

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



TITULO:

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA CICLO I Y II
2023

PRESENTADO POR:

CARNET

Erick Santiago Morales Ortega

MO12029

María Margarita Solano Domínguez

SD99009

INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN PARA
OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO/A “EN PSICOLOGÍA”

DOCENTE DEL CURSO:

Doctora. Mercy Asunción Viera Pineda

CIUDAD UNIVERSITARIA, DR FABIO CATILLO FIGUEROA, SAN
SALVADOR, EL SALVADOR, CENTRO AMERICA, 29 DE FEBRERO
DE 2024

**AUTORIDADES DE LA
UNIVERSIDAD DEL SALVADOR**

Rector:

M.Sc. Juan Rosa Quintanilla

Vicerrector Académico:

M.Sc. Royer Arias

Secretario General:

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

**AUTORIDADES DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**

DECANO:

M.Sc. Julio Cesar Grande Rivera

Vice-Decano:

M.Sc. María Blas Cruz Jurado

Secretaria:

M.Sc. Natividad de Las Mercedes Teshe Padilla

Administradora Académica:

Ingeniera Evelyn Carolina Magaña de Fuentes

AUTORIDADES
DEL
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

JEFE INTERINO:

Lic. Wilber Hernández Palacios

COORDINADOR DE PROCESOS DE GRADO
DEL
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA:

Lic. Israel Rivas

TABLA DE CONTENIDO.

Contenidos.....	No de Págs.
Resumen... ..	7
1 Entrevista en el área clínica/entrevista en el área forense	8
1.1 Diferencias entre entrevista clínica y la forense	8
1.2 Instrumentos de evaluación... ..	8
1.3 Control de la simulación/disimulación y detección del engaño	9
1.4 Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual	10-11
Anexos 1	15
Anexos 2	21
Anexos 3	32
Anexos 4	45
Anexos 5	48
Anexos 6... ..	52
Anexos 7	63
Anexos 8	74
Anexos 9	78
Anexos 10	87
Anexos 11	106
Anexos 12	123
2 Entrevista en el área laboral.....	124
2.1 Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.....	125

2.2 Formas de evaluación...	125
2.3 Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos	126
Anexos 13.....	127
Anexos 14.....	138
Anexos 15.....	147
Anexos 16.....	161
3 Entrevista en el área Psicopedagógica.....	180
3.1 Modelos de valuación Psicopedagógica.....	180
3.2 Técnicas e instrumentos de evaluación Psicopedagógica.....	181
3.3 La observación.....	181
3.4 Casos de análisis y evaluación: medico, atributos, y dinámico.....	181
Anexos 17.....	183
Anexos 18.....	197
4 Informe psicológico.....	205
4.1. Evaluación Psicológica.....	205
4.2. Métodos de evaluación.....	206
4.3. Conceptos y Objetivos del informe psicológico.....	207
4.4. Contenidos del Informe	207
4.5. Áreas del informe.....	208
4.6. Devolución de los resultados bajo informe.....	209
4.7. Manejo Ético de resultados.....	210
5 Tipos de Informe.....	212
5.1. Tipos de informe psicológicos.....	212
5.2. Informe clínico.....	212

5.3. Informe Forense.....	212
5.4. Informe Educativo	213
5.5. Informe Psicoeducativo... ..	213
5.6. Equipos Multidisciplinarios.....	213
6 Elementos claves del informe psicológico	214
6.1. Elementos claves del informe psicológico... ..	214
6.2. Cualificación del evaluador	214
6.3. Derechos del evaluado/ evaluador.....	215
6.4. Documentos relacionados con el contenido del informe.....	215
6.5. Estilo de redacción del informe... ..	216
6.6. Consentimiento Informado... ..	216
6.7. Resguardo y protección de la información... ..	216
7 Conclusiones y Recomendación.....	217
7.1 Conclusiones.....	217
7.2 Recomendaciones	218
7.3 Referencias Bibliográficas.....	220

Protocolo de intervención

Resumen

El siguiente trabajo es un desarrollo por esclarecer la conceptualización más importante sobre los informes psicológicos, su estructura y sus derivaciones en función de sus aplicaciones en el campo laboral aplicativo, así como también las diversas entrevistas en sus campos de aplicación, su vigencia sus procesos y desarrollo, Se presenta a su vez casos pertenecientes a cada tipo de informe. Paralelamente cabe la importancia de dilucidar los instrumentos que se emplean en los diferentes campos del abordaje psicológico, en los cuales la psicología tiene una necesidad por cubrir, mantener y reforzar, así como también presentar los tipos de evaluación que actualmente son los pertinentes en los diversos campos aplicativos, para realizar una técnica de acorde a las necesidades rigurosas de una psicología basada en evidencias empíricas, todo los apartados han sido desarrollados dentro del margen del curso de especialización de la licenciatura en psicología teniendo un impacto en la formación teóricas y prácticas en la experticia de la profesión con propósitos de relacionarse con los contextos de abordaje y aplicación de todo lo investigado y propuesto.

Palabras clave: informe psicológico, entrevista, instrumentos de evaluación, tipos de evaluación, Psicología.

1. ENTREVISTA EN EL ÁREA CLÍNICA / ENTREVISTA EN EL ÁREA FORENSE.

1.1 Diferencias entre entrevista clínica y la forense.

La entrevista psicológica clínica y la forense comparten un interés común por la técnica de recolección de datos e información, especialmente cuando es utilizada bajo el margen de una investigación de orden cualitativo, además de cómo saber cuál es el estado mental de la persona explorada. La primera tiene como objetivo principal de su actuación poder llevar a cabo en primera instancia una valoración diagnóstica para luego así realizar una intervención terapéutica; la segunda, toma en cuenta las repercusiones diagnósticas del evaluado para brindar una mejor valoración a la entidad jurídicas de posibles trastornos mentales. Las diferencias en relación al contexto de aplicación (clínico o judicial) y al objeto de la demanda (asistencial o pericial) denotan taxativamente las características propias que se desarrolla en la aplicación de dichas entrevistas al margen de la psicológica.

Pero en que se distinguen en cuestión de utilidad cada una de la entrevista y su proceder. Como es sabido al entrevistar se está evaluando con intenciones muy distintas sea en los dos casos, en la clínica se entrevista y evalúa con una finalidad de intentar ayudar y dar seguimiento al que solicita ayuda profesional, en cambio en la entrevista y evaluación forense, pretende responder y brindar información que ayude a la entidad jurídica sobre la condición psicológica que faculta a una persona a hacer actos punitivos, a resumidas de cuentas la psicología forense presta sus servicio a la parte del derecho que se encarga sobre las penas en función de su condición mental. Entendiendo mental como la función cerebral y su predisposición a percibir y su comportamiento en la realidad social.

1.2. Instrumentos de evaluación.

Los instrumentos de evaluación más utilizados en el ámbito clínico y forense son los autoinformes y las entrevistas estructuradas. En el entorno clínico ha habido una intención deliberada por parte de grupos de investigadores encargados en el diseño de los que se conoce como, Análisis factorial con ello se han desarrollado

instrumentos de evaluación cortos y específicos, se les conoce como pruebas psicométricas (Test), estas pruebas pretenden dar un estimado sobre lo que tratan de explorar a quienes se les aplica, para con ello responder con mayor precisión concomitante con la entrevista ayudan a reforzar los posibles diagnósticos en los casos en los que se aplica dichas pruebas, siempre y cuando estas pruebas cumplan con fiabilidad, validez y adaptación al entorno cultural y estén estandarizadas y reconocidas por instituciones encargadas del bienestar en materia de salud mental.

1.3. Control de la simulación/disimulación y detección del engaño.

La simulación o disimulación refleja el deseo deliberado por parte del evaluado de ocultar características o conductas que reflejan la condición de su estado mental real. Hay una sospecha de simulación cuando existe una demanda referente al campo problema médico-legal en donde se tiene que dar una referencia del estado en el que se encuentra el evaluado por eso se realiza un peritaje cuando hay una discrepancia entre los síntomas alegados y la observación de la conducta, cuando los síntomas son atípicos y son incongruentes entre sí.

Detección del engaño

La detección del engaño ha abierto campos a tres ámbitos de investigación dentro de la psicología: a) estudio de los cambios fisiológicos, este se refiere a como los órganos responden de manera distinta al momento de enunciar palabras con cierto grado de veracidad, b) investigación sobre los correlatos conductuales observables de naturaleza no verbal, se refiere a la expresión conductual cuando esta difiere de los enunciados verbales creíbles, c) análisis de los contenidos verbales. Los primeros derivaron en el desarrollo de distintos procedimientos tecnológicos: polígrafo, analizadores de estrés vocal, potenciales evocados, resonancia magnética funcional y termografía facial) La conclusión de las distintas publicaciones es que no resultan válidos para detectar la mentira. Lo que realmente miden todas estas técnicas no es la verdad o la mentira en sí, sino una amplísima gama de variables emocionales de ansiedad, activación o estrés, generalmente suscitadas por la propia evaluación. Pero los mentirosos entrenados pueden no reflejar emoción cuando intentan engañar.

1.4. Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual.

A) Casos de análisis y evaluación a menores

Cuando las edades del menor oscilan entre los 4 a 6 años, en este plano, lo habitual es realizar una psicometría del área cognitiva en que se miden habilidades y funciones psicológicas como la inteligencia, la memoria, capacidad de comprensión, funciones ejecutivas y capacidad de atención, entre otras.

B) Casos de análisis y evaluación de violencia

En cuanto al proceso de evaluación de la violencia, la entrevista va dirigida a los padres o al cuidador del menor, es decir que se realiza con la persona con quien el niño comparte el mayor tiempo posible para conocer la historia del niño. A su vez, dependiendo de la edad del menor se le puede aplicar el test proyectivo como el test de la familia o el test de la figura humana: Test Dap K. Machover, se puede trabajar con la hora de juego diagnóstica, indagar con visitas escolares si este ya está inmerso en la educación formal.

C) Casos de análisis y evaluación de Discapacidad

En estos casos, el diagnóstico de una discapacidad si esta se presenta a nivel intelectual, suele hacerse mediante una prueba de inteligencia o cognición, generalmente evaluada según el puntaje de la prueba de coeficiente intelectual.

Por otra parte, al hacer referencia a casos que involucren en la persona evaluada algún tipo de discapacidad, la intervención del psicólogo resulta ser mas de carácter directivo fundamental con las personas evaluar y esta, debe llevarse a cabo de manera individual y aplicando métodos y técnicas psicométricas de inteligencia, psicoeducativas, reeducativas, psicoterapéuticas como por ejemplo, los Juegos de diferentes tipos. Se indaga sobre el entorno familiar, educativo y social así también identificar si hay atenuantes de las alteraciones en el desarrollo madurativo, educativo y social.

D) Casos de análisis y evaluación Trastornos mentales.

En este caso se debe realizar el mini test del Examen Mental., valorar memoria y Orientación, las preguntas en la entrevista deben ir orientadas a tiempo, espacio, se pregunta sobre el mes, día de la semana y sobre el lugar donde se encuentra ,esto permite valorar la memoria, atención y lenguaje. Pedir que cuente hacia atrás, el deletreo de una palabra, nombrar los meses del año, en otras palabras, permiten valorar el lóbulo frontal. Es importante que por medio del examen del estado mental se realice el proceso de valoración de la capacidad mental actual mediante la evaluación del aspecto general, el comportamiento, cualquier idea inusual o percepción insólita o extraña, ideas delirantes, alucinaciones, el estado de ánimo y todos los aspectos de la cognición.

Anexos 1 (Evaluación y aplicación de la Figura Humana de Karen Machover)

Tabulación de resultados del dibujo de la figura humana

Evaluadores **Erick Santiago Morales Ortega**

Tania Libertad Gonzales Santos

Nombre de la paciente: Carla

Sexo: Femenino

Edad: 29

Estado Civil: Soltera

Grado académico: Profesional

Motivo de consulta: *“Mal carácter genera problemas en el trabajo”*

La cabeza	Hacia adelante	Agresividad
	Mejor parte del dibujo	Pronóstico favorable
Parte de la cara	Mejor parte del dibujo	Intento de comunicación social
La expresión facial	Sonriente	Humor, placer, justificación, defensa, excusa
Los labios	Abultados	Instinto brutal, crueldad
	Arco de cupido	Sexualidad femenina precoz
Los ojos	Pequeños	Retraimiento, ensimismamiento
	Énfasis	Paranoidismo, situación de alerta
Pelo	Ralo	Temor a la sexualidad
	Desordenado	Desorden sexual
	Descuidado	Desprecio por las apariencias personales
La nariz	Gancho	Rechazo, desprecio, menos precio propio
Cuello	Estrecho	Preocupación por lograr control
Brazos	Largos	Necesidad de protección materna
	Rígidos	Represión, rasgos esquizoides, preocupación por no masturbarse
Manos	Imprecisas	Falta de confianza en el contacto social, falta de confianza en la productividad
	Oscurecidas	Falta de confianza en el contacto social, falta de confianza en la productividad
Dedos de la mano	Sin mano	Agresión infantil
	Sombreado	Culpabilidad por robo, culpabilidad por masturbación
Pies	Firmemente apoyados	Sentimiento de inseguridad
	En todas direcciones	Falta de dirección en la vida

Hombros	Destacados por mujeres	Protesta viril, personalidad femenina con rasgos masculinos
Línea de la cintura	Indicada por líneas	Sensibilidad corporal
Articulaciones	Indicadas	Intento de fortaleza, indiseción en la integridad corporal
Ropas	Apretadas	Necesidad de apoyo, desplazamiento del erotismo muscular, control firme sobre la propia persona, protección contra el medio ambiente hostil, compensación contra la falta de amor, sentimiento de superioridad contra el medio ambiente amenazador.
	Figuras femeninas con pantalones (hecha por mujer)	Miedo al varón y rigidez
Tema	Dibujo sencillo	Cansancio, falta de concentración
Movimiento	Rigidez	Control rápido y frágil de los conflictos, defensa ante la vida, disgregación protección ante el ambiente amenazador, sobre control
Colocación	Centro de la página	Adaptación, autodirección
Postura	Rígida	Angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos, ausencia de emociones
	Rigidez total y conflictos en las manos	Masturbación y homosexualidad
Perspectiva	Figuras femeninas de frente,	Imago materno
Tipo de línea	Quebrada	Impulsividad, inestabilidad) vellosa (alcoholismo)
Contorno	Grueso y pesado,	Temor, rasgos esquizoides, organicidad, deficiencia mental
	Descuidado	Trastorno en la integración del yo, deficiente relación con el mundo exterior

Áreas a Trabajar

Modelo	Mecanismos de defensa	Conflictos	Amenazas	Personalidad
Psicodinámico	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Represión ❖ Regresión ❖ Formación reactiva ❖ Fijación 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Preocupación por la sexualidad ❖ Preocupación por mantener el control ❖ Impulsividad ❖ Masturbación ❖ Falta de dirección en la vida ❖ Falta de espontaneidad ❖ Falta de concentración ❖ Imago materno 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Desconfianza en el contexto social ❖ Dificultad en sus relaciones interpersonales ❖ Deficiente relación con el mundo exterior 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Agresividad ❖ Inseguridad ❖ Desconfianza ❖ Miedo ❖ Incapacidad ❖ Neurótica ❖ Infantilidad

I.- DATOS GENERALES:

Nombres: Carla

Edad: 29 años

Sexo: Femeninos

Grado de instrucción: Profesional

Estado Civil : Soltera

Fechas de evaluación : 24 de marzo de 2023

II.- MOTIVO DE CONSULTA:

- “Mal carácter, genera problemas en el trabajo”

III.- TECNICAS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS:

- Test Proyectivo de la figura humana de Karen Machover

IV.- RESULTADOS OBTENIDOS.

La paciente represento en su figura una postura de la cabeza hacia adelante siendo este un criterio de agresividad, además se valoró la cabeza y la parte de la cara como la mejor parte del dibujo siendo estos dos paralelos entrelazando intencionalidad que muestra por manifestar una comunicación social. Siguiendo con la línea de la representación del dibujo con respecto a la expresión facial, sus labios abultados y arqueados que se manifiestan son indicadores de una aparición de la sexualidad precoz acompañada conresistencia a la crueldad con los más cercanos a ella, por ende, con el criterio de un cabello ralo y desordenado nos permite deducir que manifiesta un énfasis en sus prácticas sexuales desordenadas en cuanto va ligado a dar paso a complacencias muy arraigadas con el principio de placer. Lo que provoca en cierta parte un constante retraimiento en sí misma, que genera un estado de alerta llegando a instancias de paranoia ante cualquier situación en la que pueda verse amenazada, lo antes mencionado prolonga una intermitente desconfianza en sus vínculos y en sus tareas u obligaciones.

V. - Diagnostico

- Agresividad y dificultades para mantener relaciones interpersonales.

Anexo 2 (Evaluación y aplicación de la Figura Humana de Karen Machover)**I. DATOS DEL EVALUADO****Nombre: Paciente 1 Sexo: Femenino Edad: 29****Oficio:** Empleada**Evaluadores:** Colindres Nuñez, Gerson Daniel

Solano Domínguez, María Margarita

Fecha de evaluación: Martes 11 de abril de 2023**II. MOTIVO DE CONSULTA**

“Mal carácter genera problemas en el trabajo”

III. PRUEBAS APLICADAS

- **Test de la Figura Humana de Karen Machover:**

Evalúa la personalidad a través del dibujo de la figura humana, proyectando una gama de rasgos significativos y útiles para un diagnóstico. Permite identificar la visión que tiene la persona de sí mismo, los demás, su entorno y su relación con el mundo, dado que los trazados, formas, dificultades y elecciones que hay en el momento de aplicación genere una serie de asociaciones e interpretaciones.

IV. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS
 Interpretación Analítica:

INDICADOR		SIGNIFICADO PSICOLÓGICO
RASGOS PERSONALES		
La cabeza	Hacia adelante	Agresividad
	Mejor parte del dibujo	Pronostico favorable
RASGOS SOCIALES		
Parte de la cara La expresión facial	Mejor parte del dibujo	Intento de comunicación social
	Sonriente	Humor, placer, justificación, defensa, excusa
Los labios	Abultados	Instinto brutal, crueldad
	Arco de cupido	Sexualidad femenina precoz
Los ojos	Pequeños	Retraimiento, ensimismamiento
	Énfasis	Paranoidismo, situación de alerta.
Pelo	Ralo	Temor a la sexualidad
	Desordenado	Desorden sexual

	Descuidado	Desprecio por las apariencias personales
La nariz	Gancho	Rechazo, desprecio, menosprecio propio.
Cuello	Estrecho	Preocupación por lograr control
RASGOS DE CONTACTO		
Brazos	Largos	Necesidad de protección materna
	Rígidos	Represión, rasgos esquizoides, preocupación por no masturbarse
Manos	Imprecisas	Falta de confianza en el contacto social, Falta de confianza en la productividad
	Oscurecidas	Falta de confianza en el contacto social, falta de confianza en la productividad
Dedos de la mano	Sin mano	Agresión infantil
	Sombreado	Culpabilidad por robo, culpabilidad por masturbación
Pies	Firmemente apoyados	Sentimiento de inseguridad
	En todas direcciones	Falta de dirección en la vida
RASGOS MISCELANEOS CORPORALES		
Hombros	Destacados por mujeres	Protesta viril, personalidad femenina con rasgos masculinos
Línea de la cintura	Indicada por líneas	Sensibilidad corporal
Articulaciones	Indicadas	Intento de fortaleza, indecisión en la integridad corporal
Ropas	Apretadas	Necesidad de apoyo, desplazamiento del erotismo muscular, control firme sobre la propia persona, protección contra el medio ambiente hostil, compensación contra la falta de amor, sentimiento de superioridad contra el medio ambiente amenazador.
	Figaras femeninas con pantalones (hecha por mujer)	Miedo al varón y rigidez
ASPECTOS FORMALES Y ESTRUCTURALES		
Tema	Dibujo sencillo	Cansancio, falta de concentración
Movimiento	Rigidez	Control rápido y frágil de los conflictos, defensa ante la vida, disgregación protección ante el ambiente amenazador, sobre control
Colocación	Centro de la pagina	Adaptación, autodirección
Postura	Rígida	Angustia, falta de espontaneidad, control rígido sobre conflictos profundos, ausencia de emociones
	Rigidez total y conflictos en las manos	Masturbación y homosexualidad

Perspectiva	Figuras femeninas de frente.	Imago materno
Tipo de línea	Quebrada	Impulsividad, inestabilidad) vellosa (alcoholismo).
Contorno	Grueso y pesado, Descuidado	Temor, rasgos esquizoides, organicidad, deficiencia mental Trastorno en la integración del yo, deficiente relación con el mundo exterior

INFORME PSICOLÓGICO

▪ **Análisis de áreas a trabajar.**

MODELO DE ATENCIÓN/ ABORDAJE	MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS	CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD	PREGUNTAS PARA PROFUNDIZAR (GRAVE)	OTROS INDICADORES RELEVANTES	INDICADORES ORGANICOS
Psicodinámico	▪ Represión.	▪ Tensión por sus prácticas onanistas (masturbación) y su moralidad.	▪ Trastorno de la integración Del yo.	▪ Frialdad emocional.	▪ Violencia física/verbal	▪ Alcoholismo.	▪ Incapacidad orgánica para controlar el dibujo.
	▪ Anulación (afectiva)	▪ Preocupación por mantener el control y no ser impulsiva.	▪ Desconfianza al entorno circundante.	▪ Agresividad.	▪ Forzamiento a realizar actividades sexuales no deseadas.	▪ Ansiedad.	▪ Agresividad.
	▪ Regresión (deseo protección materna).	▪ Falta de Concentración por ansiedad.	▪ Entorno laboral conflictivo.	▪ Impulsividad.	▪ Diversidad sexual.	▪ Desconfianza y suspicacia.	▪ Dificultad en las relaciones interpersonales.
	Intelectualización.	▪ Rechazo a sí misma por escasa habilidad en la construcción de vínculos sociales.	▪ Exigencias del entorno social.	▪ Neurótica	▪ Redes de apoyo.		▪ Torpeza mental.
	▪ Evasión.	▪ Tensión entre el Yo y el Superyo en relación a la sexualidad.	▪ Relacionarse Con el sexo opuesto.	▪ Inseguridad.			
	▪ Retraimiento	▪ Sentimientos de inferioridad.	▪ Contacto social íntimo.	▪ Desconfianza.			
				▪ Infantilista.			
				▪ Moralista.			

INFORME PSICOLÓGICO

▪ Interpretación Sintética:

Según los resultados obtenidos por la evaluada, se han encontrado indicadores que evidencian que la paciente presenta desapego en las relaciones sociales, puesto que no está interesada en intimar con las personas de su entorno laboral, a la misma vez su expresión emocional es fría, invariable en contextos interpersonales (Anulación afectiva), presenta preferencias por las actividades individuales en solitario retrayéndose de su medio circundante, ensimismada busca eludir lo que en el exterior le parece desagradable (Retraimiento), desprecia a los demás ya que presenta un marcado sentimiento de inseguridad acerca de las intenciones de otros. Al no saber expresar sus emociones se menosprecia a sí misma y desconfía de sus habilidades de comunicación.

Esto le hace que experimente emociones como la ira, miedo, pensamientos de preocupación y suspicacia, generando una actitud que la mantiene a en constante defensiva pues percibe su ambiente amenazador analizando a las personas de su entorno como malintencionadas (Intelectualización). Cabe mencionar que la información obtenida señala que es una persona rígida que prefiere retirarse de los conflictos a afrontarlos (Evasión) que no muestra interés en mantener amistades íntimas, confidentes, relaciones sentimentales y por ende un total desapego por experiencias sexuales con otras personas. Esto último por olvidar voluntariamente un suceso traumático, sentimientos o deseos que le resultan perturbadores (Represión), no así, su anhelo por regresar a una etapa de desarrollo en la cual le resultaba la vida más benevolente por los cuidados y atenciones de sus responsables. Lo antes mencionado es propicio de intervención psicológica, sin embargo, existen en la evaluada aspectos favorables para ser partícipe de un tratamiento, el sentido de responsabilidad, al ser una persona que tiende a preferir actividades individuales también puede mostrar actitud favorable a trabajar en sí misma, mostrar intereses en aspectos trascendentales y de mejora para sí misma en una intervención

INFORME PSICOLÓGICO

IV. DIAGNÓSTICO

- Trastorno de la personalidad esquizoide 301.20 (F60.1) (Según DSM V).

V. CONCLUSIONES

- Según los datos obtenidos de la evaluada, concluimos que presenta desapego de las relaciones interpersonales y relaciones íntimas, esto le limita en su trabajo y a la vez le afecta significativamente en su vida diaria pues no cuenta con las habilidades sociales desarrolladas para negociar, para expresarse directamente de forma equilibrada, según las exigencias de su entorno, por tanto el malestar interno puede agudizarse, también ser víctima de violencia psicológica al no saber defender sus derechos.
- Se concluye que la paciente experimenta un conflicto interno a causa de la etapa de desarrollo en la que se encuentra (adultez temprana) en al cual no ha resuelto las exigencias propias de esta tales como establecer relaciones de intimidad, y establecer una identidad laboral adulta y a su vez confluye con los rasgos personalidad esquizoide provocando inseguridades, autorechazo por escasa habilidad en la construcción de vínculos sociales que la limitan a sentirse valorada y parte de un grupo socialmente aceptada.

VI. RECOMENDACIONES

Conforme a los datos específicos obtenidos en el proceso evaluativo se recomienda para la consultante:

- Iniciar un proceso de psicoterapia individual y grupal para trabajar en cada uno de sus contextos (social, familiar, laboral e individual) el fortalecimiento de habilidades sociales, habilidades de comunicación asertiva., así también estrategias para afrontar la ansiedad a través del reconocimiento de emociones y mejorar a su vez el manejo de impulsos.

Fortalecer autoconfianza y autoestima, a través de técnicas específicas que le permitan a la vez redescubrirse como persona. (Psicoterapia).

Anexo 3 (Expediente de Caso Clínico)

CASO DE EXPEDIENTE CLINICO

Datos de Identificación.

Nombre del consultante: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Sexo: Masculino

Edad: 19 año Número de

teléfono: 6073-7793 Nivel académico:

Estudiante de 2 año Lic. Diseño Grafico

Fecha de aplicación: 11 abril 2023, 18 abril de 2023, 25 abril de 2023, 2 de mayo 2023

Motivo de consulta

“Me siento triste, y con pocos ánimos de hacer las actividades, como decaído quisiera volver a como cuando me sentía bien”

Entrevista del Evaluado

El primer contacto se estableció el 18 abril de 2023 una tarde en donde se acordó un número de 4 sesiones según establecía el contrato terapéutico, luego se desarrolló una seriación de preguntas que intentaban respaldar su malestar, quejas y demandas. Posteriormente se realizó una entrevista semi estructurada donde se recabo información personal, familiar etc. Posteriormente las siguientes sesiones se llevaron a cabo una consecutiva aplicación de escala que pretendían establecer pautas que encontramos en la primera sesión, donde pudimos inferir según la guía de observación que nos dió muchos indicadores por el cual tomamos a bien aplicar las pruebas que se mencionaran ulteriormente en el desarrollo de este expediente.

Pruebas Aplicadas

- **Escala de Depresión de Hamilton (HDRS)**
- **Inventario de Depresión de Beck II (BDI-2)**
- **Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21)**

Análisis E Interpretación de resultados globales.

El consultante evidencia una serie de criterios bien marcados que en su conjunto nos da la pauta para establecer una depresión moderada en su padecimiento, todo esto con respecto a la evaluación desde la primera sesión que se mantuvo con él y posteriormente los resultados de las pruebas, además el desarrollo de sus contextos nos dan indicadores muy latentes de un decaimiento de ánimo en sus actividades, también resaltamos el que lleva sintiéndose así es un indicador de tomar en cuenta debido a que asegura que lleva seis meses vivenciando el malestar.

Además, se han generado deterioros en su condición de salud, así como en su sueño presentando una discontinuidad y esta a su vez le genera en el día un decaimiento por recuperar el sueño, la pérdida de peso es mínima en relación a la ingesta de alimento que tiene y la hipocondría son derivados de la permanencia de su depresión. Por ende, existe un deterioro en las actividades que antes realizaba, otro malestar manifestado verbalmente por el consultante son la ideación suicida que a su vez van relacionadas con la desvalorización de sí mismo.

Las escalas aplicadas al evaluado tiran un corte paralelo de una depresión mayor/moderada e incluso se tomó en cuenta que se considerase la ansiedad como una afección paralela a la depresión de su caso, debido a que en sus condiciones el trabajo y el estudio lo someten a niveles de estrés altos, las disposiciones para realizar actividades de su agrado se han visto reducidas la fatiga y agitación se ven presentes casi a diario según la expresión verbal del evaluado y así lo reflejan también las pruebas aplicadas. Otro punto crítico e importante en este análisis es mencionar los sentimientos de inutilidad o culpabilidad excesiva que manifiesta, la disminución para pensar o concentrarse, deduciendo todo lo antes mencionado y extraído de la observación y sistematización de la información que nos brinda las escalas podemos inferir un trastorno que es generado debido diversas condiciones familiares, laborales, académicas que han sumergido al evaluado en esta situación.

Diagnóstico del evaluado

“Trastorno de Depresión Mayor”

Conclusiones

- El consultante se ha visto más deteriorado en sus condiciones del estado de ánimo debido a una diversidad de estímulos inesperados que han prolongado su malestar en el desarrollo de sus actividades, donde todo este tiempo no han tenido un impacto significativo de disfrute, lo que no genera en el evaluado la disposición a realizarlas.
- Debido a toda la información recaudada por las escalas y su historia particular de caso podemos establecer que no se trata de una depresión orgánica, sino que debido a la elicitación de estímulos aversivos el evaluado se ha visto sometido a un cambio de adaptación de su funcionabilidad de su contexto familiar en donde las condiciones de aislamiento han prolongado un malestar que persiste mientras no se exponga a actividades que lo saquen de su rutina.
- Aun cuando es “normal” que las personas experimentemos cambios periódicos en el estado de ánimo, se debe estar atento a indicadores de depresión como lo es el experimentar una intensa y permanente tristeza que interfiere en el desempeño personal, social, laboral, entre otros, las personas estamos expuestas a diversas condiciones y situaciones que pueden generarnos un aumento en sumergirnos en este tipo de trastorno del estado de ánimo.

Recomendaciones

- Se recomienda al consultante tomar la decisión de asistir a terapia, con el fin de tener una ayuda profesional de un especialista con respecto a estas dificultades, también que el consultante este vigilante de su estado de ánimo, a su vez hacerle saber que tiene que brindar la comunicación a personas que pueden estar cercanas a él como un vecino, o un amigo debido a que en las situaciones donde avanza más este tipo de cambios de ánimo, pueden tomarse medidas más radicales por parte del evaluado.
- Se recomienda al evaluado buscar una persona de confianza y realizar en conjunto actividades que puedan generar un ambiente y estado de bienestar, como a su vez buscar medios para divertirse (series de tv de su gusto, actividades deportivas que más sea de su agrado, emprender salidas recreativas, como buscar vínculos nuevos de personas que puedan ser de ayuda para él)

Análisis e Interpretación de Resultados

- Escala de Depresión de Hamilton (HDRS)

Ítems		Agitación	0
Humor deprimido	3	Ansiedad psíquica	2
Sensación de culpabilidad	2	Ansiedad somática	2
Suicidio	1	Síntomas gastrointestinales	1
Insomnio precoz	2	Síntomas somáticos	0
Insomnio medio	0	Hipocondría	2
Insomnio tardío	1	Pérdida de peso	0
Trabajo y actividades	3	insigth	1
Resultados			: 20 total

Análisis de los resultados

El paciente obtuvo un puntaje total de 20 lo que indica según la gravedad del cuadro se mantiene en una referencia de **depresión mayor**. Los puntos más resaltantes fueron su humor deprimido, y el realizar actividades y trabajo le parecieron elevadas al puntuarlas.

Cuadro de referencia de valores (HDRS)

Puntuación total	
Puntuación	Gravedad del cuadro
0-7	estado normal
8-12	depresión menor
13-17	menos que depresión mayor
18-29	depresión mayor
30-52	más que depresión mayor

- **El inventario de Depresión de Beck II (BDI-2)**

Ítems		Ítems	
Tristeza	1	Perdida de interés	2
Pesimismo	1	Indecisión	1
Fracaso	1	Desvaloración	1
Perdida de placer	1	Perdida de energía	1
Sentimientos de culpa	1	Cambio de los hábitos de sueño	1b
Sentimiento de castigo	1	Irritabilidad	0
Disconformidad con uno	2	Cambios de apetito	1a
Autocritica	1	Dificultad de concentración	2
Pensamiento o deseos suicidas	1	Cansancio o fatiga	2
Llanto	1	Perdida de interés en el sexo	1
Agitación	1	Total:	24

Según el puntaje obtenido en esta escala el evaluado presenta una depresión moderada, obteniendo puntajes más sobresalientes en disconformidad consigo mismo y a su vez la pérdida de interés se muestra igualada al cansancio y fatiga que propicia una dificultad de concentración. Un dato curioso es el de irritabilidad donde se mostró nulo en ese ítem.

Tabla 3

Puntuaciones de corte para distintos grados de depresión en el BDI-II original y en su adaptación española

Grados de depresión	BDI-II original	Adaptación española del BDI-II
	Basados en las curvas ROC (Beck et al., 1996, p. 11)	Basados en las curvas ROC (este estudio)
Mínima	0-13	0-13
Leve	14-19	14-18
Moderada	20-28	19-27
Grave	29-63	28-63

- Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21)

Sub escalas /ítems	3,5,10,13,16,17,21 Depresión	2,4,7,9,15,19,20 Ansiedad	1,6,8,11,12,14,18 Estrés
Depresión	Puntaje 13 depresión severa.		
Ansiedad		Puntaje 8 Ansiedad severa	
Estrés			Puntaje 14 Estrés severo

Análisis DASS-21

El evaluado presenta en las 3 dimensiones un estado severo, gracias al puntaje obtenido por la escala podemos inferir que ambas dimensiones se entrelazan para acrecentar la situación del paciente, en muchos casos particulares la ansiedad y depresión van entrelazadas y el estrés es sometido a las actividades que el paciente disgusta realizar por obligación etc.

Modo de corrección: el DASS-21 posee tres subescalas, Depresión (ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21), Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18). Para evaluar cada subescala por separado, se deben sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada una. Pueden obtenerse un indicador general de síntomas emocionales sumando las puntuaciones de todos los ítems.

Interpretación: a mayor puntuación general, mayor grado de sintomatología.

Puntos de corte comúnmente utilizados:

Depresión:

5-6 depresión leve
7-10 depresión moderada
11-13 depresión severa
14 o más, depresión extremadamente severa.

Ansiedad:

4 ansiedad leve
5-7 ansiedad moderada
8-9 ansiedad severa
10 o más, ansiedad extremadamente severa.

Estrés:

8-9 estrés leve
10-12 estrés moderado
13-16 estrés severo
17 o más, estrés extremadamente severo.



Contrato terapéutico



Martes 11 de abril de 2023

Yo Cristian Roman Maza Mejia, Acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación:

1. Dado que asisto y me dispongo voluntariamente al proceso de evaluación para mi beneficio, me comprometo a llevar a cabo tareas o indicaciones establecidas por el evaluador. Y asistir a las 4 sesiones de evaluación.
2. Me comprometo a estar puntualmente en cada una de las sesiones de evaluación establecidas y negociadas. Consultante/evaluador, si por algún motivo no puedo asistir a la evaluación, avisare previamente al evaluador.
3. Tengo derecho a pedir información de cómo va el desarrollo de mi proceso de evaluación
4. En caso de no estar en dos sesiones consecutivas puedo perder el beneficio de la evaluación por parte del evaluador
5. Estoy de acuerdo que en cada sesión se me aplique las pruebas necesarias para valorar mi condición y que se obtenga una información precisa de mi caso.
6. El presente contrato estará vigente durante el periodo que se lleve a cabo la evaluación necesaria o yo decida terminar el proceso de evaluación.

Firma de común acuerdo

Eric Santiago Morales

Nombre y Firma del evaluador/Terapeuta

Cristian Roman Maza

Nombre y Firma del evaluado/Paciente

Nombre: Cristian Roman Moro Mejia Estado Civil: soltero Edad: 19 Sexo: M
Ocupación: Estudiante / Trabajador call center Educación: Bachiller Fecha: 2 mayo

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de enunciados. Por favor, lea cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las **últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (Cambio en los Hábitos de Sueño) y el ítem 18 (Cambios en el Apetito).

1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
 1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Estoy triste todo el tiempo.
3 Estoy tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto de mi futuro.
 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
2 No espero que las cosas funcionen para mí.
3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- 0 No me siento como un fracasado.
 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
2 Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos.
3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de Placer

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas de las que solía disfrutar.
3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de Culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.
 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de Castigo

- 0 No siento que estoy siendo castigado.
 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con Uno Mismo

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
1 He perdido la confianza en mí mismo.
 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.
 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.
2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.
3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.
2 Querría matarme.
3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
 1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier pequeñez.
3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

11. Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12. Pérdida de Interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

- 0 Tomo mis decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso.
- 1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1 Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado.
- 3 No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
-
- 1a Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b Duermo un poco menos que lo habitual.
-
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b Duermo mucho menos que lo habitual.
-
- 3a Duermo la mayor parte del día.
- 3b Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

- 0 No estoy más irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
-
- 1a Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
-
- 2a Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b Mi apetito es mucho mayor que lo habitual.
-
- 3a No tengo en apetito en absoluto.
- 3b Quiero comer todo el tiempo.

19. Dificultad de Concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

- 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
- 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
- 2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
- 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de Interés en el Sexo

- 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
- 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
- 2 Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo.
- 3 He perdido completamente el interés en el sexo.

13

Subtotal Página 2

11

Subtotal Página 1

24

Puntaje total

5.1. Escala de Hamilton para la Depresión (Hamilton Depression Rating Scale, HDRS)

Una lista

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

DASS-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación *durante la semana pasada*. La escala de calificación es la siguiente:

0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

1.	Me ha costado mucho descargar la tensión	0	1	2	3
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4.	Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7.	Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	1	2	3
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara	0	1	2	3
11.	Me he sentido inquieto	0	1	2	3
12.	Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13.	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
15.	Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16.	No me pude entusiasmar por nada	0	1	2	3
17.	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18.	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	0	1	2	3
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20.	Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3

Anexo 4 (Expediente de Caso Clínico)

Nombre y apellidos: Víctor Antonio Reyes

Edad: 53 años

Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: 18 de agosto de 1970

Lugar de nacimiento: San Salvador

Estudios: Universitarios

Estado civil: Casado

Religión: Católica

Ocupación: Empresario

Domicilio: Colonia Vista Hermosa, casa número 45, San salvador

Contrato terapéutico

domingo 2 de abril de 2023

Yo, **Víctor Antonio Reyes**, acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación:

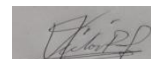
1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mi beneficio, me comprometo a llevar cabo las tareas e indicaciones establecidas por la terapeuta.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas, si por algún motivo no asistiré a la sesión avisare previamente a mi terapeuta asignado.
3. Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean grabadas a fin de preparar las sesiones de trabajo a mi propio beneficio.
4. Tengo derecho a solicitar información de mi proceso terapéutico.
5. En caso de no asistir en tres sesiones sin previo aviso, acepto que perderé el derecho de mi horario y tendré que solicitar una nueva cita.
6. Se me explico que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y por lo tanto la duración del mismo será variable.
7. Acepte quedando en acuerdo de trabajar 6 sesiones de 45 minutos cada una vía virtual
8. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me del alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico.

Firma de común terapéutico



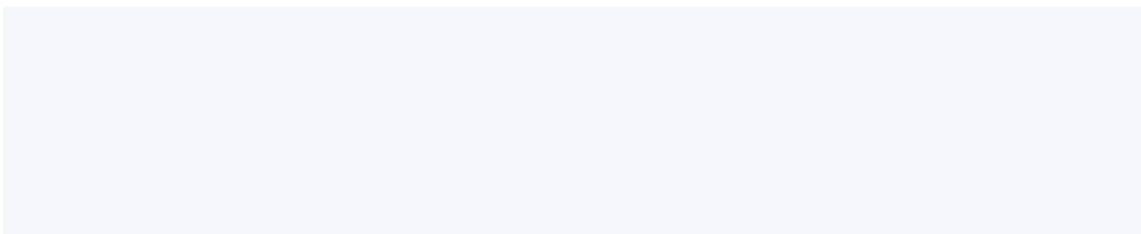
María Margarita Solano Domínguez
Reyes

Nombre y firma del terapeuta
padre o tutor



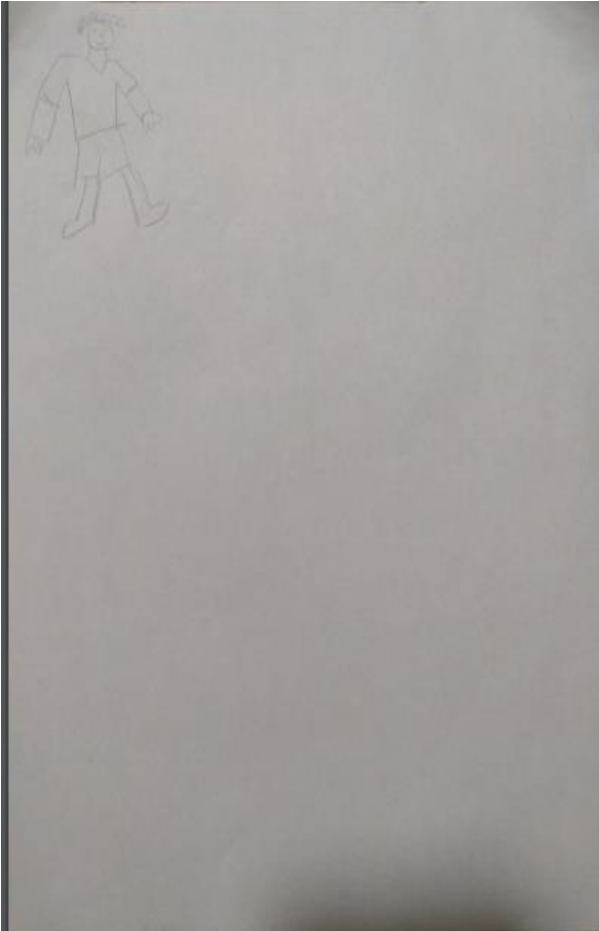
Víctor Antonio

Nombre y firma del cliente,

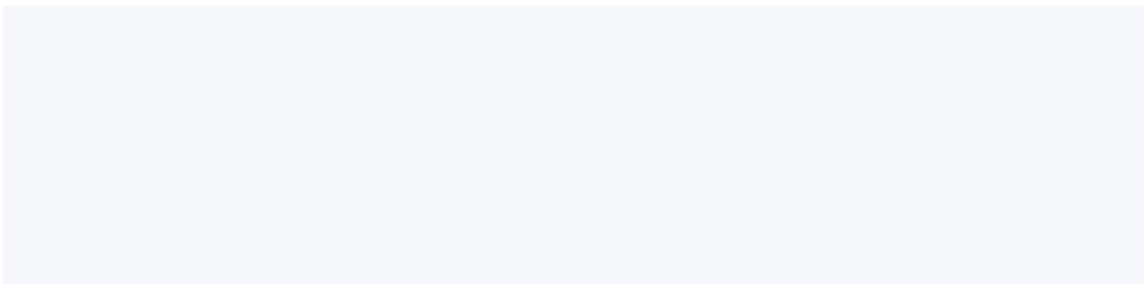
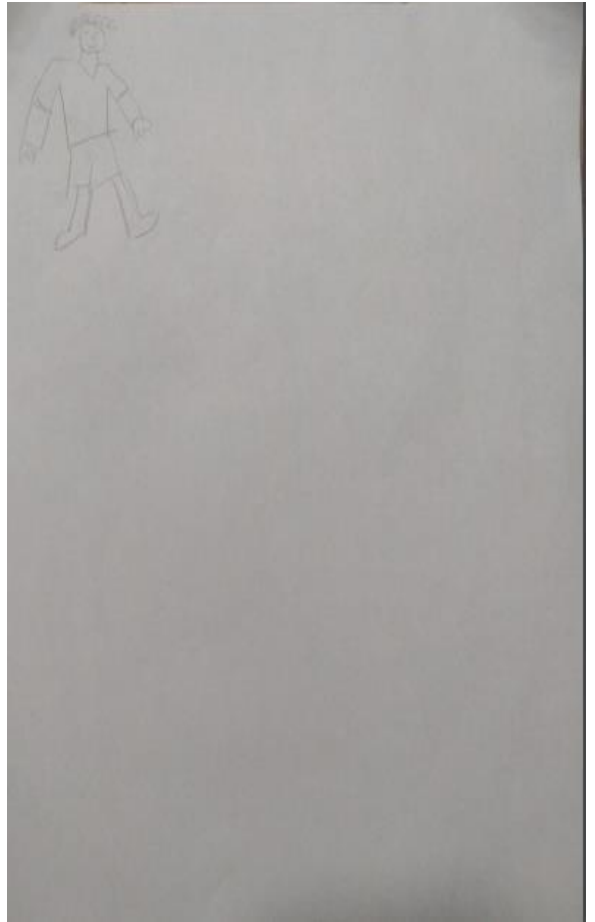


Aplicación del test de la figura humana de Karen Machover

DIBUJO 1



DIBUJO 2



Análisis de áreas a trabajar.

Interpretación del test de la figura humana de Karen Machover

MODELO DE ATENCIÓN/ ABORDAJE	MECANISMOS DE DEFENSA	CONFLICTOS	AMENAZAS	CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD	PREGUNTAS PARA PROFUNDIZAR (GRAVE)	OTROS INDICADORES RELEVANTES	INDICADORES ORGANICOS
Psicodinámico	Represión.	Tensión por sus prácticas onanistas (masturbación) y su moralidad.	Trastorno de la integración del yo.	Inestable.	Forzamiento a realizar actividades sexuales no deseadas.	Ansiedad.	Incapacidad orgánica para controlar el dibujo.
	Anulación (afectiva).	Preocupación por mantener el control y no ser impulsiva.	Desconfianza al entorno circundante.	Agresividad.	Redes de apoyo.	Desconfianza y suspicacia.	Agresividad.
	Autorregulación.	Falta de Concentración por ansiedad.	Contacto social íntimo.	Inseguridad.	Diversidad sexual.		Dificultad en las relaciones interpersonales.
	Regresión (deseo protección materna).	Rechazo a sí misma por escasa habilidad en la construcción de vínculos sociales.	Exigencias del entorno social.	Neurótica			
	Intelectualización.	Tensión entre el Yo y el Super yo en relación a la sexualidad.	Relacionarse con el sexo opuesto.	Desconfianza.			
	Evasión.	Sentimientos de inferioridad.		Moralista.			



INFORME PSICOLOGICO

A. DATOS GENERALES DEL EVALUADO

Nombre Completo	Víctor Antonio Reyes
Sexo	Masculino
Edad	53 años
Nivel académico	Universitario
Cargo	Empresario independiente
Fecha de informe	Lunes 15 de mayo de 2023

B. MOTIVO DE CONSULTA

“Hace un tiempo, nos separamos con mi esposa, cada uno vive su vida en casa separadas y nuestra única hija se queda conmigo algunos días y otros con ella, la nena ya va a la universidad. Yo estoy conociendo a una persona aunque ya tenemos tres años en ello sin embargo no la he hecho mi novia ni la considero mi pareja aunque ella es muy linda persona y si me gusta pero no sé porque no quiero volver a casarme o tener una relación seria con nadie, no me veo otra vez viviendo con una mujer, no quiero dramas en mi vida ya”

c. ENTREVISTA AL CANDIDATO.

Víctor se casa los 27 años, se separa de su esposa cinco años después por infidelidad, antes de casarse tuvo muchas oportunidades de tener relaciones íntimas cosa que despreciaba pues tenía su propia idea del matrimonio. Fue feliz en sus primeros años de esposo ,mujer apasionada más de lo que él podía manejar ,muy exigente en la cama y con deseos sexuales fuerte ,gustaba de tener sexo en lugares donde estuviera gente presente pero ellos estuvieran escondidos ,describe que una vez fueron a un campamento y todos los que andaba en ese lugar compartieron la tienda de acampar ,eran como 12 parejas y ella se despertó pidiéndole tener sexo allí mismo ,lo hicieron y fue la adrenalina más grande que ha vivido ,le gusto el hecho de que si sabía que los estaban escuchando. En cuanto a los amigos, se fueron alejándose o el de ellos pues los compartían con la esposa. En la actualidad su esposa tiene una muy buena relación con él y la hija ,es ella la abogada de la empresa que tiene y en público se presentan como familia aunque no vivan juntos ,ella dice que tiene pareja ,novio y sigue su vida como si nada ,él no tiene interés de volver a formar familia. Se reúne con sus excompañeros del bachillerato en ocasiones, pues recuerda ese tiempo como el mejor de su vida y el tiempo cuando trabajo en ANTEL. con el pasar del tiempo se inscribe en

sitios en línea para conocer mujeres ,sale con algunas y no logra tener relaciones estables, describe que para él, el sexo no es tan importante ,muestra inseguridad y desequilibrio emocional sobre el tema pues dice que las mujeres solo buscan usar y desechar así que él está haciendo lo mismo .no se imagina volver a cometer el error de casarse de nuevo ni mucho menos vivir con una mujer en casa ,esos dramas ya no los quiere en su vida, está feliz solo y con relaciones de corto plazo sin compromisos . No necesita que lo estén manipulando ni quitándole su paz.

