

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



TITULO:

CURSO DE ESPECIALIZACION EN PSICOLOGÍA CICLOS I Y II 2023

PRESENTADO POR:

GABRIELA IVETH ESPINOZA RIVAS	(ER10017)
JONATHAN DE JESUS LOPEZ PEREZ	(LP09002)
GIOVANNI ANTONIO SANCHEZ HERNANDEZ	(SH04011)

**INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACION PARA OBTENER GRADO
DE LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

DOCENTE DEL CURSO:

DRA. MERCY ASUNCION VIERA

COORDINADOR DEL PROCESO DE GRADO:

LIC. ISRAEL RIVAS

**CIUDAD UNIVERSITARIA, DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA, SAN SALVADOR,
EL SALVADOR, CENTRO AMÉRICA. JUEVES, 29 DE FEBRERO DE 2024**

AUTORIDADES GENERALES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

INGENIERO JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA
RECTOR

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN
VICERRECTOR ACADÉMICO

MAESTRO RÓGER ARMANDO ARIAS ALVARADO
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA
SECRETARIO GENERAL

LICENCIADA ANA RUTH AVELAR
DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LICENCIADO CARLOS AMÍLCAR SERRANO RIVERA
FISCAL GENERAL

AUTORIDADES FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

MAESTRO JULIO CÉSAR GRANDE RIVERA
DECANO

MAESTRA MARÍA BLAS CRUZ JURADO
VICEDECANA

MAESTRA NATIVIDAD TESHÉ PADILLA
SECRETARIO

MAESTRA SANDRA LORENA BENAVIDES DE SERRANO
DIRECTORA ESCUELA DE POSGRADO

AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

LIC. WILBER HERNANDEZ PALACIOS
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

LIC. ISRAEL RIVAS
CORDINADOR DE PROCESO DE GRADO

DRA. MERCY ASUNCION VIERA
DOCENTE ENCARGADA DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA

INDICE

CONTENIDO	No. De pág.
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 _____	10
1.3 Control de la simulación/disimulación y detección del engaño _____	19
1.4 Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual _____	22
2. ENTREVISTA EN EL ÁREA LABORAL _____	22
2.1 Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo _____	22
2.2 Formas de evaluación _____	25
2.3 Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos _____	26
3. ENTREVISTA EN EL ÁREA PEDAGÓGICA _____	36
3.1. Modelos de evaluación psicopedagógica _____	36
3.2. Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica _____	40
3.3. La observación _____	46
3.4. Casos de análisis y evaluación: medico, atributos y dinámico _____	46
4. INFORME PSICOLÓGICO _____	48
4.1 Evaluación psicológica _____	48
4.2 Método de evaluación _____	50
4.3 Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico _____	53
4.4 Contenidos del informe _____	56
4.5 Áreas del informe _____	57
4.6 Devolución de los resultados bajo informe _____	61
4.7 Manejo ético de resultados _____	65

5. TIPOS DE INFORMES _____	67
5.1 Tipos de informes psicológicos _____	67
5.2 Informe clínico _____	67
5.3 Informe forense _____	74
5.4 Informe educativo _____	87
5.5 Informe psicopedagógico _____	88
5.6 Equipos multidisciplinares _____	104
6. ELEMENTOS CLAVES DEL INFORME PSICOLÓGICO _____	106
6.1 Elementos claves del informe psicológico _____	106
6.2 Cualificación del evaluador _____	108
6.3 Derechos del evaluado / evaluador _____	108
6.4 Documentos relacionados con el contenido del informe _____	109
6.5 Estilo de redacción del informe _____	109
6.6 Consentimiento informado _____	110
6.7 Resguardo y protección de la documentación _____	111
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES _____	112
8. REFERENCIAS _____	114

Resumen

La psicología como cualquier ciencia tiene su método de estudio los cuales son cuantitativo (observación y entrevista) cualitativo (pruebas psicométrica proyectiva) Ambas posee base científica lo cual permite conocer la percepción del sujeto dicho métodos son utilizados para la evaluación y creación de informes psicológicos independientemente del tipo de informe que se elabore y el tipo de población que se evalúe la estructura de los informes es la misma lo que los hace diferentes son los resultados de la evaluación. Según el área se está evaluando debido a que el área clínica se hace referencia a la salud mental en elabora la evaluación de recursos humanos en forense al estudio del delito la educativa evalúa la educación curricular. Cabe mencionar que en El Salvador legalmente los profesionales de psicología son graduados como licenciados en psicología sin ninguna especialización para poder ejercer especialización y acreditarse en 1 a en específica asimismo es necesario mencionar que la constitución de la República ha permitido establecer el código de ética normativa de salud pública y ley de salud mental con la finalidad de cuidar el bienestar físico y mental de la población

Palabras clave: psicología, salud, especialización, mental, informe.

1. Entrevista En El Área Clínica / Entrevista En El Área Forense.

1.1 Diferencias Entre Entrevista Clínica Y La Forense

La entrevista clínica es un proceso en el que un profesional de la salud mental, como un psicólogo o psiquiatra, se reúne con un paciente para evaluar su estado emocional, mental y psicológico. El objetivo principal de la entrevista clínica es comprender la historia clínica del paciente, sus síntomas, emociones, pensamientos y comportamientos para proporcionar un diagnóstico y un plan de tratamiento adecuado.

Por otro lado, la entrevista forense se centra en la evaluación de un individuo en el contexto legal. Se lleva a cabo con el propósito de recopilar información que sea relevante para un caso legal específico, como evaluaciones de custodia, competencia legal o valoraciones de daño psicológico. La entrevista forense busca recopilar datos objetivos y verificables que puedan ser presentados como evidencia en un tribunal. En resumen, la principal diferencia entre ambas radica en su objetivo: la entrevista clínica se enfoca en el diagnóstico y tratamiento del paciente, mientras que la entrevista forense se centra en la recopilación de información relevante para asuntos legales.

Otra forma de presentar las diferencias entre la entrevista clínica y la entrevista forense es a través de sus enfoques y finalidades.

La entrevista clínica se enfoca en la comprensión profunda de la experiencia subjetiva del paciente, sus síntomas y su historia personal con el fin de proporcionar atención terapéutica y apoyo emocional. Por otro lado, la entrevista forense se centra en recopilar información objetiva y verificable que pueda ser utilizada como evidencia en un contexto legal, como un tribunal.

Además, en la entrevista clínica, el profesional busca establecer una relación terapéutica con el paciente para comprender sus emociones, pensamientos y comportamientos, mientras que, en la entrevista forense, el objetivo es recopilar datos específicos que puedan respaldar o refutar afirmaciones legales.

En la entrevista clínica, los instrumentos de evaluación pueden incluir escalas de medición de síntomas, pruebas psicológicas y cuestionarios diseñados para evaluar aspectos específicos del funcionamiento psicológico, emocional y cognitivo del paciente. Estos instrumentos pueden abarcar desde pruebas de personalidad hasta evaluaciones de depresión, ansiedad, habilidades cognitivas, entre otros.

En cuanto a la entrevista forense, los instrumentos de evaluación pueden ser más orientados a la recopilación de datos objetivos que puedan respaldar o refutar afirmaciones legales. Esto puede incluir pruebas psicológicas específicas para evaluar la credibilidad de testimonios, evaluaciones de competencia legal o pruebas de daño psicológico.

En cuanto a deficiencias y mejoras, es importante señalar que, tanto en la entrevista clínica como en la entrevista forense, se deben considerar las limitaciones y posibles sesgos asociados con el uso de instrumentos de evaluación. Por ejemplo, algunos instrumentos pueden tener limitaciones culturales o lingüísticas que afecten su validez en ciertos grupos de población. Además, es crucial que los profesionales estén capacitados para administrar y analizar adecuadamente los resultados de estas pruebas.

Una mejora potencial en ambos casos sería el desarrollo y validación continua de instrumentos de evaluación que sean culturalmente sensibles y que aborden las diversas necesidades y características de la población a la que se aplican. Asimismo, la formación continua de los profesionales en el uso ético y efectivo de estos instrumentos es fundamental para minimizar posibles sesgos y maximizar su utilidad en la práctica clínica y forense. Estos sesgos son prejuicios o inclinaciones que afectan la toma de decisiones de una persona de manera inconsciente. Algunos ejemplos comunes son el sesgo de confirmación, donde buscamos información que confirme nuestras creencias preexistentes, y el sesgo de anclaje, que ocurre cuando nos aferramos a una primera impresión o número al tomar decisiones.

En la práctica clínica y forense, es crucial reconocer la presencia de sesgos y trabajar para minimizar su impacto. Una forma de maximizar su utilidad es mediante la formación y concienciación del personal en torno a los diferentes tipos de sesgos.

Además, se pueden implementar protocolos de revisión de decisiones para identificar posibles sesgos y corregirlos. La recopilación de datos y el análisis estadístico también pueden ayudar a identificar patrones de sesgo en la toma de decisiones clínicas y forenses. El objetivo es promover una toma de decisiones más objetiva y equitativa.

1.2 Instrumentos de evaluación

Áreas de Evaluación Psicológica

Evaluación Cognitiva: Se utilizan pruebas como el WAIS para medir la inteligencia.

- WAIS-IV (Escala de Inteligencia Wechsler para Adultos): Evaluación completa de la inteligencia que incluye subpruebas verbales y no verbales para medir distintos aspectos cognitivos como comprensión verbal, razonamiento perceptual, memoria de trabajo, etc.
- Raven's Progressive Matrices: Prueba no verbal que evalúa la capacidad de razonamiento abstracto y la resolución de problemas mediante la identificación de patrones en matrices.
- CANTAB (Batería de Evaluación Neuropsicológica Computarizada): Conjunto de pruebas computarizadas que evalúan diversas funciones cognitivas como la memoria, la atención, la planificación y la toma de decisiones.
- Test de Stroop: Evaluación de la capacidad de inhibición cognitiva y flexibilidad mental al nombrar el color de la tinta en que se presentan palabras que nombran colores.
- Evaluación de Personalidad: El MMPI evalúa rasgos de personalidad y trastornos psicológicos.

Evaluación Clínica: Escalas como el BDI miden la depresión. En una evaluación clínica en psicología, se utilizan varios instrumentos actuales para evaluar trastornos mentales y emocionales, así como para diagnosticar problemas de salud mental. Algunos de los instrumentos comunes son:

- **Inventario de Depresión de Beck (BDI):** Evalúa la gravedad de la depresión en adultos y adolescentes. Sus deficiencias pueden incluir la dependencia de la autoevaluación del paciente, lo que puede llevar a sesgos en la interpretación de los resultados.
- **Escala de Evaluación de la Ansiedad (BAI):** Mide la gravedad de la ansiedad en adultos. Una posible limitación es que no diferencia entre los distintos tipos de trastornos de ansiedad, lo que podría afectar la precisión del diagnóstico.
- **Escala de Evaluación de la Conducta Infantil (CBCL):** Utilizada en evaluaciones infantiles para identificar problemas emocionales y de comportamiento. Una desventaja puede ser la subjetividad en la interpretación de las respuestas de los padres o cuidadores.
- **Entrevistas Clínicas Estructuradas:** Como el SCID, para diagnósticos psiquiátricos. Su limitación radica en la necesidad de entrenamiento especializado para su administración y análisis.

Estos instrumentos son fundamentales en la evaluación clínica en psicología, pero es importante tener en cuenta sus posibles limitaciones para una interpretación precisa de los resultados.

Evaluación Conductual: Observación directa para analizar conductas. En una evaluación conductual en psicología se emplean diversos instrumentos actuales para analizar y comprender el comportamiento de las personas en diferentes contextos. Algunos de los instrumentos comunes utilizados son:

- **Observación Directa:** Permite registrar y analizar el comportamiento de un individuo en situaciones específicas. Una posible limitación es la influencia del observador en la interpretación de los datos.
- **Registros de Conducta:** Consisten en llevar un registro sistemático de la conducta de un individuo en intervalos de tiempo específicos. Su desventaja puede ser la subjetividad en la interpretación de los datos recopilados.

- Entrevistas Estructuradas: Utilizadas para obtener información sobre la conducta de un individuo desde diferentes perspectivas. Una limitación podría ser la influencia de la formulación de preguntas en las respuestas obtenidas.
- Escalas de Evaluación de la Conducta: Como la ABC, que categoriza y cuantifica conductas observadas. Una posible deficiencia es la variabilidad en la interpretación de las conductas registradas.

Estos instrumentos son fundamentales para evaluar la conducta en psicología, aunque es esencial considerar sus posibles limitaciones para una interpretación precisa de los resultados.

Evaluación Neuropsicológica: Pruebas como el BCBL para evaluar funciones cerebrales. En una evaluación neuropsicológica en psicología, se utilizan diversos instrumentos actuales para evaluar las funciones cognitivas y el comportamiento asociados con el funcionamiento cerebral. Algunos de los instrumentos comunes empleados son:

- Escala de Inteligencia Wechsler para Adultos (WAIS-IV): Evaluación exhaustiva de la inteligencia que incluye subpruebas para medir distintos aspectos cognitivos. Una posible limitación puede ser la extensión de tiempo requerida para su administración.
- Batería Neuropsicológica de Barcelona (NEUROPSI): Evaluación que abarca diversas áreas cognitivas como la memoria, la atención y las funciones ejecutivas. Una desventaja podría ser la necesidad de adaptación cultural en su aplicación.
- Test de Aprendizaje Verbal España-Complutense (TAVEC): Evaluación de la memoria verbal. Una posible limitación es su enfoque específico en la memoria verbal, dejando de lado otras áreas cognitivas.
- Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin (WCST): Evaluación de las funciones ejecutivas y la flexibilidad cognitiva. Su desventaja incluye la dependencia de la comprensión de las instrucciones por parte del evaluado.

Estos instrumentos son cruciales en la evaluación neuropsicológica, pero es esencial considerar sus posibles limitaciones para una interpretación precisa de los resultados.

Instrumentos Comunes:

1. Entrevistas Clínicas: Para recopilar información.
2. Cuestionarios: Como el BAI para ansiedad.
3. Test Proyectivos: Rorschach para explorar pensamientos.
4. Observación Directa: Para analizar comportamientos.
5. Pruebas Neuropsicológicas: Para evaluar funciones cerebrales.

Aplicaciones en Diferentes Áreas

Educación: Evaluar El Rendimiento Académico. En cuanto a la educación, existen diversas aplicaciones y herramientas psicológicas que pueden ser de gran utilidad para mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje. Algunas de las áreas en las que se aplican estos instrumentos son:

- Evaluación del Aprendizaje: Instrumentos como pruebas estandarizadas, cuestionarios y evaluaciones formativas se utilizan para medir el progreso de los estudiantes e identificar áreas de mejora.
- Intervenciones Psicológicas: Herramientas como la terapia cognitivo-conductual y programas de intervención conductual ayudan a abordar problemas emocionales y de comportamiento en el ámbito educativo.
- Orientación Vocacional: Instrumentos de evaluación de intereses, habilidades y aptitudes son fundamentales para guiar a los estudiantes en la elección de carreras y especializaciones.
- Psicología del Aprendizaje: Teorías y técnicas psicológicas se aplican para comprender cómo los estudiantes adquieren conocimientos y habilidades, optimizando así los métodos de enseñanza.

Estas herramientas psicológicas en el ámbito educativo pueden mejorar la calidad de la enseñanza, el desarrollo de los estudiantes y la orientación académica.

Salud: Diagnosticar Trastornos Mentales. En el ámbito de la salud, la psicología desempeña un papel fundamental en el bienestar emocional y mental de las personas. Algunas aplicaciones psicológicas relevantes para la salud incluyen:

- **Terapia Psicológica:** La terapia cognitivo-conductual, la terapia interpersonal y otras modalidades terapéuticas son utilizadas para tratar trastornos mentales y emocionales.
- **Evaluación Psicológica:** Instrumentos como pruebas psicométricas, entrevistas clínicas y observación conductual son esenciales para diagnosticar y evaluar la salud mental de los individuos.
- **Intervención en Crisis:** Programas de intervención de crisis y líneas de ayuda psicológica ofrecen apoyo inmediato a personas que atraviesan situaciones de emergencia emocional.
- **Promoción de la Salud Mental:** Campañas de concienciación, programas de prevención y educación en salud mental contribuyen a promover el bienestar psicológico y prevenir trastornos mentales.

Estas aplicaciones en el campo de la salud psicológica son fundamentales para garantizar el cuidado integral de las personas.

Organizacional: Seleccionar Personal. En las evaluaciones organizacionales en psicología, se emplean diversos instrumentos para analizar el comportamiento, la interacción y el desempeño de los individuos en entornos laborales. Algunos instrumentos comunes y sus deficiencias son:

- **Encuestas de Clima Laboral:** Estas encuestas evalúan la satisfacción, motivación y percepción de los empleados en la organización. Sin embargo, su limitación radica en la posibilidad de respuestas sesgadas o poco sinceras debido a la percepción de represalias.

- **Entrevistas Estructuradas:** Las entrevistas permiten recopilar información detallada sobre las competencias y habilidades de los empleados. No obstante, pueden ser subjetivas y depender en gran medida de la interpretación del entrevistador.
- **Evaluaciones de Desempeño:** Estas evaluaciones miden el rendimiento de los empleados en relación con los objetivos organizacionales. Su deficiencia principal radica en la posibilidad de sesgos de evaluación y falta de objetividad en la medición.
- **Observación Directa:** La observación directa de conductas en el entorno laboral proporciona información valiosa sobre las interacciones y el desempeño de los empleados. Sin embargo, puede ser invasiva y generar incomodidad en los trabajadores.

Es esencial considerar las deficiencias de estos instrumentos al realizar evaluaciones organizacionales para garantizar la precisión y objetividad de los resultados.

Forense: Evaluación En Casos Judiciales. En las evaluaciones forenses en psicología, se emplean instrumentos específicos para analizar aspectos psicológicos relevantes en contextos legales. Algunos instrumentos comunes y sus deficiencias son:

- **Entrevistas Forenses:** Estas entrevistas se centran en recopilar información relevante para casos legales. Sin embargo, la subjetividad del entrevistador y del entrevistado puede afectar la objetividad de los datos obtenidos.
- **Evaluaciones de Riesgo:** Estas evaluaciones buscan predecir el comportamiento futuro de individuos en situaciones legales. Sus deficiencias pueden incluir la falta de precisión en la predicción y la posibilidad de interpretaciones erróneas.
- **Pruebas Psicológicas Específicas:** Instrumentos como el MMPI (Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota) se utilizan para evaluar aspectos psicológicos en contextos forenses. No obstante, estas pruebas pueden tener limitaciones en cuanto a su validez en entornos legales.

- Evaluación de Credibilidad: Herramientas para evaluar la credibilidad de testimonios pueden ser utilizadas en contextos forenses. Sus deficiencias pueden estar relacionadas con la interpretación subjetiva de los resultados.

Es crucial considerar las deficiencias de estos instrumentos en las evaluaciones forenses para garantizar la fiabilidad y validez de los resultados.

Deportiva: Medir Habilidades Y Rendimiento. En las evaluaciones deportivas en psicología, se emplean instrumentos especializados para analizar aspectos psicológicos en el rendimiento y bienestar de los deportistas. Algunos instrumentos comunes y sus deficiencias son:

Cuestionarios de Motivación Deportiva: Estos cuestionarios evalúan la motivación intrínseca y extrínseca de los deportistas. Sin embargo, pueden estar sujetos a respuestas sesgadas o influenciadas por factores externos.

Los cuestionarios de motivación deportiva en psicología son herramientas esenciales para comprender qué impulsa a los deportistas y cómo influye en su rendimiento. Algunos de los cuestionarios más utilizados incluyen:

- Escala de Motivación en el Deporte (SMS): Evalúa la motivación intrínseca y extrínseca de los deportistas, así como su autodeterminación en la práctica deportiva.
- Cuestionario de Orientaciones de Meta en el Deporte (TEOSQ): Explora las metas que persiguen los deportistas y cómo influyen en su motivación y desempeño.
- Escala de Motivación en el Deporte y el Ejercicio (EMI-2): Analiza diferentes tipos de motivación en el contexto deportivo, como la motivación para la diversión, la mejora personal o la competencia.
- Inventario de Motivación Deportiva (DMI): Evalúa la motivación de los deportistas en relación con el logro de metas, la competencia y la diversión en el deporte.

Estos cuestionarios proporcionan información valiosa sobre los factores motivacionales que impulsan a los deportistas y pueden ayudar a los profesionales de la psicología deportiva a diseñar estrategias efectivas para potenciar el rendimiento.

Evaluaciones de Ansiedad Competitiva: Instrumentos para medir la ansiedad en contextos deportivos son utilizados para comprender el impacto psicológico en el rendimiento. Sus deficiencias pueden incluir la variabilidad en la interpretación de los niveles de ansiedad.

Las Evaluaciones de Ansiedad Competitiva en psicología son herramientas fundamentales para medir el nivel de ansiedad que experimentan los deportistas en situaciones competitivas. Algunas de las evaluaciones más utilizadas incluyen:

- Inventario de Ansiedad Competitiva (CSAI-2): Este instrumento evalúa la ansiedad precompetitiva, la ansiedad cognitiva y la ansiedad somática que pueden afectar el rendimiento deportivo.
- Escala de Ansiedad Competitiva-2 (SCAT-2): Se enfoca en medir la ansiedad competitiva en deportistas, incluyendo componentes como la preocupación, la duda y la tensión.
- Escala de Ansiedad en el Deporte (SAS): Evaluación que aborda la ansiedad en el contexto deportivo, considerando aspectos como la activación fisiológica y la preocupación cognitiva.
- Cuestionario de Ansiedad Competitiva en el Deporte (SCAQ): Herramienta que busca identificar los niveles de ansiedad en atletas durante competencias, comprendiendo aspectos emocionales y físicos.

Estas evaluaciones permiten a los profesionales de la psicología deportiva comprender y abordar la ansiedad competitiva de los deportistas, facilitando el diseño de estrategias para manejar este aspecto crucial en el rendimiento deportivo.

Entrevistas de Evaluación Psicológica. Las entrevistas permiten profundizar en aspectos emocionales y cognitivos que afectan el desempeño deportivo. No obstante, la subjetividad en la interpretación de las respuestas puede ser una limitación.

