



## **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA DE UN  
CENTRO PSICOLOGICO PRIVADO DE SANTA ANITA – LIMA 2025

**Línea de investigación:**

**Psicología de los procesos básicos y psicología educativa**

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Psicología con mención en psicología clínica

### **Autora**

Apaza Mamani, Karina Naysha

### **Asesor**

Del Rosario Pacherras, Orlando

ORCID: 0000-0003-0981-9808

### **Jurado**

Valdez Sena, Lucia Emperatriz

Ardiles Bellido, José Edilberto

Henostroza Mota, Carmela Reynalda

**Lima - Perú**

**2025**



# EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA DE UN CENTRO PSICOLOGICO PRIVADO DE SANTA ANITA - LIMA 2025

## INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.unfv.edu.pe](https://repositorio.unfv.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

2

Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal

Trabajo del estudiante

2%

3

[www.coursehero.com](https://www.coursehero.com)

Fuente de Internet

1%

4

[docplayer.es](https://docplayer.es)

Fuente de Internet

<1%

5

[slideplayer.es](https://slideplayer.es)

Fuente de Internet

<1%

6

[addi.ehu.es](https://addi.ehu.es)

Fuente de Internet

<1%

7

[www.frontiersin.org](https://www.frontiersin.org)

Fuente de Internet

<1%

8

[dl.uncw.edu](https://dl.uncw.edu)

Fuente de Internet

<1%



## **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA DE  
UN CENTRO PSICOLOGICO PRIVADO DE SANTA ANITA – LIMA 2025

**Línea de investigación:**

**Psicología de los procesos básicos y psicología educativa**

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Psicología con mención en psicología clínica

### **Autora**

Apaza Mamani, Karina Naysha

### **Asesor**

Del Rosario Pacherras, Orlando

ORCID: 0000-0003-0981-9808

### **Jurado**

Valdez Sena, Lucia Emperatriz

Ardiles Bellido, José Edilberto

Henostroza Mota, Carmela Reynalda

**Lima - Perú**

**2025**

## Pensamientos

“No puedes detener las olas, pero  
puedes aprender a surfear.”

Jon Kabat-Zinn

“Aunque el mundo esté lleno de  
sufrimiento, también está lleno  
de superación.”

Helen Keller

### **Dedicatoria**

A mis padres, por ser mi apoyo constante, que me impulsaron a llegar hasta aquí.

### **Agradecimientos**

A mis compañeras de la universidad, quienes inculcaron en mí momentos de aprendizajes y crecimiento, a mis amigas por su apoyo constante, y ser una fuente de consuelo. A mi licenciada, por su guía, compromiso y dedicación, a gran parte de mi desarrollo profesional, a mis compañeras de trabajo, por su colaboración, su apoyo y por compartir cada parte de sus experiencias.

## Índice

Resumen	ix
Abstract	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
1.1. Trayectoria de la autora	2
1.2. Descripción del centro	6
1.2.1. <i>Datos generales</i>	6
1.2.2. <i>Historia</i>	6
1.2.3. <i>Misión</i>	8
1.2.4. <i>Visión</i>	8
1.2.5. <i>Principios</i>	8
1.3. Organigrama de la institución	9
1.4. Áreas y funciones desempeñadas	9
<b>II. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS</b>	<b>10</b>
2.1. Entrevista clínica inicial	10
2.2. Evaluación Psicológica	11
2.3. Informe Psicológico	13
2.4. Intervención psicológica	15
2.4.1. <i>Intervención psicológica en niños con problemas de conducta</i>	17
2.4.2. <i>Intervención psicológica en adolescentes</i>	19
2.5. Desarrollo de programas Socioemocionales para niños	21
2.6. Desarrollo de programas para el fortalecimiento de la atención y concentración para niños.	22
<b>III. APORTES MÁS DESTACABLES A LA INSTITUCIÓN</b>	<b>24</b>
3.1. Materiales Físicos	24

