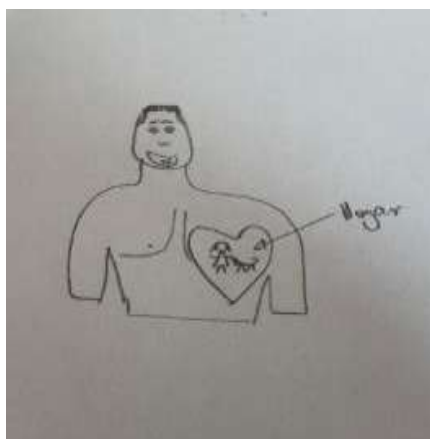
- a. Preguntas aclaratorias: **¿Por qué es tan importante el conseguir un ascenso?**, “Porque va de la mano con mis aspiraciones personales, también porque quiero ofrecerle más estabilidad a mi familia, **¿Te preocupa no tener los recursos suficientes?**, **¿es algo que piensas contantemente?** “Si, porque tengo muchas deudas, este año recibí un aumento, pero aun así quisiera tener más no solo por mis deudas sino por aspiraciones personales.”
- b. Personajes y medio ambiente: **¿Quiénes lo ayudan y quienes lo comprenden?** Su novia y su perro y el mismo, **¿Quiénes se comportan mal con él?**, Las instituciones financieras, **¿A quién estima más?** A su novia y perro.

ASOCIACIÓN LIBRE MODIFICADA: Corazón- familia, Familia-hogar, Hogar-paz, Paz- amor, Amor- éxito, Éxito- felicidad, Felicidad-dormir.

HISTORIA DE LAS 12 PALABRAS: Corazón, Familia, Hogar, Amor, Felicidad, Éxito, Paz, Trabajo, Esfuerzo, Salud, Dinero, Ascenso

Historia: “Luis estaba en una sesión con su psicóloga y estaban haciendo unos ejercicios de que se trataba de decir palabras y ella dijo corazón yo dije familia, ella dijo hogar yo dije amor, ella dijo felicidad, yo dije éxito, ella dijo paz, todo lo anterior em parte se lo agradezco a mi trabajo que conlleva su esfuerzo permite cuidar mi salud, me brinda dinero así que en teoría todo sería el doble con un ascenso.”

SIMBOLISMO: Atleta: Agresividad. Reloj: sentimiento de obligación



CONVERGENCIA DE INDICES CUADRO GENERAL:

MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMBIENTALES	RASGOS DE PERSONALIDAD
Justificación, intelectualización, racionalización, control del impulso, negación, desplazamiento, represión, humor.	Conflictos con el superyó, inseguridad personal, autoexigencia, culpa no expresada, necesidad de validación externa, temor al fracaso.	Inseguridad social, miedo a la pérdida de control, necesidad de aprobación, presión por el rendimiento, dependencia emocional de figuras significativas (pareja, familia).	Perfil perfeccionista, autoexigente, racional, introspectivo, reservado emocionalmente, estructuración, con expresión afe ctiva contenida, agresivo.

IMPRESIÓN GLOBAL:

En los cuatro dibujos se observa una personalidad orientada al logro, con una alta necesidad de validación externa y de cumplir expectativas tanto personales como sociales. Hay indicios de perfeccionismo, control emocional y racionalización como mecanismo de defensa. A través de los relatos y elementos simbólicos, se destaca una fuerte preocupación por el éxito laboral y el bienestar de la familia, lo cual parece ser un eje central en su autoconcepto y forma de enfrentar la vida. Aunque hay algunos elementos que reflejan estabilidad emocional, también se identifican signos de ansiedad encubierta, inseguridad frente al entorno y un manejo limitado de la expresión emocional.

CONCLUSIONES: El sujeto posee rasgos de personalidad que combinan responsabilidad, esfuerzo constante y una alta autoexigencia. Utiliza mecanismos de defensa como la racionalización, la idealización y la búsqueda de logros para mantener su autoestima y controlar la ansiedad.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO SEGUNDA CONSULTA PSICOLÓGICA (SESIÓN 2)

Nombre: XXXX XXXXXXXX XXXX XXXXX	
Fecha de nacimiento: 22 de mayo de 1997	Edad: XXXXXX
Psicoterapeuta: XXXXXXXXXXXX	Fecha: 16/06/2025

Objetivo de la sesión:

Revisar la tarea del autorregistro de emociones y pensamientos automáticos, utilizando la técnica de reestructuración cognitiva para identificar y cuestionar pensamientos que refuercen la necesidad de aceptación y el uso de mentiras. Además, se profundizará en su historia personal para comprender el origen de sus conductas y emociones.

Observaciones:

Durante la sesión, el paciente se mostró abierto, colaborador y con buena disposición para hablar sobre su tarea y sobre su historia personal. Mostró un nivel de introspección mayor que en la sesión anterior, especialmente al hablar sobre su infancia, la pérdida de su padre, y la influencia que esto tuvo en su forma de vincularse con los demás.

Se abordaron aspectos como su relación actual con la familia, su entorno emocional en la niñez y adolescencia, y cómo estos pueden haber influido en la creación de una imagen idealizada de sí mismo ante los demás. También se notó que el paciente tiende a sentirse más cómodo cuando puede controlar lo que los demás piensan de él.

Conclusiones:

La sesión permitió profundizar en los motivos detrás de su conducta actual, principalmente en su forma de relacionarse y su necesidad de aceptación. Se logró avanzar en la identificación de pensamientos automáticos y emociones asociadas a situaciones de su vida cotidiana.

Tareas asignadas al paciente:

Llenar un segundo registro de pensamientos digital con la diferencia que acá escribirá situaciones que le causen malestar, también anotará las razones por las que cree en ese pensamiento y las razones que lo cuestionen. Esta actividad le ayudará a identificar ideas negativas y a encontrar formas más equilibradas de pensar.

Metodología y criterios empleados

Realización de entrevista clínica semi-estructurada con enfoque cognitivo-conductual. Se profundizó en los resultados de la tarea anterior y se asignó una nueva tarea de autorregistro, enfocada en identificar creencias disfuncionales, emociones asociadas y conductas derivadas, como parte del proceso de reestructuración cognitiva.

TAREA 1:**REGISTRO DE PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS**

SITUACIÓN	PENSAMIENTOS	EMOCIÓN(ES)	CONDUCTA
Con mi novia varias veces tenemos discusiones por una relación sexual que invente con mi mejora amiga.	Referente a mis pensamientos pues ya tengo que enfocarme en seguir la mentira o empezar a decirle la verdad.	Culpa, mucha preocupación, ansiedad, en general eran sentimientos negativos que generaban en mi consciencia para decirle la verdad	Mi conducta interior es mala, ya que sé que esto puede seguir afectando los sentimientos de mi novia y mi objetivo no es que siga así.

<p>Les menti a unos amigos diciendoles que yo representé a El Salvador en unos juegos estudiantiles de tenis, la verdad si participe en la selección, pero no pude ir por falta de recursos económicos.</p>	<p>No había necesidad de mentir pero quería tener un registro en mi vida que represente en algún deporte a mi país y mostrarme interesante.</p>	<p>No siento culpa en esos momentos ya que alguna parte de mis pensamientos apoyaban esa idea porque decir que si fui a pesar que no, internamente me hacía pensar de alguna manera que si había participado</p>	<p>Mi conducta básicamente fue limitarme a solo las personas que me preguntaban por ello, no era algo que quería difundir, así que fui más precavido con ello.</p>
<p>Con mi novia muchas veces he tenido que sostener las mentiras que había dicho cuando éramos amigos, pero todas eran referentes a experiencias sexuales.</p>	<p>Hoy en día que es mi novia y llegamos a ese tema debo mantener las ideas en línea para que no se descubra que es mentira</p>	<p>Muy mal porque es la persona que amo, no quiero crear una relación de esa manera con la persona que considero el amor de mi vida</p>	<p>Poco a poco estoy acercándome al momento de decirle toda la verdad, para ello necesito también poco a poco alejarme de esos temas para evitar sostener esas mentiras o de una vez decir toda la verdad.</p>

OBSERVACIONES TAREA 1:

El paciente entregó la tarea asignada basada en experiencias pasadas, lo cual, aunque no fue en tiempo real como se esperaba, permitió acceder a recuerdos

significativos. Identificó situaciones relacionadas con su necesidad de ser aceptado, sobre todo en el área afectiva. Mostró apertura al hablar de cómo sus pensamientos influyen en sus emociones y conductas, y reconoció que muchas de sus decisiones estaban motivadas por miedo a perder vínculos importantes. El registro permitió explorar emociones como culpa, preocupación y ansiedad.

CONCLUSIONES TAREA 1:

La tarea permitió al paciente tomar mayor conciencia de cómo ha venido utilizando la mentira como una forma de protección emocional. Se notó una actitud reflexiva y un interés genuino por cambiar esa conducta, sobre todo por el vínculo afectivo con su pareja. El paciente identificó que mentía para evitar el rechazo y para no mostrar partes de sí mismo que le generan inseguridad. Esto abre la puerta para seguir trabajando en sus creencias personales y en cómo responde ante situaciones sociales que considera amenazantes.

HIPÓTESIS CLÍNICA:

Es probable que el paciente utilice las mentiras como una forma de protegerse del rechazo, mostrando solo aquellas partes de su historia que cree que serán aceptadas. Esto puede estar relacionado con experiencias tempranas de pérdida como es el fallecimiento de su padre cuando era pequeño y con la necesidad de sentirse validado por los demás.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO TERCERA CONSULTA PSICOLÓGICA (SESIÓN 3)

Nombre: XXXX XXXXXXXX XXXX XXXXX	
Fecha de nacimiento: XXXXXX	Edad: XXXX
Psicoterapeuta: XXXXXXXXXXXXX	Fecha: 21 /06/2025

Objetivo de la sesión:

Revisar el registro de pensamientos para identificar ideas que reflejen el miedo al rechazo y la necesidad de sentirse aceptado. También se profundizará en experiencias pasadas que puedan ayudar a entender por qué ha usado la mentira como una forma de adaptarse en sus relaciones. Esto nos permitirá avanzar en la comprensión del problema y comenzar a confirmar la hipótesis clínica planteada.

Observaciones:

El paciente participó activamente durante la sesión y se mostró receptivo al análisis de la tarea sobre el registro de pensamientos. Se expresó con claridad, reflexionando sobre cómo ha utilizado las mentiras como un recurso para sentirse más aceptado, especialmente en temas relacionados con su vida íntima o social. Mostró disposición para hablar de su historia personal, incluyendo el impacto emocional que ha tenido la pérdida de su padre, sus experiencias en San Miguel y el proceso de adaptación en San Salvador. A pesar de que en ocasiones utilizó el humor y el sarcasmo, fue capaz de profundizar en sus emociones, expresando sentimientos de decepción, culpa y vergüenza al mirar en retrospectiva sus conductas.

Conclusiones:

Durante esta sesión, se reafirma que el paciente ha utilizado la exageración o la mentira como una estrategia para sentirse valorado en su entorno. Estas conductas están relacionadas con pensamientos como “la verdad no me hace ver suficiente” o “necesito destacar para ser aceptado”. A través del diálogo, pudo identificar que muchas de estas creencias vienen de etapas anteriores de su vida en las que se sintió inseguro o poco reconocido, especialmente durante la adolescencia. También se exploró cómo el fallecimiento de su padre y ciertas experiencias en San Miguel influyeron en su autoconcepto. El paciente está empezando a reconocer que puede relacionarse desde la autenticidad, sin necesidad de ocultar partes de sí.

Tareas asignadas al paciente:

Revisión y discusión de la tarea dejada en la sesión 2 de registro de pensamientos

Metodología y criterios empleados

Realización de entrevista clínica semi-estructurada con enfoque cognitivo-conductual.

TAREA 2: REGISTRO DE PENSAMIENTOS

REGISTRO DE PENSAMIENTOS SITUACIÓN O CREENCIA	RAZONES A FAVOR DE LA CREENCIA	RAZONES EN CONTRA DE LA CREENCIA
Si exagero lo que cuento, la gente me va a admirar más.	<ul style="list-style-type: none"> • He notado que me escuchan más. • Me hacen más preguntas cuando exagero. • Siento que les caigo mejor. 	<ul style="list-style-type: none"> • La admiración está basada en mentiras. • Me preocupa que descubran que no es cierto. • No me siento auténtico.
Mentir un poco me hace ver más interesante.	<ul style="list-style-type: none"> • Mis historias suenan más emocionantes. • Me siento más seguro contando algo impresionante. • Recibo más atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • No es necesario mentir para verme más interesante. • No siempre tengo que decir algo novedoso o impresionante sobre mi persona. • Mis amigos siempre están dispuestos a querer hablar conmigo cuando los necesito.

<p>Si digo la verdad tal cual es, suena aburrido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No siempre tengo algo emocionante que contar. • A veces nadie reacciona si soy honesto. • Creo que no destacaría. 	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas conectan más con lo real. • Ser auténtico es suficiente. • No necesito impresionar para ser valioso.
<p>No está mal mentir si no daño a nadie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No veo consecuencias inmediatas. • Nadie parece afectado. • Me permite salir de momentos incómodos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Las mentiras pueden afectar la confianza. • A largo plazo, sí puede haber daño. • Me desconecto de mi verdadero yo.
<p>Necesito destacar en las conversaciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Me siento ignorado si no lo hago. • Quiero sentir que apporto algo. • Me gusta ser el centro de atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hay otras formas de destacar sin mentir. • Forzar protagonismo puede generar rechazo. • El silencio también tiene valor.

<p>La verdad no me hace ver suficiente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mis logros parecen pequeños. • No tengo historias impactantes. • Me comparo con personas más exitosas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Todos tienen un camino distinto. • Ser honesto es admirable por sí solo. • Lo ordinario también puede ser inspirador.
<p>Si me muestro como realmente soy, no les voy a gustar igual.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Siento que no soy tan interesante. • Me han valorado más cuando exagero. 	<ul style="list-style-type: none"> • Quien me valore, lo hará por quien soy. • Fingir agota emocionalmente.
	<ul style="list-style-type: none"> • Quiero evitar el rechazo. 	<ul style="list-style-type: none"> • No necesito fingir para gustar.
<p>Mentir me ha funcionado antes, así que no hay problema.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • He salido de situaciones difíciles. • Nadie me ha enfrentado directamente. • Me ha ayudado a encajar. 	<ul style="list-style-type: none"> • El que funcione no significa que esté bien. • Algún día puede salir mal. • Me aleja de tener relaciones auténticas.

Es parte de mi personalidad exagerar, no puedo evitarlo.	<ul style="list-style-type: none"> • Lo hago desde hace mucho. • Me sale natural. • Ya me conocen así. 	<ul style="list-style-type: none"> • Los hábitos pueden cambiarse. • Exagerar no me define. • Ser genuino también puede ser parte de mi personalidad.
Todos lo hacen, no soy el único.	<ul style="list-style-type: none"> • He visto a otros mentir. • A veces se ve como algo normal. • No me siento tan culpable. 	<ul style="list-style-type: none"> • Que otros lo hagan no lo justifica. • Yo puedo elegir un camino diferente. • La honestidad me hará destacar de forma real.

OBSERVACIONES TAREA 2:

El paciente completó la tarea de manera reflexiva y detallada. Durante la revisión, mostró apertura para hablar sobre sus creencias y emociones relacionadas con la necesidad de ser aceptado. Se identificaron pensamientos automáticos que giran en torno a la idea de que necesita exagerar o modificar su realidad para agradar a los demás.

CONSLUCIONES TAREA 2:

La tarea permitió evidenciar distorsiones cognitivas relacionadas con la comparación social, el miedo al rechazo y la percepción de insuficiencia. El paciente ha utilizado la exageración como un recurso para encajar en contextos sociales, especialmente en lo que respecta a su desempeño con mujeres o ante grupos nuevos. No obstante, también ha identificado que ser genuino le ha traído experiencias más satisfactorias, como la mejora de su relación de pareja. Esta toma de conciencia marca un avance significativo hacia el cambio, ya que el paciente comienza a cuestionar creencias arraigadas y a considerar otras formas más saludables de

relacionarse con los demás.

HOJA RESUMEN DE TRATAMIENTO PSICOLÓGICO CUARTA CONSULTA PSICOLÓGICA (SESIÓN 4)

Nombre: XXXX XXXXXXXX XXXX XXXXX	
Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXX	Edad: XXXX
Psicoterapeuta: XXXXXXXXXXXXXXX	Fecha: 25 /06/2025

Objetivo de la sesión:
Concluir el proceso terapéutico integrando los aprendizajes obtenidos y promoviendo la reflexión sobre los avances personales alcanzados.

Observaciones:
Durante la sesión, el paciente se mostró reflexivo y con una actitud abierta al análisis de su propio proceso. Compartió experiencias pasadas relacionadas con la necesidad de aceptación y cómo estas influyeron en su conducta, especialmente a través del uso de mentiras para encajar. Reconoció de forma clara los cambios positivos que ha tenido, señalando que ahora se siente más auténtico y cómodo consigo mismo. Mostró conciencia sobre la importancia de alinear pensamientos, emociones y acciones, y expresó alivio al poder hablar con honestidad durante las sesiones. También identificó que la motivación por agradar se ha transformado en un deseo de conexión genuina con personas significativas.

Conclusiones:
El paciente ha logrado una comprensión más clara de sí mismo, reconociendo que no necesita modificar su historia personal para ser aceptado. Ha comenzado a valorar su autenticidad y a liberar culpas asociadas a conductas pasadas, lo que indica un avance significativo en su autoconcepto. Se evidencia una mayor estabilidad emocional y una actitud favorable hacia el cambio. Aunque aún existen aspectos por trabajar, esta sesión marca un cierre positivo, con disposición para continuar creciendo desde una visión más compasiva y honesta de sí mismo.

Tareas asignadas al paciente:

Se sugiere al paciente continuar reforzando lo trabajado durante el proceso terapéutico a través de la elaboración de un mensaje escrito dirigido a sí mismo, donde identifique y reafirme los pensamientos funcionales construidos a lo largo de las sesiones. Esta actividad tiene como objetivo fortalecer la reestructuración cognitiva, afianzar una autoimagen más auténtica y fomentar conductas alineadas con su bienestar emocional.

INFORME GENERAL

A. DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre: XXXX XXXXXXXX XXXX XXXXX

Sexo: Masculino

Edad: XXXX

Fecha de nacimiento: XXXXXXXXXX **Fecha de evaluación:** 10/06/2025

Fecha de informe: 30/05/2025

B. MOTIVO DE CONSULTA

El paciente consulta por dificultades de adaptación social, marcadas por la necesidad de aceptación y el uso de la mentira como estrategia para encajar en sus relaciones interpersonales.

C. PRUEBA APLICADA

El Test de la Figura Humana de Karen Machover, es una prueba proyectiva utilizada para evaluar la personalidad a través del dibujo de una figura humana. Permite identificar rasgos relevantes como impulsos, ansiedades, conflictos internos y mecanismos de defensa. A través de esta técnica, el evaluado proyecta aspectos inconscientes de su autopercepción y de su forma de relacionarse con los demás. Es una herramienta útil tanto para el análisis psicodinámico como para la orientación diagnóstica dentro del proceso clínico.

D. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del Test de la Figura Humana permiten observar en la persona evaluada una personalidad enfocada en alcanzar logros y en cumplir con expectativas tanto personales como sociales. Se aprecia una fuerte necesidad de validación externa y de mantener una imagen positiva ante los demás, lo cual parece influir en su forma de comportarse y en cómo construye sus relaciones.

Se detectan rasgos de autoexigencia y perfeccionismo, que pueden estar relacionados con una preocupación constante por el rendimiento y por no fallar. Esta exigencia interna se acompaña

de un control emocional elevado, lo que sugiere que la persona evita mostrar emociones que puedan hacerla sentir vulnerable. Aunque puede mantener la calma en apariencia, internamente parece enfrentar tensiones y conflictos que no siempre expresa de forma directa.

También se identifican mecanismos de defensa como la racionalización, el humor o la represión emocional, que ayudan a proteger su autoestima y a reducir la ansiedad, pero que pueden limitar su capacidad de conexión emocional con otros. Esta actitud puede hacer que enfrente los problemas de manera solitaria y que le cueste pedir ayuda o expresar lo que siente.

Por otro lado, hay indicios de inseguridad personal y miedo al rechazo, que podrían estar generando dudas sobre su valor propio, especialmente en contextos donde se siente evaluada o comparada. Esta necesidad de sentirse aceptada y aprobada podría estar relacionada con la búsqueda constante de cumplir estándares altos, lo cual puede resultar agotador. En general, la prueba sugiere que, aunque la persona cuenta con recursos personales para enfrentar sus desafíos, hay aspectos internos que es importante trabajar para que logre sentirse más auténtico y seguro en sus vínculos y decisiones.

NOTA EVOLUTIVA Y ADMINISTRATIVA DEL AVANCE/ LIMITANTES/PROGRESOS DEL PACIENTE		
Nombre del paciente: XXXX XXXXXXXX XXXX XXXXX	Mes: Mayo	N° de expediente: 001-25-5
Diagnóstico: Trastorno de la Personalidad por Evitación	N° de sesiones del mes: 4	N° nota evolutiva: 02-2025
Fecha:	Periodo del 10 de junio al 25 de junio del 2025	
Indicadores relevantes	<ul style="list-style-type: none"> • Autoaceptación • Identificación y manejo de pensamientos disfuncionales • Habilidades de afrontamiento y autenticidad en relaciones sociales 	
Objetivo de las sesiones del mes:	Las sesiones tuvieron como objetivo principal que el paciente reconociera los pensamientos que refuerzan su necesidad de aceptación externa, comprendiera el origen de sus conductas de evitación y mentira, y comenzara a plantearse formas más auténticas de vinculación interpersonal.	
Observaciones comentarios:	<ul style="list-style-type: none"> • Ha mostrado disposición para explorar sus pensamientos relacionados con el miedo al rechazo y la aceptación social. • Se identificó una tendencia al perfeccionismo, necesidad de validación externa y preocupación por cumplir expectativas sociales, lo cual se vincula con sus conflictos emocionales. • A lo largo de las sesiones se evidenció una mayor conciencia sobre su forma de relacionarse y una actitud reflexiva hacia el cambio personal. 	
Terapeuta-practicante/Firma:		

INFORME TERAPEUTICO DE PACIENTE

1. Datos personales del cliente		
Apellidos y nombre: XXXXXXXXXXXX		
Dirección XXXXXXXXX		
Teléfono: XXXXX	Correo: XXXXX	
Género: Masculino		
Edad: XXXX	Fecha de nacimiento: XXXXX	
Estado civil: Soltero		
Situación laboral: Empleado activo	Profesión: XXXXX	
Nombre de la madre o responsable: XXXX XXXXXXXXX		
Parentesco: Madre	Estado civil: Soltera	Edad: 57 años
Tel. de la madre: XXXXXX		
Profesión madre: XXXXX		
Situación laboral: Empleado activo		

2. Diagnostico
<p>De acuerdo con los criterios del DSM-5, se identifica un posible Trastorno de la Personalidad por Evitación (F60.6). El paciente cumple con varios criterios diagnósticos, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evitación de actividades laborales que implican un contacto interpersonal significativo por miedo a la crítica, desaprobación o rechazo. • Rechazo a establecer relaciones si no está seguro de ser aceptado. • Retraimiento en relaciones íntimas por miedo a ser avergonzado o ridiculizado. • Preocupación por ser criticado o rechazado en situaciones sociales. • Inhibición en nuevassituaciones interpersonales por sentimientos de inadecuación. <p>La persona evaluada muestra características como inseguridad, necesidad constante de aprobación, perfeccionismo, rigidez emocional y dificultad para establecer relaciones sociales genuinas, lo cual es consistente con los criterios descritos anteriormente. Estos rasgos se observaron tanto en la aplicación del Test de la Figura Humana como a lo largo de las sesiones clínicas, y reflejan patrones persistentes de evitación y sensibilidad al rechazo.</p>

3. Areas de tratamiento desarrolladas
<p>Durante las sesiones se trabajó en la identificación de pensamientos relacionados con el miedo al rechazo, la necesidad de aceptación y el uso de la mentira como estrategia de adaptación social. También se abordó el reconocimiento de emociones y la reflexión sobre experiencias pasadas significativas.</p>

4. Areas sugeridas para trabajar como próximo terapeuta

Se recomienda profundizar en el fortalecimiento del autoconcepto, el desarrollo de una identidad más auténtica y el manejo de la autoaceptación. Además, trabajar en habilidades sociales para enfrentar el temor al juicio externo y reducir la necesidad de validación constante.

5. Procedimiento de evaluación y resultados

Se utilizó el Test de la Figura Humana de Karen Machover (1949), una prueba que ayuda a entender cómo la persona se ve a sí misma y cómo se relaciona con su entorno. Los resultados muestran una personalidad perfeccionista, con tendencia a pensar demasiado las cosas, controlar sus emociones y evitar situaciones en las que pueda sentirse juzgado. También se observan dificultades para expresar lo que siente y una fuerte necesidad de aprobación externa.

6. Recomendaciones

Se sugiere continuar con el proceso terapéutico enfocándose en fortalecer el autoconcepto, esto le permitirá desarrollar una imagen más realista y positiva de sí, sin depender tanto de la aprobación externa. También es importante acompañarle en el reconocimiento y expresión de sus emociones, para que pueda construir relaciones más auténticas y manejar de mejor manera las situaciones que le generan inseguridad.

F. _____

Psicoterapeuta Asesor- Docente

F. _____

Terapeuta practicante

Informes Forenses

INFORME PERICIAL FORENSE

1. Identificación del perito y el informe:

Nombre: XXXXXXXXXXXXX

Profesión: Psicóloga, especialidad: Psicología Clínica y Forense

Número de identificación: XXXXXX.

Identificación del informe: INF-PSF-XXX-001-07/25.

Fecha de emisión: El 7 de julio de 2025.

2. Identificación del caso:

Nombre del caso: Los Hermanos Menéndez

Imputados: Lyle Menéndez de 20 años y Erick Menéndez de 18 años.

Víctimas: José Menéndez de 45 años y Mary Louise "Kitty" Menéndez de 47 años.

Fecha del crimen: El 20 de agosto de 1989, en Beverly Hills, California, EE.UU.

Delito: Asesinato de ambos padres con escopetas.

Motivo delegado: Abusos sexuales, físicos y emocionales sufridos durante años.

Autoridad requirente: Juez Stanley Weisberg, Tribunal Superior del Condado de Los Ángeles.

3. Objetivo de la pericia.

Determinar el estado mental de los victimarios Lyle y Erick Menéndez, tras los hechos ocurridos, por medio de la evaluación de su estructura de personalidad, el funcionamiento intelectual, antecedentes del caso y su historia, con el fin de identificar la existencia de alteraciones psicológicas o emocionales que guarden relación con factores familiares o traumáticos que pudieron influenciar la conducta delictiva cometida por Lyle y Erick.