Las Entrevistas de Evaluación Psicológica en el deporte son una herramienta invaluable para profundizar en los aspectos emocionales y cognitivos que influyen en el rendimiento de los deportistas. Algunas de las entrevistas más comunes utilizadas en este contexto son:

- Entrevista de Evaluación Psicológica en el Deporte (SEI-AD): Esta entrevista se centra en explorar la motivación, la autoconfianza, la gestión del estrés y otros factores psicológicos relevantes para el rendimiento deportivo.
- Entrevista para Identificar Emociones Ocultas (EIO-AD): Diseñada para detectar y comprender las emociones subyacentes que pueden influir en el comportamiento y desempeño de los deportistas durante la competencia.
- Entrevista de Detección de Decepción en el Deporte (DDD-AD): Orientada a identificar signos de engaño o falta de sinceridad en las respuestas de los deportistas, crucial para mantener la integridad en el ámbito deportivo.
- Entrevista de Exploración de Estrategias Mentales (EEM-AD): Dirigida a analizar las técnicas de visualización, concentración y control emocional utilizadas por los deportistas para optimizar su rendimiento.

Estas entrevistas permiten a los profesionales de la psicología deportiva obtener una visión más profunda de los aspectos psicológicos que influyen en el desempeño de los deportistas y diseñar intervenciones personalizadas para mejorar su rendimiento.

Test de Personalidad Deportiva: Herramientas para medir rasgos de personalidad en deportistas pueden proporcionar información sobre su comportamiento en competencias. Sin embargo, la validez de estos test puede variar según el contexto deportivo.

Los Test de Personalidad Deportiva en psicología son herramientas valiosas para comprender los rasgos de personalidad que influyen en el desempeño y la participación de los deportistas en El Salvador. Algunos de los test de personalidad deportiva utilizados actualmente en la región son:

- Inventario de Personalidad para Deportes (SPI): Evalúa rasgos de personalidad como la extroversión, la estabilidad emocional y la perseverancia, que pueden afectar la adaptación al entorno deportivo.
- Cuestionario de Perfil de Personalidad Deportiva (PPQ): Analiza aspectos de la personalidad relacionados con la competitividad, la motivación intrínseca y la orientación al logro en atletas salvadoreños.
- Escala de Personalidad en el Deporte (SPS): Mide características como la autoconfianza, la agresividad controlada y la orientación al desempeño en deportistas de El Salvador.
- Test de Evaluación de Carácter Deportivo (SCAT): Se enfoca en identificar rasgos de personalidad como la tenacidad, la capacidad de trabajo en equipo y la resistencia a la presión en el contexto deportivo salvadoreño.

Estos test de personalidad deportiva proporcionan información relevante para los profesionales de la psicología deportiva, ayudándoles a comprender mejor a los deportistas y a diseñar intervenciones adaptadas a sus necesidades individuales.

1.3 Control De La Simulación/Disimulación Y Detección Del Engaño.

Control de la simulación

Antecedentes: El control de la simulación se ha utilizado en diversos campos como la ingeniería, la informática y la investigación científica para modelar y predecir el comportamiento de sistemas complejos.

Definición: Proceso que permite regular o dirigir una simulación para lograr ciertos objetivos.

Aplicaciones: Se aplica en simulaciones de vuelo, diseño de vehículos, pronósticos meteorológicos y análisis de procesos industriales.

Deficiencias y mejoras: Algunas deficiencias podrían ser la falta de datos precisos para la simulación. Una mejora sería la implementación de algoritmos de aprendizaje automático para una simulación más precisa y eficiente.

En el control de la simulación se utiliza para recrear escenarios y situaciones que permiten estudiar el comportamiento humano en entornos controlados. Algunos puntos clave que podrías considerar son:

- Simulación de Escenarios Clínicos: Explorar cómo se utilizan simulaciones para entrenar a profesionales de la psicología en situaciones clínicas, como terapias de exposición o intervenciones en crisis.
- Modelado de Conductas: Estudiar cómo se simulan comportamientos y respuestas emocionales en entornos virtuales para comprender mejor trastornos psicológicos o patrones de interacción social.
- Aplicaciones en Investigación: Investigar cómo se emplea el control de la simulación en estudios experimentales para analizar variables psicológicas, como la toma de decisiones, la empatía o la memoria.
- Validación de Modelos: Profundizar en la validación de modelos de simulación psicológica y cómo se comparan con la realidad para garantizar su fiabilidad y utilidad en la investigación.

Disimulación.

Antecedentes: La disimulación ha sido utilizada en estrategias militares, tácticas de negociación y en la psicología para ocultar intenciones o acciones.

Definición: Acción de ocultar la verdadera intención o naturaleza de algo.

Aplicaciones: Se emplea en operaciones encubiertas, juegos de estrategia y en la comunicación no verbal.

Deficiencias y mejoras: Una deficiencia común es la posibilidad de ser descubierto. Una mejora sería el perfeccionamiento de técnicas de camuflaje y comunicación no verbal.

La Disimulación es un comportamiento humano complejo que implica la supresión de emociones genuinas para mostrar una imagen diferente. Puede ser una herramienta de defensa, utiliza para

protegerse o evitar conflictos. En ocasiones la disimulación puede ser necesaria en situaciones sociales o profesionales para mantener la armonía o alcanzar ciertos objetivos.

La capacidad de disimular puede variar según la persona y el contexto. Algunas personas son más hábiles en ocultar sus verdaderos sentimientos, mientras que otras pueden ser más transparentes. Es importante recordar que la disimulación en exceso puede generar estrés emocional y dificultar la autenticidad en las relaciones interpersonales.

Detección del engaño.

Antecedentes: La detección del engaño se ha estudiado en campos como la psicología, la seguridad y la inteligencia para identificar comportamientos engañosos.

Definición: Proceso de identificar situaciones en las que se intenta engañar o manipular.

Aplicaciones: Se utiliza en interrogatorios, análisis de testimonios y en la detección de fraudes.

Deficiencias y mejoras: Puede haber errores en la interpretación de señales. Mejoras incluyen la capacitación en análisis de comportamiento y el uso de tecnologías avanzadas para detectar engaños.

Historia y Aplicaciones de la Simulación en Áreas Psicológicas

La simulación tiene una larga historia, originada en aplicaciones militares y de aviación para mejorar la seguridad y competencia. En el ámbito psicológico, se ha aplicado a la educación y entrenamiento en salud, especialmente en campos como la comunicación, detección del engaño y cuidado del paciente. Se utilizan maniqués de alta fidelidad y pacientes estandarizados virtuales (VSP) para mejorar el aprendizaje y evaluar la competencia en áreas como medicina de emergencia, salud mental y enfermería.

Deficiencias y Mejoras:

El aprendizaje basado en simulación tiene varias ventajas, pero también limitaciones. Por ejemplo, los simuladores pueden no replicar completamente la fisiología humana, y existe el riesgo de perder el juicio en escenarios del mundo real cuando los estudiantes se acostumbran a situaciones

simuladas. Para abordar estas deficiencias, la tecnología de simulación se ha mejorado, y el aprendizaje basado en simulación se ha integrado con otros métodos de aprendizaje para crear una experiencia educativa más integral.

1.4 Casos De Análisis Y Evaluación: Menores, Violencia, Discapacidad, Trastornos Mentales, Agresión Sexual

En el análisis y evaluación de casos que involucran menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales y agresión sexual, es fundamental abordar cada situación con sensibilidad y profesionalismo. En el caso de menores, se requiere un enfoque especializado que tenga en cuenta su bienestar y protección, además de considerar su capacidad para comunicar sus experiencias.

En situaciones de violencia, es crucial identificar las señales de abuso y brindar apoyo a las víctimas, asegurando su seguridad y acceso a recursos necesarios. La evaluación de discapacidades requiere una comprensión profunda de las necesidades específicas de cada individuo y adaptar los métodos de evaluación en consecuencia.

En cuanto a los trastornos mentales, es esencial realizar evaluaciones exhaustivas que consideren el historial clínico, los síntomas presentes y el impacto en la vida diaria del individuo. La detección y tratamiento oportuno son cruciales para garantizar una atención adecuada.

En casos de agresión sexual, se debe actuar con empatía y respeto hacia la víctima, ofreciendo apoyo psicológico y asistencia legal si es necesario. La evaluación de estos casos requiere un informe multidisciplinario que involucre a profesionales capacitados en salud mental, justicia y servicios sociales.

2. Entrevista En El Área Laboral.

2.1 Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.

Existen varios tipos de entrevistas que se utilizan en diferentes contextos. La entrevista individual es uno a uno, entre el entrevistado, es más íntima y permite una interacción directa entre el entrevistador

y el entrevistado. Esto puede generar un ambiente más relajado y propicio para que el entrevistado comparta información personal y detallada.

La entrevista de panel implica que el candidato sea evaluado por un grupo de entrevistadores al mismo tiempo. Esta dinámica puede ser más desafiante para el candidato, ya que debe manejar múltiples interacciones y adaptarse a diferentes estilos de entrevista.

Por otro lado, los entrevistadores pueden obtener diferentes perspectivas sobre el candidato al observar sus respuestas y comportamiento en tiempo real.

Y la entrevista grupal involucra a múltiples candidatos siendo entrevistados al mismo tiempo, lo que permite observar la interacción entre ellos, como se comunican, resuelven problemas o trabajan en equipo. Esta dinámica es común en procesos de selección para roles que requieren habilidades de trabajo en equipo o interacción social. Cada tipo de entrevista tiene sus propias ventajas y desafíos dependiendo del objetivo y del contexto en el que se aplique.

Cada Tipo De Entrevista Tiene Sus Propias Ventajas Y Desafíos:

Entrevista individual:

Ventajas:

1. Intimidad: Permite una interacción directa y personal entre el entrevistador y el entrevistado, lo que puede facilitar la apertura y la confianza.
2. Enfoque personalizado: El entrevistador puede adaptar las preguntas y el ritmo de la entrevista según las respuestas del candidato, permitiendo una exploración más profunda de sus habilidades y experiencias.

Desafíos:

1. Sesgo individual: la percepción personal del entrevistador puede influir en la evaluación del candidato.

2. Limitación de perspectivas: Al depender únicamente de la interacción entre el entrevistador y el candidato, se pueden perder otras perspectivas sobre las habilidades del candidato.

Entrevista De Panel:

Ventajas:

1. Diversidad de opiniones: Permite que múltiples evaluadores aporten diferentes perspectivas sobre el candidato, lo que puede enriquecer la evaluación.
2. Evaluación integral: Los diferentes miembros del panel pueden evaluar distintas habilidades o competencias del candidato.

Desafíos:

1. Intimidación para el candidato: Enfrentarse a múltiples entrevistadores al mismo tiempo puede resultar abrumador para algunos candidatos.
2. Coordinación requerida: Los miembros del panel deben coordinarse para evitar interrupciones o repeticiones en las preguntas.

Entrevista Grupal:

Ventajas:

1. Observación de habilidades sociales: Permite evaluar las habilidades de comunicación, liderazgo, trabajo en equipo y resolución de conflictos de los candidatos en un entorno simulado.
2. Eficiencia de la evaluación: Permite observar a varios candidatos al mismo tiempo, optimizando el proceso de selección.

Desafíos:

1. Dificultad para destacar individualmente: Al estar en grupo los candidatos pueden tener dificultades para destacar sus habilidades individuales.

2. Posible falta de profundidad: La dinámica grupal puede limitar la profundidad con la que se pueden abordar las experiencias y habilidades individuales de cada candidato.

Cada tipo de entrevista tiene sus propias consideraciones a tener en cuenta al momento deseleccionar el formato más adecuado para un proceso de selección o investigación específico.

2.2 Formas de evaluación.

Dentro del ámbito laboral, las formas comunes de evaluación durante una entrevista pueden incluir la revisión detallada del curriculum vitae del candidato para verificar antecedentes laborales y habilidades, la realización de pruebas psicométricas o de habilidades específicas para evaluar competencias técnicas, la entrevista estructurada para explorar comportamientos pasados y respuestas a situaciones laborales, y la evaluación de referencias profesionales para obtener información adicional sobre el desempeño laboral previo. Es clave considerar estas diferentes formas de evaluación para obtener una perspectiva integral del candidato y tomar decisiones informadas en el proceso de selección de personal.

Algunas formas comunes de evaluación en entrevista laborales incluyen:

1. Revisión del Curriculum Vitae: Verificar antecedentes, logros y habilidades del candidato.
2. Pruebas psicométricas: evaluación de aptitudes, habilidades cognitivas y características de personalidad.
3. Pruebas de habilidades Técnicas: valuación específica de competencia técnicas requeridas para el puesto.
4. Entrevista estructurada: Realización de preguntas predeterminadas para explorar experiencias laborales pasadas y habilidades.
5. Evaluaciones de Referencia: validación del desempeño laboral previo a través de contactos profesionales.

6. Evaluación de Competencias Blandas: Análisis de habilidades como la comunicación, trabajo en equipo, liderazgo, entre otras.
7. Ejercicios Prácticos: Simulaciones de situaciones laborales para evaluar la capacidad de resolución de problemas y toma de decisiones.

Estas estrategias de evaluación proporcionan una visión integral de las capacidades y adecuación de los candidatos al puesto de trabajo, ayudando a tomar decisiones de contratación informadas y acertadas.

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

Para evaluar candidatos en diferentes roles de una organización, se pueden considerar distintos enfoques de evaluación según el nivel de especialización del puesto. Aquí se presentan algunas sugerencias de evaluación para diferentes roles:

Básico

- Revisión del historial laboral y educativo para verificar la idoneidad para el puesto.
- Pruebas psicométricas para evaluar habilidades básicas y aptitudes generales.
- Entrevistas para evaluar motivación, adaptabilidad y disposición para aprender.

Técnico:

- Evaluación de conocimientos técnicos específicos a través de pruebas prácticas o teóricas.
- Entrevistas centradas en experiencia previa en funciones técnicas relevantes.
- Evaluación de habilidades de resolución problemas y toma de decisiones en contextos técnicos.

Especialista:

- Evaluación de competencias especializadas mediante estudios de caso o situaciones simuladas.
- Entrevistas detalladas para explorar experiencia en áreas de especialización concretas.
- Evaluación de habilidades blandas relacionadas con la especialización, como habilidades de investigación, análisis y creatividad.

Directivos:

- Evaluación de competencias de liderazgo a través de entrevista conductuales centradas en casos de gestión.
- Evaluación de competencias estratégicas y capacidad para tomar decisiones de alto nivel.
- Evaluación 360 grados con feedback de subordinados, pares y subordinados, pares y superiores para evaluar competencias de liderazgo.

Estas recomendaciones pueden adaptarse y personalizarse según las necesidades específicas de la organización y el perfil del puesto a cubrir, garantizando una evaluación adecuada y efectiva de los candidatos en todos los niveles de jerarquía organizacional.

Los siguientes son ejemplos de informes laborales realizados después de haber aplicado las pruebas respectivas a candidatos a puestos de trabajo, incluyendo las entrevistas.

Ejemplo 1**INFORME DE EVALUACIÓN****A. Datos generales.**

Nombre completo: JLCA

Sexo: Femenino

Edad: 35

Puesto al que aspira: Jefe del departamento de Salud Mental

Nivel académico: Licenciatura en Psicología

Fecha de aplicación: Viernes 9 de junio de 2023

B. Entrevista al candidato.

La candidata al puesto dió una buena impresión al presentar su curriculum y al contestar la llamada para solicitarle se presentara a la entrevista, y al momento de ésta se presentó unos minutos antes de la hora fijada y con indumentaria formal. Saludó amablemente y preguntó si podía tomar asiento, lo cual se le concedió.

Da la impresión de ser una persona afable, pero que sabe usar muy bien su lenguaje corporal, de manera muy elegante y con lenguaje elocuente sin pasar a lo arrogante.

Menciona que sus pasatiempos son leer libros y ver series interesantes del ámbito psico social y psicológico. Además su meta en la vida es desarrollarse como psicóloga clínica con especial énfasis en el área educativa.

En las preguntas incómodas no mostró asomo de nerviosismo y fue sincera al mencionar que le interesa tanto el trabajo como el dinero por razones que explicó brevemente.

Mencionó muchas de sus cualidades y se describió tal cual ser percibe en la primera impresión, sin embargo mencionó que uno de sus defectos y en lo cual está trabajando es la ansiedad que ha sentido desde joven a los lugares muy concurridos, como centros comerciales en días festivos, balnearios atestados de gente, etc. Lo cual le afecta en cierta medida a nivel subjetivo, pero sin causarle deficiencias en su trato con las personas.

Mencionó más de una ocasión en que puso en práctica su liderazgo con equipos de trabajo en sus primeros empleos y se mostró segura en sus respuestas a las preguntas difíciles.

Por último, expresó conocer muchos aspectos de la organización y su política de trabajo, debido a que tiene varios contactos cercanos laborando ya dentro de la misma. Lo que menciona fueron algunas de las razones que la impulsaron a aspirar al puesto que se está ofertando.

Y se terminó de corroborar la información sobre la formación académica que está plasmada en su currículum

C. Pruebas aplicadas.

1. PPG IPG (Personalidad)

El Perfil e Inventario de Personalidad de Gordon mide nueve rasgos o variables de personalidad en los evaluados. En el caso de la aspirante en cuestión obtuvo sus mayores puntajes en las variables de Responsabilidad, Autoestima y Cautela; lo cual indica que es una persona muy comprometida con el trabajo que emprende y se puede confiar en ella en las tareas que se le asignan, además refleja tener una buena autoestima y buen concepto de sí misma y su proyección frente a los demás, lo cual se reflejó también en la entrevista realizada. El otro factor que fue sobresaliente en la evaluada fue Cautela, indicando así que es una persona reflexiva y muy poco impulsiva al momento de tomar decisiones.

El puntaje que se reflejó relativamente bajo en su evaluación fue el factor Compresión, lo cual indica cierta irritabilidad al evaluar a los demás con respecto al trabajo. No es una persona que sea muy inclinada a tolerar las faltas de responsabilidad.

Aparte de ello, en los demás factores obtuvo puntajes muy balanceados, lo cual es propio de las personas que se desarrollan con relativa facilidad en los grupos de trabajo, no es demasiado propensa a desestabilizarse emocionalmente por las preocupaciones y el estrés, mantiene una curiosidad sana hacia su trabajo y los desafíos que se le presentan, y que además posee cierta proactividad en sus tareas diarias.

2. Factor “g” Escala 3-A (Inteligencia)

Esta es una prueba de inteligencia que es aplicable a adultos con un nivel cultural alto, es decir, en cuanto a formación académica.

El resultado para la candidata evaluada fue un Coeficiente Intelectual de 112, lo cual indica un alto nivel de inteligencia reflejado al realizar la prueba.

Este resultado indica que la evaluada sobresale de las personas de la media en nuestra sociedad, y que posee características particulares que la hacen pensar distinto y obtener resultados mejores que la mayoría de personas.

Entre esas características están: son pensadores más sofisticados y rápidos para resolver problemas lógicos, se precian de ser más meticulosos y analíticos en la comprensión de las distintas situaciones y razonamientos que se le plantean en su vida diaria. También pueden ser personas curiosas en cuanto a encontrar las causas y efectos de diferentes situaciones y cosas en general. Y por último, tienden a tener una mentalidad abierta a soluciones creativas que los demás ni siquiera consideran tomar en cuenta para resolver los problemas y sobrellevar situaciones complicadas.

3. Escala de Habilidades Sociales (EHS)

Esta escala mide el nivel de habilidades sociales y asertividad que la persona tiene, y la subdivide en 6 sub habilidades que son indicativas de tener interacciones adecuadas con las demás personas. En este caso específico, esta escala se usó para tener una referencia sobre las habilidades de liderazgo de la candidata a través de la evaluación de sus habilidades sociales.

Los resultados muestran que la evaluada tiene un perfil de asertividad adecuado y que sus habilidades sociales no se encuentran deficientes en ningún área en específico. Está capacitada para ejercer un puesto que requiere mucha interacción con subordinados y superiores, ya que tiene las cualidades necesaria de interacción social.

Sin embargo, las dos áreas o factores más fuertes que ella tiene son: la capacidad para expresar disconformidad ante los demás, lo cual fomenta la búsqueda de soluciones; y la habilidad o capacidad de hacer peticiones directas sobre lo que se necesita o se requiere en determinada situación, una habilidad muy importante que deben tener las personas con subordinados a su cargo y que esperan indicaciones claras.

D. Resultados y puntajes obtenidos en las pruebas

PPG IPG

FACTOR	PUNTUACIÓN DIRECTA	PERCENTIL
Ascendencia	26	60
Responsabilidad	32	85

Estabilidad Emocional	26	65
Sociabilidad	25	60
Autoestima	109	95
Cautela	28	70
Originalidad	29	50
Compresión	25	35
Vitalidad	28	50

Escala de Habilidades Sociales

HABILIDAD	PUNTUACIÓN DIRECTA	PERCENTIL
1. Autoexpresión en situaciones sociales	27	75
2. Defensa de los propios derechos	15	65
3. Expresión de enfado o disconformidad	12	80
4. Decir No y cortar interacciones	19	75
5. Hacer peticiones	17	90
6. Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto	15	70
Escala global de habilidades sociales y asertividad	105	67

E. Conclusión.

Se recomienda la contratación de la evaluada en cuestión debido a todas las características anteriormente descritas y se prevé un desempeño óptimo en sus labores de jefatura debido a las habilidades, formación académica y características de personalidad que ha demostrado tener a través de las pruebas realizadas



Lic. Jonathan de Jesús López Pérez

Evaluador del Departamento de Recursos Humanos

Ejemplo 2

INFORME DE SELECCIÓN

Objetivo

El Hospital “BIENESTAR A SU SALUD”, en proceso de reclutamiento de personal para la posición de jefe del Departamento de psicología, pretende conocer el perfil psicológico de la Sra. Karla Eunice Rodríguez Argueta, postulante a dicho puesto para determinar con ello si es idónea o no para ser contratada.

Descripción de perfil de puesto:

Se está en la búsqueda del cargo de “JEFE DEL DEPARTAMENTO SALUD MENTAL”, que tiene como función principal organizar, dirigir, controlar las funciones generales asignadas al departamento de Salud Mental, en concordancia con el reglamento de Organización.

Para lo cual se busca a una persona con las siguientes competencias: liderazgo, capacidad de organización, planificación, alguien estratégico que busque nuevas alternativas para satisfacer las necesidades de nuestros usuarios, al mismo tiempo, con amplios conocimientos del área de psicología y salud mental, y con experiencia en manejo de presupuestos y demás tareas administrativas del área.

El salario base mensual es de: \$3,5000

Prestaciones: seguro de vida y médico, bono de medio y fin de año, viáticos y vehículo empresarial asignado.

Perfil solicitado:

Grado académico: Graduado de psicología o medicina con postrado en psiquiatría.

Experiencia requerida: Experiencia mínima de 5 años en puestos similares, dentro del rubro de la salud.