3.1.1	<i>Batería de pruebas psicológicas</i>	25
3.2.	Intervención Psicológica en adultos	25
3.3.	Orientación Vocacional	26
<b>IV.</b>	<b>CONCLUSIONES</b>	28
<b>V.</b>	<b>RECOMENDACIONES</b>	29
<b>VI.</b>	<b>REFERENCIAS</b>	40
<b>VII.</b>	<b>ANEXOS</b>	43

## Índice de Figuras

Figura 1.	Organigrama de la Empresa.	9
Figura 2.	Flujograma de atención psicológica.	10
Figura 3.	Flujograma de intervención psicológica.	15

**Índice de Tablas**

Tabla 1	Pruebas de evaluación psicológica	13
Tabla 2	Descripción de un informe psicológico.	14
Tabla 3	Ejemplo del proceso terapéutico en una intervención conductual.	20
Tabla 4	Programa de habilidades socioemocionales en niños de 4 a 6 años	22
Tabla 5	Programa de atención y concentración en niños de 5 a 7 años	23
Tabla 6	Descripción de una orientación vocacional	27

## Resumen

En el presente informe, elaborado como parte del proceso para la obtención del título profesional de Licenciada en Psicología, se detalla la experiencia laboral adquirida durante mi desempeño como psicóloga clínica en el Centro Psicológico Espíritu, establecimiento en donde presté servicios profesionales por un periodo de tres años. Este documento describe de manera estructurada las principales funciones que llevé a cabo, entre las cuales se encuentran la evaluación psicológica, la orientación psicológica y la implementación de planes de intervención. Asimismo, se expone el proceso de atención psicológica brindada a diversos grupos etarios, abarcando niños, adolescentes y adultos, con diferentes problemáticas emocionales y conductuales. Finalmente, se incluyen reflexiones personales sobre la práctica profesional, identificando los aprendizajes significativos, los desafíos enfrentados en el contexto clínico y las estrategias empleadas para afrontarlos.

*Palabras clave:* Suficiencia profesional, intervención psicológica, evaluación psicológica.

## **Abstract**

This report, prepared as part of the process for obtaining a Bachelor's degree in Psychology, details the work experience I acquired during my work as a clinical psychologist at the Espiritu Psychological Center, where I provided professional services for a period of three years. This document provides a structured description of the main functions I performed, including psychological assessment, psychological counseling, and the implementation of intervention plans. It also describes the process of psychological care provided to various age groups, including children, adolescents, and adults with various emotional and behavioral challenges. Finally, it includes personal reflections on professional practice, identifying significant learning experiences, the challenges faced in the clinical setting, and the strategies used to address them.

*Keywords:* Professional competence, psychological intervention, psychological assessment.

## I. INTRODUCCIÓN

El presente informe de experiencia profesional expone el trabajo realizado en el área de psicología del centro psicológico Espíritu, donde vengo ejerciendo mi profesión desde junio del 2022 hasta junio del 2025. Durante este período, se llevaron a cabo intervenciones con niños, adolescentes, jóvenes, y padres de familia.

Las actividades desarrolladas, incluyen procesos de evaluación psicológica, orientación vocacional, elaboración de informes psicológicos, sesiones de terapia para niños y adolescentes, orientación psicológica para padres y la implementación de talleres grupales dirigidos a menores de edad.

Mi labor dentro del centro fue variando progresivamente, centrándose primeramente en la atención a niños, posteriormente, adolescentes y finalmente, a jóvenes y adultos. De acuerdo a la población atendida, los motivos de consulta también fueron diversos, incluyendo problemas de conducta, problemas emocionales, dificultades en el aprendizaje u orientación en temas relacionados con trastornos del neurodesarrollo, separación de los padres, ruptura amorosa, acoso escolar, dificultades sociales, entre otros.