D. PRUEBAS APLICADAS

- Test de la Figura Humana de Karen Machover:

E. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Según los resultados obtenidos en la prueba y las entrevistas , se han presentado e identificado indicadores que evidencian que el cliente presenta en sus relaciones sociales desapego a partir de la edad adulta a consecuencia de un evento traumático , puesto que aunque muestra interés por una vida social , sus actitudes revelan lo contrario ,muestra más relaciones de subordinantes distantes en su entorno laboral haciendo de este un refugio ya que es el jefe de una empresa y el dueño ,también se evidencia temor por profundizar emocionalmente e intimar con las personas del sexo opuesto ,ya que siempre se está protegiendo que no lo vayan a lastimar sus sentimientos, temor a que le abandonen ,evita relaciones sentimentales serias a la misma vez su expresión emocional es fría y distante e indiferente , invariable en contextos interpersonales (Anulación afectiva), en cuanto a la forma de trabajar prefiere hacerlo en soledad de forma individual. Retrayéndose de su medio circundante, ensimismado, no desprecia a las mujeres pero aleja con actitudes frías e indiferentes hacia a aquellas que percibe falsas e interesadas ya que presenta un marcado sentimiento de inseguridad acerca de las intenciones de ellas, esto no es muy marcado con sus relaciones con los hombres, pues se siente cómodo con su mismo sexo, no así con mujeres que le parecen atractivas sexualmente. Se evidencia inseguridad sexual y conflictos en su etapa evolutiva pues la edad cronológica se encuentra en Edad adulta intermedia. Entre los 40 y los 60 años. Es el momento en el que muchas personas se replantean el sentido de la vida y comienzan a sentir los primeros deterioros en la salud física de su propio cuerpo. Por otra parte no sabe expresar sus emociones de forma

correcta y no o acepta que le corrijan o sugerencias de comportamiento y se menosprecia a sí mismo y desconfía de sus habilidades de galantería seductoras en el área sexual. Esto le hace que experimente emociones como, inseguridad, pensamientos de preocupación y suspicacia, generando una actitud que lo mantiene a la defensiva si se trata de expresar sus sentimientos y emociones, pues percibe su ambiente como una mal intención o burla (Intelectualización). En cuanto a los conflictos, suele obviarlos y no volver a hablar de ellos, mostrando problemas de comunicación asertiva y no da espacio para tocar nuevamente el tema que provocó conflicto, si alguien le decepciona o falla no vuelve a confiar en él o ella y es muy resentido con estas personas ,no acepta deslealtad de parte de quien ha confiado y se aleja cuando le han fallado ,cuando le conviene busca soluciones y acuerdos que a él le favorezcan más que todo en lo laboral posee rasgos de manipulación ,por otra parte, muestra interés en mantener amistades, es buen amigo y ayuda a las personas que lo necesitan sin esperar de ellos nada a cambio pero mantiene recelo y desconfianza por las relaciones sentimentales de pareja y por ende un total desapego por experiencias sexuales con otras personas. Lo antes mencionado es propicio de intervención psicológica, sin embargo, existen en el evaluado aspectos favorables como lo es el sentido de responsabilidad, al ser una persona que tiende a preferir actividades individuales, buen trabajador y con optimismo de la vida. Mantiene amistades por muchos años y es muy selectivo.

F. DIAGNOSTICO: Trastorno de la personalidad esquizoide 301.20 (F60.1) (Según DSM V)

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda al consultante que se trabaje en un programa de tratamiento psicológico en el que le brinden lineamientos y pautas de comportamiento que le favorezcan el mejoramiento de sus relaciones interpersonales así también, fortalecer sus habilidades comunicativas efectivas y asertivas.

Áreas a intervenir:

- ❖ Afectiva (Autoestima, auto concepto, autoimagen, autoeficacia y autonomía).
- ❖ Social (Comunicación asertiva y efectiva), Emocional (gestión de emociones)
- ❖ Cognitiva (consciente percepción de sí mismo y de su entorno, pensamientos inadecuados sobre la sexualidad y las relaciones interpersonales sentimentales).

Explorar más las posibles crisis de la etapa de desarrollo a través de la psico-educación

(Edad adulta intermedia).

- ❖ Tareas: Establecer relaciones de intimidad, y establecer una identidad laboral adulta.
- ❖ Posible crisis de desarrollo: Problemas De Relación vs Aislamiento

VII. CONCLUSION

Se concluye que el cliente al encontrarse en una etapa de edad adulta intermedia pueda ser que este experimentando crisis propias de esta etapa de la vida y búsqueda de su propia intimidad como persona e independencia y autonomía, lo que el mundo le ofrece ya lo experimentó no tiene interés de volver a vivirlo, busca paz y serenidad en su entorno personal y el trastorno de personalidad esquizoide lo aísla más de sus intereses psicológicos y sociales manifestando conflictos del yo. Es decir que está atravesando una crisis del desarrollo la cual está converge con la sintomatología antes mencionada.



María Margarita Solano Domínguez

Nombre y firma del terapeuta

NUMERO DE SESIÓN	6
NOMBRE COMPLETO	Víctor Antonio Reyes
FECHA DE SESIÓN	Sábado 27 de mayo de 2023

Objetivo. Presentar los resultados de la evaluación a través de una devolución.

NUMERO DE SESIÓN	5
NOMBRE COMPLETO	Víctor Antonio Reyes
FECHA DE SESIÓN	Sábado 6 de mayo de 2023

Objetivo. Aplicar el Test de la Figura Humana de Karen Machover con el fin de explorar rasgos de personalidad para encontrar un mejor diagnóstico.

En esta sesión solo fue de aplicación del test y reforzamiento de preguntas exploratorias de la historia personal, en esta actividad se mostró copo accesible y renuente, a facilitar información, poco colaborador.

NUMERO DE	4
NOMBRE	Víctor Antonio Reyes
FECHA DE SESIÓN	Sábado 29 de abril de 2023

Objetivo. Explorar aspectos sobre historia familia y socio – económica con la finalidad de recopilar información para su interpretación.

Padre: Víctor Manuel, grado de instrucción superior, ocupación arquitecto. Padre preocupado por su familia. Su carácter no era suave sin embargo era muy comprensible hacia los demás personas pero no mucho con sus propios hijos, muy exigente y perfeccionista, se preocupa por la educación de sus dos hijos. Presentaba algunos problemas por el carácter dominante permisivo de la madre, llegando a ausentarse por una temporada muy larga de su hogar. La situación se mejoró, además era notorio que su familia es primero, ante toda adversidad que se presente él es quien debe dar apoyo a todos los miembros de la familia., describe que su padre era un hombre trabajador de carácter fuerte, no amoroso, exigente con sus hijos en lo académico más con él por ser el hijo mayor, lo describe como de mano fuerte y su palabra se cumplían cuanto al trato chocaban ambos, se discutían y desafiaba la autoridad del padre ,lo hecho a él varias veces de la casa por no someterse a sus reglas ,ocasión que lo hacía sufrir mucho porque veía a su madre llorar por causa suya.

Un día decidió irse a vivir con unos amigos por varias semanas, estuvieron enojados padre e hijos por mucho tiempo pero a petición de la madre regresa a casa. El padre muere cuatro años después de la madre (2018) Víctor ya estaba separado de su esposa y se fue a vivir a casa de su padre para cuidar de él en su enfermedad.. la Madre. Mary de Reyes, estudios universitarios, bailarina de flamenco, era descendencia española, tenía una academia de danza flamenco en el centro de San Salvador.

Ella tuvo problemas por su educación ya que muy joven junto a la familia tuvieron que emigrar a América, vivieron en México y de allí pasaron a El Salvador donde conoció a quien fue su esposo. Justificaba el comportamiento de su hijo, diciendo que ella también a su edad había sido rebelde y desafiante con su padre ya que no le permitía cumplir plenamente su gran pasión por el baile., presentaba los mismos problemas. Desea lo mejor para sus hijos y para su familia. Mujer de carácter suave y cariñosa, consentidora y de trato amable, paciente y como profesora de baile era muy exigente .Con sus hijos siempre les enseñó a ser respetuosos con sus mayores y comprender a su padre. Cuando mujer en su vejez, el padre la cuidó.

En cuanto en su relación con el hermano, Eduardo, menor dos años, de niño lo describe muy consentido por ambos padres, sufrió grandes palizas a causa de las travesuras de su hermanito pues siempre lo culpaban a él de lo que el pequeño hacía, cosa que hizo que se fuera alejando poco a poco de su hermano más que todo en la juventud. Su relación no fue muy estrecha, sin embargo se apoyaban mucho cuando era necesario, este se casa y emigra a los Estados Unidos junto a su familia.

No habla mucho de su hermano, solo que lo dejó cuidando a sus dos padres sin ayuda de nadie hasta que les dio sepultura. En cuanto a la hija, **Gabriela** María, actualmente de 18 años, universitaria cursando la carrera de arquitectura, de niña la describe muy amorosa y detallista, amaba la danza igual que la abuela pero solo como pasa tiempo, él se encargó de sus estudios le exigió excelentes calificaciones todo el tiempo y facilitó todos los utensilios necesarios, siempre su padre se encargó que estudiara en lugares de prestigio. Actualmente es muy apegada al padre y lo busca cada vez que tiene problemas en materias numéricas pues este es muy bueno con los números.

Víctor proviene de un hogar de condición media baja, vive en casa propia y cuenta con los servicios básicos. Vive solo, alquila su casa la plata de abajo y es dueño de una empresa de aguas residuales quien comparte socios checoslovacos, colombianos y salvadoreños. También es consultor en alcaldías de Chalatenango por un periodo ya de un aproximado de dos décadas o más. Dice ser su propio jefe y hace de su tiempo lo que le place, sin embargo se dedica mucho a planear reuniones empresariales a altas horas de la noche y en el día viaja a muchos lugares y visita empresas para ofreciendo sus servicios de plantas de tratamiento de aguas residuales.

NUMERO DE	3
NOMBRE	Víctor Antonio Reyes
FECHA DE SESIÓN	Sábado 15 de abril de 2023

Objetivo. Explorar aspectos sobre historia de Juventud y Adulthood con la finalidad de recopilar información para su interpretación y diagnóstico.

Víctor durante su juventud fue intrépido y alegre, gozaba de la admiración femenina por sus rasgos físicos, era muy acosado por mujeres mayores y hasta esposas de sus colegas de trabajo, en cierta ocasión una de ellas en una fiesta se le desnudo y le dijo que era el momento de perder la virginidad de eso ella se encargaba. Pues él se había mantenido virgen ya que quería casarse y tener una sola mujer. Tuvo varias novias pero se casó con una que lo enamoró, le dijo que también era virgen y buscaba lo mismo que él, sin embargo en la noche de bodas le dijo que era broma lo de virgen que tenía mucha experiencia en la cama y que le enseñaría a él.

Estuvieron juntos 5 años, vida que describe jamás repetiría. En la etapa de adultez temprana, se casa a los 27 años con una mujer menor que era 10 años a quien describe con mucha experiencia sexual, muy desinhibida y altanera, controladora y manipuladora, amorosa y al lograr sus caprichos le hacía muchos desprecios, le sacaba en cara su falta de experiencia en la cama y se burlaba cada vez que podía de su miembro viril ya que él describe que es bien pequeñito y como fue subiendo de peso dentro del matrimonio, todo eso se lo hacía vez con mucho desprecio. Él describe que la separación se dio porque un día llegó a la casa regresándose por unos papeles que

olvido en el cuarto de la pareja y los necesitaba para una reunión ,él iba para Guatemala en esa ocasional al entrar a casa fue al cuarto y al abrir vio a su esposa con un hombre joven y delgado teniendo relaciones íntimas, desde ese día la hecho de la casa y tramitó el divorcio lo más pronto que pudo ,sin embrago lo amenazó con quitarle la hija para siempre cosa que tuvieron que arreglar quedando que estarían casados hasta que la niña cumpliera su mayoría de edad. Solo que cada uno en sus casas. De eso ya pasaron 13 años.

NUMERO DE	2
NOMBRE	Víctor Antonio Reyes
FECHA DE SESIÓN	Sábado 8 de abril de 2023

Objetivo. Explorar aspectos sobre historia personal, nacimiento, escolaridad y pubertad, adolescencia a través de una Anamnesis con la finalidad de recopilar información para su interpretación y diagnóstico

Se comenzó preguntado datos muy específicos que con anterioridad se le dijo debía investigas o recordar sobre cómo fue su gestación. Comento que el embarazo fue deseado y planeado, la madre tuvo todos sus controles médicos mensuales y no tuvo complicaciones mayores. Su gestación fue de 9 meses, su madre fue muy mimada y muy bien cuidada solo que al final del embarazo tuvo que tener reposo ya que el estómago le creció mucho y ella era de naja estatura. En cuanto al nacimiento. El parto fue normal, sin complicándose aunque estuvo en labor de parto un aproximado de 2 horas, pues llegaron al hospital cuando aún comenzaba a dilatar así que los médicos optaron por esperar para la hospitalización y estuvo en observación .

Nació a media noche en el hospital primero de mayo del ISSS. Nació pensando 3 kilos con 7000 gramos y con una talla de 75 centímetros. En la niñez. En cuanto a su desarrollo psicomotor fue acorde a su desarrollo, al mes, se sentó a los 5 meses, gateó a los 7 meses y medio, se puso de pie a los 9 meses dando sus primeros pasos dentro de esos nueve meses; con relación a la marcha, sus pasos fueron mejor y más rápidos a partir de año y medio. En relación al lenguaje, comenzó a manifestar sus primeras palabras a los 10 meses aproximadamente pero ya en el primer año, sólo monosílabos y algunos bisílabos como tata, pacha, ico, mama, aba En su vida escolar expresó haber tenido dificultades para adaptarse en el jardín de niños, pues al inicio llorada mucho al ver que la madre se iba, la primera infancia fue complicada en relación de los lazos de

pego con la madre y la abuela paterna, pero demostró desde pequeño cualidades de sociabilidad, autonomía e interacción con los demás muy notorias a partir de los 6 años .Sus años de escuela fueron sin repitencia y con calificaciones muy buenas ,era aplicado en sus estudios y ordenado ,se dejaba orientar y supervisar las tareas por la madre quien fue la tutora en todo su tiempo de estudiante.

Su etapa de Pubertad y Adolescencia, recuerdo con mucha alegrías que cuando tenía 14 años, se desenvolvió como monaguillo en la iglesia, tiempo que recuerda con mucha alegría y añoranza, su desarrollo como adolescente fue muy propia de su edad, su personalidad extrovertida era notoria por sus amigos y amigas, las niñas gustaban mucho de su aspecto físico y el trato caballeroso que les daba y eso lo hacía sentir único, algo que su padre le había inculcado. Se consideraba que era buen amigo, franco y sincero. Siempre estuvo rodeado de amigo en la colonia y en la escuela Las niñas le empiezan a interesar. Pero se siempre se sintió inseguro de expresar sus sentimientos por temor a la burla y el rechazo pues a pesar de ser atlético ya estaba con los primeros problemas de sobre peso.

NUMERO DE	1
NOMBRE	Víctor Antonio Reyes
FECHA DE SESIÓN	domingo 2 de abril de 2023

Objetivo. Establecer el primer contacto y explicar el desarrollo de las sesiones, lectura de la carta de compromiso y la desmitificación del rol del psicólogo.

El Señor Víctor Reyes acepto el proceso de evaluación diagnóstica recalcando que sólo se realizaría con fines académicos y que si era de esa forma si colaboraría pues no se siente cómodo hablando del pasado y de sus cosas privadas, es alfo que menciono en la primera encuentro, sin embargo su conversación fue muy fluida y tranquila, comprendió muy bien los aspectos que se establecen en la carta de compromiso y también que durante las sesiones no encendería la cámara de su celular ,así se sentiría más a gusto. Por lo demás se mostró muy colaborador y con expectativas al resultado final.

Anexo 5 (Perfil del agresor basado en el libro “El salvador- Violencia Intrafamiliar”)**PERFIL PSICOLOGICO DEL
VICTIMARIO****1. Datos de Filiación.**

N del expediente 245

Demandante: **Tania Eunice Machucar Cuellar**

Demandado: **Carlos Dinarte Echeverría**

Objeto del informe: Presentar un informe de la persona demandada a fin de emitir criterios o pautas donde se evidencia abuso y maltrato psicológico por parte del evaluado, que sirvan de referencia a la autoridad jurídica a fin de mejorar las condiciones del bien moral, psicológico de las personas amedrentadas.

2. Motivos de evaluación**A. Relato**

Carlos dinarte vive acompañado de su mujer, en la casa también habita una menor en Coatepeque, ciertos acontecimientos pasaron y Carlos empezó a dirigirse con conductas agresivas y violentas en la ausencia de su madre hacia la menor, hasta el punto de que se le realizó una denuncia de maltrato y violación a la menor, acontecimientos de trasfondo como una muerte e agrupaciones ilícitas son vinculadas al evaluado.

B. Historial Personal

El evaluado tuvo una infancia sin referencia paterna debido a que este no creció en un núcleo familiar funcional, sufría reiteradamente maltrato de su madre creciendo así en un contexto de violencia, debido a esto su relación con su pareja es un continuo maltrato lo que indica que es disfuncional en esa relación, y en la mayoría de relaciones interpersonales que establezca estarán condenadas a el maltrato, su vínculo extra familiar es con personas antisociales y violentas.

3. Instrumentos y Técnicas psicológicas.

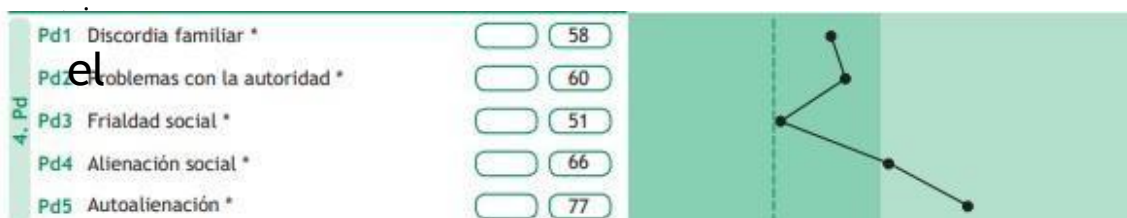
- Figura humana de Karen Machover 1949.
- INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON II
- Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota®-2

4. Análisis e interpretación de resultados

Según los datos obtenidos por medio de instrumentos y formulación de preguntas, y relatos testimoniales el evaluado manifiesta un latente trastorno de personalidad antisocial manifestando los criterios que dan la pauta para establecer un diagnóstico del padecimiento de dicho trastorno. Estos individuos suelen manifestar un carácter explosivo, que presentan comportamientos impulsivos, mienten y engañan, presentan ausencia de culpabilidad y suele ser irresponsables con sus obligaciones y roles.

En las etapas de la entrevista se suele evidenciar que hay consumo de sustancias y psicopatologías asociadas como un narcisismo que acompaña a su estado mental. Manifiesta un constante fracaso para adaptarse a las normas familiares, los puntos más elevados de las pruebas psicométricas destacan un puntaje en: Deshonestidad, incluyendo mentiras y/o estafas, Impulsividad, irritabilidad y agresividad, Despreocupación por la seguridad propia y la de los demás, todo esto impide el cumplimiento de la figura paterna que tiene por obligación cumplir o hacerse cargo de obligaciones económicas que demanda el hogar, Falta de remordimiento ante los hechos manifestados por el evaluado como cuando sucedió el homicidio y su inclinación a vincularse con extorsionista y delincuentes son pautas para inferir que es una persona des adaptativa que ha aprendido de manera social su disfuncionalidad en la interacción de sus contextos, a su vez las pruebas proyectivas nos dan indicadores de constantes maltratos y abusos en la infancia del evaluado donde no hay una representación paterna que transmita los valores y la enseñanza de estos mismos.

Los resultados más evidentes de una de las pruebas psicométricas indican que son



MMPI 2 (figura: tabla)

5. Conclusiones.

1. (Evaluado) no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre, ni ha simulado ni disimulado en el proceso de toda la evaluación. (véase resultados de validez de las pruebas administradas. (Evaluado) ha respondido a un total de 15 preguntas semiestructuradas de una entrevista, así ha respondido a 4 pruebas. es como si nos hicieran
2. (Evaluado) padece, trastorno de personalidad antisocial del dsm-v manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de la apa (asociación psiquiátrica americana). el trastorno antisocial de la personalidad de (Evaluado) es consecuencia multicausal en la historia del individuo, donde la causa sea de origen orgánico permitiéndole a si a este cometer actos de daño psicológico a sus familiares.
3. El evaluado es un individuo con dificultades para adaptarse a sus contextos interpersonales, por lo que en cualesquiera circunstancias valorando todos los puntos de vista analizados corre un gran riesgo de llevar a cabo conductas antisociales con sus tratos semejantes por lo que puede ser causante de infringir normas a futuro.

6. Recomendaciones

1. Se recomienda que se someta a una serie de terapias en donde se aborde el área cognitiva y la identificación de patrones desadaptados para una reinserción cuando existan las condiciones para poder optar por un tratamiento,
2. Debe considerarse que la reinserción de estas personas a su vida normales están sujetas al apoyo posterior que reciben dependiendo del tipo de pena que pagan, por ende la reinserción dependerá de una ayuda en conjunto con nuevos vínculos de personas que apoyen causas y necesidades de la persona evaluada, someterse a proyectos sociales de reinserción como condicionante para compensar hechos favorables para la sociedad.

Anexo 6 (Perfil del agresor basado en el libro “El salvador- Violencia Intrafamiliar”)

1. Datos de identificación del expediente

Nombre y apellidos del demandado: Carlos Dinarte Echeverría

Sexo: masculino

Nivel educativo: educación primaria

Ocupación: obrero

Edad: 46 años

Demandante: Tania de Dinarte, edad 35 años, esposa de Carlos Dinarte Echeverría

Tirsia Dinarte, edad 17 años, hija de Carlos Dinarte Echeverría

Descripción de la demanda

Tania de Dinarte , acusa a su esposo ,Carlos Dinarte de haber violentado sexualmente de su propia hija, la menor Tirsia Dinarte . Tirssa cuenta que desde hace dos años atrás, su padre la violaba y la intimidaba de que no le dijera nada a nadie ni a su propia madre de eso, pues si lo había las materia y le haría lo mismo a la hermana menor que por esa razón se había quedado callada pero que esta vez por la gran paliza que le dio por no dejarse fue que no pudo más y la madre dice que comenzó a sospechar y al almorcé de valor junto con su hija y al conocer de lo que su esposo es capaz describiendo que así como mató a un vecino quien era buen bueno con ellas y con la gente del lugar así pues tenían miedo de que ellas llevaran la misma suerte pero que aun así ponían la demanda.

Descripción de Carlos Dinarte Echeverría

Carlos presenta una conducta altamente agresiva que se evidencia más frente a la figura femenina, en este caso, la esposa y su hija, es confortativo así también actitudes de rechazo ,desaprobación en todas las cosas que su esposa hace en el hogar, reclamos de atención y desprecio a su propia su propia hija a quien violenta sexualmente cometiendo incesto. Es una persona con problemas del manejo de la ira, impulsividad que lo lleva hasta asesinar, se junta con hombres machistas y problemáticos, amigo de mareros que viven en su caserío, prevalece en agrupaciones ilícitas, ya fue detenido la primera vez en las bartolinas pero logró escapar presenta idas machistas herradas sobre el rol de la mujer despreciando a todas excepto a su medre. Ingiere alcohol y bajo sus efectos su problema de agresividad se acrecienta físico, psicológico y sexualmente hacia su

familia generando violencia intrafamiliar de manera recurrente, abuso de poder por medio de los golpes y los gritos y los insultos, no se presenta remordimiento de sus acciones, no pide disculpas tampoco reflexiona sus actitudes sino que se justifica que ellas se merecen esos tratos y hasta peor por ser mujeres y él es el hombre.

Características del delito:

Carlos Dinarte Echeverría a través de las conductas abusivas, controladoras, violentas por sus vicios que este tiene, toma a su propia hija con el uso de la violencia, el sometimiento físico y psicológico así mismo con el uso de la agresión verbal realiza actos sexuales con la víctima, una menor de edad del sexo femenino a la cual responde con el nombre de Tirsia Dinarte quien a su vez es hija del acusado.

Estado mental del victimario:

Carlos Dinarte Echeverría persona adicta al alcohol y otras sustancias, presenta desestabilidad, emocional, agresividad compulsividad, cambios abruptos de conducta, ansiedad e irritabilidad, comportamiento sexual abusivo o pasivo hacia otras personas, despreocupación por las acciones que se le acusan, insensibilidad ante el dolor de la víctima y de las personas que han sido afectadas física y emocionalmente.

Vínculos afectivos:

En relación a los vínculos afectivos los realiza de manera errónea pues usa la agresividad, la prepotencia para someter y manipular los sentimientos de los demás, somete a su propia familia a través de la manipulación y la violencia doméstica, es altamente dependiente en sus relaciones interpersonales. Tiene un alto sentido de sometimiento y dependencia emocional con su madre.

A través de la manipulación logró que Tania de Dinarte se convierta en su esposa y por la falta de cariño, ella se vuelve dependiente de su marido propiciando así la violencia y que esta era normal en una vida de esposos,

Principales factores de riesgo.

La ausencia de límites en el hogar, educación machista que su madre reforzaba casa vez que se presentaba la oportunidad denigrado a las mujeres y que ninguna era digna para su hijo, estaba de acuerdo con la violencia hacia la mujer reproduciendo patrones de conductas agresivos machistas, la baja o cero tolerancia hacia la opinión de los demás, la falta de control de impulsos, relaciones de apegos desorganizado.

Durante su infancia fue educado con patrones machistas ejercidos por la madre, fue un niño sobre protegido y consentido a quien todo le hacía en el hogar, tratándolo con el rey de la casa y de esa manera tendría que ser en el contexto matrimonio en su adultez según los consejos de la madre. Creció en un hogar económicamente de escasos recursos carente de educación sistemática pues no fue a la escuela.

Objeto de la pericial

Realizar una evaluación forense a Carlos Dinarte Echeverría para determinar si el acusado realizó el delito de violencia sexocitoal hacia la menor Tirsia Dinarte.

Metodología

La obtención de información del presente Informe Pericial asido tomado de la siguiente acciones evaluativas.

Entrevistas y observación

Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso

Entrevista semiestructurada forense y observación a Carlos Dinarte Echeverría

Entrevistas y observaciones Entrevista semiestructurada con la madre de la menor.

Entrevista semiestructurada con el padre de la menor. Entrevista y sesión de observación con la menor Tirsia Dinarte.

Definir la ejecución del delito.

A través de la evaluación forense por supuesta causalidad de hechos sobre cuya veracidad debe informarse son exclusivamente los referidos en la denuncia como posible existencia de actos del padre que atenten contra la dignidad como persona y violencia sexo citoal hacia la menor Tirsia Dinarte. Por tanto, Carlos Dinarte Echeverría con respecto a los datos obtenidos pudo haber cometido el delito violación sexual e incesto con morbo y alevosía contra su hija.

Exploración psicopatológica

Carlos Dinarte Echeverría, con base a las evaluaciones presenta el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) el cual es un problema mental que se caracteriza por la dificultad en la regulación de las emociones. Que provoca cambios acusados en el estado de ánimo, impulsividad e inestabilidad, problemas de autoimagen y relaciones interpersonales inestables. Pueden darse intentos frenéticos para evitar situaciones de abandono real o imaginario que se manifiesta por cinco (o más) de los hechos siguientes:

- Patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas que se caracteriza por una alternancia entre los extremos de idealización y de devaluación.
- Alteración de la identidad: inestabilidad intensa y persistente de la autoimagen y del sentido del yo.
- Inestabilidad afectiva debida a una reactividad notable del estado de ánimo, (p. ej. Episodios intensos de disforia, irritabilidad o ansiedad que generalmente duran unas horas y, rara vez, más de unos días

Conclusiones

Las condiciones de vida, el estilo de crianza, la educación machista y sobreprotección , la falta de oportunidades en educación y el desarrollo como individuo así como las relaciones ilícitas y factores sociales y familiares pudieron propiciar en gran medida el desencadenamiento de características de personalidad límite en durante su adultez, cabe mencionar que fue un niño sobre protegido y consentido a quien todo le hacía en el hogar,, un adolescente problemático t con problemas de alcoholismo ,drogas y problemas con la ley Creció sin hacerle ver las consecuencias de sus actos, sin reglas ni límites y con un bajo vinel de tolerancia hacia los demás.

Establecer la proyección del sujeto:

Carlos Dinarte Echeverría es una persona que posee rasgos de personalidad límite que si no es tratado a través del proceso de evaluación y tratamiento psicológico que le ayude a manejas de mejor manera sus impulsos y agresividad, el manejo del problema de alcoholismo y el uso de otras sustanciases, desarrollar patrones de conducta adaptativos ,relacione interpersonales más sanas , un adecuado manejo de los síntomas de ansiedad por tanto, se recomienda a Carlos Dinarte Echeverría precisa recibir tratamiento psicológico con el objetivo de intervenir y tratar condición y su patología ya que esta propenso a delinquir y hacer daño a quienes les rodea.

Evaluador: Psicóloga María Margarita Solano

Firmar
SELLO

Anexo 7 (Análisis de la película El señor de las mareas)



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

**CATEDRÁ:
PRE-ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGIA CLÍNICA**

CATEDRÁTICA: LICDA MERCY VIERA

**ESTUDIANTE:
MORALES ORTEGA ERICK SANTIAGO MO12029**

**ACTIVIDAD:
TAREA EVALUADA: PERFILES CLINICOS CICLO I**

/2023

MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA Y SUS MODALIDADES

PERFIL DEL CLIENTE 1 (El señor de las mareas)

I. IDENTIFICACION DEL

PACIENTE NOMBRE: TomWingo

EDAD: 51

SEXO: Masculino

OFICIO: Entrenador de Fútbol/ Profesor

II. MOTIVO DE CONSULTA

“Acude donde una psiquiatra por petición de su madre con la intención de ayudar a la situación de la salud mental de su hermana Savannah quien ha tenido por cierto tiempo intentos de conducta suicida, buscando así tener un diagnóstico más establecido con respecto a los problemas de suicidio que ha tenido Savannah”

III. DESCRICION DEL EVENTO TRAUMATICO

Después de varias sesiones en donde aún faltaba por recabar información Tom revela un suceso muy importante, este es de que una noche su madre lila, su hermana Savannah y el estaban adornando su casa ya que era fiesta navideña, el recuerda que ese momento fue uno de los momentos más felices de su vida ya que cantaron y bailaron, pero de repente cuando estaba la puerta abierta tres hombres que están ebrios entraron a su casa a agredirlos. Tom vio como abusaron de su hermana y de su madre, mientras él estaba observando de pronto uno de los tres hombres lo agarro y abuso de él. Su hermano mayor que aún seguía vivo llego a la escena con arma en mano y disparo a los agresores, su madre les dijo que no dijeran nada de lo ocurrido

IV. SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE

Tom se muestra impulsivo a su vez también retraído emocionalmente, muestra una expresión desmesurada de sus sentimientos de enojo en ciertas ocasiones de la película suele presentarse como inmaduro para la edad cronológica que tiene. A su vez mantiene ideas de culpabilidad, podemos también mencionar ideas de incompetencias debido que se comparaba mucho con su hermano, siendo este un aspecto no resuelto que le genera un malestar significativo en sus actividades.

V. PSICPATOLOGIAS PRESENTES

Tom presenta en cierta medida complejos entendiéndose estos como etapas no resulta en un estadio del desarrollo de su infancia, puesto que se compara recurrentemente con su

hermano llegando a decir que lo veía como un dios, y su hermana teniendo mas talento que ninguno. Estos son manifestaciones de complejos de inferioridad en comparación con sus hermanos, además también presenta un complejo de Edipo no resuelto, debido a que no se identifica con su padre puesto que en la infancia lo demerito, lo que ocasiono una rivalidad fraterna.

También tiene necesidades afectivas mostradas al fumar y por el hecho de la relación con su esposa estuvo a punto de terminar en divorcio.

I. VINCULOS Y APEGOS

Tom tiene una relación con su pareja con la cual tiene tres hijas y evidentemente es disfuncional su relación, con su madre no es muy buena su relación madre, hijo. Con su hermana mantiene un vínculo estrecho, pero que a su vez no es sincera puesto que esta sigue escribiendo bajo el nombre de otra persona, por lo tanto, cuando Tom se vincula con la terapeuta de su hermana se genera un vínculo emocional que es producto del proceso terapéutico, y presenta menos resistencia hasta contar sus acontecimientos de la infancia que ha mantenido oculto si expresarlo.

II. ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD

Tom se presenta como un paciente muy fragmentado en su estructura de la personalidad, debido a que demandas de súper yo le exigen contar su historia del pasado que lo mantiene con serios problemas reprimiendo el acontecimiento traumático. El yo se ve en la obligación de emplear ciertos mecanismos de defensas continuamente para no verse vulnerable ante la situación de su neurosis.

III. DIAGNOSTICO

PRIMARIO “Trastorno del estado de ánimo con episodios hipomaniacos”

SECUNDARIO “Trastorno de Ciclotímico”

TERCIARIO “Trastorno del estrés post traumático”

IV. PROPUESTA DE ABORDAJE.

La terapia Gestalt es una propuesta que tendría como objetivo de ayudar al cliente a sobreponerse a los síntomas y le permitirá llegar a ser más completo y creativo vivo y liberarse de los bloqueos y complejos e incluso de asuntos inconclusos que disminuyen.

MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA Y SUS MODALIDADES

PERFIL DEL CLIENTE 2 (El señor de las mareas)

I. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE: Savannah **EDAD:** 51

SEXO: Femenino **OFICIO:** Poeta/Escritora

II. MOTIVO DE CONSULTA

“Eliminar conducta auto lesiva”

III. DESCRICION DEL EVENTO TRAUMATICO

Una noche en su casa Savannah y su madre y Tom estaban adornando su casa ya que era fiesta navideña, de repente cuando estaba la puerta abierta tres hombres que están ebrios entraron a su casa a agredirlos. Y abusaron de Savannah su madre y Tom hasta que llego su hermano con arma de fuego espantando a los abusadores de estos.

IV. SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE

La paciente Savannah muestra muchos síntomas como miedo por los acontecimientos sucedidos en el pasado, la suspicacia y desconfianza también son signos muy latentes en su interacción con los demás. La ira por aborrecer su pasado también es un aspecto muy marcado, y anticiparse a lo pero también es un signo muy inferirle en ella.

V. PSICPATOLOGIAS PRESENTES

Savannah puede presentar en gran parte de abuso sexual infantil, los trastornos depresivos y bipolares; los síntomas y trastornos de ansiedad, destacando por su elevada frecuencia el trastorno por estrés postraumático; el trastorno límite de la personalidad; así como las conductas autodestructivas (negligencia en las obligaciones, conductas de riesgo, ausencia de autoprotección, entre otras); las conductas autolesivas; las ideas suicidas e intentos de suicidio; y la baja autoestima como es evidenciado en la películas mostrando intentos de quitarse la vida.

VI. VINCULOS Y APEGOS

Savannah tiene un vínculo más cercano con Tom quien es que anda al tanto de su bienestar psicológico, su vínculo con la psiquiatra llega al extremo de buscar ayuda, pero miente a su vez creando un perfil, Savannah es muy habilidosa para plantear perfiles que es una proyección de su actividad literaria.

VII. ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD

Savannah tiene una contradicción en su personalidad manifestando una fragmentación de las pulsiones del ello que exige una demanda auto lesiva inclinándose hacia esa fuerza innata a autodestruirse, quizá esta pulsión se encuentra más latente en Savannah debido a tanto acontecimiento reprimido en su infancia, se evidencia que las etapas del desarrollo pisco sexual se puede ver un estadio no resuelto.

VIII. DIAGNOSTICO

PRIMARIO “Trastorno de Depresión Mayor”
SECUNDARIO “Trastorno de estrés post traumático”
TERCIARIO “Trastorno de depresión persistente, Distimia”

IX. PROPUESTA DE ABORDAJE.

Debido a que Savannah presenta episodios de depresión mayor. Debe estar con tratamiento farmacológico unido a una terapia cognitivo conductual. En las primeras instancias del tratamiento se suelen emplear técnicas conductuales en fin de acercarse al nivel de funcionamiento que tenía la paciente antes de la depresión, Conseguido estos se van utilizando un mayor número de técnicas cognitivas que requieran razonamiento abstracto y que servirán como acceso a la organización cognitiva de la consultante, para así buscar distorsiones cognitivas en los pensamientos de Savannah también se podrá utilizar la reestructuración cognitiva.

MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA Y SUS MODALIDADES

PERFIL DEL CLIENTE 3 (El señor de las mareas)

I. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE: luke Wingo **EDAD:** 22

SEXO: Masculino **OFICIO:** Militar

II. MOTIVO DE CONSULTA

“comportamientos agresivos hacia su padre”

III. DESCRICION DEL EVENTO TRAUMATICO

Luke se había obsesionado con una isla que el padre había comprado, luego de eso hubo un acontecimiento que marcaría su vida que es el cometer el asesinato en defensa de su familia, luego de eso luke viaja a defender su país a Vietnam donde pierde la vida.

IV. SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE

Los signos de luke se evidencia que manifiesta un aprendizaje desde su infancia a través de lo modelado por su padre mostrando agresividad y violencia en su desarrollo de la infancia. Los síntomas según luke estaba cumpliendo con el deber familiar de protegerla y conservar y cuidar todos los bienes de la familia hasta el extremo de dar su vida por ello.

V. PSICOPATOLOGIAS PRESENTES

Se pueden deducir al menos un cumplimiento de cuidar sus recursos como la isla, el tigre, la familia etc. Eso no le impedía asesinar a costa de proteger todo eso. También infringía la norma familiar por parte del padre más que todo. Un elevado sentimiento del deber hasta el punto de ser plano emocionalmente por ello.

VI. VINCULOS Y APEGOS

Luke era muy apegado a sus familias, y desapegado a su padre, se puede ver cómo le faltaba el respeto y la oposición era menesterosa considerando el proteger a los más débiles.

VII. ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD

En su estructura se ve resaltado el súper ego de Luke debido a que la demanda del cumplimiento de proteger y defender su nación se ve llevada al límite, puesto que emigra a Vietnam donde pierde y entrega la vida por el cumplimiento de defender a miles que viven en su país y ganar la guerra, lo mismo pasa cuando se ve su familia siendo amancillada por los violadores en donde no duda de asesinarlos.

VIII. DIAGNOSTICO

PRIMARIO “Trastorno Obsesivo Compulsivo”

SECUNDARIO “Trastorno antisocial de la

personalidad! **TERCIARIO** “Trastorno

Límite de la personalidad”

IX. PROPUESTA DE ABORDAJE.

La Exposición con Prevención de Respuesta se basa en la teoría del aprendizaje, que postula que las obsesiones evocan ansiedad y angustia, mientras que las compulsiones o rituales reducen dichos síntomas. La Exposición con Prevención De Respuestas se basa en la suposición de que las obsesiones producen una ansiedad y un malestar marcados, mientras que las compulsiones sirven para reducir esta ansiedad. De esta forma, aunque las compulsiones sirven de forma temporal para reducir la ansiedad, las obsesiones permanecen, porque al realizar la compulsión no se desarrolla habituación. Así, el comportamiento compulsivo permanece porque es reforzado por la reducción de la ansiedad. Esta terapia está dirigida a interrumpir este patrón conductual. Para ello, se expondrá al paciente a situaciones que le producen un malestar obsesivo y se evitará que el paciente lleve a cabo comportamientos compulsivos.

MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA Y SUS MODALIDADES

PERFIL DEL CLIENTE 4 (El señor de las mareas)

I. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE: Lila Wingo **EDAD:** 68

SEXO: Femenino **OFICIO:** Oficios Domésticos

II. MOTIVO DE CONSULTA

“Trauma por el acontecimiento de violación”

III. DESCRICION DEL EVENTO TRAUMATICO

Lila se vio sometida a una relación disfuncional con su marido debido a la violencia domestica que este le generaba un malestar de desplazamiento hacia sus hijos, manipulándoles. También el acontecimiento de la violación es determinante para que ella manifiesta un comportamiento de retraimiento.

IV. SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE

Los signos son evidentes que se pueden evidencia que es la manipulación de la mama hacia sus hijos diciéndoles que son lo máximo para ella como estrategia de mantener un buen comportamiento y que haya alianzas por parte de la madre hacia el padre.

V. PSICPATOLOGIAS PRESENTES

Manifiesta conductas de dependencia y manipulación. En el caso de soportar a su esposo con tanta violencia verbal ellas se mantienen en obediencia y no responde ante esos estímulos aversivos lo que genera una dependencia adaptándola a ese contexto de maltrato por sus hijos, a su vez también ocupa la manipulación como estrategia para conseguir fines.

VI. VINCULOS Y APEGOS

El vínculo que mantiene con sus esposos es disfuncional y el apego es des adaptativo, con respecto a sus hijos los estimula asilando a cada hijo diciéndole que es lo máximo para ella y que lo quiere demasiado, pero con esto se gana el comportamiento y el mandato de los niños cuando ella necesite de encubrimiento como la infidelidad que esconde y que solo Tom sabe.

VII. ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD

En su estructura de personalidad pues su súper ego se ve desbordado debido a que se auto percibe como una madre impecable que muestra su amor incondicional debido a sus hijos, en donde se puede valorar un súper ego sobrecargado de su autoimagen con el rol de madre, y demandas pulsionales de infidelidad del ello.

VIII. DIAGNOSTICO

PRIMARIO “Trastorno Dependiente de la personalidad”

SECUNDARIO “Trastorno Evitativo de la personalidad”

TERCIARIO “Trastorno de la conducta alimentaria”

IX. PROPUESTA DE ABORDAJE.

Se enfocará el plan de tratamiento como una intervención para adicciones conductuales, integrando elementos de la Terapia Cognitivo-Conductual, e incluso de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT). Se comenzarán prescribiendo pautas de control de estímulos para favorecer la abstinencia de la madre de Tom. Se continuará entrenando en diversas habilidades (pautas para el aumento de la autoestima, asertividad, solución de problemas, etc.) que aumenten su capacidad de afrontamiento y de resolución a la dependencia de su vínculo inmediato. Se trabajará para aumentar la tolerancia del paciente ante el malestar y el miedo a la soledad. Posteriormente, se llevarán a cabo técnicas de exposición ante los estímulos desencadenantes del malestar (pensamientos o recuerdos sobre la pareja, aparición de estímulos relacionados con la pareja, etc.). Y del síndrome de abstinencia, con el objetivo de reducir las conductas dependientes, Por último, se llevará a cabo con la paciente un plan de prevención de recaídas.

MODULO I: LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA Y SUS MODALIDADES

PERFIL DEL CLIENTE 5 (El señor de las mareas)

I. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRE: Henry Wingo **EDAD:** 65

SEXO: Masculino **OFICIO:** Pescador

II. MOTIVO DE CONSULTA

“Manejo del control de ira e impulsos”

III. DESCRICION DEL EVENTO TRAUMATICO

El padre presenta un comportamiento de maltrato infantil y domestico hacia su mujer, todos estos eventos le generan ya en la posterioridad una compensación con sus nietas siendo este el evento que marco su rol como padre.

IV. SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE

Los signos son evidentes que son conductas agresivas, gritos, golpes, en los síntomas se presenta una euforia y enojo por parte del padre por llevar una vida de tensiones laborales y la carga del rol de padre y descontento por no comer lo que desea.

V. PSICPATOLOGIAS PRESENTES

La desadaptación del padre con sus comportamientos violentos se muestra por su inconformidad por no tener un hijo fuerte como sus ideales machistas, y por la falta de cumplimiento de su mujer a sus demandas de preparar algo especial para él.

VI. VINCULOS Y APEGOS

Los vínculos que tienen con su mujer es un vínculo enfermizo de maltrato y violencia doméstica, con sus hijos es un vínculo de insatisfacción e incertidumbre con luke que ya se le opone siendo este el que puede quitarle la potestad de ejercer la violencia hacia los otros, y por último el vínculo que mantiene ya de mayor con sus nietas es de arrepentimiento por todas las faltas cometidas con sus hijos, y en cierta medida está compensando con ella ese aspecto que es a su criterio el mejor.

VII. ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD

Su estructura de la personalidad se rige por el ello y el principio de placer a primera impresión podemos ver que es un hombre neurótico que solo busca su satisfacción primaria de los impulsos más bajos. A medida va transcurriendo la historia es un hombre que siente culpa por todo lo cometido en el pasado y su mecanismo de defensa es la compensación por haber faltado en algo y compensarlo con otras personas en este caso con sus nietas.

VIII. DIAGNOSTICO

PRIMARIO “Trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad”

SECUNDARIO “Trastorno Antisocial de la personalidad”

TERCIARIO “Trastorno Narcisista de la personalidad”

IX. PROPUESTA DE ABORDAJE.

Las intervenciones terapéuticas complementarias sería de gran ayuda a trabajar el aspecto obsesivo compulsivo del padre debido a brindarle una psicoeducación para saber sobrellevar el estrés de su trabajo tanto como entrenar la relajación, control de la respiración, reforzar positivamente el cumplimiento de las tareas de exposición ante el estrés, componentes de aceptación y compromiso donde se incluyan valores familiares y de cumplimiento de roles, adquisición de habilidades de afrontamiento o aumentar la capacidad de autocontrol emocional, suelen ser de gran utilidad. Permitirán solucionar conflictos y mejorar la integración social y relación familiar.

Anexo 8 (Análisis de la película El señor de las mareas)



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

**CATEDRÁ:
PRE-ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGIA CLÍNICA**

**CATEDRÁTICA:
LICDA MERCY VIERA**

**ESTUDIANTE:
MARÍA MARGARITA SOLANO DOMÍNGUEZ
CARNET SD99009**

**ACTIVIDAD:
TAREA EVALUADA: PERFILES CLINICOS**

CICLO I /2023



PERFIL DEL PACIENTE (El señor de las mareas)

I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE (El señor de las mareas)

NOMBRE: Tom Wingo EDAD: 51 SEXO: masculino OFICIO: Profesor y entrenador de deporte

II. MOTIVO DE CONSULTA.

Ayudar a la situación de salud mental de su hermana gemela quien presenta conductas suicidas y por exigencia de la madre de ambos, el consultante visita a la psiquiatra quien lleva el proceso diagnóstico.

III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

Tom , de forma inesperada recibe una visita no muy grata acompañada de una fuerte noticia de parte su propia madre y es que su hermana Savana volvió a llevar acabo otro intento de suicidio, el primer intento fue en la infancia des a los tres días de haber ocurrido un evento traumático para la familia y es que cundo niños, una noche de lluvia y mientras juegan los gemelos Savannah Tom Wingo con su madre se introducen a la casa tres hombres en estado de ebriedad los cuales a través del uso de la fuerza y la violencia someten sexualmente a madre e hijos los violan a todos , cuando de repente llega el hermano mayor de nombre Luck, quien portaba un rifle y este, entra a la casa matando a dos de los hombres, el tercero lo mata la madre con un cuchillo de cocina. La progenitora prohíbe terminantemente hablar con alguien sobre lo ocurrido esa noche pues los amenaza que si hablan ella se ira de la casa y los abandonará por tanto guardan silencio y siguen du días como si nada pasó.

IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.

SIGNOS: conductas violentas y agresividad que se expresa a través de arranques y arrebatos, impulsividad, desequilibrio emocional, inseguridad, temor al cambio, manipulación

SÍNTOMAS

Sentimientos de inferioridad, deseos de independencia, impulsos de mantener el control

V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.

Comportamientos desadaptativos, agresividad, problemas de ira, inseguridad, desapego a la esposa, miedo al cambio, inestable emocionalmente.

V. ÍNCULOS Y APEGOS.

- Sus relaciones son más vinculadas a su hermana Savana, a Look ,relación de respeto a su padre pero en la edad adulta.
- Se ve intimante vinculado a la psiquiatra con quien mantiene una relación sentimental

VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

Presenta los mecanismos de defensa como la represión, la sublimación, análisis de asociación libre, se desaprueba constantemente del hecho de no haber podido hacer nada cuando estaban violando a su madre y hermana que reprime totalmente que el también está siendo violado violentamente .

VIII. DIAGNÓSTICO.

- PRIMARIO: Estrés postrauma
- SECUNDARIO: Ansiedad generalizada
- TERCARIO: Depresión

XI. PROPUESTA DE ABORDAJE

- Psi coeducación en el manejo de impulsos y la identificación de emociones
- Técnicas de afrontamientos
- Autoestima
- Majeo de los pensamientos irracionales.



PERFIL DEL PACIENTE (El señor de las mareas)

I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE (El señor de las mareas)

NOMBRE: Savana Wingo EDAD: 51 SEXO: femenino OFICIO: poeta y escritora

II. MOTIVO DE CONSULTA.

Intentos de suicidio.

III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

Cuando niña sufre junto a su madre y hermano gemelo sometimiento sexual que terminó en violación de todos los miembros de la familia que se encontraban en casa ese día., cuando de repente llega el hermano mayor de nombre Luck, ajusticia el hecho violento dando muerte a los hombres ,luego presencia esas muertes y es participe en el entierro de los cuerpos y la limpieza de la sangre en las paredes de la casa, guarda total silencio y hace como que nada ha pasado junto a su madre y hermanos ,ese fue la orden que la progenitora da a sus hijos y ella obedece dando paso a atentar contra su vida tres días después de lo ocurrido. Más adelante vuelve a atentar contra su vida a causa de la depresión.

IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.

SIGNOS: miedo e inseguridad, ansiedad, perturbaciones por los eventos del pasado, desconfianza ante la falta de protección de sus padres también son signos muy latentes en su interacción con los demás, muestra aislamiento, ensimismamiento. Ideas irracionales que la lleva a mostrar una conducta auto lesiva. La ira reprimida, auto culpa por aborrecer parte de su infancia violentada y abusos recibidos también se ve marcado el deseo de protección de sí misma.

SÍNTOMAS

Sentimientos de inferioridad, deseos de independencia, impulsos lesivos

V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.

Presenta rasgos de abuso en la infancia que la han llevado a desarrollar conductas, depresivas con inestabilidad en sus emociones y manejo del estrés y la ansiedad quedando como evanescente la mayoría de rasgos del trastorno por estrés postraumático; rasgos de un trastorno límite de la personalidad; puesto que las acciones nocivas hacia ella misma se perciben como autodestructivas de constante riesgo, y los problemas de autoimagen y una baja autoestima.

V. ÍNCULOS Y APEGOS.

- Tiene una relación muy estrecha con toda su familia identificándose más con su hermano Tom. Forma un nuevo vínculo su psiquiatra quien le muestra empatía y autovalía que la orienta a su deseo de escribir.

VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

En su personalidad queda de manifiesto las constantes contradicción a causa de los acontecimientos vividos en la infancia que tuvo que reprimir y que después no logro canalizar ni a través de sus escritos, por ello se evidencia la fragmentación de las pulsiones del ello que demanda auto lastimarse inclinándose.

VIII. DIAGNÓSTICO.

- PRIMARIO: Estrés postraumático
- SECUNDARIO: Ansiedad generalizada
- Terciario: Trastorno de depresión persistente, Distimia

XI. PROPUESTA DE ABORDAJE

- Continuar con su tratamiento farmacológico de la mano con terapia cognitivo conductual
- Psicoeducación en el manejo de impulsos y la identificación de emociones
- Técnicas de afrontamientos y manejo de emociones
- Reestructuración cognitiva.