4. Descripción de los hechos

Lyle de 21 años y Erick de 18 años de edad, dos hermanos que asesinaron a sus padres José Menéndez y Mary "Kitty" Menéndez, el hecho ocurrió en su mansión en Beverly Hills, el 20 de agosto de 1989. Esa noche José y Kitty se encontraban en la sala de reunión familiar para ver una película luego de un largo día de pesca. Fue en ese lugar que fueron asesinados por los hermanos Menéndez alrededor de las 10:00 pm.

Para cometer el asesinato, ambos utilizaron escopetas Mossberg calibre 12, las cuales adquirieron en San Diego con una identificación falsa días antes del hecho. Les dispararon múltiples veces, José recibió seis balazos, principalmente en la cabeza y Kitty recibió diez balazos, en las piernas, brazos, pecho y rostro; tenían múltiples heridas en el rostro dejándolos totalmente irreconocibles. Después de cometer el asesinato, Lyle y Erick salieron al cine a ver una película, luego regresaron alrededor de 11:00 pm para hablar al 911 y denunciar lo que encontraron al llegar a casa, Lyle entre llantos, angustia, gritos y desesperación relató haber encontrado a sus padres sin vida, cuando llegaron las autoridades, los hermanos Menéndez afirmaron que su padre tenía vínculos con personas peligrosas y con la mafia señalando que el acto fue obra de bandas organizadas, quedando fuera de la lista de sospechosos.

Lejos de demostrar señales de duelo o angustia por la pérdida de sus padres, Lyle y Erick demostraban una actitud aparentemente alegre, empezaron a llevar una vida llena de lujos y viajes exagerados, lo cual fue objeto de sospechas para las autoridades que al principio se consideraba un crimen relacionado con la mafia. Tiempo atrás Erick junto con un compañero escribieron un guion inquietante titulado "Friends", el cual relataba como un joven les quitaba la vida a sus padres para obtener una millonaria herencia. Mas adelante la idea del asesinato surgió de una película "The Billionaire Boys Club" trama que giraba sobre un grupo de jóvenes ricos en los Ángeles que terminaban involucrados en estafas, traiciones y asesinatos.

5. Metodología y criterios empleados

- MMPI-2RF: Para evaluar trastornos de personalidad, síntomas psicopatológicos, y el funcionamiento conductual y emocional de los individuos.
- MCMI-IV: Evalúa la estructura de la personalidad y síndromes clínicos graves actuales.
- CAPS: Para diagnosticar Trastorno de estrés postraumático, evaluar si el relato del abuso era coherente con los criterios clínicos del trauma según el DSM-5.
- Entrevista semi estructurada: Para explorar la historia de vida de los individuos, familiares, personales, antecedentes de los hechos. Uso de la observación para evaluar conductas verbales y no verbales.
- Manual diagnóstico del DSM-5 para fundamentar bajo criterios clínicos los trastornos mentales encontrados.

6. Resultados y hallazgos.

- Según los resultados del MMPI-2RF: Lyle y Erick presentan síntomas depresivos, ideación suicida y ansiedad severa, especialmente en Erick. Presentan signos de: Trauma emocional crónico por abuso en ambos, conductas antisociales externalizantes graves: Homicidio, manipulación, robos, rasgos de personalidad disfuncionales como: Impulsividad,

desconfianza, problemas de autocontrol y baja autoestima, la presencia de distorsiones cognitivas y posibles síntomas psicóticos y paranoides como la desconfianza extrema hacia sus padres es lo que los llevo a la planificación y ejecución del asesinato, donde pudo influir mucho la ira reprimida de todo lo vivido.

- Según los resultados del MCMI-IV: Indican la presencia de trastornos de personalidad por el trauma infantil vivido, particularmente rasgos borderline, antisocial paranoide y melancólico, así mismo, muestra una afectación emocional severa consistente con TEPT
- Según CAPS: Erick y Lyle, especialmente el Erick, diagnosticados con Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) crónico cumpliendo la mayoría de criterios diagnósticos con sintomatología intensa en las áreas clásicas:

Reexperimentación, evitación y activación psicológica, alteraciones cognitivas y emocionales. Mientras que Lyle mostro indicadores de depresión, ansiedad intensa y dificultades emocionales crónicas compatibles con trauma acumulado y experiencias de abuso físico-emocional. Todo esto debido a la exposición directa al evento traumático durante años: Abuso sexual, físico y psicológico.

- Durante la entrevista los victimarios afirmaron ser víctimas de abuso sexual por parte de su padre, abuso emocional físico y negligencia materna, amenazas, humillación y sometimiento prolongado. El padre abusaba de Erick desde los 12 a los 18 años, siendo el incidente más reciente una semana antes de lo sucedido; en cuanto a Lyle lo abusos surgieron entre los 6 y 8 años.

7. Conclusiones.

Lyle y Erick ambos presentan un cuadro clínico de trastorno de estrés postraumático crónico, aunque con mayor intensidad en Erick, también presentan rasgos de trastorno del estado de ánimo mayor y rasgos de personalidad antisociales borderline y paranoides desarrollos por el trauma infantil vivido. Según la exploración Lyle era quien ejercía el poder, quien planificaba y organizaba, Erick también ejercía ideas, pero era hasta cierto punto manipulado por su hermano quien era el que controlaba y dirigía lo que debían hacer, pero ambos lo ejecutaron. Tal acto de asesinar a los padres pudo ser producto del miedo y la desesperación tras años de abusos no resueltos por parte de sus padres, agravado por la ausencia total de figuras protectoras y por un sistema familiar disfuncional, si bien conservaban su juicio racional, sus capacidades de afrontamiento estaban deterioradas y su percepción del peligro los llevo a una respuesta emocional de autoprotección. Pero a pesar de la gravedad de la afectación emocional los hermanos Menéndez contaban con las capacidades cognitivas necesarias para discernir lo que hacían, estaban conscientes de lo que estaban haciendo, de la naturaleza del hecho y de las consecuencias que esto traía consigo.

8. Fundamentación técnica

Según el DSM-V, se cumple criterios diagnósticos de TEPT: Exposición directa a eventos traumáticos repetidos (Abuso sexual, violencia y amenazas), síntomas de reexperimentación (recuerdos intrusivos, pesadillas), evitación persistente de recuerdos y estímulos relacionados y duración mayor a un mes e interferencia significativa en su funcionamiento.

Según el modelo del trauma complejo (Judith Herman, 1992) el cual es utilizado en evaluaciones clínicas y forenses, manifiesta distorsión emocional, dificultad en la autopercepción, disociación y patrones relacionales dañinos. El estudio sobre las experiencias adversas en la infancia (ACE Study-CDC y Kaiser permanente: Demuestran una relación directa con el abuso sexual, físico, emocional y disfunción, cuantas más experiencias traumáticas se acumulan en la infancia, mayor es el riesgo de daño psicológico severo a largo plazo. Pruebas como el MMPI-2, CAPS, permiten detectar alteraciones emocionales y síntomas postraumáticos.

9. Documentación anexa

Notas del Dr. Oziel y grabaciones sobre la confesión, planificación y justificación del crimen. Evaluaciones psiquiatras: Dictamen sobre imputabilidad, control volitivo y discernimiento. Testimonios de terceros que afirman el contexto familiar disfuncional en el que vivían, describiendo al padre como autoritario y manipulador que sometía a sus hijos, una madre desinteresada, ausente e indiferente, negligente emocionalmente, abusaba de sustancias alcohólicas y estaba medicada con fármacos para la depresión y ansiedad. Cartas de Erick donde habla de su abuso. Transcripciones de entrevistas clínicas: Detalles sobre el abuso, historia del trauma, planificación del homicidio. Informes forenses sobre pruebas aplicadas: Wais, Bender-Gestalt test, tes de Rorschach, MMPI, entrevistas estructuradas.

Firma_____

Psicóloga: XXXXXXXXXXXXXXXX.

7 de julio de 2025, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

INFORME PERICIAL FORENSE

1-Identificación del perito y el informe

Nombre completo: XXXX

Profesión: Licenciada en Psicología

Número de colegiación: XXXX

Especialidad: Psicología Forense

Fecha de elaboración del informe: 07 de Julio de 2025

2-Identificación del caso

Caso: Secuestro, retención ilegal, lesiones físicas y psicológicas graves, intervenciones quirúrgicas no consentidas, manipulación forzada de identidad sexual (vaginoplastía) y transgénesis experimental. Persona evaluada: Dr. Robert Ledgard, cirujano plástico de reconocido prestigio, quien, tras la pérdida violenta de su esposa, desarrolla un proceso patológico obsesivo que lo lleva a realizar experimentos no autorizados con seres humanos.

Número de expediente: 001-2025 Autoridad requirente: fiscalía general.

3-Objetivo de la pericia

- Evaluar desde una perspectiva psicológica forense el perfil del victimario.
- Determinar posibles trastornos de personalidad y/o alteraciones psicopatológicas que puedan haber influido en la conducta delictiva.

4-Descripción de los hechos

Según la información proporcionada en el expediente judicial, los hechos ocurrieron de la siguiente manera: El Dr. Ledgard cirujano plástico llevo a cabo el secuestro de Vicente G. de aproximadamente 22 a 25 edad, empleado de una tienda de ropa, con quien no mantenía relación previa, una noche durante un evento social se produjo un encuentro conflictivo entre Vicente y la hija del Dr., Ledgard, lo que detonó la fijación del victimario hacia él, por lo cual Vicente fue secuestrado y trasladado por la fuerza al domicilio del Dr. Ledgard y privado de su libertad por un periodo prolongado.

Durante dicho periodo, le realizó diferentes intervenciones quirúrgicas en El Cigarral, modificando su apariencia física, incluyendo una vaginoplastía, feminización facial y procedimientos corporales, transformándolo en la imagen de su difunta esposa.

Asimismo, se le realizó una transgénesis experimental, la creación e implantación de una piel sintética genéticamente modificada, proceso antiético, lo cual está prohibido en seres humanos.

Se observan conductas de manipulación psicológica, aislamiento social extremo y privación de libertad.

5-Metodología y criterios empleados

- Evaluación clínica y forense

Entrevista semiestructurada, orientada a explorar antecedentes personales, familiares, laborales, psicosociales y la percepción que el victimario posee sobre los hechos.

Observación, para analizar el comportamiento verbal y no verbal durante la entrevista.

- Evaluación psicométrica

Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI 2 RF), que permite evaluar rasgos de personalidad, posibles psicopatologías y patrones de conducta desadaptativos.

Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI), que evalúa rasgos de personalidad y trastornos clínicos.

Mini Examen del Estado Mental (MMSE), evalúa áreas del estado mental, función cognitiva.

- Análisis documental

Revisión de expedientes médicos, antecedentes judiciales y demás documentación relevante al caso.

- Criterios diagnósticos

DSM-5-TR, Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. CIE 10, Clasificación Internacional de Enfermedades.

6-Resultados y hallazgos

Según los resultados obtenidos de la prueba MMPI-2-RF, el victimario posee un perfil compatible con un patrón de personalidad narcisista y antisocial, con desregulación emocional y pensamientos obsesivos.

En cuanto al Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI), se observa un perfil consistente

con un Trastorno de Personalidad Narcisista predominante, con rasgos obsesivos y anti sociales, sin presencia de delirios o alucinaciones.

De acuerdo a los resultados del Mini Examen del Estado Mental (MMSE), el victimario posee capacidad cognitiva, no se observan alteraciones neurológicas que expliquen los hechos.

Al momento de realizar la entrevista y expresar el relato de los hechos se muestra una distorsión ética, donde el sujeto justifica sus actos como un logro científico, ignorando la dimensión humana del delito.

Por lo tanto, se observa un funcionamiento cognitivo normal, una personalidad patológica caracterizada por rasgos narcisistas, compulsivos y antisociales, el sujeto actúa con plena conciencia de sus actos y presenta ausencia de enfermedad mental.

7-Conclusiones

Dados los resultados de las pruebas aplicadas se concluye que, el Dr. Robert Ledgard presenta un trastorno de personalidad narcisista con rasgos antisociales y obsesivos, lo que contribuyó a la forma en la que planificó y ejecutó los hechos delictivos. Su conducta fue deliberada, planificada y ejecutada con pleno conocimiento de su ilicitud y de las consecuencias para la víctima.

8- Fundamentación técnica

Las conclusiones de este informe se basan en la integración de diferentes métodos clínicos y psicométricos validados científicamente, así como en teorías de la psicopatología y psicología forense. El MMPI-2-RF evidencia un patrón consistente con alteraciones significativas de personalidad, caracterizadas por rasgos antisociales y disfunción emocional, estas escalas sugieren un perfil narcisista y antisocial con tendencia al control, manipulación emocional, sin evidencia de trastornos psicóticos o delirantes. El Inventario Clínico Multiaxial de Millon MCMI, confirma la presencia de un trastorno de personalidad narcisista predominante, acompañado de rasgos obsesivo compulsivos y antisociales.

Mini Examen del Estado Mental MMSE, muestra un funcionamiento cognitivo normal, sin ningún deterioro neurocognitivo y se conservan las funciones mentales superiores, descartando así enfermedades mentales que pudiesen afectar su capacidad de comprender y actuar.

La entrevista semiestructurada y la observación evidenciaron al sujeto altamente racional,

consciente de sus actos, aunque con una marcada frialdad emocional y justificaciones egocéntricas sobre sus delitos.

Según los resultados de las pruebas aplicadas, el sujeto conserva sus capacidades plenamente al momento de los hechos y actuó bajo un patrón de personalidad patológica pero no bajo una alteración grave que anule su juicio de la realidad. Por lo tanto, la fundamentación técnica sostiene que el victimario actuó bajo un trastorno de personalidad, lo cual explica su conducta delictiva.

9-Documentación anexa

Pruebas psicométricas aplicadas

- Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI 2 RF)
- Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI)
- Mini Examen del Estado Mental (MMSE)

Documentación legal y médica

- Resumen del expediente judicial del victimario
- Informe del examen médico de la víctima
- Fotografías médicas de la víctima

Marco teórico y normativo

- Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5-TR)
- CIE 10, Clasificación Internacional de Enfermedades.

10-Datos del perito

Nombre completo: XXXX

Profesión: Licenciada en Psicología

Especialidad: Psicología Forense

Firma: _____

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

INFORME PERICIAL FORENSE

I. Identificación del Perito y del Informe

A solicitud del Licdo. XXXXXX Juez Sexto de Instrucción quien brinda respuesta a la petición del abogado de la Republica el Licdo. XXXXXXXXXX, representante legal de XXXX XXXXX, quien se encuentra en la referencia legal número XXXXX, para proceder a la elaboración del presente dictamen psicológico forense en relación a los señores XXXXXXXXX XXXXXXXXX y XXXXXXXXX XXXXXXXXX, quienes han sido señalados dentro de un proceso judicial por posibles actos de abandono y maltrato hacia su hija adoptiva, XXXX XXXXX.

El presente informe queda registrado bajo el número de expediente XXXXX, y se emite con fecha 5 de julio de 2025, en la ciudad de San Salvador.

La evaluación fue realizada por la Licenciada XXXXXXXXXX, psicóloga forense, con número de registro profesional XXXXX, en las instalaciones del Departamento de Ciencias de la Conducta Forense del Instituto de Medicina Legal.

Es importante aclarar que esta evaluación se realizó a partir del análisis de materiales, como entrevistas públicas, materiales audiovisuales y testimonios disponibles, así como del comportamiento observado en situaciones que fueron compartidas por personas cercanas al entorno familiar.

Se remite el dictamen de la evaluación pericial siguiente:

II. Identificación del Caso

El presente informe psicológico forense se emite bajo el número de expediente XXXXX, en atención a la solicitud realizada por el XXXXXXXX, abogado de la República y representante legal de XXXX XXXXX, y por indicación del Licdo. XXXXXXXXX, Juez Sexto de Instrucción, quien autorizó y dio seguimiento a la elaboración de esta pericia.

En este caso se hace referencia a los padres adoptivos de ese momento los cuales son los señores XXXXXXXXX XXXXXXXXX de 50 años y la señora XXXXXXXXX XXXXXXXXX de 52 años, ambos ciudadanos estadounidenses, ambos han sido señalados y acusados dentro del proceso legal por supuestos actos de abandono, maltrato físico y negligencia emocional, estas acciones han afectado a la víctima que en este caso es XXXXX.

Los señores XXXXXXXXX tomaron la decisión de adoptar a XXXX cuando ella tenía 6 años, ella presenta una condición medica conocida como displacia, durante algunos años ella vivió con ellos. Sin embargo, con el tiempo surgieron algunas acusaciones sobre maltrato, abandono y decisiones cuestionables por parte de los victimarios.

Uno de los aspectos más graves del caso es la decisión de los padres adoptivos los señores XXXXXXXX quienes empezaron a cuestionar la edad de XXXX y solicitaron una resolución judicial para cambiar su edad, puesto que pensaban que ella era una adulta, cuando otros documentos y testimonios comprueban que ella aún era menor de edad. Posteriormente XXXX por decisión de los padres pasa a vivir sola y a ser una persona independiente, sin supervisión, apoyo ni condiciones adecuadas, lo que generó diversas situaciones de riesgo para su integridad física y emocional

Con esta evaluación psicológica se analizará la conducta de los señores XXXXXXXX desde una perspectiva psicológica, considerando cómo sus decisiones pudieron afectar a la persona que estaba bajo su cuidado.

III. Objetivo de la pericia

El propósito que presenta esta evaluación psicológica es brindar al juez una herramienta para la toma de decisión y una mirada más clara a través de la evaluación del estado emocional, pensamiento y comportamiento de los señores XXXXXXXX XXXXXXXX y XXXXXXXX XXXXXXXX, a partir de los hechos que se han señalado en su contra por el presente abandono y maltrato tanto físico como psicológico hacia su hija adoptiva XXXXX.

Se busca que la información presentada en esta pericia ayude a comprender si las decisiones y acciones llevadas a cabo estuvieron influenciadas por alguna condición mental o emocional, a su vez se pretende el poder identificar si se presentaron actitudes o patrones que pudieran haber puesto en riesgo el bienestar de XXXXX durante el tiempo que estuvieron bajo su cuidado.

En resumen, este informe tiene como finalidad apoyar al juez en la toma de decisiones, ofreciendo un análisis profesional sobre los aspectos psicológicos más relevantes de los evaluados.

IV. Descripción de los hechos

Durante el análisis realizado en el caso se pudieron identificar hechos que permiten observar el comportamiento de los señores XXXXXXXX, responsables del cuidado de su hija adoptiva XXXX XXXXX, quien padecía de una condición médica especial, según diversos documentos como lo son partidas de nacimiento, testimonios de algunos testigos cercanos a la familia XXXX todavía era menor de edad al momento en el que ocurrieron estos acontecimientos.

Uno de los acontecimientos fue el cambio legal de la edad de XXXX, en donde los XXXXXXXX acudieron donde un juez para que oficialmente fuera reconocida como una adulta, a pesar de contar con evidencia médica y documentos que indicaban que era una niña, con este cambio

de edad dejaron de tener obligaciones legales sobre ella, lo que dio paso a que le consiguieran un apartamento para que XXXX viviera sola, sin compañía, sin cuidados, en un lugar peligroso y una vivienda poco adecuada para su discapacidad, dejando a XXXX en una situación de total vulnerabilidad.

Dentro de la familia XXXXXXXX dentro de un punto de vista psicológico se evidencia como ella ejercía un papel bastante dominante, mostrando control excesivo, falta de empatía, tratando de mantener siempre el control sobre lo que los demás pensaban de ella y de su familia. XXXXXXXX ensayaba con XXXX lo que debía decir al presentarse con otras personas, incluso haciéndole repetir frases como “tengo 24 años y me gusta dañar a la gente”, lo cual sugiere un tipo de manipulación emocional y XXXX no sabía el por qué lo hacía, pero ella obedecía.

XXXXXXX ejerció castigos que van más allá de lo aceptable, la dejaba de pie durante horas, la privaba de alimentos, administración de medicamentos sin justificación, XXXXXXXX lejos de educarla o guiarla reflejan una forma de castigo constante, poco humana y muy dañina, además hay indicios de que XXXXXXXX falsificará resultados médicos para beneficiarse, desligarse de XXXX lo que podría hablar de una personalidad posiblemente narcicista.

Hay indicios de que XXXXXXXX utilizaba la manipulación con el fin de lograr sus objetivos, esta habilidad para construir una narrativa pública convincente, acá se evidencia una imagen externa cuidadosamente cuidada y una imagen o realidad interna disfuncional.

Por otro lado, XXXXXXXX XXXXXXXX ha mostrado una actitud mucho más pasiva. En entrevistas y audiencias, dice que también fue víctima de su esposa y que no tenía el control de las decisiones que se tomaban en casa. Sin embargo, al analizar sus palabras y expresiones, se nota que no siempre fue coherente. En algunas entrevistas decía una cosa y en otras se contradecía, especialmente cuando hablaba sobre si estaba enterado o no del comportamiento de XXXX en la escuela.

Su lenguaje corporal fue llamativo ya que en algunos momentos el lloraba o parecía afectado, pero en unos pocos minutos o segundos cambiaba su expresión rápidamente lo que abre a pensar que sus emociones no eran completamente sinceras, este tipo de comportamiento puede estar relacionado al hecho de querer proteger su imagen o evitar ser enjuiciado nuevamente y asumir su responsabilidad de lo ocurrido.

Aunque no hay evidencias que respalden que XXXXXXXX tuvo actitudes violentas como es el caso contrario con XXXXXXXX, si fue testigo de muchas de las situaciones de violencia ocurridas dentro y fuera del hogar, el no intervino para proteger a XXXX, era una persona pasiva, no hizo nada por evitar o detener la situación, siendo consciente que lo que estaba sucediendo no estaba bien.

Se observa que en esta familia se presentaba una dinámica marcada por lo que es el control, la presión, el miedo y la ausencia de afecto, las necesidades de XXXX no fueron atendidas y las decisiones realizadas por los padres afectaron directamente su bienestar físico y emocional.

V. **Metodologías y criterios empleados**

Para la elaboración del presente informe psicológico forense, se recurrió a una combinación de métodos cualitativos y cuantitativos, los cuales permitieron explorar de manera profunda y objetiva el funcionamiento psicológico de los señores XXXXXXXX XXXXXXXX y XXXXXXXX XXXXXXXX. Cada evaluación fue diseñada de forma individualizada, tomando en cuenta las particularidades personales de cada uno.

Técnicas empleadas en ambos casos:

- **Entrevista narrativa:** Esta técnica permitió indagar cómo los evaluados estructuran sus relatos, el estilo con el que se comunican, la coherencia de sus ideas, así como el contenido emocional que transmiten. También se consideró la relación entre lo que expresan verbalmente y su lenguaje corporal.
- **Observación conductual indirecta:** Mediante el análisis de materiales audiovisuales de acceso público, se examinaron aspectos como los gestos, posturas, expresiones faciales y entonación de la voz. Estos elementos ayudaron a identificar señales de tensión emocional, posibles contradicciones entre lo dicho y lo manifestado, evasión de ciertos temas o rigidez en la forma de expresarse.

Pruebas psicológicas para aplicar a XXXXXXXX XXXXXXXX:

- **Escala de Psicopatía de Hare (PCL-R):** Se trata de una escala que debe rellenarse en base a la información obtenida durante la entrevista semi-estructurada con el sujeto, la observación y análisis de su conducta, entrevistas a su entorno y conocimientos obtenidos de su expediente. La puntuación máxima es de 40 y se considera la existencia de psicopatía aquellos casos que superen los 30 puntos (si bien debe contrastarse con entrevistas a su entorno y comprobando otras posibles entrevistas y actas referentes al sujeto. Puntuaciones mayores de 25 se consideran predictoras de conductas antisociales y violentas.
- **Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI-2):** Es un test de amplio espectro diseñado para evaluar un amplio número de patrones de personalidad y de trastornos psicológicos en población adulta. El test incluye dentro de su perfil de resultados indicadores de validez para detectar aquellos casos en que la persona ha

respondido inadecuadamente, ya sea por problemas de comprensión o por falta de implicación o concentración al dar sus respuestas.

- **Escala de deseabilidad social de Marlowe-Crowne (MCSDS):** La MCSDS mide la respuesta socialmente deseable mediante la autoevaluación de comportamientos culturalmente aprobados y sancionados que ocurren con poca frecuencia. Un puntaje alto en la escala sugiere una mayor inclinación a responder de manera socialmente deseable, mientras que un puntaje bajo indica una mayor probabilidad de respuestas más sinceras.

Pruebas psicológicas para aplicar a XXXXXXXX XXXXXXXX:

- **Cuestionario de 16 Factores de la Personalidad:** Es una prueba psicométrica que evalúa dieciséis rasgos primarios de la personalidad. Estos rasgos incluyen factores como afabilidad, razonamiento, estabilidad, dominancia, etc.; está ideado para hacer un análisis de los rasgos y estilos de respuesta de la persona a evaluar, pudiendo obtener con su interpretación un perfil básico de la personalidad del sujeto.
- **Cuestionario de Estilos Atribucionales (CAS):** Es un instrumento de evaluación psicológica que mide la forma en que las personas explican las causas de los eventos, tanto positivos como negativos, en sus vidas. Este cuestionario se utiliza para identificar patrones de pensamiento que pueden influir en la forma en que los individuos afrontan situaciones difíciles y cómo se relacionan con los demás.
- **Escala de deseabilidad social de Marlowe-Crowne (MCSDS):** La MCSDS mide la respuesta socialmente deseable mediante la autoevaluación de comportamientos culturalmente aprobados y sancionados que ocurren con poca frecuencia. Un puntaje alto en la escala sugiere una mayor inclinación a responder de manera socialmente deseable, mientras que un puntaje bajo indica una mayor probabilidad de respuestas más sinceras.

VI. Resultados y Hallazgos

- **Comportamiento según testimonios**

No se tuvo la declaración de XXXXXXXX, sin embargo, los relatos de XXXX, Michael y algunos vecinos nos permite evaluar un poco sobre cómo era el comportamiento de ella como el que era una persona estricta, controladora, con muy poca empatía.

Estos relatos nos hablan sobre como ella exigía a XXXX a que mintiera ante los demás sobre su edad y sobre que ella era una persona peligrosa, frases que XXXX para la

edad que tenía no entendía por qué debía hacerlo, sin embargo, obedecía. Este comportamiento sugiere una intención de manipulación constante.

También aplicaba castigos que no eran apropiados para una niña, ni para otra persona, castigos bastante crueles, este tipo de acciones son vistas como un maltrato emocional y físico, que iban más allá de un regaño común como el dejarla parada por horas y sin comer, sabiendo la discapacidad que XXXX presentaba.

- **Rasgos psicológicos**

Aunque no se puede afirmar un diagnóstico clínico sin una evaluación directa, la información compartida sugiere ciertos rasgos de personalidad problemáticos, como:

- **Frialdad emocional:** No mostraba compasión ni cuidado por el bienestar físico o emocional de XXXX.
- **Necesidad de control extremo:** No permitía que XXXX se presentara como era realmente.
- **Comportamiento narcisista:** Estaba más preocupada por su reputación que por ayudar a su hija. Algunas acciones parecen haber sido pensadas para proteger su imagen pública más que para criar adecuadamente.
- **Manipulación de la información:** Se habla de falsificación de documentos médicos para cambiar la edad de XXXX, así como el uso de medicamentos sin control médico, lo que indica un patrón de manipulación grave.
- **Observaciones conductuales en entrevistas**

A diferencia de XXXXXXXX, XXXXXXXX ha dado entrevistas públicas, lo que permite observar más detalles de su comportamiento. En estas apariciones, suele mostrar emociones intensas, como lágrimas al hablar de su experiencia, pero rápidamente recupera la calma. Esto puede hacer pensar que algunas de sus reacciones no son del todo sinceras o están exageradas.