Conocimientos requeridos: manejo de documentación administrativa solicitada por el Ministerio de Salud. Conocimiento en temas de diagnóstico y tratamiento de enfermedades mentales.

Edad: Indiferente

Sexo: Indiferente

Perfil del candidato**Datos Generales**

- Nombre: xxxx
- Sexo: Femenino
- Edad: 35 años
- Escolaridad: Licenciada en psicología
- Estado Civil: soltera

Pruebas aplicadas:

Los datos personales fueron obtenidos por medio del currículum del sujeto y una entrevista por competencias; la aplicación del Test de la Figura Humana, El test 16 PF, y Test de Inteligencia Emocional. La candidata mostró puntualidad en su asistencia a la entrevista, con una excelente presentación, con una actitud de colaboración e interés en todo el proceso realizado.

Resultados:**Resultado de la entrevista:**

La candidata, tiene en el área de RRHH, ha laborado como asistente interina en diversos hospitales, estuvo a cargo de diversos proyectos, y tenía la responsabilidad de realizar auditorías sorpresas a los expedientes de los diferentes médicos, para garantizar a calidad del tratamiento y medir el progreso de sus pacientes. Dejo de trabajar en este lugar por motivos de reestructuración laboral, y empezó a trabajar en el área de RRHH de una empresa trasnacional, como jefe de RRHH, donde estuvo a

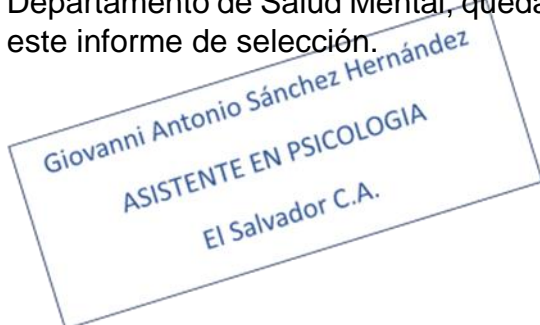
cargo del proceso de selección, contratación, inducción y desarrollo del personal. Desde hace más de 10 años.

Resultado de las pruebas aplicadas:

Según las pruebas aplicadas se evidencia que la candidata tiene un concepto adecuado de sí misma, que no posee enfermedades mentales, que tiene alta capacidad de análisis y de autocontrol, orientada a logro de metas, que es una persona con una alta inteligencia emocional, lo que abona a la capacidad de liderazgo y resolución de conflictos.

Conclusión

Se concluye que la candidata, es apta para ocupar el cargo de Jefe del Departamento de Salud Mental, queda a criterio del Hospital X tomar en consideración este informe de selección.



Ejemplo 3

INFORME DE EVALUACION DE SELECCION

A. DATOS GENERALES

Nombre: RMC

Sexo: Femenino

Edad: 35 años

Nivel académico: Lic. en Psicología

Cargo: Jefatura de psicología

Fecha de aplicación: 8 de junio 2023

B. ENTREVISTA

La aspirante cuenta con experiencia necesaria para el puesto, ha manejado una clínica médica por 2 años, presenta habilidades en aplicación de pruebas psicométricas, presta una escucha activa durante el desarrollo de la entrevista, presenta características de ser autodidacta.

C. PRUEBAS APLICADAS

Ψ Test de inteligencia OTIS sencillo Los resultados obtenidos por el Otis Sencillo, nos indica que la persona evaluada posee una inteligencia general promedio, es decir una capacidad similar al resto de la población

para utilizar su razonamiento a la hora de comprender y resolver los problemas, posee facultad normal para aprender, comprender y abstraer conceptos para luego aplicarlos en la resolución de problemas, por lo tanto el candidato presenta en los resultados CI global 44 que le atribuye un rango de inteligencia promedio.

Ψ Test Zavic valores e intereses De acuerdo al test Zavic, el cual mide los valores e intereses de los sujetos evaluados y según las puntuaciones obtenidas por el candidato se puede decir que: en los aspectos relacionados al área moral se obtuvo una puntuación alta por lo que el sujeto presenta una fuerte moral para seguir las reglas establecidas por la familia, la sociedad o la organización para hacer el bien, no el mal. También el área de legalidad se obtuvo una puntuación alta, lo que indica que es una persona honesta y sincera y sigue las directrices de la empresa, siendo fiel a las órdenes de su superior inmediato. En cuanto a los intereses del sujeto se puede decir que: en lo económico, referente a la búsqueda de riquezas y a lo material, toma decisiones basadas en su capacidad de ganar dinero. Se debe prestar especial atención al clima de inversión y a la rentabilidad. Social, persona con alta preocupación por los demás, Hace hincapié en la preocupación genuina por ayudar a la gente, lo que puede ser un buen elemento de construcción de equipo.

Ψ Técnica Cleaver Con la prueba Cleaver se busca establecer una descripción acerca del tipo de comportamiento necesario para satisfacer los requerimientos de un puesto; así como el estilo de comportamiento de la persona evaluada para poder establecer una comparación y determinar si existe compatibilidad o no. Esta prueba mide 4 factores fundamentales: dominancia, influencia, constancia y apego. En cuanto a los resultados obtenidos por la persona evaluada: Responde a los retos con prontitud, es flexible, tiende a ser iniciador, responde rápidamente a la competencia, la característica principal de la evaluado es la de empuje, que se puede interpretar como: persona con dominancia alta, es atraído por los retos y si estos no existen crean situaciones retadoras qué vencer. Algunas veces son considerados como temerarios o imprudentes. Siempre están listos para competir. Respetan a los ganadores. Se desenvuelven mejor si tienen poder, autoridad y responsabilidad. Piensan en grande y desean que su autoridad no sea discutida. Trabajan largas horas, con insistencia, hasta solventar alguna situación difícil. Suelen ser directos, positivos e incisivos cuando tratan con la gente.

Conclusión

A partir de los datos obtenidos por las pruebas psicológicas se concluye que, RMC cumple con el siguiente perfil: excelentes habilidades interpersonales, habilidades de liderazgo y de resolución de problemas de forma independiente, disfruta de los retos y busca estrategias viables para la resolución de los retos, cuenta con la habilidad de trabajar bajo presión, por lo que si cumple con el perfil para el puesto, aunque se recomienda tomar en cuenta, que podría llegar a tener dificultades al momento de que su autoridad sea discutida y con sus mandos superiores.



Evaluación realizada por: f. _____ Gabriela Iveth Espinoza Rivas

3. Entrevista En El Área Pedagógica.

3.1. Modelos De Evaluación Psicopedagógica.

Tal como se ha reseñado, cada psicopedagogo utiliza en su actuación profesional una determinada concepción teórica y epistemológica que determina su objetivo. Es lo que suele denominarse el marco referencial teórico que orienta su intervención y que se concreta en un modelo de evaluación e intervención psicopedagógica, es decir, la adscripción del profesional a un determinado modelo condiciona su actividad respecto al tipo de información que busca, los datos recogidos y los resultados logrados y le distingue de otros profesionales que se inscriben en otros modelos existentes.

Los modelos son la representación mental de un sistema real, de su estructura y funcionamiento que hacen posible la contrastación empírica de las teorías. Los modelos son esquemas de mediación entre el pensamiento y la realidad, de modo que seleccionan los datos de ésta, los estructuran y señalan qué aspectos son importantes conocer respecto a la realidad a la que se refieren.

El término modelo se emplea a veces de un modo equivalente a teoría, sin embargo, en muchas definiciones del mismo se le concede una situación intermedia entre la teoría y los datos empíricos, si bien en ellos hay variedad en las matizaciones más próximas a la teorización.

Sin embargo, en las dos conceptualizaciones, el modelo cumple un rol de nexo entre la teoría y los datos empíricos y se convierte en un recurso fundamental en el presente texto. En general, se puede decir que las clasificaciones de modelos de evaluación psicopedagógica son realizadas por teóricos provenientes de ámbitos distintos, tales como la medicina, la psicología, la pedagogía y la sociología. Por tanto, constituyen aportaciones de dichas ciencias, puesto que no se ha desarrollado un modelo legítimamente propio dentro del quehacer profesional del psicopedagogo.

Distintos autores coinciden en la siguiente clasificación de los modelos teóricos de la evaluación psicopedagógica:

1. Modelos basados en la variable persona (médico, atributos y dinámico).

2. Modelo apoyado en la variable situación (conductual radical).
3. Modelos fundados en la interacción persona–situación (conductual–cognitivo, pedagogía operatoria, procesamiento de la información, potencial de aprendizaje)

Modelos Basados En La Variable Persona

En este tipo de modelo el énfasis de la evaluación está en la persona y tratan de analizar las variables que le son inherentes al organismo, por considerarlas elementos determinantes fundamentales del comportamiento humano. Dentro de esta categorización se encuentra el modelo médico, el de atributos o de rasgos o también denominado psicométrico y, por último, el dinámico.

Médico. Los representantes de este modelo de evaluación e intervención psicopedagógica son fundamentalmente Bender y Wechsler. Dichos autores plantean que la conducta depende de factores internos del organismo, ya sea de tipo fisiológico como psicológico y, por tanto, las dificultades o deficiencias que pueda padecer una persona son causas de estos factores. Estos pueden agruparse en categorías de comportamiento o entidades nosológicas susceptibles de someterse a tratamiento. Por tanto, el marco de aplicación de este modelo es clínico. Para el estudio de estos aspectos se utiliza el método hipotético-deductivo de índole correlacional. A la vez, utiliza técnicas empíricas e instrumentos factoriales tipificados (test) para la recopilación de la información sobre el grado en que una persona padece un trastorno o déficit concreto. Asimismo, para este modelo, tiene gran importancia los registros de naturaleza psicofisiológica como el electroencefalograma. El objetivo principal de este enfoque es evaluar en qué medida un comportamiento puede ser incluido en una determinada categoría para establecer el tratamiento correspondiente, el cual, también es evaluable.

De atributos (de rasgos o psicométrico). Este enfoque de atributo se denomina también de rasgos, psicométrico o psicotécnico. Los principales autores son Eysenck, Catell y Exner. A través de este modelo o enfoque, se parte de la existencia de unos constructos (rasgos) internos de la personalidad

que son innatos y explican la conducta de una persona en mayor o menor grado. Los rasgos son de distintos tipos, tales como cognitivos, dinámicos de temperamento, etc. Las conductas, por tanto, se interpretan como las manifestaciones indirectas de los rasgos subyacentes y, como consecuencia, son estables a lo largo del tiempo. El ambiente sólo es considerado en la medida en que ayuda a configurar los rasgos internos de la persona. El objetivo fundamental de este modelo es describir, clasificar y predecir el comportamiento de la persona evaluada en función de los rasgos hallados, orientándose a metas de selección y clasificación. Para este enfoque se utiliza la metodología correlacional que trata de situar a la persona -en cuanto a los rasgos de que se trate- en relación a un grupo normativo (referencia estadística), por ello el análisis factorial constituye el método estadístico más utilizado.

Dinámico. Se trata de un modelo basado en el concepto de hombre de Freud y sus seguidores (Adler, Fromm, Horney, Sullivan). Plantea una gran importancia a la infancia, ya que postula que la personalidad está básicamente formada alrededor de los cinco o seis años. En este periodo se establecen las principales defensas del yo, la manera de interactuar con el mundo y con los demás y los sentimientos de seguridad o ansiedad. Además, se plantea que el hombre nace con ciertas limitaciones estructurales impuestas por la unión genética de sus progenitores. En este modelo, el objetivo de la evaluación psicopedagógica es analizar la infraestructura psíquica de la persona y lo que se denomina personalidad básica de la misma para explicar la conducta. El método que se utiliza es el inductivo, es decir, que a partir de observaciones clínicas se infieren aspectos estructurales y dinámicos del comportamiento. Las técnicas empleadas son las entrevistas (libres o semiestructuradas), análisis de sueños y técnicas proyectivas.

Modelos Centrados En La Variable Situación

Este es un modelo netamente conductual-situacionista, tradicionalmente opuesto al modelo tradicional puesto que plantea que la conducta no depende de las variables intrapsíquicas, sino de respuestas

a variables ambientales. Este modelo es propugnado por Skinner, el cual le atribuye al ambiente externo un papel fundamental en la estimulación del comportamiento. Se trata de evaluar el comportamiento manifiesto del sujeto, considerado ideográficamente y estimulado por situaciones que lo incentivan. Para esto, tanto el comportamiento como las situaciones deben estar definidos operacionalmente a fin de que la relación que se identifique entre ambos posea un valor objetivo. El objetivo de esta evaluación es conocer en qué medida los cambios en la variable situación ejercen transformaciones en el comportamiento de la persona. La observación y la experimentación constituyen las dimensiones metodológicas principales. Como consecuencia de esto, las técnicas e instrumentos de este modelo son los registros narrativos, escalas de estimación y códigos de comportamiento. La metodología que se utiliza debe permitir determinar la magnitud de la relación entre el estímulo (S) y la respuesta (R), donde su interpretación en un sentido causal debe tener más peso que las relaciones correlacionales. Por esto, es necesario identificar el comportamiento a evaluar, sus antecedentes, así como elementos diferenciales de frecuencia, intensidad, duración, etc., relacionados con personas y situaciones. La evaluación psicopedagógica tiene así una doble fase de pre test y post test. La crítica principal a este modelo es su carácter reduccionista, que elimina los procesos internos como unidad de estudio. Este modelo tuvo una gran aplicación en educación especial, ya que posibilitaba el diseño de técnicas de adquisición y modificación de habilidades.

Modelo Referido A La Interacción Persona-Situación

El desarrollo y crítica al modelo anterior fue estableciendo una mayor atención hacia los elementos de relación entre el estímulo (S) y la respuesta (R), dando origen al modelo mediacional. Los principales representantes de este modelo fueron Hull, Tolman, Wolpe, Eysenck, Bandura, aunque estos autores tratan de explicar el comportamiento a través de variables intermedias, cada uno de ellos destacan distintas variables. Es así como la postura mediacional se va diferenciando de la skinneriana

(radical), por procesos de intermediación; sin embargo, sigue existiendo en todas ellas un cierto reduccionismo.

Dentro de este modelo de interacción persona-situación se van desarrollando modelos de evaluación cada vez menos reduccionistas, tales como: Modelo Conductual–Cognitivo, modelo de Pedagogía Operatoria, modelo de Procesamiento de la Información y modelo del Potencial de Aprendizaje.

3.2 Técnicas E Instrumentos De Evaluación Psicopedagógica

Toda evaluación psicopedagógica requiere de técnicas e instrumentos para la recogida de la información válida y fiable, para que de esta manera la toma de decisiones tenga una base científica. La procedencia de estas técnicas e instrumentos viene del campo de la psicología y de las ciencias de la educación, como también algunos, provienen de la medicina y de las ciencias sociales.

La utilización de éstos se realiza en función del modelo o enfoque de evaluación que se emplee, puesto que cada modelo genera y perfila una serie de técnicas e instrumentos coherentes con las bases conceptuales en que se fundan. Sin embargo, en algunas situaciones una misma técnica puede ser utilizada por modelos diferentes, con fines distintos y formas diferentes. Lo que importa aquí es, después de todo, el enfoque de evaluación que posea el profesional de la Educación y de la Psicopedagogía

Antes de revisar los principales rasgos de estas técnicas, recordemos que la literatura especializada ha planteado un conjunto de dimensiones y áreas que constituyen el ámbito de la intervención de los evaluadores psicopedagógicos, es ahí donde se aplican o focalizan las diferentes técnicas evaluativas:

- Dimensión personal: Áreas
 - ✓ Biológica
 - ✓ Psicomotora
 - ✓ Cognitiva
 - ✓ Motivacional

- ✓ Afectiva
- ✓ Social
- Dimensión académica: Áreas
 - ✓ Alumno
 - ✓ Profesor
 - ✓ Currículo y recursos didácticos
 - ✓ Institución escolar
- Dimensión socio – afectiva: Áreas
 - ✓ Familiar
 - ✓ Compañeros
 - ✓ Comunidad

La Entrevista

La entrevista es un medio de gran importancia para la toma de datos de evaluación psicopedagógica, sin embargo, también permite contrastar la información, comunicar resultados y poner en marcha el programa de intervención correspondiente. En forma específica, la entrevista permite obtener datos acerca del entrevistado -que en algunos casos sirven de contraste a los obtenidos por otras técnicas (test, cuestionarios, observación)- o también de complemento de las mismas y, en algunos casos, es la única fuente de información. Por otro lado, permite al alumno tener información y consejo sobre aspectos académicos y personales según sean de su interés, como también le permite al alumno solucionar sus propios problemas en forma responsable. Al evaluador le permite tener mayor conocimiento sobre la personalidad del educando, puesto que es una relación entre personas, es decir, es una vía de comunicación bidireccional.

Cabe destacar que hay ciertos elementos condicionantes de las entrevistas, tales como la personalidad del entrevistador y las expectativas que se generen en los participantes en la relación

personal. Asimismo, se encuentran condicionantes contextuales tales como el sitio donde se realice la entrevista (lugar reservado, cálido), como también el tiempo que se le asigne. La entrevista es un recurso técnico proveniente de la investigación interpretativa cuya finalidad es obtener informaciones, mediante una conversación profesional con una o varias personas para un estudio analítico de investigación (científica) o para contribuir en los diagnósticos o tratamientos sociales (investigación tecnológica).

La entrevista implica siempre un proceso de comunicación, en el transcurso del cual, ambos actores, entrevistador y el entrevistado, pueden influirse mutuamente, tanto consciente como inconscientemente. Lejos de constituir un intercambio sociocultural espontáneo, comprende un proceso, un tanto artificial y artificioso, a través del cual el entrevistador crea una situación concreta (la entrevista) que, lejos de ser neutral, implica una situación única. En esta situación, intervienen tanto el entrevistador como el entrevistado, dando lugar, con frecuencia, a ciertos significados que sólo pueden expresarse y comprenderse en este mismo marco de interacción mutua. La entrevista comprende un desarrollo de interacción, creador y captador de significados, en el que influyen decisivamente las características personales (biológicas, culturales, sociales, conductuales) del entrevistador lo mismo que las del entrevistado. La entrevista, en definitiva, es una técnica para obtener que una persona transmita verbalmente al entrevistador su definición personal de la situación. La entrevista comprende un esfuerzo de "inmersión" (más exactamente una re-inmersión) por parte del entrevistado frente a, o en colaboración con el entrevistador que asiste activamente a este ejercicio de reposición cuasi-teatral. Comprende, asimismo, un cierto grado de intimidad y familiaridad que haga más llevadera y justificada esta inmersión, tanto más necesaria cuanto la entrevista es una re-construcción. Vista de esta manera, la entrevista en profundidad es una técnica de descubrimiento a posteriori para el investigador, en sustitución de la observación directa que convive simultáneamente con el fenómeno en estudio.

La entrevista, por tanto: toma la forma de relato de un suceso, narrado por la misma persona que lo ha experimentado y, desde su punto de vista y, en sí es el contexto en el cual se elabora este relato y,

crea una situación social para que pueda tener lugar. En este relato el entrevistador desempeña el rol de facilitador.

Instrumentos

Dentro de las Pruebas psicopedagógicas también se pueden plantear ciertas clasificaciones necesarias para su utilización. Se puede distinguir en una primera instancia dos grandes clasificaciones de los test: a) Test, pruebas o evaluaciones formales b) Test, pruebas o evaluaciones informales

Evaluación Formal. La evaluación formal utiliza test estandarizados, es decir, referidos a normas estadísticas y empíricas, lo cual ayuda a documentar la existencia de un problema y a identificar su categoría precisa para un alumno. Hay que destacar que la mayor parte de la evaluación de las dificultades de aprendizaje se realiza a través de evaluaciones formales y suele desarrollarse bajo condiciones estrictas en su aplicación. La mayoría de los test formales incluyen un manual que describe el muestreo de estandarización (se refiere a la coherencia de la medición, en la coherencia de los resultados de las diferentes administraciones del mismo test, también proporcionan información sobre la validez, es decir, se refiere al grado en que el test mide realmente lo que se propone medir).

Por otra parte, describe los procedimientos para administrar y computar los resultados, como también, da orientaciones para interpretar los resultados. Los datos que se desprenden de estos test se informan de modo cuantitativo (por Ej. nivel de edad, nivel escolar, percentil, cifras en escala, y cociente, etc.).

Son muchos los test formales que se disponen en el ámbito psicopedagógico y psicológico, sin embargo, muchos de ellos son inadecuados y por esto han sido sometidos a grandes críticas:

- Estandarización o normalización inadecuada
- Escasa confiabilidad
- Escasa validez

Muchos de los ítems de los test no tienen relación con las tareas escolares o los fines de la instrucción. Al respecto, se pueden plantear ventajas y desventajas de los test formales. Con relación a las ventajas se pueden nombrar las siguientes:

- Localiza a los alumnos que necesitan pruebas posteriores, como también intervenciones especiales.
- Muestra cómo se relaciona el rendimiento del estudiante en los test con su capacidad media, de esta manera ofrece información útil para detectar tanto a los superdotados como a los infradotados.
- Relaciona el rendimiento del estudiante con sus pares o con el de una muestra de estandarización.
- Proporciona un método prefabricado y cómodo de adquirir información sobre estudiantes y da pautas para la programación de actividades de evaluación informal.
- Evalúa el progreso del estudiante a lo largo del tiempo.

Con respecto a las desventajas se pueden mencionar:

- A menudo los resultados de los test formal no se relacionan con las tareas y los comportamientos que se requieren en los aprendizajes escolares.
- Los resultados de los test son fácilmente influenciados por el temperamento de los niños. La atención, la fatiga y la actitud, pueden ejercer una influencia en los resultados de los test y como las puntuaciones de los test son una función de éstos y muchos otros factores, el rendimiento de un alumno no constituye una verdadera medida del logro o de la potencialidad de éste.
- La mayoría de los test formales arrojan datos cuantitativos y carecen de la especificidad que la planificación diaria exige y la decisión acerca de qué enseñar requiere de una elevadísima especificidad.
- Los procedimientos rígidos de administración de los test estandarizados impiden al psicopedagogo obtener información útil. Por ejemplo, un alumno puede responder incorrectamente a ciertos ítems del test porque no sigue o no comprende las órdenes. Sin embargo, para tomar decisiones válidas los

expertos en evaluación pueden necesitar saber si el alumno podría responder correctamente a esos ítems en el caso de aclararle las órdenes.