El establecimiento se caracteriza en brindar una atención psicológica accesible y adaptada a las necesidades personales de cada individuo, ofreciendo una intervención en las diversas problemáticas emocionales y conductuales, así como un acompañamiento continuo que facilite el crecimiento personal de los consultantes. Promoviendo estrategias de afrontamiento que favorezcan el bienestar de las personas en sus diferentes contextos de su vida diaria

Este documento se divide en tres apartados. El apartado I, contiene la trayectoria de la autora, donde se explica su experiencia profesional, así como la descripción del centro psicológico donde se laboró para realizar este informe. En el apartado II, se describe con detalle

las actividades específicas realizadas. Mientras que en el apartado III se presentan los aportes realizados al establecimiento donde se trabajó. Por último, en los apartados IV y V, se especifican las conclusiones y recomendaciones respectivamente.

## **1.1 Trayectoria de la autora**

### ***1.1.1 Datos personales***

Nombres y apellidos: Karina Naysha Apaza Mamani

DNI: 75743477

Correo: Karina.naysha@gmail.com

### ***1.1.2 Estudios superiores***

Universidad: Universidad Nacional Federico Villareal

Facultad: Psicología

Especialidad: Psicología Clínica

Grado académico: Bachiller

### ***1.1.3 Estudios complementarios***

- CEAS PERÚ - Activación conductual para la depresión (noviembre 2024)
- CEAS PERÚ – Técnicas psicoterapéuticas para la regulación emocional (julio 2024)
- CEAS PERÚ – Crianza Respetuosa (abril 2024)
- Especialista en modificación de conducta y terapia cognitiva conductual con niños y adolescentes – IPSICOP (abril 2023 – enero 2024)
- CEAS PERÚ - Aplicación de técnicas TCC en la consulta Psicológica.
- CEAS PERÚ - Curso internacional de Intervención Clínica en niños y adolescentes desde la TCC

- Curso Formativo Cognitivo Conductual - Universidad Nacional Federico Villareal

#### **1.1.4 Experiencia laboral**

a) Colegio El Americano – Sede San Gabriel (marzo de 2022 a mayo de 2022)

Área: Tutoría

Puesto: Auxiliar de Educación Inicial – Auxiliar de Educación Primaria

Funciones:

- Atención y cuidado del aula de inicial de 5 años.
- Ayudar a la profesora a mantener orden en su clase.
- Supervisión de entrada y salida de los niños.
- Manejo, atención y supervisión de las aulas (3ro, 4to 5to y 6to de primaria).
- Supervisar el cumplimiento de las clases de los profesores.
- Mantener orden en el piso asignado.
- Suplir el puesto del profesor en caso esté ausente.

b) Colegios TRILCE (marzo 2021 – diciembre 2021)

Área: Tutoría

Puesto: Auxiliar de secundaria

Funciones:

- Manejo del aula virtual (meet, classroom).
- Permanecer en las clases durante el horario establecido.
- Controlar la asistencia y tardanza de los alumnos
- Brindar información y mantener la comunicación con los padres.
- Brindar talleres para los alumnos

- Mantener la comunicación con la psicóloga del centro educativo para trabajar los temas a tratar con los alumnos.

c) Hospital Nacional Dos de mayo (enero de 2019 a enero de 2020)

Área: Servicio de psicología

Puesto: Interna de Psicología Clínica

Funciones:

- Realización de informes psicológicos.
- Entrevista, observación y evaluación psicológica a pacientes derivados de otros servicios entre niños hasta adultos mayores.
- Aplicación de pruebas psicométricas y proyectivas.
- Brindar Elaboración y ejecución de talleres para adolescentes.
- orientación, consejería y terapias en el ámbito psicológico hacia los menores, adolescentes y padres de familia.
- Rotación en el Módulo de atención al maltrato infantil y adolescente. (agosto 2019), entrevista psicológica a niños y adolescente derivación al servicio por indicadores de violencia, redacción de informes psicológicos y evaluaciones psicológicas, ejecución de talleres hacia adolescentes y talleres para padres.
- Rotación en el área de infectología. (Setiembre 2019), entrevista psicológica a pacientes con o sospecha de Dx de VIH u otras ITS, elaboración de historia y evaluación psicológica, aplicación de pruebas psicométricas, soporte y apoyo emocional, charlas relacionadas a la prevención y adherencia al tratamiento.