En ocasiones, su actitud se vuelve evasiva o incluso un poco tensa cuando le preguntan sobre temas delicados, como el cambio de edad de XXXX. Es posible que actúe así para evitar decir algo comprometedor frente a las cámaras.

También se han notado contradicciones en sus declaraciones: por un lado, afirma no saber sobre el maltrato a XXXX, pero luego menciona detalles que indican lo contrario. Estas inconsistencias sugieren que podría estar tratando de no asumir toda la responsabilidad por lo sucedido.

Patrones psicológicos observables

Evasión y pasividad: Aunque XXXXXXXX da a entender que no estaba de acuerdo con muchas de las decisiones tomadas por XXXXXXXX, no tomó acciones para impedir las.

Lenguaje corporal: En distintas entrevistas se observa que tiende a encogerse, evita el contacto visual y responde con cautela, lo que puede interpretarse como señales de incomodidad o culpa.

Posible dependencia emocional: En repetidas ocasiones justifica sus acciones argumentando que era su esposa quien tomaba las decisiones importantes en la familia, lo que sugiere una falta de participación activa en los asuntos familiares más relevantes.

Evidencias consideradas: Testimonios: Declaraciones públicas de XXXX, XXXXXXXX y vecinos, **Documentos:** Partida de nacimiento original de XXXX (confirmando que era menor de edad) y registros médicos que fueron alterados. **Material audiovisual:** Videos donde se ve a XXXXXXXX ensayando con XXXX frases falsas, y entrevistas donde XXXXXXXX contradice sus propias declaraciones.

VII. Conclusiones

XXXXXXXX XXXXXXXX muestra un patrón de conducta controlador y manipulador, evidenciado en las acciones y relatos que indican que ejercía un control rígido sobre XXXX, este control extremo y la manipulación de información médica y legal para cambiar la edad de XXXX reflejan que no le daba importancia al daño emocional que causaba a los demás, estas conductas son indicativas de una personalidad con rasgos autoritarios y falta de empatía, que puede generar un ambiente familiar tóxico y abusivo.

Por otro lado, XXXXXXXX XXXXXXXX muestra contradicciones y signos claros de tensión e incomodidad, en sus declaraciones, a veces sus emociones parecen forzadas o poco genuinas, y su lenguaje corporal como el evitar contacto visual, encogerse, hablar con cautela, indica evasión y posible culpa, aunque no fue agresivo directamente, fue pasivo frente a la situación.

Fundamentación técnica

La presente fundamentación se sustenta en criterios clínicos del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), así como en normativas jurídicas vigentes en El Salvador, principalmente el Código Penal, la Constitución de la República y la Ley Crecer Juntos para la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia.

Desde una perspectiva clínica, XXXXXXXX presenta indicadores compatibles con el Trastorno de la Personalidad Narcisista (301.81 / F60.81), descrito en el DSM-5 como un patrón

dominante de grandiosidad, necesidad de admiración y falta de empatía. En el análisis del caso se observa que:

- Según el DSM-5, exagera sus logros y talentos y espera ser reconocida como superior sin contar con logros objetivos (criterio 1).
- Se encuentra absorta en fantasías de éxito, poder y belleza ideal (criterio 2), reflejado en la forma en que promociona a XXXX como una niña prodigio a pesar de las incongruencias.
- Cree que es especial y única, y que solo puede ser comprendida por personas de alto estatus (criterio 3), lo cual se evidencia en su actitud ante los medios y autoridades.
- Explota las relaciones interpersonales, utilizando a XXXX para su beneficio mediático y económico (criterio 6).
- Carece de empatía, al minimizar y negar las necesidades médicas, emocionales y físicas de XXXX (criterio 7).

Asimismo, pueden observarse conductas compatibles con el Trastorno de la Personalidad Antisocial (301.7 / F60.2), ya que:

- Viola normas sociales y legales, evidenciado en la falsificación de documentos relacionados a la edad de XXXX (criterio 1).
- Manifiesta engaño, mediante mentiras repetidas sobre la condición y edad de la menor (criterio 2).
- Ausencia de remordimiento, justificando el abandono como si fuera parte de una decisión lógica y necesaria (criterio 7).
- Por su parte, XXXXXXXX XXXXXXXX presenta rasgos compatibles con el Trastorno de la Personalidad Dependiente (301.6 / F60.7), el cual se caracteriza por una necesidad excesiva de ser cuidado y una sumisión persistente. En el caso se identifican los siguientes criterios:
- Necesita que otros asuman responsabilidades por él (criterio 2), ya que afirma que solo seguía las decisiones de XXXXXXXX.
- Evita expresar desacuerdo por miedo a perder apoyo (criterio 3), como se muestra en sus declaraciones evasivas.
- Hace cosas desagradables para obtener aceptación (criterio 5), como dejar a XXXX sola, aunque sabía que estaba mal.
- Busca apoyo constante (criterio 6) y demuestra inseguridad para tomar decisiones (criterio 1).

Adicionalmente, presenta contradicciones en sus declaraciones, lo que podría ser explicado por defensas psíquicas como disociación parcial, o por un mecanismo de evasión ante la culpa.

Artículos violentados:

De acuerdo con los hechos analizados en este caso, se identifican múltiples vulneraciones legales. De la **Constitución de la República de El Salvador**, se violentó el **Artículo 32**, el cual establece que “la familia es la base fundamental de la sociedad” y debe tener protección del Estado, hecho que se contradice con el abandono intencional de XXXX por parte de sus padres adoptivos. También se infringió el **Artículo 36**, que ordena a los padres proteger, educar y cuidar tanto a hijos biológicos como adoptivos, ya que XXXXXXXX y XXXXXXXX XXXXXXXX incumplieron este deber al privar a XXXX de condiciones mínimas de seguridad, atención médica, educación y protección. Por parte de la **Ley Crecer Juntos**, se violentó el **Artículo 20**, que prohíbe expresamente las prácticas lesivas contra la integridad de niños, niñas y adolescentes; y el **Artículo 65**, que garantiza la protección frente a tratos crueles, inhumanos o degradantes, lo cual se evidencia en el aislamiento forzado, la privación de alimentos, el uso de medicamentos como castigo y el abandono total de XXXX. Además, conforme al **Código Penal de El Salvador**, se vulneró el **Artículo 199**, que sanciona el abandono y desamparo de personas, cometido al dejar a XXXX sola en un apartamento sin recursos. El **Artículo 203** también fue infringido, al inducirse el abandono con manipulación psicológica que llevó a XXXX a creer que era una adulta capaz de vivir sola. Asimismo, el **Artículo 204**, referente al maltrato infantil, aplica por los constantes abusos emocionales y físicos ejercidos. Por último, el **Artículo 287**, relacionado al uso de documentos falsos, fue vulnerado al alterar legalmente la edad de XXXX para desvincularla del sistema de protección infantil, lo cual facilitó su abandono sin consecuencias legales aparentes.

Esta fundamentación demuestra que los comportamientos de XXXXXXXX y XXXXXXXX no solo reflejan alteraciones psicológicas compatibles con trastornos de personalidad descritos en el DSM-5, sino también el quebrantamiento de normas legales y principios constitucionales.

VIII. Documentación Anexa

Declaración médica sobre la mayoría de edad de XXXX XXXXX emitida por el doctor de la familia XXXXXXXX


Indiana University Health

October 24, 2016

DOB: 01/02/76

To whom it may concern,

I am writing on behalf of [redacted] in reference to his adopted daughter [redacted] who was born to [redacted] and his ex-wife, [redacted] very well. I first met [redacted] on 2/4/10 and served as her primary care doctor until at least 2012. She had previously been adopted or fostered by at least two different families out of state. The birth certificate that was given to the Barnetts showed a date of birth of 9/4/3. This date is clearly inaccurate.

Unfortunately, determination of [redacted] true age has been difficult. Records provided by officials in her native country, the Ukraine, are grossly incomplete. Also, because she has spondyloepiphyseal dysplasia, a type of dwarfism, conventional methods of determining age are not useful. She has been seen by both an Orthopedist and an Endocrinologist. Neither specialist was able to help substantially with age assessment.

Over time it has become increasingly apparent that this patient is substantially older than she claimed to be. She was seen by a dentist in 2011, who described her dentition as adult. A Neuropsychology evaluation in 2011 described her as "fully grown" and with "secondary sex characteristics." This signifies adult sexual development. During an inpatient psychiatric hospitalization in 2012, it was stated that she was at least fourteen years of age. A normal menstrual cycle was documented during that hospitalization. She was also diagnosed at that time with sociopathic personality disorder, which usually does not appear until at least sixteen years of age. Around that time she began admitting that she was "over eighteen." This was about five years ago.

Ms. [redacted] Barnett has made a career of perpetuating her age facade. She has continued to fool those who have the best intentions. This includes previous and current caregivers, physicians, and her adoptive parents. The biggest victims here are [redacted] who did everything in their power to provide

[redacted] with a better life. Their rewards were enormous amounts of stress and substantial financial losses. It is my understanding that [redacted] is once again claiming to be a child. This behavior is counterproductive to everyone involved and will disrupt the lives of those whose lives she infiltrates. It will also continue to delay appropriate medical care for this patient.

Please contact me if you require additional information.

Sincerely,

McLaren, Andrew P., MD

IU Health Physicians PC IU North Hospital
11725 N. Illinois St. Suite 595
Carmel, IN 46032
Phone: 317-668-5522 Fax: 317-668-5533

Figura 2:
Identificación de XXXX al realizar cambio de edad



Figura 3:

Video sobre contradicciones de



Figura 4:
Oficio de Solicitud de Evaluación Psicológica Forense


TRIBUNAL SEGUNDO DE SENTENCIA
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

San Salvador, 01 de julio de 2025.

URGENTE

Oficio No. [REDACTED]
 Jefe del Departamento de Ciencias de la Conducta del Instituto de Medicina Legal.
 D. [REDACTED]

Presencia:

Atentamente y por este medio se solicita a Ud. que realice los gestiones pertinentes, a fin de que se **DEFINAM A UN PSICÓLOGO FORENSE** para realizar la evaluación psicológica de la señora [REDACTED] en calidad de imputada, así como del señor [REDACTED] en calidad de acusado, dentro del proceso incoado en su contra por el caso de la menor delictiva [REDACTED] todo el expediente número [REDACTED] por los presuntos delitos de **abuso sexual, tenencia oculta, falsedad documental agravada y coacción de sufragio**, conforme a los hechos ventilados públicamente y respaldados por pruebas testimoniales y documentales.

Dicha evaluación deberá realizarse por fines periciales, estableciendo si los sujetos presentan rasgos compatibles con trastornos de personalidad, particularmente aquellos que pudieran estar vinculados al patrón de conducta delictivo durante el desarrollo del caso.

A la señora [REDACTED] se le imputa la manipulación de la documentación oficial con el objetivo de obtener la edad legal de la víctima, el retiro forzoso del menor familiar, la recepción de atención médica y alimentaria, y el abuso sexual en condiciones de riesgo. Al señor [REDACTED] se le atribuye la creación dolosa de prestaciones, violencias ante el maltrato y declaraciones contradictorias ante la autoridad competente.

Lo que hago de su conocimiento para los efectos de ley. No obsta manifestarle que la solicitud se resuelve con carácter urgente dado la necesidad de emitir dictamen pericial dentro del plazo establecido por el juzgado correspondiente.

DIOS UNIÓN LIBERTAD
 LIC. [REDACTED]
 JUEZ DEL TRIBUNAL SEGUNDO DE SENTENCIA

IX. Datos del perito

XXXXX XXXX XXXXXX XXXX
 Licenciada en psicología
 XXXXXXX

07 de julio de 2025, San Salvador, San Salvador

Informes Psicopedagógicos

INFORME PSICOPEDAGOGICO

I. DATOS GENERALES

Nombre completo: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Sexo: Masculino
Edad: 7 años
Fecha de nacimiento: 23 de febrero de 2018.
Nivel académico actual: 2° grado
Institución educativa actual: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nombre de la madre: XXXXXXXXXXXXXXX Ocupación: XXXXXXXX
Nombre del padre: XXXXXXXXXXXXXXX Ocupación: XXXXXXXX
Dirección: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Fecha de evaluación: 20/Julio/2025
Fecha de informe: 31/Julio/2025

II. MOTIVO DE CONSULTA

La madre refiere al niño porque se dificulta leer y escribir correctamente, no reconoce algunas letras (las confunde o las omite), lo aprendido se le olvida rápido y se distrae con mucha facilidad al realizar las actividades escolares.

III. ANTECEDENTES

Del embarazo a la actualidad el evaluado ha tenido un desarrollo normal, la madre manifiesta que ha sido un niño muy sano, no tuvo complicaciones ni durante el embarazo, no ha visitado médicos por problemas de salud grave. Su estructura familiar está conformada por 4: Madre, Padre, él y su hermano menor.

En el ámbito escolar la maestra manifiesta que al niño se le dificulta leer palabras y oraciones sencillas, aunque sean de lecciones del silabario ya repasadas en clases, se distrae mucho y rápido se le olvidan, le deja lecciones para repasar en casa, pero al pedírselas no las lee, resalta que es deber y obligación de los padres ayudar al niño en su proceso de aprendizaje, ya que por ser una institución pública no dan abasto con tanto niño. Por otra parte, los padres manifiestan que la metodología empleada por la maestra no es eficiente (muchos padres de familia que tienen a sus hijos en el centro escolar opinan lo mismo, que la educación es deficiente y pobre). La madre manifiesta que ambos le ayudan a su hijo (Padre y Madre) a repasar en casa las tareas de lecto-escritura pero el niño no logra retener la información, rápido se le olvida todo lo que le han enseñado, se le dificulta escribir y confunde letras, también hace

hincapié que en primer grado por falta de recursos no pudieron comprarle los materiales necesarios para su aprendizaje, que la escuela no es capaz de cubrir las necesidades de todos los niños y esto puede estar influyendo actualmente en su rendimiento, pero que a pesar de eso ella se mantiene positiva y cree que el niño al finalizar el año escolar ya podrá leer y escribir.

Por otro lado, se observa que los padres no le delegan ningún tipo de responsabilidad al niño en la casa, por lo que el niño tampoco ha desarrollado ningún nivel de compromiso en cuanto al estudio, mostrado una actitud negativa y si ya no siente ganas de hacer tareas, no las entiende o piensa que es repetitivo ya no lo hace. Al momento de realización de las pruebas se distraía mucho mostraba lentitud al realizar actividades, algunas las hacía al azar y otras mostraba interés.

IV. PRUEBAS APLICADAS

- **Test de matrices progresivas: Escala Coloreada (J. C. Raven):** Test de inteligencia utilizado para evaluar la habilidad de razonamiento abstracto o no verbal.
- **Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Escolar CUMANES (J.A. Portello, R. Mateos y R. Martinez Arias):** Para la evaluación global del desarrollo neuropsicológico y el rendimiento cognitivo en niños.
- **Test de la familia (Louis Corman):** Para evaluar el estado emocional del niño, con respecto a su adaptación al medio familiar.

V. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Raven Coloreado: El evaluado obtuvo un percentil de 25, lo cual indica que su capacidad intelectual no verbal se encuentra en un nivel inferior al término medio para su edad cronológica, presentando dificultades para resolver problemas no verbales lógicos y abstractos, comprender y organizar información visual, dificultad para adaptarse a nuevas situaciones de su entorno, falta de estimulación educativa y lentitud en el procesamiento cognitivo.

CUMANES: El evaluado obtuvo una puntuación típica de 82 (IDN) y un percentil de 12, lo cual indica que su nivel de madurez neuropsicológica global es bajo de acuerdo al promedio esperado para su edad cronológica:

Debilidades	
Fluidez semántica	Se ubica en un rango “Bajo”: Dificultad para generar palabras dentro de una categoría semántica determinada, con una reproducción verbal limitada, falta de organización y lentitud al responder (brindando poca cantidad de palabras pertenecientes al grupo de “frutas”, siendo esta una categoría básica de acorde al conocimiento que debería de tener).
Leximetría	Se ubica dentro de un rango “Muy bajo”: Esto es el centro del lenguaje expresivo, fue incapaz de realizar la actividad, no reprodujo el texto, no identifica las palabras, identifica alguna minoría de letras, no tiene un repertorio léxico amplio para para reconocerlas.
Escritura audiognósica	Se ubica dentro de un rango “Muy bajo”: Se le dificulta codificar el significado de las palabras dictadas, el grafismo es muy deficiente y es posible que presente disgrafía motriz.
Visopercepción	Se ubica dentro de un rango “Muy bajo”: Las puntuaciones bajas en esta área indican problemas perceptivos-espaciales, dificultades grafomotoras al reproducir las figuras y la existencia de problemas de memoria no verbal porque mostro dificultad al reproducir en el papel la imagen visual presentada, plasmando algunos elementos y otros distorsionados.
Función ejecutiva	Se ubica dentro de un rango “Bajo y medio bajo”: Se requiere la activación de procesos como: Memoria de trabajo, atención sostenida, flexibilidad mental, anticipación, previsión y memoria de trabajo; el evaluado presento dificultades al alternar los colores y seguir la secuencia de los números, el tiempo de ejecución de esta prueba fue muy superior al esperable para su edad, es posible que exista una capacidad atencional deficiente.
Fortalezas	
Comprensión Audioverbal	Posee la capacidad para entender instrucciones orales, relatos o información audioverbal, esto sugiere que puede procesar eficazmente el lenguaje oral, lo cual favorece el aprendizaje escolar y la interacción social.
Comprensión de imágenes	Es capaz de interpretar imágenes o situaciones, indicando un desarrollo adecuado de la percepción visual y del razonamiento a partir de estímulos visuales.
Fluidez fonológica	Es capaz de generar algunas palabras, mostrando fortalece en unas categorías más que en otras.
Memoria visual	Logra retener información de manera visual y reproducirla sin mayor dificultad, lo cual es clave para actividades inmediatas.

Ritmo	Buena capacidad para reproducir secuencias rítmicas, esta función está vinculada con el desarrollo motor y la coordinación.
--------------	---

TEST DE LA FAMILIA: Según los resultados obtenidos, el niño refleja una familia presente y funcional al presentarlos mediante el juego, lo cual muestra el deseo de armonía familiar y de compartir actividades todos juntos y no por separado como lo muestra, las figuras no tienen contacto físico lo cual podría indicar una estructura familiar funcional en lo externo pero en lo interno con falta de afectividad, el niño proyecta bajas conexiones afectivas con otros miembros de la familia, por ejemplo su hermano menor al ser dibujado en último lugar, el dibujarse así mismo en primer lugar refleja una necesidad de ser reconocido, tener un lugar en la familia y temor a la separación, muestra un gran apego a la madre, ella el miembro de la familia a quien más prefiere y etiquetándola como “La más buena de la familia”, pero percibe que su hermano se lleva toda la atención de su madre, dirigiéndose a su hermano como “el más feliz de la familia”, esto sugiere una fuerte dependencia emocional y la necesidad de confirmar su pertenencia al grupo familiar por inseguridad en los vínculos afectivos, a su padre manifiesta amarlo pero no más que a su madre.

Refleja sentimientos de inferioridad, timidez, retraimiento y temor hacia el mundo exterior lo cual podría estar vinculado con un “Yo” débil y mecanismo de defensa regresivos como la inhibición, presentando dificultades al relacionarse socialmente con otras personas.

VI. CONCLUSIONES

El evaluado presenta dificultades en el área de lenguaje y su capacidad intelectual es inferior para su edad cronológica, interfiriendo significativamente en su desempeño académico. Presenta dificultades en lecto-escritura, es incapaz de reproducir un texto sencillo e identificar palabras básicas, el procesamiento de la información es lento y muestra dificultades grafomotoras. El niño no ha alcanzado el nivel de desarrollo neurológico esperado para su edad. Según el programa de estudio del MINED, el niño debería desarrollar competencias como: Comprender, interpretar y reproducir textos orales y escritos, aplicando estructura, organización textual y normas gramaticales con destreza, desarrollo de la creatividad, iniciativa, atención y compromiso, aplicando el lenguaje como medio para interactuar con el entorno y acceder a información.

El evaluado no ha alcanzado las competencias esperadas, sin embargo, no es problema grave porque no existe alguna afectación orgánica de por medio, lo cual indica que puede superarse a través de la estimulación y la práctica con la ayuda de los padres y el de la maestra.

VII. RECOMENDACIONES

- Adaptación de recursos en el programa educativo como el uso de textos más simples, juegos fonológicos y material visual, uso de imágenes ilustrativas, pictogramas, actividades digitales interactivas.
- Implementar un plan de hábitos de estudios en casa, donde se organicen las actividades a realizar en la semana para que adquiera responsabilidad con sus estudios y mejorar su rendimiento académico, también puede incorporar a su hermano como parte del proceso para mejorar la relación afectiva entre ellos.
- Fomentar la lectura por medio de cuentos, fabulas, lectura de palabras escondidas en sopa de letras, pictogramas, lectura auditiva: Escuchar el texto grabado mientras siga el texto impreso, al menos 3 veces por semana.
- Fomentar la escritura, escribir letras con plastilina, dictado visual, uso del abecedario por medio de tarjetas animadas, dictado de oraciones sencillas, escritura creativa con apoyo visual y realizar ejercicios grafomotores como: Calcar o repasar figuras, uso del libro de caligrafía o planas, al menos 2 veces por semana durante 20 minutos, alternando actividades durante la semana.

F: _____
XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Psicóloga

INFORME PSICOPEDAGOGICO

I. DATOS GENERALES.	
Nombre Completo	XXXX
Sexo	Masculino
Edad	8 años
Fecha de nacimiento	29 abril de 2017
Nivel académico actual	2° grado
Institución educativa actual	XXXX
Fecha de evaluación	Lunes 21 de Julio de 2025
Fecha de informe	Jueves 31 de Julio de 2025

II. MOTIVO DE CONSULTA.

El paciente posee poca atención, su madre comenta que se le dificultan las tareas donde debe utilizar su creatividad, ya sea para inventar cuentos, dibujar algo con su imaginación, debido a que no logra hacer un dibujo sin una referencia. Posee poca creatividad para resolver problemas, lógica y memorización de temas.

Antecedentes

Niño nacido tras un embarazo de 36 semanas, no presentó ninguna dificultad al momento del parto, todo fue normal. Comenzó a hablar a los 3 años.

III. PRUEBAS APLICADAS.

CUESTIONARIO DE MADUREZ NEUROPSICOLOGICA ESCOLAR (CUMANES)

Autor: José Antonio Portellano Pérez, Rocío Mateos Mateos y Rosario Martínez Arias. Año: 2012

Objetivo: Evaluar de manera global el desarrollo neuropsicológico en niños normales con algún tipo de trastorno población clínica o en riesgo.

TEST DE MATRICES PROGRESIVAS ESCALA COLOREADA

Autor: J. C. Raven Año: 1947

Objetivo: Evaluar la capacidad intelectual general, en especial razonamiento abstracto y la capacidad de resolver problemas sin necesidad de conocimientos adquiridos previamente.

TEST DEL DIBUJO DE LA FAMILIA

Autor: Louis Corman Año: 1951

Objetivo: Explorar el mundo afectivo y las relaciones familiares del niño, permitiendo acceder a

IV. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

aspectos inconscientes mediante la expresión gráfica.

CUESTIONARIO DE MADUREZ NEUROPSICOLOGICA ESCOLAR (CUMANES)

Comprensión audio verbal	Posee un rendimiento alto en esta área, por lo tanto, el niño tiene buena capacidad para comprender información que se le presenta de manera verbal.
Comprensión de imágenes	Se encuentra en un nivel medio, tiene un nivel adecuado para comprender imágenes y deducir significados a partir de estímulos visuales.
Fluidez fonológica	Posee un nivel medio alto, por lo tanto, posee buena habilidad para manipular sonidos del lenguaje.
Fluidez semántica	Posee un nivel medio, por lo tanto, tiene una capacidad adecuada para generar palabras relacionadas con una categoría semántica. Habilidad normal para organizar información verbal.
Comprensión lectora	Se encuentra en un nivel medio, por lo tanto, tiene la capacidad adecuada para comprender lo que lee.
Velocidad lectora	Tiene un nivel bajo, posee dificultad para leer con rapidez.
Escritura audiognóstica	Se encuentra en un nivel bajo, tiene dificultad en la conversión de sonidos a escritura. Puede presentar errores ortográficos y confusiones fonológicas.
Visopercepción	Se encuentra en un nivel medio bajo, puede tener dificultades con tareas que requieran identificar diferencias

	visuales, copiar figuras, reconocer formas.
Tiempo	Posee un nivel bajo, se demora en completar tareas, podría tener problemas de procesamiento lento, atención o inseguridad.
Errores	Se encuentra en un nivel alto, lo cual significa pocos errores cometidos.
Memoria verbal	Posee un nivel bajo, tiene dificultades para recordar adecuadamente lo que escucha.
Memoria visual	Tiene un nivel medio, por lo tanto, retiene adecuadamente imágenes o formas.
Ritmo	Se encuentra en un nivel medio bajo, por lo tanto, posee dificultad en la atención auditiva sostenida.

Por lo tanto, el niño posee un índice de desarrollo neuropsicológico medio bajo, encontrando fortalezas en la comprensión verbal, fluidez fonológica, precisión y control de errores, por otro lado, posee dificultades específicas en velocidad lectora, escritura fonológica, viso percepción y ritmo de ejecución.

TEST DE MATRICES PROGRESIVAS ESCALA COLOREADA

El niño se encuentra en un rango inferior al término medio, lo cual indica que su capacidad de razonamiento no verbal se encuentra ligeramente por debajo de la media, lo cual podría significar ciertas dificultades en tareas que requieran análisis lógico o identificación de patrones visuales, por lo cual puede requerir mayor tiempo o apoyos para el desarrollo de estas tareas.

Sin embargo, durante la aplicación se observó una actitud muy positiva, el niño se mostró concentrado, interesado y seguro.

TEST DEL DIBUJO DE LA FAMILIA

El dibujo muestra 3 figuras humanas, están alineadas de frente, con expresiones sonrientes, las líneas son claras, hay detalles como dedos, orejas, y ropa, lo cual indica un nivel de desarrollo gráfico adecuado para su edad.

El niño se ha dibujado a la izquierda, lo que puede reflejar su autopercepción como punto de partida en la familia. No está ni demasiado lejos ni aislado, lo cual podría indicar una buena integración familiar.

La mamá está en el centro, lo que sugiere que es el eje de la familia o la figura emocionalmente más importante. Esta ubicación central puede simbolizar protección, unión o dependencia afectiva.

Tamaño y proporción, las figuras son similares en tamaño, lo que podría indicar que el niño ve a

VI. RECOMENDACIONES

todos como iguales en valor o importancia.