Evaluación informal. En general, los psicopedagogos realizan evaluaciones informales para obtener información relacionada con la planificación psicopedagógica y educativa. El objetivo de estas evaluaciones es detectar áreas de déficit; verificar, probar o descartar las conclusiones y recomendaciones basadas en la evaluación formal; deducir las necesidades educativas o conductuales particulares del niño y formular un programa para satisfacerlas. Este tipo de evaluación no tiene referencias a una norma, es decir no están estandarizados. Estos instrumentos de evaluación pueden referirse al área a la cual se aplican y son las siguientes:

- ✓ De Inteligencia general o factor G: Estas son individuales y colectivas, de base verbal o no verbal, y mixtas.
- ✓ De Aptitudes Diferenciadas: Baterías, de razonamiento, imaginación, aptitudes perceptivas y de atención, memoria, destreza manual motora, aptitudes espaciales, aptitudes verbales, numéricas, artísticas.
- ✓ De Personalidad y Adaptación: Evalúan la conducta de una persona ante situaciones concretas, así como también los conflictos personales emocionales, los trastornos de carácter, los intereses y actitudes. En general, en esta modalidad se utilizan las técnicas proyectivas, cuestionarios e inventarios.
- ✓ Pedagógicos y de Rendimiento: Evalúan los logros escolares. Aquí se encuentran las baterías, pruebas de lectura, escritura, producción textual, ortografía, cálculo, técnicas y hábitos de estudio y dibujo.

Dentro de cada área de evaluación se plantean una serie de pruebas individuales tales como:

- De procesos cognitivos: percepción y memoria
- De conductas adaptativas: de orientación espacial y temporal
- De expresión gráfica: dibujo, grafismo, recortado

- De lenguaje: expresión oral, lectura, articulación, expresión escrita, ortografía, contenido del lenguaje escrito
- De matemáticas: conocimientos de cantidades, operaciones, problemas, contenido

3.3 La Observación

La observación sistemática permite registrar todos los acontecimientos relativos a los educandos y a la educación misma. Permite el conocimiento rápido de las necesidades y expectativas de los niños, su motivación, rasgos de personalidad y dificultades explícitas. La observación es la estrategia fundamental del método científico. Cualquier procedimiento de evaluación psicológica se realiza a través de una u otra forma de observación. La observación sistemática puede realizarse en situaciones naturales y artificiales, así como ser realizada por un observador externo o a través de una observación participante.

3.4 Casos De Análisis Y Evaluación: Medico, Atributos Y Dinámico.

Estudio de casos 1

Chico de 6 años que se encuentra aún escolarizado en 3º de infantil (clase de 5 años), el cual ha repetido una vez y tiene una adaptación curricular de 2º de infantil. En concreto, presenta una discapacidad intelectual, destacando un retraso madurativo y retraso simple del lenguaje, con leve afectación de la comunicaciónrelación. Se caracteriza por los siguientes aspectos, entre otros:

- Repite lo que dicen los demás.
- Se distrae fácilmente.
- Presenta dificultades al articular grupos consonánticos (p.e., "PL")
- Conoce la recta numérica del 1 al 10 por memorización.
- Tiene movimientos óculo-manuales lentos.
- Le cuesta retener conocimientos.
- Le cuesta iniciar la comunicación con el resto del grupo-clase.

Actualmente, en el centro recibe apoyo tanto del Logopeda (dos veces a la semana) como del profesorado de Pedagogía Terapéutica (tres veces a la semana). Cada sesión tiene una duración, aproximadamente de unos 45 minutos.

Tres veces en semana, por la tarde, va a terapia con una psicóloga, aunque se desconoce si es un centro privado o público.

En cuanto a sus antecedentes familiares, cabe decir que tiene dos hermanas. Una de 12 años con trastorno del desarrollo y Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) inatento y otra de 14 años que tuvo un seguimiento. Además, hay que destacar que su padre presenta dificultades en el aprendizaje.

Estudio de casos 2

Alumna de 5 años que se encuentra escolarizada en un 3º de Infantil (clase de 5 años) en la que se ha observado dificultades en el ámbito de la lectoescritura y la atención. Se caracteriza por los siguientes aspectos especialmente:

- Inatención.
- Se distrae con el material de clase.
- Juguetea con sus manos.
- Se tira al suelo.
- Molesta a resto de la clase.

Esta alumna proviene de una familia con un nivel socio-económico medio, y se encuentra en una fase de superación por la separación de sus padres. Asimismo, semanas antes de acabar la investigación se detectaron nuevas conductas: movimientos involuntarios que causaban tensión muscular, o tener la mirada perdida.

Estudio de casos 3

Niño de 3 años y medio que presenta retraso madurativo. Su diagnóstico fue realizado por su pediatra. Las dificultades observadas son:

- Limitaciones en el aprendizaje, lo cual le está provocando que no logre llevar el mismo ritmo de progreso que sus compañeros.
- Presenta problemas a la hora de expresarse.
- No vocaliza correctamente.
- Posee un vocabulario reducido.
- Muestra problemas de atención y comprensión sobre todo para realizar las diferentes tareas y actividades.

Actualmente cuenta con la ayuda de una logopeda y profesora de apoyo, las cuales trabajan con bastante frecuencia en las aulas específicas con él. En otras ocasiones acude una docente al aula para observar su desarrollo con los iguales y mostrar apoyo a la docente-tutora.

4. Informe Psicológico.

4.1 Evaluación Psicológica

La evaluación psicológica es una actividad encaminada a la comprensión y solución de los diversos tipos de problemas psicológicos que las personas presentan; es ante todo un proceso de acopio, valoración e integración de información dirigida a tomar decisiones; que se realiza, con propósitos bien definidos, desde distintos supuestos: Teóricos sobre el comportamiento humano y sus determinantes. Y metodológicos sobre la adecuación de estrategias a seguir, técnicas a utilizar y sobre cómo garantizar la efectividad de ésta en las personas evaluadas.

Los procedimientos a seguir dentro de la evaluación psicológica van a depender de los objetivos finales que se pretendan al realizar la evaluación. Los componentes centrales del proceso de evaluación clínica, son cuatro:

- Planeación para los procedimientos para la recolección de datos
- Recopilación de los datos de la evaluación
- Procesamiento de datos y elaboración del informe
- Comunicación de los datos de la evaluación

Los objetivos de la evaluación se sitúan dentro de un continuo entre la selección/clasificación, la modificación y los juicios valorativos, pasando por una serie de situaciones en las que los objetivos son mixtos:

- En los objetivos de selección/clasificación es fundamental evaluar las características que permitan predecir el rendimiento cognitivo o funcionamiento socioemocional de la persona. Esta predicción se ha apoyado tradicionalmente en la medida de variables concebidas un tanto estáticas – aptitudes, rasgos, etc. Medida en que lo importante es su estabilidad.
- Cuando el objetivo es determinar qué tipo de intervenciones se requieren para facilitar el cambio de conducta en sujetos con problemas clínicos, es necesario analizar las variaciones que se producen en el comportamiento tanto en forma espontánea, como inducidas desde el exterior, de modo que se pueda identificar en qué punto se debe intervenir.
- Cuando los objetivos son de tipo valorativo, el tipo de información a reunir como base de la evaluación dependerá de aquellos datos que permitan conocer los efectos de la intervención y determinar las causas por las que se hayan obtenido los resultados deseados o no deseados.

La evaluación psicológica ha surgido como una propuesta metodológica de diferentes modelos teóricos, tales como son: el modelo psicodinámico, humanista, médico, conductual, del aprendizaje social, sistémica, etc.

Estos modelos difieren en su postura epistemológica, que orienta la concepción que tienen del hombre y del proceso salud-enfermedad, por lo que diseñan desde un paradigma teórico la metodología

correspondiente para abordar los problemas que a los individuos atañen, variando entonces los procedimientos, instrumentos, técnicas y estrategias, que serán aplicados en grados diferenciales según los objetivos a alcanzar; consideran diversos contextos de evaluación, sugieren distintos modos de proceder para realizar y organizar la evaluación y la intervención y así mismo, ofrecen diversas garantías en relación con el grado en que tales modos de proceder contribuyen a la consecución de los objetivos perseguidos.

4.2 Método De Evaluación

Para conocer el método de evaluación que se utiliza, antes se debe conocer el concepto de el psicodiagnóstico, el cual es un proceso de inferencia clínica mediante el cual el psicólogo examina los datos obtenidos a través de diversos procedimientos, instrumentos y técnicas, los ordena y organiza desde un marco de referencia constituido por teorías del desarrollo y la personalidad, para darle un sentido psicodinámico, funcionalista, cognoscitivista, gestaltista etc.

Partiendo de ello, el proceso psicodiagnóstico, se apoya en el método clínico, que puede a su vez ser definido por el conjunto de procedimientos, que ordenados sistemáticamente, se aplican en forma intensiva y exhaustiva para llegar al conocimiento y descripción del ser humano.

Se constituye de 6 pasos básicos: observación, indagación, confirmación, abstracción o diagnóstico, pronóstico y sugerencias de intervención.

- Inicialmente el psicodiagnóstico parte de la observación sistemática del comportamiento, guiada por el marco teórico metodológico, que maneja el psicólogo y que determina la forma de observar y escuchar, los datos a los que atiende y la lectura de los mismos; iniciando así el proceso de comunicación de la persona que acude en búsqueda de solución de los problemas que le aquejan. El psicólogo observa tanto la comunicación verbal (discurso) como no verbal (apariencia física, facies, manierismos, inflexiones de la voz, tono afectivo, etc.); atiende tanto al contenido (lo que dice) como al proceso (cómo lo dice); lo explícito y lo implícito; además de escuchar la demanda, qué solicita, cómo solicita, quién solicita y por

qué; incluso escucha “lo no dicho”. Por otra parte, como proceso comunicacional dinámico, el psicólogo con sus actitudes, preguntas, reacciones, persona misma y estilo propio, también comunica y favorece o entorpece el devenir del proceso.

- El segundo paso del método clínico es la indagación, dirigida para explorar y obtener información acerca de la vida de la persona, los eventos actuales y el motivo de la demanda; particularmente a través de la entrevista y la historia clínica que permiten delimitar el planteamiento del problema, las preguntas de investigación y el establecimiento de hipótesis; base para la planeación y diseño de la evaluación, lo que conduce a la elección de los instrumentos y técnicas psicológicas idóneas a utilizar para el caso.

La información relacionada con el problema que se presenta, es el principal organizador del proceso de entrevista y toda la recopilación tomará el problema presente como punto de referencia y eje de integración. Por lo tanto la conversación entre el psicólogo y el paciente tiene un propósito especial; no es una comunicación vaga y sin sentido. Tanto la entrevista como los estímulos de la prueba favorecen respuestas del paciente, y su análisis ofrece una apreciación y comprensión de los conflictos internos, causas, manifestaciones sintomáticas, áreas de mayor afectación, formas peculiares de demanda y estilo de relación e interacción con los demás. La entrevista por tanto, ofrece un bosquejo inicial de la personalidad del sujeto evaluado, en el que se basan las primeras hipótesis acerca de su peculiar estructura y de la madurez o inmadurez de la misma.

En el caso particular del psicodiagnóstico realizado al niño y al adolescente, las principales perspectivas teóricas que orientan el proceso de evaluación, se sustentan: El Desarrollo (propone que la interacción entre la disposición genética y las influencias ambientales siguen una forma y una dirección definida, por lo que los factores biológicos, psicológicos y sociales interactúan continuamente moldeando y modificando el desarrollo de los niños) y en la Normativa del desarrollo (Evalúa e intenta explicar los

cambios que ocurren en cogniciones afecto y comportamiento de la persona en relación con un grupo de referencia etario).

Durante las sesiones de entrevista, es importante tomar el historial clínico de la persona evaluada y realizar el examen mental de ser necesario.

- El tercer paso del método clínico alude a la confirmación de las hipótesis iniciales establecidas a partir de las observaciones, entrevistas, historia clínica y examen mental, al obtener datos sistemáticamente a través de una batería de pruebas psicológicas elegidas exprofeso para cada caso y situación (instrumentos psicométricos y técnicas proyectivas), cuyos resultados permitirán aceptar o rechazar las hipótesis propuestas.

Para seleccionar las pruebas psicológicas que se van a utilizar, es importante considerar tanto las características individuales de la persona evaluada (edad, escolaridad, nivel sociocultural, estado de salud, limitaciones físicas y psicológicas, actitudes y disposición a la evaluación) como a los criterios y particularidades de cada instrumento (estandarización, validez y confiabilidad, fundamentos teóricos y materiales). La situación de prueba refleja el funcionamiento conductual cotidiano del paciente, al emerger en forma constante las características básicas o rasgos centrales de la personalidad que se verán reflejados en las diversas técnicas y escalas de medición que evalúan las principales áreas de funcionamiento y relación. La detección de este patrón cognitivo y socioemocional hace posible confirmar, invalidar o modificar las hipótesis iniciales y asienta las bases para el diagnóstico.

- Una vez aplicados, calificados e interpretados los instrumentos y técnicas psicológicas, se inicia el cuarto paso correspondiente al proceso de abstracción de la información total recolectada sobre la persona, este paso consiste en identificar los elementos significativos del caso, comprender las concordancias, explicar las discrepancias y establecer las relaciones entre los datos desde un enfoque psicodinámico, que dé cuenta cabal de la estructura de personalidad del sujeto; así como definir a partir de la naturaleza de su queja, un posible trastorno o enfermedad. Datos que reunidos permiten establecer

el diagnóstico informal. Mientras que el diagnóstico formal, atiende en estricto a las relaciones entre signos y síntomas detectados y se sustenta en las clasificaciones nosológicas vigentes en el DSM-V o CIE11.

- Los últimos pasos del Método Clínico se presentan íntimamente ligados, corresponden al pronóstico y a las sugerencias de intervención. El primero se establece en términos de adjetivos que califican la posible evolución del conflicto o trastorno (favorable, desfavorable o reservado, positivo o negativo), al considerar recursos personales, red social de apoyo, adherencia terapéutica, posibilidades y disposición para seguir las recomendaciones. A ello se agregan términos relacionados con el tiempo (a corto, mediano o largo plazo), que deberá transcurrir para alcanzar ciertos resultados en el caso de aplicar las sugerencias terapéuticas.

Acerca de las sugerencias terapéuticas, es importante partir de una visión integral del caso, jerarquizar las necesidades de atención y valorar las posibilidades y actitudes para el cambio de la persona, grupo familiar o institución, por lo que las recomendaciones deberán ser realistas y estar asentadas en las condiciones personales, relacionales y contextuales actuales de la persona evaluada. La importancia que tiene el psicodiagnóstico, es sustentar la toma de decisiones basada en los resultados de la evaluación, que serán determinantes en la vida de una persona.

Por tanto, aplicar el Método Clínico, es más que el empleo de un simple procedimiento, implica un proceso, que requiere del psicólogo, no solo una actitud, sino también una serie de aptitudes sustentadas en una formación profesional, personal y ética que se ponga a disposición de la comprensión de aquel que le hace una demanda.

4.3 Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico.

Existen diferentes conceptualizaciones sobre lo que es un informe psicológico, y por tanto se le define de acuerdo con las diferentes teorías psicológicas en función de sus postulados, al hacer énfasis en los puntos básicos y fundamentales que cada una de ellas considera.

Se define el informe como un documento escrito que sirve para comprender algunas características de la persona y sus circunstancias, con el fin de tomar decisiones y de intervenir positivamente en su vida.

Desde el punto de vista clínico, con un enfoque más dinámico del diagnóstico individual, define el informe a partir de dos elementos:

Por su objetivo. "Es un instrumento para dar respuesta a las preguntas específicas del derivante".

Por su contenido. "Debe ser una descripción evaluativa de un ser humano. Qué clase de persona es, qué le pasa, y cómo esto que le pasa influye en cómo piensa, siente y se comporta".

Esta descripción puede incluir múltiples dimensiones, tales como sus aspectos funcionales y disfuncionales, sus mecanismos adaptativos y modos de distorsión defensiva de la realidad, cómo y cuándo ocurren los momentos de disfunción (síntomas) y qué los detona (aspectos dinámicos).

Por otra parte, el informe supone un documento escrito, que presenta los resultados de las exploraciones efectuadas, con base en las cuales se realizan una serie de concretas recomendaciones o, se llevan a término determinados tratamientos con el propósito de dar respuesta a los objetivos planteados por el sujeto o por el derivante.

Otros autores proponen sus propias definiciones, sin embargo en la mayoría podemos identificar la existencia de cuatro factores comunes en todo informe:

- Comunicación oral y/o escrita,
- Respuesta al motivo de la consulta,
- Síntesis de la evaluación o diagnóstico final, y
- Recomendaciones de actuación o recomendaciones terapéuticas.

Por tanto, el objetivo general de todo informe psicológico es atender a las demandas y problemas presentados por el paciente o derivante, el reporte debe estar centrado en el sujeto evaluado, y la información contenida debe responder al motivo de la evaluación.

El informe psicológico puede tener diferentes propósitos, entre otros:

- Proporcionar a la persona evaluada y a otras partes interesadas la información precisa relacionada con la evaluación.
- Proporcionar información para confirmar las hipótesis clínicas.
- Desarrollar con la información obtenida un programa de intervención.
- Valorar programas de investigación.
- Proporcionar información significativa de línea base para valorar: a) progresos terapéuticos de la persona evaluada. b) cambios que ocurren como resultado del tiempo.
- Documento legal.

Para cumplir con su cometido, el informe se puede presentar de manera oral o escrita. El primero de ellos hace referencia a la entrevista de devolución de la información, que consiste en comunicar al sujeto o personas cercanas autorizadas, en el curso de una o varias entrevistas, los resultados de la exploración psicológica, y discutir las recomendaciones de intervención cuando sean necesarias. Esta comunicación constituye la fase devolutiva del proceso de evaluación clínica, y supone la participación activa del sujeto y del evaluador, en una mutua interacción determinante para ambos.

Por otra parte, el informe escrito, es un producto acabado, un documento que se entrega comúnmente a otro profesional o a quien deba tomar decisiones con base en el contenido del mismo, suele ser una comunicación unidireccional y escrita; sin embargo, aunque el informe debiera ser suficiente para transmitir las ideas básicas sobre el caso, no hay que descartar un enriquecimiento mutuo por medio del diálogo entre el psicólogo y el que demanda que, al complementar lo escrito con lo verbal, permite el abordaje de otras áreas y el intercambio de opiniones.

Dentro de las cualidades que debe contener un informe, se puede mencionar que éste debe de estar bien organizado y tener fundamentos sólidos; para él un buen informe contempla los hechos, integra los resultados de las observaciones conductuales, la información obtenida de las entrevistas y el material pertinente de la historia clínica (que incluye los datos actuales y anteriores de naturaleza social, educativa,

psicológica, psiquiátrica y médica, y las recomendaciones e información previa a la canalización) y los resultados de las pruebas aplicadas. Siempre bajo una óptica de respeto por parte del evaluador hacia la individualidad de la persona evaluada y tomando en consideración el contexto, el motivo o propósito del estudio.

4.4 Contenidos Del Informe.

Un informe es un registro clínico que describe de manera adecuada los hallazgos de la evaluación, incluyendo la información acerca de los antecedentes de la persona examinada y sus problemas, ventajas y limitaciones actuales; incluye las observaciones conductuales y las interpretaciones de las prueba. El valor del informe psicológico reside en el grado en que atiende a la pregunta de canalización.

La forma de estructurar un informe psicológico depende básicamente del enfoque teórico que se adopte, para algunos psicológicos, se estructura basándose en el sistema teórico que le da sentido; para otros, parte de la descripción de los resultados de los tests o procedimientos utilizados en la exploración; o bien centrado en los objetivos o en el problema de estudio. Es evidente que un modelo específico estandarizado no es posible ni tampoco recomendable ya que el contenido y la forma del mismo dependerá de a quién va dirigido (niño, adolescente, adulto, adulto mayor) y cuál es el motivo de la evaluación, por lo que se sugiere que el clínico construya un informe que sea relevante para cada problema que estudie, que contemple el ámbito en que se desarrolla la evaluación y los propósitos de la misma (selección, diagnóstico, diseño de un programa de intervención o seguimiento).

No obstante, existen diferentes modelos que se pueden ajustar a diferentes poblaciones como por ejemplo, quien trabaja principalmente con niños puede utilizar un formato estándar de los elementos que deben considerarse en un informe y contemplar los siguientes puntos:

- ✓ Información de identificación.
- ✓ Instrumentos de evaluación.
- ✓ Razón para la canalización.

- ✓ Información sobre antecedentes.
- ✓ Observaciones durante la valoración.
- ✓ Resultados de la evaluación e impresiones clínicas.
- ✓ Confiabilidad y validez.
- ✓ Pautas para informar los resultados de una prueba.
- ✓ Intervalos de confianza.
- ✓ Impresiones clínicas y diagnósticas.
- ✓ Organización de la sección de resultados de la evaluación e impresiones clínicas.
- ✓ Recomendaciones.
- ✓ Resumen.
- ✓ Firmas.

4.5 Áreas Del Informe.

Las áreas de un informe psicológico, son básicamente 3: aspectos intelectuales, área perceptomotora y área afectiva. Estas se describen a continuación:

Aspectos Intelectuales

Presenta una serie de informes tanto cuantitativos como cualitativos acerca de la dotación intelectual, el rendimiento, uso de recursos intelectuales y la participación de las diversas funciones cognoscitivas (atención, percepción, juicio, pensamiento, lenguaje, etc.), identificando las fortalezas y debilidades intelectuales de la persona evaluada; al observar directamente diversos indicadores durante la entrevista y a través de la aplicación de escalas de inteligencia.

Indicadores en entrevista:

- ✓ Nivel académico y rendimiento.
- ✓ Logros reales del sujeto.

- ✓ Manejo de la situación de entrevista.
- ✓ Forma de expresión del sujeto: oral y gráfica.
- ✓ Intereses del sujeto.
- ✓ Manejo de situaciones cotidianas y conflictivas.
- ✓ Comprensión de contenidos abstractos.
- ✓ Ambiente sociocultural del que proviene el sujeto.

Escalas de inteligencia: existe una variedad de pruebas que evalúa el factor general de la inteligencia (Dominós, Raven, Beta III). Las escalas Wechsler para niños y adultos que valoran factores específicos (WPPSI, WISC IV, WAIS III) permiten:

- ✓ Obtención del CI y de las puntuaciones índice.
- ✓ Comparación entre CIV y CIE.
- ✓ Análisis de las funciones.
- ✓ Fortalezas y debilidades.

Área Perceptomotora

Considera alteraciones perceptuales, motoras y conductuales asociadas con la presencia de patología orgánica cerebral. Se orienta a establecer un diagnóstico diferencial entre problemas emocionales y alteraciones generadas por organicidad; detectadas mediante la observación directa, reportadas en la entrevista, o bien evaluadas a partir de las ejecuciones visotomotoras propuestas por instrumentos diseñados expreso que pueden además ser calificados mediante diversos sistemas de puntuación.