PERFIL DEL PACIENTE

I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE: Luck wingo EDAD: 22 años SEXO: masculino OFICIO: militar

II. MOTIVO DE CONSULTA.

Dificultades con el manejo de la ira y la agresividad en su forma de resolver los conflictos dentro de su familia.

III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

Presencia la violación de su madre y sus dos hermanos, asesina a los violadores a sangre fría, luego participa en el entierro de los cuerpos sin mostrar arrepentimiento alguno.

IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.

SIGNOS: Los silencios que guarda a raíz del evento traumático de matar a personas a sangre fría, actitud de agresividad y altanería frente al padre, presenta enojo constantes, ironía en sus respuestas, chantaje, no muestra arrepentimientos ni emociones en sus acciones, presenta actitud de protector y héroe defensor de su familia, la isla y el tigre el cual era de su padre. Así también un sentimiento de superioridad en cada una de sus acciones violenta a modo de ser el quien atenta el poder incluso frente a su padre.

SÍNTOMAS: agresión, abusos de poder, manipulación, cinismo, violencia, desconfianza, arranques de ira, señalamientos, infidelidad, actitud aparentemente sumisa.

V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.

Presencia de conductas desafiantes, represión de eventos traumáticos, infringir las normas familiar, no presenta respeto por los límites.

VI. VÍNCULOS Y APEGOS.

Presenta conductas de apegado a sus hermanos y madre , en cuanto a su padre se encuentra en constante pugna por las mostradas faltas de respeto hacia este ,esto lo lleva a sentir el compromiso de mostrarse como el único que puede proteger a su familia pues la considera débil.

VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

Se evidencia que el súper yo está en constante pulsión pues sus acciones de protector lo llevan a verse como un héroe, es decir que se evidencia el súper ego

VIII. DIAGNÓSTICO.

- PRIMARIO: Personalidad Límite
- SECUNDARIO: personalidad obsesivo compulsivo
- TERCARIO Trastorno por estrés agudo

XI. PROPUESTA DE ABORDAJE

Con la terapia cognitivo Conductual altamente estructurado que combina el entrenamiento en habilidades de regulación emocional en grupo con sesiones de terapia individual en la que se utilizan estrategias terapéuticas específicas.

Así también la Exposición con Prevención De Respuestas se basa en la suposición de que las obsesiones producen una ansiedad y un malestar marcados, mientras que las compulsiones sirven para reducir esta ansiedad y el estado emocional y pensamientos. El manejo del pensamiento a través de la reestructuración cognitiva.



PERFIL DEL PACIENTE (El señor de las mareas)

I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE (El señor de las mareas)

NOMBRE: Lila wingo EDAD: 67 SEXO: femenino OFICIO: ama de casa

II. MOTIVO DE CONSULTA.

Ayudar a su hija la cual presenta cuadros depresivos con intento suicida

III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

Abusos de poder, agresiones sexuales que se llevaron a cabo un día de lluvia en donde junto a sus hijos mellizos es violada violentamente y en defensa propia asesina a sus violadores, ve a su hijo mayor matar a los intrusos y ella con un cuchillo de cocina mata a uno, luego los entierran en el mismo terreno de la casa y limpian el lugar, luego al llegar el padre cenan todos juntos como que nada a ocurrido por mandato de ella.

IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.

SIGNOS: los horribles silencios con los que se intenta ocultar el crimen que terminan dañando más a los niños que a ella misma; Presenta problemas para afrontar la realidad, tanto la pasada, como la que ocurre en el presente, como la que puede ocurrir en el futuro. Problemas a cerca de la sobreprotección a sus hijos Problemas a la hora de reaccionar ante las dificultades y situaciones difíciles, ya que lo hace de forma evasiva o haciendo como que nada ha pasado a madre tenía un amante y como este amenazaba a Tom, solo por ser de una condición social más baja. Ella no se daba cuenta o fingía no saber nada la madre obligaba sus hijos a que nunca se aferrasen al pasado, simplemente quería olvidar aquellos sucesos sin nombrarlos y seguir adelante, pero no se dio cuenta de que eso en vez de ayudar a sus hijos les perjudicaba la madre es y manipuladora, lo cual va formando una familia hostil y marcando diferentes caracteres en sus hijos. La contradicción entre el lenguaje verbal y no verbal de la madre

SÍNTOMAS: agresión, abusos de poder, manipulación, cinismo, violencia, desconfianza, arranques de ira, señalamientos, infidelidad, actitud aparentemente sumisa.

V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.

Actitud sumisa y agresiva, represión de eventos traumáticos, evitación, deseos de controlar todo y a todos los que conformar su familia.

VI.VÍNCULOS Y APEGOS.

APEGOS: muestra apego inseguro con su primer esposo a pesar de la violencia que ejercía este hacia ella y a sus hijos, así también cuando se vuelve a casar, presenta conducta de sumisión y dependencia emocional y económica.

VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD. Se caracteriza por presentar una supuesta sumisión o docilidad en el carácter. Tratan constantemente de agradar al otro para no ser abandonadas o agredida.

VIII. DIAGNÓSTICO.

- PRIMARIO: personalidad dependiente
- SECUNDARIO: personalidad agresiva pasiva
- TERCIARIO: Trastorno Evitativo de la personalidad

XI. PROPUESTA DE ABORDAJE

Técnicas de manejo ideas irracionales, reestructuración cognitiva.

Desarrollar independencia emocional, el miedo a ser abandonado y autoestima, ansiedad, depresión,



PERFIL DEL PACIENTE (El señor de las mareas)

I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE (El señor de las mareas)

NOMBRE: Henry wingo EDAD: 67 SEXO: femenino OFICIO: Pesador de profesión

II. MOTIVO DE CONSULTA.

Dificultades en el manejo de la ira y sus impulsos

III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

Por ser un padre autoritario maltratador e infringir violencia doméstica con toda su familia experimentaba rechazo, hostilidad de parte de su hijo Luck y su esposa lo abandona.

IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.

Conductas agresivas, humillaciones, violencia física, verbal, psicológica, dificultad para manejar sus acciones e impulsos, gritos, golpes, en los síntomas se presenta una euforia y enojo constante, frustración que lo llevar a una vida rutinaria de altibajos emocionales, sintiéndose inferior por no satisfacer las necesidades propias de su familia.

V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.

La desadaptación del rol de padre comportamientos violentos se muestra por su rol de padre que no cumple con sus propio rol de hombre proveedor, sus ideas machistas.

VI. VÍNCULOS Y APEGOS.

Presenta un apego hacia figuras de autoridad y que genere seguridad donde anda en busca de su propia aceptación en figuras afines de control.

VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

Conducta de subordinación hacia los sentimientos propios y autosatisfacción en cuanto el rol de macho que mantiene el poder a través de la violencia y autoestima depende de otras personas, presenta incapacidad de tomar sus propias decisiones.

VIII. DIAGNÓSTICO.

- PRIMARIO: Personalidad antisocial
- SECUNDARIO: Trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad
- TERCARIO: Trastorno Límite de la personalidad

X. PROPUESTA DE ABORDAJE

Trabajar las historias de carencia afectiva, abandonos y rechazos y el apego inseguro, y el quebrantaje de los mitos del amor romántico acompañado con técnicas de manejo de ansiedad que le permitan reforzar su autoestima.

Anexo 9 (Análisis de la película “La piel que habito”)

Perfil de la película en la piel que habito

1. Datos de identificación

- Berto 38 años de edad Sexo: Masculino
- Vera 25 años de edad Sexo: Transgenero

Objetivo del informe: Establecer las principales características psicológicas del agresor y la víctima y las condiciones en las que se encuentran cada uno de estos.

2. Motivos de la evaluación

A. Relato

Berto es un cirujano muy prestigioso dentro de la comunidad científica de médicos que promueve el desarrollo biotécnico en avances para la piel, experimenta con una persona a la cual le dedica buena parte de su tiempo, suceden cosas inesperadas en su hogar y de repente un allanamiento de morada por parte del hijo de la sirvienta, este sujeto intruso tiene acceso carnal con esa persona (vera), que Berto ocupa para realizar sus experimentos dérmicos, al verlos en pleno acto coital él le dispara terminando con su vida, pero todo esto es encubierto por la sirvienta y Vera, luego de todo lo sucedido, conocemos que Berto y un grupo de cirujanos hacen una vaginoplastia a un individuo llamado Vicente, que Berto mantuvo en cautiverio por un tiempo, luego lo mantuvo aislado en su casa en las condiciones necesarias para una serie de modificaciones dérmicas que le realizó a Vicente cambiándole el nombre a Vera y transformándolo en una mujer para llevar a cabo sus deseos más oscuros y profundos.

B. Historia personal

Berto tiene un desarrollo infantil un poco extremo debido a que se ve forzado a llevar estudios de gran esfuerzo presionado por sus padres, en su adolescencia desarrolla un interés por la piel humana, sus padres lo presionan para que estudie medicina. Al ser un médico practicante conoce a su esposa y con ella tienen a una hija. Su esposa sufre un trágico accidente y se quema por completo, él trata de ayudarla con sus implantes dérmicos, pero al verse en el espejo decide quitarse la vida, su hija vivenció ese acto suicida. Su hija crece con esa fragmentación del

trauma, al igual que el sobrelleva el trauma, su hija sufre el abuso sexual de un agresor y es llevada a constantes consultas hospitalarias que le generan un gran malestar en donde es obligada a quitarse la vida, berto se ve llevado a un duelo patológico y busca al agresor para generarle un daño superlativo en su sexualidad.

3. Instrumentos y técnicas psicológicas

- Entrevistas
- El inventario de síntomas SCL-90-R
- Test de psicopatía de Robert Hare PCL-R

4. Análisis e interpretación de resultados.

El agresor manifiesta en el fondo un duelo no resuelto a causa de la pérdida de su pareja e hija, este duelo patológico y la falta de sentido predispone al desarrollo de múltiples disfunciones en la vida y su desenvolvimiento de sus contexto a continuación contrastamos resultados de las pruebas aplicadas a el agresor en donde se evidencias rasgos y criterios de psicopatía, por su parte la información que manejamos según las respuestas y puntajes que nos dan la facilidad para sentar las bases de una demarcada psicopatía son las siguientes.

Tomando en cuenta los puntajes más elevados de las variables que explora las pruebas las más destacada es la de la obsesiones y compulsiones que hacen referencia a los impulsos que son vivenciados como imposibles de evitar, también es mu referente la dimensión de hostilidad que presenta el agresor en donde manifiesta sentimientos y acciones característicos de la presencia de afectos negativos de enojo esto con contraste con los criterios de la prueba de Robert hare va estrechamente vinculado con mantener un perfil dominante e ideación paranoide que incluye exclusivamente la perdida de la autonomía consu víctima, esto quiere decir que se deducen conductas de sumisión hacia su pareja que obliga a mantener relaciones sexo coitales. A su vez es importante resaltar la dimensión del psicoticismo que incluye síntomas referidos a estados de soledad, estilo de vida esquizoide, alucinaciones y control del pensamiento.

DIAGNOSTICO DE BERTO:

“Trastorno Narcisista de la personalidad” DIAGNOSTICO DE VERA

“Trastorno Dismorfico corporal”

5. Características psicológicas de la víctima y agresor

Agresor Berto	Victimario Vera
<ul style="list-style-type: none"> • Encanto superficial • Ausencia de remordimientos • Poca responsabilidad de asumir sus fracasos • Violación de las normas sociales • Percepción elevada de su imagen • Necesidad de vivir experiencias extremas • Necesidad de sentirse con el control de la vida de alguien. 	<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida parasitario • Manipulación • Simulación de engaño • Estado de ánimo disforico • Ideaciones suicidas • Complejo de Estocolmo • Disforia de genero

6. Estado mental de Berto

El sujeto tiene un porte muy locuaz, y tiene la capacidad para planear y ejecutar sus planes sin correr el riesgo a fallar, es muy meticulosos y obsesivo compulsivos con sus actividades, presenta un percepción alterada de su deseo por manipular la apariencia de los demás, le encanta tener el control, y las ideas que tiene en poder llegar a la perfección estética de la apariencia de una persona que sabe que es hombre y hacerlo pasar por su esposa lo mantiene muy satisfecho.

7. Conclusiones

La alteración de los protagonistas surgen de necesidades y acontecimientos traumáticos en donde cada afección psicológica puede complementarse y dar sentido a sus instintos más inconscientes de la naturaleza de los personajes, la trama suele ser la representación del amo y esclavo que en diversas circunstancias de la película de volcán los papeles y en esa interacción se dan patologías que han sido normalizadas.

8 .Recomendaciones

- A. Una de las recomendaciones que se puede hacer en estos casos con un trastorno narcisista de la personalidad es saber cómo tratar a la persona y a su vez negociar con ella de que debe colaborar para mejorar su situación en torno a él y los demás.
- B. Se recomienda un proceso integral en las terapias que se deben de aplicar a este tipo de trastorno.

Terapia interpersonal

- Se centra en cómo interactuamos con los demás y cómo nuestras relaciones afectan nuestro bienestar. La terapia interpersonal puede ayudar a las personas a desarrollar habilidades de comunicación más efectivas y a tener relaciones más saludables
- Terapia centrada en el yo

Enfocada en la experiencia subjetiva de la persona y en cómo sus pensamientos, emociones y comportamientos están interrelacionados. Puede ayudar a las personas a desarrollar una mayor conciencia de sí mismas y a tener en cuenta su autoestima de manera más saludable

El narcisismo puede ser una condición compleja y desafiante que puede afectar significativamente la vida y las relaciones de una persona. Se recomienda que por medio de la terapia, es posible aprender a manejar las emociones de manera más saludable, mejorar la comunicación y las habilidades de relación y desarrollar una autoestima más saludable y realista, El apoyo de familiares y amigos también puede ser muy valioso en el proceso de mejora. Con el tiempo y el esfuerzo.

Anexo 10 (Análisis de la película “La piel que habito”)

I. Datos de identificación

Nombre: Robert Ledgard **Edad:** 48 años **Sexo:** Masculino

Estudios: universitarios **Ocupación:** científico y doctor cirujano plástico

Objetivo: Establecer los principales rasgos de personalidad del agresor con el fin de determinar características psicopatológicas que lo conlleven a cometer un delito.

Tipo de delito:

Delitos contra la persona: secuestro, lesiones, homicidio, asesinato con dolo y alevosía.

II. Características del delito:

Robert Ledgard por venganza secuestra a un joven de nombre Vicente el cual es el violador de su hija, a este lo somete a torturas y a aguantar hambre y frío ,lo mantiene recluido en el sótano de su mansión, luego lo somete a una vaginoplastia , lo convierte físicamente en mujer haciendo perder su identidad como hombre. Vera, que es el nombre que le da es abusada sexualmente por el medio hermano al cual asesina en el acto coital.

III. Relato

El doctor Robert Ledgard es una persona que fue traicionada por su esposa a quien amaba, esta le era infiel con su supuesto medio hermano, ambos desconocían su parentesco pues eran hijos de la ama de llaves, el doctor fue criado por los dueños de la casa, ellos eran un matrimonio que no podía tener hijos y por tanto deciden adoptarlo, educándolo y dándole todo lo que el necesitaba. Por otra parte ya de adulto experimenta la tragedia de ver quemada a su esposa quien huía con su amante y este la rescata de las llamas, la tuvo en casa curando sus quemaduras como una especie de prisionera del esposo , esta al escuchar el canto de su hija decide verla ,se asoma a la ventana y en el reflejo ve que está convertida en un monstruo, situación que la desequilibra emocionalmente y se suicida tirándose desde la ventana cayendo frente a su hija, por otra parte vive una vida de mentira por su verdadera madre Marilia ,estas actitudes de la ama de llaves lo llevan a expresar dependencia emocional y miedo al abandono. Norma, la hija

quien padecía de fobia social quien después de ser violada en una fiesta por un joven de nombre Vicente el cual tenía un problema de abuso de estupefacientes y alcohol que pierde el sentido de la realidad. Roberth al darse cuenta de la ausencia de su hija en la fiesta decide buscarla y la encuentra desmallada y bajo el efecto de sustancias ,también visualiza al hechor del acto quien tiempo más tarde persigue ,lo acosa hasta que lo rapta ,seguidamente lo tiene prisionero y al morir su hija quien se suicida en la clínica psiquiátrica, decide tomar a Vicente como conejillo de indias en sus ensayos clínicos .Él amaba profundamente todo lo que había perdido, por eso, ese amor era el motivo de su obsesión científica por la cual hizo tantos experimentos.

IV. Estado mental del victimario:

El doctor Robert Ledgard presenta una predisposición biológica en cuanto a sus rasgos de personalidad pues su verdadera madre Marilia es una mujer manipuladora, mentirosa y sobreprotectora, una especie de centinela quien está dispuesta proteger a toda costa a su hijo hasta llevarla a hacerse pasar como la ama de llaves y la nana, jamás le dice quién es, no presenta rasgos de arrepentimiento de haberlo dado en adopción ni tampoco le muestra afectos y cariño de madre sino de cuidadora. Caso contrario con el otro hijo a quien abandona muy pequeño a su suerte este crece en la calle convirtiéndose un delincuente, violador y psicópata que a su vez engaña a Robert siendo el amante de la esposa.

En cuanto a los vínculos tempranos se puede decir que estos son inseguros que lo llevan a actitudes de dependencia con las personas que tiene afinidad emocional. En relación a la educación, sus padres adoptivos le dan la mejor, estudia en prestigiosas universidades volviéndose un reconocido científico y cirujano prestigioso del gremio de médicos de España mostrando así en su personalidad superioridad y sintiéndose único y muy inteligente, casi genio, se percibe así mismo como único y superior.

En cuanto a los tipos de relación, él interactúa con científicos de alto nivel académico quien lo elogian por sus estudios sobre los avances de la piel pero a la vez conociendo sus cualidades de obsesión en su trabajo le prohíbe seguir con sus experimentos.es una persona sola, no comparte sus conocimientos con su colegas, individualista y egoísta, quiere solo lo mejor para el casi en todo, orgulloso, vengativo.

Se percibe así mismo como incómodo o desamparado cuando esta solo debido a sus temores más ocultos y exagerados, se muestra ansioso por volver a confiar en la persona quien sigue amando reflejada físicamente en la nueva apariencia de Vicente convertido en Vera, se percibe a su vez como un ser incapaz de cuidar de sí mismo, dependiente del afecto de la ama de llaves y de su esposa e hija aunque estas, al morir no muestra emociones propias del duelo. El comportamiento de Robert está se ve motivado por la repetición de tragedias personales, su drama provoca que la visión sobre el mismo sea pasividad como justificada y no verse como un especie de maniaco o monstruo, su búsqueda de recuperar lo perdido lo vuelven con derecho de hacer cualquier cosa y comprometer a otros sin remordimiento alguno y sin escrúpulos asta de raptar y cambiar drásticamente la vida de una persona sin remordimiento alguno.

V. Psicopatologías presentes

Trastorno de la personalidad antisocial, por lo que cumple con los siguientes criterios:

- Ignorar qué está bien y qué está mal. Ser insensible o no respetar a otras personas.
- Usar el encanto o el ingenio para manipular a otros para beneficio o placer personal.
- Tener un sentido de superioridad y ser extremadamente obstinado. Tener problemas con la ley, incluidas conductas delictivas. Ser hostil, agresivo, violento o amenazante con los demás. No sentir culpa por herir a otros. Hacer cosas peligrosas sin tener en cuenta la seguridad propia ni la ajena.

Trastorno de la personalidad Obsesiva-compulsiva, .por lo que cumple con los siguientes criterios:

- Sienten la necesidad de ser protegidos o tutelados siempre por alguien. Excesivo en el cumplimiento de reglas y procedimientos. Pretenden la exactitud en todo. Personas que solo ellas quieren hacer todas las tareas o actividades, pues no confían en el desempeño de los demás.

Trastorno de la personalidad narcisista, por lo que cumple con los siguientes criterios:

- ✚ Un patrón persistente de grandiosidad (grandeza), necesidad de adulación y falta de empatía .Explotación de los demás para lograr sus propios objetivos
- ✚ Una falta de empatía. Envidia de los demás y creencia de que otros los envidian
- ✚ Arrogancia y soberbia Creencia de que son especiales y únicos y que solo deben asociarse con personas del más alto nivel. Necesidad de ser admirado incondicionalmente
- ✚ Un sentido del derecho

VI. Análisis

Tanto las pérdidas de las personas a quienes ama y confía, la traición y el abandono, la presencia de duelo no resuelto, el no poder ayudar a su hija, vale mencionar que estando bajo su tutela es violada, no logra protegerla y a esto se suma que la joven se suicida al igual que la madre, eso lo vuelve en una persona superficial e inestable emocionalmente. En cuanto a la necesidad de ser protegido o tutelado siempre por alguien se evidencia en el tipo de relación tan estrecha casi simbiótica que tiene con la madre biológica como una especie de cómplice esclava sumisa a las indicaciones de Robert aumentando en este su grado de superioridad e inteligencia manipuladora. Todos estos eventos más la predisposición biológica y el ambiente dan paso al apareamiento de la psicopatía la cual emerge a partir de los cambios bruscos en situaciones muy complicadas y estresantes a los cuales no logra adaptarse de manera adecuada, sumándole influencias o traumas y problemas de crianza de la niñez, hasta una predisposición genética. La frustración es el principal factor desencadenante para llegar a un trastorno de la personalidad, cuando este no se logra superar y se da continuamente lo que se conoce como fracaso, se incide en el hecho de delinquir.

VII. Instrumentos:

La obtención de información del presente Informe Pericial asido tomado de la siguiente acciones evaluativas.

- ✚ La entrevista semiestructurada y observación

VIII. Establecer la proyección del sujeto:

El doctor Robert Ledgard es una persona que posee rasgos dominantes del Trastorno de la personalidad antisocial, rasgos del Trastorno de la personalidad Obsesiva-compulsiva y Trastorno histriónico de la personalidad que si no es tratado adecuadamente en su salud mental desarrollar patrones de conducta adaptativos, relacione interpersonales más sanas, un adecuado manejo de los síntomas de ansiedad e intervenir y tratar condición y su patología lo puede llevar volver a delinquir.

IX. Recomendaciones:

Trabajar las historias de carencia afectiva, abandonos, rechazos, el apego inseguro, y realizar de manera adecuada el proceso de duelo.

I. Datos de identificación

Nombre: Vicente /Vera-Cruz **Edad:** 21 años **Sexo:** Masculino
Estudios: Diseñador de moda **Ocupación:** Diseñador ayudante de estantería en boutique

Objetivo: Establecer los principales rasgos de personalidad del agresor con el fin de determinar si estas características le pueden llevar a cometer o no un delito.

Tipo de delito:

Delitos contra la persona: homicidio, asesinato con dolo y alevosía.

II. Características del delito:

Vicente /Vera-Cruz gana la confianza del doctor Robert, toma la pistola del cuanto de oficina de este y por venganza lo asesina a sangre fría y a la ama de llaves. Doctor Robert tiempo atrás le ha secuestrado en venganza por haber violado a su hija en una fiesta, también lo han sometido a torturas y a aguantar hambre y frio, lo mantuvieron recluido en el sótano de su mansión, luego el doctor Robert somete a Vicente a una vaginoplastia , lo convierte físicamente en mujer haciéndole perder su identidad como hombre dándole el nombre de Vera, lo mantuvieron privado de libertad en la mansión.

III. Relato

Vicente, un joven diseñador de moda femenina que trabaja ayudando a su madre en la estantería de una boutique, es la mente creativa del lugar, cierto noche decide salir de fiesta y se encuentra en el mismo lugar en donde el doctor Robert Ledgard y su hija han sido invitados, decide tomar una copa y bajo los efectos de las drogas y el alcohol, Vicente comparte miras y coqueteo con la joven hija del médico, se acercan y deciden salir a los jardines, estado solos este la persuade para que tengan relaciones sexuales, al no acceder, Vicente la toma a la fuerza violándola y esta se defiende es allí que el joven la agrede físicamente desmayándola, creyendo que la ha asesinado huye del lugar en una moto, en el mismo momento que el doctor Robert Ledgard lo ve huir y reconoce a su hija inconsciente acostada en el monte semidesnuda. Ante este hecho de violación es perseguido y asechado por el doctor hasta que lo rapta y lo tiene prisionero en un sótano donde lo castiga dejándolo sin comer por varios días. Cuando muere la hija de Robert, se lleva a Vicente, lo opera sin su autorización haciéndole un cambio de sexo radical de allí en adelante este, vive sus peores pesadillas de transformación de hombre a mujer.

Robert, ensaya sus hallazgos en la creación de una piel resistente en Vicente, hasta transformarlo físicamente en mujer específicamente la apariencia de Vera, la que fue esposa del doctor, su obsesión científica la hizo tantos en experimentos en la transformación física de Vicente. Encerrado y aislado de todo, este se adapta al lugar y al cambio físico esperando el tiempo de poder ganar la confianza del doctor y así poder escapar. Cuando ya se ha ganado la confianza de su agresor, toma un arma de la oficina, luego mata a sangre fría este y a la ama de llaves, luego escapa dándose cuenta que ha cometido homicidio huye y se dirige a su antigua casa donde es reconocido por la chica que ayuda a su madre en la tienda de ropa. el cambio es tan exacto que nadie logra reconocerlo hasta que él le da datos muy peroniles que solo los dos podrían saber. Su madre lo ve y ese es el gran impacto. Vicente ya no existe, se convierte en Vera-Cruz.

IV. Estado mental del victimario

VICENTE también conocido más adelante como VERA, cuando hombre fue adicto a las sustancias narcóticas y al alcohol, presenta dificultades de sociabilidad con las mujeres haciendo de ellas un objeto sexual, evitando relaciones de compromiso o sentimentales- Vicente no muestra predisposición biológica ya que sus conductas son

adaptativas según el medio en donde se ha interactuado. En cuanto a sus víctulos tempranos se puede decir que estos son inseguros que lo llevan a actitudes de dependencia con las personas que le gustan y se siente cómodo, su amiga una joven lesbiana de quien él está enamorado es la única con la que presenta afinidad emocional que, por circunstancias ajenas a su voluntad, termina atrapado, encerrado en el cuerpo de una mujer una predisposición biológica en cuanto. En relación a la educación, sus madre le da la mejor educación que puede ,obtiene conocimientos de alta costura y pensamiento creativo, no estudia universidad, se percibe así mismo como estancado y sin oportunidades de crecimiento personal mientras viva en ese pueblo, es inquieto e inseguro ,soñador y persistente.

El comportamiento de VERA está se ve motivada a aceptar aparentemente su situación de transgénero por sometimiento y sumisión, finge ser una persona pasiva y tranquila, pero en sus dibujos en la pared demuestra su confusión sexual e identidad al ser biológicamente hombre heterosexual en un cuerpo de mujer. Su drama interior provoca que la visión sobre el mismo sea desequilibrada emocionalmente y no percibe así misma como un especie mutación semejante a una metamorfosis, su búsqueda de recuperar lo perdido la vuelve con derecho de hacer cualquier cosa con el fin de escapar y volver con su familia y hasta manipular y matar sin remordimiento alguno. También se identifica el Síndrome de Estocolmo, se adapta o muere.

V. Psicopatologías presentes

Trastorno de la personalidad narcisista, por lo que cumple con los siguientes criterios:

- ✚ Un patrón persistente de grandiosidad (grandeza)
- ✚ Necesidad de adulación y falta de empatía.
- ✚ Explotación de los demás para lograr sus propios objetivos
- ✚ Una falta de empatía.
- ✚ Arrogancia y soberbia.
- ✚ Necesidad de ser admirado incondicionalmente

Trastorno Disociativo Especificado

- Alteración en la identidad debida a la persuasión coercitiva prolongada e intensa
- pueden presentar cambios prolongados de su identidad o duda consciente acerca de su identidad.

La disforia de género: suelen hacer lo siguiente:

- Prefieren vestirse como el otro sexo. Desean despertarse perteneciendo al otro sexo. Prefieren participar en juegos y actividades estereotípicos del otro sexo. Tienen sentimientos negativos sobre sus genitales.

VI. Análisis

Vera muestra en sus actitudes un patrón persistente de grandiosidad (grandeza) cuando ve que se está convirtiendo en una persona muy bella y que es constantemente admirada por el doctor esas comportamientos provocan en ella una necesidad de adulación y a la vez falta de empatía, su actitud arrogante ante doctor Robert Ledgard y soberbia pone en práctica conductas seductoras y manipularlas para explotación de los demás para lograr sus propios objetivos que es ganarse la confianza del doctor para planear bien su venganza y su fuga. El trastorno de identidad asociado a interrupciones no demasiado intensas del sentido del yo y del sentido de la entidad, esta condición lo lleva a alteraciones de la identidad o episodios de posesión en un individuo reflejado en sus dibujos en la pared de su cuarto ., después de las operaciones y procesos clínicos sobre su piel lo lleva a experimentar una especie de lavado de cerebro, reforma de las ideas, adoctrinamiento durante el cautiverio, torturas que vive en el encarcelamiento y los cambios irreversibles que sufren su cuerpo, cambios prolongados de su identidad o duda consciente acerca de su identidad. , las dificultades que muestra para expresar su desacuerdo con lo que el doctor está haciendo con él pues teme perder su apoyo o su aprobación y la confianza pues con estas actitudes está sobreviviendo al tortura física y psicológica.

VII. Instrumentos:

La obtención de información del presente Informe Pericial asido tomado de la siguiente acciones evaluativas.

- La entrevista semiestructurada y observación

VIII. Establecer la proyección del sujeto:

Vera-Cruz es una persona que ha sufrido cambios radicales en su cuerpo y psiquis, emociones y no se reconoce como era cuando hombre, su impacto en el cambio de sexo y género que si no es tratado adecuadamente en su salud mental desarrollar patrones de conducta desadaptativos, relaciones interpersonales insanas, problemas de ansiedad y autoestima y caer en conductas disruptivas, pueden padecer ansiedad constante, sentimientos de indefensión y sensación de no ser dueña de su vida. Este tipo de daño puede provocar graves secuelas psicológicas si no se recibe el tratamiento psicológico adecuado.

IX. Recomendaciones:

Trabajar las ideas irracionales, la disociación cognitiva, auto concepto, autoimagen, y autoestima técnicas para el manejo de la ansiedad y trabajar el posible estrés post trauma.

<i>CARACTERÍSTICAS PSICOPATOLÓGICAS DE LA VÍCTIMA Y EL AGRESOR</i>	
Agresor Robert Ledgard	Victima Vera-Cruz
<ul style="list-style-type: none"> + Egocentrismo y narcisismo + Ignorar o violar los derechos de los demás. + Piensa que todo lo que le ocurre es más importante y es incapaz de asumir el punto de vista de otra persona. + incapacidad de distinguir entre lo correcto e incorrecto. + dificultad para mostrar remordimiento o empatía. + tendencia a mentir con frecuencia. + manipular o lastimar a los demás. + establecer relaciones sentimentales, sin embargo, estas estarán basadas en su propio interés. 	<ul style="list-style-type: none"> + Estilo de vida dependiente o parasita. + Manipulación y engaño + Ansiedad constante + Sentimientos de indefensión + Sensación de no ser dueñas de sus vidas. + Sentimientos de sufrimiento y daños, inclusive lesiones físicas o mentales, + Experimentar sufrimiento emocional, pérdida financiera o menoscabo sustancial de sus derechos fundamentales, como consecuencia de acciones u omisiones que no lleguen a constituir violaciones.

Anexo 11 (Informe Forense, Peritaje basado en el libro “El salvador-Violencia Intrafamiliar”)

Información de evaluación forense

1. Datos e Información del perito

Nombre y apellido: ERICK SANTIAGO

MORALES ORTEGA Número de la junta de

vigilancia: J.V.P.P. No. 7841

Datos de contacto: 7616-3564 celular/

2296-1747 casa Calificación profesional

en el área.

Maestría en psicología forense por la universidad de El Salvador en 2023, psicólogo colaborador del instituto de medicina legal, coordinador del instituto de criminología de la universidad José Simeón cañas.

Colaborador en los planes de ejecución y formulación de los proyectos acerca de los delitos cometidos del ministerio de seguridad nacional. Divulgador de las revistas ECA “Modificación conductual en personas lesivas e inadaptadas socialmente desde la perspectiva de un análisis funcional de la conducta”

2. Datos de la persona evaluada

Nombre y apellidos: **Carlos Diñarte Echeverría**

Nº DUI- 0505479-6

Fecha de nacimiento: 22 de septiembre de 1984

Nivel de estudios: Educación Básica

(Noveno Grado) Actividad laboral actual:

(Desempleado)

3. Objeto de la pericia

- Determinar si existe un criterio de organicidad u condiciones sociales que predisponen el desarrollo de una psicopatología marcada en la manifestación de la conducta del evaluado y las repercusiones que estas tiene a quien conviven con este tipo de personas.
- Identificar los criterios que puedan configurar un trastorno de personalidad y cómo afecta a las relaciones interpersonales y su adaptabilidad en sus contextos como referentes para considerar su funcionalidad o desadaptación de estos mismos.
- Valorar el estado mental del evaluado a fines de aportar referentes a la autoridad de la licitud con la que se cometieron los hechos que vulnerando así las condiciones afectivas y cognitivas de los afectados.

4. Metodología

A- Entrevista y Observación

El primer contacto que se tuvo con el evaluado Carlos Diñarte y obtención de los datos vinculados al caso particular se obtuvieron el día jueves 15 de junio del 2023 a las 2:00 pm en un citatorio de la delegación policial de San Martín con una duración de 1:00 hora con

20 minutos. Donde se recopilaron los datos de identificación para el proceso de la evaluación. La sesión siguiente se llevó a cabo el viernes 16 de junio a la 1:00 pm, donde se realizó una entrevista semiestructurada forense acompañada con un guía de observación, esta actividad se mantuvo en el lapso de tiempo de 1 hora con 45 minutos, en el lugar asignado que fue la instalación de medicina legal, despacho de evaluación a menores.

B- Pruebas administradas (un total de 3 pruebas)

las pruebas aplicadas se realizaron en la ubicación de la instalación de medicina legal, en el despacho de evaluación a menores.

- ✓ El PCL-R: La Escala de Robert Hare
- ✓ EL INVENTARIO DE SÍNTOMAS SCL-90-R de L. Derogatis:

adaptación UBACONICET 1999/2004.

- ✓ INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON II

C- Documentación analizada

Vaciado de autos proporcionados por **Tania Eunice Machucar Cuellar**

5. Análisis de la evolución psicobiografica y descripción del hecho.

El evaluado Carlos expreso que fue riguroso con tirsas y su mujer para que se compusieran en su manera de comportarse, gritándoles a veces y que de vez en cuando no caería mal un golpe para que sepan quién es el que manda, de su infancia sabemos muy poco aunque en esa pregunta referente a su infancia se mostró callado y respondió vacilante con la voz baja diciendo que su madre era una mujer desgraciada con la que tenía una relación pésima debido a la constante violencia física y verbal que recibía por parte de ella, sabemos poco sobre su adolescencia ya que no se nos brindó mayor detalles, solo sabemos que ese estilo de vida se mantuvo hasta la etapa adulta de los 18 años de edad. Por lo apreciado tuvo muchas limitantes desde el desarrollo de la infancia hasta su etapa mayor, luego manifestó haber conocido a la que fue su mujer para configurar una relación que termino en un embarazo con lo que se convirtió en padre, el afirma no sentirse tan conmovido por ese acontecimiento.

6. Exploración psicopatológica

Carlos mantienen un comportamiento inquieto mueve recurrentemente las piernas, mira hacia los lados continuamente y desvía la mirada al preguntar cualquier detalle de sus actividades en el hogar y fuera de él, cuando se le formulan las preguntas se muestra reticente, colabora poco en responder, aunque se percibe un nivel de conciencia y atención normales, puesto que sabe dónde se encuentra y que se le está preguntando y se fija muy bien en los movimiento que hace el evaluador, por lo demás no hay alteración alguna en la memoria, ni en la percepción ni en imágenes mentales.

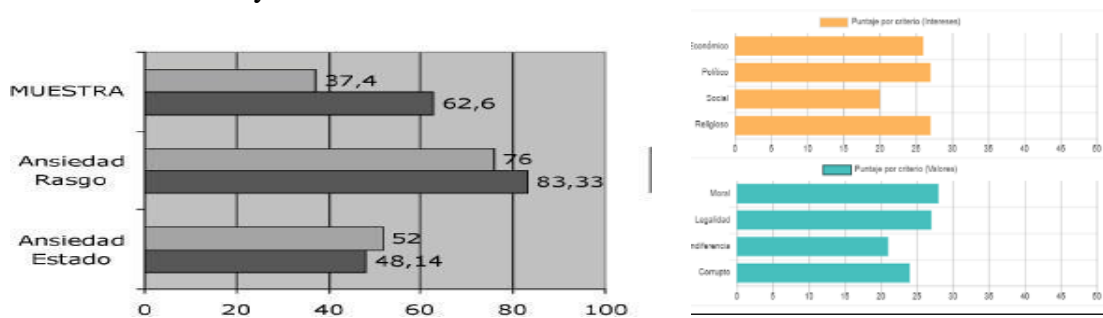
El uso del lenguaje es inapropiado continuamente recurre a expresiones ofensivas y despectivas, si se nota un déficit en su uso del lenguaje y emplea excesivo uso de malas palabras (coprolalia). Denota una falta de la articulación de sus pensamientos darle forma al expresar las ideas, si es cierto que lo que manifiesta logra entenderse, su discurso es inteligible en los hechos y sucesos que pasaron cuando estuvo bajo la

convivencia de Tania y tirsas.

Ante el conocimiento de su situación se muestra como inquieto, al parecer si sabe que ha cometido un delito, cuando se le suministro la aplicación de pruebas no presento mayor dificultad puede leer y escribir así que pudo realizarlas acompañado de movimiento de sus pies y se rascaba la cabeza continuamente mirando hacia arriba, mostraba un aplanamiento emocional aun describiendo los sucesos que pasaron.

7. Resultado de las pruebas administradas

El PCL-R: La Escala de Robert Hare “Carlos empezó a realizar la prueba a partir de las 10:00 am y termino a las 11:30 am”



EL INVENTARIO DE SÍNTOMAS SCL-90-R de L. Derogatis: adaptación UBA CONICET 1999/2004. “Carlos realizo esta prueba a partir de las 11:00 am y la finalizo a las 12:30 pm



INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON II “Carlos realizo esta prueba a partir de las 9:00 am y finalizo a las 11 am”

	V	F		V	F		V	F		V	F		V	F
1	1		41	1		81	1		121	1		161	1	
2		1	42		1	82		1	122		1	162		1
3	1		43		1	83		1	123		1	163		1
4		1	44		1	84		1	124		1	164		1
5		1	45		1	85		1	125		1	165		1
6	1		46		1	86		1	126		1	166		1
7		1	47		1	87		1	127		1	167		1
8		1	48		1	88		1	128		1	168		1
9	1		49		1	89		1	129		1	169		1
10		1	50		1	90		1	130		1	170		1
11			51		1	91		1	131		1	171		1
12		1	52		1	92		1	132		1	172		1



8. Discusión Pericial

Los resultados muestran niveles elevados de psicopatía y trastorno de conducta antisocial acompañados con el relato del mismo evaluado podemos inferir que si hay un daño en la funcionalidad de su adaptación de su contexto mostrándose aversivo, agresivo y disruptivo ante estímulos que no son de su agrado. La falta de empatía es un vital para aclarar que existe una moderada avidez de esta, a esto le sumamos un historial de delinquir y aplanamiento emocional, lo que promueve en el evaluado además ciertos niveles de impulsividad y falta de planificación quizá se deba a su nivel educativo y de aprendizaje. Por ultimo detallamos tres aspectos que consideramos relevantes en este estilo de personas con una inclinación a la conducta antisocial que son: el estilo de vida parasitaria en donde se evidencia por el relato que era abastecido por su mujer, y con sus propios recursos no hacia otra cosa que consumirlo en alcohol u otras sustancias siendo así dipsómano, el segundo seria la ausencia de remordimiento de todo lo ocurrido, lo cometido y hecho hacia la integridad física de Tirsa y Tania, y por ultimo un rasgo de hipersexualidad orientada hacia menores y su gusto por ellos.

Sin duda nuestras inferencias de la recolección de información brindada por pruebas que buscan establecer puntos altos y bajos de conductas des adaptativas y criterios de trastornos nos indican que el consumo de sustancias influye en un desorden neuropsicológico propiciando un daño orgánico que se manifiesta en la ausencia de empatía y pobreza emocional, paralelo a esta deficiencia orgánica valoramos las condiciones sociales (pandillas) que se encuentra el evaluado y vinculándose con delinquentes que ha acrecentado su psicopatía es de considerarlo como una persona altamente peligrosa para los demás.

9. Conclusiones

- El evaluado Carlos muestra ciertos criterios que configuran un trastorno de personalidad de la conducta antisocial, generando una funcionalidad desadaptada en la inmersión de sus contextos generándole un malestar significativo a él y sus allegados
- La predisposición de su trastorno de personalidad con criterios psicopáticos puedenque sean a causa de un disfuncionamiento cerebral, y su falta de empatía sea a causa de algún daño en el sistema límbico, además condiciones sociales han generado las contingencias necesarias para que se pueda desarrollar esta psicopatología, es posible que coexistan
- El evaluado puede considerarse altamente peligroso en sus relaciones interpersonales con otras personas, y con niños/as, estos trastorno pueden vincularse con trastornos de la sexualidad y practicar conductas sexuales desviadas de la norma, siendoaltamente peligrosos en estos casos.

10. Recomendaciones

Se recomienda se le brinde una asistencia personalizada a este evaluado independientemente sea cual sea su amonestación jurídica, y que intervengan un conjunto de personas capacitadas y multidisciplinarias, psiquiatra, psicólogo u otro médico según su afecciones biológicas si se necesitasen. Para luego diseñar un plan de estabilidad e inserción a contextos donde pueda generar algún bien particular (trabajo o actividades en la cárcel).

11. Anexos

- ✓ El PCL-R: La Escala de Robert Hare
- ✓ EL INVENTARIO DE SÍNTOMAS SCL-90-R de L. Derogatis: adaptación UBACONICET 1999/2004.
- ✓ INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON II

12. Firma sello de identificación.

- Colonia la rábida, consultorio numero 4
- Numero de contacto: 7616 3454
- Correo kakenasortegagmail.com

Información de evaluación forense

1. Datos e Información del perito

Nombre y apellido: ERICK SANTIAGO

MORALES ORTEGA Número de la junta de

vigilancia: J.V.P.P. No. 7841

Datos de contacto: 7616-3564 celular/

2296-1747 casa Calificación profesional

en el área.

Maestría en psicología forense por la universidad de El Salvador en 2023, psicólogo colaborador del instituto de medicina legal, coordinador del instituto de criminología de la universidad José Simeón cañas.

Colaborador en los planes de ejecución y formulación de los proyectos acerca de los delitos cometidos del ministerio de seguridad nacional. Divulgador de las revistas ECA “Modificación conductual en personas lesivas e inadaptadas socialmente desde la perspectiva de un análisis funcional de la conducta”

2. Datos de la persona evaluada

Nombre y apellidos: **Tania Eunice Machucar Cuellar**

Nº DUI- 0706579-8

Fecha de nacimiento: 1 de octubre de 1994

Nivel de estudios: Educación Media (Bachillerato)

Actividad laboral actual: Trabajo Informal (actividad domestica)

3. Objeto de la pericia

- ✓ Conocer las afectaciones psicológicas de la evaluada con respecto a los hechos ya acontecimientos sucedidos.
- ✓ Valorar afecciones y su impacto en la conducta personalidad de la evaluada especificando cronicidad, intensidad y el pronóstico de esta situación.
- ✓ Especificar los criterios de una afectación de violencia doméstica y sus manifestaciones conductuales, afectivas y cognitivas.

4. Metodología

A. Entrevista y Observación

El primer contacto que se tuvo con la evaluada Tania Cuellar y obtención de los datos relacionados con el caso específico se obtuvieron el día martes 13 de junio del 2023 a las 1:00 pm en un citatorio de la delegación policial de San Martín con una duración de 1:00 hora con 10 minutos. Ahí se recolectó los datos de identificación para el proceso de la evaluación del caso particular.

La sesión siguiente se llevó a cabo el miércoles 14 de junio a las 2:00 pm, donde se realizó una entrevista semiestructurada forense acompañada con un guía de observación, este proceso de recolección de datos, se mantuvo en el lapso de tiempo de 1 hora con 30 minutos, en el lugar asignado que fue la instalación de medicina legal, despacho de evaluación a menores.

D- Pruebas administradas (un total de 3 pruebas)

Las pruebas aplicadas se realizaron en la ubicación de la instalación de medicina legal, en el despacho de evaluación a menores.

- ✓ Protocolo para la valoración de riesgo de violencia (violence Risk Appraisal Guide) VRGA. Quinsey, Harris, Rice y Cornier 1998.
- ✓ Manual para la valoración del riesgo de violencia contra la pareja (Spousal Assault Risk Assessment) SARA. Kropp, P.R Y Hart S,D (2000)
- ✓ TEST DE LA FIGURA HUMANA DE KAREN MOCHOVER 1949

E- Documentación analizada

Vaciado de autos proporcionados por **Tania Eunice Machucar Cuellar**

5. Análisis de la evolución psicobiografica y descripción del hecho.

La evaluada Tania Machucar Cuellar relato que durante su infancia mantuvo una infancia común y llena de necesidades materiales, al llegar la etapa de adolescencia sucedieron las cosas de manera normal, se separa de su familia para emprender una vida junto a Carlos a los 24 años de edad luego de eso expresa que empieza a vivir una violencia y maltrato continuo, y vive bajo una situación que le impide darle las facilidades a sus hijas debido a que no recibe apoyo alguno de su pareja. La evaluada evoca una situación en donde su pareja la arrastro por la calle de noche solo por haberse ido donde la vecina a hacer unos tamales, así como también una serie de amenazas a muerte, todos estos relatos de maltrato y violencia física generaron un miedo hacia su pareja, todo estos acontecimientos rara vez se trataron de buscarle un paro manifiesta la evaluada debido a que si se buscaba detenerse el desplazamiento de Carlos se orientaba hacia sus niñas, sus hijitas y es preferible que me hiciera el daño a mí y no a mis hijas. Hasta que un día encontré a Tirsa desorientada y con un gran malestar de llanto como las veces que perdió a su abuelita, mi hija me confeso que Carlos la había tomado por la fuerza fue entonces ahí donde se procedió a realizar la denuncia.

6. Exploración psicopatológica

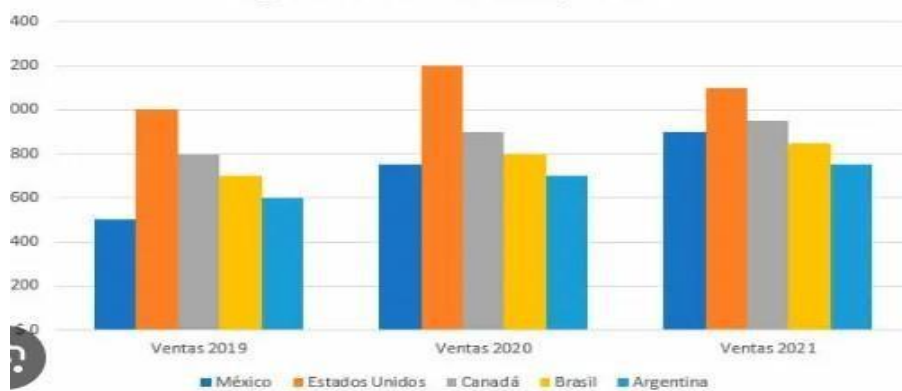
Tania Eunice Cuellar se muestra muy sensible ante la exposición de la narración de los hechos con una fragilidad de llanto al contar todo lo sucedido, ante todo ha sido muy colaboradora con todo lo que se le ha preguntado e incluso nos ha hecho saber detalles que no teníamos en cuenta al preguntar, ante sus capacidades para elaborar las narraciones se muestra muy convencida de los acontecimiento que sucedieron, su atención y concentración cuando se estaban realizando las preguntas y las pruebas demostraron tener un buen nivel

Con respecto al lenguaje que emplea para describir las escenas vividas es muy acorde y emplea un lenguaje apropiado para ello y muy coherente para su nivel educativo, tampoco podemos decir que se observa ciertas alteraciones en el contenido de su pensamiento al expresar las ideas, además se observa y aprecia un buen nivel de abstracción y un funcionamiento intelectual por todas las dificultades que ha manifestado y respectivamente ha tratado de resolver, ciertos aspectos que debemos resaltar son su capacidad espontánea y coherente sobre el orden de los episodios traumáticos.

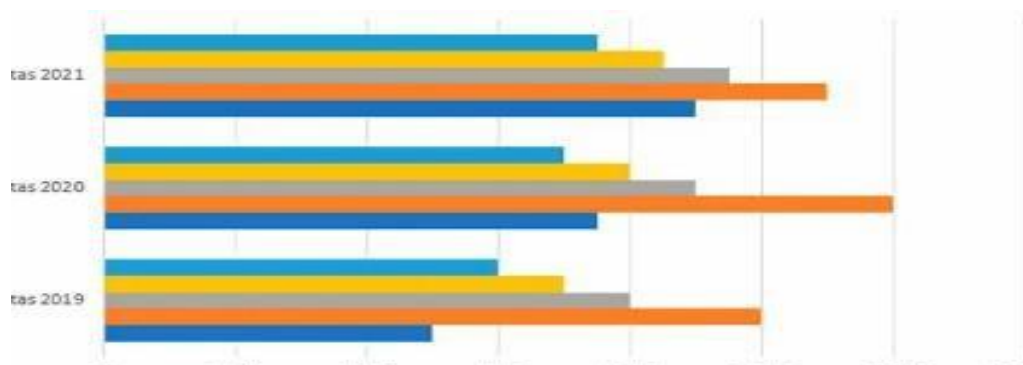
Consideramos que su apego a la realidad es muy estable, ya que se percibe un apego real a todas las condiciones que se ha visto expuesta, preservando la capacidad de realizar un análisis sobre su situación vital que trasciende de lo concreto e inmediato. A la hora de la realización de las pruebas Tania Machucar Cuellar no presento dificultades algunas, mostro un gran compromiso de colaborar ante cualquier indicación presto mucha atención. Con respecto a los indicadores que muestra durante toda el proceso de evaluación se mostró un poco ansioso y nervioso cuando describió los hechos, y un estado de ánimo un poco bajo es latente, el llanto y la respiración entrecortada y una angustia son evidentes.