d) Clínica de Salud Ocupacional INTEGRAL (agosto a octubre, 2018)

Área: Servicio de psicología

Puesto: Practicante de Psicología Ocupacional

Funciones:

- Realización de entrevista.
- Observación y evaluación psicológica a personal de empresas derivadas.
- Aplicación de pruebas psicométricas y proyectivas.

e) Centro de Servicios Psicológicos – UNFV

Puesto: Practicante de Psicología Clínica

Funciones:

- Ejecución de talleres de Atención y concentración en niños. (agosto a noviembre, 2017)
- Ejecución de escuela para padres. (enero a febrero, 2018)
- Ejecutar talleres de conductas pros sociales para secundaria en colegio convenio. (agosto a setiembre, 2018)
- Ejecutar talleres de toma de decisiones para primaria en colegio convenio. (octubre a noviembre, 2018)

f) CRECETU Centro especializado en psicología y psicoterapia (enero a marzo, 2017)

Puesto: Practicante de Psicología

Funciones:

- Elaboración y ejecución de talleres para niños.
- Ejecución de talleres de lenguaje.
- Entrevista y observación psicológica.
- Aplicación de pruebas psicométricas y proyectivas.

g) Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan. (setiembre a diciembre, 2016)

Área: Servicio de psicología

Puesto: Practicante de Psicología

Funciones:

- Evaluación y observación psicológica a niños de 3 a 5 años.
- Entrevista psicológica a padres de los menores.
- Aplicación de pruebas psicométricas.

## **1.2 Descripción del centro**

### ***1.2.1 Datos generales***

Razón social: Espíritu Reyna, Sandy Luz

Nombre comercial: Centro Psicológico Espíritu

Localización: Av. Huancaray MZ. A LT.19-C Asociación San Carlos. Distrito de Santa Anita,  
Lima – Perú

### ***1.2.2 Historia***

El Centro Psicológico Espíritu fue fundado por la Lic. Sandy Luz Espíritu Reyna, psicóloga colegiada con amplia experiencia en la atención psicológica a niños, adolescentes y adultos. El consultorio inició sus actividades a inicios de diciembre del 2020, como parte del ejercicio profesional independiente de la licenciada, quien desde entonces ha venido desarrollando atenciones psicológicas. El establecimiento cuenta con licencia de funcionamiento otorgada por la municipalidad correspondiente y opera bajo la figura legal de persona natural con RUC activo.

Inicialmente el centro tuvo como objetivo ofrecer servicios en las áreas de psicología, estimulación temprana, y terapia de lenguaje, dirigido a infantes y niños. Sin embargo, desde los primeros meses de funcionamiento, se enfrentó al desafío de encontrar profesionales que se ajustaran con los perfiles requeridos.

Por otro lado, la crisis sanitaria que atravesaba el país a causa de la pandemia, también limitó sus atenciones, tomando medidas que le permitan adaptarse a la situación, implementando recursos virtuales y tecnológicos, dando talleres grupales e individuales en videoconferencia, enfocados a niños y niñas, de edades escolares. Esta experiencia llevó a que el centro ampliara sus atenciones de niños hasta adolescentes, brindando especialmente atención psicológica.

Con el paso del tiempo, durante el 2022, se identificó un incremento en la demanda con respecto a los servicios para niños con habilidades diferentes, así como una creciente solicitud de evaluaciones psicológicas por parte de padres de familia y centros educativos. Ante esta realidad, el centro decidió especializarse también en la atención psicológica de niños neurodiversos con cierto grado de funcionalidad, así como en la elaboración de informes psicológicos requeridos para procesos escolares y terapéuticos. Paralelamente, se amplió la atención a jóvenes, incorporando también servicios de orientación vocacional para acompañarlos en la importante etapa de elección profesional.