Expresiones y posturas, todas las figuras tienen expresiones sonrientes y posturas abiertas (brazos extendidos), lo cual puede ser signo de una buena dinámica familiar, afecto o deseo de conexión.

Los brazos abiertos del niño podrían reflejar deseo de cercanía o sentirse acogido.

Ojos grandes y expresivos suelen asociarse con una necesidad de observación o hipervigilancia emocional, especialmente si hay tensiones en el entorno.

Detalle llamativo: el papá

La cabeza fue evidentemente borrada y redibujada, lo que no es un detalle menor. Puede interpretarse de varias formas: conflicto o ambivalencia emocional hacia la figura paterna, Inseguridad o dudas sobre cómo representarlo (por ejemplo, si está poco presente o si hay una relación cambiante), deseo de cambiar algo en esa relación (por ejemplo, que sea diferente a como es en la realidad). Puede ser indicio de una figura paterna poco accesible o ausente emocionalmente.

Por lo tanto, el niño parece percibirse como parte activa de la familia, se representa con alegría y apertura, lo cual es positivo, su madre parece ocupar un lugar central emocionalmente: es probable que tenga con ella un fuerte vínculo afectivo, el padre también está presente, pero el detalle de la cabeza borrada puede estar proyectando cierta inestabilidad, ambivalencia o conflicto emocional con esa figura.

En conjunto, el dibujo transmite una imagen de familia conectada, aunque con alguna posible dificultad o tensión especialmente en la relación padre-hijo.

V. CONCLUSIONES.

- Según los resultados obtenidos de las pruebas cuestionario de madurez neuropsicológica escolar (CUMANES), test de matrices progresivas escala coloreada y el test del dibujo de la familia, el niño presenta un retraso específico del desarrollo de los procesos de lectoescritura, con un perfil cognitivo bajo dentro de lo normal, y una base emocional compensada, pero con indicadores de ambivalencia hacia la figura paterna.
- El origen de estas dificultades podría ser por un déficit en procesos fonológicos y de codificación gráfica, asimismo un razonamiento inductivo y viso espacial menos desarrollado, lo que interfiere con el aprendizaje lógico, Afecta también la influencia de un entorno poco estimulante o carencias pedagógicas.
- Las formas de manifestación de estas problemáticas son la dificultad para comprender textos escritos, escritura con errores, baja velocidad, dificultad para organizar ideas por escrito, razonamiento lógico que requiere mayor tiempo y apoyo visual, necesidad constante de guía en tareas nuevas o abstractas y una posible evitación de tareas

escolares que impliquen lectura o escritura.

- Se recomienda asignar un horario fijo para realizar tareas escolares y repasar contenidos, incluyendo descansos y respetando los tiempos escolares.
- Aplicar límites consistentes y coherentes, definiendo normas claras dentro del hogar, especialmente en cuanto al uso de dispositivos electrónicos, ser constantes en su aplicación, evitando negociaciones.
- Emplear refuerzos positivos como elogios o pequeñas recompensas cuando cumpla con sus tareas escolares, asimismo evitar el uso de castigos severos priorizar la motivación por medio de logros.

ADECUACIONES CURRICULARES PARA REFORZAR AREAS DE MEJORA

1 Área de Lectura (Baja velocidad lectora)

- Permitir mayor tiempo para leer y comprender los textos.
- Usar material con apoyo visual (imágenes acompañando el texto).
- Promover la lectura en voz alta para mejorar fluidez.
Repetir lecturas breves para aumentar la velocidad lectora.
Estimular la lectura diaria en casa con cuentos o textos que le interesen.

2-Área de Escritura (Dificultad audiognóstica)

- Jugar con rimas y trabalenguas para ejercitar la discriminación auditiva.
- Realizar dictados de palabras similares para afinar el oído fonológico.
- Leer cuentos o audio cuentos y luego preguntar sobre lo escuchado.
- Decir frases cortas para que las repita exactamente igual, mejorando memoria auditiva.
- Presentar imágenes y nombrar palabras similares para que identifique la correcta.

F. _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sra. XXXX, de 32 años de edad, del domicilio de XXXX, con DUI: XXXX, madre del/la menor, quien manifiesta estar de acuerdo en la participación de su hijo/a en el proceso de evaluación psicopedagógico a cargo de XXXX, psicólogo/a de la Universidad de El Salvador.

La información aportada al psicólogo/a durante el proceso de evaluación está sujeta a secreto profesional y que, por lo tanto, no puede ser divulgada a terceras personas sin su consentimiento previo.

El psicólogo/a estará obligado a revelar información confidencial en aquellas situaciones que pudieran representar un riesgo muy grave para el menor/a. En el supuesto de que la autoridad judicial exija la revelación de alguna información, el psicólogo/a estará obligado a proporcionar sólo aquella que sea relevante para el asunto en cuestión, manteniendo la confidencialidad de cualquier otra información.

Como madre tendrá derecho de mantenerse informada de los aspectos relacionados con el proceso de evaluación. El proceso constará de cuatro a cinco sesiones de 30 a 40 minutos de duración, estas sesiones serán de carácter gratuito, no implicando ningún compromiso económico por parte de la familia.

En el caso de que el psicólogo/a considere necesario, se hará registro de la sesión mediante dispositivos electrónicos para su revisión personal.

F. _____
Consultante

F. _____
Terapeuta

INFORME PSICOPEDAGÓGICO

Nombre del niño:	XXXX XXXXX
Grado:	Kínder 5
Sexo:	Masculino
Edad:	5 años 6 meses
Número de sesiones:	4
Centro Educativo:	XXXX XXXXX XXXX XXX
Fecha de evaluación:	17 de julio de 2025
Fecha de informe:	27 de julio de 2025
Terapeuta:	XXXX XXXXX XXXX XXX

I. MOTIVO DE CONSULTA

Se realiza una evaluación psicopedagógica para conocer el nivel de madurez escolar y las habilidades cognitivas de XXXX, considerando las observaciones de su madre y docente sobre su tendencia a distraerse y las dificultades que presenta al realizar tareas más complejas por sí solo.

II. PRUEBAS APLICADAS

- **Test ABC de Madurez Escolar**
Permite identificar el nivel de madurez del niño al inicio de su etapa escolar. Evalúa habilidades fundamentales para el aprendizaje como memoria, atención, lenguaje, coordinación motora y percepción.
- **Test del Dibujo de la Familia (Louis Corman)**
Técnica proyectiva que brinda información sobre los vínculos afectivos familiares desde la perspectiva del niño, así como elementos relacionados con su mundo emocional y percepción de sí mismo.
- **Test Factor “g” – Escala 1 (R.B. Cattell y A.K.S. Cattell)**
Evalúa la inteligencia general no verbal, enfocándose en la capacidad de razonamiento lógico, comprensión de instrucciones, memoria inmediata y resolución de problemas a través de actividades lúdicas.

III. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

A. Contexto personal y observaciones clínicas

XXXX es un niño de cinco años que actualmente cursa Kinder 5. Se realizaron cuatro sesiones de evaluación donde se mostró dispuesto, respetuoso y colaborador. A lo largo de las actividades se observó que es un niño bastante social, con facilidad para expresarse y mostrar interés por su entorno. Sin embargo, también tiende a distraerse cuando las tareas requieren mantener la atención por un tiempo prolongado. Durante la entrevista con su madre, se describió a XXXX como curioso, inteligente y apegado a su padre, con quien tiene una relación muy cercana. Aunque convive con su hermana, no se refirió con muchos detalles a ella, lo que podría indicar una relación menos cercana o menos significativa. Con su madre mantiene un vínculo afectivo, aunque el niño parece mostrar mayor conexión emocional con su figura paterna.

Además, se envió una encuesta a su maestra actual, quien describió a XXXX como un niño atento, participativo y capaz de comprender instrucciones. Menciona su disposición para aprender, su lenguaje claro y su capacidad para socializar con sus compañeros. La maestra también señaló que cuando se le brindan indicaciones paso a paso, logra completar

adecuadamente las actividades, aunque ocasionalmente necesita apoyo para mantenerse enfocado durante tareas más largas o difíciles ya que en ocasiones suele distraerse con facilidad, una de las recomendaciones que hace la docente es que necesita más confianza al momento de realizar trabajos que muestran mayor nivel de dificultad.

B. Resultados Cuantitativos

- **Test ABC**

Total: 12 puntos Nivel medio de madurez escolar

Test 1 Copia de figura 2 puntos (Medio), Test 2 Denominación de figuras 1 punto (Inferior), Test 3 Reproducción de movimientos 2 puntos (Medio), Test 4 Reproducción de palabras usuales 2 puntos (Medio), Test 5 Reproducción de un relato 0 puntos (Nulo), Test 6 Reproducción de polisílabos no usuales 1 punto Inferior), Test 7: Recorte de papel 3 puntos (Superior), Test 8 Punteado en papel 1 punto (Inferior).

- **Test Factor G – Escala 1**

Puntaje directo: 72

CI-Coeficiente Intelectual: 170 Nivel de inteligencia: Muy superior al promedio

Edad cronológica del niño: 5 años 6 meses

Edad mental estimada según la prueba: 9 años 4 meses

C. Resultados Cualitativos

En el Test ABC, XXXX alcanzó un total de 12 puntos, lo que lo ubica en un nivel medio de madurez escolar. Esto significa que, en general, está en condiciones de aprender de forma adecuada durante el año escolar. Destacó en el test 7 (recorte de papel), donde mostró muy buena coordinación motora, precisión en los cortes y comprensión de la tarea. Por otro lado, las áreas que requieren mayor acompañamiento son el test 5 (reproducción de relatos), donde no logró recordar ni relatar la historia presentada, y los tests 2, 6 y 8, en los que obtuvo un nivel inferior, lo que sugiere que puede presentar algunas dificultades en memoria visual, pronunciación de palabras poco comunes y atención sostenida.

En el Test Factor G-Escala 1, el niño evidenció un nivel intelectual significativamente alto, con una edad mental estimada de 9 años y 4 meses, lo cual indica que su Coeficiente Intelectual está muy por encima de lo esperado para su edad.

El Test del Dibujo de la Familia: El dibujo de XXXX refleja una percepción afectiva compleja de su entorno familiar. Representa primero a su papá, indicando una figura de referencia importante, aunque las borraduras en su rostro podrían evidenciar conflictos emocionales. La mamá aparece con más detalle, pero XXXX se dibuja a sí mismo al final y en menor tamaño, lo que puede sugerir una autoestima frágil o una sensación de poco reconocimiento.

IV. CONCLUSIONES

XXXX es un niño con un buen nivel de madurez escolar para su edad, lo que le permitirá avanzar en su proceso de aprendizaje de forma adecuada durante el año escolar. Sus habilidades cognitivas se encuentran dentro de lo esperado, su capacidad para seguir instrucciones, resolver problemas visuales y mantener la atención en actividades estructuradas. No obstante, será importante brindarle apoyo en áreas específicas como la memoria verbal, el desarrollo del lenguaje y la organización de ideas, para fortalecer aún más su desempeño académico. A nivel emocional, se observa un niño sensible, con una autoimagen aún en desarrollo, él se vincula positivamente con sus figuras de referencia, aun así, es recomendable

fomentar espacios donde se sienta escuchado, valorado y capaz, lo cual también impactará favorablemente en su seguridad al aprender y expresarse.

V. RECOMENDACIONES

- **Para la familia:**
Brindar espacios de afecto donde XXXX pueda expresar sus emociones libremente. Promover juegos, cuentos y conversaciones donde él pueda asumir un rol activo, reforzando así su seguridad y autoestima. Es importante tratar a todos los hijos con equidad, brindando a cada uno un espacio de atención individual y compartida.
- **Para la docente:**
Fomentar actividades que fortalezcan la memoria verbal (como secuencias, canciones y cuentos), ofrecer instrucciones claras y en pasos cortos, y reforzar el uso del lenguaje oral con apoyos visuales cuando sea necesario. Proponer retos adecuados a su nivel intelectual sin saturarlo y respetando sus tiempos de atención.
- **Entorno físico:**
Procurar un espacio ordenado y libre de distracciones al momento de hacer tareas, con buena iluminación y pocos estímulos visuales que puedan interrumpir su concentración. Un entorno estructurado y predecible ayudará a XXXX a organizar mejor su atención y mantenerse enfocado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES

Srta. [Redacted]
 mayor de edad, con domicilio en [Redacted] con DNI [Redacted]
 madre del/la menor [Redacted]

Y Sr. [Redacted] mayor de edad con domicilio en [Redacted] con DNI [Redacted] padre del/la citado/a menor [Redacted]

MANIFIESTAN

Que conciben en la participación en el tratamiento psicológico de su hijo/hija [Redacted] de [Redacted] años de edad, llevado a cabo por Lic. [Redacted] psicólogo.

Que hemos sido informados de que la información aportada al psicólogo/psicóloga durante el proceso terapéutico está sujeta a secreto profesional y que, por lo tanto, no puede ser divulgada a terceras personas sin nuestro consentimiento expreso.

Que hemos sido informados de que el/la psicólogo/psicóloga está obligado/a a revelar ante las instancias oportunas información confidencial en aquellas situaciones que pudieran representar un riesgo muy grave para nuestro hijo/hija, terceros personas o bien porque así lo fuera ordenado judicialmente. En el supuesto de que la autoridad judicial exija la revelación de alguna información, el/la psicólogo/psicóloga estará obligado/a a proporcionar sólo aquella que sea relevante para el asunto en cuestión, manteniendo la confidencialidad de cualquier otra información.

Que aceptamos que como padres seremos informados de los aspectos relacionados con el proceso terapéutico y con su evolución, manteniendo como confidenciales los datos que así hayamos acordado previamente entre nosotros, nuestro hijo/a y el/la terapeuta.

Que hemos sido informados y consentimos en que nuestro hijo/hija asista a sesiones/sesiones semanales de [Redacted] minutos de duración. Estas sesiones serán de carácter gratuito, sin implicando ningún compromiso económico por parte de la familia.

En el caso de que el/la psicólogo/psicóloga lo estime necesario, consentimos / no consentimos en que se registre la sesión mediante medios audio-visuals para su revisión personal.

A los 17 días del mes de Julio año 2025

Firma del padre: [Redacted]
 Nombre: [Redacted]
 Firma de la madre: [Redacted]
 Nombre: [Redacted]
 Firma del/la terapeuta: [Redacted]
 Nombre: [Redacted]

XXXX XXXX XXXXXX
 XXXXX XXXX
 Licenciada en Psicología
 31 de julio de 2025, San Salvador, San Salvador.

Informes Laborales



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
ENTREVISTA E INFORME LABORAL
PUESTO EVALUADO: Superintendente de producción.



INFORME LABORAL

ASPIRANTE N°1

RESUMEN CV Y ENTREVISTA

El señor XXXX es ingeniero en Tecnología y Procesamiento de Alimentos, cuenta con experiencia: Supervisor de Producción y Calidad en Industrias Alimenticias La Única, Analista de Control de Calidad en Lactolac y pasante en el Ingenio Jiboa. Ha desarrollado competencias en supervisión de procesos, control de inocuidad, análisis fisicoquímico y microbiológico, manejo de software de gestión y normas internacionales de calidad. Sus principales fortalezas son el trabajo en equipo, la responsabilidad, la organización y la comunicación efectiva. Tiene XX años, está casado y tiene un hijo; su esposa es emprendedora y actualmente residen en XXXXXXXXXXXXXXXX. Se trasladó desde XXXXXXXX por motivos laborales y, aunque ha sido un reto para él y su familia, busca apoyar a su esposa para retomar sus estudios o ampliar su emprendimiento.

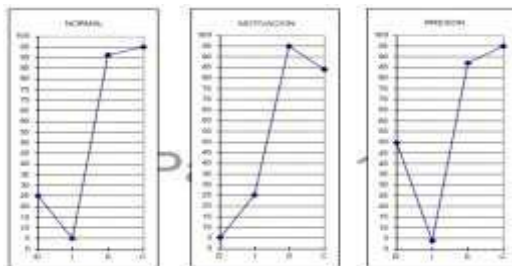
DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre: XXXXXXXXXXXXX **Sexo:** Masculino **Edad:** 28 **Nivel académico:** XXXXXXXXXXXXX. **Cargo actual:** Supervisor de producción y calidad. **Puesto solicitado:** Superintendente de producción. **Fecha de aplicación:** 14 de septiembre de 2025

RESULTADO DE LA PRUEBAS:

Test de inteligencia OTIS sencillo: Según los resultados obtenidos el evaluado se encuentra dentro del rango de inteligencia superior al promedio, lo que indica una buena capacidad de razonamiento lógico, rapidez para comprender, facilidad para abstraer y comprender conceptos abstractos y alto pensamiento estratégico, facilidad para adaptarse a diferentes contextos. Esto le permitirá asimilar información compleja con mayor rapidez, resolver situaciones imprevistas de manera eficiente, tomar decisiones acertadas y desempeñarse exitosamente en actividades que requieran análisis, lógica y adaptación.

Técnica CLEAVER: Según los resultados obtenidos, XXXXXX presenta un perfil alto en constancia/cumplimiento seguido de estabilidad/serenidad lo que indica: que es una persona organizada, responsable, orientada a la calidad y a seguir procedimientos claros que garanticen buenos resultados, confiable y constante, más que impulsivo o dominante. Prefiere la seguridad y la estructura antes que el riesgo o la improvisación que puedan ocasionar daños o pérdidas a la institución.



CONCLUSION: Según los resultados obtenidos se concluye que el señor XXX cumple con el siguiente perfil: Alto nivel de inteligencia destacando en razonamiento lógico, comprensión y adaptación para resolver problemas con eficacia, facilidad para liderar e interactuar positivamente, con un equilibrio entre confiable, constante, organizado con tendencia a seguir reglas claras al momento de desarrollar cualquier tipo de procedimientos garantizando exactitud en los resultados.

De acuerdo al perfil solicitado XXXXXXXXXXXXXXXX cumple con el perfil solicitado para el puesto requerido.

ASPIRANTE N°2

RESUMEN CV Y ENTREVISTA

XXXXXXXXXX es Ingeniero Industrial con experiencia en: Supervisor de Mantenimiento Industrial en Ingenio Jiboa, con experiencia previa como Coordinador de Producción en Industrias La Constancia y en prácticas profesionales en el mismo ingenio. Posee nivel intermedio de inglés, dominio avanzado de Office, conocimientos básicos-intermedios en Python, R, Lean Manufacturing, Six Sigma y bases en contabilidad administrativa. Se caracteriza por ser respetuoso, audaz, asertivo, amable, simpático, con buena expresión y temeroso de Dios.

Reside en XXXXXXXX es casado, sin hijos, su esposa es Economista y actualmente se encuentran laborando ambos, vive en casa propia y espera iniciar una maestría el próximo año.

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre: XXXXXXXXXXXX **Sexo:** Masculino **Edad:** 29 años **Nivel académico:** Ingeniería Industrial. **Cargo actual:** Supervisor de mantenimiento industrial.

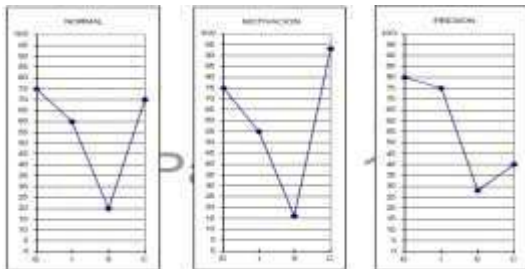
Puesto solicitado: Superintendente de producción. **Fecha de aplicación:** 10 de septiembre de 2025.

RESULTADO DE LA PRUEBAS

Test de inteligencia OTIS sencillo: Según los resultados obtenidos el evaluado posee un nivel de inteligencia superior, está muy por encima del promedio de la población general, lo que indica una buena capacidad de aprender con rapidez, fácil adaptabilidad a nuevas situaciones, buen razonamiento lógico al momento de resolver conflictos, facilidad para abstraer y comprender conceptos abstractos,

alto pensamiento estratégico, lo cual le permitirá desempeñarse con éxito en tareas que requieran análisis, planeación y toma de decisiones.

Técnica CLEAVER: Según los resultados obtenidos el evaluado presenta un perfil alto en dominancia e influencia, acompañado de rasgos de constancia y cumplimiento, lo cual lo describe como una persona líder natural, decidido, seguro, competitivo, persuasivo, colaborador y productivo bajo presión, orientado a retos con alta necesidad de logro y control, con iniciativa y tendencia a liderar o tomar decisiones rápidas.



CONCLUSION: Según los resultados obtenidos se concluye que el señor XXXXXXXX cumple con el siguiente perfil: Alto nivel de inteligencia superior y un estilo de personalidad alto en dominancia e influencia, para enfrentar retos de alta exigencia cognitiva, buen razonamiento lógico y estratégico especialmente en la resolución de problemas con mucha determinación orientada a conseguir resultados rápidos, mostrando menor tolerancia a la rutina y a la lentitud.

De acuerdo al perfil solicitado XXXXXXXXXXXXXXXX cumple con el perfil solicitado para el puesto requerido.

ASPIRANTE N°3

RESUMEN CV Y ENTREVISTA

XXXXXXXXXX es ingeniera en Electrónica, con diplomado en gestión de la Producción y Calidad, con experiencia en: Docente a nivel universitario en XXXXXX, donde imparte asignaturas relacionadas con circuitos eléctricos, mantenimiento industrial y gestión de proyectos. Ha trabajado en Molinos de El Salvador S.A. de C.V. en mantenimiento preventivo de motores eléctricos y como Sublíder en logística en los Juegos Centroamericanos y del Caribe, colaborando directamente con la delegación Guyana. Posee habilidades en inglés intermedio B2, manejo de paquete Office, software de simulación, AutoCAD básico y mantenimiento eléctrico. Se considera proactiva, competitiva y con gran disposición para el trabajo en equipo.

Reside en XXXXXX con su familia, a quienes apoya económicamente, y manifiesta interés en seguir formándose, incluso fuera del país, para continuar creciendo profesionalmente y asumir nuevos retos en su área.

DATOS DEL ASPIRANTE

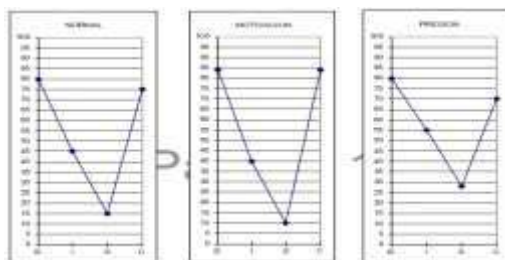
Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXX **Sexo:** Femenino **Edad:** XX años

Nivel académico: Ingeniería electrónica. **Cargo actual:** Docente a Nivel Superior. **Puesto solicitado:** Superintendente de producción. **Fecha de aplicación:** 16 de septiembre de 2025.

RESULTADO DE LA PRUEBAS

Test de inteligencia OTIS sencillo: Según los resultados obtenidos la evaluada posee un nivel de inteligencia superior que está por encima del promedio de la población general, lo que indica Buen razonamiento lógico, rapidez para aprender, facilidad para abstraer y comprender conceptos abstractos, alto pensamiento estratégico y facilidad para adaptarse a nuevas situaciones, esto implica que la persona puede asimilar información compleja con mayor facilidad, resolver problemas de manera eficaz y desempeñarse con éxito en tareas que requieran análisis, planeación y toma de decisiones.

Técnica CLEAVER: Según los resultados obtenidos, XXXX presenta un perfil alto en dominancia seguido de constancia/cumplimiento, lo que la caracteriza como una persona con alta orientación a resultados, carácter competitivo y capacidad para asumir retos con decisión y firmeza, respeta las normas, bajo presión tiende a priorizar la rapidez y la eficacia sobre los procedimientos establecidos, mostrando menor tolerancia a la rutina y a la lentitud.



CONCLUSION: Según los resultados obtenidos se concluye que XXXXX cumple con el siguiente perfil: Alto nivel de inteligencia con un estilo de personalidad predominantemente y constante. Su capacidad cognitiva superior le permite asimilar información compleja, aprender con rapidez y resolver problemas de forma eficaz, lo que constituye una base sólida para enfrentar desafíos que requieren análisis, planeación y toma de decisiones estratégicas.

De acuerdo al perfil solicitado XXXXXXXXXX: Cumple requisitos con el perfil solicitado.

ANEXO: TERNA PROPUESTA.