7. Resultado de las pruebas administradas

Protocolo para la valoración de riesgo de violencia (violence Risk Appraisal Guide) VRGA. Quinsey, Harris, Rice y Cornier 1998. “Comenzó a realizarlos a las 1:00 terminando la prueba a las 2:00 con todos sus ítems”



Manual para la valoración del riesgo de violencia contra la pareja (Spousal Assault Risk Assessment) SARA. Kropp. P.R Y Hart S, D (2000). “la evaluada Tania machuca Cuellaremppezó a realizar esta prueba a las 9; 00 y finalizo a las 10:00 en esta prueba realizo muy rápido sus respuestas”



TEST DE LA FIGURAHUMANA DE KAREN MOCHOVER 1949 “la evaluada Tania Machucar Cuellar comenzó a realizar esta prueba a partir de las 10:00 am y termino a las 11:30”



8. Discusión Pericial

Según un análisis global de los resultados que se nos han presentado en las pruebas , y sumando la entrevista podemos indicar que hay áreas afectadas en la evaluada que con todo lo sucedido se han visto a deterioradas, muchas facetas de su dimensión psicológica empezando por que existe un puntaje elevado en los ítems que mide la prueba de protocolo para la valoración de riesgo de violencia en el cual la variable de víctima de mujer se ve altamente puntuado por lo que en esta área si existe un daño colateral por parte de su pareja evidenciada además con testimonios vivenciados. Un criterio exaltado es la severidad del daño causado a la víctima en donde refleja un gran malestar a casusa de estímulos aversivos que han recibido durante el trascurso del trato y conocimiento de sus parejas.

Lo mismo podemos decir de otros indicadores resaltante de las otras pruebas por ejemplo podemos evidenciar según los resultados del manual de riesgo de violencia contra la pareja como existe el primer rasgo sobresaliente en relación a la violencia anterior contra la familia, lo mismo podemos decir de esa violencia de la libertad condicional, por lo visto un gran complejo (sentimiento de minusvalía) de sometimiento es el más destacado en la evaluada así como traumas de violencia física generando malestares significativos como ansiedad generalizada y depresión que son dos condiciones que predisponen mucho a la evaluada a mantener una inestabilidad emocional latente. Si tomamos cada uno de los datos antes mencionado llegaremos a la conclusión que la evaluada se encuentra en la situación actual con daños a niveles de autopercepción y de afectividad acompañados por un estrés postraumático.

9. Conclusiones

- A. la evaluada Tania Cuellar manifiesta un trastorno de estrés postraumático 309,.81 (f43.10) del DSM V Manual Diagnostico y Estadístico de trastorno Mentales de la APA. Como desarrollo de este trastorno podemos establecer al conjunto de vivencias experimentadas y el impacto de saber que su hija fue abusada por un miembro inmediato de su hogar.

- B. La afectación de la salud del maltrato emocional al principio suele afectar solo al funcionamiento de los órganos, sin alterar su estructura psicológica, pero si la situación conflictiva persiste en el tiempo podría dar lugar a la enfermedad orgánica, minando la salud de la evaluada Tania Cuellar y pudiendo dejar secuelas para un trastorno más agravante.
- C. La Violencia de doméstica y de genero es un problema de salud pública, y es un delito perseguible de oficio, es un trauma extendido mucho más de lo que se muestra, la parte del iceberg invisible es inmensa, y el Sistema de Salud Pública En El Salvador aún no está preparado para afrontarlo como es debido, no está a la altura de las circunstancias de prever y tratar a diario cientos de estos casos.

10. Recomendaciones

Que la evaluada se incorpore a una terapia para que mejore su situación afectiva y cognitiva por el conjunto de situaciones, una terapia que incluya el tratamiento pertinente de tratar y convivir con una menor abusada sexualmente.

11. Anexos

- Protocolo para la valoración de riesgo de violencia (violence Risk Appraisal Guide)VRGA. Quinsey, Harris, Rice y Cornier 1998.
- Manual para la valoración del riesgo de violencia contra la pareja (Spousal AssaultRisk Assessment)
- TEST DE LA FIGURAHUMANA DE KAREN MOCHOVER 1949

12. Firma sello de identificación

- Colonia la rábida, consultorio numero 4
- Numero de contacto: 7616 3454
- Correo kakenasortegagmail.com

Información de evaluación forense

1. Datos e Información del perito

Nombre y apellido: ERICK SANTIAGO

MORALES ORTEGA Número de la junta de

vigilancia: J.V.P.P. No. 7841

Datos de contacto: 7616-3564 celular/

2296-1747 casa Calificación profesional

en el área.

Maestría en psicología forense por la universidad de El Salvador en 2023, psicólogo colaborador del instituto de medicina legal, coordinador del instituto de criminología de la universidad José Simeón cañas.

Colaborador en los planes de ejecución y formulación de los proyectos acerca de los delitos cometidos del ministerio de seguridad nacional. Divulgador de las revistas ECA “Modificación conductual en personas lesivas e inadaptadas socialmente desde la perspectiva de un análisis funcional de la conducta”

2. Datos de la persona evaluada

Nombre y apellidos: Tirsá Diñarte

Nº DUI- Menor de edad 16 AÑOS

Fecha de nacimiento: 3 de septiembre de 2007

Nivel de estudios: Educación Básica

(Séptimo Grado) Actividad laboral actual:

(Estudiante)

3. Objeto de la pericia

- Determinar los daños y repercusiones causados por los hechos sucedidos y como estos han modificado su dimensión psicológica afectiva en relación con el mundo y sus familiares.
- Identificar las áreas más afectadas de la evaluada con la intención de poder dirigir a futuro una intervención psicoterapéutica que beneficie la reinserción de las actividades cotidianas de la evaluada.

- Valorar los criterios de una alteración en la estructura de la personalidad de la evaluada con el interés de prevenir un futuro trastorno de la personalidad y una mayor degradación de sus capacidades y habilidades de adaptación en sus contextos.

4. Metodología

A. Entrevista y Observación

El primer contacto que se tuvo con la evaluada Tirsia Diñarte y obtención de los datos vinculados al caso particular se obtuvieron el día jueves 15 de junio del 2023 a las 3:00 pm en un citatorio de la delegación policial de San Martín con una duración de 1:00 hora con

20 minutos. Donde se recopilaron los datos de identificación para el proceso de la evaluación del caso particular.

La sesión siguiente se llevó a cabo el viernes 16 de junio a la 3:00 pm, donde se realizó una entrevista semiestructurada forense acompañada con un guía de observación, esta actividad se mantuvo en el lapso de tiempo de 1 hora con 45 minutos, en el lugar asignado que fue la instalación de medicina legal, despacho de evaluación a menores.

B. Pruebas administradas (un total de 2 pruebas)

Las pruebas aplicadas se realizaron en la ubicación de la instalación de medicina legal, en el despacho de evaluación a menores en la cámara Gessell.

- Test del dibujo de la familia 1961
- Test de la figura humana 1949

C. Documentación analizada

Vaciado proporcionados por **Tania Eunice Machucar Cuellar**

5. Análisis de la evolución psicobiografica y descripción del hecho.

La evaluada Tirsa manifestó como vivió ciertos momentos aversivos y desagradables a causa de su agresor, la evaluada manifiesta que cualquier disgusto de su agresor era para que recibiese maltrato físico y verbal, los hechos brindados por ella manifiestan que inclusive estando enferma y mal de salud en cierta ocasión recibió golpes continuos así como la privación de recreación por parte de su persona era constantemente cuartada por su agresor, en su etapa más temprana se vio afectada por dos duelos seguidos uno su abuelita que era su apoyo incondicional así como su tío que eran los únicos que resguardaban su bien moral y físico a la vez pero lastimosamente murieron y eso la hizo sentir más angustiada y desamparada con relación a su situación familiar que afrontaba ella y su mamá y hermana menor, los hechos continuaron y se intensificaron manifestándose más severamente hasta el punto que su agresor realizó el hecho del acceso carnal aprovechándose del descuido de la madre al dejar sola a la menor, luego de ello se generó una amenaza grave ante la integridad de ella misma su madre y su hermanita lo que propició un malestar propiamente cognitivo afectivo.

6. Exploración psicopatológica

Tirsa durante se muestra constantemente colaboradora en las preguntas que se le realizan como así las pruebas proyectivas que se aplicaron. Se estableció un buen ambiente con el fin de que hubiese una mejor disposición a colaborar.

Se aprecia un buen nivel de coordinación psicomotriz y de conciencia, además su atención y concentración están funcionalmente estables, así como no se evidencia alteración en la memoria ya que la evaluada posee una lucidez en recordar los hechos sucedidos, la percepción no se ve afectada ni sus imágenes mentales.

El lenguaje empleado para describir cada uno de los acontecimientos es el apropiado y coherente con su nivel educativo, no consideramos que haya alteración en el contenido del curso y proceso del pensamiento en articular ideas, por lo apreciado su nivel cognitivo se ha visto un poco reducido en su abstracción y un funcionamiento intelectual alto, así como también si podemos decir que su dimensión afectiva si esta alterada, por lo demás su acomodación con la realidad parece normal sin ninguna alteración, ya que

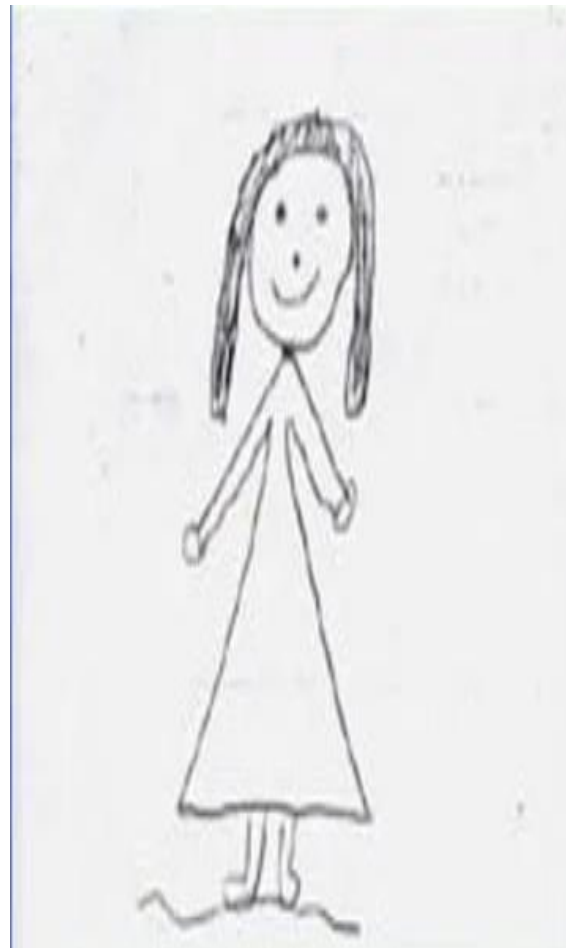
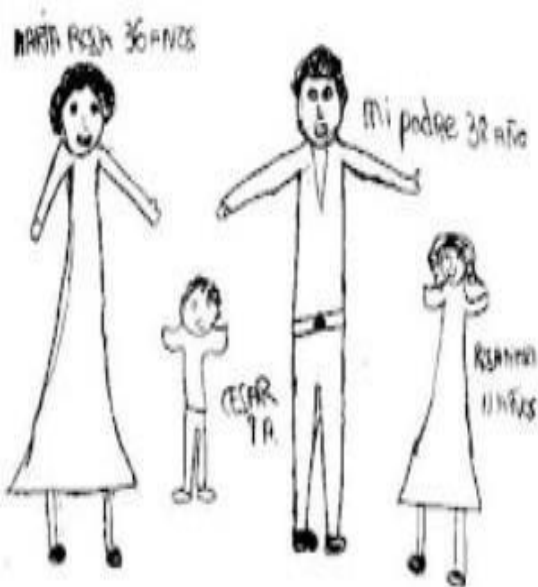
trasciende de lo concreto e inmediato.

Al momento de realizar las pruebas no hubo ninguna inconveniente, pero durante la sesión si se evidencio una alteración en su estado de ánimo y alerta puesto que presentabaindicadores de una atención alterada y discontinua.

7. Resultado de las pruebas administradas

Test de la familia humana

Test de la figura



8. Discusión Pericial

Los resultados mostrados en los test proyectivos reflejan el daño agravante de un forcejeo forzada de índole sexual, la perturbación profunda del equilibrio emocional de la evaluada, esta guarda un nexo causal con el hecho dañoso y que además entraña una significativa descompensación que altera su integración con el medio social, familiar y escolar. Es considerable tomar en cuenta que en un progreso de este malestar es deducible un desarrollo en la patología de la personalidad de la evaluada que puede alterarse o mantenerse. Las pruebas además nos han brindado ciertos indicadores como una agresividad reprimida una actitud hostil y el enojo por encima de lo normal, un dato muy interesante es el sentimiento de suciedad, puede incluso manifestarse en los episodios recurrentes del estrés postraumático un episodio de sentimientos de disociación es decir que se percibe así misma, todos estos criterios concomitados con los hechos expresados de angustia generada por amenazas de muerte y maltrato excesivo por parte del agresor.

9. Conclusiones

- Tania Diñarte no ha falseado ninguna información proyectada en las evaluaciones y se mantiene un alto nivel de fiabilidad de la información brindada de los hechos ocurridos el día 12 domingo de 2023, debido a que manifiesta una sintomatología afectiva y daños a nivel de rasgamiento físico, establecemos un trastorno de estrés post traumático lo consideramos nuclear en el padecimiento de este malestar significativo que muestra la evaluada gracias a aplicación de las pruebas proyectivas se pueden apreciar severos daños reprimidos de la evaluada a nivel afectivo e interpersonal que son las áreas afectadas en este proceso de evaluación.
- La violencia sexual puede generar desadaptaciones en la conducta y niveles cognitivos de gran daño, afectado así la funcionabilidad de las actividades de los contextos de quienes han sufrido este tipo de violencia. Véase (Test de la familia y figura humana)

- Es necesario abordar un tipo de terapia especial para este tipo de hechos y problemáticas que den apertura a un nivel diferente de estrategias y técnicas enfocados a la superación de malestares como estos en donde deba intervenir el apoyo de personas significativamente importantes para la evaluada, con el fin de verse apoyada en un proceso que tardara lo subjetivamente necesario.

10. Recomendación:

Es necesario que la evaluada Tirsa Diñarte precisa recibir tratamiento psicológico y médico para sobrellevar mejor sus condiciones psicológicas y biológicas con el objetivo de mejorar su situación psicológica y tratar su trastorno de estrés postraumático.

11. Anexos

- El "Test del dibujo de la familia" es un test proyectivo que evalúa fundamentalmente el estado emocional de un niño, con respecto a su adaptación al medio familiar (2, 3, 4). Si bien existen diversas versiones, la técnica más usada en la práctica clínica actual es la descrita por Louis Corman en 1961
- (2001). LA FIGURA HUMANA TEST PROYECTIVO DE KAREN MACHOVER. Madrid: Biblioteca Nueva. p. 17.
- Psicología jurídica perspectiva latinoamericana: Angela C. Tapias Saldaña. 2008

12. Firma sello de identificación.

- Colonia la rábida, consultorio numero 4
- Numero de contacto: 7616 3454
- Correo kakenasortegagmail.com

Anexo 12 (Informe Forense, Peritaje basado en el libro “El salvador- Violencia Intrafamiliar”)

INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE



1. Datos e información del perito

Nombre y apellidos: María Margarita Solano Domínguez.

Número de Junta de Vigilancia: M-253023

Datos de contacto: móvil 7375-4894 / dependencia/ merymargarethsol@gmail.com.

Calificación profesional en el área:

–Egresada de la Licenciada en Psicología de la Universidad de El Salvador

2. Datos de la persona evaluada

Nombre y apellidos: Carlos Dinarte Echeverría

N.º DUI: 00075002-7

Fecha de nacimiento: 3 de septiembre de 1977

Nivel de estudios: educación básica (Noveno Grado)

Actividad laboral actual: Desempleado- Electricista de oficio

3. Objeto de la pericial

A petición de la interesada Tania de Dinarte se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- 1) Valoración de existencia o no, de daño psíquico y su contingencia con supuestos hechos de agresión física y violación sexual a menor ocurridos durante la mañana del martes 16 de julio y el miércoles 17 del mismo mes de 2021.
- 2) Comprobar si los síntomas clínicos de Carlos Dinarte Echeverría en el caso de existir, configuran algún cuadro psicopatológico, especificando cronicidad y pronóstico.
- 3) Estimar si existe causalidad entre el hecho de haber sido víctima de violencia sexual y la sintomatología desarrollada por Carlos Dinarte Echeverría.

4. Metodología

La obtención de información del presente Informe Pericial asido tomado de la siguiente acciones evaluativas.

Entrevistas y observación.

Como primer contacto con Carlos Dinarte Echeverría para la debida recolección de los datos que vinculan al cliente sobre el caso de violación sexual y agresión a menor ocurrido el día jueves 15 de junio del 2023 a las 2:00 pm citado previamente y detenido por las autoridades de la delegación policial de San Martin. Dicha sesión se llevó a cabo el viernes 16 de junio donde se realizó una entrevista semiestructurada forense acompañada con un guía de observación.

Insumo principal de los datos de identificación para el proceso de la evaluación de Carlos Dinarte Echeverría.

A. Entrevistas y observación

-Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso, el jueves 17 de junio de 2021 a las 11:20h. En conversación de calidad de denuncia por violación a menor de parte de Carlos Dinarte Echeverría

-Entrevista semiestructurada forense y observación a Carlos Dinarte Echeverría con una duración de 2 horas, 4 minutos y 11 segundos el jueves 17 de junio de 2021 en el despacho de la Psicóloga Forense que realiza el presente informe a las 9:00h de la mañana.

B. Pruebas Administradas

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga Forense que firma el presente informe:

- INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON II Instrumento autoinformado y diseñado para evaluar la personalidad y la psicopatología de los adultos, que reciben atención o tratamiento psicológico o psiquiátrico.

-El Cuestionario de Agresividad (AQ) de Buss y Perry (1992) evaluar e investigar la conducta agresiva. El AQ se desarrolló a partir del Hostility Inventory de Buss y Durkee (1957), que comprendía siete escalas y 75 ítems.

-PCL-R (The Hare Psychopathy Checklist-Revised). Escala de Evaluación de la Psicopatía de Hare Revisada (Hare, 2003; adaptación española: Torrubia, Poy, Moltó, Grayston y de Corral, 2010).

- MMPI-2-RF (Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restructured Form). Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado (Tellegen y Ben-Porath, 2008; adaptación española: Santamaría, 2009).

C. Documentación analizada

- Carlos Dinarte Echeverría, no ha tenido un historias de remisión clínica ni psicología

5. Análisis de la evolución psico biográfica y descripción del hecho.

Carlos Dinarte Echeverría expresa que es un padre ejemplar y que siempre estuvo muy dispuesto a salvar su matrimonio y que por ellos estaba dispuesto hasta matar y así lo hizo justificando que no permitiría infidelidad de parte de su mujer y que corregiría a su hija Tirsa por su propio bien porque era su deber como padre responsable corregir a mano dura a su hija para que no se perdiera y fuera buza en la calle o se fuera con un hombre y el trato con su mujer era para que ella supiera quien nada en la casa y para que se compusieran en su manera de comportarse y como hombre tenía que imponerse con rigidez ,fuerza, gritos y que de vez en cuando era muy necesario disque un golpecito suavecito para que no olvidaran quien manda en casa.

La madre de Carlos Dinarte Echeverría muestra una educación machista enseñada a su hijo y por ende desvaloración a la mujer, viéndolas de menos y que ninguna era apta para su hijo, saboteo sus anteriores relaciones y culpaba a Tania de que se le había metido por los ojos y era ella la culpable de todo. Su hijo era buen padre y excelente esposo. La infancia de Carlos no se detalla a cabalidad, hay muy poco pero refleja carencias de amor y cariño paterno, poca o escasa expresión de cariño y amor de parte de su madre ya que los hombres se crían con fuerza y atenciones de parte de la mujer, en cuanto a su adolescencia

Se sabe poco pero según Tania era un hombre cariñoso y dulce antes de casarse con ella, pero si describe a un joven muy mujeriego desde cipote pero ya en su etapa adulta apreciado a sobrevivir y a asociarse con pandillas y maras, a su vez manifestó que como hombre tenía que formar una familia y tener hijos varones ya que las mujeres no sirven para nada solo para estorbar.

6. Exploración psicopatológica

Carlos Dinarte Echeverría en su forma de comportamiento muestra ser una persona muy inquieta e inestable, sus constantes movimientos corporales manifiestan un comportamiento inseguro y ansioso mueve las piernas de forma muy recurrente, con mirada inquieta e inquisidora y continuamente con mirada esquiva, actitud que se evidencia en cada vez que se le interroga y al contestar ve al suelo o hacia otro lado simulando no importarle lo que le preguntan. Poco colaborador y observador en el proceso de interrogatorio, es ágil al contestar esto muestra estar consciente de lo que está pasando, nivel de atención normal a pesar de fingir no comprender porque está en esa situación. No se evidencia nivel de alteración en su memoria, percibe su realidad de manera consciente.

En cuanto al uso del lenguaje es agresivo y muy ofensivo, usa palabras peyorativas cuando se refiere al sexo femenino y a su vez despectivas, es notorio cierto nivel de déficit en su lenguaje. Denota una falta de descoordinación entre sus de sus pensamientos y las palabras con las que se expresa evidente mente tiene mucha dificultades para expresar sus ideas, sin embargo al defenderse muestra un discurso más elaborado en los hechos que pasaron como padre responsable en su vida conyugal en el pasado.

7. Resultados de las pruebas administradas

-INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON II “Carlos realizo esta prueba a partir de las 9:00 am y finalizo a las 11 am”

-El Cuestionario de Agresividad (AQ) de Buss y Perry (1992) Carlos Dinarte Echeverría comenzó a las 10:52h. y finalizó a las 11:42h. Tardando un total de 50 minutos.

-PCL-R (The Hare Psychopathy Checklist-Revised). Escala de Evaluación de la Psicopatía de Hare Revisada (Hare, 2003; adaptación española: Torrubia, Poy, Moltó, Grayston y de Corral, 2010). “Carlos Dinarte , empezó a realizar la prueba a partir de las 10:00 am y termino a las 11:30 am”

MMPI-2-RF (Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restructured Form). Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado (Tellegen y Ben-Porath, 2008; adaptación española: Santamaría, 2009). “Carlos Dinarte, empezó a realizar la prueba a partir de las 12:00 pm y termino a las 1:30 pm

8. Discusión pericial

Según los resultados obtenidos por medio de las respectivas entrevistas y pruebas administradas se muestran niveles altos de psicopatía y trastorno de conducta limítrofe y rasgos de personalidad antisocial así mismo se inferir que existe un daño a nivel psíquico hay y funcionalidad , En cuanto al desarrollo social presenta escasa habilidad de adaptación al entorno social no importando su contexto , su actitud desafiante y agresiva , ante cualquiera que le lleve la contraria a sus ideas y creencias le llevan a atacar y defenderse cuando en verdad no está siendo acusado manteniéndose siempre a la defensiva . Hay una gran presencia de incapacidad para empatizar con los demás vale la pena mencionar que sus actitudes hostiles le han llevado a asociaciones ilícitas y a delinquir y l citar la forma en que el describe con lujos de detalle el asesinato que cometió de su vecino muestra a cabalidad aplanamiento emocional, no tiene remordimiento alguno lo que conlleva a ejercer niveles de impulsividad , bajo manejo de sus emociones e impulsos que lo llevan a ejercer esas conductas propias de la personalidad antisocial así como una vida parasitaria en donde su propia madre le ayudaba y al casarse era su esposa quien mantenía la casa ,él salía a trabajar pero no aportaba nada al hogar ya que era un alcohólico , por último es evidente la presencia de los rasgo de fuerte deseo sexual orientada hacia los menores por su inseguridad.

9. Conclusiones

- El presente informe pericial ha sido redactado por el perito asignado y el contenido de este presenta imparcialidad y con arreglo a su leal saber y entender, y a los principios de la Psicología. Con todos los respetos al Tribunal que corresponda, se emiten las siguientes conclusiones:

- Carlos Dinarte Echeverría no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma. Carlos Dinarte Echeverría ha respondido a las pruebas psicológicas pertinentes para esta evaluación.
- Recomendaciones: Carlos Dinarte Echeverría precisa recibir tratamiento psicológico y farmacológico con el objetivo de intervenir y tratar su patología.

10. Anexos

11. Firmar, sello e identificación.

Es cuanto cumple informar, San Martín, a 17 de junio de 2023 Fdo.

María Margarita Solano Domínguez

Número de Junta de Vigilancia: M-253023

Datos de contacto (móvil 7375-4894 / Área clínica / E-Mail merymargarethsol@gmail.com).



INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE

1. Datos e información del perito

Nombre y apellidos: María Margarita Solano Domínguez.

Número de Junta de Vigilancia: M-253023

Datos de contacto: móvil 7375-4894 / dependencia/ merymargarethsol@gmail.com.

Calificación profesional en el área:

–Egresada de la Licenciada en Psicología de la Universidad de El Salvador

2. Datos de la persona evaluada

Nombre y apellidos Tania Eunice de Dinarte

N. ° DUI: 00706579-7

Fecha de nacimiento: 3 octubre de 1994

Nivel de estudios: Educación Media (bachillerato))

Actividad laboral actual: Trabajo Informal (empleada doméstica)

3. Objeto de la pericial

A petición de la interesada Tania Eunice de Dinarte se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- 1) Valoración de existencia o no, de daño psíquico y su contingencia con supuestos hechos de agresión física y violación sexual a su hija la menor Tirsá Dinarte ocurridos durante la mañana del martes 16 de julio y el miércoles 17 del mismo mes de 2021.
- 2) Comprobar si los síntomas clínicos de Tania Eunice de Dinarte en el caso de existir, configuran algún cuadro psicopatológico, especificando cronicidad y pronóstico.
- 3) Estimar si existe causalidad entre el hecho de haber sido víctima de violencia y la sintomatología desarrollada por Tania Eunice de Dinarte.

4. Metodología

La obtención de información del presente Informe Pericial asido tomado de la siguiente acciones evaluativas.

Entrevistas y observación.

Como primer contacto con Tania Eunice de Dinarte para la debida recolección de los datos que vinculan a la cliente sobre el caso de agresión y violación sexual a menor ocurrido el día jueves 15 de junio del 2023 a las 2:00 pm citada previamente y detenido por las autoridades de la delegación policial de San Martin.

Dicha sesión se llevó a cabo el viernes 16 de junio donde se realizó una entrevista semiestructurada forense acompañada con un guía de observación. Insumo principal de los datos de identificación para el proceso de la evaluación de Tania Eunice de Dinarte, quien manifestó que llegó a su casa y encontró a su hija terriblemente golpeada, paliza que asegura su esposo le había dado, pues ella lo aseguró ya que desde hace años también ella las venía sufriendo dicho maltrato y agresiones de violencia intrafamiliar, situación que le dio valor para enfrentar y denunciar finalmente los abusos de su esposo y los maltratos que ambas habían estado sufriendo durante ya varios años. Menciona que haber tocado sexualmente su niña es algo que no perdonaría jamás y decido buscar ayuda impulsada por el valor que le dio la menor.

A. Entrevistas y observación

-Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso, el jueves 16 de junio de 2021 a las 13:20h. En conversación de calidad de denuncia por violación a menor ejercida por Carlos Dinarte Echeverría esposo de Tania Eunice de Dinarte y padre de la víctima.

-Entrevista semiestructurada forense y observación a Tania Eunice de Dinarte con una duración de 2 horas, 4 minutos y 11 segundos el jueves 16 de junio de 2021 en el despacho de la Psicóloga que realiza el presente informe a las 9:00h de la mañana.

B. Pruebas Administradas

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga Forense que firma el presente informe:

- INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON II Instrumento autoinformado y diseñado para evaluar la personalidad y la psicopatología de los adultos, que reciben atención o tratamiento psicológico o psiquiátrico.

- Test de violencia. El cuestionario se basa en el Ciclo de la Violencia. Contiene 33 ítems MMPI-2-RF (Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restructured Form). Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado (Tellegen y Ben-Porath, 2008; adaptación española: Santamaría, 2009).

C. Documentación analizada

- Tania Eunice de Dinarte, no ha tenido historial de remisión clínica ni psicológica

5. Análisis de la evolución psico biográfica y descripción del hecho.

Tania Eunice de Dinarte expresa que cuando conoció a su esposo era un hombre tierno y de buen trato, atento y servicial, cuando novios logró enamorarla y conversarla de casarse, pero cuando se casó todo cambio bruscamente, fue como que se casara con otra persona.

De niña estudio mucho y le gustaba ir a la escuela, tenía deseos de mucha superación personal, no habla de su madre sin embargo también sufrió violencia intrafamiliar de parte del esposo, fue abandonada con sus hijos cosa que ella no quería repetir pues veía que era necesario la figura del padre en la crianza de los hijos aunque estos no fueran buenos ejemplos, lo importante era no estar sola criándolos porque lo necesitaba. Su padre lo menciona como una persona cercana ya en su adultez quien la apoyó mucho en los momentos difíciles y en problema con su hija ya que allí se iban a refugiar.

De adolescente fue muy trabajadora y tenía la ilusión de tener su propia familia, mostraba problemas de mantenerse como persona independiente. Define su estilo de crianza con inestabilidad, violencia y agresión en casa situación que repite cuando se casa volviéndose una mujer de poca iniciativa y alta dependencia emocional hacia su esposo, sumisa y débil de carácter con dificultad de decir lo que piensa, ella se ve como alguien sin valor ya en su vida adulta y como esposa, sumisa, fiel y obediente al marido, soporta la violencia por sus hijas para que no se queden sin padre como le paso a ella y todo es soportable por los hijos.

6. Exploración psicopatológica

Tania Eunice de Dinarte en su forma de comportamiento muestra ser una persona con mucha dependencia emocional, timorata y e insegura, inestable, se enfocarse demasiado en los miedos de ser abandonado con una actitud muy pasiva en las relaciones interpersonales que forma. Durante la entrevista se muestra tímida y con mucho miedo ,tartamudea ,se pone fría y con mirada fija y perdía que la llevan a muestra inestabilidad emocional ,llora al hablar y carga mucha culpa por lo ocurrido a su hija ,sus constantes movimientos de manos manifiestan un comportamiento inseguro y ansioso mantiene quitas sus las piernas, con mirada perdida y preocupada, al preguntarle baja la mirada ,se muestra esquiva y nerviosa ,expresa tener miedo de su esposo a que tenga represarías contra ella y su hija y que la familia del esposo los ataque también, no logra mantener mira a los ojos. Se muestra muy colaboradora, muestra temor al contestar al contestar pero está muy consciente de lo que está pasando, nivel de a tención normal y comprender porque está en esa situación. Se culpa y se percibe sensiblemente emocional y con aparente seguridad en el proceso. No se evidencia nivel de alteración en su memoria, percibe su realidad de manera consciente. En cuanto al uso del lenguaje es débil y taciturno, usa palabras de autocompasión y culpabilidad. Denota una falta de descoordinación entre sus de sus pensamientos y mucha dificultades para expresar sus ideas, sin embargo esta consiente de haber tomado la mejor decisión. Por otra parte, presenta síntomas de ansiedad a lo largo de la sesión de entrevista y de manera muy clara en la descripción de los hechos. Se aprecia además bajo estado de ánimo, llanto, respiración entrecortada, dificultad respiratoria y angustia al relatar parte de los hechos.

7. Resultados de las pruebas administradas

- INVENTARIO CLINICO MULTIAXIAL DE MILLON II “Tania Eunice de Dinarte realizó esta prueba a partir de las 9:00 am y finalizo a las 11 am”
- Test de violencia. El cuestionario se basa en el Ciclo de la Violencia. Contiene 33 ítems que pueden ser contestados oralmente o de forma escrita en aproximadamente 5 minutos. “Tania Eunice de Dinarte realizó esta prueba a partir de las 11:00 am y finalizo a las 11:20 pm”

- MMPI-2-RF (Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restructured Form). Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado (Tellegen y Ben-Porath, 2008; adaptación española: Santamaría, 2009). “Tania Eunice de Dinarte, empezó a realizar la prueba a partir de las 12:00 pm y termino a las 1:30 pm”

8. Discusión pericial

Según los resultados obtenidos por medio de las respectivas entrevistas y pruebas administradas a Tania Eunice de Dinarte, se muestran niveles de afectación por abuso emocional o psicológico:, En cuanto al desarrollo social, esta presenta problemas para socializar , aislamiento a causa de la contante control que ejercía su pareja, o de cualquier miembro de tu familia en la infancia que le generó desconexión por parte de la otra persona del mundo exterior y hacer que su atención se centre únicamente él . Presenta síntomas de ansiedad a lo largo de la sesión de entrevista, en la cual se aprecia además bajo estado de ánimo y angustia al relatar los hechos. Se observa malestar emocional a la hora de reconocer que su nivel de autoestima ha disminuido como consecuencia de sus problemas, por otra parte, no posee red de apoyo.

Tania Eunice de Dinarte presenta problemas baja autoestima y personalidad dependiente según el DSM-V (manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales) la dependencia emocional es un trastorno de la personalidad, enmarcado dentro del subtipo denominado trastorno dependiente, que se caracteriza esencialmente por una falta notable de confianza en uno mismo y por la necesidad constante de satisfacer sus necesidades emocionales y físicas

9. Conclusiones

- El presente informe pericial ha sido redactado por el perito asignado y el contenido de este presenta imparcialidad y con arreglo a su leal saber y entender, y a los principios de la Psicología. Con todos los respetos al Tribunal que corresponda, se emiten las siguientes conclusiones:

- Tania Eunice de Dinarte, no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma. Tania Eunice de Dinarte, ha respondido a las pruebas psicológicas pertinentes para esta evaluación.
- Recomendaciones: Tania Eunice de Dinarte, precisa recibir tratamiento psicológico para evaluar los efectos psicológicos de la violencia, abuso y control los cambios cognitivos, ya sea de los esquemas cognitivos, las expectativas, las atribuciones, percepciones o la autoestima de malestar o disfunción psicológica ya sea por medio de terapia individual o terapia grupal

10. Anexos

11. Firmar, sello e identificación.

Es cuanto cumple informar, San Martín, a 17 de junio de 2023 Fdo.

María Margarita Solano Domínguez

Número de Junta de Vigilancia: M-253023

Datos de contacto (móvil 7375-4894 / Área clínica / E-Mail
merymargarethsol@gmail.com).



INFORME DE EVALUACIÓN FORENSE

1. Datos e información del perito

Nombre y apellidos: María Margarita Solano Domínguez.

Número de Junta de Vigilancia: M-253023

Datos de contacto: móvil 7375-4894 / dependencia/ merymargarethsol@gmail.com.

Calificación profesional en el área:

–Egresada de la Licenciada en Psicología de la Universidad de El Salvador

2. Datos de la persona evaluada

Nombre y apellidos Tirsa Dinarte Machuca.

N. ° DUI:

Fecha de nacimiento: 30 de septiembre de 2005

Nivel de estudios: educación media

Actividad laboral actual: estudiante

Edad: 16 años

3. Objeto de la pericial

A petición de la interesada Tirsa Dinarte Machuca se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

- 1) Valoración de existencia o no, de daño psíquico y su contingencia con supuestos hechos de agresión física y violación sexual a menor ocurridos durante la mañana del martes 16 de julio y el miércoles 17 del mismo mes de 2021.
- 2) Comprobar si los síntomas clínicos de Tirsa Dinarte Machuca en el caso de existir, configuran algún cuadro psicopatológico, especificando cronicidad y pronóstico.
- 3) Estimar si existe causalidad entre el hecho de haber sido víctima de violencia sexual y la sintomatología desarrollada por Tirsa Dinarte Machuca.

4. Metodología

La obtención de información del presente Informe Pericial asido tomado de la siguiente acciones evaluativas.

Entrevistas y observación.

-Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso en donde la menor Tirsa Dinarte Machuca manifiesta haber sido violada por su propio padre, acción que se venía dando desde la edad de 13 años y que por miedo ejercido de parte de su padre biológico quien con el uso de la violencia y la constante agresión física y sometimiento psicológico mantuvo en manipulación las acciones de la menor obligándola a callar su condición de víctima por la constante amenaza de muerte a su madre y hermana si ella decía algo de lo que estaba pasando pero ,después de la paliza ejercida por Carlos Dinarte Echeverría el día 16 de julio de 2021 por no haber accedido a tener relaciones sexuales con su padre ,a consecuencia de la frustración a la negativa de la menor quien manifiesta preferir que le mate a que siga abusando de ella. A demás lo acusa de asesinato del joven vecino de su cantón. Tirsa Dinarte Machuca para la debida recolección de los datos que vinculan al cliente sobre el caso de violación sexual y agresión a menor ocurrido el día jueves 15 de junio del 2023 a las 2:00 pm citada previamente para declarar frente a las autoridades de la delegación policial de San Martin. Dicha sesión se llevó a cabo el viernes 16 de junio donde se realizó una entrevista semiestructurada forense acompañada por su madre y juntamente con la aplicación de una guía de observación. Insumo principal de los datos de identificación para el proceso de la evaluación de Tirsa Dinarte Machuca.

A. Entrevistas y observación

-Primera toma de contacto y obtención de los primeros datos del caso, el jueves 17 de junio de 2021 a las 7:20h. En conversación de calidad de denuncia por violación a menor Tirsa Dinarte Machuca

-Entrevista semiestructurada forense y observación Tirsa Dinarte Machuca con una duración de 2 horas, 4 minutos y 11 segundos el jueves 17 de junio de 2021 en el despacho de la Psicóloga Forense que realiza el presente informe a las 8:00h de la mañana

B. Pruebas Administradas

Las pruebas administradas se llevaron a cabo en el despacho de la Psicóloga Forense que firma el presente informe:

-MMPI-2RF evaluar la personalidad, las características psicopatológicas globales y específicas de la persona, o las alteraciones psicósomáticas.

-El test del dibujo de la figura humana de Karen Machover. Permite analizar especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su auto concepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual.

C. Documentación analizada

Tirsa Dinarte Machuca, no ha tenido un historia de remisión clínica ni psicología, tampoco registros de problemas de conducta en la institución donde estudia.

5. Análisis de la evolución psico biográfica y descripción del hecho.

Tirsa Dinarte Machuca expresa que su padre siempre fue agresivo con su madre y con ella, desde muy pequeña fue tratada de menos por el hecho de ser niña como si fuera un delito, jamás recibió cariño y aceptación de parte de su padre y abuela paterna, tiene recuerdos de su infancia en donde solo su madre trataba de protegerla ante los abusos de su padre.

Recuerda haber presenciado muchas veces los golpes y palizas que su madre recibía de manera constante y de cómo los vecinos juzgaban a su mamá que era una mala mujer porque si no, no la golpeará el marido. Era tachada y señalada por las mujeres específicamente, culpaban ambas de la violenta actitud del padre. Recuerda que el problema de alcoholismo que tenía el padre siempre terminaba en pleitos y golpes. Su adolescencia fue dura ya que sufrió violación desde la edad de 13 años, situación que menciona el deseo de morir o acabar con su vida y sentirse sucia y poca copa al no poder hacer nada por miedo a que mataran a su mamá y hermana.

El padre siempre le decía que la tenía que corregiría porque a su hija y que era su propio bien porque era su deber como padre responsable corregir a mano dura a su hija. La celaba y controlaba constantemente, la encerraba en el cuarto y la golpeaba hasta desangrar y después la exponía a la gente para que la vieran y la culparan por su conducta. El miedo al padre y el silencio de lo que le pasaba cuando la madre no estaba

expresa haber sentido como muerta era mejor estar que vivir así. Temor de que su madre lo le creyera y apoyara a su papá y no a ella.

6. Exploración psicopatológica

Tirsa Dinarte Machuca en su forma de comportamiento muestra ser una niña muy triste y taciturna, con mirada tímida y temerosa, sus pocos movimientos corporales manifiestan un comportamiento inestable y no realiza movimientos bruscos, prevalece quieta junto a su madre y se apoya en ella, actitud que se evidencia en cada vez que se le interroga y al contestar logra mantener la mirada a su interlocutor. Se muestra muy colaboradora en el proceso de interrogatorio, es ágil al contestar esto muestra estar consciente de lo que está pasando, sabe lo que quiere y no se retracta ante la acusación que han hecho contra su padre. Se mantiene firme, en cuanto su nivel de atención es normal a pesar de que comprende muy bien que es su padre el que estará por mucho tiempo en la cárcel. . No se evidencia nivel de alteración en su memoria, percibe su realidad de manera consciente. Su lenguaje es normal y fluido su nivel de respuesta utilizando frases claras.

7. Resultados de las pruebas administradas

- MMPI-2RF Tirsa Dinarte Machuca comienza a las 14:20h. y finaliza a las 14:56h. tardando un total de 36 minutos.
- El test del dibujo de la figura humana de Karen Machover . Tirsa Dinarte Machuca comienza a las 15:20h. y finaliza a las 15:56h. Tardando un total de 36 minutos.

8. Discusión pericial

Según los resultados obtenidos por medio de las respectivas entrevistas y pruebas administradas Tirsa Dinarte Machuca trata de evitar victimizarse y trata de tomar el control de su vida siendo proactiva con mirada al futuro, por otra parte ,presenta grados de agresividad reprimida, culpas, impulsos reprimidos ,miedos, temor al juicio y opinión de los demás, posee conflictos con el yo ,hay un desequilibrio en la parte emocional, ´por otra parte refleja cierta capacidad para afrontar los diferentes acontecimientos de vida, asimismo, tiene las herramientas necesarias para gestionar las

Situaciones que le toca vivir a lo largo de la vida .Asume la responsabilidad frente a la consecuencia de sus actos. Ve el mundo como un lugar donde hay que sobrevivir.

9. Conclusiones

- Tirsia Dinarte Machuca no ha manipulado las pruebas, no ha exagerado la sintomatología que sufre ni ha simulado ni disimulado la misma. Tirsia Dinarte Machuca ha respondido a las pruebas psicológicas pertinentes para esta evaluación.
- Se valora el daño producido en Tirsia Dinarte Machuca es compatible con el hecho de haber sido víctima de ataque sexual y haber sufrido agresión física y psicología de parte del agresor.
- Muestra sentimientos y preocupaciones por el futuro.

Recomendaciones:

- Tirsia Dinarte Machuca precisa recibir tratamiento psicológico en las áreas de
- Relaciones familiares e interpersonales
- Habilidades Cognición
- Habilidades de afrontamiento
- Habilidades sociales
- Autoestima

10. Anexos

11. Firmar, sello e identificación.

Es cuanto cumple informar, San Martin, a 17 de junio de 2023 Fdo.

María Margarita Solano Domínguez

Número de Junta de Vigilancia: M-253023

Datos de contacto (móvil 7375-4894 / Área clínica / E-Mail
merymargarethsol@gmail.com.

2. ENTREVISTA EN EL ÁREA LABORAL.

Se denomina entrevista laboral a la reunión de 2 o más personas para evaluar la adecuación de una de ellas a un empleo y para que el candidato determine si acepta el empleo. Se considera uno de los filtros más importantes por el que pasa toda persona para conseguir un puesto laboral, esa es la entrevista, de su desempeño en esta, depende el éxito de la obtención del puesto. En ella, se busca saber si los candidatos entrevistados poseen las habilidades necesarias para el cargo y además, si este está alineado con la filosofía de la empresa y la organización en su conjunto con el fin de una adecuación inmediata a su puesto laboral.

Una entrevista laboral es una técnica de selección personal para encontrar al candidato ideal a un puesto laboral. El psicólogo laboral realiza la evaluación en el momento de preguntarle al postulante acerca de sus habilidades, experiencia laboral, estudios, personalidad e interés en la vacante. La función principal de esta entrevista está íntimamente relacionada con recabar datos, obtener información más profunda, detallada, que incluso el entrevistado y entrevistador no tenían identificada, ya que se adapta al contexto y a las características del entrevistado.

Es importante indicar que junto a la entrevista, los test psicolaborales se emplean para la selección de personal y se usan como un complemento de esta. En este sentido, se exploran las competencias, que indaga el tipo y nivel de desarrollo de actitudes, habilidades o conocimientos del candidato para alcanzar un desempeño laboral óptimo.

Con la entrevista laboral se busca conocer a la persona candidato al puesto, ahondar en CV, evaluar competencias profesionales. Compatibilizar expectativas y oferta. Pronosticar el ajuste al puesto. Describir el puesto y la compañía, condiciones de trabajo, renta, beneficios.

La entrevista laboral, tiene innumerables aplicaciones en las organizaciones, puede servir para tamizar a los candidatos al inicio del reclutamiento si se emplea como inicial para la selección, técnica para evaluar conocimientos, de asesoría y orientación profesional en el servicio social, de

separación, cuando salen los empleados que renuncian, entre otras, pero para el estudio que se realizará el tipo de entrevista que interesa es la laboral, debido a que es una actividad clave en el proceso de selección del personal.

2.1. Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.

La entrevista individual: es una técnica de recopilación de información que tiene lugar cara a cara entre el evaluador y la persona entrevistada. Es una herramienta sencilla y rápida de utilizar y los recursos necesarios para su realización son moderados.

Entrevista grupal: es un proceso de selección mediante una reunión entre varios candidatos que optan al mismo puesto de trabajo. Es un método de entrevista que permite conocer cómo se desenvuelven los participantes con otros compañeros y cómo es su actitud a la hora de trabajar en equipo. Entre las ventajas de este tipo de entrevista están:

- Permite identificar a líderes de manera eficaz.
- Facilita el análisis multidimensional de los candidatos a través del lenguaje verbal y corporal.
- Brinda la posibilidad de detectar habilidades estratégicas en las empresas como el trabajo en equipo, la toma de decisiones, la empatía, entre otras.

Entrevista panel: es aquella donde el candidato es uno, pero los entrevistadores pueden ser varios. Se trata de que distintos representantes de la organización vinculados de una forma u otra a la posición del candidato puedan participar en el proceso de contratación.

2.2. Formas de evaluación.

La evaluación en el ámbito laboral se realiza de diversas maneras siempre y cuando responda a las exigencias de la empresa en relación al puesto ofertado, su objetivo es medir el futuro desempeño del candidato al puesto en una organización, esta se hace sobre la base de las competencias requeridas por el cargo que ocupa. Es decir, respecto a las habilidades y aptitudes que necesita para desempeñar su trabajo. Así tenemos:

- Entrevistas y observación.
- Evaluación por competencias.
- PVL: Prueba de Valores Laborales.
- Entrevista Estructurada
- Cuestionarios de personalidad.
- Cuestionarios de psicotécnicos.
- Pruebas situacionales.
- Pruebas de inteligencias y gestiones de liderazgo.

2.3. Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos.

A la hora de evaluar el rendimiento de un empleado se tiene en cuenta cuatro criterios principales: Desempeño individual. Competencias, actitud y comportamiento. Experiencia en su puesto. Trabajo realizado en general.

básico :Consiste en el análisis de una situación real, en un contexto similar a una situación laboral la cual hay que resolver , que le permita el análisis, la discusión y la toma de decisiones para resolver el problema planteado en el caso.

Técnico: Permite evaluar el rendimiento laboral de los candidatos al puesto en función de ciertos criterios predefinidos. Esto incluye la revisión de las habilidades, competencias, rendimiento, logros y objetivos de las personas en relación con su puesto de trabajo y las responsabilidades del mismo.

Especialista: Se refiere a que dicho candidato posea los conocimientos especializados, las habilidades necesarias , las capacidades de aquello que dice saber hacer en su currículum, pero también a otras cuestiones como su capacidad intelectual y otras aptitudes que son indispensables para el buen funcionamiento del puesto del especialista el cual deberá desempeñar con profesionalismo y ética.

directivos : La evaluación se orienta a detectar sus funciones de dirigir, liderar ,compromiso ,resolución de conflictos, manejo de personal, manejo de mociones y empatía, planificar, organizar, dirigir, controlar, coordinar, analizar.

Anexo 13 (Informe de evaluación de personal puesto de jefatura)**INFORME LABORAL DEL PUESTO DE RECURSOS HUMANOS.****A. Datos generales**

Nombre completo: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Sexo: Femenino Edad: 35 años

Nivel Académico: Lic. En psicología Cargo: Área de recursos humanos/clínica.

Fecha de aplicación: Lunes 12 de junio de 2023.

B. Entrevista de la candidata

La entrevista se realizó el lunes doce de junio, el objetivo de esta entrevista era conocer particularidades de la actividad que funge el puesto, además estaba orientada al conocimiento general del puesto: psicología en el área de recursos humanos. Las preguntas fueron diseñadas para una explicación teórico y práctico del puesto, se pregunto acerca de las características que suelen presentar las plantillas y su composición con el cual el entrevistado mostro una postura muy segura de manejar la información referente a esta pregunta; su respuesta fue que hay trabajadores fijos, y sub contratación de actividades. Además se consultó que tipo de pruebas se utilizan en el proceso de selección de personal, ante está pregunta no hubo mucha explicación solo respondió que se debía de unas pruebas psicométricas estandarizada que incluso diversas empresas aplican en función del puesto al que optan por la vacante. Una pregunta formulada de gran interés fue la que se generó en relación a la adopción del enfoque de competencias en la gestión de recursos humanos. Esta pregunta iba enfocada a saber acerca de los aspectos personales de las personas que permiten hacer una predicción sobre el futuro rendimiento laboral de las personas con lo que nos respondió que es así como se realiza ese procedo de adopción de competencias.

Consecutivamente se realizaron las preguntas restantes que con una suma facilidad eran respondidas, ciertas habilidades se hicieron notorias al momento de la dilucidación de cada detalle, preguntamos sobre las estrategias que se empleaban para un buen ambiente laboral, la respuesta fue que en realidad se realizaban cada mes capacitaciones acerca de habilidades interpersonales entre las personas y se concientizaba a fomentar los valores como la tolerancia, el cooperativismo entre otros lo cual fue muy interesante que se aplicasen ese tipo de estrategias en un lugar donde se percibe un ambiente ameno, sin

duda alguna concluimos la entrevista que cuando se cuenta con las facilidades y habilidades de aplicación de conocimientos generales acerca del área o el puesto que se desempeña se evidencia resultados de gran impacto en su conjunto como empresa.