Indicadores en la entrevista:

- ✓ Historia familiar del sujeto.
- ✓ Antecedentes neurológicos o psiquiátricos familiares.

- ✓ Historia del nacimiento y del desarrollo.
- ✓ Factores de riesgo.
- ✓ Retraso en el desarrollo.
- ✓ Características del padecimiento actual.
- ✓ Desarrollo académico.
- ✓ Relación con trastornos neurológicos (dificultades en la memoria, confusiones temporoespaciales, problemas de aprendizaje, de atención y concentración, afecciones del lenguaje, conducta inusual o bizarra, labilidad emocional, dificultades en el control de impulsos, etc.).

Para evaluar el área perceptomotora se emplean diversas pruebas:

- ✓ Test de retención visual de Benton, Test de Integración Visomotora (IVM), Figura compleja de Rey-Osterrieth y el Test Gestáltico Visomotor de Bender, instrumento sobre el que más se ha investigado y que ofrece diversas modalidades de calificación e interpretación.
- ✓ Sistema de Puntuación de Koppitz que permite mediante los indicadores evolutivos y emocionales la obtención del nivel de maduración neuromotriz y la detección de algunos rasgos de personalidad en los niños.
- ✓ Sistemas de puntuación de Hutt y Laks, detectan signos de organicidad y determinan algunos rasgos de personalidad en los adolescentes y adultos.

Área afectiva

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. Incluye la integración de las observaciones directas en la entrevista y la interpretación clínica de los resultados de las pruebas en el contexto familiar, escolar, laboral y social según lo amerite el caso.

La evaluación e integración de los datos de esta área constituye un reto de mayor dificultad para el psicólogo, pues comúnmente las técnicas empleadas para explorar todos estos elementos promueven la subjetividad de la persona evaluada, y requieren por parte del profesional, de una actitud objetiva, registros precisos y revisión sistemática de las respuestas, para identificar el patrón global de funcionamiento y adaptación del sujeto.

Indicadores en la entrevista:

- ✓ Tono afectivo – estado anímico predominante durante la evaluación.
- ✓ Demanda y expresión del afecto – demanda de atención, fluctuaciones del estado de ánimo, manifestaciones, intensidad, estabilidad, motivación, etc.
- ✓ Control de impulsos – tipo de control, límites, autoconciencia, reacciones y expresiones asociadas.
- ✓ Relaciones interpersonales – pautas de interacción con el psicólogo, actitudes sociales, campo de relaciones, forma característica de vinculación con personajes significativos.
- ✓ Autoconcepto – percepción, valoración y referencias del sí mismo, en relación con la percepción de otros.
- ✓ Insight – capacidad de reflexión y juicio, relaciones causa efecto, nivel de participación, actitud de compromiso y responsabilidad con el cambio, expectativas de atención.
- ✓ Mecanismos defensivos – tipo, empleo efectividad y variedad.

Las técnicas más frecuentes para indagar esta esfera son:

- ✓ Técnicas informales: observación, entrevista y autobiografía.
- ✓ Técnicas semiestructuradas: Frases incompletas, Fábulas de Düss.
- ✓ Técnicas grafoproyectivas: DFH-Koppitz, Machover, H.T.P., Familia.
- ✓ Técnicas aperceptivas: CAT, TAT.

- ✓ Pruebas psicométricas: MMPI-2, MMPI-A, 16 PF Catell, Escalas de depresión, ansiedad, autoconcepto, etc.

Las siguientes son partes del informe a nivel protocolario pero que tienen una importancia muy alta en el mismo:

- ✓ Áreas libres de conflicto: Detección de los recursos y fortalezas del sujeto como base para el diseño de la intervención terapéutica.
- ✓ Impresión diagnóstica: Identificación sustancial de los diversos elementos que integran la organización de la personalidad de la evaluada, presentados como:
 - ✓ Síntesis sobre las áreas evaluadas.
 - ✓ Organización psicodinámica de la personalidad.
 - ✓ Diagnóstico nosológico con base en las clasificaciones vigentes.
- ✓ Pronóstico: Supone una predicción de la evolución del síntoma o queja, basada en el tipo de alteración, la gravedad, recursos personales y sociales.
- ✓ Sugerencias de intervención: Incluye las recomendaciones pertinentes al caso que deberán ser realistas y estar estrechamente relacionadas con la conflictiva detectada y la jerarquía de síntomas.
- ✓ Firma: Básicamente indica el aval del profesionalista a cargo de la evaluación y con ello las responsabilidades éticas inherentes

4.6 Devolución De Los Resultados Bajo Informe

Informe y devolución han sido considerados desde siempre como el momento de cierre del proceso de la evaluación psicológica. La correcta devolución de resultados exige que el psicólogo a cargo de la evaluación haya logrado el adecuado conocimiento y cabal comprensión del caso, para que pueda explicarlo con eficacia y resolver las dudas que la persona evaluada, familiares o interesados puedan plantear ya sea sobre los mismos resultados o sobre las acciones a seguir. La revisión y reflexión con el consultante sobre las calificaciones, ubicaciones sus respuestas y ejecuciones características reflejadas en

las técnicas empleadas suelen ser el material más adecuado para mostrarle al paciente aspectos de sí mismo observables en su propia producción y así a partir de ello iniciar un verdadero diálogo sobre sus logros, dificultades y probable origen de las mismas, así como de la situación actual y de sus posibilidades futuras.

Se define la devolución de información como la comunicación verbal discriminada y dosificada que el psicólogo hace al paciente, a sus padres, y al grupo familiar, sobre los resultados obtenidos en el psicodiagnóstico. La devolución tiene una serie de objetivos específicos tanto para el psicólogo como para el consultante, diferenciándolos entre adultos, adolescentes, niños y el profesional mismo.

Desde el punto de vista del paciente o consultante adulto, la devolución resulta importante, puesto que podrá:

- ✓ Lograr un mayor nivel de compromiso y mejor disposición para colaborar de manera más activa a lo largo del proceso de intervención y futuras evaluaciones.
- ✓ Evitar las posibles fantasías de envidia, empobrecimiento, curiosidad y robo provenientes del psicólogo.
- ✓ Favorecer la comprobación (prueba de realidad) de que el psicólogo ha salido indemne de la deposición de los aspectos destructivos del paciente, al analizarlos junto con los elementos buenos y reparadores, lo que permite al consultante reconocerlos como coexistentes y propios.
- ✓ Disminuir las fantasías que pueda tener sobre su enfermedad como grave e incurable, a través de una comunicación abierta en que las dificultades y los síntomas dejan de ser inenunciables o misteriosos, lo que brinda una oportunidad para percibirlos con un criterio de realidad.
- ✓ Restituir al paciente la identidad latente, integrando los aspectos desvalorizados y temidos con otros enriquecedores y potencialmente adaptativos.
- ✓ Dar una terminación clara al proceso de psicodiagnóstico, que facilite el desprendimiento en un contexto de diálogo.

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

- ✓ Favorecer la discriminación de identidades dentro del grupo familiar por medio de la devolución por separado a los padres y al paciente.
- ✓ Disminuir las fantasías de enfermedad y de culpa, al reintegrar una imagen corregida, actualizada, ampliada del hijo.
- ✓ En los casos de niños y adolescentes que no han venido por propia iniciativa, les da una oportunidad para que logren cierto insight respecto de su situación actual, al funcionar el psicólogo como un segundo detector del conflicto y como el encargado de lograr que los padres perciban y encaren el problema en su justa dimensión coadyuvando así a la solución.

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

- ✓ Preservar su salud mental evitando que la tarea diagnóstica se transforme en insalubre por los depósitos masivos del paciente.
- ✓ Aumentar el caudal informativo al observar la respuesta verbal y para-verbal del paciente durante la devolución, enriqueciendo así el diagnóstico y pronósticos previos y la posibilidad de planificar la terapia.
- ✓ Establecer una prueba de realidad de su tarea anterior y facilitar su propia separación del consultante.

Respecto a la pregunta obligada en estas circunstancias ¿A quién o a quiénes se dirige la información?, existen también ciertas reglas protocolarias:

- ✓ La información generalmente se dirige en primera instancia a quien ha sido objeto de la evaluación, ya que el concepto mismo de devolución se fundamenta en la idea de la proyección y posterior reintroyección, “discriminada y dosificada” de los aspectos que de sí mismo ha aportado el sujeto al proceso de psicodiagnóstico.

- ✓ Al igual que en la consulta médica, la devolución al paciente implica que se lo considera con capacidad y derecho de conocer aspectos de sí, de sus dificultades y/o capacidades, de lo que pudo enfermarlo y aquello que puede intentar para recuperar o lograr la salud. Sin embargo, no siempre, ni en todos los ámbitos, se ha tomado en cuenta el esclarecer directamente al paciente respecto de cuál o cuáles son los resultados del estudio diagnóstico y el porqué de las recomendaciones sugeridas.
- ✓ En el caso particular de la evaluación infantil, dadas las fantasías inconscientes que pueden existir en cuanto a la enfermedad y la curación, es importante hacer un cierre expresamente con el niño separado de sus padres, ya que tiene derecho de saber, a ser escuchado y a ser respondido en sus inquietudes.
- ✓ Cuando se planifica una devolución por separado a los padres y al niño, es conveniente primero realizarla con los padres, ya que son éstos quienes deberán decidir si aceptan o no nuestras indicaciones, y es con ellos con quienes haremos el contrato terapéutico, la indicación de una derivación, el compromiso de un seguimiento etc. Necesitaremos de esta información previa para poder planificar adecuadamente la devolución del niño, y dosificar su contenido según el posterior destino de la estrategia propuesta.
- ✓ En el caso de los jóvenes, necesario considerar que tan adecuado es hacer o no la devolución por separado, puesto que algunos adolescentes llegan a cuestionar que se vea a los padres por separado como producto de la desconfianza que puede existir, ante el tipo de información que sobre él trasmite el psicólogo a los padres. No obstante, para algunos otros jóvenes pueda resultar cómoda la función de portavoz puesta en el psicólogo.
- ✓ En algunas evaluaciones con adultos, por las características del caso (edad avanzada, nivel de deterioro, falta de autonomía o recursos, peligrosidad del síntoma etc.) requieren que la devolución y sobre todo las recomendaciones y estrategia terapéutica se expliciten no sólo al paciente sino a otros miembros del grupo familiar.

Por consiguiente, es necesario planificar cuidadosamente la sesión de cierre con la devolución de resultados. Para cada caso, así como la evaluación tuvo características y un desarrollo particular y único; la devolución también va a ser única y diferente; por lo que al diseñarla es capital considerar, cómo es la persona, cómo fue la interacción con ella durante el proceso, el material que se va a presentar y la forma en que se le van a mencionar nuestras hipótesis e indicaciones al consultante o a su familia.

Algunas sugerencias que se pueden considerar para planear la devolución pueden ser:

- ✓ El número de entrevistas a realizar.
- ✓ El tipo o cantidad de información a brindar.
- ✓ La secuencia de presentación de la información.
- ✓ Las características del lenguaje empleado.
- ✓ La utilización de las pruebas.
- ✓ La inclusión de señalamientos y /o interpretaciones.
- ✓ La presentación del pronóstico e indicaciones

4.7 Manejo Ético De Resultados

Es necesario reconocer la gran responsabilidad del psicólogo 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.

1) 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).

2) Tratamiento humano y responsable: El principio de no dañar, es básico en nuestra 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.

3) 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.

4) 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 3 años.

5. Tipos De Informes.

El informe psicológico es aquel documento escrito por el terapeuta donde se exponen los resultados de una evaluación diagnóstica a un paciente. En él se recoge la información que 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

5.1 Tipos De Informes Psicológicos.

Existen diferentes tipos de informes psicológicos dependiendo de:

- Los motivos o propósitos que el paciente plantea. Se necesita intervención, diagnóstico o seguimiento.
- La persona que lo solicita. Si se trata de padres, abogados o profesionales de la salud.
- La institución es laboral, pericial, escolar o clínica.

5.2 Informe Clínico

Para realizar un informe psicológico se requiere tener ciertas habilidades como: analizar, sintetizar e integrar una serie de datos obtenidos con las diferentes técnicas e instrumentos como la entrevista, las pruebas proyectivas y las psicométricas. En el informe psicológico se describe la personalidad de tal manera que cualquiera que lo lea, se espera, que al terminar de leerlo, tenga una impresión cercana a la realidad, del examinado. Antes de redactar el informe, se debe formar un todo coherente con los datos obtenidos, para que se presente un cuadro comprensivo de la persona que se evalúa.

Para llegar al paso del informe primero se debe realizar una evaluación de la personalidad durante la cual se debe anotar desde las respuestas del examinado hasta los detalles observados durante el examen. Un informe psicológico debe tener:

- a) Equilibrio entre datos objetivos y abstracción
- b) Modulación, no exagerado o recargado hacia un solo lado

c) Ser asertivo y modesto d) Interesar al lector

e) Ejemplificar

f) Discutir cada una de las partes del informe

g) Facilitar el proceso de toma de decisiones El informe es descriptivo y debe incluir recomendaciones, para las cuales, es conveniente tomar en cuenta los intereses y necesidades del examinado y de la sociedad.

El Informe Incluye:

- Ficha de identificación: nombre, sexo, edad, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, escolaridad, ocupación, estado civil, teléfono, dirección, quién lo refiere, fuente de información, fecha de estudio, fecha de primer ingreso, número de ingresos, fecha de entrega del informe. (se ajusta según el objetivo del estudio e informe, se pueden agregar datos). Pruebas administradas, la de inteligencia, las que indican daño orgánico o perceptomotoras Las de personalidad: estructuradas y proyectivas. Motivo de consulta o de estudio: Las razones por las que fue referido. El cuadro sintomatológico que presenta y que requiere atención. Con frecuencia el motivo de consulta no es, necesariamente, lo que está íntimamente relacionado con el diagnóstico, sin embargo, es muy importante explorar exhaustivamente lo que el examinado está dando como motivo del estudio porque puede ser lo que está encubriendo el motivo real y también nos dará información respecto al mecanismo que el evaluado está utilizando para no hacer contacto, intelectual o afectivo, con el conflicto que lo lleva a solicitar o requerir un estudio psicológico.

- Descripción del paciente: Observaciones generales; cómo se portó el examinado, cooperó, se esforzó, su atención, habla, fluidez verbal, vocabulario, si éste está de acuerdo a su nivel académico y cultural o lo supera o está muy por debajo de su nivel, espontaneidad, estado de ánimo, manifestaciones de ansiedad, impresión general; para realizar esta tarea se requiere de entrenamiento ya que se debe utilizar la observación directa. ü Como parte de la descripción: el familiograma, para conocer el origen del

evaluado, su contexto familiar, qué lugar ocupa dentro de la familia, historia clínica: pre, peri y postnatal, para conocer sus antecedentes y detectar indicadores de algún problema orgánico que esté ocasionando el cuadro clínico que presenta o que haya una relación cercana con el motivo del estudio, la historia escolar nos va a permitir averiguar respecto a las condiciones que rodearon esta nueva etapa de la vida del examinado, su rendimiento en esta área, sus relaciones con pares y autoridad escolar, la historia sexual, se dice que si esta área está afectada se afectarán las otras.

- Resultados de las pruebas: C.I. cuantitativo y cualitativo, daño orgánico cerebral, disfunción cerebral, personalidad, orientación vocacional, depende del objetivo de la evaluación, si hay o no insight, qué mecanismos de defensa utiliza, con qué partes sanas o recursos cuenta el paciente. Este último aspecto es esencial para el pronóstico. Recomendaciones o Sugerencias: estas deben ser claras, concretas, individualizadas, tratamiento, pronóstico.

- Resumen, este es optativo: debe ser breve, un sólo párrafo. Quien esto escribe considera este rubro innecesario ya que la impresión diagnóstica puede hacer las veces de resumen; claro que esta decisión la debe tomar el responsable del informe psicológico. El informe puede centrarse en las pruebas o en el examinado, ejemplo: "Juan obtuvo un puntaje normalizado de 13 en vocabulario (WAIS); centrado en el sujeto sería "Juan tiene un manejo del vocabulario de un niño de 8 años de edad; claro que se puede utilizar los dos estilo simultáneamente, éste último es el que se recomienda, ya que el objetivo del informe es describir al sujeto, tanto cuantitativa como cualitativamente, (se debe recordar que todo este trabajo, desde la evaluación debe ser personalizado).

Generalmente el informe incluye ambas formas, no se debe olvidar que el informe se realiza para responder todas las interrogantes que surgen acerca del examinado, de aquí que la batería de pruebas psicológicas también debe ser personalizada. El material que se incluya en el informe depende: del problema que se quiere evaluar, finalidad de las pruebas, características de las personas a quien se va a entregar el informe.

Los siguientes son ejemplos de informes clínicos, realizados como parte de los trabajos ex aula del curso de pre especialización y fueron elaborados en base al protagonista de la película El Príncipe de las Mareas.

Ejemplo 1

PERFIL DEL PACIENTE

I. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE: Tom Wingo EDAD: 40 años SEXO: Masculino

OFICIO: Profesor de literatura y entrenador de fútbol americano

II. MOTIVO DE CONSULTA.

“En los últimos años he sufrido de un alejamiento de mi esposa y he tenido la sensación que desconozco mis sentimientos hacia ella y otras cosas en mi vida”

III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO.

El Señor Wingo tiene como base de sus problemas emocionales y psicologicos los eventos traumaticos de su infancia, que tienen que ver con haber crecido en una familia disfuncional y posteriormente desintegrada, y ademas de ello haber sido victima de violencia sexual en su adolescencia por parte de un sujeto desconocido.

El señor Wingo nació en una familia integrada por su padre, su madre, su hermano mayor y su hermana gemela. Creció en un hogar disfuncional con un padre violento, alcohólico e impulsivo, el cual propinaba violencia física y verbal sobre su madre y sus demás hijos.

Su madre era una mujer agresiva y con un estilo inadecuado para resolver los conflictos de su vida y las experiencias que tenía, e intentó hacer que sus hijos adoptaran ese estilo de afrontamiento en el cual se disociaba de sus experiencias amargas y dolorosas ignorándolas e intentando llevarlas al olvido. Lo cual repercutió muy negativamente en el desarrollo de sus hijos, incluido el señor Wingo

Uno de los principales eventos traumáticos que el señor Wingo experimentó junto a su madre y sus hermanos, fue la ocasión en que tres hombres llegaron por la noche a su casa mientras el padre no estaba y se dispusieron a violar a su madre, su hermana gemela y a su persona. Mientras todo ello estaba sucediendo, apareció su hermano mayor con un arma y disparó a dos de los sujetos, mientras que la madre asesinó al tercero mientras estaba distraído.

El detalle de mayor relevancia se produjo cuando la madre, inmediatamente después de los hechos, dijo a sus hijos que no contaran a nadie lo ocurrido, incluido el padre de ellos, y que actuaran como si no había pasado nada. De modo que enterraron los cuerpos, limpiaron todo, y no hablaron más del asunto, cuestión que a la larga repercutió en la salud mental de todos ellos.

IV. SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE.

El paciente presenta impulsividad, irritabilidad, es fumador de cigarros, presenta represión de sentimientos hacia el evento traumático y hacia su esposa actual. Está desempleado desde la muerte de su hermano mayor y tuvo una aventura amorosa extramatrimonial que duró unas cuantas semanas mientras salió de la ciudad para atender un asunto relacionado con la salud de su hermana gemela en New York

V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES.

El sujeto presenta emociones reprimidas por varios años a causa del evento traumático sufrido en su infancia. Además manifiesta una personalidad conflictiva con sus emociones y sus relaciones producto de una personalidad limítrofe. Se le suma la adicción al tabaco de por medio, y conflictos matrimoniales no resueltos. Por último se podría mencionar el duelo no resuelto por su hermano mayor fallecido hace dos años

VI. VÍNCULOS Y APEGOS.

Tiene relaciones conflictivas con su madre y su esposa, pero mantiene una relación muy buena con sus hijas, ya que es un padre cariñoso. Tiene una relación estable con su hermana gemela aunque no se vean en meses, y su relación con su padre llegó a estabilizarse con el tiempo. Sin embargo no suele tener una relación muy afectuosa ni íntima con él, debido a que su padre evita hablar sobre temas emocionales. prefiere hablar superficialidades como los deportes

VII. ESTRUCTURA DE PERSONALIDAD.

Es un hombre conflictuado a nivel emocional y en muchas de sus relaciones, es inestable en sus sentimientos. Presenta una tendencia muy marcada a la impulsividad. Aparentemente tiene cierto carisma cuando se esfuerza y un nivel de inteligencia en la media.

VIII. DIAGNÓSTICO.

- **PRIMARIO:** La principal afección del señor Wingo está relacionada a la experiencia traumática de violación que no ha sido elaborada psicoemocionalmente desde que sucedió.
- **SECUNDARIO:** La segunda afección del señor Wingo parte de su estructura de personalidad limítrofe, la cual tiene como consecuencia la inestabilidad emocional y relacional en algunas de sus relaciones interpersonales y su impulsividad marcada.
- **TERCIARIO:** En tercer lugar el Señor Wingo necesita tratar su adicción al tabaco y su duelo no elaborado sobre el fallecimiento de su hermano mayor

XI. PROPUESTA DE ABORDAJE

Se recomienda abordar primeramente la elaboración de la experiencia traumática de violación que sufrió el señor Wingo, así como sus experiencias familiares tempranas con métodos y técnicas del modelo Gestalt para lograr subsanar las consecuencias que a lo largo de su vida ha sufrido.

Luego, será muy recomendable abordar el problema de la impulsividad y la adicción al tabaquismo con técnicas de corte cognitivo-conductual para lograr obtener control sobre ello y disminuir su frecuencia y encontrar nuevas maneras de afrontar el estrés y la ansiedad

Ejemplo 2

PERFIL DEL PACIENTE

I. Identificación del paciente

NOMBRE: TOM WINGO

EDAD:

SEXO: MASCULINO

OFICIO: MAESTRO Y ENTRENADOR DE FUTBOL AMERICANO

II. MOTIVO DE CONSULTA: Violencia sexual

III. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO TRAUMÁTICO: cuando entraron a la casa tres hombres a la casa de Tom y sus hermanos, y cuando los estaban abusando sexualmente Luke le dispara a dos y su madre apuñala al tercero.

IV. SIGNOS Y SINTOMAS DEL PACIENTE:

Conflictos intrapsíquicas e interpersonales, Ideas, sentimientos, Su identidad, La memoria

Percepciones propias

V. PSICOPATOLOGÍAS PRESENTES:

Ansioso-depresivo

VI. VINCULOS Y APEGOS:

Apego Evitativo a sus padres.