Firma: _____

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Analista de reclutamiento y selección

Nº	GENERALES								RESULTADOS DE ENTREVISTA	EXPERIENCIA EN BASE CV	ULTIMO SALARIO	PRETENSION SALARIAL	RECOMENDACIÓN
	NOMBRE COMPLETO	PUESTO AL QUE APLICA	RANGO DEL PUESTO	EDAD	SEXO	UNIVERSIDAD	FECHA DE EVALUACION	GRADO ACADEMICO					
1	XXXXXX	Superintendente de Producción	Supervisión/Mando medio	XXX	M	XXXXX	14-Sep-2025	Estudios Superiores	<p>Estado civil casado y con un hijo, su esposa es emprendedora de un negocio de pastelería, su lugar de trabajo es desde el hogar porque trabaja bajo pedidos, además de ello tiene tienda en casa, vende productos básicos alimenticios, higiene personal, de limpieza etc. Reside en XXXXX, es originario de San Vicente, pero hace 1 año tuvo que trasladarse por el trabajo, manifiesta que era muy cansado estar viajando, vive en un apartamento rentado (renta con un familiar y el pago es dividido), ha sido un reto para el por su esposa e hijo porque siempre busca darles lo mejor, espera pronto apoyar a su esposa para que termine sus estudios universitarios o ampliar su negocio para aumentar sus ingresos.</p> <p>Habilidades: Manejo de paquete Office, programación en Python, manejo de equipos de laboratorio y análisis físico-químico y microbiológico, uso de software especializado para simulación, control de producción y gestión de calidad, manejo de normas de normas de inocuidad alimentaria.</p> <p>Fortalezas: Buen trabajo en equipo, ordenado puntual, respetuoso, responsable, amable y buena habilidad de expresión verbal.</p>	<p>-Supervisor de Producción y Calidad, Industrias Alimenticias La Única S.A. de C.V. San Salvador, El Salvador 2 Marzo 2025-Actualidad: Supervisar las líneas de producción de alimentos procesados asegurando el cumplimiento de estándares de calidad e inocuidad, implementar y dar seguimiento a programas de buenas prácticas de Manufactura (BPM) y HACCP, elaborar reportes técnicos diarios de producción, mermas y eficiencia de maquinaria, coordinar con mantenimiento para garantizar el funcionamiento óptimo de equipos, capacitar al personal operativo en protocolos de higiene y seguridad alimentaria, analizar resultados de laboratorio y tomar acciones correctivas inmediatas y optimizar procesos para reducir costos y tiempos de producción.</p> <p>- Analista de Control de Calidad. Lactolac S.A. de C.V Febrero 2023- 18 febrero 2025: Realización de muestreos de materia prima, producto en proceso y producto terminado, documentar y controlar registros de trazabilidad de cada lote de producción, coordinar auditorías internas y externas de calidad e inocuidad, apoyo al área de investigación y desarrollo en pruebas de nuevos productos y garantizar el cumplimiento de normas ambientales en los procesos productivos. Se retiro porque encontró una mejor oferta de empleo.</p> <p>-Asistente Técnico de Producción (Pasantía). Ingenio Jiboa noviembre 2021 – mayo 2022: Monitorear procesos de elaboración de azúcar y subproductos alimenticios, apoyo en la toma de muestras para análisis físico-químico y microbiológico, verificar que el personal cumpliera con normas de higiene y seguridad ocupacional, documentar hallazgos y proponer mejoras en la reducción de mermas. Se retiro porque su tiempo como pasante termino-</p>	1,000	900	PRIMERA OPCIÓN
2	XXXX	Superintendente de Producción	Supervisión/Mando medio	XX años	M	XXXX	10-Sep-2025	Estudios Superiores	<p>Estado civil casado, sin hijos, su esposa es Economista y actualmente se encuentran laborando ambos., su lugar de residencia es XXXX y viven en casa propia la cual fue herencia por parte de los padres.</p> <p>Espera iniciar una maestría el próximo año, manifestando que aparte de adquirir mejores conocimientos también es con el objetivo de postularse a mejores oportunidades que puedan brindarle una mejor estabilidad económica. Habilidades: Nivel de inglés intermedio, manejo de paquete office nivel avanzado.</p> <p>Manejo de Python o R (nivel básico-intermedio), Lean Manufacturing & Six Sigma (nivel básico/intermedio) y posee conocimientos administrativos contables porque en bachillerato estudio "Técnico vocacional Administrativo Contable" y se encargaba de llevar la contabilidad de su familia quien posee un negocio de transporte.</p> <p>Fortalezas: Respetuoso, audaz, asertivo, amable, simpático, buena habilidad expresiva y coherente. Y temeroso de Dios.</p>	<p>-Supervisor de mantenimiento Industrial. Enero 2023-Actualidad. Ingenio Jiboa San Vicente. Coordinar el mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria e instalaciones, elaboración de cronogramas de mantenimiento para evitar fallos no programados, gestionar repuestos y recursos técnicos necesarios, asegurar condiciones seguras y eficientes de operación de equipos como molinos, calderas y centrifugas.</p> <p>-Coordinador de Producción, Industrias La Constancia. Abril 2021- Noviembre 2022: Coordinación y supervisión del personal operario en turnos de producción, capacitar al personal en seguridad ocupacional, optimización de tiempos y movimientos, elaborar reportes de producción, planificar y ejecutar los programas de producción diario según la demanda, asegurar el cumplimiento de estándares de calidad y productividad, implementación de planes de mejora y reducción de desperdicios. - Prácticas Profesionales. Ingenio Jiboa San Vicente. Febrero – Diciembre 2020: Apoyo en elaboración de diagramas de flujo de procesos, apoyo en planificar las rutas de los camiones cañeros, colaboración en proyectos de mejora de productividad, coordinar la entrada de caña de azúcar al ingenio y capacitar al personal en seguridad industrial y eficiencia operativa.</p>	1,100	900	SEGUNDA OPCIÓN

3	XXXXX	Superintendente de Producción	Supervisión/Mando medio	XXX	F	XXXXX	16-Sep-2025	Estudios Superiores	<p>-Estado civil soltera, actualmente vive con sus padres y sus dos hermanos en San Salvador, San salvador, graduada de la carrera de ingeniería electrónica, con diplomados en gestión de la Producción y Calidad, actualmente labora como docente a nivel universitario.</p> <p>-Habilidades: Manejo de inglés intermedio B2, manejo del paquete de Microsoft Office (Word, PowerPoint), simulación en software especializado (CADe SIMU, Proteus, Packet Tracer), manejo de instrumentos de laboratorio (osciloscopio, multímetro, etc.), manejo básico</p>	<p>-Docente de nivel universitario en XXXXXX. 18 de marzo 2025 hasta la actualidad. Con experiencia en diseño de circuitos eléctricos y electrónicos, mantenimiento industrial, gestión de proyectos de producción y alternativas económicas para proyectos industriales, supervisión y evaluación de proyectos de estudiantes vinculados a procesos desarrollo de contenidos con enfoque en eficiencia, calidad y mejora continua, automatización, electromagnetismo, programación en PLC, sistemas de redes y comunicación, eficiencia y calidad energética.</p> <p>-Sublíder de equipo de la delegación Olímpica de Guyana-Voluntariado/ Pasantía. Participación en el Programa de Asistente a los Comités Olímpicos Nacionales COSSAN 2023, (Juegos Centroamericanos y del Caribe San Salvador 2023). 10 de junio a 10 de</p>	600	500	TERCERA OPCIÓN
								<p>de AutoCAD y mantenimiento preventivo de motores eléctricos.</p> <p>Fortalezas: Proactividad y enfoque en el trabajo en equipo, adaptabilidad, manejo de conflictos, buenas relaciones interpersonales.</p>	<p>Julio de 2023. En esta oportunidad se realizaron tareas de coordinación de transporte hacia las sedes deportivas, alimentación, traducción y protocolo con los atletas y principalmente con la jefa de misión de la delegación de Guyana.</p> <p>-Prácticas profesionales realizadas en el área de mantenimiento eléctrico de Molinos de El Salvador S.A De C.V. 27 de julio de a 09 de noviembre de 2022: Realización de la rutina de mantenimiento preventivo en motores eléctricos industriales, limpieza de tableros eléctricos y la elaboración de una topología de red donde se clasificaba y enumeraba la maquinaria en funcionamiento de toda la planta, apoyo en la supervisión de procesos productivos desde la perspectiva técnica y de control de equipos, participación en proyectos de optimización energética y reducción de tiempos muertos en líneas de producción.</p>				



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

ENTREVISTA E INFORME LABORAL



PUESTO EVALUADO: SUPERINTENDENTE DE PRODUCCION

INFORME LABORAL

RESUMEN CV Y ENTREVISTA - ASPIRANTE N°1

XXXX es un profesional con más de diez años de experiencia en la industria del plástico, especializado en la planificación de la producción, coordinación logística y gestión de la cadena de suministro. Posee conocimientos técnicos en procesos productivos como impresión flexográfica y digital, troquelado, inyección, soplado y etiquetado, con habilidades de liderazgo, comunicación efectiva y trabajo en equipo.

En el ámbito académico, XXXX es Ingeniero Industrial con especialidad en Logística y Operaciones por la Universidad Francisco Gavidia. Además, cuenta con una Maestría en Dirección de Logística y Supply Chain Management. Complementa su formación con certificaciones en Excel avanzado y conocimientos en ISO 9001 y control DPA, lo que refuerza su capacidad de análisis y gestión de datos.

ASPIRANTE N°1

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre XXXX

Edad 45 años

Sexo Masculino Estado

civil Casado Tel XXXX

Nivel académico Ingeniero Industrial con especialidad en Logística y Operaciones Puesto solicitado Superintendente de producción

Fecha de aplicación 16 septiembre 2025

RESULTADO DE LA PRUEBAS

- Test de inteligencia OTIS sencillo

Nivel intelectual: El evaluado tuvo un puntaje de 50, lo cual lo ubica en un rango de inteligencia superior a la media, lo que indica que posee mayores habilidades de razonamiento y comprensión en comparación con la mayoría de la población evaluada. Posee buena capacidad de abstracción y razonamiento lógico, facilidad para resolver problemas nuevos y adaptarse a situaciones novedosas, asimismo habilidad para comprender instrucciones complejas y aprender con rapidez.

- Test Cleaver

Esta prueba mide dominancia, influencia, constancia y cumplimiento en un contexto normal, de motivación y presión.

Según los resultados obtenidos se muestra como una persona con un estilo natural, combina orientación a resultados (D alto) con enfoque en calidad y normas (C alto). Es directo, exigente, con tendencia a la disciplina y al cumplimiento de objetivos, pero no depende mucho de lo social ni de la rutina. Sus motivaciones principales son lograr objetivos claros en un entorno ordenado, donde haya retos, pero también cierta estabilidad. No necesita reconocimiento social, sino autonomía y eficiencia. Cuando está bajo presión, su respuesta es tomar control con firmeza y apoyarse en las normas. Se vuelve más exigente, directo y estructurado.

RESUMEN CV Y ENTREVISTA -ASPIRANTE N°2

XXXX es un profesional con sólida formación en Ingeniería Industrial y una Maestría en Dirección Estratégica. Cuenta con más de veinte años de experiencia en gestión de operaciones, logística, almacenes y distribución, destacándose en la dirección de equipos numerosos, la optimización de procesos y la negociación con proveedores y aseguradoras.

ASPIRANTE N°2

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre XXXX

Edad 47 años

Sexo Masculino Estado civil Casado Tel XXXX

Nivel académico Ingeniero industrial

Puesto solicitado Superintendente de producción Fecha de aplicación 16 de septiembre 2025 **RESULTADO DE LA**

PRUEBAS

- Test de inteligencia OTIS sencillo

El evaluado obtuvo un puntaje de 36 y se ubica en el rango de inteligencia termino medio, esto indica un rendimiento adecuado y dentro de lo esperado para la población en general, con algunas fortalezas cognitivas.

Posee buena comprensión verbal y razonamiento lógico, aunque no tan elevado como en el rango superior, capacidad para aprender con eficacia, comprender instrucciones y adaptarse a demandas laborales regulares.

- Test Cleaver

Esta prueba mide dominancia, influencia, constancia y cumplimiento en un contexto normal, de motivación y presión.

Según los resultados obtenidos se muestra como una persona dominante, orientada a metas y competitiva. Prioriza los resultados por encima de la diplomacia, y le motivan los desafíos. Lo que más le motiva es tener autoridad, independencia y enfrentar desafíos constantes. No busca seguridad o estabilidad, sino entornos de alta exigencia donde se valore la capacidad de tomar decisiones y obtener resultados. En crisis, su estrategia es redoblar la fuerza y el control: toma el mando, se vuelve más exigente y rígido.

RESUMEN CV Y ENTREVISTA -ASPIRANTE N°3

XXXX es un profesional de 44 años, con estudios en Ingeniería Industrial y Comercio Exterior por la Universidad Tecnológica de El Salvador, además de formación en bachillerato técnico contable. A lo largo de su carrera ha complementado su preparación académica con diversos seminarios en logística, importación, comercio exterior, servicio al cliente y técnicas administrativas modernas, fortaleciendo así su perfil integral en áreas de compras, importaciones, auditoría de procesos y gestión comercial.

ASPIRANTE N°3

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre XXXX

Edad 44, Sexo Masculino Estado civil Casado
Tel XXXX

Nivel académico Ingeniero industrial en comercio exterior Puesto solicitado Superintendente de producción
Fecha de aplicación 16 septiembre 2025

RESULTADO DE LA PRUEBAS

- Test de inteligencia OTIS sencillo

El evaluado obtuvo un puntaje de 30, este se ubica en el rango de inteligencia término medio, indica un desempeño adecuado y funcional, aunque sin destacar en el rango superior. Posee capacidad para comprender instrucciones y resolver problemas cotidianos de manera satisfactoria, razonamiento lógico y verbal dentro de lo esperado para la media de la población.

- Test Cleaver

Esta prueba mide dominancia, influencia, constancia y cumplimiento en un contexto normal, de motivación y presión.

Según los resultados obtenidos el evaluado se muestra como una persona metódica, constante y confiable. Prefiere la seguridad, la organización y el orden antes que los riesgos o cambios bruscos. Sus motivaciones principales son la estabilidad y la seguridad. Prefiere un ambiente laboral donde no cambie todo el tiempo y donde pueda mantener un ritmo constante. Sus motivaciones principales son la estabilidad y la seguridad. Prefiere un ambiente laboral donde no cambie todo el tiempo y donde pueda mantener un ritmo constante.

CONCLUSION

ANEXO: TERNA PROPUESTA.

Firma y sello

Nombre del evaluador

Analista de reclutamiento y selección.

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	xxxx	Superintendente de producción	Ingeniero	45	M	Universidad Francisco Gavdia	16-sep-25	Ingeniero Industrial con especialidad en Logística y Operaciones	<p>xxxx es un profesional con más de diez años de experiencia en la industria del plástico, especializado en la planificación de la producción, coordinación logística y gestión de la cadena de suministro. Posee conocimientos técnicos en procesos productivos como impresión flexográfica y digital, troquelado, inyección, soplado y etiquetado, con habilidades de liderazgo, comunicación efectiva y trabajo en equipo.</p> <p>En el ámbito académico, José Manuel es Ingeniero Industrial con especialidad en Logística y Operaciones por la Universidad Francisco Gavdia. Además, cuenta con una Maestría en Dirección de Logística y Supply Chain Management. Complementa su formación con certificaciones en Excel avanzado y conocimientos en ISO 9001 y control DPA, lo que refuerza su capacidad de análisis y gestión de datos.</p> <p>Sus valores profesionales son la integridad, responsabilidad, compromiso y pasión por la mejora continua, los cuales han sido pilares en su trayectoria, permitiéndole destacar en la optimización de procesos, gestión de inventarios y coordinación de equipos multidisciplinarios.</p>	<p>Desde el año 2011 forma parte de LABELS S.A. de C.V., donde ha desarrollado una trayectoria ascendente. Actualmente se desempeña como Coordinador de Planificación, liderando al equipo encargado de la programación de la producción y del abastecimiento de materias primas. Su trabajo implica coordinarse con áreas como diseño, almacén, logística y comercial, asegurando que se cumplan los planes de producción y despacho de manera eficiente. Entre sus funciones destacan la programación de producción semanal y mensual, el balanceo de líneas para mejorar la eficiencia, la liberación de artes y diseños para impresión, y la planificación de despachos a clientes, garantizando niveles de servicio medidos bajo indicadores como OTIF y cumplimiento de planes de producción.</p> <p>Anteriormente, en la misma empresa, ocupó el cargo de Programador de Producción y Abastecimiento de Materiales (2012-2015). Durante esta etapa diseñó una herramienta de reposición para el abastecimiento de materias primas, logrando ahorros mensuales de hasta \$3,000.</p> <p>Su experiencia previa se consolidó en PLASTIGLAS S.A. de C.V. (2007-2011), donde trabajó como Analista de Producción. Allí se encargó del registro y control de procesos productivos, el análisis de indicadores clave (productividad, desperdicio, eficiencia mecánica y energética), así como de la elaboración de reportes gerenciales. Un proyecto de alto impacto en su carrera fue la coordinación del lanzamiento del sistema "Share a Coke", que implicó la impresión de etiquetas con datos variables, posicionando a la empresa en nuevos mercados. En este proyecto, tuvo a su cargo el cálculo del abastecimiento de insumos y la implementación de herramientas de control para garantizar la eficiencia.</p>	\$1,000.00	\$1,400.00	PRIMERA OPCION
2	xxxx	Superintendente de producción	Ingeniero	47	M	Universidad Francisco Gavdia	16-sep-25	Ingeniero Industrial	<p>xxxx es un profesional con sólida formación en Ingeniería Industrial y una Maestría en Dirección Estratégica. Cuenta con más de veinte años de experiencia en gestión de operaciones, logística, almacenes y distribución, destacándose en la dirección de equipos numerosos, la optimización de procesos y la negociación con proveedores y aseguradoras.</p> <p>Su perfil combina liderazgo, gestión logística y visión estratégica, lo que lo posiciona como un profesional altamente capacitado para dirigir operaciones complejas y garantizar resultados eficientes en la cadena de suministros y distribución.</p>	<p>Su trayectoria profesional ha estado vinculada a importantes empresas nacionales e internacionales. Recientemente se desempeñó como Jefe de Almacenes y Distribución de País en Grupo Q, donde dirigió a más de 50 colaboradores y gestionó inventarios de 23,500 SKUs implementando mejoras significativas en la capacidad de almacenamiento y eficiencia en la cadena de suministros. Antes de ello, fue Gerente de Operaciones en Alad Inversiones, liderando equipos de transporte y talleres, con responsabilidad directa en mantenimiento de flotas, abastecimiento y control de indicadores de desempeño.</p> <p>También ha ocupado cargos estratégicos como Jefe de Taller en Transportes CALPI, donde gestionó flotas regionales en varios países de Centroamérica, y como Gerente de Operaciones y Logística en Martel Centro de Servicio, supervisando más de 400 unidades de clientes corporativos. En MB Knitting Mills, tuvo un rol clave en la planificación de inventarios, embarques y producción, mientras que en AJA Repuestos lideró ventas y administración de sucursal. Sus inicios laborales fueron en KFC como Shift Manager, donde adquirió experiencia en liderazgo, atención al cliente y manejo de personal.</p> <p>A lo largo de su carrera, ha demostrado habilidades en planificación estratégica, administración de flotas, negociación, manejo de ERP (SAP Hanna 4/WMS), así como en la implementación de procesos de mejora continua que han generado ahorros y optimización de recursos.</p>	\$900.00	\$1,000.00	SEGUNDA OPCION



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

ENTREVISTA E INFORME LABORAL



PUESTO EVALUADO: SUPERINTENDENTE DE PRODUCCION

INFORME LABORAL

RESUMEN CV Y ENTREVISTA - ASPIRANTE N°1:

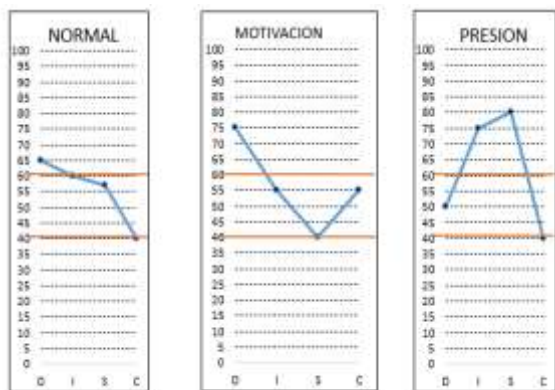
Es Ingeniero Industrial con una Maestría en Gestión de la Producción y Operaciones. Actualmente trabaja como Coordinador de Operaciones en XXXX XXXX, donde tiene 4 años de experiencia. Su labor le ha permitido conocer de cerca el trabajo en planta, organizando turnos, revisando inventarios y supervisando al personal para asegurar el cumplimiento de procesos.

En la entrevista se mostró seguro e interesado en el puesto, considerándolo una oportunidad de crecimiento. Destacó como logro la implementación de un sistema de rotación de turnos, que ayudó a mejorar la organización y reducir la rotación de trabajadores.

ASPIRANTE N°1: DATOS DEL ASPIRANTE:

Nombre:	XXXXX XXXXXX XXXXX XXXXXX
Sexo:	Masculino
Cargo actual:	Coordinador de producción
Puesto solicitado:	Superintendente de Producción
Escolaridad:	Maestría/ Ingeniero industrial
Correo:	XXXXXXXX XXXXXXXX
Número de contacto:	XXXXX XXXXX

RESULTADO DE LA PRUEBAS



D: Empuje I: Influencia o Persuasión S: Constancia C: Apego a Normas

- **Test de Cleaver:** La característica principal del candidato es el empuje, lo que lo describe como una persona determinada, segura y con iniciativa. Se muestra con disposición a tomar riesgos, enfrentar retos y mantener una actitud firme para alcanzar sus objetivos. En estado normal, actúa de manera directa y positiva, mostrando confianza en sí mismo y gusto por la competencia.

- **Test de inteligencia OTIS sencillo:** Los resultados obtenidos en el Test Otis Sencillo muestran que el aspirante alcanzó un CI global de 114, lo

que corresponde a un nivel superior al término medio.

En la prueba psicométrica OTIS, un resultado "superior al término medio" indica que el individuo posee una capacidad intelectual por encima de la media de su grupo de referencia, lo que significa que es capaz de comprender y resolver problemas complejos con mayor facilidad que la mayoría de las personas de su misma edad o nivel cultural.

CONCLUSIÓN

El aspirante presenta experiencia práctica en coordinación de operaciones, mostrando seguridad en la entrevista y disposición para asumir mayores responsabilidades. Las pruebas reflejan iniciativa, perseverancia y buena capacidad de análisis, lo que le permite enfrentar retos y resolver problemas. Como aspecto a mejorar, se sugiere fortalecer su liderazgo en

áreas estratégicas para consolidar su desempeño en funciones de mayor nivel.

RESUMEN CV Y ENTREVISTA -ASPIRANTE N°2

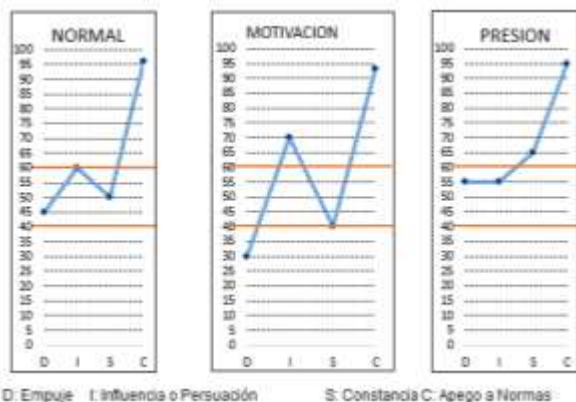
El candidato es ingeniero industrial y actualmente ocupa el cargo de Técnico de Producción en XXXXXXXXXXXX., donde ha trabajado durante 3 años. En este puesto ha adquirido experiencia en la operación y monitoreo de maquinaria industrial, así como en el control de calidad de los productos fabricados. Sus funciones también incluyen la ejecución de procesos de producción, el registro de datos en sistemas internos y el apoyo en la implementación de mejoras de eficiencia en planta.

Durante la entrevista se mostró fluido al expresarse y con interés en el puesto, señalando que considera que este cargo representa un reto para seguir creciendo profesionalmente. También mencionó que le gusta el ambiente de su empresa actual, pero que estaría dispuesto a moverse únicamente si el nuevo puesto le ofrece una mejor remuneración, ya que busca un ingreso extra que le permita mayor estabilidad personal y familiar.

ASPIRANTE N°2: DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre:	XXXX XXXX XXXXX XXXXXX
Sexo:	Masculino
Cargo actual:	Técnico de producción
Puesto solicitado:	Superintendente de producción
Escolaridad:	Universitario/ Ingeniero industrial
Correo:	XXXXXX XXXXX
Número de contacto:	XXXXXX XXXXX

RESULTADO DE LAS PRUEBAS



- **Test de Cleaver:** En cuanto a los resultados obtenidos de la persona evaluada, la característica principal es el apego, lo que lo describe como una persona cuidadosa, responsable y apegada a normas. Prefiere trabajar con procedimientos claros y mantener la armonía en el grupo. En general, se trata de alguien disciplinado y confiable, con orientación al detalle y al respeto de los procesos establecidos.

- **Test de inteligencia OTIS sencillo:** Los resultados obtenidos en el Test Otis

Sencillo indican que el aspirante posee una inteligencia superior al término medio, lo que significa que el individuo posee una capacidad intelectual por encima de la media de su grupo de referencia, lo que significa que es capaz de comprender y resolver problemas complejos con mayor facilidad que la mayoría de las personas de su misma edad o nivel cultural, por lo tanto, el candidato refleja un CI global de 110 que le atribuye a un rango de inteligencia superior al término medio.

CONCLUSIÓN

El aspirante cuenta con experiencia en operación y monitoreo de maquinaria industrial, así como en el control de calidad de los productos fabricados. Durante la entrevista se mostró motivado e interesado en asumir mayores responsabilidades. Sus resultados reflejan disciplina, responsabilidad y apego a normas, cualidades que respaldan un buen desempeño

en su puesto actual.

Como aspecto a trabajar, se observa que bajo presión puede depender en exceso de reglas y supervisión, lo que limita su flexibilidad en la toma de decisiones. Asimismo, manifestó que le agrada el ambiente de su empresa actual, pero estaría dispuesto a un cambio únicamente si se le ofrece una mejor remuneración que le permita mayor estabilidad personal y familiar.

RESUMEN CV Y ENTREVISTA -ASPIRANTE N°3

Es Ingeniero Industrial y se desempeña como Supervisor de Producción en Unilever de Centroamérica S.A. (El Salvador) desde hace 3 años. Su experiencia se centra en el control de procesos, supervisión de personal y uso eficiente de recursos, con resultados en la mejora del rendimiento y reducción de errores en planta.

En la entrevista se describió como analítico y orientado a resultados, mostrando interés en asumir mayores responsabilidades. Resaltó que en su puesto actual aplicó mejoras en los procesos que permitieron optimizar la eficiencia y el orden en la producción.

Nombre: XXXX XXXX XXXXX XXXXXX

Sexo: Masculino

Cargo actual: Supervisor de Producción

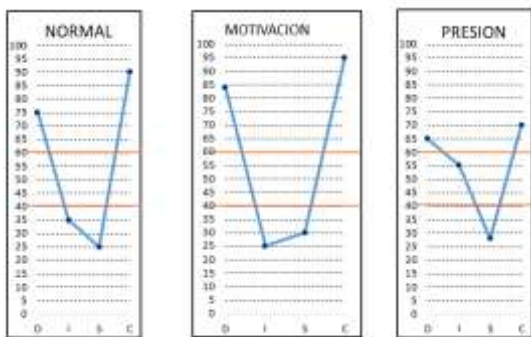
Puesto solicitado: Superintendente de Producción

Escolaridad: Universitario/ Ingeniero Industrial

Correo: XXXX XXXXX XXXXXX

Número de contacto: XXXXX XXXXX

RESULTADO DE LAS PRUEBAS



D: Empeño I: Influencia o Persuasión S: Constancia C: Apego a normas

- **Test de Cleaver:** En cuanto a los resultados obtenidos por el aspirante, la característica principal es el cumplimiento, lo que lo describe como una persona cuidadosa, responsable y orientada a seguir normas y procedimientos establecidos. Prefiere trabajar con reglas claras y mantener la armonía en el grupo. En general, el aspirante refleja un estilo disciplinado y confiable, con orientación al detalle y respeto a los procesos. Estas cualidades lo hacen alguien constante y responsable, aunque se recomienda fortalecer

su seguridad personal para desenvolverse con mayor independencia en situaciones de alta presión.

- **Test de inteligencia OTIS sencillo:** Los resultados obtenidos en el test Otis Sencillo indican que la persona evaluada posee un nivel de inteligencia superior al promedio. Esto significa que cuenta con habilidades cognitivas que lo sitúan por encima de la media de la población en las áreas evaluadas, mostrando facilidad para comprender, analizar y resolver problemas complejos con mayor rapidez que la mayoría de las personas de su mismo grupo de referencia. Por lo tanto, el candidato refleja un CI global de 125, que lo ubica dentro del rango de inteligencia superior.

CONCLUSIÓN

Se concluye que el aspirante es una persona responsable, disciplinada y orientada al cumplimiento de normas, mostrando cuidado en su trabajo y respeto por los procesos. En el test Cleaver refleja constancia y apego al orden, aunque bajo presión puede depender de la supervisión. En el test OTIS obtuvo un nivel de inteligencia superior al promedio, lo que

indica buena capacidad para analizar y resolver problemas.
De acuerdo con el perfil solicitado, cumple con los requisitos para el puesto de Superintendente de Producción, recomendándose fortalecer su seguridad en la toma de decisiones bajo presión.