C. Pruebas aplicadas

- ✚ **Test de habilidades Mentales Primarias HMP Test Clavaer**
- ✚ **Test 16 Factores de personalidad**
- ✚ **Test 1 Test de habilidades Mentales Primarias (HMP).**

La consideración de la aplicación de este test tiene mucho que ver con las facultades que tiene que contar una persona con un puesto laboral de tal demanda psíquica, para ello la comprensión verbal: es considerada una habilidad sobre entender las ideas expresadas en palabras. Esta habilidad es esencial para todo tipo de actividades en las que la información se obtiene a través la lectura u oyendo el lenguaje hablado, permitiendo entablar excelentes relaciones interpersonales. Veamos también que en el área de la comprensión espacial destaca un puntaje elevado con lo cual podemos inferir que al evaluado se le facilita visualizar objetos en dos o tres dimensiones a través de la formación de un modelo mental del mundo.

Con estas aptitudes desarrolladas se pueden manifestar una buena apreciación artística, esta habilidad está relacionada con el funcionamiento del hemisferio derecho y la tendencia a dar respuestas creativas aspectos necesarios para un desarrollo funcional de su trabajo en relación con los demás, pero además que podemos decir de el raciocinio del evaluado siendo este la habilidad más elevada en su puntaje le permite la facilidad para solucionar los problemas basados en deducciones lógicas, así como determinar o crear un plan de desarrollo próximo a seguir y ponerlo en ejecución con resultados benéficos. Así como en el área se maneja planillas propiciando así que realizan el manejo de los números aplicados en resolver rápida y fácilmente sencillos problemas cuantitativos así como su agrupación y clasificación si fueren necesarios por ultimo tenemos una habilidad que fue muy notoria en la entrevista como la fluidez verbal, el poder hablar con facilidad ya sea frente a un grupo de personas a través de técnicas expositivas o de cualquier otra estrategia genera un desarrollo en la comprensión de los oyentes al que va dirigido un mensaje específico.

Test 2 Test Clavaer

Cada uno de las variables analizadas en el marco de los lineamientos que buscan establecer en esta prueba da muy buena imagen del evaluado en sus dimensiones evaluada siendo una persona muy creativa con respecto a las situaciones y posiciones en las que el área de la empresa puede verse sometido a dificultades laborales que suelen ser muy comunes en los trabajos altamente demandados, el poder reaccionar ante los retos es sin duda una gran cualidad que se manifiesta en una de las características sobresaliente de la prueba, no cabe duda que ante las contingencias laborales de situaciones y circunstancias que puedan acaecer es de suma importancia desarrollar una competencia como tal que es muy notoria en el evaluado. Así como la confianza en sí mismo que se correlacionan muy bien, la paciencia y la reflexión son cualidades muy maquilladas en su personalidad volviéndolo un potenciador en sus relaciones interpersonales, ya que mantienen un gran impacto laboral en los demás como lo manifiestan las características de individualidad y su buena voluntad, para no recaer en perogrulladas bastara decir que un profesional de sus cualidades propician puntos a favor del puesto y el ambiente laboral que suele valorarse mucho en estos tiempos donde el campo de batalla laboral suele mostrarse miasmático.

Test 3 16 Factores de la personalidad

La prueba nos brinda los datos acerca de la personalidad del evaluado reflejando ser una persona con capacidad de cooperación y adaptación con facilidad a situaciones que impliquen el contacto con los demás, fácilmente forma parte de grupos activos y le gusta trabajar más en equipo que solo propiciando un desarrollo y ambiente en los grupos de trabajo dentro de la empresa, así como Su nivel cognitivo le permite planear, desarrollar ideas para la resolución efectiva de problemas, además es una persona con capacidad de comprensión, asimilación y conceptualización de los nuevos conocimientos que son de gran relevancia para emplearlo en el caso que sean necesarios para el progreso y avance del bienestar de los trabajadores, un punto importante que cabe resaltar es que se muestra emocionalmente maduro, con estabilidad en su vida afectiva y tranquilidad interior.

Resalta su honestidad, ética y moral en su vida: considerando como valores importantes en sus acciones la lealtad y sinceridad. Y en los siguientes puntos son lo que en realidad demuestra que posee las capacidades para seguir en el puesto, Tiende a presentar interés por las nuevas ideas, por lo general tiene actitudes de innovación y reacción ante lo establecido, es poco convencionalista, su perceptiva de vida a girar alrededor del cambio, los resultados indican que es una Persona con alta congruencia entre su autoconcepto percibido y deseado, de acuerdo a su cultura, tiene alto nivel de autocontrol, da alta importancia su reputación social. Hemos descrito acá un análisis global de todas las características más relevantes del evaluado acerca de su empoderamiento del puesto y porque nos demuestra que es un profesional al nivel de las demandas laborales que hoy en día necesitan las empresas para su mantenimiento y desarrollo.

Anexos

Resultado cuantitativo de las pruebas psicométricas Aplicadas.

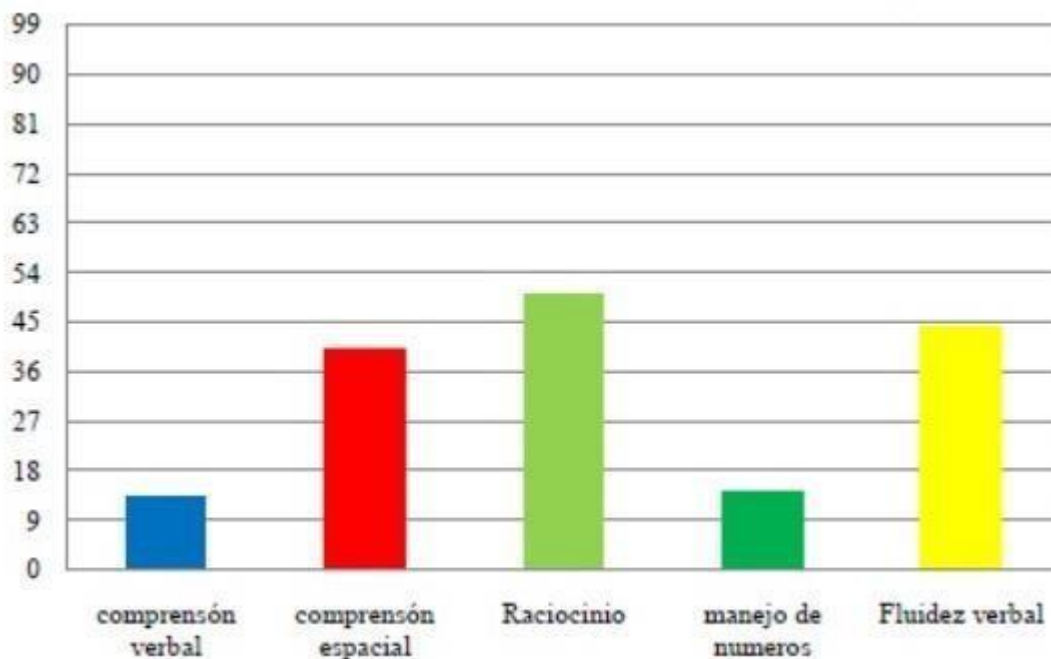
XXXX

35 años Aplicación 12 de junio 2023

Test de habilidades primarias mentales HMP.

Variable	Puntaje
Comprensión Verbal	15
Comprensión Espacial	40
Raciocinio	50
Números	16
Fluidez Verbal	44
Total	165

Representación Gráfica de la puntuación del evaluado

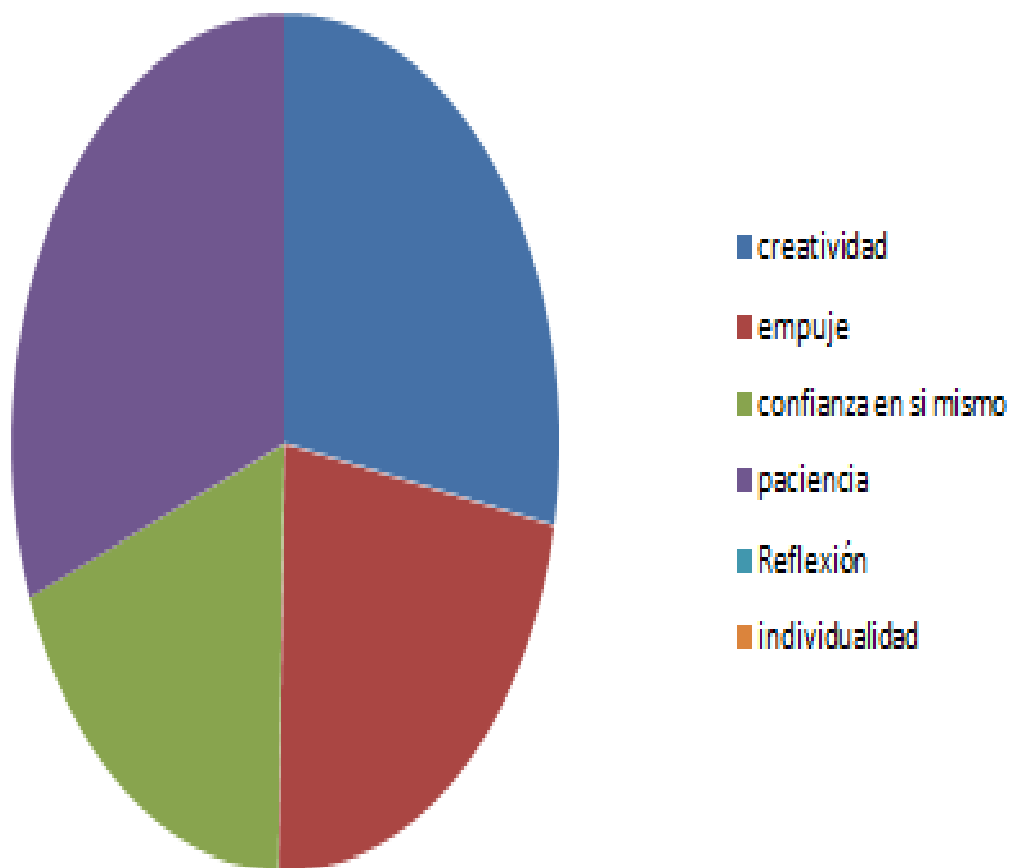


Test de Clavaer.

Creatividad	El evaluado posee un pensamiento muy lógico, crítico e incisivo a la obtención de metas. Además cuando los retos se manifiestan empleará la originalidad.	Confianza en sí mismo	Un puntaje alto suele mostrar una confianza con los demás, aunque siempre lucha con mantener un ambiente de seguridad en grupo
Empuje	Responde rápidamente a los retos demostrando movilidad y flexibilidad, es un iniciador versátil	Paciencia	Este tipo de personas suelen ser constante y consistente prefiriendo tratar un proyecto en general, lo cual dirigirá toda sus experiencias y habilidades en donde se requiere un nivel de especialización y profundidad, todo indica que reacciona negativamente también a los a los cambios improductivos.
Individualidad	El evaluado demuestra un puntaje elevado mostrando una actuación de manera directa y positiva ante la oposición, es una persona que lucha por mantenerse en su postura	Reflexión	Tiende a ser un individuo muy paciente y controlado realiza sus actividades con moderación, premeditación y con mucho cuidado siempre valorando los contrapesos de esas decisiones.
Buena voluntad	El evaluado suele comportarse de una manera equilibrada y cordial, en situaciones que percibe como favorables trata de establecer relaciones armoniosas con las personas.	Persistencia	La perseverancia y la ausencia de desvío de sus objetivos lo vuelven altamente competitivo en sus logros y proyecto dentro de algún plan u objetivos que se proponga.

Habilidad de contacto	Tiende a buscar a las personas con entusiasmo y chispa es una persona que se despliega en un optimismo ganándose a las personas con persuasión y un acercamiento emotivo.	Adaptabilidad	Tiende a actuar de una forma cuidadosa y conservadora en algunas circunstancias, es muy observador de la política so reglamentos por cumplir.
Sensibilidad	Este tipo de personas con el nivel de puntaje tiene a evitar riesgos o sumergirse en problemáticas innecesarias solo bajo estados de presión es donde puede verse afectado por su emotividad.	Perfeccionismo	Suele ser un seguidor apegado del orden y los sistemas, decisiones basados en hechos conocidos.

Resultados más abultados del test clavaer



Test 16 Factores de personalidad

Ligia Adriana Castellanos Córdoba

35 años Aplicación 13 de junio 2023

Factor	Percentil	Puntuación	Factor	Percentil	Puntuación
Factor A	10	Puntuación Alta	Factor L	4	Puntuación Baja
Factor B	3	Puntuación Baja	Factor M	9	Puntuación Alta
Factor C	8	Puntuación Alta	Factor N	3	Puntuación Baja
Factor E	9	Puntuación Alta	Factor O	8	Puntuación Alta
Factor F	4	Puntuación Baja	Factor Q1	10	Puntuación Alta
Factor G	9	Puntuación Alta	Factor Q2	9	Puntuación Alta
Factor H	5	Puntuación Baja	Factor Q3	4	Puntuación Baja
Factor I	8	Puntuación Alta	Factor Q4	9	Puntuación Alta

Factor A: Puntuación Alta:

El candidato refleja ser una persona con capacidad de cooperación y adaptación con facilidad a situaciones que impliquen el contacto con los demás, fácilmente forma parte de grupos activos y le gusta trabajar más en equipo que solo.

Muestra tendencia a ser cordial, agradable, con buena capacidad para establecer, relaciones cálidas y atentas, muestra habilidad para ser espontáneo, manifestando sus ideas de forma asertiva, segura de influir en otras, lo motiva la libertad de expresión, el reconocimiento y las actividades sociales.

FACTOR B- PUNTUACIÓN BAJA

Su nivel cognitivo es medio, evidenciando un nivel de razonamiento adecuado con facilidad para comprender y desarrollar actividades sencillas que le sean encomendadas,

logra captar diferencias perceptuales por la diferenciación de estímulos, indicando orientación, y dominio.

Su perfil intelectual se orienta básicamente hacia actividades concretas, lo que limita la exhibición de conductas de recursividad ante situaciones poco familiares, le cuesta integrar nuevos elementos a sus esquemas, dado que muestra cierta rigidez en sus procesos de pensamiento.

Su rendimiento se ve afectado principalmente por la complejidad de la tarea, procurando conducirse en forma práctica y objetiva a labores operativas.

✚ FACTOR C- PUNTUACION ALTA:

Muestra capacidad para ejercer dominio sobre sus impulsos y emociones guardando objetividad para controlar sus reacciones adecuadamente ante situaciones nuevas o de presión utilizando recursos disponibles a nivel personal.

Es emocionalmente maduro, con estabilidad en su vida afectiva y tranquilidad interior. Resalta su honestidad, ética y moral en su vida: considerando como valores importantes en sus acciones la lealtad y sinceridad.

✚ FACTOR E- PUNTUACION ALTA:

Es una persona dominante, competitiva, voluntariosa le gusta controlar las situaciones y a las personas, da muestra de rebeldía, evidencia tendencia dominante.

Tiende a ser obstinado en su forma de pensar, dominante. Actuando muchas veces de una forma intransigente sin tener en cuenta las sugerencias del grupo con el que interactúa.

✚ FACTOR F- PUNTUACION BAJA

Es prudente, sobria silenciosa e introspectivo, reflexivo, presenta temor a cometer errores y tiene indecisión.

✚ FACTOR G- PUNTUACION ALTA:

Se esfuerza por acatar patrones normativos y evita inmiscuirse en conflictos con personas que representan autoridad para ella, especialmente cuando percibe respeto y reconocimiento por parte de estos, muestra dinamismo, deseo de superación, esperando obtener lo que se propone.

✚ FACTOR H- PUNTUACION BAJA

Demuestra poca preocupación por las necesidades de los otros, estando más interesada en las actividades laborales, que sociales, dado que por su naturaleza no tiene fuente de orientación social; es por lo general algo distante y prefiere y prefiere no buscar participación social, teniendo interacciones ocasionales poco profundas.

✚ FACTOR I- PUNTUACION ALTA:

La persona es afectada por los sentimientos, es idealista y bastante sensible, se muestra inquieta, espera afecto y atención, es amable e indulgente consigo mismo y con los demás.

✚ FACTOR L- PUNTUACION ALTA:

Se espera que todo candidato no tenga puntuación alta, pues podría tener rasgos para paranoicos.

✚ FACTOR M- PUNTUACION ALTA:

Persona que está guiada por realidades objetivas o en ocasiones puede ser imaginativa y abstraerse de sus pensamientos.

✚ FACTOR N-PUNTUACION BAJA

Es sencillo, e ingenuo, socialmente y calculador en sus acciones.

✚ FACTOR O- PUNTUACIONA ALTA:

Es una persona que puede mostrarse inseguro, intranquilo, preocupado y deprimido, se culpa por acciones erradas, se afecta con facilidad y es muy sensible a la aprobación de los demás.

✚ FACTOR Q1- PUNTUACION ALTA:

Tiende a presentar interés por las nuevas ideas, por lo general tiene actitudes de innovación y reacción ante lo establecido, es poco convencionalista, su perceptiva de vida a girar alrededor del cambio.

Esta persona acepta con facilidad el cambio, los retos y la variedad, esta persona no realiza con gusto tareas monótonas y/o repetitivas ya que le desmotivan su potencial.

✚ FACTOR Q2- PUNTUACION ALTA:

Es autosuficiente e ingenioso, lleno de recursos, prefiere sus propias decisiones, busca resolver los problemas por sí mismo, prefiere estudiar y viajar sola. Le da mucha importancia a su privacidad y a la libertad para escoger lo que quiera.

Disfruta los cambios y nuevas ideas, pero tolera poco la rutina y le cuesta aceptar métodos tradicionales.

✚ FACTOR Q3- PUNTUACION BAJA

Da poca importancia a como lo perciben los demás y suele hacer lo que desea, tiene poco autocontrol, mantiene poca congruencia entre su auto concepto percibido y deseado, de acuerdo a su cultura.

✚ FACTOR Q4- PUNTUACION ALTA:

Puede llegar a ser impulsiva y de actividad imprescindible cuando las situaciones no le son satisfactorias.

Prefiere trabajar bajo presión con tiempos exigentes, pero puede trabajar peor en situaciones de poca presión.

DATOS PERSONALES:

Nombre completo: XXXXXXXXXXXX

Dirección Completa: Colonia Sánchez calle A
#00 San Salvador

Números telefónicos: 1111-0000 //22222222

DUI: XXXXXXXXXXXX

NIT: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ISSS: XXXXXXXXXXXX

NUP: XXXXXXXXXXXX

Licencia de manejo: XXXXXXXXXXXX (Particular)

Correo electrónico:

FORMACIÓN ACADÉMICA

Institución educativa: Universidad de El Salvador.
Grado obtenido: Licenciatura en psicología.
Año de graduación: 2016
Nº de junta de vigilancia: 0000

Institución educativa: Universidad de El Salvador.
Grado que obtener: Maestría en Derechos Humanos y Educación para la Paz.
Año: Proceso de graduación.

EXPERIENCIA LABORAL.

Nombre de la empresa: Secretaria ejecutiva del consejo de ministros de salud de Centroamérica y República Dominicana (SE-COMISCA)

Nombre del puesto: Profesional de la psicología para el fortalecimiento de la adherencia a la TAR

Periodo de trabajo: enero 2021 hasta la fecha

Descripción del puesto: Brindar primeros auxilios psicológicos en pacientes con diagnóstico de enfermedades crónicas (en especial pacientes VIH) para la aceptación de su condición de salud y posterior éxito en su adherencia; brindar consejerías intensificada en adherencia que permita el auto cuidado y el involucramiento del paciente en lograr su adherencia y un estilo de vida más saludable; atención psicológica a pacientes con adicciones, y en casos de violencia; diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales; capacitación constante al personal del área de trabajo sobre: intervención en crisis, auxilios psicológicos, consejería, salud mental y temas relacionados a la psicología de la salud.

Nombre de la empresa: *Contes Juvenil Zecamil*

Anexo 14 (Informe de evaluación de personal puesto de jefatura)**INFORME PSICOLOGICOICO**

A. DATOS GENERALES	
Nombre Completo	Cindy Georgina Marín de la Cruz
Sexo	Femenino
Edad	32 años
Nivel académico	universitario
Cargo al que opta	Jefe de departamento de psicología
Fecha de aplicación	6 de junio de 2023

B. ENTREVISTA AL CANDIDATO.

Según los datos de la entrevista se evidencian como cualidades positivas que sabe trabajar en equipo, posee espíritu de servicio, busca solución a los problemas enfrentándolos con el uso de técnicas propias de la carrera, posee un buen nivel de comunicación, buena adaptabilidad ante los distintos escenarios, Trabajar con los más altos niveles de calidad, cordialidad y servicio en cuanto a recurso humano y con innovación y tecnología, busca tener una balanza entre conocimientos, autoridad y habilidad comunicativa referente a la empresa y el trabajo de los trabajadores, busca y es consciente de la importancia de no mezclar conflictos de no hacerlos personales con la persona y con los empleados Es consciente que las responsabilidades normalmente están por encima de la de un empleado de la compañía y la importancia de la capacidad de organización y trabajo. Es autodidacta y se siente motivada y deseosa por experimentar en otra área de la profesión

El en modo de liderazgo se evidencia que sabe poco de cómo trabajar con el poder mientras hace alarde del mismo por su trabajo. Jamás ha tenido experiencias en jefaturas pero expresó poner empeño ya que es de rápido aprendizaje. Los vacíos encontrados están que no posee conocimientos de los procesos administrativos y financieros que son muy necesarios en el cargo de Gerente Administrativo , así también desconoce sobre pensamiento estratégico en la empresa para poder afrontar todos los nuevos retos que el puesto implica de la manera más eficaz y eficiente al contar con la misión, visión de la misma así como el conocimiento de la estructura de organización y una adecuada administración del Departamento de Recursos Humanos. En relación si

se crees que serás un buen candidato para este puesto, ella contesto que Si, considero que puedo aportar muchos de sus conocimientos y a la vez enriquecer su carrera, tomando en cuenta lo mucho que puedo aprender siendo parte de la institución.

C. PRUEBAS APLICADAS.

- ✚ Test de personalidad: 16 factores (16 PF)
- ✚ Test de Matrices Progresivas, Escala General de Raven
- ✚ Test de selección de personal. Prueba de Terman
- ✚ Test de personalidad: 16 factores (16 PF)
- ✚ Test de Matrices Progresivas, Escala General de Raven

TEST 1

Según la puntuación obtenida por la evaluada es alta por tanto indica que posee mucho interés por lo intelectual y apertura mental. Muy buen conservadurismo, tradicionalidad y respeto. Es una persona con atrevimiento, seguridad en las relaciones sociales y carácter emprendedor frente a la timidez y retraimiento social y su buena relación con las personas, posee un estilo de pensamiento y sentimientos" y "Emociones". Sus rasgos de personalidad se ven orientados y correlacionan con su desempeño laboral, el puntaje que se observa según el mayor número de vistos nos da una pauta del tipo de personalidad reflexiva sobre la manera de ser y actúa de sí mismo y de los demás. El candidato refleja ser una persona con capacidad de cooperación y adaptación con facilidad a situaciones que impliquen el contacto con los demás, fácilmente forma parte de grupos activos y le gusta trabajar más en equipo que solo.

TEST 2

El resultado de los datos muestra que la evaluada ha obtenido un caracter de rendimiento intelectual superior sobre la media del 99 % de sujetos representados en tabla de varemos por tanto se infiere que sus capacidades metales primarias, capacidad, velocidad, percepción, capacidad numérica , significado verbal ,memoria, fluidez verbal y razonamiento de nivel de capacidad mental puntuó superior y por ende es capaz de para realizar sin dificultad cualquier actividad intelectual y otras actividades que podría utilizar en su desempeño en actividades laborales e intelectuales ,posee capacidad de reflexión, que le permite concebir las relaciones especiales existentes entre dos o más

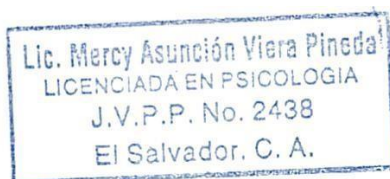
ideas y captar con facilidad las ideas iniciales implícitas en una relación .

Su inteligencia se encuentra en un buen desarrollo al igual que su interpretación y memoria a partir de su agilidad mental.

TEST 3

Según los datos obtenidos por medio de la evolución en cuanto el coeficiente mental es Medio alto, esto quiere decir que es una persona en constante crecimiento intelectual, posee un adecuado Juicio o comprensión en cuanto a la información. Acerca de la adaptabilidad mental de la candidata se adapta a búsqueda de resolución de los problemas del puesto y calculando de esta manera posibles soluciones según su capacidad intelectual. Por otra parte , el uso de vocabulario indica que es una persona activa con facilidad de palabras En cuanto a la la habilidad para descomponer la información en partes más simples para llegar a la causa de un problema indica un rango medio ya que es capaz de concentrarse en el trabajo bajo presión. En lo intelectual, prevalece en vocabulario, abstracción, síntesis, información, análisis, juicio, concentración, atención y planeación. Información en niveles medio altos

**Licda Mercy Asunción Viera
Pineda. Directora General de
Psyche**



PRUEBAS APLICADAS EN LA EVALUACIÓN

🚩 Resultados del Test de personalidad: 16 factores (16 PF)

Nombre Completo	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Sexo	Femenino
Edad	xx años
Nivel académico	universitario
Cargo al que opta	Jefe de departamento de psicología
Fecha de aplicación	6 de junio de 2023

FACTOR	percentil	PUNTUACIÓN	FACTOR	percentil	PUNTUACIÓN
FACTOR A-	8	Puntuación Alta	FACTOR L-	3	Puntuación BAJA
FACTOR B-	8	Puntuación Alta	FACTOR M-	3	Puntuación BAJA
FACTOR C-	9	Puntuación Alta	FACTOR N-	8	Puntuación Alta
FACTOR E-	1	Puntuación BAJA	FACTOR O-	2	Puntuación BAJA
FACTOR F-	9	Puntuación Alta	FACTOR Q1-	10	Puntuación Alta
FACTOR G-	8	Puntuación Alta	FACTOR Q2-	8	Puntuación Alta
FACTOR H-	8	Puntuación Alta	FACTOR Q3-	8	Puntuación Alta
FACTOR I-	3	Puntuación BAJA	FACTOR Q4-	10	Puntuación Alta

F	PD	ET	VALORES BAJOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	VALORES ALTOS
A			AINSLAMIENTO: discreto, desprendido, crítico, alejado, inflexible, preciso, indiferente, preciso, objetivo, rígido, frío	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	SOCIABILIDAD: cariñoso, complaciente, participativo, cooperador, atento, confiado, adaptativo, afectuoso
B			BAJO C.I.: torpe, incapaz de resolver problemas abstractos, poco organizado, pobreza de juicio, desentusiasmo, moral baja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ALTO C.I.: brillante, perspicaz, buen juicio, moral alta, perseverante, tiende a resolver problemas.
C			INESTABILIDAD: perturbable, alterable, reacciona emocionalmente, preocupado, irresponsable, conflictivo.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ESTABILIDAD: maduro, estable, calmado, se enfrenta a la realidad, constante, sereno, tranquilo, ajustado.
E			SUMISION: obediente, indulgente, maleable, dócil, servicial, dependiente, considerado, sencillo, convencional, humilde.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ASUMENCIA: afirmativo, agresivo, competitivo, fuerte, independiente, astero, severo, poco convencional, rebelde.
F			RETRAIMIENTO: tuctimo, serio, silencioso, reflexivo, introspectivo, incommunicativo, apegado a valores internos.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	IMPETUOSIDAD: entusiasta, precipitado, despreocupado, conversador, alegre, franco, expresivo, es reflejo del grupo.
G			SUPERYO DEBIL: no aceptación de las normas, activo, desdichoso, inconstante, frívolo, perzoso, no confiable.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	SUPERYO FUERTE: escrupuloso, perseverante, sentido de la obligación, moralista, juicioso, disciplinado.
H			TIMIDEZ: recatado, reprimido, vergonzoso, susceptible a las amenazas, retraído, cauteloso, amargado, cuidadoso.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AUDACIA: aventurado, activo, sensible, simpático, cordial, amigable, impulsivo, emotivo, despreocupado, vigoroso.
I			SEVERIDAD: calculador, no sentimental, autocorrido, poco creativo, sin fantasías, severo, realista, lógico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	SENSIBILIDAD: afectuoso, sensitivo, dependiente, gentil, amable, creativo, indulgente, hiposcondriaco, ansioso.
L			CONFIANZA: acepta condiciones, flexible a los cambios, poco hostil, comprensivo, permisivo, tolerante, elástico.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	DESCONFIANZA: suspicaz, celoso, dogmático, tiránico, irritable, exigente, hace hincapié en sus frustraciones.
M			OBJETIVIDAD: práctico, convencional, preocupado por lo inmediato, objetivo, juicioso, confiable, honrado.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	SUBJETIVIDAD: imaginativo, bohemio, distraído, aborreo en sus ideas, caprichoso, se da por vencido fácilmente.
N			INGENUIDAD: modesto, sincero, socialmente inadecuado, espontáneo, natural, poco analítico, confiado, agrazoso.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ASTUCIA: mundano, cultivado, socialmente consciente, calculador y preciso, ambicioso, indolente, disciplinado.
O			SEGURO DE SI MISMO: apacible, complaciente, jovial, persistente, oportuno, descuidado, actúa sin temores.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	CULPABILIZACION: aprehensivo, inseguro, deprimido, atormentado, autovictimizado, flojo, conmovible, fibroso.
Q1			CONSERVADOR: respeta las ideas establecidas, tolerante ante las dificultades tradicionales.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	RADICALISMO: experimentador, liberal, analítico, libre pensador, innovador
Q2			GRUPALISTA: socialmente dependiente, se adhiere, es un seguidor, no lideriza.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	AUTOSUFICIENCIA: rico en recursos, prefiere sus propias decisiones, asimila experiencias.

f	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	bajos						altos			
A										
B										
C										
E										
F										
G										
H										
I										
L										
M										
N										
O										
Q1										
Q2										
Q3										
Q4										

FACTOR A: Puntuación Alta

Se caracteriza por ser una persona con habilidad para relacionarse con otros, le gusta trabajar en equipo y ante la solución de conflictos tiende a ser negociador, posee alta necesidad de afiliación.

FACTOR B- Puntuación Alta

Cuenta con habilidad para emitir conceptos de tipo abstracto, posee tendencia a una buena comprensión y aprendizaje de las ideas, con capacidad para tomar decisiones y solución a los problemas.

FACTOR C- Puntuación Alta

Es emocionalmente maduro, con estabilidad en su vida afectiva y tranquilidad interior. Resalta su honestidad, ética y moral en su vida: considerando como valores importantes en sus acciones la lealtad y sinceridad.

FACTOR E- Puntuación BAJA:

En ocasiones tiende a ser sumisa y a ceder los demás, con alguna frecuencia se impresiona ante la autoridad, generalmente es modesta y obediente.

Persona que acata las normas y reglas establecidas aceptando las figuras de autoridad, lo

conocido y verdadero y confiando en lo que le han enseñado a creer aspectos que le permiten una adecuada adaptación a situaciones y ambientes laborales nuevos, siendo permeable al desarrollo de nuevos procesos y procesos administrativos.

FACTOR F- Puntuación Alta:

Muestra habilidad para orientar apropiadamente, los actos de otros delegando tareas y llevando a sus subalternos a utilizar el tiempo y las capacidades adecuadamente. Su elocuencia y cordialidad le hacen ser objeto de admiración, su éxito radica en su asertividad e influencia, esta persona cuenta con la capacidad para ser líder, tiene carisma y habilidad de comunicación.

FACTOR G- Puntuación Alta:

Tiende a ser de carácter exigente, dominada por el sentido del deber, en ocasiones es perseverante, responsable, organizado tiende a ser escrupuloso. Es responsable y serio en la realización de su trabajo, logra organizar rutinas sencillas y ceñirse de acuerdo a estas, trata de simplificar las cosas, y evita desgastarse en algo más de lo estrictamente necesario.

FACTOR H- Puntuación Alta:

Es una persona con disposición a ser sociable y espontánea, dispuesta en algunas ocasiones a ser atrevida e intentar nuevas cosas. Se percibe como alguien participativa y comprensiva por lo que las situaciones de grupo se muestra colaborador amable lo cual le facilita el trabajo grupal y le permite tener buenas relaciones interpersonales. Se muestra activa siendo una buena interlocutora teniendo una buena capacidad para mediar entre las personas y dar adecuadas solución a los problemas.

FACTOR I- Puntuación BAJA:

Tiende a ser duro sentimentalmente, si inclina a actuar en evidencias prácticas y lógicas, suele confiar en si misma, tiende a esperar poco de las personas. En su forma de actuar se guía por análisis racionales dejando de lado aspectos emocionales o sentimentalismos.

FACTOR L- Puntuación BAJA:

Su suspicacia sentido de organización e intuición le permite cumplir sus funciones en el tiempo que le sean demandadas y con gran eficacia y calidad.

FACTOR M- Puntuación BAJA:

Suele actuar con premeditación deseando al máximo o evitar errores y equivocaciones que afecten su reconocimiento de los demás.

FACTOR N- Puntuación ALTA:

Tiende a ser astuto, analizador y calculador en sus acciones, puede desenvolverse bien en grupos, diplomático y manipulador, tiende a exigir desde lo estético.

FACTOR O- Puntuación BAJA:

Es una persona que tiende a ser segura, tranquila, flexible y serena, usualmente no le preocupa la aprobación de los demás, tiene a no culparse por sus acciones erradas, trata de actuar libremente sin temores.

FACTOR Q1- Puntuación ALTA:

Esta persona acepta con facilidad el cambio, los retos y la variedad, esta persona no realiza con gusto tareas monótonas y/o repetitivas ya que le desmotivan su potencial.

FACTOR Q2- Puntuación ALTA:

Usualmente busca resolver los problemas por sí mismo, aunque le gusta estar en grupos sociales y no sentirse solitario.

FACTOR Q3- Puntuación ALTA:

Persona con alta congruencia entre su autoconcepto percibido y deseado, de acuerdo a su cultura, tiene alto nivel de autocontrol, da alta importancia su reputación social. Se muestra con buen nivel de autoestima, lo que le permite tener mucha autoconfianza y seguridad en sus capacidades.

FACTOR Q4- Puntuación ALTA:

Tiende a ser tenso, excitable e intranquilo, tiende a sentirse exigido en dar contestaciones socialmente deseables. Puede llegar a ser impulsiva y de actividad imprescindible cuando las situaciones no le son satisfactorias. Prefiere trabajar bajo presión con tiempos exigentes, pero puede trabajar peor en situaciones de poca presión.

 **Resultados del Test de Matrices Progresivas, Escala General de Raven**

Nombre: xxxxxxxxxxxxxxxx

Edad: xx años

Sexo: femenino

Profesión: Licda en Psicología.

Cargo al que opta Jefe de departamento de psicología

Fecha de ejecución. 8 de junio de 2023

Resultados en línea

Percentil	Capacidad Intelectual igualada o sobrepasada en el grupo de su edad por el	Rango Intelectual
95 +	5% de los sujetos	I: Superioridad Intelectual
90	10% de los sujetos	II: Superior al término medio
75	25% de los sujetos	III: Término medio
50	50% de los sujetos	III: Término medio
25	75% de los sujetos	IV: Inferior al término medio
10	90% de los sujetos	IV: Inferior al término medio
5	95% de los sujetos	V: Deficiencia Intelectual

Variable	Puntaje Directo	Puntaje cecil	rango	Puntuación media	Rendimiento intelectual
inteligencia	88.33 %	75	II	72 %	superior al término medio

 **Test de selección de personal. Prueba de Terman**

Nombre Completo	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Sexo	femenino
Edad	32 años
Nivel académico	universitario
Cargo al que opta	Jefe de departamento de psicología
Fecha de aplicación	x de junio de 2023

Subtests	Puntaje Directo	Rendimiento intelectual
1. Información	16	alto
2. Juicio o comprensión	18	medio alto
3. Vocabulario	24	medio alto
4. Síntesis o selección lógica	10	Medio
5. Concentración o aritmética	16	medio alto
6. Análisis o juicio práctico	9	Medio
7. Abstracción o analogías	9	Medio bajo
8. Planeación	13	medio alto
9. Organización o clasificación	16	Superior
10. Anticipación, atención o seriación	14	Medio

Cl: 121 - Superior		
Deficiente	Hasta 69	
Inferior	70 a 79	
Térm. M. B.	80 a 89	
Térm. Medio	90 a 109	
Térm. M. A.	110 a 119	
Superior	120 a 139	
Sobresaliente	Desde 140	

ANEXOS

CURRICULUM VITAE

12 calle poniente #231, apartamento #2, Residencial Miraflores,
 San Salvador. Celular xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxx
 Edad: 32 años
 DUI:
 000000
 NI:
 0614190

PROFESIÓN: Licda en Psicología.

OBJETIVOS:

"Ser un agente a la institución, dando lo mejor de mi capacidad y habilidades.

Obtener el desarrollo de las funciones que implique el puesto de trabajo por medio del trabajo en equipo.

Alcanzar la superación de las metas propuestas, el logro de los objetivos, un servicio de calidad, la satisfacción de las necesidades de los estudiantes y el fomento de una cultura de mejora continua.

FORMACIÓN ACADÉMICA

SUPERIOR: Universidad de El Salvador. 2009-2018.

BACHILLERATO: Liceo Cristiano Reverendo Juan bueno "Modelo" 2006-2008

EDUCACIÓN BÁSICA: Centro Escolar José Matías Delgado 1997-1998

Liceo Cristiano Reverendo Juan bueno "Modelo" 1999-2005

EXPERIENCIA

2012 Radio Maya Visión.

2013 Centro Escolar Católico Marista (Auxiliar de Psicóloga Escolar.)

2013 Comunidad San Luis III (Psicóloga Comunitaria)

2014 HERMEL SA. DE CV, (Capacitadora)

2014-2015 Farmacéutica RODIM (Capacitadora)

2016 Hogar de Ancianos San Vicente de Paul.

(Terapeuta Grupal)

2017 Centro Escolar Católico Jesús Obrero

(Psicóloga Escolar, Prácticas Profesionales)

2017 Gerencia de Desarrollo del Talento Humano y Cultura Institucional (MOP) (Horas Sociales)

ESPECIALIZACIÓN EN (DIPLOMADOS)

- 2012- Curso "El juego una herramienta para facilitar el Aprendizaje" Universidad De El Salvador (4 horas)
- 2012- "Curso Elemental de Primeros Auxilios Universidad De El Salvador (20 horas)
- 2014- "Primer Taller de Educación en la Diversidad Sexual" Universidad De El Salvador (6 horas)
- 2014- "Evaluación del Estado Mental" Universidad De El Salvador (4 horas)
- 2015- "Herramientas para la Detección del Maltrato Infantil. Universidad de El Salvador.

Anexo 15 (Proceso de Reclutamiento Y selección de personal Terna de candidatos)



PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PERSONAL

TERNA DE CANDIDATOS

PERFIL DEL PUESTO

- ASESOR DE VENTAS VEHÍCULOS NUEVOS, GRUPO Q
-

- DETALLE DE LA OFERTA

- Área de la Empresa Comercial Cargo Solicitado Ejecutivo de Ventas
- Puestos Vacantes 1 Tipo de Contratación Por comisión
- Nivel de Experiencia: de uno a tres años
- Género Masculino Edad 30 / 40
- Salario máximo (USD) 1000 Salario mínimo (USD) 500
- Vehículo Requerido País El Salvador
- Departamento San Salvador

Función del puesto:

- Realizar actividades relacionadas con la gestión de venta de vehículos de la marca asignada, con base a las políticas de atención al cliente y procedimientos organizacionales establecidos, con el fin de cumplir con las metas de venta e indicadores establecidos.

Requisitos del puesto:

- Graduado de Licenciatura en Mercadeo, Administración de Empresas o afines
- Manejo de Office nivel intermedio-Avanzado indispensable (Word, Excel, PowerPoint, Outlook)
- Ingles intermedio
- Experiencia mínima de 3 años en gestión de ventas y atención al cliente en ventas de vehículos nuevos y/o usados – **INDISPENSABLE**
- Licencia de conducir y vehículo de año reciente **INDISPENSABLE**

Competencias requeridas

- -Habilidad de negociación y cierre de ventas
- -Tolerancia a la frustración
- -Diplomático
- -Extrovertido, dinámico y con excelentes relaciones interpersonales
- -Con un alto enfoque de servicio al cliente
- -Excelente presentación
- -Enfocado al cumplimiento de metas
- -Acostumbrado a trabajar bajo metas de ventas
- -Organizado
- -Alto compromiso empresarial

Se ofrece:

- -Salario base
- -comisiones

- -Cuota de combustible
- -Cuota de celular.
- -Comisión garantizada durante los primeros 3 meses de entrenamiento (arriba de tres salarios mínimos mensuales+ el salario base)
- -Prestaciones adicionales a las de ley
- -Prestaciones de ISSS y AFP
- -Oportunidades de desarrollo
- -Capacitación constante
- -Uniformes
- -Clima laboral agradable

		TABLA DE EVALUACIÓN		
REQUISITOS		CANDIDATO 1	CANDIDATO 2	CANDIDATO 3
DATOS GENERALES INDISPENSABLES	genero masculino	SI	SI	SI
	graduado universitario (lic en mercadeo, ad de empresas o afines)	Bachillerato	Bachillerato	Ad. De empresas
	ha trabajado antes en ventas de autos	SI	SI	SI
	experiencia Laboral del puesto	NO	SI	SI
	edad entre 30 a 40	35	31	38
	salario minimo	\$ 400.00	\$ 400.00	\$ 500.00
	salario maximo	\$ 800.00	\$ 900.00	\$ 900.00
	disponibilidad de trabajar por comision	SI	SI	NO
	vehiculo propio (año dl vehiculo)	SI	SI	SI
	posee licencia de conducir	SI	SI	SI
	municipio de residencia	San Salvador/ San Salvador	Mejicanos	Ciudad Delgado
	conoce sobre grupo Q	SI	SI	Poco

		TABLA DE EVALUACIÓN		
REQUISITOS		CANDIDATO 1	CANDIDATO 2	CANDIDATO 3
FUNCIÓN DEL PUESTO	conoce sobre marcas de carros (1-10)	7	9	15
	sabe realizar gestiones de ventas	SI	SI	SI
	conoce las politicas de atencion al cliente	SI	SI	SI
	conoce los procesos organizacionales de cumplimiento de metas	SI	SI	SI
	trabaja bajo presion	NO	NO	SI
	manejo de office	Bajo	Intermedio	Avanzado
	idiomas	español	español/ingles	Español/ingles/portugues/ italiano

		TABLA DE EVALUACIÓN		
REQUISITOS		CANDIDATO 1	CANDIDATO 2	CANDIDATO 3
COMPETENCIAS REQUERIDAS	-Habilidad de negociación y cierre de ventas	SI	SI	SI
	-Tolerancia a la frustración	SI	SI	NO
	-Diplomático	SI	SI	NO
	-Extrovertido, dinámico y con excelentes relaciones interpersonales	SI	SI	SI
	-Con un alto enfoque de servicio al cliente	SI	SI	SI
	-Excelente presentación	SI	SI	SI
	-Enfocado al cumplimiento de metas	SI	SI	SI
	-Acostumbrado a trabajar bajo metas de ventas	SI	SI	NO
	-Organizado	SI	SI	SI
	-Alto compromiso empresarial	SI	SI	SI
	-Salario base	SI	SI	SI

		TABLA DE EVALUACIÓN		
REQUISITOS		CANDIDATO 1	CANDIDATO 2	CANDIDATO 3
EXPECTATIVAS	-comisiones	SI	SI	SI
	-Cuota de combustible	SI	NO	NO
	-Cuota de celular.	SI	NO	NO
	-Prestaciones adicionales a las de ley	SI	SI	SI
	-Prestaciones de ISSS y AFP	SI	SI	SI
	-Oportunidades de desarrollo	NO	NO	NO
	-Capacitación constante	SI	SI	NO
	-Uniformes	SI	NO	NO
	-Clima laboral agradable	SI	SI	SI

- Resultados de pruebas aplicadas a los candidatos.

Inventario de personalidad para vendedores IPV

Comprensión I	Adaptabilidad II	Control de sí mismo III	Tolerancia a la frustración IV	Combatividad V
Dominio VI	Seguridad VII	Actividad VIII	Sociabilidad IX	Gusto por el juego X

Aspirante 1

El candidato 1 presenta bajas puntuaciones en las dimensiones de la prueba, su puntaje es proporcional a las destrezas y habilidades que mantiene como un perfil bajo de la aplicación de dichas variables que busca medir la prueba con las actividades que el puesto solicita. Dominio y seguridad son las menos puntuadas.

I	8	II	5	III	7	IV	4	V	7
VI	3	VII	3	VIII	4	IX	5	X	9

Aspirante 2

El candidato 2 Refleja un puntaje intermedio en las diez dimensiones de la evaluación de la prueba lo que indica que en el desarrollo de las actividades que causen las demandas laborales del puesto pueden ser potenciadas debido a que en muchas de las variables que mide la prueba ha puntuado en términos medios.

I 9	II 10	III 9	IV 8	V 10
VI 11	VII 10	VIII 9	IX 9	X 11

Aspirante 3

El candidato 3 Muestra una capacidad superior a los anteriores debido a que la prueba refleja unas habilidades para el dominio y realización de lo que demanda el puesto en todas sus dimensiones laborales, las facetas necesarias del evaluados son las indicadas para un desempeño óptimo y estable dentro del puesto que pueden ayudar a potenciar no solo su área laboral sino que en conjunto con otros puestos pueden desarrollar una estabilidad a la empresa que en cierta medida se puede considerar como un punto a favor de las habilidades particulares del evaluado.

I 11	II 13	III 11	IV 15	V 13
VI 12	VII 14	VIII 12	IX 11	X 15

Activar W

Test de inteligencia OTIS sencillo

Nombre	C.I.	Calificación	Valoraciones
Candidato 1	Inferior al término medio	18	El candidato muestra irregularidades en las habilidades de distinciones lógicas, por lo general no presenta las capacidades aptas para desarrollar las demandas del puesto.
Candidato 2	Término medio	28	El candidato presente un término medio en la resolución de las dificultades que se presentaron, su inteligencia puede ser una opción para la disposición de resolver casos o situaciones problemas.
Candidato 3	Superior	52	El candidato muestra un C.I. superior, con lo cual indica que es un excelente recurso para el desempeño del puesto. Capacitado para sobrellevar todas las pericias y demandas que exija el cargo.

TABLA 1 DIAGNÓSTICO DE LA PRUEBA OTIS SENCILLO

CALIFICACION	C.I.
Más de 50	Superior
35-50	Superior al Término Medio
20-34	Término Medio
12-19	Inferior al Término Medio
Menos de 12	Bajo ó Inferior

Act
Va. a

Propuesta de Terna: Formato para contratación de personal asesor de ventas vehículos nuevos.

Requerimiento general de competencias Educación, Formación Habilidades, Experiencias	Habilidades en ventas con capacidades de conducir proyectos en el mercado de ofertas del producto de la empresa, nivel de educación superior de preferencias en carreras a fines de administración y ventas, con experiencia en labores a fines del mismo rubro empresarial.							
Área de desarrollo	El área a potencializar de la empresa debe contar con las facilidades para promover las ventas con mejores ofertas, para que las ventas se eleven con el mínimo de costos.							
Funciones a desempeñar	Desarrollar, planificar e implementar las estrategias comerciales de la empresa y sus productos, fomentando el crecimiento y reconocimiento en ventas de sus productos tanto a nivel nacional e internacional.							
Candidato 1	Porcentaje de cumplimiento de competencias		Candidato 2	Porcentaje de cumplimiento de competencias		Candidato 3	Porcentaje de cumplimiento de competencias	
Nivel de escolaridad		Si	Nivel de escolaridad		Si	Nivel de escolaridad		Si
Formación y especialización del candidato	No		Formación y especialización del candidato	No		Formación y especialización del candidato		Si
Habilidades con las que cuenta	Pocas habilidades		Habilidades con las que cuenta		Habilidades intermedias	Habilidades con las que cuenta		Habilidades requeridas para el puesto
Experiencia	No		Experiencia		Si	Experiencia		Si
Actitudes mostradas	Pocas		Actitudes mostradas		Algunas	Actitudes mostradas		Las necesarias para el puesto
¿se considera apto para el puesto?	No		¿se considera apto para el puesto?	No		¿se considera apto para el puesto?		Si

Anexo 16 (Proceso de Reclutamiento Y selección de personal Terna de candidatos)

CANDIDATOS

EJECUTIVO DE VENTAS

ÁREA: AUTOS

ELABORADO POR:

COLINDRES NUÑEZ, GERSON DANIEL
SOLANO DOMINGUEZ, MARIA MARGARITA

1-DESCRIPTOR DEL PUESTO

1. IDENTIFICACIÓN DEL CARGO	
CARGO:	Ejecutivo de ventas - autos
REPORTA A:	Jefatura marketing y ventas
DEPARTAMENTO:	Marketing y ventas
2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CARGO	
ÁMBITO DE ACCIÓN:	Responsable de ofrecer automotores nuevos, negociación de contratos, la organización de visitas profesionales y conectar a la empresa con los clientes. su accionar está ligado directamente a las ventas y así mismo al asesoramiento técnico a posibles compradores de productos de la compañía. Realizar informes periódicos para su respectiva jefatura.
3. REQUISITOS	
NIVEL ACADÉMICO:	Bachiller o estudiante universitario de relaciones publicas, mercadeo o carreras similares.