Apego desorganizado.

VII. ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD:

Culpa, pesimismo, dudas, frialdad, responsabilidad, perfeccionismo y lamento sobre el pasado.

VIII. Diagnostico:

☒ PRIMARIO: Depresión

☒ SECUNDARIO: Perdida

☒ TERCARIO: Frustración

XI. PROPUESTA DE ABORDAJE: Psicoanálisis

Y su objetivo serio ayudar al paciente a entender, integrar y resolver aquellas experiencias que afectan en su desarrollo, a sus pautas de interacción con el contorno y su seguridad. Y a través de la catarsis emocional.

5.3 Informe Forense.

El informe forense es un documento legal cuya elaboración debe seguir criterios científicos y objetivos, con el propósito de plasmar las conclusiones y los resultados extraídos en una evaluación pericial. Una herramienta que desempeña un papel destacado en el proceso judicial al proporcionar al tribunal una visión sobre temas que no son de su competencia directa.

Es fundamental que se trate de un documento claro, preciso, riguroso e inteligible, de manera que proporcione los datos y conocimientos necesarios para ayudar en la resolución judicial. Se pueden diferenciar entre dos tipos de informes:

- Informe pericial: es el informe que el psicólogo forense presenta ante el tribunal por iniciativa propia o a petición de alguna de las partes implicadas.
- Informe documental: en este caso, el psicólogo forense acude como testigo y aporta el documento.

Como se ha indicado, el Informe Psicológico Forense es una herramienta indispensable en todo tipo de procedimientos judiciales, ya que su función es ayudar a esclarecer la presencia o ausencia de elementos explicativos muy específicos que en ocasiones el juez desconoce. Este documento está realizado por un psicólogo forense cualificado y es solicitado por un juez en un procedimiento judicial cuando sean necesarios conocimientos técnicos muy específicos en el ámbito de la psicología para demostrar o no la existencia de trastornos, casos de abuso o maltrato, daño psicológico de diversa índole, y otras causas o consecuencias de los hechos investigados.

El Informe Psicológico Forense es utilizado en distintos ámbitos del derecho, ya sea en el ámbito civil, familiar, penal, laboral, social y del menor, y en todos ellos juega un papel fundamental en el desarrollo de cada uno. No es en sí una prueba, sino que simplemente aporta información que sirve para aportar matices al resto de elementos aportados al juicio; ayuda a crear un prisma desde el cual interpretar lo que va siendo expuesto en el proceso. Con la presentación de este informe, el juez cuenta con una referencia profesional y una serie de datos técnicos con los que podrá probar o no los hechos sostenidos

a través de cualquiera de las argumentaciones sostenidas por las partes involucradas en el juicio. Más concretamente, elementos psicológicos que valora un Informe Psicológico Forense son: la presencia o no de maltrato en la pareja, la idoneidad de otorgar la custodia de los hijos a un progenitor, las situaciones de abuso sexual infantil, el acoso laboral o escolar, las incapacidades psicológicas o los trastornos psicológicos graves de todo tipo. Como las implicaciones de pasar por un proceso judicial son muy importantes porque tienen una gran capacidad para afectar a la vida de las personas, este tipo de informes solo pueden ser realizados por profesionales de la psicología cualificados, y por ello es importante buscar a especialistas con experiencia en este ámbito.

Cómo Hacer Un Informe Pericial Psicológico Paso A Paso

Para hacer una idea, a modo de ejemplo de informe pericial, se explicará que parámetros debe reunir este documento y los pasos que debe seguir un psicólogo para redactarlo. Así pues, un informe pericial psicológico debe tener:

- Independencia y objetividad. Todo lo que se exponga ha de ser cierto y fácilmente comprobable.
- Firmeza en sus conclusiones. Ni el posible debate que surja en el juicio, ni las respuestas de la persona evaluada deberían dar lugar a cambios de opinión.

Aclarados los puntos anteriores, se procederá a comentar las tres etapas que llevan a la redacción del informe:

Análisis. El profesional comienza analizando la situación, así como el suceso y la causa que el acusado tenía para llevar a cabo los hechos que se le imputan. Aplicando estrictamente procedimientos científicos, deberá obtener toda la información posible. En este sentido, la planificación y comprender cuál es el problema y cuál fue la solución elegida son de gran ayuda para trazar ese análisis inicial. A ello contribuyen las pruebas oculares, de laboratorio, testimoniales y documentales.

Síntesis. Es el momento de ordenar y clasificar toda la información lo siguiente es redactarla de forma clara y didáctica para evitar malos entendidos. La síntesis de un informe pericial se lleva a cabo en cuatro fases: La exposición del problema provocado por el presunto culpable. En este caso, es necesario emplear la información recogida en documentos policiales para mantener la máxima objetividad posible.

Una hipótesis al respecto de la causa del problema y de la evolución de lo ocurrido. Cabe recordar que solo se trata de una hipótesis y no de una conclusión. En este segundo caso, se podría acusar al psicólogo forense de parcialidad. El contraste de la hipótesis con los hechos acaecidos. Se tendrían que unir ambos aspectos como conclusión. Toda la información recopilada durante el interrogatorio o estudio del sujeto protagonista del juicio.

Conclusiones. Las conclusiones son la parte más importante del informe y se basan en las dos fases anteriores. Es en ellas donde se recoge la opinión del profesional. Aunque sean subjetivas, cada una se basa en una información real y contrastada mediante métodos científicos. El objetivo es aclarar cuál fue la causa que llevó a una persona a realizar un acto concreto. Asimismo, se valora la importancia de la situación personal y de la salud mental de quien, presuntamente, delinquirió. Como se describe, este tipo de informe es fundamental para valorar los posibles eximentes. Por ello, se cuenta con profesionales de la criminología y de la psicología para su realización. La formación en ambas disciplinas aporta un punto de vista profesional imprescindible. Así, tanto el fiscal como el juez y los abogados pueden entender mejor lo sucedido.

Estructura y contenido de un informe pericial psicológico

Si bien no hay un modelo concreto, sí deben incluirse los siguientes puntos esenciales:

- Quién ha solicitado el informe. Normalmente, se trata del abogado defensor que busca una posible reducción de pena.
- Cuál es la razón por la que se ha solicitado: debe concretarse cuál es la función del informe.

- Una descripción de los hechos que se juzgan que servirá de base para el informe.
- La exposición de las pruebas realizadas. El psicólogo forense visitará e interrogará en varias ocasiones a la persona, sobre lo que tendrá que especificar cuándo lo ha hecho y qué respuestas obtuvo en cada encuentro.

Los siguientes son ejemplos de informes Forenses, realizados como parte de los trabajos ex aula del curso de pre especialización y fueron elaborados en base a escenarios ficticios y reales pero que se decidieron mantener en el anonimato.

Ejemplo 1

INFORME FORENSE

1. Datos e información del perito

Nombre y apellidos: Jonathan de Jesús López Pérez

Número de Junta de Vigilancia: XXXX

Datos de contacto: Cel. 0000-0000

Calificación profesional en el área:

Licenciado en Psicología con especialización en Psicología Clínica y Psicoterapia.

Colaborador de la Fiscalía General de la República de El Salvador

2. Datos de la persona evaluada

Nombre y apellidos: Carlos Dinarte Echeverría

N.º DUI: xxxxxx-x

Fecha de nacimiento: -

Nivel de estudios: Técnico en instalaciones eléctricas

Actividad laboral actual: desempleado

3. Objeto de la pericial

A petición del juez encargado del caso, se realiza una evaluación forense con los siguientes objetivos:

Verificar si el perfil psicológico, características de personalidad y reacciones

conductuales de Carlos Dinarte coinciden con el de un agresor sexual

Establecer, de acuerdo a la evaluación psicológica, si el sujeto cometió el delito del cual se le acusa o no.

Comprobar si los síntomas clínicos de Carlos Dinarte, en el caso de existir, configuran algún cuadro psicopatológico.

4. Metodología

A. Entrevistas y observación.

Entrevista pericial única realizada en la Clínica privada del evaluador en la Ciudad de San Salvador, el día 20 de mayo de 2023, a las 8 am. Con una duración de 34 minutos

B. Pruebas Administradas

Se proponen las siguientes pruebas:

- PPG IPG: *Perfil e Inventario de Personalidad*. L. V. Gordon
- PNP: Cuestionario para la detección de las tendencias Paranoicas, Neuróticas y Psicopáticas. P. Pichot
- STAXI: *Inventario de expresión de la ira Estado-Rasgo*. C. D. Spielberger

C. Documentación analizada

Antecedentes policiales del paciente

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

Las respuestas que proporcionó no fueron muy precisas y siempre poco claras, pero se declaró inocente de los hechos que se le acusaban, a lo cual intentó convencer de que fué un plan tramado por su esposa.

El paciente es un hombre en su adultez joven que ha tenido varias residencias en varios lugares con su familia, entre esos lugares están Coatepeque y El Congo.

Es casado y tiene una hija pequeña, menor de edad, adolescente. Viven en la extrema pobreza y luchan por obtener ingresos para su subsistencia. Él tiene por oficio ser electricista, pero perdió su trabajo y no volvió a conseguir empleo formal

Mencionó haber crecido en una familia nuclear con una madre consentidora y un padre poco presente.

Menciona ser un buen padre de familia y esposo, pero trataba de cambiar el tema cuando se le mencionaba hechos que no son propios de un padre responsable y de los cuales se tenía antecedentes. Lo cual indica rechazo hacia ese tema

Además niega haber sido capturado en más ocasiones como se ha confirmado por sus antecedentes policiales.

6. Exploración psicopatológica

El paciente en la entrevista mantuvo una actitud poco colaborativa, cortante y muy evasiva. Su lenguaje no verbal indicaba fastidio y deseos de no estar en el lugar.

A pesar de todo no se detectaron alteración en su memoria, comprensión ni emotividad incoherente a la situación. Se manifestó a través de un lenguaje adecuado a su nivel académico y mantiene la atención sobre las diferentes situaciones que se le solicitaron

Se mostró frío emocionalmente al momento de realizar la evaluación, pero logró completarla sin problemas.

7. Resultados de las pruebas administradas

No han sido aplicadas, solo propuestas.

8. Discusión pericial

Con base en las pruebas y los informes analizados se tiene claro que Carlos es un sujeto con muchas características, sobre todo negativas, entre ellas se encuentran: ser violento, agresivo, celoso, envidioso, cínico y sinvergüenza, cobarde para afrontar a personas particulares, resentido y rencoroso, holgazán, vengativo, impulsivo e intimidante, muy escandaloso cuando se enoja y mentiroso.

Se detectaron características y perturbaciones de personalidad que deberían tratarse profesionalmente, entre ellas están su falta de empatía hacia las personas que le rodean, principalmente su familia; es alcohólico y consume drogas, entre ellas marihuana, crack y cocaína, siente placer al lastimar emocionalmente y físicamente a los demás, es impulsivo y no mide la fuerza con la que reacciona a los disgustos y el estrés. Además es promiscuo y mantiene relaciones sexo-coitales con varias parejas además de su esposa, y cree en la superioridad masculina del hombre sobre la mujer, lo cual es un gran problema teniendo en cuenta que sus familiares cercanos son mujeres.

9. Conclusiones

Muchas de las características antes expuestas y encontradas en el paciente son factores de riesgo que generalmente son características de personas que incurren en delitos y quebrantamiento de la ley, entre ellos están el consumo de alcohol y drogas, pobreza extrema, amistades con sujetos implicados en crimen organizado y pandillas, residencia en barrios de extrema pobreza, etc.

Con la información brindada por el cliente y la institución que lo refiere se pudo elaborar un perfil bastante detallado y completo para afirmar que fué capaz de cometer el delito del cual se le acusa, es decir cometer violación en contra de su propia hija biológica y menor de edad, además del delito de asesinato de una persona.

Finalmente, a partir del perfil expuesto se puede esperar que el sujeto vuelva a delinquir si se le deja en libertad y no se le da seguimiento de carácter psicoterapéutico para tratar sus características de personalidad inadecuadas al contrato social presente.

11. Firma, sello e identificación.

Es cuanto cumple informar, En San Salvador, a 23 de junio de 2023



Jonathan de Jesús López Pérez
Licenciado en Psicología

Evaluador: Jonathan de Jesús López Pérez

Ejemplo 2

Informe de evaluación forense

1. Datos de información del perito:

Nombre y apellidos: Giovanni Antonio Sánchez Hernández

Numero de junta de vigilancia: SH-0001

Datos de contacto: 7787-3126 correo electrónico: xtoyesmail.com

Clasificación profesional en el área:

- Asistente de psicóloga Forense.
- Egresado de Lic. en Psicología
- Pre-Especialización en Psicología Clínica.

2. Datos de la persona evaluada:

Nombre y apellidos: Carlos

N° DUI: no aplica.

Fecha de nacimiento: no aplica

Nivel de estudios: ninguna

Actividad laboral actual: sin trabajo

3. Objeto de la pericial:

A petición de la Lic. Mercy Viera se realizará una evaluación Forense con los siguientes objetivos:

- A. Valorar si el emputado es culpable o no de los crímenes que se le imputan.
- B. Valorar si el imputado no volverá a cometer un delito.

4. Metodología:

Se detalla a continuación las acciones que se han llevado a cabo para la obtención de la información que consta en el presente informe pericial:

A. Entrevista y observación:

- Primera toma de contacto y obtención de datos del caso, el lunes 5 de junio 2023 a las 8:00h. en conversación telefónica con una duración de 1 hora con Carlos.
- Entrevista semi estructurada Forense y observación a Carlos con una duración de 2 horas, 30 minutos el miércoles 7 de junio 2023 en el despacho de la Lic. Mercy Viera que realiza el presente informe a las 9:00 horas de la mañana.

B. Pruebas administradas:

- Entrevistas clínicas: se utilizan para obtener información detallada sobre el estado mental y emocional de una persona así como para evaluar y diagnosticar trastornos mentales o psicológicos.
- pruebas proyectivas Karen Machover: es una técnica psicológica que tiene como objeto evaluar la personalidad y el estado emocional de una persona a través del análisis de sus dibujos.
- pruebas de personalidad 16 pdf: evalúa 16 factores de personalidad distintos y proporciona información sobre como

una persona se comporta, piensa y siente en diferentes situaciones sociales y laborales.

- **STAXI-2:** Ofrece una evaluación que distingue los diferentes componentes de la ira: **Experiencia**, **Expresión** y **Control**, así como de sus facetas como **Estado** y como **Rasgo**.
- pruebas de inteligencia ICE: es un tipo de prueba psicotécnica que mide las distintas habilidades emocionales y sociales de un individuo con el objetivo de mejorar determinadas áreas y ayudar a alcanzar el éxito general y mantener una salud emocional positiva.

C. Documentación analizada:

Libro: “EL SALVADOR VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, TESTIMONIO DE UN GRITO EN EL SILENCIO”

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

Carlos durante la entrevista se descubrió comportamiento violento y delictivo, su relación disfuncional con su familia, su consumo y adicción a sustancias psicoactivas, y su historial de abuso sexual, violencia intrafamiliar, discriminación.

6. Exploración psicopatológica

Carlos recurre al uso de sustancias ilegales para manejar el estrés y tiene una relación disfuncional con su familia, marcada por la violencia, el abuso y la discriminación. Carlos es descrito como altanero, orgulloso, cuestionador y celoso.

7. Resultados de las pruebas administradas.

La actitud de Carlos es violenta, delictiva y abusiva. Él recurre al uso de sustancias ilegales para manejar sus emociones y enfrentar el estrés. También

es celoso y controlador, lo que lo lleva a actuar de manera agresiva y violenta cuando las cosas no salen como él quiere. Carlos abusador sexual de Tirsia, la hija de su esposa, y suele golpear a su esposa Tania con cualquier cosa, culpándola de todo lo malo que le sucede. Además, discrimina a sus hijas y a su esposa. Carlos es descrito como altanero, orgulloso, cuestionador y celoso. Su comportamiento sugiere que es una persona peligrosa y que puede seguir cometiendo actos violentos y delictivos.

8. Discusión pericial

Sobre el comportamiento violento y delictivo de Carlos, así como su relación disfuncional con su familia y su uso de sustancias ilegales. Se describe su personalidad y comportamiento peligroso, así como su historial de abuso sexual, violencia intrafamiliar, discriminación y asesinato. Además, Carlos tiene un trastorno narcisista y un trastorno de la personalidad antisocial. Es importante tener en cuenta que el comportamiento delictivo y violento de Carlos es el resultado de una combinación de factores, incluyendo su personalidad, su entorno familiar y social, y su consumo de sustancias ilegales.

9. Conclusiones

En conclusión, el documento proporciona información detallada sobre el comportamiento violento y delictivo de Carlos, así como su relación disfuncional con su familia y su uso de sustancias ilegales. Se describe su personalidad y comportamiento peligroso, así como su historial de abuso sexual, violencia intrafamiliar, discriminación y asesinato. Además, Carlos tiene un trastorno de la personalidad antisocial: llamado sociopatía, Carlos no demuestra discernimiento entre el bien y el mal e ignora los derechos y sentimientos del demás. Y consumo de sustancias psicoactivas. Su versión no a sido manipulada y explica el daño que ha cometido. Carlos es una persona peligrosa y que necesita ayuda para controlar su comportamiento violento y delictivo. De esta manera se puede inferir como una impresión diagnóstica: **Narcisista:**

afección mental en la cual una persona tiene: Sentido exagerado de egocentrismo. Preocupación extrema por sí misma. Falta de empatía por otras personas. **El trastorno de la personalidad antisocial:** llamado sociopatía, Carlos no demuestra discernimiento entre el bien y el mal e ignora los derechos y sentimientos del demás.

Y consumo de sustancias psicoactivas. Algunas recomendaciones para proteger a las víctimas y prevenir futuros actos violentos y delictivos, incluyendo la denuncia de los delitos, la protección y el apoyo a las víctimas, el tratamiento para abordar los problemas de abuso de sustancias y controlar el comportamiento violento y delictivo, la educación sobre la violencia y el abuso, la promoción de relaciones saludables y la denuncia de la violencia y el abuso. Para determinar su responsabilidad en los delitos que ha cometido y para establecer medidas de protección para las víctimas.

El perito del presente informe a detectado ha redactado el contenido con imparcialidad y con arreglo a su leal saber entender, y los principios de la psicología con todos los respetos al tribunal que corresponda, se emite la siguiente conclusión:

Giovanni Antonio Sánchez Hernández
ASISTENTE EN PSICOLOGIA
El Salvador C.A.



Ejemplo 3**PERFIL FORENSE**

Nombre: Carlos Dinarte Echeverría

Edad: desconocida

Escolaridad: analfeto

Estado civil: acompañado

Domicilio: Ciudad arce, Lourdes colon

Ocupación desempleado

1. Motivo de consulta: "Abusador sexual y agresividad"

2. Antecedentes somáticos: Dependencia a bebidas alcohol y diversos componentes psicoactivos lo que ocasionado en el mantener cambios de ánimo constantes, presentar una conducta irritable e intolerante a todo.

3. Psicobiografía: Hombre sin estudios académicos, proviene de una familia conformada por tres hermanos varones, Milton, Antonio y él, con la ausencia del padre, y la madre con características de manipulación, control, e inexpressión emocional, junto a la interiorización de ideas machistas.

Respecto a su estado laboral es desempleado, a causa de problemas de consumo y adicción a sustancias psicoactivas (alcohol, marihuana, cigarrillos, crack y cocaína). En su familia actual, es padre de cuatro hijos: Tirsa, Carolina, Cecilia y Mauricio (los últimos dos fallecieron a temprana edad por problemas de salud y malformación en el periodo de gestación). Asesino de su vecino por celos irracionales, abusador físico y psicológico hacia su esposa, además de ejercer violencia física, psicológica y sexual hacia su hija.

4. Antecedentes psiquiátricos familiares: Madre con características de personalidad que permiten inferir una psicopatía (manipuladora, mentirosa, parca emocionalmente, sádica) y antecedente de suicidio de parte de su hermano.

5. Historia toxicológica: Consumo diario de alcohol, marihuana, crack, cigarrillos y cocaína en altas dosis que condicionan el rendimiento diario y la conducta socialmente aceptable.

6. Enfermedad actual: No aplica

7. Exploración psicopatológica: Presenta características de un Trastorno antisocial de la personalidad con tinte a la psicopatía, en donde, es inexistente el sentimiento de culpabilidad por sus episodios violentos y menos arrepentimiento por los delitos cometidos generando una

satisfacción personal. Igualmente, presenta hostilidad hacia las mujeres, celotipia, agresividad, actitud defensiva ante los demás, manipulación constante, en donde utiliza un juego de humillación y descalificación hacia su esposa e hija. Además, presenta consumo recurrente de sustancias psicoactivas (alcohol, marihuana, crack y cocaína); también posee antecedentes penales, ya que se encuentra involucrado en grupos delictivos, y fue arrestado por privación a la propiedad privada.

8. Historia de la situación/conflicto y exploración del caso: Carlos desarrolló relaciones disfuncionales con su familia de origen especialmente con su madre quien constantemente lo manipulaba, controlaba, sometía y traicionaba, así como también patrones de conducta machistas ya que ella le incitaba el maltrato, desprecio, la infidelidad y odio hacia las mujeres; se identifica una posible ausencia del padre al no ser mencionado.

A inicios de la relación sostenida con Tania (su pareja) se mostraba de una forma dulce y cuidadosa, mientras que la relación se formalizó y concibieron a Tirsia, comenzó a mostrar conductas agresivas y de desvalorización hacia Tania, ejerciendo violencia física y psicológica hacia ella, además de conductas de manipulación y violencia hacia su hija Tirsia con castigos violentos, golpes, gritos y devaluaciones, siempre se mostraba molesto e irritado ante cualquier acto de parte de ellas y todo conllevaba a golpearlas y humillarlas en privado o público sin remordimiento alguno.

Presenta celos patológicos hacia su esposa lo que lo llevan a asesinar a su vecino con arma blanca por asegurar una traición e infidelidad entre ambos. También presenta historial de detención ante la justicia por actos inmorales, sin embargo, escapó al corto tiempo de encontrarse detenido.

A medida que su hija Tirsia inició su etapa de adolescencia, el inició con acoso y arranques de celos por ella, en donde no la dejaba salir y la percibía como de su propiedad, de tal manera que llegó al abuso sexual (desde los 11 a 16 años), y la obligaba a mantener relaciones sexuales bajo amenazas de muerte hacia su madre y hermana si contaba lo sucedido entre ambos.