ANEXO TERNA

EVALUACIÓN DE ASPIRANTES PUESTO DE SUPERINTENDENTE DE PRODUCCIÓN													
N.º	Generales								Resultados de entrevista	Experiencia en base a CV	Último salario	Pretensión salarial	Recomendación
	Nombre completo	Puesto al que aplica	Rango del puesto	Edad	Sexo	Universidad	Fecha de evaluación	Grado académico					
1	XXX X XXX XXX	Superintendente de producción	Universitario	35	M	Universidad Dr. José Matías Delgado	11/09/2025	Maestría/ Ingeniero Industrial	Reside en XXXXX, departamento de XXXX. Es casado. Se mostró seguro y con fluidez al expresarse, mostrando interés genuino por el puesto. Refirió manejo avanzado de Microsoft Office y nivel intermedio de inglés. Señaló su disposición para asumir retos de liderazgo, destacando la implementación de un sistema de rotación de turnos que redujo la salida de personal y mejoró la organización en planta. Cursó una Maestría en Gestión de Producción y Operaciones, con la que complementó su experiencia práctica con conocimientos estratégicos.	Empresas XXXX XXXXX (2022–actualidad): Coordinador de producción. Encargado de planificar y organizar turnos, supervisar inventarios y coordinar al personal de varias áreas de planta. Lideró proyectos de mejora orientados a optimizar recursos y aumentar la eficiencia global de la operación. XXXX XXXXX (2020–2022): Supervisor de producción. Encargado de realizar ajustes básicos en maquinaria de producción, verificar el correcto funcionamiento de equipos y apoyar en el control de calidad en línea. Se responsabilizaba de registrar indicadores de producción diaria, dar seguimiento a fallas menores de equipo y asegurar el uso adecuado de materiales e insumos.	XXXX	XXXX	Primera opción
2	XXX XX XXX XXX	Superintendente de producción	Universitario	31	M	Universidad Centroamericana José Simeón Cañas	11/09/2025	Universitario/ Ingeniero Industrial	Reside en XXXXX, departamento de XXXXX. Es soltero. Durante la entrevista se mostró natural y con buena disposición, manifestando interés en el puesto como una oportunidad de crecimiento profesional. Comentó que valora el ambiente de su empleo actual, pero estaría dispuesto a cambiar únicamente si se le ofrece una mejor remuneración que brinde mayor estabilidad personal y familiar.	XXXXXX XXXXX (2023–Actualidad): Técnico de Producción. Sus funciones incluyen supervisar personal en línea de empaque, verificar el cumplimiento de normas de seguridad industrial, coordinar procesos de producción y asegurar la calidad del producto final. También ha gestionado reportes de producción y propuesto mejoras para reducir desperdicios.	XXXX	XXXX	Tercera opción
3	XXX X XXX X XXX XX XXX XXX	Superintendente de producción	Universitario	34	M	Universidad Dr. José Matías Delgado	17/09/2025	Universitario/ Ingeniero Industrial	Reside en XXXXXX, departamento de XXXXX. Es casado. En la entrevista se mostró analítico, orientado a resultados y motivado por asumir mayores responsabilidades. Refirió buen manejo de Microsoft Office y experiencia en control de procesos. Destacó logros relacionados con la reducción de errores y mejoras en la productividad de planta.	XXXXXXXXXXXXX(2023–Actualidad): Supervisor de Producción. Responsable de coordinar procesos de fabricación, controlar el uso eficiente de recursos y supervisar al personal en planta. Lideró proyectos para reducir errores en procesos de envasado y mejorar la productividad general. XXXXX XXXXXX: Coordinador de producción. Encargado de garantizar estándares de calidad, organizar turnos de trabajo, capacitar al personal y coordinar con mantenimiento para reducir tiempos de inactividad.	XXXX	XXXX	Segunda opción

PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

“RENACER EN ESPERANZA”



**RENACER
EN ESPERANZA**

**Diseñadores del protocolo de intervención psicológica orientado
a madres y esposas con miembros detenidos en Reparto la
Campanera, Soyapango.**

Alejandra Guadalupe del Rosario Anaya de Alvarado

Psicóloga

Katherine Alejandra Bonilla Méndez

Psicóloga

Katerine Lissette Recinos Crespín

Psicóloga

Naomy Josabet Jiménez Ayala

Psicóloga

Nuria Patricia Serrano Guardado

Psicóloga

COORDINADORA:

Dra. Mercy Asunción Viera Pineda

INDICE

1. RESUMEN	4
2. JUSTIFICACIÓN	5
3. OBJETIVOS DEL PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN	6
a. Objetivo general	6
b. Objetivos específicos	6
4. MARCO NORMATIVO	7
5. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO	11
6. EJES Y VARIABLES	12
DISEÑO DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN	13
Objetivos Y Actuaciones Específicas Por Áreas De Intervención	14
7. METODOLOGÍA	22
8. TEMPORALIDAD	23
9. EVALUACIÓN DEL PROYECTO	27
10. RECURSOS	29
11. PRESUPUESTOS DE INGRESOS Y GASTOS PREVISTOS	31
12. BIBLIOGRAFÍA	32
13. ANEXOS	33

“RENACER EN ESPERANZA” Protocolo de intervención

1. RESUMEN

El programa de intervención psicosocial, surge como una respuesta necesaria ante las profundas afectaciones emocionales y sociales que viven las madres y esposas de personas detenidas bajo el régimen de excepción instaurado en El Salvador desde el año 2022. Esta medida provocó un impacto directo en la salud mental de cientos de familias, especialmente en aquellas mujeres que, además de enfrentar la incertidumbre sobre el paradero de sus seres queridos, deben sobrellevar la estigmatización, la sobrecarga económica y el aislamiento social. Esta necesidad se identificó a través de la exploración analítica de fuentes teóricas y experiencias vivenciales, las cuales reflejan un aumento de los síntomas de ansiedad, depresión, miedo constante y estrés postraumático, además, ocasiono la ruptura de vínculos familiares, cambiando totalmente la dinámica las relaciones sociales, dejando en claro la urgencia de un acompañamiento psicológico y social integral que atienda su sufrimiento y fortalezca sus recursos de afrontamiento.

Frente a esta realidad, el programa de intervención busca atender el sufrimiento emocional, fortalecer las redes de apoyo y reconstruir el bienestar integral de las participantes. Bajo un enfoque clínico-comunitario articulado con el enfoque cognitivo-conductual (TCC) y la metodología de Investigación-Acción- Participación (IAP), permitiendo que las mujeres no sean solo receptoras de ayuda, sino también agentes activas en su proceso de cambio y sanación. En este sentido, se busca brindar acompañamiento psicológico, promover la autorregulación emocional, fortalecer los vínculos individuales, familiares y comunitarias, así mismo, fortalecer la resiliencia, lo cual permitirá reducir los niveles de ansiedad y depresión, potenciar el autocuidado emocional y favorecer la reintegración comunitaria.

Por otra parte, el programa busca reducir el impacto emocional del estigma social y promover una visión más humana y solidaria dentro del entorno comunitario. A través de talleres, psicoeducación, círculos de apoyo y actividades terapéuticas, se pretende que las participantes recuperen su voz, su sentido de dignidad y su esperanza. Se espera que las mujeres logren reconstruir sus recursos emocionales, fortalecer sus vínculos familiares y reinsertarse en la comunidad con una

perspectiva más resiliente. Además, dicho proyecto contribuirá al fortalecimiento del tejido social, generando espacios de comprensión y respeto, y posicionando la salud mental como un derecho humano fundamental.

En definitiva, el programa fue diseñado como una respuesta concreta, empática y profesional ante una problemática que ha afectado a muchas familias salvadoreñas. De esta manera, el programa diseñado se convierte en un paso significativo hacia la reparación emocional, la resiliencia comunitaria y la recuperación del bienestar integral, reafirmando que sanar también es un acto de resistencia y esperanza colectiva.

2. JUSTIFICACIÓN

El régimen de excepción instaurado en El Salvador desde el año 2022, como medida del gobierno para combatir la violencia de las pandillas, ha generado transformaciones sociales, políticas y jurídicas sin precedentes. En este contexto es importante hacer hincapié en las

familias afectadas por esta medida, en especial, las madres y esposas de los detenidos en Reparto la Campanera, Soyapango, que constituyen uno de los sectores más afectados. En consecuencia, el impacto psicológico de dicho régimen de excepción en esta población, se manifiesta en un incremento de síntomas como ansiedad, miedo constante, depresión y estrés postraumático (Delgado 2024).

En este sentido, las madres y esposas de los detenidos enfrentan múltiples tensiones psicológicas provocadas por la incertidumbre, la estigmatización social y la vulnerabilidad económica. Generando consecuencias significativas, como trastornos de ansiedad, depresión, estrés postraumático y diversos problemas de salud general, también existen cambios en sus roles y dinámicas familiares y de crianza, generando un deterioro progresivo de su bienestar emocional.

Por lo tanto, se realiza la importancia de impulsar un programa interdisciplinario con énfasis en la salud mental, que permita abordar integralmente esta problemática y fortalecer los recursos personales, familiares y comunitarios para su afrontamiento.

La estigmatización social que enfrentan en sus comunidades conlleva muchos prejuicios, discriminación y rechazo, lo cual ha creado un entorno de sufrimiento psicológico colectivo, en el que el miedo y la represión dificultan la búsqueda de ayuda profesional o el desarrollo de estrategias de afrontamiento saludables y solo incrementando el aislamiento social.

Por tal razón, el programa de intervención ha sido diseñado desde el enfoque clínico-comunitario en conjunto con la TCC y la IAP para brindar una mejor intervención enriquecida y orientada a reducir el impacto emocional negativo y regular la parte relacional-familiar y comunitaria; lo cual permitirá la regulación emocional, el fortalecimiento de redes de apoyo y la reconstrucción del bienestar integral de las madres y esposas afectadas de esta comunidad.

El presente es una herramienta útil que permitirá brindar las herramientas técnicas y psicológicas necesarias para generar una transición positiva en la vida de estas mujeres. Este proyecto más que técnico es un método para sembrar esperanza, reconstruir confianza y garantizar el derecho a la salud mental como parte fundamental de la dignidad humana.

3. OBJETIVOS DEL PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN

a. Objetivo general

Brindar acompañamiento psicológico a madres y esposas de personas detenidas durante el régimen de excepción en Reparto La Campanera, por medio de un plan de intervención psicosocial, con el fin de fortalecer el bienestar emocional, psicológico y social derivado de esta problemática.

b. Objetivos específicos

Fortalecer la capacidad de afrontamiento emocional mediante estrategias psicoeducativas y psicoterapéuticas que permitan reconocer, comprender y gestionar adecuadamente las emociones negativas.

Fortalecer las redes de apoyo relacionales -familiares mediante estrategias de intervención que favorezcan la comunicación asertiva, la escucha activa, la empatía y la cooperación en su entorno familiar promoviendo la cohesión emocional, el bienestar psicosocial y la resiliencia ante la ausencia de un familiar detenido.

Consolidar redes de apoyo comunitarias a través de espacios participativos que reduzcan el aislamiento social, fomenten la empatía, la solidaridad y el sentido de pertenencia entre las mujeres y la comunidad, fortaleciendo la cohesión grupal y su vinculación con el entorno social.

4. MARCO NORMATIVO

Contexto Legal Nacional

Decreto Legislativo del régimen de excepción

El Decreto Legislativo No. 333, aprobado el 27 de marzo de 2022, instauró el régimen de excepción.

Ha sido prorrogado múltiples veces por la Asamblea Legislativa de El Salvador.

Durante este régimen, se han documentado numerosas detenciones masivas, suspensión de ciertas garantías, preocupaciones de derechos humanos.

Normativa específica sobre salud mental: Ley de Salud Mental

La Ley de Salud Mental fue promulgada mediante Decreto Legislativo No. 716 de fecha 29 de junio de 2017.

Su objeto se encuentra en el Artículo 1: “garantizar el derecho a la protección de la salud mental de las personas, desde su prevención, promoción, atención, restablecimiento y rehabilitación en las diferentes etapas de su desarrollo, asegurando un enfoque de derechos humanos.”

Ámbito de aplicación (Art. 2): incluye los establecimientos del Sistema Nacional de Salud, el Instituto Salvadoreño del Seguro Social,

“RENACER EN ESPERANZA” Protocolo de intervención

establecimientos privados, instituciones relacionadas indirectamente con la salud mental, las personas naturales, así como el núcleo familiar, el representante o responsable de la persona.

Además, se ya cuenta con un reglamento que desarrolla esta ley:

Reglamento de la Ley de Salud Mental (Decreto No. 29) que regula los aspectos operativos.

Otras normativas relevantes

Decreto No. 302 – Ley del Sistema Nacional Integrado de Salud: define la salud como derecho y el sistema sanitario como medio para su garantía.

Normas técnicas de atención integral en salud mental (por ejemplo, norma técnica de noviembre 2021) que incorporan enfoque de género, discapacidad y derechos humanos.

Código de Ética de la profesión en psicología

El proyecto se desarrolla en concordancia con el Código de Ética de la Profesión en Psicología (2021), emitido por la Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología de El Salvador, el cual regula el correcto ejercicio profesional y orienta la práctica hacia el respeto a los derechos humanos, la dignidad y el bienestar de las personas y comunidades. (Código de Ética de la profesión en psicología, 2021)

Respeto de los derechos fundamentales y la dignidad de las personas

El Código establece que “las personas profesionales en Psicología respetan los Derechos Humanos, la dignidad de las personas y el valor de todos los seres humanos” y que “consideran las diferencias individuales, culturales, de género, religión, orientación sexual, condición socioeconómica u otras”.

Beneficencia y no maleficencia

El Código indica que las personas profesionales “buscan promover el bienestar y el crecimiento personal de las demás personas, comprometiéndose a no hacer daño y evitar conflictos con personas o grupos relacionados con su ejercicio profesional”.

Responsabilidad científica y social

Según el Código, “las personas profesionales en Psicología aceptan que su compromiso científico y profesional está al servicio de la sociedad en la que trabajan y viven, por lo que son agentes de cambio social”.

Confidencialidad y consentimiento informado

El Código dispone que “las personas profesionales en Psicología deben guardar el secreto profesional y abstenerse de declarar sobre la información obtenida en el ejercicio de su práctica”, y que “toda atención psicológica debe contar con el consentimiento informado del usuario o su representante legal”.

Respeto a la comunidad

En el área comunitaria, el Código establece que “las personas profesionales en Psicología deben respetar a la comunidad y sus valores culturales, promoviendo la participación activa y la cooperación social”.

Responsabilidad profesional

“Las personas profesionales en Psicología deben mantenerse en constante formación profesional y actualización de sus conocimientos teóricos y prácticos, actuando dentro de los límites de su competencia”.

Fidelidad y responsabilidad

“Las personas profesionales en Psicología son conscientes de los roles, obligaciones y responsabilidades que contraen con las personas y comunidades con las que trabajan e interactúan”.

Marco Internacional De Derechos Humanos Aplicable

Bajo tratados internacionales, la salud mental está reconocida como parte del derecho a la salud. Ejemplo: Pacto Internacional de Derechos

Económicos, Sociales y Culturales (Art. 12)

De igual manera, la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) y otros organismos han señalado que incluso bajo estados de excepción

deben mantenerse los estándares de derechos humanos: proporcionalidad, temporalidad, no discriminación.

Derechos humanos específicos vinculados al proyecto

Dado que el objetivo es analizar el impacto psicológico en madres y esposas de detenidos bajo régimen de excepción, estos derechos resultan especialmente pertinentes:

Derecho a la salud (incluyendo salud mental) de las mujeres.

Derecho a la información: las familias tienen derecho a conocer la situación de su familiar detenido, el proceso, sus derechos, lo cual incide en su bienestar psicológico.

Derecho al debido proceso para la persona detenida, lo cual repercute indirectamente en la familia (la incertidumbre, la angustia por el estado del familiar detenido).

Derecho a la igualdad y no discriminación: las madres y esposas enfrentan estigmatización, vulnerabilidad social, marginación.

Derecho a la integridad personal (física y psíquica): los impactos psicológicos derivados de la separación, la detención de un familiar, pueden implicar vulneración de este derecho.

Funciones de intervención desde los enfoques utilizados:

Enfoque clínico-comunitario :

La Psicología Clínica comunitaria integra elementos de la psicología clínica tradicional con una mirada crítica hacia los determinantes sociales de la salud mental. Esta disciplina reconoce que los síntomas individuales no se dan en el vacío, sino en un entramado de relaciones, contextos históricos y condiciones estructurales (Montero, 2004). Desde este enfoque, la intervención no solo busca aliviar el sufrimiento emocional, sino fortalecer capacidades, promover el empoderamiento y reconstruir redes de apoyo.

El enfoque comunitario permite diseñar talleres psicológicos participativos que reconozcan los saberes de las mujeres, promuevan el diálogo horizontal y atiendan

tanto el dolor psíquico como la injusticia social que lo produce. Se trata de una intervención transformadora y no asistencialista.

“La clínica comunitaria promueve espacios donde el sufrimiento puede ser compartido, resignificado y transformado colectivamente” (Barriguete, 2013).

Modelo cognitivo -conductual :

Desde una perspectiva integral, el marco combina también fundamentos legales sobre salud mental y derechos humanos, con lineamientos teóricos y metodológicos derivados del modelo cognitivo -conductual, adaptado a contextos de trauma social y comunitario aplicados a esta realidad ya que permite la implementación de técnicas eficaces y validadas para abordar síntomas como ansiedad, depresión, estrés, etc. ya que parte de la idea de que las emociones y conductas están mediadas por los pensamientos, y que es posible modificar estos esquemas cognitivos para generar bienestar emocional (Beck, 2010).

Aplicado en contextos grupales y comunitarios, implementar técnicas de intervención del modelo cognitivo -conductual puede ser eficaz para reconstruir narrativas, desarrollar habilidades de afrontamiento, resiliencia y autocuidado, a través de técnicas específicas como la reestructuración cognitiva, la relajación progresiva, respiración diafragmática, mindfulness, entre otras.

5. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

La población beneficiaria está constituida por madres y esposas del Reparto la Campanera, Soyapango, que presentan afectaciones emocionales derivadas del régimen de excepción con familiares detenidos. Se caracterizan por manifestar síntomas de ansiedad, miedo, depresión y estrés postraumático asociados a situaciones de pérdida. Además, con existencia de vínculos relacionales -familiares y comunitarios deteriorados debido a la estigmatización.

6. EJES Y VARIABLES

EJES	VARIABLES
Área emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Quejas somáticas . Facilitar habilidades de afrontamiento emocional . • Ansiedad. Comprensión emocional, estrategias de afrontamiento. • Miedo constante. Regulación emocional. • Depresión. Capacidad de afrontamiento y superación, auto cuidado emocional y resiliencia. • Conciencia emocional: Reconocimiento del impacto de las emociones negativas en la salud mental. • Resiliencia individual . Capacidad de recuperación frente a la adversidad emocional. • Fortalezas personales . Identificación y utilización de recursos internos para afrontar el malestar. • Autocuidado emocional . Adopción de hábitos saludables y rutinas de bienestar personal.
Área relacional -familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Reestructuración familiar. Dinámica familiar. • Comunicación familiar. Espacios de dialogo. • Cohesión familiar. Conflictos y debilitamiento de los lazos afectivos, vínculos familiares y comunitarios. • Resiliencia familiar. Redes de apoyo emocional y estrategias de afrontamiento . • Estrés postraumático . Estrategias de afrontamiento. • Expresión emocional compartida . Capacidad de comunicar emociones dentro del núcleo familiar. • Afrontamiento del estigma social . Manejo emocional frente a la discriminación o juicios externos. • Sentido de pertenencia y cohesión comunitaria . Reconstrucción de la confianza social y familiar.

DISEÑO DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN



Objetivos Y Actuaciones Específicas Por Áreas De Intervención

AREA: EMOCIONAL			
Objetivo general: Fortalecer la regulación emocional y el bienestar psicológico de madres y esposas con familiares detenidos.			
Objetivo	Contenidos a trabajar	Acciones del Psicólogo	Técnicas De Intervención
Promover la comprensión emocional y el reconocimiento del impacto psicológico de las emociones negativas en la salud mental.	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptualización y reconocimientos de las emociones, como se presentan, sus afectaciones y su sintomatología (Ansiedad, Miedo constante y Depresión) • Identificación de los síntomas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ayuda a tomar conciencia de como las emociones negativas repercuten en la salud mental, física y psicológica. • Proporciona acompañamiento emocional, facilitando espacios seguros para la expresión de sentimientos. • Promueve la validación emocional y orienta hacia formas adaptativas de afrontamiento. • Aplicar instrumentos de evaluación psicológica para identificar la intensidad de los síntomas. • Brinda retroalimentación para consolidar la autorregulación emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Psicoeducación. e (Anexo 1) 2) inicial. • Cuestionario de síntomas. (Anexo 2) • Entrevista (Anexo 3)
Brindar herramientas para el manejo y reducción de la ansiedad, el miedo y la depresión.	<ul style="list-style-type: none"> • Regulación emocional. • Identificación de detonantes emocionales negativos. • Reducción de los síntomas. • Intercambio emocional 	<ul style="list-style-type: none"> • Ayuda a que las personas manejen adecuadamente sus emociones, creando autoconciencia y la regulación emocional. • Ayuda a disminuir intensidad de los síntomas y recuperar el equilibrio emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Psicoeducación emocional. • Respiración diafragmática

	<ul style="list-style-type: none"> • Creación de redes de apoyo comunitario. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ayuda a cambiar las emociones negativas por positivas. Debe dar seguimiento continuo del progreso emocional, • observando cambios en la expresión de síntomas, el uso de estrategias de afrontamiento y la participación activa. Debe brindar retroalimentación y refuerza los avances para consolidar la autorregulación emocional. • Anima, orienta y dirige a las participantes a ser agentes de su propio cambio. • Anima a las participantes a expresar sus pensamientos y sentimientos de manera libre y reflexiva. • 	<ul style="list-style-type: none"> • relajación progresiva. • (Anexo 4) Mindfulness (Anexo 5) Reestructuración cognitiva. (Anexo 6)
Fomentar redes de apoyo emocional y solidario entre madres y esposas con familiares detenidos.	<ul style="list-style-type: none"> • Círculos de apoyo comunitario • Espacios de escucha activa y expresión emocional • compartida. • Identificación colectiva de recursos comunitarios y personales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ayuda a promover el fortalecimiento de redes de apoyo entre las participantes, fomentando la empatía, la escucha activa y la solidaridad. • El Psicólogo guía dinámicas que ayuden a reconstruir el sentido de propósito promoviendo la identificación de metas personales y familiares a corto, mediano y largo plazo. • Busca reducir el aislamiento emocional y aumentar la percepción de acompañamiento social. 	<ul style="list-style-type: none"> • Contención emocional y escucha activa. • Técnica del Espejo (Anexo 7) • Dinámica de grupo y trabajo cooperativo. • Facilitación de grupos de apoyo y resiliencia.

	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción de la empatía y el acompañamiento entre participantes. • Orientación sobre recursos institucionales y comunitarios disponibles. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ayuda a las participantes a reconocer ideas pesimistas o desesperanzadoras y reemplazarlas por interpretaciones más realistas y esperanzadoras. • Anima a las participantes a expresar sus pensamientos y sentimientos de manera libre y reflexiva. 	
Fortalecer el autocuidado emocional y la resiliencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Promover la reflexión sobre el valor del bienestar propio. • Fomentar la práctica de hábitos saludables y actividades placenteras. • Reforzar el sentido de esperanza y capacidad de superación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Deberá guiar espacios reflexivos sobre el bienestar personal y la importancia del autocuidado. • Ayuda a los participantes a reconocer sus necesidades emocionales, sus límites y recursos internos. Ayuda a los participantes a identificar hábitos saludables y rutinas diarias que promuevan su bienestar integral. • Acompaña el proceso brindando retroalimentación y reforzando el compromiso con la práctica constante. Fomenta la autoevaluación y el reconocimiento de logros, impulsando la confianza y la construcción de un nuevo sentido vital. 	<ul style="list-style-type: none"> • Psicoeducación. • Elaboración de un plan personal de autocuidado. • Ejercicio: “Mis fortalezas personales”. • Técnica del diario emocional.
Reestructuración de de pensamientos automáticos negativos que surgen de	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de distorsiones cognitivas comunes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Promueve el reconocimiento y la exploración cognitiva para detectar pensamientos automáticos negativos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Psicoeducación. • Autorregistro de pensamientos. (Anexo 8)

<p>experiencias personales de pérdida o miedo, favoreciendo su reinterpretación cognitiva.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de la relación entre pensamiento, emoción y conducta. • Sustitución de pensamientos disfuncionales por otros realistas. • Fortalecimiento del pensamiento positivos • Desarrollo de habilidades de afrontamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Facilita ejercicios reflexivos donde las participantes identifiquen emociones asociadas a esos pensamientos. • Ayuda a fortalecer la autovaloración y el bienestar emocional. • Brinda técnicas para desarrollar habilidades de afrontamiento positivas y realistas. • Crea un espacio para trabajar la validación emocional y refuerzo positivo. • Fomenta círculos de discusión reflexivos donde se puedan compartir experiencias de forma segura. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reestructuración cognitiva. • Ejercicio “Reescribiendo mi historia”.
--	---	--	---

AREA: RELACIONAL-FAMILIAR

Objetivo general: Fortalecer la comunicación, la cohesión y la resiliencia familiar, gestionando los síntomas del e favorecer la adaptación ante la ausencia de un miembro del hogar. trés postraumático para

Objetivo	• Contenidos a trabajar	• Acciones del Psicólogo	Técnicas
<p>Disminuir los síntomas de estrés postraumático mediante la identificación y expresión emocional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión del trauma y sus manifestaciones emocionales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Guía a las participantes a comprender las manifestaciones del trauma. • Ayuda a la identificación de los síntomas • Aplica pruebas breves para identificar síntomas de trauma. 	<ul style="list-style-type: none"> • Psicoeducación • EGEP-5 (Evaluación global del estrés postraumático). (Anexo 9)

<p>asociada al trauma vivido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación de los síntomas asociados al trauma. • Reconocimiento y validación de emociones reprimidas. • Estrategias de afrontamiento. • Reducir los síntomas del trauma. • Fomentar la elaboración de una narrativa resiliente sobre la experiencia vivida. 	<ul style="list-style-type: none"> • Enseña estrategias de afrontamiento para reducir los síntomas derivados del trauma. • Ayuda a fortalecer la red de apoyo primaria, promoviendo la expresión afectiva y la escucha activa. • Orienta a familiares sobre cómo brindar apoyo emocional sin emitir juicios ni minimizar el dolor del afectado. • Promueve espacios de escucha grupal o familiar donde se comparta la experiencia del duelo y el impacto emocional. • Mediar conflictos familiares que surgen a raíz del estrés o la incomprensión del sufrimiento emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de relajación: respiración diafragmática y relajación muscular. • Técnica de reestructuración cognitiva. • Técnica del espejo positivo. • Círculo de apoyo familiar.
<p>Desarrollar estrategias para el manejo saludable de conflictos familiares derivados del estrés o la tensión emocional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los principales detonantes de conflicto. • Manejo de conflictos familiares. • Comunicación asertiva y escucha activa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza sesiones donde enseñe a las participantes a identificar detonantes de los conflictos familiares y reconstruir acuerdos positivos. • Guía ejercicios de comunicación asertiva y retroalimentación positiva. 	<ul style="list-style-type: none"> • Psico-educación • Técnica del espejo familiar. • “Semáforo emocional” (Anexo 10) • Técnica del acuerdo familiar.