IDIOMA:	Inglés intermedio
CONOCIMIENTO TÉCNICO:	Paquete de Microsoft office – nivel avanzado, conocimiento de principales plataformas de videollamada, manejo de SAP.
	Conocimiento de mecánica automotriz básica, y de herramientas ligadas a esta.
	Conocimiento del reglamento de tránsito y licencia de conducir pesada.
EXPERIENCIA:	Dos años en puestos similares.
COMPETENCIAS:	<ul style="list-style-type: none"> Planificación y organización Proactividad Orientación a resultados Toma de decisiones Orientación al cliente Responsabilidad Capacidad de persuasión Tolerancia a la frustración Trabajar bajo presión

3. FUNCIONES ESPECIFICAS DEL CARGO

- A) Dominio las características del producto a comercializar
- B) Atención a cartera actual y desarrollo de nuevos clientes
- C) Detectar oportunidades de negocio con valor agregado, dando respuesta efectiva a las necesidades de los clientes
- D) Generar oportunidades de venta y fidelización mediante coordinación de reuniones/visitas.
- E) Alcanzar los objetivos de venta asignados
- F) Interacción con departamentos de logística, cobranza, marketing.
- G) Metodología de marketing consultiva.
- H) Planificación optima de sus actividades.

3- PERFIL DEL CANDIDATO AL PUESTO

- Asesor de Ventas – Vehículo
- Heaven Motors SA de CV Dedicada a la venta de vehículos, repuestos y taller de servicio para la marca Volkswagen.
- Empresa del sector Venta al consumidor, localizada en La Libertad, De 11 a 50 trabajadores
- Detalle de la oferta Publicada: 29/04/2023 Salario: 1.000,00 US\$ (Mensual)
Localización: San Miguel Jornada: Tiempo Completo
- Tipo de contrato: Contrato por tiempo indefinido.

Descripción

- Proporcionar información técnica y asesoramiento al cliente, explicarle la garantía y los intervalos de servicio.
- Atender clientes que visitan la sala de ventas.
- Generar ventas de autos nuevos de la marca.
- Mantener los márgenes y condiciones que la compañía establezca.
- Cumplir metas individuales de ventas mensuales, trimestrales y anuales.
- Ejecutar los planes de prospección por línea (open leads).
- Velar por la máxima satisfacción del cliente de autos nuevos.
- Apoyar las actividades especiales de promoción diseñadas por la Gerencia de Marca.
- Presentar reporte de seguimiento de ventas.
- Resolver y liquidar pendientes según reporte de vehículos ya facturados por cobros.
- Entregar vehículos ya facturados.
- Fecha de Contratación: 15/06/2023

- **Requerimientos**
 - Educación mínima: Universidad
 - 2 años de experiencia en puestos similares.
 - Idiomas: Español
- **Conocimientos:**
 - Microsoft Excel
 - Licencias de conducir: Pesada.

CURRICULUM DE CANDIDATOS

DATOS PERSONALES

NOMBRE: Ricardo Gonzalez Campos Argente
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: San Salvador, 02 de octubre de 1994
EDAD: 24 AÑOS
ESTADO CIVIL: SOLTERO
DIRECCIÓN: Urbanización Las Margaritas 4 Dept. Dpto. 12, Polígono 10, casa #173
TELÉFONO: 76141000
CELULAR: 014770914
NT: 0414-011966-134-1
NTF CRECIMIENTO: 01190111992
DISE: 204940872
CORREO ELECTRÓNICO: ricardocampos1602@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS
Institución educativa: Universidad Don Bosco "Licenciatura en Administración de Empresas", nivel de la carrera segundo ciclo, 100%, primer año.
Institución educativa: (2011 - 2015 año de graduación) Complejo Educativo Católica Fe y Alegría "San José" "Bachiller Técnico Vocacional Comercio Exterior Costarricense"

CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS

<input type="checkbox"/> Microsoft Office (word, excel, power point) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Email (cliente de correo) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photoshop <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Navegación <input type="checkbox"/>	

COMPETENCIAS PROFESIONALES

<input type="checkbox"/> Inteligencia lógico-matemática <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Excelente adaptación al ambiente <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Facilitación de expresión al público <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Excelente atención y trato al público <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Trabajo bajo presión <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Activo (capaces de practicar fútbol, voleibol, tenis, plancha) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Solución de problemas <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Protocolo <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Organización de archivos <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Capacidad de aprendizaje rápido <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Concentración al trabajar <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Facilidad en comunicaciones al teléfono <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tomar buenas decisiones <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Organización <input type="checkbox"/>	

MANEJO DE EQUIPO

<input type="checkbox"/> Computadora y sus componentes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tardes <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fotocopadora <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dirección multimedios <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Impresora <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Escáner <input type="checkbox"/>

St. Cindy Vanessa Quinterilla Casas tel. cel. 7543 9152
 St. Cristian Elias Garcia Flores tel. cel. 7017 9193

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: Pollo Campesino
Cargo desempeñado: Ejecutivo de Call center
Descripción del puesto: Atender llamadas entrantes y realizar labor de atención de cliente y realizar venta.
Tiempo en labor: 4 de Agosto del 2016 al 15 de Junio del 2016.

Empresa: Anesto S.A de C.V.
Cargo desempeñado: Ejecutivo de Call center
Descripción del puesto: Atención al cliente, área de venta, análisis de facturación, área de reclamo, supervisor de área de reclamo a países.
Tiempo en labor: Julio del 2016 a Agosto del 2018.

Empresa: G&G Servicios El Salvador Zona Franca
Cargo desempeñado: Asistente Administrativo.
Descripción del puesto: Ejecutivo de cobranza por llamado para el país de Guatemala.
Tiempo en labor: Septiembre del 2018 a Marzo del 2020.

Empresa: Dúgú El Salvador
Cargo desempeñado: Ejecutivo de atención al cliente y ventas
Descripción del puesto: Gestionar bases de cliente de E-commerce, atender redes sociales, Facebook, WhatsApp, E-mail, solicitudes de crédito y llamadas entrantes.
Tiempo en labor: 12 de Marzo del 2021 al 18 de Agosto del 2021

Ernesto Morales López

general

personales

Ernesto Morales López
 correo electrónico: ernestoml80@gmail.com

Perfil

Soy una persona muy comprometida con el trabajo, responsable y bajo presión y leal.

Formación

bachiller
 Instituto Nacional Jose Simeón Cañas, zacatecoluca.

Experiencia

vendedor desde 2018
 TIGO, Zacatecoluca
 Responsable de ventas y publicidad ambulante en agencia Zacatecoluca AUTÓLOTES LOS HEROES 2023

Vendedor de autos, Competencias

comunicativo, espíritu de servicio, elocuente, sociable, trabajo en equipo, responsable, atento, ●●●●

Pasatiempos e intereses

- jugar futbol
- compartir en familia

Cursos

cursos de ingles ●●●●

CURRICULUM VITAE

Nombre: Daniel Rafael Martínez López
DUI: 04619129-7
NT: 0614-210592-141
NUP: 137432120011
ISSS: 122921266
Estado Civil: Soltero
Dirección: Colonia Santa Edrúgus, Pasaje 23, Polígono 23, Casa 20.
Cel: 7253-0395
Correo: danrafa10@gmail.com

Experiencia Laboral

- **Serpento 2017 - 2022**
 - Función: Asesor de Recursos Humanos, Verificando y procesando información de contrataciones, bajas, cambios (ABC) creando expedientes digitales en **Sharepoint**, y documentando según procesos realizados en SAP (**Success Factor**) tales como; asesorías, movimientos, incapacidades, asistencias y solicitud de pago de finiquitos. Además de darle seguimiento a cada caso de los asociados en **DocuSign**, y Microsoft Excel.
- **Rama Antofa (2011 - 2015)**
 - Función: jefe de bodega. Verificando entrada de productos, clasificando, y registrando la salida de productos a diferentes empresas. Realizar procesos de revisión de inventarios en SAP, y organización de actividades para dependientes de bodega.

Formación Académica

- Universidad de El Salvador
- Licenciatura en Psicología (Ciclo 10 - 2002). Practicas area escolar.
- Colegio Bautista Mies (Con diplomado en diseño web)
- Bachillerato General (2009).
- Noveno Grado (2007).

4-ENTREVISTA PARA EL EJECUTIVO DE VENTA DE AUTOS

- 1. ¿Quiero saber de ti?
- 2. ¿Por qué te interesa el puesto?
- 3. ¿Puedes explicar la importancia del poder de convicción para un vendedor de coches?
- 4. ¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre?
- 5. ¿Cuál es tu meta en la vida?
- 6. Háblame de algún reto o conflicto que hayas enfrentado en el trabajo y cómo lo resolviste. ¿Estás preparado para resolver problemas?
- 7. Menciona una situación concreta de tu vida laboral en la que hayas demostrado tu liderazgo
- 8. ¿Qué sabes de nuestra empresa?
- 9. ¿Si tú fueras nuestro vendedor, ¿Cuál sería tu estrategia para maximizar las ventas?
- 10. ¿Qué importancia tiene el kilometraje en un automóvil?

- 11. Que podría decirme sobre las funciones respectivas de los coches diésel y los autos de gasolina.
- 12. ¿Cómo reemplazaría un llanta de un auto, o cambiaría el aceite de este?
- 13. ¿Qué éxito tiene la venta de autos reacondicionados en comparación con los de segunda mano?
- 14. ¿Cómo podrías ayudar a los clientes a encontrar el mejor coche según sus necesidades?
- 15. ¿Si trabajaras con nosotros, ¿qué harías para garantizar que las ventas se incrementen en la empresa?
- 16. ¿Qué es más importante, la calidad del automóvil o la publicidad de la marca?

- 17. ¿Estás dispuesto a trabajar con nosotros a tiempo completo?
- 18. ¿Cómo controlarías a un cliente enfadado por alguna situación con nuestros productos?
- 20. ¿Por qué deberíamos contratarte?
- 21. Describe la importancia de unas buenas habilidades de comunicación para un vendedor de coches.
- 22. ¿Qué opinas sobre la escucha activa en el proceso de una venta? Explica.
- 23. ¿Tienes alguna pregunta acerca de todo lo que hemos hablado?

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS TÉCNICOS

1- Giovanni Ricardo Campos Argueta

- Licencia de conducir pesada. SI
- Conocimiento sobre el kilometraje de los autos: Indica que nos ayuda a entender la potencia que tiene el motor con el paso del tiempo.
- La gasolina es más inflamable indica, y la diferencia del Diesel porque es más aceitoso.
- Sobre operaciones básicas en Excel y así mismo trabajar con filtros.
- Ha usado SAP, y llevado control de ingresos.
- Sabe cambiar neumáticos y cambiar aceite.

2- José Ernesto Morales López

- Licencia de conducir pesada. No tengo pero puedo ver como tramitarla.
- Conocimiento sobre el kilometraje de los autos: Es como la potencia que tiene el motor con el paso del tiempo y su desgaste por el uso .
- La gasolina es más inflamable indica, y la diferencia del Diesel Creo que porque es más aceitoso. Por el tipo de convulsión de cada uno.
- Sobre operaciones básicas en Excel y así mismo trabajar con filtros. Si, ya lo he hecho .
- No ha usado SAP. no he tenido la oportunidad de aprenderlo.

3-Daniel Rafael Morales López

- Licencia de conducir pesada. No liviana
- Conocimiento sobre el kilometraje de los autos: si, indica el uso que tiene motor con el paso del tiempo.
- La gasolina es más volátil y, mientras que el diésel es más denso, por lo que necesita más temperatura.
- Sé las formulas básicas.
- Ha usado SAP, para registrar horas extras, incapacidades y además bonos. Ese sistema me ha ayudado a gestionar aquellos varios aspectos de nomina, pagaré, ISSS, AFP entre otros.

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

1- GIOVANNI RICARDO CAMPOS ARGUETA

IPV	PT
Disposición General para las ventas	3
Receptividad	5
Agresividad	3
Comprensión	5
Adaptabilidad	8
Control de sí mismo	5
Tolerancia a la frustración	1
Combatividad	3
Dominancia	6
Seguridad	2
Actividad	6
Sociabilidad	1

Análisis de resultados sintética

Prueba: test TAV

NOMBRE: Ricardo Giovanni Campos Argueta
 EDAD: 24 años SEXO: masculino
 Fecha de ejecución: 25 de mayo de 2023

PUNTUACIÓN	ENEATIPO
16	7

En cuanto a los elementos presentan cuestiones que aluden a la filosofía, principios, incentivos, ayudas audiovisuales y mejores criterios para lograr una venta; otras presentan situaciones concretas de las ventas de productos y a la organización de la venta o a las relaciones entre los vendedores y sus jefes. El evaluado, Ricardo Giovanni Campos Argueta, de acuerdo al puntaje obtenido que presenta un adecuado juicio y valor para las ventas

TEST DE INTELIGENCIA EMOCIONAL BARONICE

GENERAL	60
Optimismo (OP)	60
Felicidad (FE)	58
ESTADO DE ANIMO G	55
Control de Impulsos (CI)	42
Tolerancia al Estrés (TE)	93
MANEJO DEL ESTRES	62
Flexibilidad (FL)	82
Prueba de la Realidad (PR)	82
Solucion de Problemas (SP)	78
ADAPTABILIDAD	77
Responsabilidad Social (RS)	66
Relaciones Interpersonales (RI)	70
Empatía (EM)	52
INTERPERSONAL	63
Independencia (IN)	85
Autorrealización (AR)	59
Autoconcepto (AC)	58
Asertividad (AS)	94
Comprensión de sí mismo (CM)	75
INTRAPERSONAL	66

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

2- JOSÉ ERNESTO MORALES LÓPEZ

IPV	PT
Disposición General para las ventas	3
Receptividad	2
Agresividad	4
Comprensión	7
Adaptabilidad	1
Control de sí mismo	4
Tolerancia a la frustración	1
Combatividad	3
Dominancia	5
Seguridad	5
Actividad	6
Sociabilidad	3

Análisis de resultados sintética

Prueba: TEST TAV

NOMBRE: José Ernesto Morales López

EDAD: 43

AÑOS SEXO: masculino

Fecha de ejecución: 25 de mayo de 2023

PUNTUACIÓN	ENEATIPO
17	8

En cuanto a los elementos que se presentan de acuerdo al cuestionario, el evaluado posee habilidades básicas y valor para las ventas también está abierto a los cambios y aprender, busca soluciones a los problemas y pone empeño en dar la mejor solución a los posibles problemas.

TEST DE INTELIGENCIA EMOCIONAL BARON ICE

GENERAL	63
Optimismo (OP)	80
Felicidad (FE)	52
ESTADO DE ANIMO G	61
Control de Impulsos (CI)	82
Tolerancia al Estrés (TE)	90
MANEJO DEL ESTRES	84
Flexibilidad (FL)	88
Prueba de la Realidad (PR)	66
Solucion de Problemas (SP)	55
ADAPTABILIDAD	63
Responsabilidad Social (RS)	47
Relaciones Interpersonales (RI)	75
Empatía (EM)	44
INTERPERSONAL	55
Independencia (IN)	69
Autorrealización (AR)	80
Autoconcepto (AC)	74
Asertividad (AS)	88
Comprensión de sí mismo (CM)	86
INTRAPERSONAL	74

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

• 3- DANIEL RAFAEL MARTINEZ LÓPEZ

IPV	PT
Disposición General para las ventas	2
Receptividad	1
Agresividad	5
Comprensión	3
Adaptabilidad	1
Control de si mismo	3
Tolerancia a la frustración	1
Combatividad	3
Dominancia	3
Seguridad	5
Actividad	9
Sociabilidad	1

Prueba: test TAV

NOMBRE: Daniel Rafael Martínez López
 EDAD: 30 años SEXO: masculino
 Fecha de ejecución: 25 de mayo de 2023

PUNTUACIÓN	ENEATIPO
9	3

En cuanto a los elementos presentan cuestiones que aluden a principios a la capacidad de planificar, secuenciar y organizar información para resolver problemas en la organización de la venta o a las relaciones entre los vendedores y sus jefes. El evaluado, Daniel Rafael Martínez López, de acuerdo al puntaje obtenido que presenta un bajo juicio y valor para las ventas

TEST DE INTELIGENCIA EMOCIONAL BARON ICE

GENERAL	61
Optimismo (OP)	66
Felicidad (FE)	72
ESTADO DE ANIMO G	67
Control de Impulsos (CI)	85
Tolerancia al Estrés (TE)	93
MANEJO DEL ESTRES	87
Flexibilidad (FL)	91
Prueba de la Realidad (PR)	74
Solucion de Problemas (SP)	55
ADAPTABILIDAD	68
Responsabilidad Social (RS)	38
Relaciones Interpersonales (RI)	62
Empatia (EM)	44
INTERPERSONAL	44
Independencia (IN)	82
Autorrealizacion (AR)	65
Autoconcepto (AC)	67
Asertividad (AS)	81
Comprensión de si mismo (CM)	72
INTRAPERSONAL	66

ANÁLISIS DE LAS PRUEBAS PSICOLÓGICAS

NOMBRE: Giovanni Ricardo Campos Argueta

EDAD: 24 AÑOS

El candidato se presentó a la entrevista puntualmente, buena presentación y buen ánimo a la entrevista, presentó nerviosismo en su respuesta tomando confianza en su desarrollo . Según los datos obtenidos por la entrevista y los instrumentos de evaluación se refleja que la dinámica de comportamiento o rendimiento de la persona evaluada posee un adecuado juicio y valor potencial para la venta características adecuadas en situaciones cotidianas, tolerancia a trabajar bajo presión y ya motivado tiene las condiciones básicas para las ventas. En relación al trato con las personas, es respetuoso, convincente en el discurso, optimista, con buena relación interpersonal, insistente y perseverante en lo que emprende, sin embargo refleja baja tolerancia a la frustración y dificultad con el manejo de impulsos y con sus emociones. .

ANÁLISIS DE LAS PRUEBAS PSICOLÓGICAS

NOMBRE: José Ernesto Morales López

EDAD: 43 AÑOS

El evaluado se presentó a la entrevista con unos minutos de retraso por el tema del tráfico, en cuanto a su presentación personal es muy buena, aseado y arreglado y con buen ánimo a la entrevista, se percibió muy sereno y seguro en sus respuestas. Según los datos obtenidos por la entrevista y los instrumentos de evaluación se refleja que la persona evaluada posee un perfil no muy bajo y con poco potencial en ventas rasgos que se identifican en los resultados de las pruebas, posee gran sentido de responsabilidad, flexibilidad en situaciones bajo presión. En relación al trato con las personas, es sociable, manejo de argumento convincente, intrépido, respetuoso, con fluidez discursiva, perseverante en lo que emprende, por otra parte, refleja baja tolerancia a la frustración y poca empatía. En relación al perfil del puesto, posee conocimientos mínimos en el área técnica por lo tanto no es apto posee poca experiencia en ventas de auto. Por tanto se deja a discreción de la empresa.

ANÁLISIS DE LAS PRUEBAS PSICOLÓGICAS

NOMBRE: Daniel Rafael Morales López

EDAD: 30 AÑOS

El evaluado se presentó a la entrevista puntual, muy amena en su conversación, tranquilo y sereno, en cuanto a su presentación personal, aseado y arreglado, mostró seguridad en sus respuestas. Según los datos obtenidos por la entrevista y los instrumentos de evaluación se refleja que posee un perfil no bajo y con poco potencial en ventas rasgos que se identifican en los resultados de las pruebas ,posee sentido de responsabilidad , flexibilidad, tolerante a la presión en el trabajo, independencia .En relación al trato con las personas , argumento coherente , poca fluidez discursiva. En relación al perfil del puesto, posee conocimientos mínimos en el área técnica por lo tanto no es apto posee poca experiencia en ventas de auto. Por consiguiente se deja a discreción de la empresa.

EVALUACIÓN DE ASPIRANTES AL PUESTO DE EJECUTIVO DE VENTAS DE AUTOS

DATOS	EDAD	IPV	TAV	BARON ICE	CONCLUSIÓN	POSICIÓN
		El inventario de personalidad para vendedores (IPV) es una evaluación que ayuda a medir la personalidad del vendedor	Evaluación de la capacidad de juicio y valor potencial del sujeto para la actividad de la venta.	Evalúa la inteligencia emocional como un conjunto de habilidades personales, emocionales y sociales y de destrezas que influyen en nuestra habilidad para adaptarnos y enfrentar las demandas y presiones del medio.		
Giovanni Ricardo Campos Argueta Bachiller	24 AÑOS	Poca disposición para las ventas.	Desorganizado. Bajo en capacidad para las ventas.	Falta de empatía. Tolerante al estrés Bajo control de impulsos.	No apto para el puesto.	2
José Ernesto Morales López Bachiller	43 AÑOS	Baja disposición para las ventas. Baja tolerancia a las frustración.	Habilidades básicas para las ventas.	Optimista Poca adaptabilidad Dificultada para solucionar problemas.	No apto para el puesto.	1
Daniel Rafael Morales López Bachiller	30 AÑOS	Bajar disposición para las ventas. Bajo en adaptabilidad.	Capacidad organizar información y baja capacidad para las ventas.	Baja responsabilidad social Poca empatía	No apto para el puesto.	3

CONCLUSIÓN

Los candidatos evaluados no cumplen con los requerimientos que exige el puesto, por lo tanto el proceso para los tres se termina hasta esta instancia. Los datos de la esta evaluación quedan a disposición para el análisis de la jefatura de Jefatura marketing y ventas

3. ENTREVISTA EN EL ÁREA PEDAGÓGICA.

La entrevista en el área pedagógica es de gran relevancia, ya que con ella, recopilamos toda la información pertinente con respecto a los casos que se están abordando. Esta tiene su desarrollo como otras entrevistas y busca cumplir objetivos también para darse paso a la evaluación, esta entrevista está dirigida a una población de educandos como también incorpora a docentes y padres de familia, es una de la entrevista completa que abarca los contextos a los que se exponen los estudiantes.

3.1. Modelos de evaluación psicopedagógica.

Desde el paradigma o cuerpo teórico que se aborde un tratamiento o evaluación psicopedagógica, deberá considerarse a ésta desde un punto de vista sistémico, es decir, se debe tomar en cuenta las distintas dimensiones implicadas en el comportamiento del educando, por ende en el contexto escolar, familiar, social recreativo, logros académico a su nivel (lectura fluida, sumas o restas) deberán incorporarse en el andamiaje para sentar las bases de un buen diagnóstico a fines de realizar una buena evaluación y tratamiento, el modelo que se considera apropiados para una buena evaluación debe de presentarnos la mayor variación e integración de resultados para una propuesta de evaluación de gran impacto, este modelo debe incluir el estado anímico del educando; Al mismo tiempo, se debe distinguir una serie de áreas de evaluación físico sensorial, psicomotora, e inmadurez pedagógica, cognición, desarrollo de personalidad y condiciones materiales en las que se encuentra (Familia nuclear, alimentación, hogar, capacidad para brindar una óptima recreación) estas áreas deben de incorporarse a la evaluación global debido a que pueden estar implicadas en la génesis y desarrollo de un problema que afecte al educando, es decir que no hay que prescindir del contexto sistémico en el que se pueda gestar una problemática para su desarrollo en el aprendizaje. Para finalizar diremos que el objetivo de la evaluación psicopedagógica es la determinación del grado en que un educando posee capacidad para aprender y como la aplica en sus diversos contextos.

3.2. Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.

En el campo de la educación y la psicopedagogía, las técnicas y los instrumentos de evaluación son fundamentales para comprender las necesidades y fortalezas de cada educando. Estas herramientas permiten recopilar información detallada, orientada y precisa sobre el desarrollo y rendimiento cognitivo, emocional y académico, brindando una base sólida para diseñar estrategias de intervención efectivas.

3.3. La observación.

La observación es una percepción atenta, racional, planificada y sistémica de los fenómenos relacionados con el objetivo de la investigación, la que se desarrolla en sus condiciones habituales, sin ser provocadas, con vista a ofrecer una explicación, ya sea académica o cotidiana, este caso nos interesa explicitar que es orientada a manifestar a detalle toda la actividad del evaluando y sus contextos, partiendo de eso se puede dar una apreciación más firme en función de lo observado.

3.4. Casos de análisis y evaluación: médico, atributos y dinámico.

La particularidad de cada caso que se evalúa y se trata, se debe de realizar con el minucioso cuidado incorporando su debido historial clínico médico, para analizar las diversas variables de cada caso que es único en su clase, las propiedades de cada caso se dan en tres categorías:

A) Casos de Análisis y Evaluación Médico

Se realiza un análisis de los casos de manera global, tomando de referencia la evaluación de menores y sus exámenes médicos con referencia del historial médico clínico del evaluado.

B) Casos de Análisis y Evaluación de atributo

Se valora la situación motora de los evaluados para analizar cómo es su situación en los contextos y sus particularidades que demarquen una diferenciación en su condición psicológica.

C) Casos de análisis y evaluación Dinámico.

Se considera que los principales factores psicológicos son consecuencias de represiones, y complejos con etapas contradictorias y deseos que a su vez son mediados por entidades que regulan el deseo.

Anexo 17 (Informe Psicopedagógico)

INFORME PSICOPEDAGOGICO

I. Datos Generales

Nombre y Apellido: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Edad: 7 años **Sexo:** Masculino

Fecha de nacimiento: 15 Enero de 2015 **Nivel Académico:** Segundo Grado

Colegio: Centro Escolar cantón la palma **Fecha de evaluación:** lunes 19 de junio 2023

Fecha de Informe: sábado 24 de junio de 2023

Evaluador: Erick Santiago Morales Ortega

II. Motivo de consulta

El evaluado no ha asistido a un psicólogo, por las recomendaciones que la maestra le ha brindado a la madre. **“la madre expresa que le cuesta realizar las tareas por no estar quieto y distraerse con cualquier cosa”**

III. Pruebas psicológicas Aplicadas

✚ **“Culture Fair Intelligence Test” Factor “G” Escala 2 R.B Cattell y A.K.S.Catell ! Inteligencia y capacidad cognitive!**

✚ **C.C.E: Teacher Questionnaire, C.Keith Connors. !**

TDDH! ✚ Anamnesis

Aspectos de exploración Global más Resultados

El evaluado manifiesta su responsable comenzó mostrando ese comportamiento hiperactivo en la escuela donde fue la primera llamada de atención por parte de su docente correspondiente, la responsable asegura que poco después que su padre se viera obligado a irse para estados unidos, no había manifestado ningún problema en la casa o el kínder, su infancia ha sido muy normal, no fuera de lo común, ya primer grado realizaba sus tareas con ayuda como todo niño. Tanto en la historia evolutiva de la problemática no se evidencias mayor problema a presentar, por suerte su historia médica igual se ve limpia sin asomos de enfermedades crónicas que le generen mayor daño, por ultimo su historia de desarrollo neuromuscular fue de lo más normal referente a la comparación de las edades en que se realizan esos movimientos. Por otra parte el

juego siempre ha sido lo más importante e interesante hasta el día de hoy, por lo demás su personalidad en desarrollo nos muestra que es muy curioso no manifiesta comportamientos agresivos en la escuela ni en su familiar, tal vez se deba a que su madre hermana y abuela son mujeres y no hay rasgo de ese comportamiento por aprendizaje modelado. Las dificultades que muestran son el distraerse con moderación e incumplimiento en realizar o terminar actividades concretas, no ha habido un alto riesgo por manifestar dicha conducta como golpes por movimientos extremos etc.

IV. Interpretación de resultados

Para la edad y las condiciones en la que se encuentra el evaluado consideramos evaluar las bases en procesos del aprendizaje sistemático o que tiene que ver con las operaciones pre lógicas que suministran las pruebas. Mientras se realizaron las pruebas mostro una conducta híper activa y de entusiasmo como suele ser en su etapa, que todo lo relaciona con el juego. Además se tomó en cuenta aspectos relacionados de la anamnesis que tiene que ver con su estimulación temprana por parte de los padres y la inmersión que el evaluado tiene en el contexto escolar y como va su proceso, por consiguiente con los resultados obtenidos por partes de las pruebas se nos muestra que las habilidades y capacidades están situadas en un puntaje normal, lo que quiere decir que no se ve afectado ni bloqueado alguna facultad para desarrollar las competencias y destrezas postreras en el ámbito escolar. En términos psicomotores y de lateralidad no hay ninguna afección que esté afectando el área escolar o familiar del evaluado.

Por otra parte la inatención en el desarrollo de sus actividades es notoria y un criterio a tomar en cuenta correlacionado con la hiperactividad e impulsividad que esta última suele verse cohibida, es cuestionario y el test de inteligencia más la anamnesis nos muestra que hay un desarrollo conductual que se ha gestado por muchos estímulos aversivos y gratificantes en el evaluado, un aspecto importante de mencionar es la falta de autoridad del padre que predispone ciertos comportamientos en sus contextos, con todos los datos recabados más criterios se está manifestando un trastorno de déficit de atención en el evaluado

**En cuanto a la evaluación de las pruebas
aplicadas FACTOR “G” 2**

Área que explora	Puntaje		Interpretación
Área de series	5		Al evaluado aun le cuesta identificar la comparación y establecer relaciones de desigualdad que son de importancia en el aprendizaje de los conceptos de relaciones.
Área de clasificación	3		El evaluado obtuvo el puntaje más bajo en esta área, lo que nos indica que se le dificulta clasificar las propiedades comunes, pertenencia de conjunto
Área de matrices	5		En esta área el evaluado obtuvo un puntaje intermedio con lo cual empieza por identificar a comprender las figuras y su significado
Área de condiciones	4		En esta área se puede ubicar al evaluado en un término medio, ya que puede reconocer, describir e identificar las figuras y sus propiedades.
Puntuación Total	17	CI 97	Un puntaje total nos remite a una puntuación de un CI normal que esta de acorde a la edad cronológica del evaluado, esta prueba trata de buscar y establecer los niveles de inteligencia y sus relaciones con las propiedades de las figuras y forma. De manera concluyente con los datos brindados por la prueba, argumentamos que la inteligencia y las capacidades cognocitivas y cognitivas se mantienen en puntuaciones normales.

Cuestionario de conducta de Coonners para profesores.

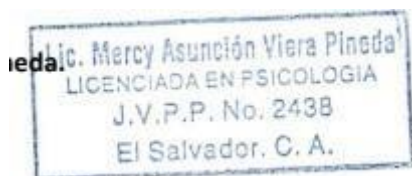
Índice de hiperactividad para ser valorado por profesores	Para niños entre los 6 y 11 años una puntuación mayor o igual a 12
Puntaje del cuestionario	14
Existe una probabilidad de sospecha de desarrollo de déficit de atención del evaluado, por la predisposición de su puntaje entorno al cuestionario	

Breve análisis de la anamnesis

En la anamnesis logro identificarse que cuando el niño nació el padre de familia estaba con él, pero luego se marchó a otro país, y desde ese entonces no lo ha vuelto a ver por lo demás todos los datos brindados por la anamnesis suelen ser normales en todos sus aspectos. Aunque la problemática suele manifestarse en la escuela, ya que ahí empezó todo, en sus actividades extraescolar suele manifestar también hiperactividad y dificultad para poner atención.

V. Conclusiones

- ✚ El evaluado presenta inatención e hiperactividad pero no se evidencia impulsividad que interfiera con la función o el desarrollo que caracteriza al trastorno por déficit de atención, lo que nos hace inferir que aún no se manifiesta como tal para que sea completamente criterioso.
- ✚ Para tomar en cuenta la posibilidad de un trastorno por déficit de atención tomamos en cuenta los contextos como escuela o con amigos y familiares mostrando la hiperactividad y la poca falta de atención que su funcionamiento social, escolar se reducen en actividad de calidad.
- ✚ Las condiciones y criterios para que se manifieste este tipo de trastorno son de carácter más funcional conductual, que por una etiología orgánica lo que indica que es de intervenir con tratamientos de organización e planificación o en casos más severos acompañados de un especialista pediatra que determine el acompañamiento del hipermovimiento.



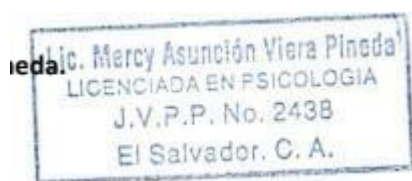
VI. Recomendaciones

- ✚ Se recomienda la asistencia a un proceso psicopedagógico que fortalezca y acrisole las competencias por desarrollar orientadas a fines de su propio interés y disfrute que requieren su grado en curso actualmente, este proceso capacitara cada vez más al evaluado en los retos progresivos que requiere las escuelas, y su futura inmersión en la educación media.

- ✚ Es importante incluir actividades extracurriculares (Deporte, pintura, tocar un instrumento, aprender otro idioma) en las actividades diarias del evaluado para con ello potenciar habilidades que en el proceso escolar puedan ser requerida para afrontar nuevos retos en el contexto escolar, con esto se estimula las habilidades interpersonales, y capacidades de aprendizaje orientado a intereses etc.

- ✚ Instruir al evaluado en instrucciones dirigidas para la realización de tareas asignadas ya sea escolar o familiar con la finalidad de una habituación en el aprendizaje vicario (por observación) esto contribuirá a vincular el desempeños de roles dentro del núcleo familiar con lo cual se generara un sentido de pertenencia a la dinámica familiar.

- ✚ Fomentar una estimulación relacionada con la planificación e organización empezando en sus primeras instancias (Juegos, ordenar juguetes, después de comer, luego de tomar la siesta.) con la intención de orientar la atención y secuencia lógica de la tareas asignadas correspondiente a su desempeño cotidiano y vinculado a su desarrollo infantil.



TEST DE FACTOR «g» DE CATTELL

(Escala 2 - Formas A y B)

HOJA DE RESPUESTAS

Apellidos y nombre Mejia Rivera Steven Emmanuel
Edad 20 Sexo M Fecha lunes 19 junio 2023
Curso 2º Centro Centro Escolar la palma

TEST 1

E1 a b c d e
E2 a b c d e
E3 a b c d e

TEST 2

E1 a b c d e
E2 a b c d e

TEST 3

E1 a b c d e
E2 a b c d e
E3 a b c d e

TEST 4

E1 a b c d e
E2 a b c d e
E3 a b c d e

1 a b c d e
2 a b c d e
3 a b c d e
4 a b c d e
5 a b c d e
6 a b c d e
7 a b c d e
8 a b c d e
9 a b c d e
10 a b c d e
11 a b c d e
12 a b c d e

ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique

1 a b c d e
2 a b c d e
3 a b c d e
4 a b c d e
5 a b c d e
6 a b c d e
7 a b c d e
8 a b c d e
9 a b c d e
10 a b c d e
11 a b c d e
12 a b c d e
13 a b c d e
14 a b c d e

ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique

1 a b c d e
2 a b c d e
3 a b c d e
4 a b c d e
5 a b c d e
6 a b c d e
7 a b c d e
8 a b c d e
9 a b c d e
10 a b c d e
11 a b c d e
12 a b c d e

ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique

1 a b c d e
2 a b c d e
3 a b c d e
4 a b c d e
5 a b c d e
6 a b c d e
7 a b c d e
8 a b c d e

FINAL DE LA PRUEBA

PD Test 1 =

PD Test 2 =

PD Test 3 =

PD Test 4 =

CI =
TOTAL PD =

Cuestionario de conducta de CONNERS para PROFESORES
(C.C.E.; Teacher`s Questionnaire, C. Keith Connors). Forma abreviada

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Tiene excesiva inquietud motora.		X		
2. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.		X		
3. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.			X	
4. Molesta frecuentemente a otros niños.	X			
5. Tiene aspecto enfadado, huraño.		X		
6. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		X		
7. Intranquilo, siempre en movimiento.		X		
8. Es impulsivo e irritable.			X	
9. No termina las tareas que empieza.				X
10. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.			X	
TOTAL.....	0	5	6	3

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:

NADA = 0 PUNTOS.
 POCO = 1 PUNTO.
 BASTANTE = 2 PUNTOS.
 MUCHO = 3 PUNTOS

- Para obtener el **Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad** sume las puntuaciones obtenidas.

- Puntuación:

Para los **NIÑOS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >17 es **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las **NIÑAS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR

(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Connors). Forma abreviada.

Utilizar este cuestionario para obtener una descripción de las conductas de los alumnos. Los datos obtenidos deben trasladarse a la tabla diagnóstica del DSM-IV.

Descriptores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Se manosea los dedos, uñas, pelo, ropa.		X		
2. Trata irrespetuosamente a personas mayores	X			
3. Tiene dificultad para hacer o mantener amistades.		X		
4. Es impulsivo, irritable.		X		
5. Quiere controlar y dirigir en cualquier situación.	XX			
6. Se chupa el dedo, la ropa o las mantas.	XX			
7. Es llorón.		X		
8. Es desgarrado en su porte externo.		X		
9. Está en las nubes, ensimismado.	X			
10. Tiene dificultad para aprender.			X	
11. Es más movido de lo normal.		X		
12. Es miedoso.	X			
13. No puede estarse quieto.			X	
14. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).		X		
15. Es mentiroso.	X			
16. Es retraído, tímido.	X			
17. Causa más problemas que otro de su misma edad.		X		
18. Su lenguaje es inmaduro para su edad.	X			
19. Niega sus errores o echa la culpa a otros.		X		
20. Es discutidor.		X		
21. Es huraño, coge berrinches.	XX			
22. Roba cosas o dinero en casa o fuera.	XXX			
23. Es desobediente, obedece con desgana.	XX			
24. Le preocupa excesivamente estar solo, la enfermedad.		X		
25. No acaba las cosas que empieza.				X

CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR

(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Connors). Forma abreviada.

Utilizar este cuestionario para obtener una descripción de las conductas de los alumnos. Los datos obtenidos deben trasladarse a la tabla diagnóstica del DSM-IV.

Descriptor	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Se manosea los dedos, uñas, pelo, ropa.		X		
2. Trata irrespetuosamente a personas mayores	X			
3. Tiene dificultad para hacer o mantener amistades.		X		
4. Es impulsivo, irritable.		X		
5. Quiere controlar y dirigir en cualquier situación.	X			
6. Se chupa el dedo, la ropa o las mantas.	X			
7. Es llorón.		X		
8. Es desgarbado en su porte externo.		X		
9. Está en las nubes, ensimismado.	X			
10. Tiene dificultad para aprender.			X	
11. Es más movido de lo normal.		X		
12. Es miedoso.	X			
13. No puede estarse quieto.			X	
14. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).		X		
15. Es mentiroso.	X			
16. Es retraído, tímido.	X			
17. Causa más problemas que otro de su misma edad.		X		
18. Su lenguaje es inmaduro para su edad.	X			
19. Niega sus errores o echa la culpa a otros.		X		
20. Es discutidor.		X		
21. Es huraño, coge berrinches.	X			
22. Roba cosas o dinero en casa o fuera.	X			
23. Es desobediente, obedece con desgana.	X			
24. Le preocupa excesivamente estar solo, la enfermedad.		X		
25. No acaba las cosas que empieza.				X

CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR (Continuación)

(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Connors). Forma abreviada.

Descriptorios	Nada	Poco	Bastante	Mucho
26. Es susceptible, se "pica" fácilmente.		X		
27. Tiende a dominar, es un "matón".	X			
28. Hace movimientos repetitivos durante ratos.			X	
29. Es a veces cruel con los animales o niños pequeños.		X		
30. Pide ayuda y seguridad como si fuese más pequeño.		X		
31. Se distrae fácilmente, escasa atención.	XX			
32. Le duele la cabeza frecuentemente.	XX			
33. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		XX		
34. No acepta restricciones o reglamentos, desobediente.		XX		
35. Se pelea con mucha frecuencia por cualquier motivo	XX			
36. No se lleva bien con sus hermanos.	XX			
37. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.			X	
38. Suele molestar frecuentemente a otros niños.		X		
39. Habitualmente es un niño triste.	X		X	
40. Tiene poco apetito, caprichoso con las comidas.			X	
41. Se queja de dolores de vientre.	X			
42. Tiene trastornos de sueño.			XX	
43. Tiene otros tipos de dolores.			XX	
44. Tiene vómitos con cierta frecuencia.	XX			
45. Se siente marginado o engañado en su familia.	XX			
46. Suele ser exagerado, "fardón".		XX		
47. Deja que le manipulen o abusen de él.		XX		
48. No controla bien el pis o tiene dificultades de defecación.			X	



ANAMNESIS

Nº de historia : _____
 Fecha de elaboración : _____

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres : Meyra Rivera Steven Emanuel
 Fecha y Lugar de nacimiento : lunes 15 de junio de 2023 Sojutepeque
 Edad (años y meses) : 8 años y 5 meses
 Grado de instrucción : 2 grado Centro Escolar canton La palma
 Informante(s) : _____

	Nombre y Apellidos	Edad	Grado de instrucción	Ocupación
Padre	: Antonio Meyra	38	Bachillerato	
Madre	: Rosa Elvira Rivera	34	Bachillerato	Opciones D. Estudiante
Hermanos	: Camila Rivera Meyra	6		

II. MOTIVO DE CONSULTA

- ¿Cómo se presentó esta dificultad? ¿Desde cuándo? ¿Quién lo detectó?
Desde que empezó en la escuela, se mostró más inquieto
- ¿Cuándo, dónde y con quién se presenta el problema?
En la escuela más que todo, ahí se muestra más inquieto
- ¿Cómo ha evolucionado desde que apareció por primera vez? ¿Ha notado alguna mejoría?
porque cada vez más difícil le cuesta hacer las tareas.
- ¿Qué es lo que se ha intentado para solucionar este problema? Diagnóstico (si lo tuviera)
Hasta el momento nada se le ha hecho.
- Según usted, ¿Cuál es la causa del problema? ¿Cuál es la actitud frente al problema?
Muy hiperactivo, No se está quieto
- Tratamiento recibidos ¿Cuánto tiempo? ¿En qué instituciones? Evolución del tratamiento
No toma ningún medicamento.

Enfermedad actual

- Tiempo de síndrome : (2) años () meses () días
- Forma de inicio : () brusco (x) insidioso () nacimiento
- Signos y síntomas principales : Movimiento excesivo
- Estresores importantes (que guardan relación con el problema del paciente, con las causas que desencadenan conductas inapropiadas o que agraven el problema)
No hay
- Tratamientos farmacológicos (utiliza medicamentos necesarios u obligatorios, especificar cuáles, las dosis, horarios y método administración del o los medicamentos que utiliza)



III. HISTORIA EVOLUTIVA:

1. PRE - NATAL

- ¿Cuál el número de embarazo con su hijo?
- ¿Cómo fue su embarazo o gestación (condiciones)? Síntomas, problemas, duración.
No hubo mayor dificultad
- ¿Fue planificado o deseado?
- Tipo de control (médico , partera, empírico)
- Enfermedades durante el embarazo, dificultades y/o accidentes. Ingesta de medicamentos. Rayos X. No nada
- Ingesta de alcohol, tabaco, drogas y/o anticonceptivos No
- ¿Pérdidas? Causas

2. PERI - NATAL

- ¿A qué tiempo nació? ¿Quién atendió el parto?
- Parto: normal , cesárea , con desgarramiento o inducido . ¿Por qué?
- ¿Se utilizó anestesia? SI / NO ¿Local general ? Uso de instrumentos: Fórceps Vacum , etc . ¿Por qué?
- Presentación del recién nacido (Peso y altura).
- Llanto al nacer coloración ¿necesitó reanimación con oxígeno o incubadora ? ¿Por cuánto tiempo?
- Edades de los padres, al momento de nacer el/la niño/a. PAPÁ MAMÁ

3. POST - NATAL

- Malformaciones SI / NO. ¿Cuáles? No
- Lactancia materna SI / NO. Dificultades en la succión SI / NO SI
- Dificultades después del parto SI / NO No

IV. HISTORIA MÉDICA

- Estado de salud actual sano / saludable - gripes
- Principales enfermedades. Medicamentos consumidos.
Acetaminofen, Virogrip
- Accidentes, golpes en la cabeza con pérdida de conocimiento convulsiones , mareos . ¿Qué edad tenía el niño? ¿Cómo fue atendido? Nada
- Operaciones SI / NO ¿Cuáles? ¿Por qué?
- Exámenes realizados (neurológico, audiológico, psiquiátrico, psicológico u otros). Resultados Ninguno

V. HISTORIA DEL DESARROLLO NEUROMUSCULAR

- Edades para:
Levantar la cabeza , sentarse (sin ayuda) , gatear , pararse (sin ayuda) y caminar
- Dificultades, tendencia a caerse o golpearse SI / NO, SI
- Presencia de movimientos automáticos: balancearse ¿Otros? SI
movimientos agitados: sacude los brazos estuja las manos ¿En qué momento?
¿Con qué frecuencia?
- Habilidades para correr , saltar pararse sobre un pie , desplazarse saltando sobre un pie
- Dominancia lateral manual. IZQUIERDA / DERECHA

**VI. HISTORIA DE LA HABILIDAD PARA HABLAR**

1. HABLA

- ¿A qué edad su hijo balbuceó? 2 ¿Las primeras palabras? 3 ¿Cuáles? mamá/papá
- ¿De qué manera se hace entender Ud., por su hijo? (gestos gritos hablando llevando de la mano balbuceando otros _____). ¿Con que frecuencia utiliza el habla? _____
- Dificultades para pronunciar (omisión , sustitución distorsión de fonemas)
¿Cómo es su pronunciación, se entiende, articulación trabada? Describir. _____
- ¿Cuántas palabras decía al año? 5 ¿Cuántas palabras decía al año y seis meses? 2
¿Cuántas palabras decía a los dos años?
- ¿Cuándo empezó a utilizar frases de 2 palabras? ¿De tres?
- Reacción cuando se le llama por su nombre. _____
- ¿Se le entiende bien cuando habla en casa? SI / NO ¿Con otros niños? SI / NO ¿Con los familiares? SI / NO _____
- ¿La sonrisa tiene valor comunicativo? SI / NO ¿La expresión facial? SI / NO ¿Responde cuando se le habla? SI / NO. _____
- Habla demasiado, rápido , lento , normal
- ¿Su voz es normal , alterada ? ¿De qué tipo? ¿Grita al hablar? _____

2. MOVIMIENTOS DE LA ZONA ORAL

- Uso del biberón, consumo de alimentos líquidos, pastosos y sólidos ¿Come bien? ¿Qué come con más frecuencia? come con normalidad
- Masticación. (hábitos de masticación: morder objetos, onicofagia, bruxismo) ¿Come con los labios cerrados o abiertos? _____
- Oclusión (buena mala) ¿Recibe tratamiento ortodóncico u odontológico
- Babea: ¿Al dormir, comer, en todo momento? SI / NO NO
- Dificultades para respirar (enfermedades a la vía respiratoria, alergias, resfriados frecuentes, asma, etc.). No
- Dificultades en los movimientos de la boca, SI / NO NO

VII. FORMACIÓN DE HABITOS

1. ALIMENTACIÓN

- Lactancia recibió su hijo ¿materno artificial ? ¿Durante cuánto tiempo la recibió?
- ¿A qué edad aparecieron los primeros dientes a su hijo empezó a darle alimentos sólidos? _____
- Habilidades para comer. ¿Requiere ayuda? SI / NO ¿Usa cubiertos? SI / NO
- ¿Su hijo tiene apetito? SI / NO ¿Cuántas comidas recibe al día? 6 ¿Cómo son? ¿Por qué? _____

2. HIGIENE

- ¿A qué edad su hijo comenzó a controlar la orina? (diurna - nocturna) 3
- ¿Su hijo, pide cuando quiere hacer sus necesidades? SI / NO SI
- ¿Su hijo se asea solo? SI / NO. Si, requiere ayuda. ¿cómo? SI

3. SUEÑO

- Sueño. Duración 8 uso de medicamentos (edad, frecuencia)
- Temores nocturnos.
- ¿Cuando su hijo está dormido: habla grita se mueve transpira camina
- ¿Se resiste a acostarse a un horario determinado? SI NO



4. INDEPENDENCIA PERSONAL

- ¿Su hijo hace mandados? ¿Dentro del hogar? ¿Fuera del hogar? (barrio)
- ¿Su hijo ayuda en casa? ¿Qué hace? ¿Tiene responsabilidades?
- Disciplina en el hogar: existencia de normas, castigos y premios, quienes lo ejecutan. ¿Es constante? A veces si y ultimamente que no mantiene calma
- Independencia para vestirse, atarse los zapatos, otros poco le gustase vestirse como yo le digo

VIII. CONDUCTA

- Conductas Inadaptativas:

¿Se come las uñas?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Se succiona los dedos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Se muerde el labio?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Le sudan las manos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Le tiemblan las manos y piernas?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Agrede a las personas sin motivo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Se le caen las cosas con facilidad?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
- Problemas de alimentación , sueño , concentración . Indisciplina (irritabilidad, hiperactividad) . Otros _____
- Carácter del niño

IX. JUEGO

- ¿Su hijo juega solo? ¿Por qué? ¿dirige o es dirigido?
- ¿Qué juegos prefiere su hijo? ¿Cuáles son sus juguetes preferidos? Bicicleta, futbol
- ¿Prefiere jugar con niños de su edad, con mayores o niños menores a su edad? si.
- ¿Cuáles son las distracciones principales de su hijo? Uso del tiempo libre. Deportes. Deportes, celular, tv.
- Conductas en el juego con otros niños: agresividad, ausencia del deseo del contacto. Sobresalir, muy energético

X. HISTORIA EDUCATIVA

- Inicial: Edad 6 , adaptación dificultades _____
- Primaria, secundaria: edad, rendimiento, dificultades (especificar), nivel de adaptación. 2 grado No repite grado
- Cambios en el colegio. ¿Por qué? NO
- ¿Observó dificultades en el aprendizaje? ¿desde cuándo? ¿Qué hizo? Rendimiento en la escritura, lectura y matemáticas Si ultimamente le cuesta aprender
- Repitencias. ¿Cuántas veces? NO
- Conducta en clases. Asignatura que más domina, asignaturas que menos domina. Inquietud, movimiento seguido para arriba y Abajo

Anexo 18 (Informe Psicopedagógico)**INFORME PSICOPEDAGÓGICO****DATOS GENERALES**

Apellido: Domínguez Escoto Nombre: XXXXX
 Sexo: Femenino Edad: 6 años
 Fecha de nacimiento: 3 de noviembre de 2016 Nivel Académico: Kinder 6
 Institución educativa: Centro Escolar Anastasio Aquino
 Fecha de informe: 24 de junio de 2023

Objetivo: determinar el grado de madurez para alcanzar la lectura y escritura según su edad con el año escolar que cursa.