9. Diagnóstico o impresión diagnóstica:

- Trastorno Antisocial de la personalidad.
- Psicopatía.
- Trastorno por consumo de sustancias psicoactivas.

10. Evolución clínica y tratamiento: De acuerdo a las características de personalidad psicópata identificadas en Carlos se evidencia la manipulación, narcisismo, es decir, la búsqueda de su propio beneficio a base del engaño; la carencia de empatía, y la violación de derechos humanos, se infiere una posible resistencia a integrarse al proceso psicoterapéutico y a modificar los síntomas relacionados con su diagnóstico, optando por desistir del proceso posiblemente en las primeras sesiones.

11. Delitos cometidos:

- Violencia intrafamiliar
- Violación sexual
- Homicidio

A photograph of a handwritten signature in black ink on a light-colored surface. The signature is stylized and appears to read 'G. Iveth Espinoza Rivas'.

Psicóloga: Gabriela Iveth Espinoza Rivas

5.4 Informe Educativo.

El informe psicológico educativo sirve para evaluar el desempeño académico, el comportamiento y las habilidades socioemocionales de un estudiante en el entorno escolar. Puede ser utilizado para: Identificar fortalezas y debilidades de un estudiante en relación a su aprendizaje y desarrollo.

Este tipo de informe es uno de los más demandados. Son solicitados por instituciones escolares en las que uno o más profesores han observado una conducta errática en alguno de sus alumnos. Y quieren comprobar la evolución de las competencias de dicho alumno.

Es muy importante una entrevista con el tutor legal del alumno para poder establecer un texto en el informe psicológico educativo. Los padres o tutores legales deberán rellenar cuestionarios para poder entender mejor la personalidad del menor.

Se debe valorar el coeficiente intelectual del paciente en estas pruebas para poder valorar el tipo de pruebas que pueden superar. Si existe algún tipo de problema de aprendizaje debemos realizar pruebas para descartar problemas como dislexia, déficit de atención, descalcaría, etc.

A través de estos informes se puede saber el origen del problema que padece el alumno y orientarlo para superarlo o convivir con el de la mejor forma posible.

5.5 Informe Psicopedagógico

La mayoría de los padres desconocen que es y que debiera contener un informe psicológico o clínico para que sea efectivo de cara a su presentación al centro escolar para la solicitud de una evaluación psicopedagógica por parte del Equipo de Orientación del centro.

Un informe psicológico o clínico no debe limitarse a informar del diagnóstico, sino que debe incluir un resumen de todas las pruebas en la que se han basado y la información que se ha obtenido para alcanzar dicho diagnóstico. Habrá que tener en cuenta que el apartado de “sugerencias” debe ser uno de los apartados más importante y completos para que pueda ser más efectivo. Se sabe que no es fácil, pero se debe intentar que los pasos sean lo correctos desde el primer momento en el que se obtiene el diagnóstico.

Este ejemplo de Informe es orientativo y debiera constar de los siguientes apartados:

- Datos de identificación.

Se acostumbra anotar los datos en forma de listado. Puede ir subtulado. Los datos mínimos son: Nombre completo del niño Fecha de nacimiento Domicilio Curso Centro escolar Fecha de consulta Solicitado por Áreas evaluadas

- Anamnesis.

Motivo de consulta Se anota sucintamente el motivo por el cual se solicita el Informe Ejemplo: “Derivado por el colegio para evaluación (se anota lo que corresponda) por presentar bajo rendimiento escolar, dificultades en lectura y falta de atención y concentración”

- Antecedentes relevantes

Se sintetizan los datos obtenidos en la anamnesis y que tengan relación con el proceso de evaluación. Interesa consignar datos sobre el desarrollo psicomotor, el sistema familiar, la historia escolar y social,

antecedentes de morbilidad familiar, historia psiquiátrica del paciente y familiar, etc. Conviene anotar quién proporciona la información Ejemplo “Los datos aportados por el padre (la madre no asiste a las sesiones) indican embarazo de alto riesgo por hipertensión arterial y problemas tiroideos de la madre durante la gestación. Parto normal de término, desarrollo psicomotor normal. Dislalias y tartamudez tratadas. Asistencia a jardín infantil con rendimientos normales. Las dificultades coinciden con el inicio del aprendizaje de la lectoescritura. Antecedentes familiares de dificultades en lectoescritura (padre y hermanos mayores). Actualmente repite curso. Escasa motivación y dificultades de concentración. Problemas en hábitos de estudio”

- Intervenciones anteriores

En este punto se consignan los resultados (si los hay) de intervenciones realizadas en relación al motivo de consulta. Ejemplo “se realiza evaluación psicométrica en junio del año xxxx, con los siguientes resultados: capacidad intelectual correspondiente a normalidad superior con rendimientos interescolares heterogéneos. Desarrollo psicomotor normal. Indicadores emocionales normales”

- Exploración del estado mental

En este punto, mediante la observación-entrevista del niño, se estudia su orientación temporal y espacial, actitud, atención, memoria, tics, Además de su higiene, humor y contenido del pensamiento (lenguaje, articulación, etc)

- Pruebas aplicadas o Psicodiagnóstico. (La inclusión de este punto depende del destinatario del informe y de su objetivo)

En este punto se hace un listado de los instrumentos diagnósticos utilizados. La finalidad de consignar esta información es evitar la repetición de pruebas (hay pruebas que invalidan los resultados si han sido aplicadas recientemente). Puede darse el caso de que las pruebas hayan sido realizadas por el orientador del centro.

- Conducta del niño durante el examen

Se debe anotar toda la información recogida en torno a la observación de la actitud del niño durante el examen: colaborador, motivado, indiferente ante los resultados, ansioso, nivel de tolerancia a la frustración, requerimientos de ayuda adicional, tipo de ayuda que se le proporcionó, estilo de trabajo, interferencias en el rendimiento (emocionales, déficits sensoriales o de otro tipo) nivel de atención y concentración, umbral de fatiga, etc. etc. Este punto es importante ya que permite ponderar los resultados de las pruebas y del diagnóstico. “Su rendimiento se vio interferido por... lo que permite hipotetizar que su potencial puede ser mayor que el expresado por el niño en las pruebas”

- Conclusiones y Diagnóstico

En este punto se anotan los resultados del proceso de evaluación, ya sea sólo en forma descriptiva o bien con el diagnóstico con las respectivas especificaciones si corresponde. Conviene usar una forma directa, clara y precisa. Se sugiere personalizar, comenzando con el nombre del niño: Ejemplo: “De acuerdo al resultado de la evaluación, Juan Carlos presenta dificultades específicas en el aprendizaje de la lectoescritura que interfieren significativamente su rendimiento escolar.

A continuación, se enumeran las características más sobresalientes del problema. En este punto se puede integrar la información proporcionada por otros profesionales en las interconsultas (si fuera pertinente)

- Sugerencias o Plan

Este punto es clave como aporte a la familia, a los otros profesionales y el colegio. Debiera incluir dos apartados: Sugerencias para la familia: En este punto el profesional debe indicar cuál es el tratamiento que conviene al niño, considerando las posibilidades y recursos con que cuenta la familia. (Terapia, rehabilitación, recomendación de cambio de colegio, apoyo pedagógico, evaluación diferencial, formas de apoyo, etc.)

Sugerencias para el profesorado: El profesional debe indicar cuál es el tratamiento que conviene al niño en el ámbito escolar indicando pautas de actuación al profesor para reconducir y controlar los síntomas que presenta el TDAH dentro del entorno escolar.

Los siguientes son ejemplos de informes psicopedagógicos realizados durante el curso:

Ejemplo 1

INFORME PSICOPEDAGÓGICO

I. DATOS GENERALES

Nombre del menor: JFPS

Edad: 7 años

Sexo: Masculino

Grado y Sección: 1° “B”

Fecha de nacimiento: 06 de enero de 2016

Centro educativo: Complejo Educativo “Carlos Lovato”

Nombre del encargado: LAP (padre)

II. REFERENCIA Y OBJETIVOS

El encargado del menor busca una evaluación del Psicólogo educativo por el motivo principal de que tiene déficit en sus relaciones interpersonales con sus compañeros y el menor sufre por ese rechazo.

Los objetivos de la evaluación fueron los siguientes:

- Determinar el grado de afectación que sufre el menor por la incapacidad para establecer buenas relaciones interpersonales con sus compañeros de clase.
- Indagar sobre asuntos generales del menor en sus aspectos familiares, personales, escolares y conductuales
- Determinar problemáticas emergentes que podrían estar afectando al menor y su desempeño escolar e interpersonal.
- Evaluar las capacidades y aptitudes del menor en referencia a su nivel de inteligencia y desempeño escolar.

III. INSTRUMENTOS APLICADOS

- **Entrevista al menor:** para recabar datos sobre aspectos familiares, personales y escolares desde la perspectiva del menor.

- **Entrevista a encargado del menor:** para obtener información sobre aspectos familiares, escolares y conductuales del menor
- **Entrevista a maestra guía:** para obtener datos sobre la situación familiar del menor, así como de aspectos académicos y conductuales del menor, desde la perspectiva de la maestra guía del mismo.
- **Test de inteligencia infantil Goodenough:** esta prueba es realizada para obtener la Edad Mental del niño (EM), así como su coeficiente intelectual (CI)
- **Test de Bender-Koppitz (infantil):** esta prueba extrae indicadores emocionales del niño evaluado.

IV. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS

Datos obtenidos mediante las entrevistas al menor, su encargado y su maestra guía:

- **Antecedentes de salud:** el niño no presenta enfermedades o padecimientos graves, tampoco se encontró información acerca del proceso de gestación debido a que no hubieron complicaciones en ésta. No se le suministran medicamentos a no ser por las veces en que se enferma de gripe, lo cual no es muy frecuente en el menor.

El único dato relevante en el aspecto de salud ha sido que, al año de haber nacido se le realizó una operación en la vejiga, la cual fue simple y sin mayores complicaciones o secuelas.

- **Ámbito familiar:** con relación a la información recabada, el menor vive en un hogar de familia nuclear y de nivel socioeconómico medio-bajo, con su madre, padre y tres hermanos mayores que él.

La familia no ha experimentado hechos traumáticos externos, sin embargo, se identificó violencia intrafamiliar en la familia del menor, por parte del padre a los demás hermanos del menor y demás familia, a excepción de él, ya que el padre lo trata de una manera mas favorable. Aunque la maestra menciona que el padre del menor le sobre exige rendimiento académico y que en ocasiones le ha expresado a ella su intención de evaluar el nivel intelectual del menor para intentar que lo asciendan de grado escolar.

- **Ámbito académico:** En las materias que ha presentado dificultades es en la de Lenguaje, específicamente en escritura, sin embargo se desempeña muy bien en la lectura, es mas, en la lectura ya estaba un poco avanzado cuando llegó a primer

grado, debido a que por sus propios medios comenzó a leer en el hogar. Sin embargo el padre encargado no suele ayudarlo en sus tareas.

Otro elemento que se le ha dificultado es el de dibujar, y por esto le parece en algunas ocasiones hacerlo. No le gusta mucho.

En cuanto a la ayuda que ha recibido de la docente, se podría mencionar que ella es una profesional de la salud mental además de docente, y le brinda la ayuda adecuada en la medida de su rol y sus conocimientos psicopedagógicos, sin embargo debido a la demanda que atiende por ser docente y psicóloga, las atenciones al menor no han sido suficientemente personalizadas, sin embargo ha sido remitido al aula de apoyo escolar donde se encuentra un par de horas a la semana recibiendo atención profesional por parte de la psicóloga de la institución.

En cuanto a las relaciones con sus iguales, se pueden mencionar sus dificultades en las habilidades sociales. Algunos de sus compañeros lo molestan y parece ser víctimas de bullying psicológico y verbal por parte de un par de ellos. Sin embargo, tiene su grupo de amigos, de los cuales la mayoría son niñas.

Resultados del Test Goodenough de inteligencia infantil:

Los resultados de inteligencia son los siguientes:

Edad Mental (EM): 8;0

Coficiente Intelectual (CI): 110.3

Resultados del Test de Bender-Koppitz (infantil):

Los resultados de esta prueba expresan que el paciente mantiene tres indicadores principales, los cuales son: **extroversión, hiperactividad y ansiedad.**

V. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Fortalezas y debilidades identificadas:

El niño muestra muchas características favorables para su desempeño académico, como lo es, su nivel de inteligencia normal, procesos racionales adecuados, participación en clase y facilidad para la comprensión lectora.

Los resultados de la prueba de inteligencia corresponden al nivel de lo normal, ya que el resultado de CI fué de un nivel de inteligencia normal y su edad mental y cronológica se encuentran en un parámetro adecuado. Todo esto indicando que el niño está en posibilidades de llegar a culminar estudios universitarios e incluso de especialización y desarrollarse adecuadamente en su trabajo.

Sin embargo, se manifiestan algunos puntos desfavorables que necesitan atención como: el área emocional, específicamente el auto-concepto y autoestima; conflictos de ansiedad y falta de control de sus emociones. Además de problemas de sintaxis gramatical, falta de integración de las ideas al elaborar escritos propios y problemas motores finos de escritura.

Finalmente, se puede mencionar su necesidad de apoyo en el área matemática o aritmética.

Aspectos de la familia y la escuela que inciden en la problemática:

Los aspectos externos al menor que podrían incidir en las problemáticas del mismo podrían estar relacionados con las relaciones inadecuadas que mantiene con uno de sus hermanos mayores, su madre y el manifiesto problema de ser víctima de bullying psicológico que le propinan algunos de sus compañeros. Todo esto podría incidir en las dificultades del área emocional del niño, como autoestima y las relaciones interpersonales que tiene con el resto de sus compañeros. Necesitando de esta manera ayuda en los aspectos de habilidades sociales y control de las emociones y asertividad.

Los problemas específicos del área matemática, orden y aseo en sus productos; y motricidad fina, podrían tener relación con la falta de ayuda que el padre proporciona al niño en la ejecución de sus tareas ex aula-

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El menor tiene afectación emocional debido no solo a su incapacidad para establecer relaciones interpersonales sanas con sus compañeros, sino también debido a las relaciones disfuncionales entre algunos miembros de su familia y las sobre exigencias de su padre para el rendimiento escolar, además del bullying que recibe por parte de algunos de sus compañeros.

También se puede establecer que el paciente está necesitado de apoyo en las áreas de relaciones interpersonales, habilidades sociales, autoconcepto y autoestima para que logre establecer relaciones sanas con sus pares y desarrollar asertividad ante sus pares.

La familia del paciente necesita apoyo de psicoterapia familiar para entender cómo su dinámica sistémica afecta el desempeño del menor en las diferentes áreas de su vida, y comenzar a reestructurar dicha dinámica para favorecer un desarrollo óptimo del niño.

La capacidad intelectual del menor es muy favorable para lograr terminar una carrera universitaria, especializarse y desempeñarse exitosamente en sus labores profesionales.

No se han identificado psicopatologías graves al momento de la evaluación mediante entrevistas y pruebas psicológicas, más allá de las dificultades interpersonales y

necesidad de apoyo personalizado en algunas áreas como la aritmética, expresión escrita y orden y aseo de los productos ex aula que presenta el menor.

VII. FIRMA, SELLO E IDENTIFICACIÓN

Es cuanto cumple informar, En San Salvador, a 24 de junio de 2023




Evaluador: Jonathan de Jesús López Pérez

Ejemplo 2

I. DATOS GENERALES.

Nombre del consultante:

Sexo: masculino

Fecha de nacimiento: 10 /10 /2016

Edad y fecha de nacimiento: 7 años,

Nivel de escolaridad: primer grado, no repetidor

Centro educativo: Centro Escolar “General Manuel Belgrano”

Maestra: Irma Yanira de Cruz

Nombre de la madre:

Numero de hermanos: dos

Residencia: Santo Tomas

II. REFERENCIA Y OBJETIVOS

La madre lo refiere porque la maestra le ha informado: **“ES MUY INQUIETO Y SE DISTRAE FACILMENTE CON CUALQUIER COSITA Y A QUE OBEDECE SU COMPORTAMIENTO”**

III. ASPECTOS PREVIOS.

3.1 Aspectos evolutivos: el proceso de gestación del menor y su nacimiento fue normal, sus estudios los comenzó desde los 5 años, su abuela es ama de casa y abuelo motorista ambos son permisivos y consentidores, también ayudaron a introducirse al estudio enseñándole pocas cosas y a prender las letras y números para que ir aprendiendo con anticipación, tiene buenos hábitos de limpieza y su alimentación es buena. Actualmente estudia primer grado en el centro escolar “General Manuel Belgrano” de Santo Tomas sin repetir año alguno. Tiene un horario de estudio de: 3:00 A 4:00 PM. Él ha presentado problemas de conducta en el centro escolar y le gusta asistir a la escuela normalmente ayuda con algunas tareas del hogar y no presenta ninguna enfermedad.

El padre biológico no se encuentra con el menor, su madre esta soltera con 3 hijos, viven a la par de los sus abuelos tía y hermanos. Los ingresos económicos son satisfactorios, se comporta muy inquieto, la relación con el demás alumno y la maestra es buena, es un líder y le gusta competir con los demás. Respeta a su abuela y su abuelo. El apoyo del mejor es de su madre y sus abuelos. Actualmente se encuentra en primer grado. No ha repetido año escolar, ha presentado dificultad en la memorización y matemáticas. Le gusta llamar la atención suele presentar las tareas y se distrae fácilmente, es un menor muy enérgico. El menor presenta un respecto a su maestra y facilitador, no utiliza palabras soeces con los demás. Quiere ser el primero en cualquier actividad que se le encomiende, pone quejas a su maestra, es muy colaborador y le gusta trabajar individualmente.

IV. ASPECTOS DE EXPLORACIÓN.

4.1 TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS A APLICADOS

- Prueba de inteligencia no verbal Pierre Guilles Weill. Se aplicará con el propósito de medir una proyección de inteligencia del menor.
- Test de ABC, es una evaluación que se emplea para determinar la madurez de los niños y cómo esta influye en su capacidad de aprendizaje de lectura y escritura.
- Anamnesis y entrevista semi estructurada
- Instrumentos para evaluar:
 - área de la comprensión lectora
 - del desarrollo del lenguaje
 - área de identificación de letras y oraciones.
 - área de matemáticas.

4.2 INTEGRACION DE RESULTADOS

Según los resultados obtenidos pudo observarse un nivel de inteligencia en la prueba de inteligencia no verbal: Pierre Guilles, Test “ABC”, pretende dar una aproximación a los niveles de madures mental y su CI, el menor presento una madures de siete meses menor que su edad cronológica. Mientras que el Test del ABC posee una adecuada coordinación motora, muy buenas habilidades, la reproducción de palabras muy bien coordinada, coordinación auditiva motora no se encontró dificultades de igual manera la memoria auditiva y la capacidad de pronunciación no representan resistencia a la ecolalia. En la reproducción del relato se observó atención dirigida, vocabulario, capacidad general y no presento dificultades y o presenta dificultades en el índice de amigabilidad y en atención dirigida si necesita reforzamiento.

Según el Test ABC, el menor presento un puntaje de 17 en su nivel superior en valoración positiva y posee una suficiente madures para

realizar aprendizaje de lecto escritura y así estimulación en el proceso de aprendizaje.

En el área de lecto escritura se encontró que lee con poca dificultad y pausas en las oraciones, reconoce y lee párrafos sin utilizar puntuaciones, reconoce letras, silabas y palabras, se detiene y repite palabras al equivocarse, se expresa correctamente, vocabulario correcto durante las actividades, identifico errores y su lectura evidentemente lenta.

En el área de escritura reconoce palabras y silabas, separo correctamente cada una de ellas y a su vez identifica los errores que comete.

Área de matemáticas: el reconocimiento de los números, correspondencia grafica de cantidades es correcta, identifica que cantidad es mayor o menor, en los dictados con dificultad cada uno de ellos, en las relaciones de orden reconoce unidades y desenas, las operaciones básicas como la suma y resta, resuelve problemas con una unidad y reconoce graficas de algunas figuras geométricas y los colores con exactitud.

- Aspectos de desarrollo evolutivo (desarrollo sicomotor, lateralidad)

El menor ha crecido sin ninguna dificultad a la fecha, naci6n de un sin complicaciones, los cambios son adecuados. Su desarrollo de sus habilidades mentales est1 acorde a su edad a pesar de su edad mental con un nivel un poco bajo en el cual no se observa un trastorno mental. sabe maneras de describir sus experiencias, sus ideas y sus sentimientos. Se enfocan menos en s1 mismos y se preocupan por su primito.

Su desarrollo de las habilidades motoras y cognitivas se encuentran en un nivel aceptable, esto incluye el desarrollo de habilidades motoras finas y gruesas que son como sus

habilidades más llamativas. Las habilidades cognitivas como la atención en esta presentan dificultad porque se distrae mucho en clases, la memoria y el razonamiento se encuentra en un estado adecuado.

Lateralidad: el menor utiliza preferencia su lado derecho del cuerpo para realizar tareas específicas.

- Desarrollo lingüístico

El menor, su desarrollo lingüístico expresa oraciones completas y a veces complejas, utilizando variedad de palabras. También entiende y sigue instrucciones a veces un poco complejas, comprender el significado de las palabras en un contexto más amplio y leer despacio, expresa sus ideas y sentimientos de manera efectiva.

- Capacidad intelectual

La capacidad intelectual del menor se ha desarrollado significativamente desde la primera infancia. Tiene capacidad para pensar, razonar, resolver problemas y comprender conceptos poco abstractos. Lo que se ve una deficiencia en tareas más complejas que involucran habilidades matemáticas, la de lectura y escritura, si puede seguir instrucciones más detalladas. Además, su atención la pierde y o logra concentrarse, y prestar atención durante períodos más prolongados, pero si sus compañeros le hablan pierde esa concentración. Es importante que la madre fomente su desarrollo intelectual a través de actividades educativas y creativas que estimulen su curiosidad y le permitan explorar sus intereses.

- Aspectos instrumentales y rendimiento académico

El menor, está en la edad escolar y sus aspectos instrumentales como las habilidades de lectura, la escritura esta acorde a su edad y en cambio las matemáticas son el área más deficiente que presenta el menor.

En cuanto al rendimiento académico, a alcanzando su aprendizaje poco a poco. Si logra trabajar en equipo, pero se distrae fácilmente, sigue instrucciones y tiene habilidades sociales. También se espera que tengan una mayor capacidad para concentrarse en las tareas y seguir una rutina.

- Personalidad y conducta

La personalidad y conducta de un niño de 7 años pueden variar mucho de un niño a otro, ya que cada niño es único y se desarrolla a su propio ritmo. Sin embargo, a esta edad, la mayoría de los niños están comenzando a desarrollar una personalidad definida y una conducta más estable.