	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación de estilos de comunicación disfuncionales. Roles familiares y equilibrio de responsabilidades. Estrategias de resolución pacífica de conflictos. • Fortalecimiento de la confianza familiar. Normas de convivencia y acuerdos familiares. • 	<ul style="list-style-type: none"> • Brinda técnicas para la resolución de conflictos. • Promueve espacios de escucha activa y empatía. • Facilita la identificación de roles familiares y la redistribución de responsabilidades. • Implementa actividades recreativas terapéuticas. • Refuerza la empatía y validación emocional • Enseña a como fortalecer la cohesión y la resolución positiva de conflictos. • Brinda y refuerza la retroalimentación de las estrategias de afrontamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Role playing (juego de roles). (Anexo 11) • Dinámicas de mediación y negociación. Técnica de “tiempo fuera”. (Anexo 12) • Modelado de conductas positivas. (Anexo 13)
<p>Favorecer la adaptación ante la ausencia de un miembro del hogar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Que es el duelo, adaptación y estrategias de afrontamiento. • Analizar los cambios en la dinámica del hogar. Identificación de los roles familiares y las dificultades surgidas a raíz de la ausencia. Reorganización de roles familiares. 	<ul style="list-style-type: none"> • Facilita espacios de expresión emocional. Acompaña en la reorganización de roles y responsabilidades. • Guía sesiones de reflexión y expresión emocional. • Proporciona estrategias de afrontamiento. • Ayuda a identificar recursos personales y colectivos. • Promueve la escucha activa y apoyo mutuo. Orienta la reconstrucción de rutinas y actividades compartidas. Fomenta la cooperación y sentido de pertenencia • 	<ul style="list-style-type: none"> • Psico-educación • Técnica de reestructuración de roles. • Técnica de la silla vacía. (Anexo 13) Técnica del collage de fortalezas familiares. Registro de logros familiares y agradecimientos.

	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación de fortalezas familiares. • Estrategias de afrontamiento y resiliencia familiar. • Valoración del apoyo social e institucional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Promueve actividades simbólicas. • Promueve el contacto con redes externas de algo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Visualización guiada de afrontamiento futuro.
<p>Fortalecer la capacidad de afrontamiento resiliente, mediante el reconocimiento, de recursos personales, familiares y comunitarios disponibles para enfrentar situaciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La resiliencia y sus características. • El ciclo de afrontamiento ante la crisis. • Impacto en la salud mental. • Diferencias del afrontamiento positivo y negativo. • Identificación de fortalezas y habilidades. • Reflexión sobre experiencias positivas con la familia y fortalecimiento del sentido de apoyo. • Talleres: Construcción de grupos de apoyo entre 	<ul style="list-style-type: none"> • Brinda psicoeducación. • Ayuda a reconocer estrategias de afrontamiento positivas. • Fomenta la resiliencia familiar y colectiva entre las participantes resaltando los recursos y fortalezas presentes en el grupo. • Crea un espacio seguro y de confianza, donde las participantes puedan expresarse sin temor al juicio o la crítica. • Facilitar talleres para elaborar planes personales de afrontamiento ante distintas situaciones. • Realizar dinámicas de resolución de problemas usando los recursos identificados. • Apoyo y orientación para el desarrollo de proyectos comunitarios. 	<ul style="list-style-type: none"> • Psicoeducación • Dinámica grupal “buscando oportunidades”. • Técnica de “círculo de la palabra” • Técnica de autocuido “mi mayor tesoro” • Dinámica “Tejiendo hilos”.

	mujeres (proyectos de emprendedurismo).	<ul style="list-style-type: none"> • Buscar redes de apoyo institucionales y comunitarias para el financiamiento de proyectos de emprendedurismo. 	
Reducir el impacto emocional del estigma social y fortalecer la autoestima, el sentido de dignidad y pertenencia de las participantes.	<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión del estigma social y estrategias de afrontamiento. • Que es la autoestima y como fortalecerla. • Identificación de creencias negativas. • El impacto emocional y social del estigma en la vida personal, familiar y comunitaria. • Fomento del sentido de pertenencia. • Regulación emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ayuda a comprender el estigma, cómo afecta la autoestima y la integración social. • Generar espacios de discusión grupal sobre experiencias personales de discriminación o rechazo. • Ayuda a identificar creencias negativas internalizadas relacionadas con el estigma. • Brinda técnicas de reforzamiento positivo y reconocimiento de logros individuales. Dirige • dinámicas grupales para promover inclusión y cooperación entre participantes. • Realiza talleres para reducir el aislamiento social. 	<ul style="list-style-type: none"> • Psicoeducación. • Dinámica: “Las etiquetas que cargo” • Técnica de reflexión grupal guiada. • Dinámicas de autoafirmación. • Técnica “El espejo positivo” • Técnica de reestructuración cognitiva. • Role playing.

“RENACER EN ESPERANZA”
Protocolo de intervención

7. METODOLOGÍA

El presente programa de intervención psicosocial tendrá una duración total de 12 meses, distribuidos en cinco fases consecutivas y complementarias: La Fase 1 comprende organización logística, la fase 2 el inicio del programa de intervención en el “área emocional”, la fase 3: Consolidación emocional y preparación para la siguiente etapa, la fase 4 comprende la continuidad de la segunda parte del programa de intervención “área relacional-familiar” y la fase 5 que es la final comprende la evaluación final del programa.

El programa se fundamenta en una articulación entre el enfoque clínico-comunitario, el modelo cognitivo conductual (TCC) y la metodología participativa de InvestigaciónAcción-Participación (IAP). Se desarrolla bajo un diseño de investigación participativo y clínico-comunitario, utilizando un enfoque mixto que combina técnicas cualitativas y cuantitativas.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Entrevista inicial, cuestionarios de evaluación (EGEPT-5: Evaluación global del estrés postraumático y el Cuestionario de 90 Síntomas (SCL-90), guía de observación directa, diarios emocionales y técnicas psicológicas.

Técnicas: Se utilizarán las siguientes técnicas de intervención derivadas de los enfoques adoptados:

Modelo Cognitivo-Conductual: Psicoeducación emocional, reestructuración cognitiva, respiración diafragmática y relajación progresiva, técnica de tensión– distensión, mindfulness, cuestionario de 90 síntomas (evaluación psicométrica), diario emocional, semáforo emocional, técnica de comunicación asertiva y escucha activa y reestructuración de roles familiares.

Técnicas del Enfoque Clínico-Comunitario: Psicoeducación, talleres, círculos de apoyo comunitario, escucha activa y contención emocional, dinámicas de grupo y trabajo cooperativo, facilitación de grupos de apoyo y resiliencia, círculos familiares de fortalecimiento emocional, actividades colaborativas y comunitarias, campañas internas de integración y respeto, reconocimiento de fortalezas personales y familiares y ejercicio “Mis fortalezas personales”.

Técnicas relacionadas con la IAP: Círculos de experiencias personales y reacciones emocionales, lluvia de ideas sobre situaciones de conflicto familiar, espacios de intercambio grupal y reflexión colectiva, identificación colectiva de recursos comunitarios, talleres participativos psicoeducativos, sesiones de sensibilización sobre estigma y exclusión, análisis familiar participativo.

8. TEMPORALIDAD

El proyecto psicosocial se desarrollará en un periodo de 12 meses, distribuido en 5 fases consecutivas y complementarias. Cada fase articula varias actividades y responde a una lógica evolutiva:

FASE 1 - Organización logística: Con el objetivo de adecuar, coordinar y preparar el ambiente físico para garantizar el desarrollo exitoso del programa de intervención. (1 mes).

Actividades:

Reunión inicial: Con el equipo de trabajo y asignación de responsabilidades según cronograma operativo y gestión de traslado al lugar destino.

Mapeo de actores y recursos locales: Adecuación del lugar, comunicación con líderes comunitarios y espacios disponibles.

Análisis de datos y ajuste del plan operativo: Sistematizar hallazgos y actualizar cronograma, metas e indicadores si es necesario.

FASE 2 - Ejecución de la primera parte del programa de intervención (Área emocional): Fortalecer la regulación emocional y el bienestar psicológico. (5 meses).

Actividades:

Mes 1 : Diagnóstico y sensibilización emocional .

Aplicación del cuestionario de 90 síntomas para evaluación inicial de los síntomas. EGEPT -5 (Evaluación global del estrés postraumático).

Entrevista breve

Psicoeducación sobre el reconocimiento de emociones

Identificación de síntomas físicos, emocionales y conductuales.

Espacios de expresión guiada para compartir experiencias.

Mes 2: Regulación emocional y técnicas para el manejo y reducción de los síntomas.

Dinámicas grupales: Para identificación de situaciones que detonan emociones negativas y su intensidad.

Ejercicios guiados de respiración diafragmática y relajación progresiva

Práctica de la técnica de tensión, Mindfulness y reestructuración cognitiva.

Acompañamiento emocional individual de parte del psicólogo y encargados de impartir estos talleres para dar seguimiento continuo al progreso emocional, observando cambios en la expresión de síntomas, uso de estrategias de afrontamiento y participación activa.

Mes 3: Fortalecimiento del apoyo mutuo.

Círculos de apoyo comunitario para reducir el aislamiento emocional y aumentar la percepción de acompañamiento social.

Práctica de ejercicios para la validación emocional entre pares.

Identificación y gestión de recursos institucionales y comunitarios disponibles para generar y fortalecer espacios de crecimiento y apoyo mutuo.

Dinámicas de grupo y de trabajo cooperativo para reconstruir el sentido de propósito promoviendo la identificación de metas personales y familiares a corto, mediano y largo plazo.

Mes 4: Autocuidado y resiliencia.

Psicoeducación

Ejercicios para elaboración de un plan personal de autocuidado.

Implementación de dinámicas de identificación de fortalezas personales.

Técnica del Diario emocional (registro de avances y emociones).

Desarrollo de espacios reflexivos entre semana para impulsar y retroalimentar el bienestar personal y la importancia del autocuidado.

Mes 5: Reestructuración de pensamientos.

Psicoeducación sobre distorsiones cognitivas y pensamiento automático negativo s.

Ejercicios de autorregistro de pensamientos automáticos y emociones asociadas.

Técnicas de reestructuración cognitiva entre otras.

Desarrollo de habilidades de afrontamiento positivo .

Dinámicas de validación emocional y refuerzo positivo .

Ejercicio práctico: “Reescribiendo mi historia” para favorecer la reinterpretación cognitiva y fortalecer la autoestima.

FASE 3 - Consolidación emocional y preparación para la siguiente etapa: Consolidar los avances emocionales alcanzados en la fase anterior, fortalecer la continuidad del proceso y preparar a las participantes para la siguiente etapa del proyecto psicosocial. (2 semanas aproximadamente)

Actividades:

Espacios de reflexión grupal sobre los avances personales, aprendizajes y logros alcanzados.

Revisión de diarios emocionales y retroalimentación de técnicas.

Reforzar estrategias y orientar metas personales.

Retroalimentación sobre progreso, con énfasis en reforzar recursos internos y resiliencia.

Técnica: Dinámica de conexión y continuidad grupal.

FASE 4 - Ejecución de segunda parte del programa de intervención (Área relacional -familiar): Fortalecer la comunicación, cohesión y resiliencia familiar, gestionando los síntomas del estrés postraumático para favorecer la adaptación ante la ausencia de un miembro del hogar. (5 meses).

Actividades:

Mes 1: Reconocimiento y disminución de los síntomas del trauma.

Psicoeducación sobre el trauma y sus manifestaciones.

Identificación y reconocimiento de síntomas.

Validación emocional.
Estrategias de afrontamiento.
Fortalecimiento de redes de apoyo familiares.
Practica de técnicas

Mes 2: Estrategias para el manejo saludable de conflictos familiares derivados del estrés o la tensión emocional.

Psicoeducación
Comunicación asertiva y escucha activa.
Identificación de detonantes de conflicto.
Roles familiares , responsabilidades y estrategias de resolución pacífica.
Ejercicios para autorregulación en situaciones tensas.
Dinámicas para la elaboración colectiva de normas de convivencia .
Práctica de resolución de conflictos comunes y Practica de técnicas para prevenir escaladas emocionales.

Mes 3: Adaptación ante la ausencia del familiar .

Psicoeducación sobre el duelo y aceptación
Estrategias de afrontamiento para el duelo , espacios de dialogo.
Identificación de roles y reorganización familiar.
Identificación de fortalezas familiares y resiliencia.
Reconstrucción del proyecto familiar.
Practica de técnicas de expresión simbólica.

Mes 4: Desarrollo de la resiliencia familiar y apoyo comunitario .

Psicoeducación
Ciclo de afrontamiento ante la crisis.
Fortalecer comunicación asertiva en el hogar.
Apoyo familiar y comunitario.
Identificación de redes de apoyo comunitario.
Prácticas de ejercicios de intercambio de experiencias resilientes.

Técnica para la identificación de recursos familiares y colectivos.

Mes 5: Afrontamiento del estigma social y fortalecimiento de la autoestima .

Psicoeducación estigma social, la autoestima y estrategias de afrontamiento.

Reconocimiento del impacto emocional y social del estigma en la vida personal, familiar y comunitaria.

Identificación de los mecanismos de estigmatización y discriminación.

Desarrollo de estrategias de afrontamiento positivo.

Practica de técnicas psicológicas.

Dinámicas vivenciales , reflexiones grupales y ejercicios cognitivos.

FASE 5 - Evaluación y valoración final del programa de intervención: Con el objetivo de evaluar la efectividad del proyecto y el impacto generado en la población (**2 semanas aproximadamente**)

Actividades:

Aplicar nuevamente el Cuestionario de 90 síntomas

Realizar la entrevista que se realizó al inicio para verificar cambios.

EGEPT -5 (Evaluación global del estrés postraumático).

Comparación de los resultados pre y post intervención para evidenciar cambios emocionales y registro de observaciones cualitativas del psicólogo (comportamiento, participación, expresión emocional).

Revisión de los avances emocionales, familiares y relacionales y reforzamiento de logros y establecimiento de metas personales a futuro.

Elaboración de informe final de los resultados.

9. EVALUACIÓN DEL PROYECTO

La evaluación del proyecto se realizará de forma continua y final del proyecto , con el propósito de verificar la efectividad de las acciones psicológicas implementadas y los avances en la regulación emocional y el bienestar psicológico de las participantes. La cual estará dividida en 3 fases:

Fase inicial: Durante esta etapa se realizará una evaluación inicial del estado emocional y psicosocial de las participantes antes de iniciar la intervención. Para lo cual se aplicará instrumentos como el Cuestionario de 90 Síntomas (SCL-90), entrevistas individuales y observación directa, (Anexo 15) para identificar niveles de ansiedad, depresión, miedo y estrés postraumático. Estos datos servirán como punto de partida para comparar los avances obtenidos al finalizar el proceso.

Fase de evaluación continua: Durante toda la ejecución del proyecto, con el propósito de monitorear el progreso de las participantes y la efectividad de las acciones desarrolladas. Para ello se utilizarán técnicas como la observación directa, registro de participación y asistencia, los diarios emocionales (Anexo 16) y la retroalimentación verbal grupal, donde las participantes expresan cómo se han sentido y qué herramientas les resultan más útiles. Esta evaluación permite ajustar dinámicas, contenidos o técnicas según las necesidades detectadas, manteniendo una intervención flexible y directa a producir un cambio real en la problemática.

Fase de evaluación final: Al finalizar el proceso se aplicará nuevamente el SCL-90 y se realizarán entrevistas de retroalimentación para comparar los resultados iniciales y finales, evaluando la disminución de síntomas emocionales y el fortalecimiento de la resiliencia, cohesión familiar y comunitaria. Se elaborará un informe de resultados que integrará la información cuantitativa (instrumentos psicológicos) y cualitativa (observaciones, testimonios y autoevaluaciones), con el objetivo de valorar la efectividad general del proyecto y generar recomendaciones para futuras intervenciones.

Esta evaluación nos permitirá valorar de manera objetiva y subjetiva la efectividad del proceso, garantizando que las acciones respondan a los objetivos planteados y a las necesidades reales de la población atendida.

10. RECURSOS

a. Humanos

Diseñadoras del proyecto: Encargado de la planificación general, supervisión y seguimiento, revisión de presupuesto, gestión de recursos, coordinación con aliados, gestión del personal y evaluación global del proyecto

Psicólogas/ terapeutas grupales: Elaborar contenido e impartir los talleres, coordinar las dinámicas de grupo, acompañamiento emocional, evaluación de casos particulares, brindar seguimiento psicoemocional.

Trabajadora Social: Identificar necesidades sociales de las participantes, derivaciones a servicios públicos, acompañamiento en trámites, enlace con instituciones gubernamentales / ONG. Contacto local con las participantes, sensibilización, movilización, seguimiento en terreno; puente entre la comunidad y el equipo técnico.

Especialista en género: Incorporar la perspectiva de género en diseño de talleres, cuidado de la interseccionalidad (madre, esposa, condiciones sociales, discriminación). Asesorar a las participantes en temas de autosuficiencia e independencia.

Beneficiarias: Madres y esposas con miembros detenidos que presenten afectación emocional derivada de la separación familiar, la incertidumbre y la estigmatización social que viven en su entorno comunitario a raíz del régimen de excepción en el reparto la campanera.

b. Materiales

Fotocopias, páginas de papel bond, libretas, lapiceros/lápices, marcadores/plumones, cartulina, tijeras, pegamento, equipo informático: computadoras, proyector, micrófono, sonido, acceso a internet/datos móviles.

c. Económicos

Aporte del grupo de trabajo: Cada integrante contribuirá con una cantidad simbólica en efectivo o en especie (por ejemplo, materiales de oficina, refrigerios, impresiones) para apoyar las necesidades básicas del proyecto, como papelería, copias, transporte o agua embotellada.

“RENACER EN ESPERANZA”
Protocolo de intervención

Apoyo institucional de la universidad: Se solicitará al Departamento Académico correspondiente (Psicología / Trabajo Social) apoyo logístico y/o financiero para cubrir parte de los gastos del proyecto, especialmente en el uso de espacios físicos, préstamo de equipo de sonido o proyección, y posible financiamiento parcial de materiales didácticos o impresiones.

Colaboración de organizaciones comunitarias o municipales: Se gestionará apoyo de instituciones locales (alcaldía, casas comunales, ONG o asociaciones vecinales) que puedan brindar recursos en especie, como el préstamo de salones comunales, mobiliario o refrigerios para los participantes durante los talleres y círculos de apoyo.

Donaciones o patrocinios de pequeñas empresas locales: Se buscará el apoyo de negocios o comercios cercanos que deseen colaborar con el proyecto mediante aportes simbólicos, tales como botellas de agua, meriendas o materiales de papelería, a cambio de un agradecimiento público en los materiales del proyecto o en la presentación final.

Campaña de recaudación voluntaria (crowdfunding universitario): Se prevé la posibilidad de realizar una pequeña campaña de recaudación dentro de la comunidad universitaria o por medio de redes sociales, para obtener aportes voluntarios destinados a cubrir gastos imprevistos además de lo contemplado.

Apoyo profesional en especie: Para algunos de los talleres especializados (por ejemplo, manejo de ansiedad o regulación emocional) se buscará la colaboración voluntaria de profesionales o egresados del área de Psicología que deseen aportar su tiempo y conocimiento, como parte de su compromiso con la formación y el desarrollo comunitario.

d. Logística

Facilitador/a comunitario/a: Encargado/a de la logística, convocatoria y acompañamiento en campo durante las actividades.

Personal administrativo / financiero: Apoyo en la gestión de presupuesto, pagos de facilitadores y demás personal, reporte de viáticos, control contable, compras de materiales, logística.

“RENACER EN ESPERANZA” Protocolo de intervención

- ✓ **Encargado de Logística / Operaciones:** Coordinación de cronograma de actividades en tiempo y espacio. Reserva de espacios, transporte, materiales didácticos, accesibilidad, refrigerio y seguridad.

11. PRESUPUESTOS DE INGRESOS Y GASTOS PREVISTOS

A continuación, se presenta el presupuesto estimado para la implementación del proyecto psicosocial:

PRESUPUESTO DE PROYECTO							
Categoría	Item	Descripción / Justificación	Actividad donde se usará	Cantidad	Unidad	Costo unitario (Estimado)	Costo total
Materiales de oficina / papelería	Hojas bond Impresas	Para cuestionarios, resúmenes, borradores, talleres.	Métodos, procedimientos, sesiones psicoeducativas, talleres.	1000	Hojas	\$ 0.02	\$ 20.00
	Cuadernos pequeños / libretas	Para que participantes tomen notas.	Sesiones psicoeducativas, talleres.	40	Unidad	\$ 2.00	\$ 80.00
	Lapiceros / bolígrafos	Uso diario de participantes y equipo.	Todas las sesiones.	100	Unidad	\$ 0.25	\$ 25.00
	Marcadores / plumones para pizarras	Para talleres grupales y exposiciones.	Talleres, círculos grupales.	20	Paquetes	\$ 1.50	\$ 30.00
	Cartulinas	Para dinámicas grupales, mapas mentales.	Regulación emocional, talleres, círculos.	60	Cartulinas	\$ 0.50	\$ 30.00
Materiales didácticos / dinámicas grupales	Material para manualidades (papel, tijeras, pegamento, etc.)	Para ejercicios vivenciales y dinámicas.	Talleres grupales psicoeducativos.	60	Kits	\$ 4.00	\$ 240.00
	Fichas de dinámica psicológica impresas	Para actividades guiadas.	Sesiones psicoeducativas, talleres.	400	Ficha	\$ 1.00	\$ 400.00
	Instrumentos de evaluación (copias)	Encuestas pre/post.	Evaluación del impacto.	400	Copias	\$ 0.10	\$ 40.00
Recursos tecnológicos / impresiones	Impresiones a color (presentaciones, pósters)	Para exposición del cuadro, entregables.	Exposiciones, presentación final.	100	Páginas	\$ 0.50	\$ 50.00
	Acceso a Internet extra / datos móviles	Si algún taller requiere conexión externa o investigación online.	Planeación previa, sesiones en línea.	12	Mes	\$ 15.00	\$ 180.00
Transporte	Pasajes de autobús colectivo para equipo	Reuniones de planificación, desplazamientos.	Planeación previa, reuniones grupales.	40	Pasaje	\$ 0.35	\$ 14.00
	Combustible (si se usa vehículo privado)	Si equipo se reposiciona con vehículo para talleres.	Traslados entre sedes.	40	Galones	\$ 3.51	\$ 140.40
Alimentación / refrigerios	Agua embotellada para participantes	Para talleres y sesiones.	Durante todos los talleres.	200	Botellas	\$ 0.50	\$ 100.00
	Refrigerios ligeros (galletas, frutas)	Para pausas en talleres largos (20 sesiones por 10 personas)	Sesiones grupales, círculos comunitarios.	500	Refrigerios	\$ 1.50	\$ 750.00
	Almuerzos para equipo organizador	Si día completo de trabajo.	Planificación previa, sesión de trabajo largos.	15	Almuerzos	\$ 3.00	\$ 45.00
Apoyo logístico / alquiler	Alquiler de salón / aula comunitaria	Para talleres grupales (si la universidad no lo provee).	Talleres, sesiones familiares.	30	Día	\$ 10.00	\$ 300.00
	Equipo de sonido / micrófono	Para talleres grandes si se requiere.	Talleres.	1	Unidad	\$ 10.00	\$ 10.00
Reconocimientos / incentivos	Diplomas / certificados	Recompensa para participantes activos.	Final del proyecto / talleres finales.	50	Unidad	\$ 1.50	\$ 75.00
	Obsequios simbólicos (cuadernos, llaveros)	Incentivo para asistencia.	Sesiones finales.	50	Unidad	\$ 1.50	\$ 75.00
Facilitador / profesional externo	Honorarios facilitador profesional para talleres psicoeducativos	Si trae profesional externo para Taller de ansiedad, depresión, regulación emocional.	Taller sobre manejo ansiedad, taller grupal de regulación emocional.	2	Talleres	\$ 150.00	\$ 300.00
Total						\$ 2,904.40	

12. BIBLIOGRAFÍA

Asamblea Legislativa de la Republica de la República de El Salvador. (2017 ,29 de junio).
Ley de Salud Mental (Decreto N°. 716). Diario oficial N°.132, Tomo N° 416. El Salvador .

Barriguete, M. (2013). *Clínica comunitaria: hacia una psicoterapia del vínculo social* .
México: UAM.

Beck, A. T. (2010). *Terapia cognitiva de los trastornos emocionales* (3.ª ed.). Paidós.

Beck, J. S. (2010). *Terapia cognitiva: conceptos básicos y profundización* . Bilbao:
Desclée de Brouwer.

CIDH – Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (2023). *Informe sobre la
situación de derechos humanos en El Salvador en el contexto del régimen de excepción* .
Washington, D.C.

Delgado, K. (9 de diciembre de 2024). *infodemia* . Obtenido de infodemia:
<https://infodemia.com/sv/incomunicacion-entre-familiares-y-detenido-s-en-el-regimen-de-excepcion-provoca-traumas-psicosociales>

Código de Ética de la profesión en psicología JUNTA DE VIGILANCIA DE LA
PROFESIÓN EN PSICOLOGÍA. (s/f). Gob.sv. Recuperado el 29 de octubre de 2025, de
<https://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2017/05/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-ACTUALIZADO.pdf>

Jiménez -León, R. (2024, 18 de julio). *Investigación -Acción -Participativa: Metodologías
activas para Iberoamérica (diapositivas)* . Universidad de Granada. Recuperado de
<https://hdl.handle.net/10481/93221>

Montero, M. (2004). *Introducción a la psicología comunitaria: desarrollo, conceptos y
procesos* . Buenos Aires: Paidós.

Montero, M. (2006). *Hacer para transformar: el método* en la psicología comunitaria.
Buenos Aires: Paidós.

13. ANEXOS

Anexo 1: Psicoeducación: “¿Cómo afectan las emociones negativas?”



Anexo 2: Cuestionario de 90 Síntomas (SCL -90)

https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/070_psicoterapias1/material/inventario_sintomas.pdf

i

Anexo 3: Guía de entrevista inicial - individual



1. Datos generales

Nombre: _____

Edad: _____ Fecha de entrevista: _____

Entrevistador/a: _____

Lugar: _____ Modalidad: Individual Grupal

2. Objetivo de la entrevista

Explorar el estado emocional, las estrategias de afrontamiento, la dinámica familiar y los recursos personales y sociales de las participantes, con el fin de evaluar su progreso durante el proceso.

3. Indicadores

A. Estado emocional general

¿Cómo describiría su estado de ánimo en las últimas semanas?

¿Con qué frecuencia ha sentido tristeza o preocupación?

¿Qué situaciones le generan mayor malestar o tensión emocional?

¿Qué hace normalmente para calmarse o sentirse mejor cuando enfrenta momentos difíciles?