II. MOTIVO DE CONSULTA:

"Es muy temerosa (aunque mejorado), se orina en la cama, y tiene a aberración a la sangre. "

II. PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS

- ✚ La anamnesis (interrogatorio para identificar personalmente al individuo, conocer sus dolencias actuales, obtener una retrospectiva de él y determinar los elementos familiares, ambientales y personales relevantes).
- ✚ ABC - LORENZO FILHO TEST-. Evalúa la madurez general para el aprendizaje de la lectura y la escritura.
- ✚ Test de la familia (pretende conocer las dificultades de adaptación del medio familiar y los conflictos edípicos y de rivalidad)

Historia de la examinanda

Sofía tiene 7 años de edad nació en el Hospital Primero de mayo ,fue un parto complicado pues en el hospital querían que naciera normal y estuvo la madre en labor de parto casi 18 horas, al final le tuvieron que practicar cesarí, esto provocó que la niña estuviera en incubadora por el tiempo de una semana ya que agarró una infección, tiempo que la madre tenía que viajar para darle pecho, pero la niña no lo agarró y se le minimizó la producción de leche materna hasta que se le secó antes de los tres meses pues la niña no según la madre rechazo totalmente el pecho y a su vez percibía rechazo a ella. La niña nació de 73/4 libras, es hija única hasta el momento. Su Madre es maestra de inglés de un centro escolar ubicado en las Isletas, el padre trabaja para una organización ONG en el cantón Tewiste Abajo ubicado en san Rafael Obrajera. Ella no

sufre de ninguna enfermedad, sin embargo ha estado interna varias veces en el hospital por un historial de infecciones en vías respiratorias y estómago a causa de bacterias ya que sus defensas no son muy buenas, su ingesta de alimentos es poca, eso le da poca energía y afecta en su rendimiento académico según la maestra, se tarda mucho en sus tareas de aula y se aburre con facilidad pero termina sus actividades haciéndolas muy bonitas.

En cuanto al cuidado en casa, cuando los padres están trabajando se quedaba con su abuela materna, ella se ocupa de su cuidado desde que era muchos más pequeñitos más o menos tres meses. Actualmente la Abuela cuida a otro nieto recién nacido y Sofía la está cuidando en casa una tía paterna.

Observaciones de las conductas durante las pruebas

La paciente es acompañada a la evaluación por sus dos padres, dicho proceso es realizado en dos sesiones. La vestimenta es acorde a la edad, se presentó ordenada, peinada y limpia. No mostró nerviosismo sino una actitud relajada, amigable y conversadora, hizo preguntas muy directas hacia el proceso, usa los objetos de trabajo escolar con mucha seguridad así también nombra las cosas de su entorno por su nombre. Percibe el traje escolar como una tarea importante y por ende se esfuerza por realizarlas lo mejor posible.

Sofía, durante la prueba se mantuvo tranquila, serena, cómoda y con actitud muy dispuesta y curiosa de cada actividad. En la primera prueba “Reproducción de figuras”, dudó un poco en la última figura cuando la realizó, ella tenía la impresión de ser tareas muy fáciles, las realizó al primer intento y solo perfecciono una figura. Agarraba muy bien el lápiz, no se sentaba en la silla completamente solo entremedio sentada y se ponía de pie constantemente pero sin dejar de trabajar., cuando le pedí que realizará puntitos en los cuadritos, hizo algunos puntos pero no logró rellenar todos los cuadros, los quería perfectos y no le alcanzó el tiempo .

Fue muy complaciente al realizar todas las pruebas mostrando satisfacción por su trabajo esperando siempre las siguientes indicaciones.

IV. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

A. En referencia a la evaluación de habilidades y destrezas de lectoescritura y matemáticas

ABC - LORENZO FILHO TEST

Los resultados obtenidos por la niña en la prueba son los siguientes.

RESULTADOS	TEST	I Coordinación visomotora	II Memoria inmediata	III Memoria Motora	IV Memoria Auditiva	V Coordinación lógica	VI Pronunciación	VII Coordinación Motora	VIII Atención y fatigabilidad
	puntaje	3							
	2								
	1								

En cuanto los niveles de maduración:

Obtuvo un puntaje total de 20, que equivale a un nivel alto, por tanto su pronóstico de aprendizaje es que en el transcurso de un semestre aprenderá escritura normalmente.

- **Prueba de aptitudes conforme al nivel académico**

AREA	INDICADORES CUANTITATIVOS	NIVEL OBTENIDO
➤ Lecto oral	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reconocimiento de letra y vocales, ➤ Reconocimiento de sílabas y palabras cortas. ➤ Reconocimiento de secuencias de sílabas y Palabras. 	<ul style="list-style-type: none"> • Solo reconoce vocales y las primeras cinco letras del alfabeto pero con dificultad. • Reconoce sílabas. Palabras cortas • Dificultad en reconocimiento de secuencia silábica y fonemas
➤ Lectura comprensiva	<ul style="list-style-type: none"> ➤ interpretación ➤ memoria 	No ha adquirido la habilidad fonológica de identificación de letras con el fonema.
➤ Escritura	<ul style="list-style-type: none"> ➤ dictado de palabras 	Aun no lo maneja solo ciertas sílabas
➤ matemática	<ul style="list-style-type: none"> ➤ dictado de cantidades ➤ operaciones básicas ➤ problemas narrativos ➤ medidas 	<ul style="list-style-type: none"> • En dictado de cantidades maneja Del 1 - 25 • Operaciones básicas aun no las maneja • Posee buen nivel narrativo en secuencia argumentativa • A uno no maneja medias de cantidad.
➤ lectura oral		• No posee la habilidad
➤ ASPECTOS A REFORZAR	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Operaciones matemática básicas según su nivel en suma, resta. ✚ Lectura. ✚ Capacidad de memoria largo plazo. ✚ Conciencia fonológica. ✚ Reconocimiento entre fonema y letra. ✚ Escritura. 	

Puntaje	Niveles de maduración	Pronostico de aprendizaje
17 o más	Superior	Aprenderá lectura y escritura, en un semestre, ni dificultad ni cansancio
12-16	Medio	Aprenderá lectura y escritura, en 1 año electivo, normalmente.
8-11	Inferior	Aprenderá lectura y escritura, Con dificultad. Necesitará asistencia especial
0-7	Bajo	Completo fracaso en la enseñanza común. Necesitará asistencia especial.



B. En referencia a la evaluación de las dificultades de adaptación del medio familiar y los conflictos edípicos y de rivalidad.

Interpretación analítica del test de la familia:

Con relación a los indicadores se infiere que Sofía Gabriela manifiestas metas en relación con el futuro, señal del porvenir, es una personas práctica y muy adaptables a la realidad, se percibe cierta tendencia a la introversión, dificultades para socializar y ensimismamiento. Refulja sentimientos que le hacen sentir insegura y con cierto grado de inestabilidad ya que percibe distanciamiento y conflicto entre sus padres provocando en ella ansiedad y conflictos en lo que refiere al ámbito familiar generando así emociones o necesidades orientadas a la familia es la forma en que siente y percibe a su propia familia que es probable la haga sentir en ocasiones débil o triste. La figura del padre la intimida en ocasiones seguramente porque lo percibe que debe tener su aprobación contantemente ya que tiene mucho apego hacia él, en cuanto a su relación con la madre, se refleja conflicto y distancia emocional.

Integración de resultados

En cuanto a los resultados obtenido en el proceso de evaluación se identificó que Sofía Gabriel se encuentra en un nivel acorde a su edad de maduración ya que en la prueba del test ABC obtuvo un puntaje de 20 indicando que posee las habilidades cognitivas y motoras necesarias para aprender a leer y escribir así también operaciones matemáticas propias a su edad y nivel académico necesitará de mayor apoyo, por tanto su pronóstico de aprendizaje es que en un periodo máximo de seis meses ,es decir un semestre aprenderá escritura normalmente. Así también se identificó aspectos a reforzar tales

como operaciones matemática básica según su nivel en suma, resta. La adquisición de los niveles propios de la lectura, mejorar y reforzar la capacidad de memoria largo plazo, reforzar la conciencia fonológica y el reconocimiento entre fonema y letra, el trazo de la grafía en la escritura. Por otra parte referente a los datos arrojados en el test de la familia se recomienda que los padres encuentren la forma de mejorar sus relaciones interpersonales frente a la niña y si es necesario iniciar un proceso de terapia familiar para reforzar sus habilidades comunicativas asertivas.

V. CONCLUSIONES

Según los resultados obtenidos en el test A.B.C, obtuvo la mayor puntuación en la prueba de memoria motora y Coordinación motora inmediata, demostrando que tiene un nivel alto de capacidad para memorizar proceso motores ,prestar atención al concentrarse en una actividad, tuvo dificultad en el índice de fatigabilidad y atención dirigida por otro lado tuvo un poco más de dificultad para completar la prueba en la Memoria inmediata pues tuvo fallo en la concentración para memorizar palabras desconocidas , en su proceso de aprendizaje la lectoescritura la realizará con cierta dificultad y necesitará de acompañamiento y seguimiento mientras fortalece sus habilidades de escritura y lectura para lograr y reforzar el aprendizaje

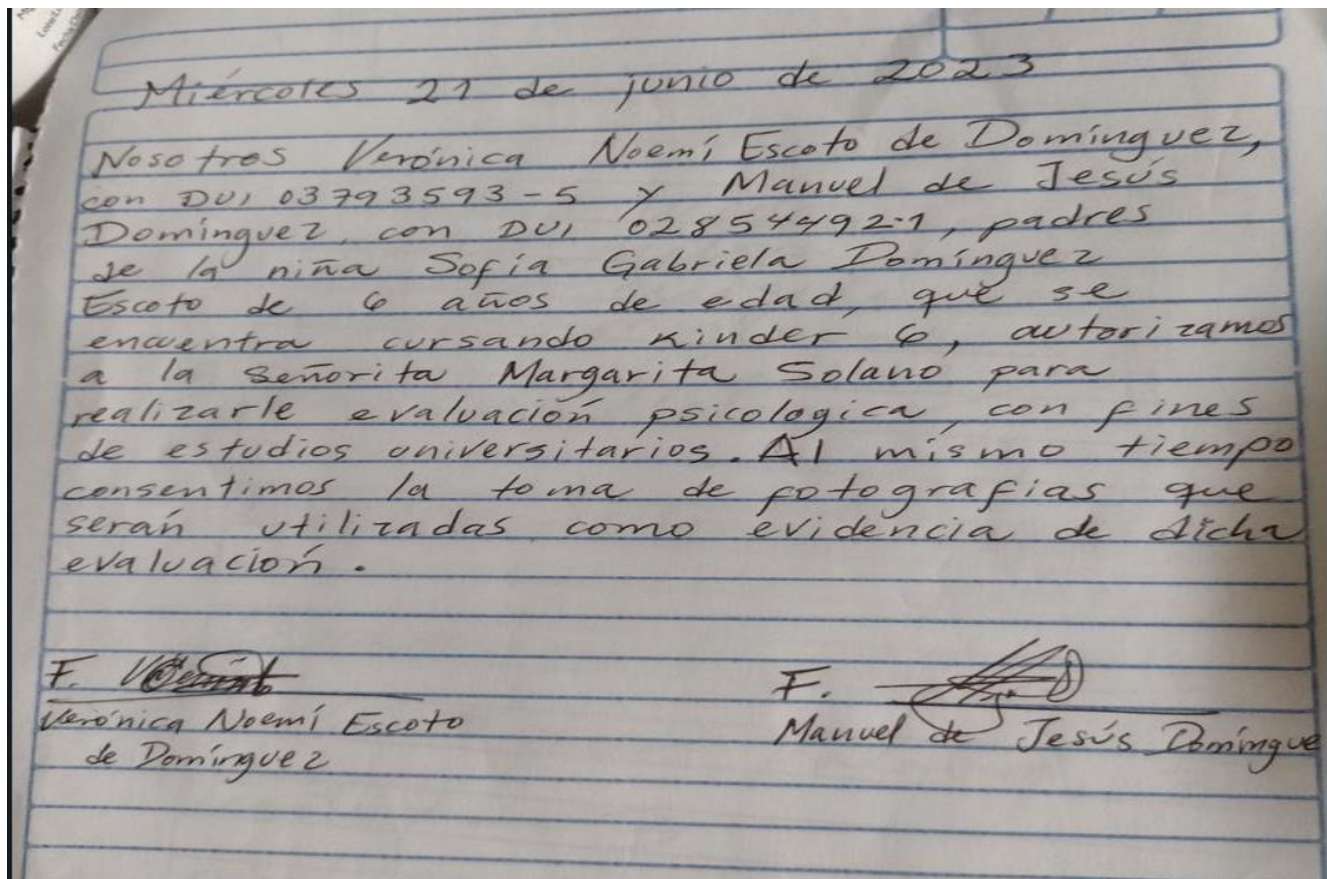
VI. RECOMENDACIONES

El proceso de aprendizaje de la lectoescritura lo realiza con dificultad. Los niños que se encuentran en este nivel necesitaran de asistencia o acompañamiento especial para lograr el aprendizaje.

Se recomienda:

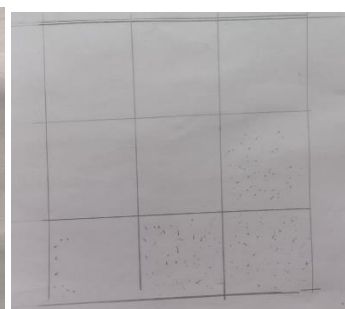
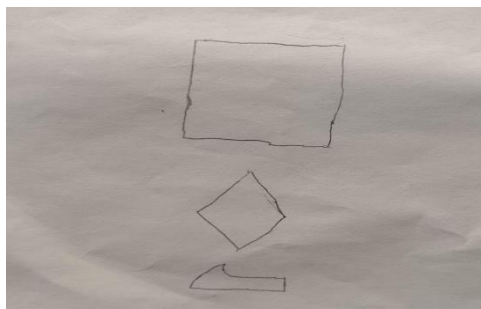
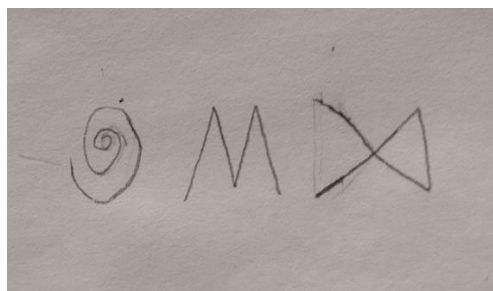
Por tanto, Sofía a pesar de poseer las habilidades motrices necesarias para el desarrollo de los trazos de las letras y el reconocimiento silábico de las palabras puede mejorar fácilmente su proceso de aprendizaje de lectoescritura al potenciar diversas habilidades y destrezas con diferentes actividades como, observar dibujos y copiarlo, realizar rompecabezas, recortar líneas recta, curvada y escalonadas y dibujar figuras en el aire para tener un mejor rendimiento en estas actividades y desenvolverse mejor. Organizar un espacio específico para su trabajo escolar en casa en donde sea supervisado por su cuidador, ayudarle a gestionar el tiempo de trabajo, inducir a través del juego a las

matemáticas pues los números no son de sus agrado ya que prefiere escuchar lecturas, ver videos de cuentos y la creación de narraciones por su alto nivel de creatividad e imaginación. También es recomendable que los padres le den prácticas de hacer puntos o ponerlo a seleccionar puntos en un texto



ANEXOS

- Carta de autorización de los padres para realizar el proceso de evaluación psicopedagógica de la menor
- Evidencias de la realización del test ABC - LORENZO FILHO TEST- Evalúa la madurez general para el aprendizaje de la lectura y la escritura



- TEST DE LA FAMILIA



La interpretación del test de la familia

Aspectos a observar	Interpretación
La proporción y los detalles en las personas del dibujo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El tamaño de los cuerpos se destaca al padre más grande que la madre siendo este el primero en dibujar por ende lo percibe por encima de las demás, significa que es muy importante para la niña.
Proporciones y los detalles de las personas representadas en el mismo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ella dibuja a los miembros de su familia como los percibe en la vida real hay similitudes en el cabello porque realmente es algo que percibe. ✓ Se identifica con un personaje del dibujo que corresponde consigo misma, significa que reconoce su lugar dentro de la familia.
Los trazos del dibujo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La forma de su dibujo revela aspectos relacionados con su hostilidad, poca sociabilidad, aislamiento social, temperamento, entre otros. Presenta trazo estrecho con figuras pequeñas significa un ánimo bajo. ✓ Presenta trazo fuerte que puede estar reflejando audacia, pasiones poderosas y hasta violencia. ✓ Trazos fuertes, puede ser un símbolo de agresividad o una personalidad fuerte.
Amplitud	<ul style="list-style-type: none"> ✓ presenta alguna línea de trazados con movimientos amplios del cual nos muestra inclinación a la extraversión esto se da en el dibujo del resto de los

	<p>miembros sin embargo el que se dibuje a sí misma con trazos cortos indicar una tendencia a replegarse a sí misma.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Los trazos cortos pueden indicar una cierta tendencia a la introversión.
Ritmo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ <u>Tipo sensorial</u>: la evaluada, emplea líneas curvas al dibujar áreas específicas tales como el cabello los ojos, la boca, los trazos de las nubes, esto se interpreta que hay muestra de espontaneidad y sensibilidad ante el ambiente. ✓ <u>Tipo racional</u>: el dibujo contiene cierta parte de este tipo dado la presencia de estereotipos, la madre usa falda, es decir que mujeres con faldas No necesariamente es la vida cotidiana de su hogar, esto refleja tendencia a la inhibición y a seguir reglas establecidas. ✓ Dibujo estereotipado con figuras colocadas en fila puede significar que la pequeña tiene un carácter obsesivo.
Sector de la página el dibujo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se observa inclinación al sector izquierdo inferior de la página lo cual puede indicar tener tendencias regresivas. ✓ El dibujo en el sector derecho puede corresponder a metas en relación con el futuro, señal del porvenir y en el sector inferior corresponde frecuentemente a personas prácticas y muy adaptables a la realidad. ✓ Si dibuja en la parte inferior, puede indicar que se siente débil triste. ✓ Presencia de espacios en blanco entre un miembro de la familia en este caso entre ambos padres y la niña hay distanciamiento con la madre, esto puede significar un distanciamiento entre la familia
indicadores de tensión Sombreado	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sombreado con intensidad se considera un signo claro de ansiedad más frecuente en primogénitos.
Borraduras:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ indicadores de ansiedad y conflictos emocionales
NUBES:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Presión, amenaza. Hay que tener en cuenta el número de las mismas pues a veces representan figuras parentales. Pueden representar tendencias auto agresivo o dolencias psicósomáticas (nubes infladas). LLUVIA TORRENCIAL: Mucha presión, situación muy estresante, agobiante, como que no hay defensa que alcance.

4. INFORME PSICOLÓGICO

El informe psicológico es ese resultado de un proceso previamente planificado, sistematizado y continuo, que los profesionales de la salud mental realizan mediante un pensamiento crítico para obtener y organizar la información necesaria que se proporciona a través del proceso diagnóstico. Para realizar un informe psicológico, el proceso se divide en tres fases diferenciadas:

- Sesión inicial con el objetivo de conocer las motivaciones y necesidad de la evaluación psicológica.
- Evaluación Psicológica y Psicodiagnóstica: entrevistas y aplicación de las pruebas que sean necesarias.
- Sesión de cierre y entrega del informe psicológico: se entrega el informe y se explican las conclusiones obtenidas, además de la orientación en relación con los resultados.

4.1. Evaluación psicológica

Es la parte de la psicología que estudia el comportamiento humano, tanto del sujeto individual como de un grupo específico de sujetos en distintos contextos, y el resultado de todos sus atributos por medio de la técnica evaluativa. Los objetivos evaluativos son también de distinta índole: descripción del comportamiento, su diagnóstico, su predicción o, incluso, su cambio y control mediante una intervención y la valoración de ésta. Común a todo ello se encuentra el proceso de evaluación, a través del cual el psicólogo responde a las demandas del cliente y/o sujeto planteándose cuestiones técnicas que trata de verificar con la aplicación de tests y otros procedimientos de recogida de información.

La evaluación psicológica cumple las siguientes fases:

- Fase de devolución: Se explican las causas del problema, el estado actual del mismo, así como los factores que lo mantienen. También en esta fase se plantea los objetivos y las líneas a seguir durante el tratamiento psicológico.
- Tratamiento: Fase de intervención psicológica mediante la aplicación de diversas técnicas con la finalidad de alcanzar los objetivos anteriormente determinados.

- Seguimiento: una vez terminado el proceso, se plantean una serie de sesiones encaminadas a verificar que los objetivos no solo se han alcanzado, sino que también se han consolidado.

Por tanto, la evaluación psicológica es un procedimiento mediante el cual un psicólogo especializado recopila información sobre el paciente a través de test y entrevistas, con el fin de evaluar el funcionamiento y las capacidades del mismo en determinadas áreas y, a su vez, predecir cómo será su comportamiento en un futuro.

Proceso de evaluación psicológica:

Es una disciplina que se enfoca en explorar y analizar el comportamiento, la personalidad, las habilidades cognitivas y otras características de la persona, pareja, familia o grupo, es decir que es un procedimiento mediante el cual un psicólogo especializado recopila información sobre el paciente a través de test y entrevistas, con el fin de evaluar el funcionamiento y las capacidades del mismo en determinadas áreas y, a su vez, predecir cómo será su comportamiento en un futuro, por cuanto el psicólogo extrae conclusiones respecto a los problemas de una persona, su inteligencia, su rendimiento, su capacidad de concentración y trabajo, sus rasgos de personalidad. Implica realizar de forma ordenada lo siguiente fases:

- Planificación.
- Desarrollo.
- Verificación.
- Informe.
- Entrevista de evaluación.
- Test psicométricos.
- Registros y observaciones

4.2. Método de evaluación.

El método de evaluación se orienta a los motivos de consulta, se exploran posibles patologías subyacentes y el estado actual de la persona.

- **Descriptivo.** Este método se utiliza fundamentalmente cuando se pretende describir al sujeto o grupo que se está evaluando de manera exhaustiva y detallada, pero sin profundizar en aspectos explicativos como sus motivaciones o historia vital.
- **El método experimental en psicología:** es una técnica científica que se utiliza para estudiar los procesos mentales y comportamentales de los seres humanos. A través de este método, los psicólogos pueden examinar cómo ciertos estímulos y situaciones afectan la cognición, la emoción y el comportamiento.
- **La observación:** es uno de los aspectos clave en el método inductivo. La experiencia de los fenómenos es importante en las áreas científicas donde se recolectan datos de hechos y fenómenos observados, para llegar a una hipótesis o teoría general
- **La evaluación psicológica se realiza mediante:** entrevista, test psicométricos, registros y observaciones.

4.3. Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico.

Es un documento escrito por el terapeuta donde se exponen los resultados de una evaluación diagnóstica a un paciente. Su objetivo principal es recoger la información que el profesional obtuvo durante dicho proceso. De este modo, el texto constituye un registro clínico donde se incluyen antecedentes a la situación actual del paciente, sus problemas, limitaciones, las principales averiguaciones que hace el psicólogo o las interpretaciones de las mismas.

4.4. Contenidos del informe.

En el informe psicológico clínico se pretende una intención evaluativa definida por objetivos terapéuticos orientados a informar de forma rigurosa y precisa del estado psicológico de un sujeto. En él se expresan los resultados de los hallazgos encontrados en las evaluaciones aplicadas al paciente y se debe considerar que el informe debe contener:

- Datos personales
- Motivo de consulta
- Pruebas aplicadas

- Interpretación de resultados
- Conclusiones
- Recomendaciones. Sin olvidar que debe tener un diagnóstico el cual debe ser firmado por el psicólogo evaluador.

Es importante tomar en cuenta la correcta redacción de la Hoja resumen de tratamiento ,esta deberá tener una hoja por cada sesión de su paciente, es decir, si tuvo 13 sesiones con él , tendrá que redactar y tener, una hoja por cada sesión. Recordar que estas deben ser congruentes con su plan de tratamiento. Esta Hoja resumen debe tener los siguientes apartados: nombre, fecha de nacimiento, edad, nombre del psicoterapeuta, la fecha de realización (como datos generales) luego, el objetivo de la sesión, las observaciones, las conclusiones y las tareas asignadas al paciente.

Por otra parte hay que tomar muy en cuenta la importancia de la nota evolutiva ,es decir que el expediente clínico solo se abre en la primera sesión, es necesario realizar notas de evolución donde se redacten los detalles que se han tenido durante las siguientes sesiones, pudiendo ser los avances que se han tenido en el proceso o información nueva que el paciente no proporcionó en la primera sesión. En este apartado se recomienda colocar la fecha en que se hace la nota así como el número consecutivo y el nombre del paciente.

4.5. Áreas del informe.

- **Inteligencia y cognitiva:** evaluación de la inteligencia (coeficiente intelectual, coeficiente manipulativo y coeficiente verbal) y funcionamiento de las capacidades cognitivas como la atención, la memoria, la capacidad de reflexión y el razonamiento.
- **Personalidad:** exploración y evaluación de los rasgos esenciales de personalidad.
- **Área emocional:** esta área va a determinar si el conflicto que presenta el paciente es de origen o tipo orgánico o de origen emocional.
- **Área afectiva y de comunicación:** evaluación de las capacidades relacionales y afectivas. Tono afectivo. Forma de demandar y expresar el afecto. Características de control de impulso. Relaciones interpersonales. Auto concepto. Evaluación de las respuestas afectivas del sujeto, resultado de la

interacción de factores innatos y aprendidos que configuran la estructura caracterológica, así como la valoración de la presión del ambiente sobre dichas características.

- **Área de salud:** evaluación de eventuales problemas presentados (ansiedad, depresión, estrés, etc.).
- **Área perceptomotora:** Considera alteraciones perceptuales, motoras y conductuales asociadas con la presencia de patología orgánica cerebral
- **Relaciones sociales:** los tipos y formar de relaciones con los demás, manejo de las relaciones interpersonales, tipos de comunicación.
- **Área familiar:** Composición familiar, familiograma, dinámica familiar.
- **Áreas libres de conflicto:** Detección de los recursos y fortalezas del sujeto como base para el diseño de la intervención terapéutica.

4.6. Devolución de los resultados bajo informe.

La devolución de resultados consiste en una entrevista post-evaluación para la comunicación verbal del informe de evaluación. Es importante considerar distintos aspectos en la entrevista: Establecer un rapport. Comunicar los resultados, pronósticos y recomendaciones de manera clara, resolver las dudas que surjan en los individuos.

La entrevista de devolución utiliza la comunicación verbal, discriminada y dosificada, que se hace al paciente con relación de los resultados obtenidos en el psicodiagnóstico (Siquier, 1987). Se enmarca dentro del proceso de evaluación, pero forma parte también del proceso terapéutico.

El cierre de la evaluación psicológica se da mediante el informe y devolución de resultados al paciente y se debe tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- Este deberá estar al final de su informe, considerando que es el cierre del caso. Si es continuidad, es decir, si el paciente necesitaba más apoyo, se escribe en el apartado de recomendaciones que debe continuar con otro terapeuta y señalar a su vez de forma muy específica que áreas debe trabajar.

- Si es referencia, es decir, necesita la evaluación de un especialista, se deberá señalar cual y que áreas sugiere que se evalúen y porque.
- Si se dará de baja, señalar debido a que la paciente o paciente ya no se presentó a su terapia o si decidió abandonarla por alguna razón, esta debe estar redactada de forma muy específica. Si se da de alta al paciente, se le señalará las razones, y las sugerencias de prácticas saludables que debe seguir realizando.

4.7. Manejo ético de resultados

El psicólogo adquiere una gran responsabilidad al realizar funciones de evaluación y psicodiagnóstico, por lo que al tener y manejar información del paciente, se debe regir por una serie de principios éticos que aseguren el buen manejo de los datos sobre la persona evaluada.

- Respeto a la dignidad humana: Este principio tiene que ver con la autonomía de las personas. Por lo que antes de aplicar cualquier prueba a la persona que solicita una evaluación psicológica, debe estar debidamente informada sobre las aplicaciones y la tarea que se va a llevar a cabo; en el caso de los niños, el profesional debe juzgar si el niño cuenta con los requerimientos de comprensión y conocimiento para ser informado (consentimiento informado). Los informes deben contener únicamente los datos de la vida privada del paciente que sean pertinentes, se deben proteger las notas y registro que se obtienen de la evaluación psicológica. No se debe degradar la integridad de los pacientes ni proporcionar informes a los que abusan de los derechos humanos (Confidencialidad). El profesional debe asumir la responsabilidad de supervisar su trabajo cuando es estudiante y también en caso de duda (debido al poder que en esa circunstancia tiene su palabra).
- Tratamiento humano y responsable: El principio de no dañar, es básico en esta profesión, por lo que se debe cuidar sobremanera que los datos registrados obtenidos en el informe no dañen al paciente. Se debe ser discreto con la información que se proporciona y en caso de error, corregir las consecuencias de acciones dañinas. El psicólogo debe siempre asumir su responsabilidad y no delegar a personas incompetentes su trabajo. El psicólogo debe interpretar las

pruebas únicamente en el contexto de vida del paciente, lo que implica que siempre debe haber un contacto entre el profesional que interpreta las pruebas y la persona que es evaluada; en ningún caso se interpreta en términos técnicos, sin considerar el contexto.

- **Integridad profesional:** El profesional debe reconocer sus deficiencias, por esto está obligado a solicitar asesoría en casos difíciles. La persona que realiza el psicodiagnóstico debe ser competente y no recurrir al engaño en el servicio que ofrece. Si es estudiante, debe informar que el trabajo clínico será siempre supervisado.
- **Responsabilidad social:** La Psicología tiene una fuerte responsabilidad social, por lo que el profesional tienen que asegurarse que toda intervención sea ética y mantener siempre altos estándares profesionales; esto es, estar en capacitación y supervisión continua, así como mantener informado de los últimos avances sobre el tema. Nunca debe permitir que se abuse de los resultados obtenidos de las pruebas psicológicas. Es necesario devolver los resultados a las persona que solicitan la evaluación (así como al niño, si a este se le realiza la evaluación), por lo que es necesario redactar un informe psicológico. El profesional debe conservar un archivo completo de cada uno de sus pacientes, por lo menos 6 meses. Debido a que el diagnóstico psicológico tiene consecuencias trascendentales para la vida de las personas, y que esta responsabilidad recae en el profesional es imprescindible que el profesionista dedicado a esta labor cumpla con una serie de criterios básicos

5. TIPOS DE INFORMES.

5.1. Tipos de informes psicológicos.

El informe psicológico es ese documento redactado con fines propiamente profesional, en el cual se presentan los resultados de una evaluación psicodiagnóstico. En este informe, se transmite la información significativa que el profesional recopiló durante una evaluación psicológica. Este texto constituye un registro clínico entendiendo que se buscó ayuda y se procede a realizar conocimientos teóricos y aplicados del psicólogo, en el cual se describe los hallazgos e incluye, también, información de los antecedentes de cada caso particular, ventajas y limitaciones actuales del evaluado examinado. También, contiene las observaciones e interpretaciones de las prueba psicométricas (Tets).

5.2. Informe clínico.

Los informes psicológicos clínicos pertenecen a la documentación que abarca un historial particular de los evaluados y que pueden tener como objetivo la evaluación de la situación psicológica de una persona o la evaluación de la intervención psicológica que se le ha practicado; hay informes para evaluados en tratamiento, pero también informes psicológicos para evaluados que no lo están, además el informe clínico es un registro cuando se acude a consulta y se expresa la situación o problema que se está atravesando.

5.3. Informe forense.

El informe pericial es ese documento en la que un psicólogo especializado en Psicología Forense y Jurídica da pauta como herramienta a jueces y abogados para probar o respaldar una justificación basada en conocimientos especializados de evaluación psicológica sobre estados mentales de evaluados que tiene a su vez la obligación de presentarse a un proceso judicial. Este documento se suele recoger un diagnóstico sobre la situación mental actual de la persona que corresponde en ese momento.

5.4. Informe educativo.

El informe educativo es ese documento que refleja la trayectoria escolar del alumno, el contexto social y los logros obtenidos dentro de la institución del estudiante, para llevar un mejor panorama de cada caso en particular y evaluar el rendimiento de cada año por estudiantes, también se debe de llevar un registro de todo lo que el evaluado puede añadirsele en su trayectoria.

5.5. Informe psicopedagógico.

El informe educativo es ese documento que un psicólogo especializado en psicología educativa da como referencia a instituciones padres o profesores relacionados a todas las áreas del aprendizaje y desempeño de estudiantes evaluados y cómo podrían intervenir para mejorar en las áreas en las que se encuentran con dificultades. En este informe puede presentarse un diagnóstico, áreas a trabajar para el evaluado, recomendaciones y conclusiones sobre la condición y estado del evaluado.

5.6. Equipos multidisciplinarios.

Los equipos multidisciplinarios trabajan retroalimentándose entre sí para lograr objetivo a fines, estos equipos poseen una variedad de habilidades y conocimientos y que comparten para responder a la demanda del trabajo que se proponen, se coordina a este grupo de personas para garantizar que están creando un valor de trabajo en equipo, optimizando la experiencia de cada uno de sus integrantes y trabajando en pos de un conocimiento teórico y aplicado mejor con cada uno de sus aportes.

6. ELEMENTOS CLAVES DEL INFORME PSICOLÓGICO.

6.1. Elementos claves del informe psicológico.

Para considerar los elementos claves de un informe se ha retomado algunas de los tópicos mencionados que se dan en el desarrollo del mismo documento, las primeras cuestiones a tener en cuenta es a quién irá dirigido, para qué se necesita y cuál será su tipología, con tal de que el informe se centre más en unos aspectos y los más relevantes para su caso particular. Estos indicadores contribuirán a estructurar y organizar la información pertinente. Por ejemplo, si el informe está destinado a la prórroga de un tratamiento, se concentrara en la metodología que se ha empleado (entrevistas, el número de entrevistas, pruebas psicométricas realizada).

No hay que olvidar que se necesita el consentimiento informado del paciente, que es determinante y clave para un buen desarrollo del informe, donde se refleje que es consciente que, durante todo el proceso con el terapeuta, se estarán recogiendo sus datos personales. Después de esto, se podrán añadir los datos básicos del evaluado, una pequeña evaluación inicial sobre su estado y los objetivos que se pretenden alcanzar. Para que el informe psicológico sea eficiente se recomienda que sea claro y legible para cuando se remita, o caiga en manos de otro profesional de la salud mental.

6.2. Cualificación del evaluador.

En primer lugar, la elaboración de informes psicológicos debe ser llevada a cabo por Licenciados en Psicología que hayan recibido la formación clínica adecuada y se encuentren De forma complementaria, el reciente reconocimiento de la Psicología Clínica como especialidad sanitaria hace explícita la capacitación del Psicólogo Clínico Especialista para realizar diagnósticos y evaluaciones psicológicas, entre otras funciones. A estos aspectos básicos deben añadirse algunos otros de contenido ético y profesional como son los que inciden en la necesidad de mantener una formación continuada y una actualización profesional. Por otra parte, el Psicólogo debe ser consciente de su nivel de competencia profesional y de sus limitaciones a la hora de emprender la elaboración de cualquier tipo de informe clínico.

6.3. Derechos del evaluado / evaluador.

Los derechos son inherentes a los seres humanos, por ende se basara en la elección de hacerlo o no, de lo contrario se convertiría en un deber, es importante que los evaluados se informen y los evaluadores informen también, se presentaran ciertos derechos de ambas partes.

Derechos del evaluado

- Derecho a escoger psicólogo y a cambiar o pedir una segunda opinión.
- Derecho a saber la formación del psicólogo y su número de colegiado.
- Derecho a saber el precio y duración de las sesiones así como una aproximación del total de sesiones de tratamiento.
- Derecho a saber qué tipo de terapia realiza el profesional.
- Derecho a preguntar sobre la evolución de la terapia.
- Derecho a negarse a responder preguntas, revelar información, hacer ejercicios...
- Derecho a abandonar el proceso terapéutico cuando lo desee.

Derechos del evaluador

- Derecho a medidas preventivas.
- Derecho a acceso.
- Derecho a la información.
- Derecho al consentimiento.
- Derecho a la libre elección.
- Derecho a la privacidad y confidencialidad.
- Derecho al respeto del tiempo del paciente.
- Derecho al cumplimiento de los estándares de calidad.
- Derecho a la seguridad

6.4. Documentos relacionados con el contenido del informe.

Los documentos relacionados con el contenido del informe, es una información agregada que se incorpora, para llevar un historial clínico detallado de los estadios y procesos a los que los evaluados han atravesado, exámenes

médicos o incluso antecedentes penales se incorporan como documentos de relación al contenido del informe psicológico.

6.5. Estilo de redacción del informe.

La redacción de un informe psicológico debe realizarse profesionalmente, de forma que se comprenda tal como se pretende; es así que el psicólogo debe saber escribir correctamente las palabras para que sus lectores comprendan sobre que se está hablando en ese documento.

6.6. Consentimiento informado.

En psicología es un deber del psicólogo y un derecho del usuario. Como deber, es la obligación del profesional de informar a su usuario de manera clara, oportuna, veraz y completa del proceso que seguirá en la prestación de sus servicios en cualquier área de la psicología; cerciorándose y asegurándose de que el usuario lo ha entendido. Es también un derecho del usuario recibir dicha información para poder dar su consentimiento para la intervención psicológica de manera libre y autónoma.

6.7. Resguardo y protección de la documentación.

El resguardo y la documentación sobre un informe es de sumo cuidado porque debe de protegerse debido a que la información sobre las personas es valiosa y no se puede divulgar de cualquier manera, incluso es de tener un respaldo a la documentación en caso de extravió y evitar que se filtre cualquier información para que no vaya ser divulgada, en cierto casos la presentación de ciertos informes se da en relación con la aprobación del evaluado a fines de estadísticas, pero no se hace notar la individualidad de este personaje.

7. Conclusiones y Recomendaciones.

7.1 Conclusiones.

1. En conclusión, la importancia de realizar una buena entrevista en el área clínica y forense con sus respectivas habilidades e incluyendo la demarcación teórica de ambas áreas para no cometer errores de aplicación al momento de la práctica profesional.
2. Con este apartado, se concluye que la entrevista laboral tiene su propio estilo, a su vez responde a necesidades y exigencias de la empresa y no así a la búsqueda de que la persona evaluada sea ayudada a dar lo mejor en el puesto laboral, sino que es un acto de selección para obtener el mejor candidato al puesto.
3. Según la información presentada se concluye que mantener un modelo de referencia en la evaluación e intervención en el área psicopedagógica es sumamente necesaria porque de ella depende un buen abordaje y seguimiento en el desarrollo de las competencias a quien se le facilite dicha intervención.
4. En conclusión, es valorar el papel del psicólogo y experticia en el momento de realizar el proceso de elaboración del informe, cumplir con sus áreas, especificar y dar énfasis a las evidencias encontradas en el análisis de los datos a partir de las referencias adoptadas, que sostengan el resultado al que el psicólogo llegó, sustentando así la finalidad que se propuso. El informe psicológico puede ser considerado una adecuada herramienta en la toma de decisiones sobre el diagnóstico diferencial, tipo de tratamiento necesario y pronóstico.
5. Podemos concluir que debido a la diversidad de informes que se presentan la ampliación en el ámbito de los informes y sus diversas aplicaciones de campo de la psicología seguirán desarrollándose y distinguiéndose en función de su actividad en la demanda de la realidad social y nuevos retos que se presenten en el porvenir de la disciplina como lo es la psicología.
6. Así también es concluyente manejar la información respectiva que resguarde la integridad del evaluado y evaluador, como sus derechos de ambas partes para no caer en errores prácticos de vinculación jurídica, ni mala entendidos.

7.2 Recomendaciones.

1. Se recomienda realizar un monitoreo a el enfoque clínico de las asignaturas de la malla curricular de la licenciatura en psicología con respecto al abordaje de casos clínicos y que se mantengan a la vanguardia de estudios recientes con la debida evidencia empírica de los estudios de casos y su eficacia en tratamientos con resultados basado en estadísticas terapéuticas, para poder dar respuesta a las necesidades que emerjan de las situaciones por las que atraviesas día a día muchas personas que sufren y estar a la altura de las demandas que puedan surgir
2. Se recomienda tener un amplio conocimiento de técnicas y estrategias de entrevista en esta área laboral, pues es muy común encontrar personas candidatos a puestos laborales capaces de presentar un perfil idóneo el cual solo puede ser aparente con la intención de conseguir el puesto y no tener las habilidades necesarias para el buen funcionamiento del mismo.
3. Se recomienda tomar en cuenta todos las áreas que puedan influir en el desarrollo y aprendizaje de los estudiantes, como también tomar por base un modelo de tratamiento que se mantenga al margen de las ultimas terapias y abordajes en el aprendizaje de los estudiante, a su vez con el apoyo de los padres para una mejor eficacia
4. Se recomienda en la correcta redacción del informe psicológico la expresión clara y objetiva , lenguaje concreto, individualizadas en relación a la impresión diagnóstica la cual puede hacer las veces de resumen; claro que esta decisión la debe tomar el responsable del informe psicológico. Siempre y cuando se expresen los resultados de los hallazgos encontrados en las evaluaciones aplicadas al paciente.
5. Se recomienda informarse y mantener un amplio bagaje con respecto a la estructura y conformación de los informes y su naturaleza correspondiente las áreas de aplicación, a fines de presentar calidad en cada uno de sus devoluciones

6. Se recomienda tomar en cuenta aspectos importantes y no prescindir de factores como hacerle saber sobre derechos que poseen los evaluados a la hora de realizarles un informe, además se debe de emplear un lenguaje muy claro para que entienda el evaluado sobre su situación, y emplear el debido cuidado y reguardo de toda la información que el profesional de la salud mental pueda tener a su disposición de los evaluados.

Referencias Bibliográficas:

- FERNANDEZ BALLESTERO. R (2013). EVALUACION PSICOLOGICA. EDITORIAL PIRAMIDE
- RUBEN ARDILLA. (2022). EL MUNDO DE LA PSICOLOGIA. EDITORIAL EL MANUAL MODERNO, S.A DE C.V.
- JAMES MORRISON. (2015). LA ENTREVISTA PSICOLOGICA. MEXICO D.F: MANUAL MODERNO.
- AUTOR/ES A. DEL BARRIO. EL INFORME NEUROPSICOLÓGICO (A). EDITORIAL SÍNTESIS.2017.
- MTRA. CRISTINA HEREDIA Y ANCONA. (2012) INFORME PSICOLOGICO.MEXICO D.F. FACULTAD DE PSICOLOGIA. UNAM.
- CONXA PERPIÑÁ. (2012). MANUAL DE LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA. MADRID: PIRAMIDES.
- CHARLE NAHOUM. (1961).LA ENTREVISTA PSICOLOGICA. EDITORIAL KAPELUSZ, S. A. - BUENOS AIRE
- SÁNCHEZ, C. (15 DE MARZO DE 2020). ÍNDICE O TABLA DE CONTENIDO. NORMAS APA (7MA EDICIÓN). [HTTPS://NORMAS-APA.ORG/ESTRUCTURA/INDICE-TABLA-DE-CONTENIDO/](https://normas-apa.org/estructura/indice-tabla-de-contenido/)

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



**TEMA :
“PROTOCOLO DE INTERVENCION PSICOLÓGICA”**

**ENCARGADOS:
COLINDRES NUÑEZ, GERSON DANIEL - CN12009
GONZÁLEZ SANTOS, TANIA LIBERTAD - GS09018
MORALES ORTEGA, ERICK SANTIAGO - MO12019
SOLAZO DOMÍNGUEZ, MARIA MARGARITA - SD99009**

**ENCARGADA DE REVISIÓN
Dra. MERCY VIERA**

CIUDAD UNIVERSITARIA, SÁBADO 09 DE DICIEMBRE DE 2023

INDICE

1-INTRODUCCIÓN	1-2
2-OBJETIVOS	3
3-MARCO NORMATIVO	3
3.1-LEY INTEGRAL PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA PARA LAS MUJERES	3 Y 4
3.2-LEY DE SALUD MENTAL	5
3.3-LEY DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA	6
4-POBLACIÓN DIANA	7
5-FUNCIONES DEL ÁREA PSICOLÓGICA EN EL MARCO DE LA INTERVENCIÓN	7-8
6-CARTAS METODOLÓGICAS	9
6.1-ÁREA DE ATENCIÓN: “LA VIOLENCIA”	10-11
6.2-ÁREA DE ATENCIÓN: “ABUSO SEXUAL”	11-12
6.3-ÁREA DE ATENCIÓN: “BULLYING”	13-14
6.4-ÁREA DE ATENCIÓN: “SALUD MENTAL”	15-16
7-MARCO TEÓRICO	18-19
8-ANEXOS	20-47
9-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48

1-INTRODUCCIÓN

El origen y la prolongación que se mantienen en la población salvadoreña que sufre y ejerce violencia (Física/Psicológica) y sus derivados, el abuso sexual, el bullying escolar y por último la salud mental forman un sistema muy complejo que conforman problemáticas que modifican la realidad nacional y a si a sus ciudadanos que la perciben, la sufren e incluso la llevan a la práctica para ello, se vuelve necesario plantearse un abordaje de los problemas desde una perspectiva sistémica considerando cada fenómeno como un sistema que incluye partes de sus componentes que provoca en si una emergente temática que afecta a cierta población, mencionado esto se pone al servicio diferentes disciplinas profesionales que configuran un cuerpo que puede dar respuesta a estas dificultades a sobrellevar y a extinguir que afectan áreas muy demarcadas de la naturaleza humana.(aspectos biológicos, psicológicos y sociales) , por ende es una perogrullada manifestar la portentosa necesidad de explayar en la práctica la necesidad de intervenir en la realidad individual y social de cada persona que necesite una atención e intervención de las problemáticas manifestadas. las distintas áreas profesionales, a fin de promover la coordinación en las intervenciones terapéuticas.

La cosmovisión interdisciplinaria pone en la palestra un conocimiento más exacto de abordar y conocer los procesos que pueden surgir, prever y vaticinar es el deber del académico psicólogo con ayuda de las disciplinas hermanas que explican el mecanismo de la realidad social de modo que se planteen intervenciones Capaz de acomodarse a las necesidades de cada individuo y situación en cada momento del proceso, mediante un sistema de evaluación continua de los paciente y teniendo en cuenta que la mejora de cada una de las áreas afectadas y como esto va a influir de forma directa e inmediata en el resto. Dado la magnitud de la intervención multidisciplinar, se hace necesaria la existencia de protocolos de actuación para Estos protocolos tienen por objetivos definir, enriquecer y acomodar la intervención y realización de las áreas de las profesiones inmersas en abordar estos problemas, que a su vez se muestra garante de una propuesta e intervención multidisciplinar de calidad, apoyándose en el marco del modelo de intervención El presente “Protocolo de Intervención Psicológica venciendo la violencia”.

Los primeros estudios sobre violencia entre iguales fueron realizados por Heinemann (1972) y Olweus (1973; 1978; 1993; 1996; 1998). En este sentido se puede afirmar que las investigaciones realizadas a nivel escolar estuvieron presentes desde hace muchos años, y coinciden que el maltrato en el contexto escolar es un fenómeno que está presente no sólo en las aulas escolares de El Salvador sino que es a nivel latinoamericano y en numerosos países desarrollados a nivel mundial con culturas y creencias tan distintas unas con las otras pero que comparten esta misma realidad de acoso a nivel educativo, lo que demuestra que es un tema de investigación no tan nuevo como se puede creer, pero que sí ha obtenido bastante auge en los últimos 20 años.

El porcentaje de violencia intrafamiliar en san salvado es elevado, solo en el año 2019/2020 se dieron 309 casos de violencia, en Chalatenango 24 casos de violencia intrafamiliar, en la libertad un total de 82 casos de violencia. Además se puede evidenciar un alta tasas de conductas violentas provocando homicidios como consecuentes. Solo en el departamento de san salvador se registran 35.4% en la liberta le sigue con un 32.2% en Chalatenango con un 19.4%

En cuanto a las cifras encontradas en el problema de violencia sexual 1,100 casos en los tres departamentos, de manera directa, no obstante; no están contempladas las personas que forman parte del círculo cercano a estas personas afectadas. El abuso sexual es un flagelo que no solo afecta directamente a la víctima sino a todo el grupo familiar o círculo cercano generando consecuencias como trastornos de ansiedad, depresión y baja autoestima, en el caso de la zona central, particularmente el departamento de San Salvador refleja uno de los mayores porcentajes de violencia sexual (73%).

2-OBJETIVOS

- Intervenir en casos particulares de abuso sexual siguiendo la ruta establecida con la intención de brindar un seguimiento a personas que han sufrido este tipo de abuso
- Intervenir en las conductas violentas relacionadas con bullying y otras que afecten la salud mental a través de terapias de reducción de conductas violentas.
- Definir las líneas generales de trabajo para intervenciones de terapia con alta eficacia para la atención de las problemáticas por abordar y su seguimiento.

3-MARCO NORMATIVO

3.1 LEY INTEGRAL PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA PARA LAS MUJERES

DECRETO N° 520 de 2011 – LEY ESPECIAL INTEGRAL PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA PARA LAS MUJERES

La Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres entrará en vigor el 1° de enero de 2012

Artículo 9.- Tipos de Violencia

Para los efectos de la presente ley, se consideran tipos de violencia:

a) Violencia Económica: Es toda acción u omisión de la persona agresora, que afecta la supervivencia económica de la mujer, la cual se manifiesta a través de actos encaminados a limitar, controlar o impedir el ingreso de sus percepciones económicas.

b) Violencia Femicida: Es la forma extrema de violencia de género contra las mujeres, producto de la violación de sus derechos humanos, en los ámbitos público y privado, conformada por el conjunto de conductas misóginas que conllevan a la impunidad social o del Estado, pudiendo culminar en femicidio y en otras formas de muerte violenta de mujeres.

c) Violencia Física: Es toda conducta que directa o indirectamente, está dirigida a ocasionar daño o sufrimiento físico contra la mujer, con resultado o riesgo de producir lesión física o daño, ejercida por quien sea o haya sido su cónyuge o por quien esté o haya estado ligado a ella por análoga relación de afectividad, aun sin convivencia. Asimismo, tendrán la consideración de actos de violencia física contra la mujer, los ejercidos por la persona agresora en su entorno familiar, social o laboral.

d) Violencia Psicológica y Emocional: Es toda conducta directa o indirecta que ocasione daño emocional, disminuya el autoestima, perjudique o perturbe el sano desarrollo de la mujer; ya sea que esta conducta sea verbal o no verbal, que produzca en la mujer desvalorización o sufrimiento, mediante amenazas, exigencia de obediencia o sumisión, coerción, culpabilización o limitaciones de su ámbito de libertad, y cualquier alteración en su salud que se desencadene en la distorsión del concepto de sí misma, del valor como persona, de la visión del mundo o de las propias capacidades afectivas, ejercidas en cualquier tipo de relación.