El menor es un poco independiente pues lo que necesita lo toma no espera que lo atiendan y tiene confianza en sí mismo. Logra mantenerse emocionalmente estable ya que su madre cuenta que la llamo la profesora para comunicarle que había peleado con un compañero y él dijo que le conto a su maestra que mucho lo molestaba y no le escucho.

En cuanto a la conducta, suele ser más responsable y respetuosos de las reglas. Aunque a veces por capricho las rompe, además muestra empatía hacia los demás.

V. RESUMEN Y CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos mediante las diferentes pruebas psicológicas, demuestran que tiende a comportarse de una manera ansiosa y dominante en sus relaciones, es paciente y no siempre está satisfecho con lo que acontece ya que cuando las cosas no le salen como quisiera se irrita cuando alguien lo molesta demasiado y tiende a poca agresión. El menor sigue indicaciones, es participativo y presenta características de ser un menor muy sociable, le gusta involucrarse y participar en muchas actividades, aunque en pocas ocasiones presenta conductas indisciplinarias amando berrinches por algo que se hace como el dice, esta conducta la refleja

porque el abuelo lo consciente mucho y quita autoridad a la madre y le gusta llamar la atención y esta conducta obedece a que el abuelo es permisible con él.

Por otro lado, el menor refleja muchos aspectos positivos como destacar las habilidades de relaciones interpersonales, motoras, perceptivas y de conocimientos generales. En el área de salud: sus condiciones de alimentación, e higiene personal son muy buenas, su capacidad intelectual tiende a ser eficiente y poco analítica, pero sabe reflexionar, actualmente no padece de ninguna enfermedad.

En base a aspectos observados al contestar las pruebas psicológicas presenta algunos casos de ansiedad (movimientos constantes de manos y pies, preocupación por terminar la evaluación, en algún momento tuvo dificultad para concentrarse en las actividades, preocupado por tener la Tablet.)

Sin embargo, establece contacto visual con el facilitador y colaboro, fue entusiasta y buena puntualidad.

VI. ORIENTACION Y CONSEJO PSICOEDUCATIVO

6.1 ORIENTACIONES GENERALES

Es importante fomentando su desarrollo del lenguaje a través de la lectura y la escritura, así como animándolo a hablar y escuchar activamente en diferentes situaciones sociales.

Es importante que la madre y maestros trabajen juntos para apoyar el desarrollo de estos aspectos de lectura para su rendimiento escolar forzándolos en casa a leer con ellos ya sea cuentos y Las mismas tareas demostrándole su apoyo emocional cuando sea necesario.

Es importante que la madre y en este caso los abuelos se comuniquen regularmente con el menor sobre sus sentimientos y

necesidades, brindándoles apoyo emocional y estableciendo límites claros en cuanto a su conducta. También es importante fomentar la independencia y la autonomía en él, cómo dejando tomar sus propias decisiones y hacerle ver que lo que esta haciendo es correcto no y por qué así fomenta la responsabilidad y respeto hacia los demás.

Si un niño tiene deficiencias en el área de matemáticas, hay algunas orientaciones generales que pueden ayudarlo a mejorar:

1. Identificar las áreas de dificultad: Es importante que el menor sea ayudado ya sea por la madre u abuelos y además un tutor del centro escolar que ayude en la práctica de deficiencias de matemáticas, por ejemplo: la resta la multiplicación.
2. El menor tiene una inteligencia visual en la cual de forma concreta puede ayudar a comprender conceptos básicos de matemáticas que le ayudaran a manejar el área de matemáticas.
3. El menor deberá practicar matemáticas por ser donde más dificultad tiene. Construir horarios de estudio para el refuerzo. Y tener momentos de diversión con su familia.
4. El menor debe de utilizar materiales concretos, como bloques o fichas, pueden ayudar al niño a visualizar mejor los conceptos matemáticos y a comprenderlos más fácilmente.
5. La retroalimentación positiva es esencial para motivar al niño y ayudarlo a mejorar. Por ejemplo: 1. ¡Muy bien! ¡Has hecho una suma perfecta! 2. ¡Eres un campeón de las matemáticas! 3. ¡Excelente trabajo! Sabes cómo resolver este problema muy bien. 4. ¡Muy bien hecho! Estás mejorando mucho en tus

habilidades matemáticas. 5. ¡Eres un genio matemático! Sigue así. Esto ayudara a motivar y ayudar al desarrollar su confianza y habilidades en las matemáticas.

6. El menor necesita un tutor o terapeuta especializado en la educación matemática. Deberá ser paciente y estar dispuesto a la nueva adaptación.

6.2 ORIENTACIONES ESPECIFICAS PARA DESARROLLO CURRICULAR

Las dificultades que el menor es en el área de matemáticas, específicamente en las opresiones básicas, se pueden implementar algunas orientaciones específicas para su desarrollo curricular, como:

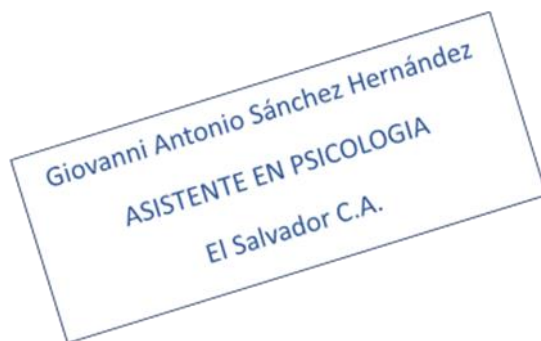
1. Diseñar un plan de trabajo individual: en este caso el área de matemáticas: como las operaciones básicas, elabora un plan de trabajo adaptado a sus necesidades tales utilizando la memoria visual del menor. Este plan puede incluir ejercicios específicos, actividades lúdicas y técnicas de refuerzo. Es importante asegurarse de que el niño tenga una comprensión sólida de los conceptos básicos antes de avanzar a temas más complejos.

2. Utiliza materiales concretos: para este caso que no es la excepción los problemas de aprendizaje en matemáticas suelen beneficiarse del uso de materiales concretos como bloques, fichas o regletas. Estos materiales les permiten visualizar mejor los conceptos matemáticos y comprenderlos de manera más efectiva.

3. Enfatizar la práctica: La práctica es fundamental para el desarrollo de habilidades matemáticas. Es importante que el niño tenga suficiente tiempo para practicar y aplicar lo que ha aprendido.

5. Implementar tutorías para que el menor tenga un espacio de aprendizaje extracurricular o hacer tarea dentro del centro de estudio.

Es importante recordar que cada niño tiene su propio ritmo de aprendizaje y que no todos aprenden de la misma manera. Por lo tanto, es importante ser paciente y estar dispuesto a adaptarse a las necesidades individuales del niño.



A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and flourishes, positioned to the right of the stamp.

5.6 Equipos Multidisciplinarios.

Un equipo multidisciplinario es un grupo de profesionales con distintas especialidades, habilidades o experiencia laboral que trabajan juntos con uno o varios objetivos comunes. En este tipo de equipos, cada profesional pone lo mejor de sí mismo y de sus conocimientos al servicio de la meta colectiva, que puede ser puntual o permanente.

Los motivos por los que las empresas crean equipos multidisciplinarios son muy variados. Pueden organizarse para resolver un problema concreto, para abordar una tarea desde diferentes perspectivas o disciplinas, o para desempeñar cometidos que requieren de la participación de distintos perfiles profesionales de forma estable y continuada, entre otras motivaciones.

Esta forma de organizar el trabajo está ganando terreno a marchas forzadas en las empresas. Las fronteras entre los distintos departamentos tienden a desaparecer y el trabajo por áreas se está sustituyendo por el trabajo por proyectos. Los empresarios se han dado cuenta de que el enfoque

multidisciplinar es enriquecedor y ofrece mejores resultados. Un equipo multidisciplinario es un grupo de profesionales con distintas especialidades, habilidades o experiencia laboral que trabajan juntos con uno o varios objetivos comunes. En este tipo de equipos, cada profesional pone lo mejor de sí mismo y de sus conocimientos al servicio de la meta colectiva, que puede ser puntual o permanente.

Los motivos por los que las empresas crean equipos multidisciplinarios son muy variados. Pueden organizarse para resolver un problema concreto, para abordar una tarea desde diferentes perspectivas o disciplinas, o para desempeñar cometidos que requieren de la participación de distintos perfiles profesionales de forma estable y continuada, entre otras motivaciones.

Esta forma de organizar el trabajo está ganando terreno a marchas forzadas en las empresas. Las fronteras entre los distintos departamentos tienden a desaparecer y el trabajo por áreas se está sustituyendo por el trabajo por proyectos. Los empresarios se han dado cuenta de que el enfoque multidisciplinar es enriquecedor y ofrece mejores resultados.

Ventajas De Trabajar En Equipos Multidisciplinarios

¿Por qué los equipos multidisciplinarios están cobrando protagonismo en las empresas? Estas son algunas de sus principales ventajas:

Innovación: Estos grupos fomentan mucho la innovación y la creatividad. Contar con distintos enfoques y puntos de vista enriquece los proyectos y surgen soluciones y propuestas que no habrían surgido de equipos convencionales.

Fluidez: La multidisciplinariedad aporta a los proyectos una fluidez que es imposible de conseguir con departamentos estancos en los que cada profesional se centra en su parcela sin conocer el proyecto en su conjunto.

Competitividad: Las empresas que implantan equipos multidisciplinarios son más competitivas porque esta organización del trabajo consigue resultados más rápidos y eficaces.

Reducción de errores: Cuando un problema u objetivo se aborda desde diferentes perspectivas y disciplinas, sin dejar de lado ninguna de sus posibles variables o dimensiones, los márgenes de error se reducen bastante.

Aprendizaje: Los equipos multidisciplinarios aportan a los trabajadores un aprendizaje constante sobre otras disciplinas, habilidades y formas de trabajar. Aprenden los unos de los otros sin darse cuenta y adquieren competencias nuevas cada día.

Optimización de recursos: La organización del trabajo en equipos multidisciplinarios permite dimensionar mejor las necesidades de personal para cada proyecto. Cada profesional tiene asignadas unas tareas o funciones concretas, algo que no ocurre habitualmente en el trabajo por departamentos, donde pueden darse momentos de mucha carga de trabajo (faltan empleados) y otros en los que la presión baja y puede haber trabajadores ociosos (sobran empleados).

Alineación con los objetivos y los valores de la empresa: Formar parte de un equipo así ofrece a los trabajadores una visión más completa e integral de los objetivos y los proyectos de la empresa para la que trabajan. Este enfoque confiere unidad y uniformidad a los proyectos y los alinea mejor con los grandes valores y metas de la empresa.

Sentimiento de equipo: Cada pieza del grupo es fundamental para la consecución de los objetivos. Esto fomenta el sentimiento de equipo en los trabajadores.

Satisfacción personal y autoestima: Saberse parte de un proyecto común ilusiona a los trabajadores, y ser conscientes de cómo su trabajo realmente tiene un efecto directo en el cumplimiento de determinadas metas u objetivos proporciona una gran satisfacción personal y profesional, aumentando la autoestima.

6. Elementos Claves Del Informe Psicológico.

6.1 Elementos Claves Del Informe Psicológico.

Todo informe psicológico contiene elementos claves que sirven de guía para reunir información idónea innecesaria para cada caso particular es necesario tener en cuenta una serie de elementos básicos que permiten organizar la información de forma adecuada para cada caso y cada tipo de informe esto se detalla a continuación

1 datos de identificación de el evaluador: incluyendo número de junta de vigilancia

2 datos de identificación del evaluado nombre edad sexo nivel educativo dirección de vivienda ocupación oficio número de teléfono

3 Datos de identificación del cliente en caso de ser un menor de edad el cliente se representa legal

4 de demanda objetivo evaluado y que es lo que ha llevado al paciente a solicitar atención psicológica y que espera como resultados del proceso terapéutico

5 fechas de evaluación: fechas en las que se llevaron a cabo las sesiones de evaluación psicológica

6 test o técnicas o apartados de medición utilizando la recogida de información como especificación de cuánto detalle sea posible

7 procedimiento seguido; describe cómo se llevó a cabo el proceso de evaluación e intervención en caso de qué se haya intervenido

8 resultados cuantitativos: Aquí se detallan los resultados obtenidos en las pruebas psicométrico aplicadas durante el proceso de evaluación

9 integración de resultados: y este apartado se engloban los resultados de todo el proceso de evaluación e intervención si fuera el

10 conclusiones y recomendaciones en este apartado se plantea una serie de conclusiones y tras el análisis de interacción de todo el proceso de psicólogo cada conclusión debe hacer una referencia a una recomendación que permita mejorar la situación problema

6.2 Cualificación Del Evaluador.

- Le corresponde la selección del conjunto de instrumentos psicodiagnóstico necesario para un estudio psicológico.
- En la realización de su Psicodiagnóstico, debe adecuar los procedimientos a los objetivos perseguidos, para lo cual debe asegurarse de la pertinencia de las técnicas a utilizar.
- No proveerá o se abstendrá de proveer de conclusiones de los tests u otros datos que hubieran surgido de la interpretación de los mismos a personas no idóneas o incompetentes en el uso de dicha información. Asimismo no deberá realizar publicaciones sobre resultados totales o parciales de evaluaciones, a medios de comunicación no científicos.
- Se abstendrá de evaluar una persona de la que tenga un conocimiento o relación que puede contribuir a alterar los resultados.
- Deberá tener en cuenta que los resultados de una evaluación psicológica tienen vigencia por un lapso determinado, especialmente en niños y adolescentes

6.3 Derechos Del Evaluado / Evaluador.

Respeto a la dignidad de la persona. Todos los psicólogos, indistintamente del campo específico en el que labore, deben respetar la decencia y el valor de cada persona. Actuando en beneficio del bienestar y desarrollo psicológico de cada paciente.

Responsabilidad. Este principio establece que los profesionales en el campo deben ser conscientes de las consecuencias de sus acciones o decisiones. Por lo que deben responsabilizarse de sus actos.

Competencia. Tiene que ver con las competencias y habilidades de los psicólogos y su continua actualización. Aborda su capacidad para el manejo de conocimientos en la solución de problemáticas comportamentales.

Integridad. Hace referencia a que el psicólogo debe ser honesto, justo y transparente en su práctica profesional. Por lo que actuará de manera honrada en todas sus relaciones profesionales y personales.

Confidencialidad. Se trata de que los profesionales respeten la privacidad y confidencialidad de la información obtenida en su práctica técnica. En los únicos casos que podrá revelarla será en los permitidos por la ley, que sean de interés para el paciente o la sociedad.

Estos principios éticos fundamentales se complementan con una serie de normas específicas, que establecen los estándares de conducta que los psicólogos deben seguir. Estas normas se refieren a cuestiones como la evaluación y el diagnóstico de los pacientes, el tratamiento, la investigación, la enseñanza, la supervisión y la publicidad o promoción de los servicios de psicología.

6.4 Documentos Relacionados Con El Contenido Del Informe

Son los instrumentos que miden el estado clínico general del sujeto. Ofrecen datos precisos sobre las competencias, habilidades sociales, verbales, comunicativas, de socialización y emocionales de la persona que se somete al test.

6.5 Estilo De Redacción Del Informe

A la hora de redactar un informe, es imprescindible tener en cuenta que se realiza con el fin de que otras personas o el mismo profesional en diferentes momentos temporales puedan comprender lo ocurrido y realizado a lo largo del proceso que se esté reflejando. Debe tenerse en cuenta el público al que va dirigido: no es lo mismo realizar un informe repleto de tecnicismos que solo otro profesional del sector pueda entender que prepararlo para, por ejemplo, entregárselo o hacerle una devolución al

paciente/cliente de lo ocurrido. Se debe emplear un lenguaje claro y conciso, que resulte adecuado y comprensible para el lector objetivo del informe.

En un informe psicológico deben aparecer datos contrastados, que otra persona pudiera replicar a través de los mismos procedimientos llevados a cabo. Así, se debe partir de lo reflejado por el cliente y las pruebas llevadas a cabo y no transcribir opiniones personales o inferencias. Los resultados del informe deberían ser replicables por otros profesionales de emplear los mismos métodos

A la hora de redactar un informe se ha de tener en cuenta que se trata de un texto en el que se ha de resumir los datos que obtenemos: no se trata de una transcripción completa de cada interacción llevada a cabo.

Se focalizará en los aspectos más relevantes, no reflejando información innecesaria sino únicamente los elementos que sean necesarios para evaluar el caso y su evolución.

Si bien la redacción del informe puede haber finalizado, es muy importante tener en cuenta no sólo los datos sino cómo van a ser reflejados o expresados. Es posible que el cliente o paciente no llegue a solicitar el informe por escrito, pero siempre debería realizarse como mínimo una devolución oral de éste. Y dicha devolución tiene una gran importancia, puesto que puede producir un efecto directo en el paciente o cliente.

El cómo se explique puede ser tanto o más importante que lo explicado: no es lo mismo por ejemplo soltarle a alguien a bocajarro que padece un trastorno que si se explica de forma comprensible, con tacto y sin generar estigmatizaciones. También se debe dejar espacio a que el sujeto exprese dudas, de manera que puedan ser resueltas.

Hay que tener en cuenta que el informe se entrega finalizado, tanto si es porque se ha solucionado el incidente, problema o trastorno en cuestión o bien si se produce una derivación a otro profesional que continúe trabajando con el caso.

6.6 Consentimiento Informado

El consentimiento informado del paciente, donde se refleje que es consciente que, durante todo el proceso con el terapeuta, se estarán recogiendo sus datos personales. Después de esto, se añadirán los datos básicos del paciente, una pequeña evaluación inicial sobre su estado y los objetivos que se pretenden alcanzar. Además, se indicarán los resultados obtenidos durante la intervención para valorar si ha funcionado. Un paso previo importante para la redacción de un informe, al menos cuando se realiza respecto a una persona, es el consentimiento de ésta. Debe aparecer reflejado en el informe que la persona es consciente que se están recogiendo datos de ella con un propósito determinado, siendo necesaria su firma y/o acuerdo para ello. Dicho consentimiento suele reflejarse en la parte final del informe psicológico.

6.7 Resguardo Y Protección De La Documentación

De acuerdo con el instituto de acceso a la información pública respecto a la destrucción de información de datos, la información debe resguardar cinco años de manera física y cinco años de manera electrónica por lo tanto en el caso de la atención psicológica en línea la información recopilada de forma electrónica debe ser resguardada en el lapso de cinco años esto con el objetivo de que la información contenida resguarda lo regulado en el artículo 13 de la ley de derechos y deberes de los pacientes y prestadores de servicios de salud. Una vez transcurrido los cinco años el profesional en psicología puede destruir la información y eliminar los datos con vista a facilitar su protección frente a casos de sufrir un acceso no autorizado en los mismos cada profesional debe comprometerse a garantizar la completa y total de destrucción de los informes.

7. Conclusiones Y Recomendaciones

7.1 Conclusiones

La entrevista clínica y la entrevista forense tienen objetivos diferentes: la primera se enfoca en el diagnóstico y tratamiento del paciente, mientras que la segunda se centra en recopilar información relevante para asuntos legales. Ambas utilizan instrumentos de evaluación específicos, pero es importante considerar sus limitaciones. Estos instrumentos son aplicables en diferentes áreas, como la educación y la salud, para evaluar el rendimiento académico y diagnosticar trastornos mentales, respectivamente.

El informe psicológico es aquel documento escrito por el terapeuta donde se exponen los resultados de una evaluación diagnóstica a un paciente. En él se recoge la información que 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.

7.2 Recomendaciones

En situaciones donde se requiere distinguir entre la entrevista clínica y la entrevista forense debido a sus objetivos diferentes, es esencial que los profesionales de la salud y del ámbito legal mantengan una comunicación clara y fluida. Esto garantizará que la información recopilada y los enfoques utilizados en cada tipo de entrevista se ajusten adecuadamente los objetivos específicos de diagnóstico y tratamiento en el caso de la entrevista clínica, y la recopilación de datos relevantes para asuntos legales en el caso de la entrevista forense. La comprensión y el respeto por las diferencias permitan un desempeño profesional efectivo y ético en cada contexto respectivo

El informe Psicológico es de vital importancia en la pericia de la salud mental es por eso que se recomienda, dotar de estrategias metodológicas para la elaboración de dicho informe, Para que el informe psicológico sea eficiente se recomienda que sea claro y legible para cuando se derive a otros profesionales que también necesiten consultar la evolución del paciente, incluyendo la información precisa y necesaria sobre su situación. Y, además, debe ser completamente objetivo para que el sesgo del profesional no influya en la dirección que pueda tomar la terapia.

8. Referencias

- JAMES MORRISON. (2015). LA ENTREVISTA PSICOLOGICA. MEXICO D.F: MANUAL MODERNO.
- OPS. FOLLETO HERRAMIENTAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES TERAPÉUTICA. MÓDULO 3 GRUPOS DE APOYO Y OTRAS METODOLOGÍAS DE ACOMPAÑAMIENTO GRUPAL.
- MTRA. CRISTINA HEREDIA Y ANCONA. (2012) INFORME PSICOLOGICO.MEXICO D.F. FACULTAD DE PSICOLOGIA. UNAM.
- ALICIA MUNIZ (COMP.). (2018). INTERVENCIONES EN PSICOLOGÍA CLÍNICA. HERRAMIENTAS PARA LA EVALUACIÓN Y EL DIAGNÓSTICO. UNIVERSIDAD DE URUGUAY.
- CHARLE NAHOUM. (1961).LA ENTREVISTA PSICOLOGICA. EDITOLLIAI. KAPELUSZ, S. A. - BUENOS AIRES.
- JOSE BLEGER. (1964). LA ENTREVISTA PSICOLOGICA SU EMPLEO EN EL DIAGNÓSTICO Y LA INVESTIGACIÓN. DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE BS.AS. FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS, I, 12.
- CONXA PERPIÑÁ. (2012). MANUAL DE LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA. MADRID: PIRAMIDES.
- ARTURO BADOS Y EUGENI GARCÍA GRAU. (2010). LA TÉCNICA DE LA REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA. DEPARTAMENTO DE PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO PSICOLÓGICOS FACULTAD DE PSICOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE BARCELONA. RC 63.
- O. LICHTENBERGER, N. MATHER, N. KAUFMAN Y A. KAUFMAN. CLAVES PARA LA ELABORACIÓN DE INFORMES DE EVALUACIÓN (A). EDITORIAL TEA EDICIONES S.A.U.2017.
- AUTOR/ES A. DEL BARRIO. EL INFORME NEUROPSICOLÓGICO (A). EDITORIAL SÍNTESIS.2017.