B. Estrategias de afrontamiento y autocuidado

¿Qué actividades realiza para cuidar de su bienestar físico o emocional?

¿Ha identificado algo que le ayude a relajarse o recuperar la calma?

¿Siente que dispone de tiempo para usted y sus necesidades personales?

¿Qué recursos personales o espirituales utiliza para sobrellevar las dificultades?

C. Comunicación y relaciones familiares

¿Cómo considera la comunicación con los miembros de su familia?

¿Siente que cuenta con apoyo emocional dentro de su hogar o comunidad?

¿Qué cosas fortalecen o dificultan la convivencia familiar actualmente?

¿Cómo suelen resolver los conflictos o diferencias entre ustedes?

D. Esperanza, metas y proyección de vida

¿Qué expectativas o metas tiene para su futuro personal o familiar?

¿Qué factores le ayudan a mantener la esperanza o la motivación?

¿Qué cosas considera que podría mejorar en su vida emocional o social?

¿Qué apoyo cree que necesita para lograr sus objetivos?

E. Recursos sociales y comunitarios

¿A quién o a qué lugares acude cuando necesita apoyo o acompañamiento?

¿Conoce servicios o instituciones que brinden atención psicológica o social?

¿Participa en algún grupo, actividad o espacio comunitario de apoyo?



Anexo 4: Pasos para realizar la respiración diafragmática y relajación progresiva

Respiración Diafragmática

Tipo de respiración relajante realizada mediante el diafragma. Es un músculo que se ubica debajo de las costillas y arriba del estómago. Se consigue una respiración lenta, uniforme y profunda.

¿Cómo respirar con el diafragma?

1. Adopte una posición cómoda. Puede acostarse, estar de pie o sentado (a).
2. Coloque una mano en el pecho y otra en el estómago. La mano en su pecho no debe moverse mientras que la mano en su estómago permitirá sentir que su estómago sube y baja.
3. Inhale por la nariz, de 3 a 5 segundos. Permita que el estómago suba conforme entra el aire a sus pulmones.
4. Exhale por la nariz, de 3 a 5 segundos. Permita que el estómago baje conforme sale el aire de sus pulmones.
5. Repita cada paso hasta que su cuerpo se sienta relajado.

Consejos

- Concéntrese en la Exhalación para mayor relajación.
- Interrumpa el procedimiento si hay mareos o sensación de desmayo.
- No apurante la respiración.

Reduce el estrés
Regula el ritmo cardíaco
Disminuye la ansiedad

“Es normal que en las primeras ocasiones sientas mareo ya que no estás acostumbrado. De ser así, solo suspende.”

INSTITUTO COGNITIVO CONDUCTUAL DE SALUD MENTAL DE MEXICO, 2017.

Técnica de Relajación progresiva de Jacobson

Es una técnica utilizada en casos de ansiedad, estrés y también para el manejo de adicciones. Funciona en la idea de que el estrés y ansiedad causan tensión muscular, entonces al tensar conscientemente los músculos, estos se desentonan naturalmente y más podemos relajar.

Apúntate para:

- Alcanzar un estado de relajación.
- Disminuir de situaciones estresantes.
- Relaxar nuestro cuerpo frente al estrés.
- Sentirnos con más control de nuestras emociones.

Pasos de la técnica:

1. Lugar cómodo: Sentarnos o recostarnos en un lugar cómodo, con espacio para estirarnos.
2. Respiración profunda: La respiración profunda es efectuada hacia el diafragma y en períodos de tiempo prolongados.
3. Tensión del cuerpo: Tensar partes del cuerpo contando hasta 2 o 3 segundos y relajar.
4. Comparar tensión: Al sentir los músculos, es bueno hacer comparación de relajación que se siente contra la tensión del resto del cuerpo, para reconocer la sensación relajada.
5. Ejercitar y respirar: A lo largo del ejercicio, respirar hasta a maximizar la tensión, en cada respirar una parte del cuerpo para lograr la relajación deseada.

*Partes del cuerpo que se tensan y relajan:

Mano derecha, mano izquierda, Ambos brazos juntas, Frente, Ojos, Boca y lengua, Codo y hombros, Pecho y estómago, Espalda, Pies o piernas.

Anexo 5: “pasos para realizar la técnica del Mindfulness”

Mindfulness Paso a Paso

Técnicas para la Atención Plena

Centrarse en la Respiración La respiración es la base de la práctica de mindfulness. Cuando está relajado y relajado puede sentir la nariz y cultivar una atención plena día a día.	Notar Sensaciones Físicas Prestar atención a las sensaciones del cuerpo de interés consciente ayuda a desarrollar la conciencia corporal. Reconocer estas sensaciones promueve la aceptación y conexión con el momento presente.	Reconocer Pensamientos y Emociones Es esencial identificar pensamientos y emociones del cuerpo. Al permitirse que fluyan sin adherirse, se fortalece una mejor calidad mental y una comprensión más profunda de uno mismo.
---	--	--

Mindfulness Paso a Paso

Estrategias para mejorar tu práctica

Voluntad Suavemente Es normal que tu mente divague. Al notar esto, suavemente regresa tu atención a la respiración, manteniendo una actitud amable hacia los pensamientos.	Duración Recomendada Para principiantes, se recomienda comenzar con 5 a 10 minutos al día, aumentando gradualmente el tiempo a medida que te sientas más cómodo con la práctica.	Consejos Diarios Integra el mindfulness en tu rutina diaria, como practicar durante la pausa del café o mientras caminas, permitiendo que se convierta en un hábito natural.
--	--	--

Anexo 6: Reestructuración cognitiva



Anexo 7: Técnica del espejo

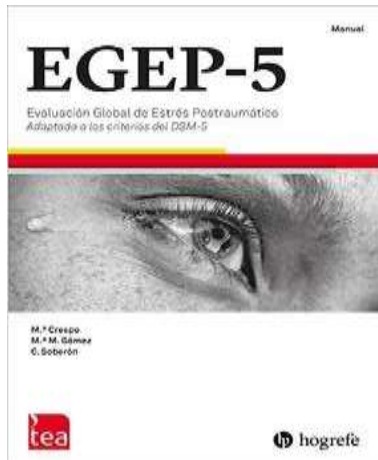
https://qc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25296w/M1CIO111B_S3_Espejo.pdf

Anexo 8: Auto registro de pensamientos

AUTORREGISTRO DE PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS

Fecha y hora	Situación (¿Dónde estoy? ¿Con quien? ¿Qué ocurre?...)	Pensamientos (¿Qué me digo ante la situación, qué pienso?)	Sentimientos y emociones (¿Cómo me siento?)	Conducta (Actitud que tomo, ¿qué hago ante la situación?)	Consecuencias (¿de mi conducta en la situación y en mi estado emocional?)

Anexo 9: EGEP-E (Evaluación global del estrés postraumático)



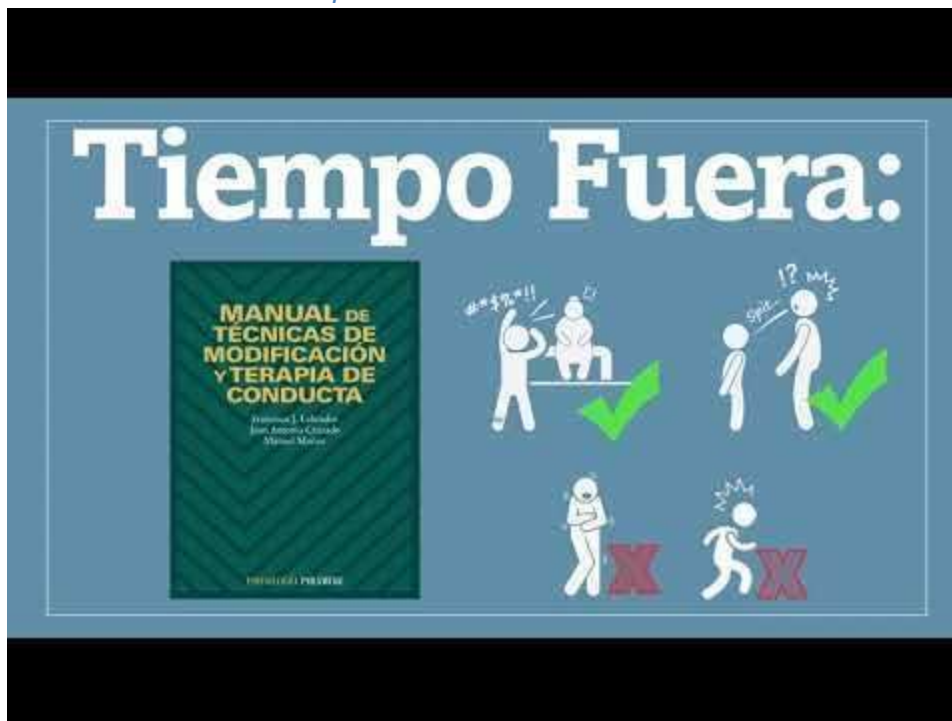
Anexo 10: Semáforo emocional



Anexo 11: Role playing

<https://www.youtube.com/watch?v=5NCcsaK53hg>

Anexo 12: Técnica “Tiempo fuera”



Anexo 13: Técnica del modelado

<https://www.youtube.com/watch?v=C2d1yilQtDk>

Anexo 14: Técnica “la silla vacía”

<https://www.youtube.com/watch?v=YDVoImpFAUI>

Anexo 15: Guía de observación directa



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



Guía de Observación

Objetivo: Evaluar los síntomas de ansiedad, depresión, miedo constante y estrés postraumático en las participantes, observando su evolución y posibles mejoras derivadas de la intervención psicosocial.

Datos Generales:

Nombre: _____ **Edad:** _____

Fecha de observación: _____ **Observador/a:** _____

Variable	Indicadores observables	Fase inicial	Intensidad de los síntomas (leve, moderado o grave)	Fase de evaluación	Intensidad de los síntomas (leve, moderado o grave)	Fase final	Intensidad de los síntomas (leve, moderado o grave)
Ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> • Inquietud • Tensión corporal • Dificultad para concentrarse • Irritabilidad • Preocupación constante 						
Depresión	<ul style="list-style-type: none"> • Aparente tristeza • Llanto frecuente • Falta de energía • Desmotivación • Aislamiento 						
Miedo constante	<ul style="list-style-type: none"> • Reacciones de sobresalto • Evitación de lugares o personas • Sensación de peligro inminente 						
Estrés postraumático	<ul style="list-style-type: none"> • Pesadillas • Recuerdos intrusivos • Hipervigilancia • Conductas evitativas • Insomnio 						

Anexo 16: Diario emocional

DIARIO EMOCIONAL



Nombre: _____

Fecha: _____ Semana N°: _____

Nombre del facilitador/a: _____

Objetivo: Registrar y reflexionar sobre las emociones, pensamientos y reacciones que se experimentan en el día a día, con el fin de identificar patrones emocionales, mejorar la autorregulación y fortalecer la conciencia emocional.

Indicaciones: Dedique unos minutos cada día o después de cada sesión para completar este diario. No hay respuestas correctas o incorrectas. Lo importante es expresar de forma sincera lo que siente y piensa.

1. Registro diario de emociones

Fecha	Situación o evento ocurrido	Emociones sentidas	Intensidad (1-10)	Pensamientos que tuve	Reacción o conducta	Qué hice para manejarlo / Qué podría hacer diferente

2. Reflexión semanal

1. ¿Qué emociones se repitieron con más frecuencia esta semana?
2. ¿Qué estrategias me ayudaron a sentirme mejor?
3. ¿Qué situaciones me resultaron más difíciles de manejar y por qué?
4. ¿Qué aprendí sobre mí misma/o al observar mis emociones?
5. ¿Qué deseo mejorar o fortalecer para la próxima semana?

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

La experiencia formativa en el área clínica permitió consolidar conocimientos fundamentales sobre el proceso de evaluación psicológica, resaltando sus características, componentes clave y objetivos. Se reconoció la entrevista clínica como una herramienta central en el ejercicio profesional del psicólogo, debido a su importancia para la recopilación de información y la toma de decisiones. Asimismo, la aplicación práctica de los contenidos teóricos adquiridos durante el curso permitió desarrollar el proceso de evaluación psicológica de manera integral, favoreciendo la comprensión del rol profesional y fortaleciendo los conocimientos teóricos aprendidos.

El análisis del área forense permitió adquirir conocimientos generales sobre el rol del psicólogo dentro del ámbito judicial, resaltando las características y objetivos de la evaluación psicológica con fines legales. Se reconoció la importancia del informe psicológico forense como un documento técnico de apoyo para la toma de decisiones judiciales, así como la necesidad de actuar con objetividad y responsabilidad profesional. Asimismo, el acercamiento práctico a los contenidos teóricos permitió comprender el proceso de evaluación forense de manera introductoria; no obstante, su aplicación no se desarrolló con la profundidad que exige el ejercicio profesional en contextos judiciales reales, evidenciando la necesidad de fortalecer la experiencia práctica.

Permitió fortalecer los conocimientos en el área laboral, resaltando la entrevista como herramienta fundamental y el proceso de selección de personal, tanto de forma teórica como de experiencia práctica en la aplicación de pruebas de evaluación, el análisis de perfiles, la identificación de competencias y elaboración de informes. Este proceso contribuyó al desarrollo de habilidades profesionales como la observación, el análisis de la información y la toma de

decisiones fundamentadas. Asimismo, el curso permitió comprender a profundidad el papel del psicólogo laboral dentro de las organizaciones, ayudando a prepararse para un desempeño profesional ético, responsable y adecuado a las necesidades del entorno de trabajo.

La experiencia en el área psicopedagógica permitió conocer de manera directa el proceso de evaluación con niños, a través de la aplicación de pruebas psicológicas y la realización de sesiones orientadas a detectar posibles dificultades de aprendizaje. Este trabajo permitió comprender que la evaluación psicopedagógica no solo busca identificar problemas académicos, sino también entender el contexto emocional y familiar del niño.

La realización del programa o protocolo de intervención psicológica permitió comprender el paso a paso para su desarrollo, desde el diagnóstico hasta su elaboración, resaltando la necesidad de realizarlo correctamente, ya que este radica en la intervención con grupos sociales que presentan una problemática en común. Asimismo, se aprendió a identificar una problemática, definir objetivos y organizar actividades y acciones para su intervención, las cuales buscan mejorar la situación de estos grupos vulnerables, por lo que se realiza una planificación exhaustiva del programa con el fin de alcanzar resultados positivos según los objetivos planteados y generar cambios reales al momento de ejecutarlo de forma práctica.

Recomendaciones

Se sugiere continuar fortaleciendo la formación práctica en el área clínica mediante la aplicación constante y responsable de los conocimientos teóricos, reconociendo la importancia de la supervisión y la actualización continua. Esto permitirá consolidar la comprensión del rol profesional del psicólogo y mejorar la calidad del proceso de evaluación psicológica, asegurando intervenciones más claras, éticas y acordes a la formación recibida.

Se recomienda reforzar la práctica en la realización de la entrevista forense, con el fin de fortalecer el aprendizaje y la aplicación adecuada de los procedimientos propios de la evaluación forense en el ejercicio real, favoreciendo una comprensión clara del rol del psicólogo forense y de los límites de su intervención. Esto contribuirá a la formación de futuros profesionales capaces de actuar con objetividad, rigor técnico y ética, brindando un servicio de calidad en su ejercicio profesional.

Se sugiere continuar fortaleciendo la formación en el área laboral mediante la actualización constante de conocimientos y la profundización en técnicas actuales de selección de personal y entrevista laboral. Asimismo, es recomendable promover espacios de práctica supervisada que permitan fortalecer las habilidades desarrolladas, y desempeñarse de manera ética, responsable y adecuada a las demandas cambiantes del entorno laboral.

De acuerdo con lo aprendido, se recomienda que este tipo de experiencias prácticas con niños se mantengan y se refuercen dentro de la formación en Psicológica. Asimismo, se sugiere iniciar este tipo de prácticas desde etapas más tempranas de la carrera, para que los estudiantes se familiaricen con la evaluación psicopedagógica.

Se recomienda que en futuras actividades académicas se brinde la oportunidad de aplicar los proyectos psicosociales diseñados, lo cual permitirá adquirir una experiencia sólida sobre la intervención de forma realista en el campo de acción.

Referencias

- Asamblea Legislativa de la República de El Salvador. (2024). *Decreto No. 144: Ley para la Protección de Datos Personales*.
<https://www.asamblea.gob.sv/sites/default/files/documents/decretos/7A4FBD85-7E1B-46BE-9408-6FC549E53E00.pdf>
- Ballesteros, R. (Dir.). (2011). *Evaluación psicológica: Conceptos, métodos y estudio de casos* (2.^a ed.). Pirámide.
- Ben-Porath, Y. S., & Tellegen, A. (2011). MMPI-2-RF: Inventario multifásico de personalidad de Minnesota-2 reestructurado. TEA Ediciones. https://hogrefe-tea.com/recursos/Ejemplos/MMPI-2-RF_Extracto.pdf
- Bleger, J. (1964). La entrevista psicológica: Su empleo en el diagnóstico y la investigación. Departamento de Psicología, Universidad de Buenos Aires. <https://www.terapia-cognitiva.mx/wp-content/uploads/2016/02/La-Entrevista-Psicologica.pdf>
- Bizneo HR. (2021). *Informe de reclutamiento y selección de personal*.
<https://www.bizneo.com/blog/informe-de-reclutamiento-y-seleccion-de-personal/>
- Brumbach, G. B. (1996). Getting the right people ethically. *Public Personnel Management*, 25(3), 267–276.
- Capurro N., D. & Rada G., G. (2007). *El proceso diagnóstico*. *Revista Médica de Chile*, 135(4), 534-538.
- Castro, D. (s. f.). *Manual de interpretación del Test de la Figura Humana*. Colección: Instrumentos de Evaluación Psicológica.

Crespo, M., Gómez, M. M., y Soberón, C. (2017). EGEF-5: Evaluación global de estrés postraumático. TEA Ediciones.

Delgado, S., Esbec, E. y Rodríguez, F. (1994). *Simulación en psiquiatría forense: aspectos generales y detección*. En S. Delgado (Ed.), *Psiquiatría legal y forense* (pp. 1381-1416). Madrid: Cólex.

Díaz-Bravo, L. (2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico*. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 18(60), 951-976.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009#:~:text=La%20entrevista%20es%20una%20t%C3%A9cnica%20de%20gran,adopta%20la%20forma%20de%20un%20di%C3%A1logo%20coloquial

Dopp Consultores. (s. f.). *La entrevista de selección*. Junta de Andalucía, Consejería de Empleo y Desarrollo Tecnológico.
<https://drive.google.com/file/d/1B5UVIzyn4LCNDXFzQDnmPevMbpJvOPN6/view>

Espinoza Rivas, G. I., López Pérez, J. de J., Sánchez Hernández, G. A. (2024). Informe final del curso de especialización en psicología ciclos I y II 2023. Universidad de El Salvador, Facultad de Ciencias y Humanidades, Departamento de Psicología.

González-Pinto, J. (1991). Simulación y psicología clínico-forense. *Medicina Legal de Costa Rica*, 8(2), 39–43.

Heredia y Ancona, M. C., Santaella Hidalgo, G. B., & Somarriba Rocha, L. A. (2012). *Interpretación del Test Gestáltico Visomotor de Bender: Sistema de puntuación de Koppitz* (Documento en PDF). Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México.
https://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/Interpretacion_Test_Ge

[staltico Visomotor Bender Heredia y Ancona Santaella Hidalgo Somarriba Rocha TAD 5 sem.pdf](#)

Infante Caballero, D. (2022, agosto 19). *¿Para qué sirve un informe psicológico forense?* Portal Psicología y Mente. <https://psicologiaymente.com/forense/para-que-sirve-informe-psicologico-forense>

Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología. (2021). Código de ética de la profesión en psicología. Consejo Superior de Salud Pública. <https://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2017/05/CÓDIGO-DE-ÉTICA-ACTUALIZADO.pdf>

Kellogg, C. E., & Morton, N. W. (2016). *Beta-4: Evaluación no verbal de inteligencia*. Manual Moderno.

Laino, D. (2008). *Una técnica diagnóstica y de intervención en la clínica del entendimiento escolar*. Revista Pilquen, 10(5), 3. <file:///C:/Users/kater/Downloads/Dialnet-UnaTecnicaDiagnosticaYDeIntervencionEnLaClinicaDel-3055561.pdf>

Machover, K. (s. f.). *La figura humana: Test proyectivo*. Editorial Kapelusz.

Masip, J., & Alonso, H. (2006). *Verdades, mentiras y su detección: Aproximaciones verbales y psicofisiológicas*. En E. Garrido, J. Masip, & M. C. Herrero (Eds.), *Psicología jurídica* (pp. 507–558). Pearson Prentice Hall.

Mc Kay Levy, L. M. (2024). *Proyectos sociales comunitarios: Herramienta para el desarrollo humano a nivel local*. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(2). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2

Melton, G. B., Petrila, J., Poythress, N. G., & Slobogin, C. (2018). *Psychological evaluations for the courts: A handbook for mental health professionals and lawyers* (4th ed.). The

Guilford

Press.

<https://www.guilford.com/books/Psychological-Evaluations-for-the-Courts/Melton-Petrila-Poythress-Slobogin/9781462532555>

Michigan Supreme Court. (1992). *Protocolo de entrevista forense*[Archivo PDF].
<https://criminalistica.mx/descargas/documentos/pdf/PROTOCOLO%20DE%20ENTREVI STA%20FORENSE.pdf>

Miranda, B. H. A. (2023). Redacción de Expedientes Clínicos: Manual del Alumno. [HTML]

Morales Orellana, A. A. (s. f.). *Evaluación del proceso de reclutamiento y selección de personal en una distribuidora* (Tesis de licenciatura, Universidad de San Carlos de Guatemala). Biblioteca USAC. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/03/03_7371.pdf

Morey, L. C. (1991/2011). *Inventario de evaluación de la personalidad (PAI)*. Comisión de Test, Colegio Oficial de Psicólogos de España. <https://www.cop.es/uploads/PDF/2013/PAI.pdf>

Pivovarova, E., Rosenfeld, B., Dole, T., Green, D. y Zapf, P. (2009). *Are measures of cognitive effort and motivation useful in differentiating feigned from genuine psychiatric symptoms?* International Journal of Forensic Mental Health, 8, 271-278.

Portellano, J. A., Mateos, R., & Martínez-Arias, M. R. (2022). *CUMANES: Cuestionario de madurez neuropsicológica escolar* (2.ª ed.). Hogrefe TEA Ediciones. https://hogrefe-tea.com/recursos/Ejemplos/Manual_CUMANES_WEB.pdf

Psicología y Mente. (2025, 14 de junio). *Test de matrices progresivas de Raven: qué es y qué evalúa*. <https://psicologiaymente.com/inteligencia/test-matrices-progresivas-raven>

Psicométricas. (s. f.). *Test Raven – Matrices progresivas, Escala general*.
<https://psicometricas.mx/raven>

- Quijano, X. (s.f.). *El uso estratégico de las ternas en recursos humanos* [Diapositiva PowerPoint]. <https://drive.google.com/file/d/1lbd1zyfeeG4YG5eLWSq0eNzlwyy-KdT/view>
- Puchol, L. (s.f.). *El libro de la entrevista de trabajo* (6.^a ed.). Editorial Díaz de Santos. <https://www.editdiazdesantos.com/wwwdat/pdf/9788490520765.pdf>
- Rosenfeld, B., Green, D., Pivovarova, E., Dole, T. y Zapf, P. (2010). *What to do with contradictory data? Approaches to the integration of multiple malingering measures*. *International Journal of Forensic Mental Health*, 9, 63-73.
- Salkind, N. J. (2025). *Raven's Progressive Matrices*. En *Encyclopedia of Measurement and Statistics*. Sage Publications. https://methods.sagepub.com/ency/edvol/embed/encyclopedia-of-measurement-and-statistics/chpt/ravens-progressive-matrices?utm_source=chatgpt.com
- Secretaría de Salud. (2012). NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico. Recuperado de: <https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/Leyes%20y%20normas%20y%20reglamentos/Norma%20Oficial%20Mexicana/NOM-004-SSA3-2012.pdf>
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2017). *Proyectos sociales: concepto y formulación*. <https://conagopareazuay.gob.ec/w30/wp-content/uploads/2017/01/5.-SENPLADES.pdf>
- Siquier, O., García, A., & colaboradores. (1976). *El proceso psicodiagnóstico y las técnicas proyectivas* (Tomo II). Editorial Nueva Visión.

- Steller, M. y Köhnken, G. (1994). Análisis de declaraciones basadas en criterios. En D.C. Raskin (Ed.), *Métodos psicológicos en la investigación y pruebas criminales* (pp. 189-211). Bilbao: Desclée de Brouwer
- UNIR Revista. (2023, 1 de agosto). *Los instrumentos de evaluación psicológica*. Universidad Internacional de La Rioja. <https://www.unir.net/revista/salud/instrumentos-evaluacion-psicologica/>
- Universidad InterNaciones. (2025, mayo). *Entrevista en psicología forense: técnicas, estructuras y protocolos*. <https://uni.edu.gt/noticias/entrevista-psicologia-forense/>
- Viera, M. (2025). Adecuaciones curriculares [Diapositiva PowerPoint]. <https://drive.google.com/file/d/1i73GvUQ88nbFrMMxCBuzWY29Kle1MYFe/view>
- Viera, M. (2025). Material de apoyo al ejercicio psicopedagógico [Archivo PDF]. <https://drive.google.com/file/d/1ptIPTNxyE4v3GgBPqjgtsTf9E7W14P2T/view>
- Viera, M. (2025). *El diagnóstico y el expediente clínico* [Diapositiva PowerPoint]. <https://drive.google.com/file/d/1w9akJEEVhQt9kQtPyAZeze1-86QTI6GB/view>
- Viera, M. (2025). *DX y Expediente clínico* [Archivo PDF]. <https://drive.google.com/file/d/1w9akJEEVhQt9kQtPyAZeze1-86QTI6GB/view>
- Viera, M. (2025). *Guia_Proyecto Psicosocial* [Archivo PDF]. <https://drive.google.com/file/d/1He8ldMmYVvMlvJEUWUuHx9yUQKjTCDay/view>
- Viera, M. (2025). *Protocolo del informe forense* [Archivo PDF]. <https://drive.google.com/drive/home>

Viera, M. (2025). *Proyectos Psicosociales* [Diapositiva PowerPoint].

https://drive.google.com/file/d/1icx4L44h3TUg0I-D_hUbIRSPI-kDmnwh/view

Vilariño, M., Fariña, F. y Arce, R. (2009). *Discriminating real victims from feigners of psychological injury in gender violence: Validating a protocol for forensic settings*. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 1, 221-243.

Workbeat. (s. f.). *Informe de reclutamiento y selección: ¿por qué es importante?*

<https://workbeat.com/informe-reclutamiento-y-seleccion/>

Yomayusa Serrano, L. A. (2021). *La importancia de la ética profesional en el reclutamiento del personal* [Trabajo de diplomado no publicado]. Diplomado en Alta Gerencia, Administración de Empresas. <https://share.google/4TJ2BCZea2oPXs9T0>