3.2 LEY DE SALUD MENTAL

716, de fecha 29 de junio de 2017, publicado en el Diario Oficial No. 132, Tomo No. 416, del 17 de julio del mismo año, se emitió la Ley de Salud Mental; II.

CAPÍTULO I Disposiciones Generales

Objeto Art. 1.- La presente Ley tiene como objeto 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.- Están sujetos al cumplimiento de la presente Ley los establecimientos del Sistema Nacional de Salud, que incluye al Instituto Salvadoreño del Seguro Social, establecimientos de salud privados, las instituciones relacionadas indirectamente con la salud mental, y las personas naturales; además el núcleo familiar, el representante o responsable de la persona.

Responsable del Ámbito Educativo.

Art. 3.- El Ministerio de Educación en estrecha coordinación con el ente rector, es la institución responsable de la elaboración de los Programas y Protocolos Integrales de Salud Mental, en los que se definirán estrategias que favorezcan la inclusión e integración de los grupos vulnerables, trastornos del desarrollo relacionados con el aprendizaje y del comportamiento, las mismas tendrán el enfoque de determinación social de la salud y serán desarrolladas mediante un abordaje intersectorial, buscando siempre la integralidad y el aumento de capacidades de resiliencia, generación de espacios de autocuidado y grupos de autoayuda para lograr un desarrollo emocional equilibrado, mismos que deberán desarrollarse en todos los niveles y modalidades de educación; adecuando sus componentes de acuerdo al desarrollo psico-evolutivo y el nivel educativo, así como velar por la aplicación correcta y oportuna de la presente Ley.

El Ministerio de Educación capacitará a su recurso humano en estos programas, con el objeto de identificar a la población educativa en los diferentes niveles y modalidades, con algún riesgo conductual o mental.

3.3 LEY DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

No. 839, de fecha 26 de marzo de 2009, publicado en el Diario Oficial No. 68, Tomo 383 de fecha 16 de abril de 2009.

Libro I Derechos, Garantías y Deberes Título Preliminar Disposiciones Generales

Capítulo I Disposiciones Preliminares

Artículo 31.- Salud mental El Estado deberá garantizar la atención de la salud mental, neurológica y psicosocial de la niña, niño y adolescente mediante la formulación de políticas públicas e implementación de programas específicos. La internación en instituciones públicas o privadas de cualquier niña, niño o adolescente por padecimientos de origen mental, neurológico o psicosocial, deberá ser autorizada por la madre, padre o representante legal, y podrá ser revisada por la autoridad judicial competente, previa petición de la parte interesada. Se prestará especial atención a la salud mental de las niñas, niños y adolescentes en los casos de desastres naturales u otras situaciones de vulnerabilidad.

Artículo 32.- Salud sexual y reproductiva Todas las niñas, niños y adolescentes, de acuerdo con su desarrollo físico, psicológico y emocional, tienen el derecho a recibir información y educación en salud sexual y reproductiva, de forma prioritaria por su madre y padre. El Estado en los ramos correspondientes garantizará la existencia y el acceso a los servicios y programas de salud y educación sexual integral para la niñez y adolescencia, con el objeto de fortalecer su realización personal, prevenir infecciones de transmisión sexual, disminuir riesgos de abuso sexual y prepararles para una maternidad y paternidad responsable en la adultez, sana y sin riesgos. Los servicios y programas implementados garantizarán y promoverán el respeto del derecho a la vida desde el instante de la concepción. El Órgano Ejecutivo en el ramo de Educación deberá incluir la educación sexual y reproductiva como parte de sus programas, respetando el desarrollo evolutivo de las niñas, niños y adolescentes

4-POBLACIÓN DIANA

Las personas afectadas por los daños de la violencia y el abuso sexual, incluyendo el bullying y la salud mental en las edades de 18 años hasta los 22 años, así como sus familiares son personas afectadas sumando un total de la población beneficiada con el plan “venciendo la violencia” haciendo un total de 60 personas beneficiadas en dicho proyecto. La mayoría de los beneficiados del proyecto son personas que han sido identificadas con criterios diagnósticos de haber sido víctimas de diferente tipo de violencia, abuso sexual y bullying, entre ellas han sufrido agresiones físicas, también estrés post traumas, ansiedad, depresión, por ende dificultades en la salud mental también, y otras dificultades que tienen relación a causas de su problemática, este tipo de población tienen características en común en función de la magnitud de su daño subjetivo.



5-FUNCIONES DEL AREA PSICOLOGICA EN EL MARCO DE LA INTERVENCION MULTIDICPLINARIA.

Atención directa a usuarios.

1. Análisis de la demanda y la exigencia de esta misma abierta a necesidades urgentes de los consultantes.
2. Análisis de la motivación y expectativas a cumplir según los objetivos propuestos en el plan de intervención psicológico.
3. Diagnóstico e intervención psicológica de adulto joven.
4. Ejecución y priorización de los objetivos desde el Área Psicológica.
5. Valoración interdisciplinaria: determinación y priorización de los seguimientos de intervención así como también de la elección de estrategias y actividades terapéuticas referidas al modelo bio-psico-social.
6. Planificación y coordinación de los tratamientos psicológicos en los niveles individual e inserción social.
7. Detección y valoración de patología dual: derivación de casos y coordinación con los Servicios de Salud Mental pública.
8. Participación activa en los procesos seguimiento post-alta.

Formación y tutorización

Supervisión y seguimiento del proceso terapéutico sobre el tratamiento de violencia y abuso sexual, bullying en la población de las diferentes zonas intervenidas.

Asesoramiento de círculos de apoyo en casos de violencias, abuso sexual, bullying y salud mental a fin de guiar mejor a las personas beneficiadas del plan a ejecutar.

Colaboración con instituciones como resultado de la eficiencia y resultados favorables de la ejecución del plan, para un referente de futuros planes a realizar en otras instituciones que necesiten solventar ciertos fenómenos.

Investigación y Evaluación de Programas.

Presentación de resultados de plan de trabajo según las problemáticas a intervenir a tratar y el impacto que se generó en las personas según el abordaje que se brindó a cada población.

Actividad Forense.

Apreciación de los casos de abuso según la magnitud del daño ocasionado directa o indirectamente en el intervalo de tiempo del tratamiento según lo amerite el caso.



6-CARTILLAS

METODOLÓGICAS

-  VIOLENCIA
-  ABUSO SEXUAL
-  BULLYING
-  SALUD MENTAL



6.1 ÁREA DE ATENCIÓN: “LA VIOLENCIA”

Objetivo general: Crear rutas de atención y seguimiento de víctimas de violencia en las familias y la comunidad por medio de terapias basadas en su eficacia y formación de grupos de autoayuda.

Objetivo específico	Contenidos a trabajar	Actuaciones del psicólogo	Técnicas de intervención
Identificar personas que han sufrido algún tipo de violencia a largo vida	Llenado de fichas de identificación de casos.	Contar con una base de datos que le permita la identificación y segregación de las personas que han sufrido violencia	Llenado y vaciado de ficha de identificación.
Facilitar 5 talleres con temas de violencia de acuerdo a casos detectados	Taller #1: 7 tipos de violencia según la LEIV	Facilitar los 7 tipos de violencia para que las personas aprendan a identificarlos y reconocer el accionar de cada uno de ellos.	Por medio de la educación popular se llevará a cabo una charla expositiva participativa vivencial en la cual se darán a conocer los tipos de violencia.
	Taller #2: la discriminación una forma de violencia invisible	Informar como la discriminación es una forma de violencia invisible o pasiva que provoca mucho daño psicológico y si no es tratada, se puede convertir en agresiones físicas que pueden llevar a graves lesiones y a la muerte de las víctimas.	Conozco mis derechos, deberes, la ruta de acceso a la justicia y las leyes que me protegen como la LEIV y LIE
	Taller #3: masculinidades responsables.	Dar a conocer como los hombres pueden lograr la igualdad, con niñas, adolescentes, jóvenes y mujeres, transformando nuestras actitudes, prácticas, roles de género y cambiando estereotipos.	

	<p>Taller #4: Habilidades socioemocionales</p>	<p>Dotar de herramientas teóricas y prácticas a las/os consultantes donde les permita dimensionar lo intrapersonal, interpersonal y transpersonales</p>	<p>Autoconciencia</p> <p>Autogestión</p> <p>Habilidades de relacionamiento.</p> <p>Habilidades de conciencia social</p> <p>Solución de problemas</p> <p>Toma de decisiones responsables.</p>
	<p>Taller #5: Autoestima</p>	<p>Ayudar al consultante a reconocer como la autoestima se forma a nivel familiar, a nivel social y en la escuela.</p>	<p>Cinco áreas de la autoestima:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Imagen corporal. 2. Auto concepto. 3. Autoconfianza. 4. Autocuidado. 5. Estima social.
<p>Atender casos individuales</p>	<p>Terapia cognitivo conductual</p>	<p>brindar el servicio de Atención Psicológica Especializada a personas vinculados directamente con la violencia y trabajar desde un marco de intervención integral mediante el enfoque de la psicología clínica para mejorar la calidad de vida, la salud mental y promover el bienestar psicológico y la integración personal en el plano familiar, laboral, y social.</p>	<p>Las áreas a intervenir dependerán de las exigencias del caso.</p>

6.2 ÁREA DE ATENCIÓN: "ABUSO SEXUAL"

Objetivo general: Brindar atención a persona víctima de violencia sexual, por medio de la ruta de apoyo.

Objetivo específico	Contenidos a trabajar	Actuaciones del psicólogo	Técnicas de intervención
Brindar asistencia psicológica a las personas que han sido abusadas sexualmente por medio de la ruta de apoyo.	<p>Percepción de su cuerpo debido a la alteración del abuso</p> <p>Ideas irracionales</p> <p>Conductas desadaptativas de sus contextos</p> <p>Estrés post traumático</p>	<p>Atención personalizada al paciente a realizar denuncia, con el apoyo del psicólogo, explicación de la ruta de apoyo.</p> <p>Intervención en sesiones a trabajar su problemática del abuso, respecto a su estrés post traumático que desencadena cualquier recuerdo del suceso.</p> <p>Apoyo y reforzamiento al paciente ante las distorsiones o percepciones de pensamientos irracionales y conductas de aislamiento o de retraimiento.</p>	<p>Psicoeducación</p> <p>Terapia racional emotiva</p> <p>Terapias de aceptación y compromiso</p> <p>Extinción de ideas irracionales</p>
Acompañar al consultante en el proceso del abordaje referente a u abuso sexual.	<p>Explicación de ruta de apoyo para realizar las denuncias</p> <p>Retroalimentación de las personas sobre la explicación de la ruta de apoyo.</p> <p>Solventar dudas respecto al procedimiento a realizar.</p>	<p>Supervisión del proceso de monitoreo entorno a la ruta de denuncia establecida.</p> <p>Orientación y acompañamiento en la instancia necesaria para que se lleve a cabo la denuncia</p>	<p>Formulario de la ruta de apoyo.</p> <p>Asesoría psicológica.</p> <p>Psicoeducación</p> <p>Rol playing</p>
Realizar talleres con el fin de simular un procedimiento de	Como proseguir ante el conocimiento de las instituciones a	Monitoreo de asistencia a las personas que recibirán el taller.	<p>Socialización grupal</p> <p>Feedback</p>

ABUSO SEXUAL

<p>denuncia de abuso sexual</p>	<p>interponer una denuncia.</p> <p>Identificar casos de abuso sexual, para ejercer denuncias.</p> <p>Orientación de qué hacer con una persona que ha sufrido abuso sexual y como debe de proceder.</p> <p>Como prevenir casos de abuso sexual en diferentes contextos.</p>	<p>Explicación de la importancia de realizar una convincente a la Instancia necesaria.</p> <p>Brindar información sobre casos y la prevención de los mismos para reducir el índice de abusos sexuales en la población afectada.</p> <p>Efectuar una socialización de lo visto en el taller a manera de retroalimentación y aprendizaje significativo a las personas que asistieron.</p>	<p>(Retroalimentación de la información brindada).</p> <p>Auto-observación</p> <p>Entrenamiento en habilidades sociales.</p> <p>Señalamiento</p> <p>Confrontación</p> <p>Esclarecimiento</p>
<p>Dar seguimiento a la intervención y monitoreo de los casos de abuso sexual.</p>	<p>Revisión de tareas asignadas y revisión del proceso de intervención.</p> <p>Exposición de área trabajadas y seguimiento de ellas mismas y la efectividad que ha impactado en la intervención</p>	<p>Entrenamiento a las personas abusadas sexualmente en habilidades sociales y asertivas</p> <p>Entrenamiento en autocontrol relacionado al estrés post traumático</p> <p>Ejercicios de autocontrol emocional reduciendo ideas irracionales asociadas al estado de animo</p> <p>Estimulación de instauración de pensamientos proactivos</p> <p>Reinterpretación de los acontecimientos asociados al sentimiento de culpa</p>	<p>Auto-instrucciones</p> <p>Auto-refuerzo</p> <p>Auto-motivación</p> <p>Técnica para adquisición de habilidades de control emocional</p> <p>Reestructuración cognitiva</p>

BULLYING

6.3 ÁREA DE ATENCIÓN "BULLING"

Objetivo general: Evaluar y dar tratamiento psicológico a personas víctimas de bullying.

Objetivo específico	Contenidos a trabajar	Actuaciones del psicólogo	Técnicas de intervención
<p>Identificar personas víctimas de bullying.</p> <p>Orientar y apoyar al llenado correcto del formulario estadístico a personas atendidas por bullying.</p>	<p>El bullying, realidad que muchos callan.</p> <p>Llenado correcto de formulario para reportar el bullying</p>	<p>Presentación del fenómeno de violencia escolar conocida como bullying.</p> <p>Identificación de personas víctimas</p> <p>Orientación y apoyo al llenado correcto del formulario estadístico a personas atendidas por bullying.</p>	<p>Psicoeducación.</p> <p>Extinción de ideas irracionales</p>
<p>Realizar evaluación y tratamiento psicológico a personas víctimas de bullying</p>	<p>Como identificar la violencia en las escuelas.</p> <p>La importancia de pedir ayuda en caso que se sospeche estar sufriendo bullying.</p> <p>Orientación a la importancia de valoración y tratamiento psicológico a personas víctimas de bullying</p>	<p>Orientación a las personas a que a expresar sus situaciones de violencia escolar.</p> <p>Explicación sobre la importancia de pedir ayuda en caso que se sospechar estar sufriendo bullying.</p> <p>Realización de valoración y tratamiento psicológico a personas víctimas de bullying.</p>	<p>Psicoeducación.</p> <p>Extinción de ideas irracionales.</p> <p>Terapia individual racional y emotiva</p>
<p>Presentar de una manera general lo que es el bullying, características a través de la celebración de conversatorios.</p>	<p>El Bullying, características, consecuencias, prevenir en las escuelas. Estudiantes acosados y para profesores.</p>	<p>Presentación de manera objetiva sobre el bullying y por qué muchas personas deciden guardar silencio ante lo que presencian este tipo</p>	<p>Psicoeducación</p> <p>Extinción de ideas irracionales.</p> <p>Técnicas de habilidades sociales</p>

BULLYING

		de violencia y los que la sufren.	
<p>Realizar conversatorios orientados a la comunicación asertiva como una forma de prevención.</p> <p>Explicar de cómo se produce el bullying, sus consecuencias asertivas.</p>	<p>La importancia de la comunicación asertiva como una forma de prevención.</p>	<p>Realización de una exposición sobre, prevención del bullying en estudiantes acosados y prevención del bullying para profesores.</p> <p>Explicación sobre la importancia de desarrollar la comunicación asertiva para prevenir el bullying.</p>	<p>Psicoeducación</p> <p>Extinción de ideas irracionales.</p>

6.4 ÁREA DE ATENCIÓN “SALUD MENTAL”

Objetivo general: Guiar a los habitantes de los municipios a espacios de conocimiento sobre afectaciones en la salud mental, para implementar talleres de autocuidado con la finalidad de ayudar a mejorar la salud mental.

Objetivo específico	Contenidos a trabajar	Actuaciones del psicólogo	Técnicas de intervención
<p>Implementar jornadas psicoeducativas.</p>	<p>Importancia de informase de los espacios de conocimiento sobre afectaciones en la salud mental.</p> <p>Que es la salud mental.</p> <p>La salud mental, es un compromiso de todos.</p> <p>Afectaciones de una inadecuada salud mental.</p>	<p>Realización de informes de la jornada con respaldo fotográfico y de video.</p> <p>Explicitación sobre la importancia de informase de los espacios de conocimiento sobre afectaciones en la salud mental.</p> <p>Realizar desmitificación del papel del psicólogo en el fortalecimiento de la salud mental.</p> <p>Orientación sobre la importancia de la identificación de ideas irracionales y como tratar su extinción.</p> <p>Resolver dudas si llegan a surgir.</p> <p>Presentar estudio de casos</p>	<p>Psicoeducación</p> <p>Extinción de ideas irracionales</p> <p>Consejo y orientación</p>
<p>Implementar charlas sobre lineamientos de como buscar y encontrar herramientas de promoción de la</p>	<p>Herramientas de búsqueda en la promoción de la salud mental a nivel individual y familiar.</p>	<p>Implementación de charlas sobre lineamientos de como buscar y encontrar herramientas</p>	<p>Psicoeducación</p> <p>Extinción de ideas irracionales</p> <p>Habilidades asertivas</p>

salud mental a nivel individual y familiar.		de promoción de la salud mental a nivel individual y familiar	Gestión emocional
Realizar talleres de autocuidado y sus beneficios en las diferentes áreas del ser humano	Que es el autocuidado y que implica. El autocuidado y su importancia en prevención de la enfermedad mental.	Redacción de informes más rubrica de evaluación del taller. Explicación del autocuidado y su importancia en prevención de la enfermedad mental.	Psicoeducación Extinción de ideas irracionales Habilidades asertivas Gestión emocional Planificación de tareas

SALUD MENTAL



7-MARCO TEÓRICO

En El Salvador como en muchos países de la región, existe una pobre investigación sobre los problemas de salud mental, con importantes deficiencias metodológicas en el abordaje de los problemas mentales.

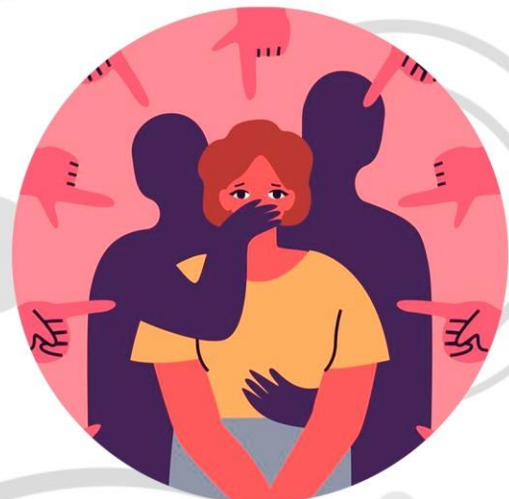
Desde una perspectiva socio relacional, Salud Mental es la capacidad de las personas y los grupos humanos, para interactuar consigo mismos y con su entorno, ejerciendo su poder en función de sus proyectos y necesidades humanas, y de este modo, promueve el bienestar subjetivo, el desarrollo y uso óptimo de las potencialidades psicológicas y relacionales; así como la planificación y el compromiso emocional con proyectos individuales y colectivos, en concordancia con criterios de equidad y accesibilidad.

Toda sociedad requiere que la Salud Mental sea reconocida como un derecho básico y fundamental de todas las personas, y que tenga vida a través de acciones diversas, apoyadas en forma coordinada por el Estado y los organismos prestadores de este servicio, ya que es una condición necesaria para un adecuado desarrollo humano, económico y social.

¿Qué es la violencia?

Aunque existe cierto consenso de entender la violencia como “el uso o amenaza de uso, de la fuerza física o psicológica con la intención de hacer daño” (Buvinic Mayra, 2005, pág. 2). No existe un concepto único de violencia. Sus definiciones pueden variar dependiendo del uso y de la disciplina desde donde se aborde.

El concepto de violencia acuñado por la Organización Mundial de la Salud es quizá el más usado en documentos e informes relacionados con la violencia, la define como: “El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones” (OPS-OMS, 2002, pág. 5).



Abuso Sexual

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la violencia sexual como: “todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de esta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo”.

El bullying

Es un término utilizado para referirse a la violencia escolar, que puede ser realizado por una o varias personas dentro del centro escolar, esta violencia causa daño, hostiga o maltrata, ya sea física y/o psicológicamente, a una víctima de forma repetida en el tiempo. Asimismo, se trata de una forma de violencia relacional, en la que se establece un abuso de poder sobre la víctima, quien parece ante ellos más débil y sumisa, este tipo de violencia escolar constituye una conducta agresiva, prolongada, que desgasta psicológica y moralmente a quienes se ven afectados, deteriora el clima de convivencia necesario para el buen desempeño de la actividad educativa y, además, atenta contra una de las funciones sociales de la escuela, consistente en educar en valores democráticos y respeto a los derechos humanos (Elliot, 2008).

Salud mental

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud mental como: un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

La promoción de la salud mental comprende acciones que apoyan a las personas a adoptar y mantener estilos de vida saludables, a crear condiciones de vida y ambientes saludables; por tanto, la protección, el mantenimiento y la recuperación de la salud mental implica el abordaje de instancias subjetivas, intersubjetivas, comunitarias y sociales que se entrelazan estrechamente con la cultura y las condiciones de vida. Desde un punto de vista etiológico, la salud mental es un proceso determinado y condicionado por un conjunto de otros procesos naturales, históricos, culturales, económicos, sociales, jurídicos, políticos, científicos, técnicos y de organización de los servicios de salud, procesos que se dan interrelacionados y movilizados por relaciones de poder.

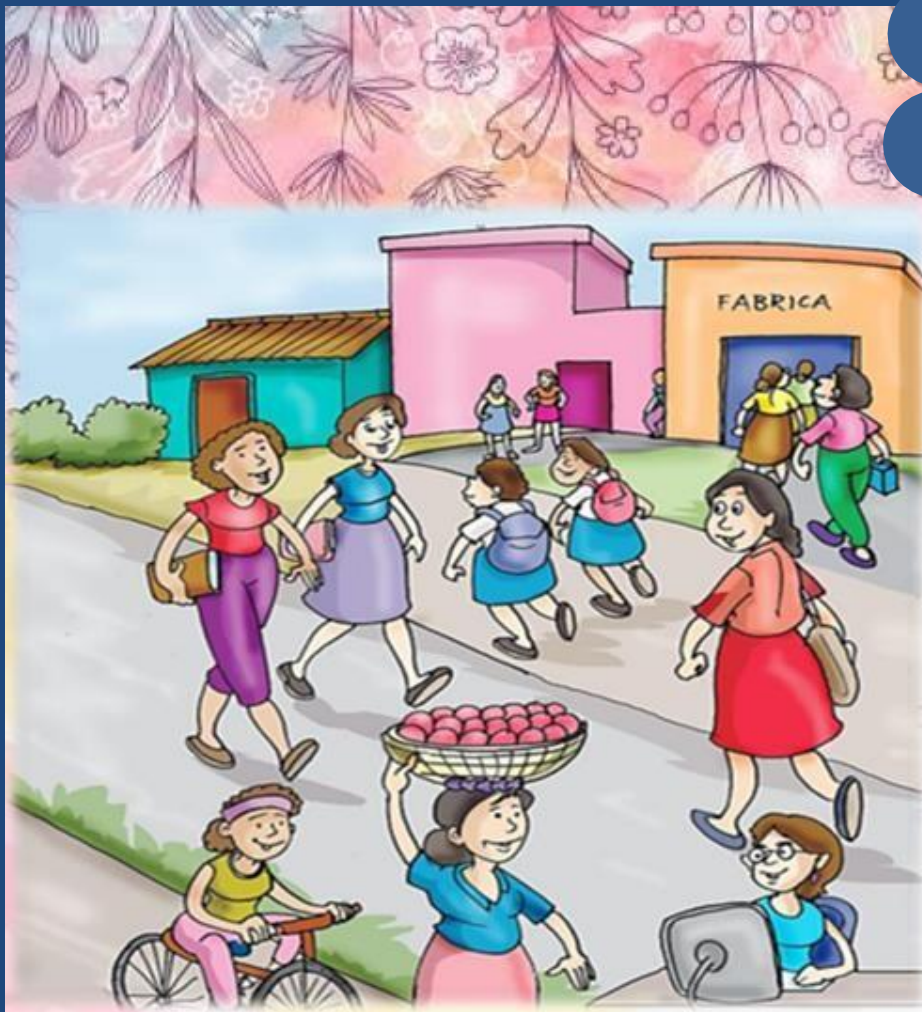


8-ANEXOS



21

22



La Ley Especial Integral para una
Vida Libre de Violencia

in the air

para las Mujeres fue decretada

ON THE BREEZE

consecetur
suspendisse in.

por la Asamblea Legislativa de la
Republica de El Salvador; y entro
en vigencia el 4 de enero de 2011.

•La Ley prohíbe que te discriminen por:

- Ser mujer.
- Tu edad.
- Tu orientación sexual.
- Conformación de tu familia.
- Vivir en zona rural o urbana.
- Tu origen étnico.
- Tus ingresos económicos.
- Condición laboral.
- El país en que naciste.
- Tu religión o creencias.
- Tener cualquier discapacidad.



Objetivo de la LEIV (art.1)


- La LEIV es una ley creada con el objetivo de "establecer, reconocer y garantizar el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia, por medio de Políticas Públicas orientadas a la detección, prevención, atención, protección, reparación y sanción de la violencia contra las mujeres; a fin de proteger su derecho a la vida, la integridad física y moral, la libertad, la discriminación, la dignidad, la tutela efectiva, la seguridad personal, la igualdad real y la equidad"

¿A quién beneficia la LEIV? (art.3 y 5)



- A todas las mujeres, incluidas las niñas, adolescentes
- y adultas mayores que se encuentren en El Salvador,
- aunque no sean salvadoreñas.
- También a las salvadoreñas que se encuentren en el extranjero,
- si las leyes internacionales lo permiten.
- Como mujer tienes derechos
- y ni las personas que trabajan en las instituciones públicas
- ni ninguna otra persona te los pueden vulnerar.

¿Cuáles son los principios de la LEIV? (art.4)



Los principios son guías que nos ayudarán a comprender mejor la ley y cómo se debe aplicar.

especialización

- Las mujeres debemos recibir atención especializada de acuerdo a nuestra condición, especialmente si estamos en situación de vulnerabilidad.

favorabilidad

- Cuando haya duda sobre cómo aplicar los artículos de esta ley se buscará el que sea más favorable para las mujeres que padecen violencia. "La ley buscará favorecer a todas las mujeres que sean víctimas de violencia a través de los 60 artículos que tiene la ley".

integridad

- Las Instituciones del Estado deben estar coordinadas para luchar contra la violencia.

intersectorialidad

- Las diferentes instituciones y entidades nacionales y locales que intervienen en la ley también deben coordinarse para crear acciones y programas conjuntos, y compartir recursos.

Laicidad

- Ninguna costumbre, tradición ni religión justifica la violencia contra la mujer

Prioridad absoluta

- Como mujer tienes derecho a una vida sin violencia en cualquier situación o ambiente.



Que tipos de violencia existen? (art.9)



- Violencia económica.
- Violencia feminicida.
- Violencia física.
- Violencia psicológica.
- Violencia patrimonial.
- Violencia sexual.
- Violencia simbólica.

Institución rectora

29

30

(12 al 15)

La institución responsable de hacer cumplir esta ley será el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU).

Su responsabilidad será formar una comisión técnica, elaborar los planes y políticas necesarias para que todas las instituciones del Estado y municipales la cumplan.

Las instituciones responsables serán:

El Órgano Judicial y los ministerios de Hacienda, Gobernación, Relaciones Exteriores, Economía, Agricultura y un designado de la presidencia.



Objetivos

- Garantizar que se cumpla esta Ley
- Coordinar las acciones de la Política Nacional
- Formular las políticas públicas de esta Ley que realizarán los institucionales públicos
- Consultar y coordinarse con otras instituciones: organizaciones sociales, universidades, organismos internacionales, etc.

Funciones

- Elaborar acciones para aplicar esta Ley que puedan ser tomadas de modelo por otras instituciones.
- Presentar propuestas de acciones a las instituciones públicas
- Hacer cumplir la Política Nacional
- Crear estrategias para prevenir y detectar situaciones de violencia hacia las mujeres.
- Informar cada año al Órgano Legislativo sobre el cumplimiento de esta Ley.
- Coordinar las acciones y la comunicación entre las instituciones públicas, Alcaldías Municipales y otras Instituciones autónomas.
- Evaluar el cumplimiento de la Ley y recomendar mejoras.
- Promover la formación especializada en temas de violencia contra las mujeres en asociaciones de profesionales, entidades de desarrollo científico, universidades y organizaciones no gubernamentales.
- Realizar cualquier acción para aplicar mejor la Ley y los objetivos del Instituto.





PRESUPUESTO:

No hace falta que denuncies alguno de los delitos que contempla esta ley, para que sean perseguidos. El Estado o la justicia pueden intervenir sin denuncia previa. Estos delitos siempre conllevarán una pena, que no se podrá reducir.

Como se financia esta ley?

El presupuesto que se utiliza para echar a andar esta ley proviene de:

- El Presupuesto General de la Nación
- El dinero que se recoge de quienes pagan sanciones por no cumplir la ley
- Donaciones
- Cooperaciones
- Otras fuentes

SANCIONES



Feminicidio

Suicidio
feminicida
por
inducción
o ayuda

Incumplir el
deber de
asistencia
económica

Obstaculizar
el acceso a la
justicia.

Inducir,
promover o
favorecer
actos sexuales
o eróticos en
medios
informáticos

Sustraer
patrimonio

Expresiones
de violencia
contra las
mujeres

Difundir
información
de forma
legal

Difundir
pornografía

Sustraer
dinero
familiar



Que garantías tenemos

La fiscalía general de la República debe perseguir de forma penal lo que dice esta ley.

Si enfrentas hechos de violencia, se te garantiza:

- Proteger tu intimidad y privacidad. Tu vida sexual no es motivo para minimizar o justificar la violencia sufrida.
- Tener una copia de todos los documentos de tu interés: del requerimiento fiscal, la denuncia, el reconocimiento médico.
- Recibir un trato digno y respetuoso.
- Recibir auxilio y protección de la Policía Nacional Civil o de cualquier otra instancia.
- Ser atendida, si es posible, por personas del mismo sexo expertas en derechos de las víctimas, derechos humanos de las mujeres, **perspectiva de género**.



LAS DIFERENCIAS ENTRE LAS PERSONAS

36

Todos tenemos diferencias, aunque no todos sabemos respetarlas.

Las diferencias nos enriquecen, porque aprendemos de otras personas, y no nos limitamos a vivir con lo que conocemos.

Las diferencias son lo que nos hacen ser personas únicas.

No es bueno ni malo ser diferente, dado a que todas y todos lo somos, y aunque haya personas que se parezcan, no son iguales, tienen diferentes sentimientos, pensamientos, deseos, etc.



1. ¿Qué tipo de discriminación ha recibido?
2. ¿Qué tipo de discriminación ha practicado?
3. ¿Cómo me he sentido cuando he recibido alguna acción de discriminación?
4. ¿Cómo me he sentido cuando he practicado alguna acción de discriminación?

DESIGUALDAD DE GÉNERO

Situación desfavorecida de un género frente al otro en cuanto al acceso y/o control sobre recursos, servicios y beneficios. Es cuando un colectivo, bien sea de género femenino o masculino, tienen privilegios por encima del otro, menoscabando los derechos de este último.

SITUACIONES DE DESIGUALDAD:

Se pueden observar y medir y son relativamente fáciles de identificar, por ejemplo: la mayoría de precariedad en las condiciones laborales de las mujeres o la brecha digital que existe entre mujeres y hombres.

BRECHAS DE GÉNERO:

Son las diferencias que exhiben los sexos en cuanto a oportunidades, accesos, control y uso de los recursos que les permiten garantizar su bienestar y desarrollo humano.



PREGUNTAS DE REFLEXIÓN FINAL

¿Qué opinan sobre las brechas de desigualdad entre mujeres y hombres?

¿Qué ejemplos de desigualdad se dan en nuestra escuela?

¿Qué ejemplos de desigualdad observamos en nuestra comunidad?

¿Qué formas de desigualdad observamos en nuestra familia?

¿Pueden dar ejemplos para eliminar estas brechas?

Masculinidades responsables

> Niños, adolescentes, jóvenes y hombres podemos lograr la igualdad, con niñas, adolescentes, jóvenes y mujeres, transformando nuestras actitudes, prácticas, roles de género y cambiando estereotipos.





CINCO ÁREAS DEL AUTOESTIMA

1. IMAGEN CORPORAL

Sentimientos, actitudes y creencias acerca de nuestro propio cuerpo, es aceptarlo, admirándolo y sentirse agradecido y feliz con él.

2. AUTO CONCEPTO

La persona se considera valiosa e igual que las y los demás, reconocen sus limitaciones y esperan crecer y mejorar. Permitiendo mantener y defender apropiadamente los sentimientos, deseos y necesidades del individuo.

3. AUTOCONFIANZA

La confianza que se tiene en una y uno mismo, es la capacidad de realizar con éxito una determinada tarea o misión y elegir la mejor alternativa cuando se presenta un problema.

4. AUTOCUIDADO

Las prácticas cotidianas y las decisiones sobre ellas, que realiza una persona, familia o grupo de uso continuo para cuidar su salud y prevenir enfermedades.

5. ESTIMA SOCIAL

Las relaciones sociales dan un sentido de pertenencia y valor a nuestros sentimientos, creencias y propia valía.



HÁBITOS PARA MEJORAR EL AUTOESTIMA





RUTA DE ATENCIÓN PARA CASOS DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES



A NIVEL INTERNO DE LA INSTITUCIÓN

A NIVEL EXTERNO DE LA INSTITUCIÓN

41



¡BUSCA AYUDA, NO ESTÁS SOLA!

1

No te sientas culpable, cuéntalo a alguien de tu confianza y que te acompañe en el proceso, porque si la situación de violencia sufrida no es abordada a tiempo esta puede complicarse aún más.

2

Informa la situación que estás viviendo a la Jefatura inmediata.

3

Si el agresor es el jefe inmediato, puedes denunciar también en:

- La Unidad de Recursos Humanos/Talento Humano,
- Unidad Contralora,
- Comisión de ética,
- Unidad de Asuntos Jurídicos,
- Unidad de Género/ Unidad de la Mujer,
- SI LABORAS EN LA PNC además puedes acudir a: las Unidades de Control, Investigación Disciplinaria, Derechos Humanos, Asuntos Internos, ODAC, UNIMUJER.
- Comité de Seguridad y Salud Ocupacional, u otro mecanismo que la institución haya creado especialmente para la atención de éstos hechos de violencia.

4

Activar los mecanismos internos para el abordaje de este tipo de violencia:

- Protocolos de Actuación para la prevención y atención, Procedimientos administrativos, reglamentos y normativas internas.

¡ROMPE EL SILENCIO!

1

Instituciones que brindan asesoría, orientación y acompañamiento para hacer las denuncias y velar por el debido proceso:

- Policía Nacional Civil –PNC-
- Procuraduría General de la República –PGR-
- Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer –ISDEMU-
- ONG/ Asociaciones de mujeres
- Ciudad Mujer/ Ciudad Joven



¡DENUNCIA!

2

Instituciones que reciben denuncias directamente de la víctima o actúan de oficio:

- Policía Nacional Civil –PNC-
- Fiscalía General de la República –FGR-
- Procuraduría General de la República –PGR-
- Juzgados de Instrucción para una Vida Libre de Violencia y Discriminación para las Mujeres
- Juzgados de Paz
- Juzgados de Familia
- Ministerio de Trabajo y Previsión Social –MTPS-
- Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos –PDDH-
- Ciudad Mujer



¡SIGUE EL PROCESO!

3

Pruebas:

- Cuando presentas tu denuncia, debes seguir las indicaciones de las instituciones que acompañan el caso, para la violencia sexual y física debes someterte a la atención especializada del Instituto de Medicina Legal, donde te realizarán las pruebas pertinentes, las cuales serán de utilidad en los procedimientos que se inicien en los tribunales correspondientes. Si es posible debes acudir antes de las 72 horas, por la calidad de las pruebas y los tratamientos profilácticos que se deben administrar.
- ¡IMPORTANTE! Además de denunciar, NO DEBES DESTRUIR NINGUNA PRUEBA, por muy comprometedoras que resulten.
- ¡NO te desanimes! el proceso es largo y CANSADO



SÍNTOMAS

ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

EMOCIONES

Flashbacks o escenas retrospectivas, sensación de que un evento traumático sucede nuevamente, irritabilidad, enojo, miedo, preocupación, sensación de soledad, pérdida de interés en actividades recreativas, culpabilidad, dificultad para sentir emociones positivas, angustia intensa

CUERPO

Tensión, estar siempre alerta al peligro, asombrarte o asustarte fácilmente, reacciones físicas a las cosas que te recuerdan el acontecimiento traumático

COMPORTAMIENTO

Aislamiento, en ocasiones violencia, alcoholismo o depresión, evasiones de pensamientos o sentimientos relacionados al evento, conducta autodestructiva, como por ejemplo beber en exceso o conducir demasiado rápido

PENSAMIENTO

Pensamientos abrumadores que no se pueden controlar, dificultad para recordar aspectos clave del evento traumático, pensamientos negativos sobre sí mismo y el mundo, dificultad en concentrarte, recuerdos recurrentes, involuntarios y angustiantes del hecho traumático

SUEÑO

Sueños perturbadores o pesadillas acerca del acontecimiento traumático



SI TIENES PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS PERTURBADORES ACERCA DE UN SUCESO TRAUMÁTICO DURANTE MÁS DE UN MES, SI SON GRAVES, O SI SIENTES QUE TIENES PROBLEMAS PARA RETOMAR EL CONTROL DE TU VIDA, HABLA CON UN PROFESIONAL DE SALUD MENTAL.

Factores de riesgo que facilitan la instalación del abuso sexual

- Experiencia previa de abuso sexual en la niñez en los cuidadores (padre, tíos).
- Relaciones autoritarias, padres-hijos.
- Condiciones de habitabilidad (Los niños no tienen habitación incluso comparten el lecho conyugal)
- Presencia de adolescentes (mujeres).
- Tenencia de material pornográfico (videos, revistas).
- Exposición continua a imágenes de contenido sexual (en películas o internet)
- Sumisión, pasividad actitud negligente de la madre.
- Hogares reconstituidos (presencia de padrastro)
- Hogares en donde viven otro varones adultos o adolescentes mayores.
- Niños, niñas adolescentes que viven con sus tíos, padrinos o empleadores.
- Violencia conyugal.
- Violencia sexual.
- **Alcoholismo y drogadicción**

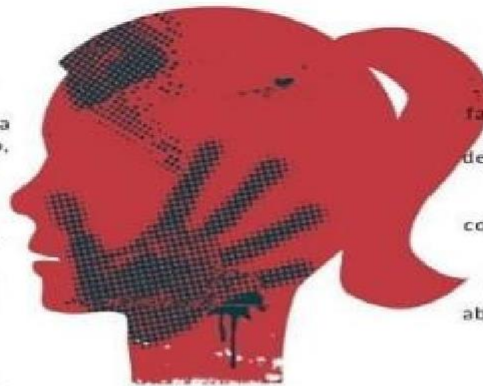
Anexo presentación y explicación de la dimensión del abuso sexual

IMPOTENCIA

- Pérdida de autoestima.
- Abandono de toda esperanza.
- Insensibilización, para no sentir el sufrimiento, el coraje, el deseo, la felicidad.
- Pérdida del sentimiento de existir, como si fuera extranjera a su alma.
- Pérdida de interés y discernimiento respecto a las relaciones humanas.
- Tendencia a incurrir nuevamente en situaciones de abuso.

SENTIMIENTO DE SER TRAICIONADO

- Extrema desconfianza, principalmente hacia personas amables.
- Pérdida de esperanza de poder estar íntimamente con alguien.
- No creer que pueda estar protegido en el futuro.
- Sentimiento de que sí ha sido traicionado es porque lo ha merecido.



SÍNTOMAS VARIOS

- Depresión
- Trastornos sexuales: falta de deseo, frigidez, impotencia, miedo o desprecio a los hombres o a las mujeres, masturbación compulsiva. En casos de niños, enuresis.
- Conductas destructivas como abuso de alcohol, drogas o de comida.

SENTIMIENTO DE AMBIVALENCIA

- Consiste en sentir dos emociones contradictorias a la vez.
- Sentimientos negativos (vergüenza, dolor, impotencia) que han estado en ocasiones acompañados simultáneamente del placer, ya sea racional (un cumplido), sensual (una caricia) o sexual (el contacto de los órganos sexuales), en las primeras fases del abuso.
- Sentimiento de ser responsable de haber sido abusado, pues ha cooperado al sentir placer.
 - Controlar e Incluso prohibirse el placer en la relación sexual.

Anexo de presentación de las habilidades sociales para personas que han sufrido abuso sexual

HABILIDADES SOCIALES

- 1 INTERACCION CON OTRAS PERSONAS**
Un juego social que conlleva conductas, un contexto y factores personales
Una mezcla de todo
- 2 INTELIGENCIA SOCIAL**
Capacidad para comprender e interactuar en el entorno social, usando la asertividad como expresión de la emoción libre de ansiedad, a través de modelos interactivos en la producción de una competencia social
Un aprendizaje social
- 3 REDES SOCIALES**
Un mundo lleno de redes sociales para establecerlas y mantenerlas, en la habilidad de adopción de roles
Somos seres sociales
- 4 RELACIONES SOCIALES**
Por medio de palabras o acciones se actúa con intereses de expresar sentimientos, emociones u opiniones
Capacidad de expresar
- 5 HABILIDAD PROPIA**
Pertenece a como se ha conformado mi personalidad, el expresarme de forma extrovertida
Desarrollo comodo (se me ha permitido desenvolverse en un ambiente adecuado y positivo familiar)
- 6 FUNCIONAMIENTO SOCIAL**
Acciones dirigidas hacia un objetivo: derechos, necesidades, placeres u obligaciones
Acciones de respuesta para con los otros

Anexo presentación del video de la realización de técnica de autocontrol

<https://www.youtube.com/watch?v=6lg8PmM3RkQ>

Técnicas de autocontrol emocional

GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN

Presentación de la información de bullying


El bullying, realidad que muchos callan.

OBJETIVO ESPECÍFICOS: Identificar personas víctimas de bullying.



Identificación de personas víctimas
¿Por qué se da el bullying?

Las causas del bullying pueden residir en los modelos educativos que son un referente para los niños, en la ausencia de valores, de límites y de reglas de convivencia; en recibir castigos a través de la violencia o la intimidación y en aprender a resolver los problemas y las dificultades con la violencia.



Orientación y apoyo al llenado correcto del formulario estadístico a personas atendidas por bullying

Maryland's Largest School District
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

Formulario 230-35 de MCPS
agosto de 2022
Página 1 de 2

Formulario para Reportar Acoso, Hostigamiento o Intimidación
Oficina de Operaciones del Distrito—Bienestar Estudiantil y Cumplimiento
ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY • Rockville, Maryland 20850

De conformidad con la Ley de 2005 para Reportar Escuelas Seguras, Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (Safe Schools Reporting Act of 2005, Family Educational Rights and Privacy Act), 20 U.S.C. § 1232g, este formulario debe mantenerse confidencial.

Consulte la Política ACA del Consejo de Educación del Condado de Montgomery, No Discriminación, Equidad y Competencia Cultural, la Política JHF del Consejo, Acoso, Hostigamiento o Intimidación, y el Reglamento JHF-RA de MCPS, Acoso, Hostigamiento o Intimidación Estudiantil para información adicional y definiciones.

Fecha de hoy ____ / ____ / ____ Escuela _____ Sistema escolar **ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY**

INSTRUCCIONES

El Formulario para Reportar Acoso, Hostigamiento o Intimidación se debe usar para reportar supuestos casos de acoso, hostigamiento o intimidación que han ocurrido en propiedad escolar durante el ciclo escolar actual, durante una actividad o evento patrocinado por la escuela fuera de una instalación escolar, en un autobús escolar, yendo o viniendo de la escuela, o por medio de un dispositivo móvil personal dentro o fuera de la instalación escolar. El personal escolar abordará incidentes que ocurran en la escuela o que tengan conexión o nexos con el entorno escolar que crean un riesgo de daño para otros estudiantes mientras estén en la escuela o interfiera con el entorno escolar.

Si usted es un estudiante, padre/madre/tutor de un estudiante, miembro de la familia de un estudiante, miembro del personal escolar o un testigo y desea reportar un presunto incidente de acoso, hostigamiento, o intimidación, complete este formulario y devuélvalo al director.

Puede comunicarse con la escuela en cualquier momento para obtener información adicional o para recibir ayuda. (A continuación se proporcionan las definiciones de acoso, ciberacoso, hostigamiento e intimidación)

DEFINICIONES

BULLYING—es una conducta degradante y no deseada entre estudiantes que involucra un desequilibrio de poder real o percibida. La conducta se repite, o es muy probable que se repita con el tiempo. Para ser considerado acoso, la conducta debe ser intencional e incluir 1) Un desequilibrio de poder (los estudiantes que intimidan usan su poder físico, emocional, social o académico para controlar, excluir o dañar a otros) y 2) Repetición (las conductas del acoso ocurren más de una vez o es muy probable que se repitan según la evidencia recopilada).

CYBERACOSO—es el acoso que se transmite por medio de dispositivos móviles personales a través de comunicación electrónico que permite a las personas ver o compartir contenido. El ciberacoso incluye enviar, publicar o compartir información personal o privada sobre alguien, que cause vergüenza o humillación.

HOSTIGAMIENTO—incluye acciones negativas reales o percibidas que ofenden, ridiculizan o degradan a otro estudiante según su raza, identidad étnica, origen nacional, estatus de inmigración, estatus familiar/parental, sexo, orientación sexual, identidad de género, expresión de género, religión ascendencia, atributos físicos, condición socioeconómica, habilidad física o mental, o discapacidad.

Anexo ¿ La salud mental:

1. Introducción sobre lo que es la salud mental, para ello visitar el siguiente link sobre video Qué es la salud mental y cómo podemos cuidarnos.
<https://youtu.be/owr6b1WxWHM?si=oWPHYc7VzYun1KsR>
2. Cómo es la buena salud mental?.
<https://www.youtube.com/watch?v=05SjFlhdEtQ>
3. Qué es la salud mental
4. Importancia de informarse de los espacios de conocimiento sobre afectaciones en la salud mental.
5. La salud mental, es un compromiso de todos.
6. Afectaciones de una inadecuada salud mental.

Herramientas de búsqueda en la promoción de la salud mental a nivel individual y familiar.

Que es el auto cuidado y que implica

Autocuidado	Tipos de cuidado personal	objetivo del autocuido	Beneficios del autocuidado
-------------	---------------------------	------------------------	----------------------------

<p>Es escucharse, darse una respuesta honesta y hacer lo que está bien para ti en el momento en que te estás preguntando, ¿cómo puedo ser bueno conmigo mismo?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Autocuidado físico. ➤ Autocuidado Social. ➤ Autocuidado Mental. ➤ Autocuidado Espiritual. ➤ Autocuidado Emocional. ➤ Autocuidado intelectual 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Promover la salud ➤ Prevenir enfermedades. ➤ mantener la salud ➤ Hacer frente a las enfermedades y discapacidad con o sin el apoyo de un proveedor de atención médica" 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mejorar mi productividad. ➤ Mejorar mi autoestima. ➤ Conocerme mejor. ➤ Tener más para dar
--	---	---	---

¿Qué implica?

Tenemos la idea de que el autocuidado es algo en el que tenemos que gastar dinero, pero no, la definición inherente de autocuidado significa detenerse, reconocer nuestras necesidades y hacer algo por nosotros mismos que nos beneficie. El autocuidado es un hábito y una cultura de por vida y, esto hay que tenerlo en cuenta, por eso, debe adaptarse a tus necesidades.

Por último, ¿Qué significa el autocuidado para ti? Esperamos que puedas aplicar alguno de estos consejos y que tengas presente que cuidar de ti mismo es la mejor manera de alcanzar las metas mientras haces todo lo posible por vivir con plenitud el recorrido. Todas las decisiones que tomes podrás afrontarlas de una mejor manera, ya sea disfrutar de una nueva actividad, ser más consciente de lo que te hace feliz.



9-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Buvinic Mayra, M. B. (2005). *Violencia, crimen y desarrollo social en América Latina y el Caribe*. Papeles de Población, 11, 167 - 214. Recuperado en Octubre de 2016, de Redalyc.org: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11204309>

Cendán, D. L. (2001). *La violencia simbólica, instrumental y directa en el sistema educativo y en los centros escolares: propuestas de investigación-acción*. Obtenido de Universidad Complutense Biblioteca: <http://biblioteca.ucm.es/tesis/edu/ucmt25292.pdf#page=35&zoom=auto,0,842>

FUNDEMOSPAZ. (2015). *Fundación par la Democracia, Seguridad y Paz*. Recuperado en Octubre de 2016, de Observatorio: <http://www.fundemospaz.org.sv/total-de-delitos.html>

Mesa de sociedad civil contra desplazamientos forzados por violencia y crimen organizado. (2015). *Informe sobre situación de desplazamiento forzado por violencia generalizada en El Salvador*. San Salvador: FESPAD. Obtenido de <http://www.fespad.org.sv/wpcontent/uploads/2016/01/Informe-2015-desplazamiento-forzado-1.pdf>

REDIBACEN. (Abril de 2016). *Estimación del costo económico de la violencia en El Salvador 2014*. San Salvador, El Salvador. Recuperado en Octubre de 2016, de <http://www.bcr.gob.sv/bcrsite/uploaded/content/category/1745118187.pdf>

Garcia-Moreno C et al. *Estudio multipaís de la OMS sobre salud de la mujer y violencia doméstica contra la mujer: primeros resultados sobre prevalencia, eventos relativos a la salud y respuestas de las mujeres a dicha violencia*. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2005.

CONNA. (2014). *Informe sobre el estado de situación de los derechos de la niñez y de la adolescencia en El Salvador 2013*. San Salvador, El Salvador.

Ministerio de Salud Pública (Minsal) (2012). *Casos de trastornos mentales y del comportamiento notificados en los reportes de vigilancia semanal, El Salvador 2005 – 2012*. San Salvador: El Salvador.