Continuando con su evolución y en respuesta a las necesidades observadas, en 2023, el Centro Psicológico Espiritu, implementó un programa de asesoría dirigido a padres de familia. Se reconoció que muchos de ellos requerían guía respecto a estilos de crianza, estrategias para comprender mejor las conductas de sus hijos y herramientas para fortalecer su propio manejo emocional. De esta manera, el centro no solo fortaleció su enfoque integral en el tratamiento de los niños y adolescentes, sino que también brindó apoyo directo a las familias, reconociendo

que el bienestar emocional del entorno familiar es fundamental para el desarrollo saludable de los menores.

Hoy en día, el Centro Psicológico Espíritu, continúa en constante crecimiento y renovación, comprometido con ofrecer un acompañamiento cálido, profesional y adaptado a las necesidades de cada etapa evolutiva.

### **1.2.3 Misión**

El centro tiene como misión promover la salud mental a los distritos aledaños y proporcionar un tratamiento adecuado a las personas que soliciten su servicio.

### **1.2.4 Visión**

Tiene como visión, ser uno de los mejores centros psicológicos del distrito, brindando una atención de calidad mediante herramientas basadas en evidencia profesional, contribuyendo al desarrollo emocional y al tratamiento de diversas afecciones psicológicas, con el objetivo de fomentar la calidad de vida de los consultantes.

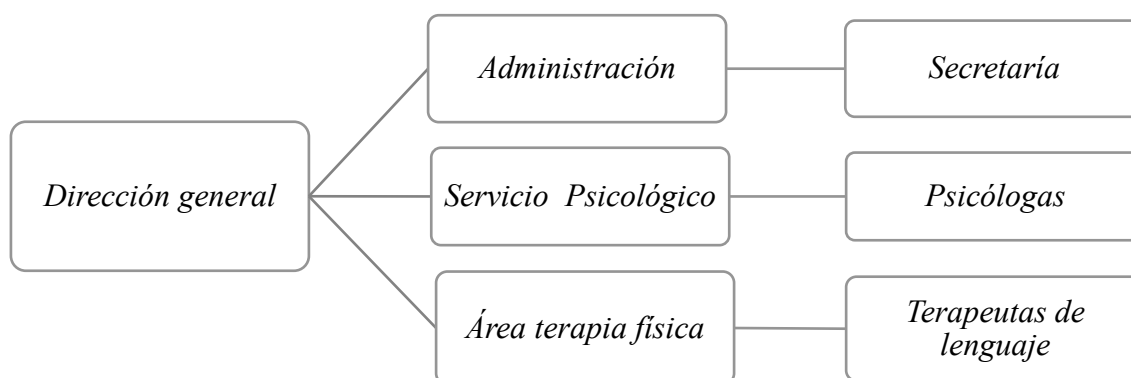
### **1.2.5 Principios**

- Establecer la privacidad de los consultantes, la información brindada debe ser tratada con discreción y reserva
- Mantener un enfoque personalizado, los tratamientos se adaptan a las necesidades y objetivos de cada consultante.
- Fomentar un ambiente colaborativo, donde los profesionales compartan sus dudas y acotaciones por el bienestar de los consultantes, ofreciendo un panorama más completo y efectivo.

### 1.3 Organigrama del centro

**Figura 1**

*Organigrama del Centro*



### 1.4 Áreas y funciones desempeñadas

El Centro Psicológico Espíritu cuenta con los servicios de terapia de lenguaje, y psicología, siendo sus principales funciones:

- Evaluación psicológica a niños y adolescentes, en las diferentes áreas cognitiva, emocional, y conductual.
- Redacción de informes psicológicos individuales o dirigidos a centros educativos.
- Elaboraciones de planes de intervención terapéutica individualizada.
- Intervención psicológica a niños y adolescentes con problemas de conducta y emocionales.
- Intervención psicológica a jóvenes y adultos con problemas emocionales
- Orientación Psicológica a adolescentes y jóvenes.
- Consejería y orientación psicológica hacia los padres de familia.
- Talleres de emociones, atención y concentración, dirigido a niños.

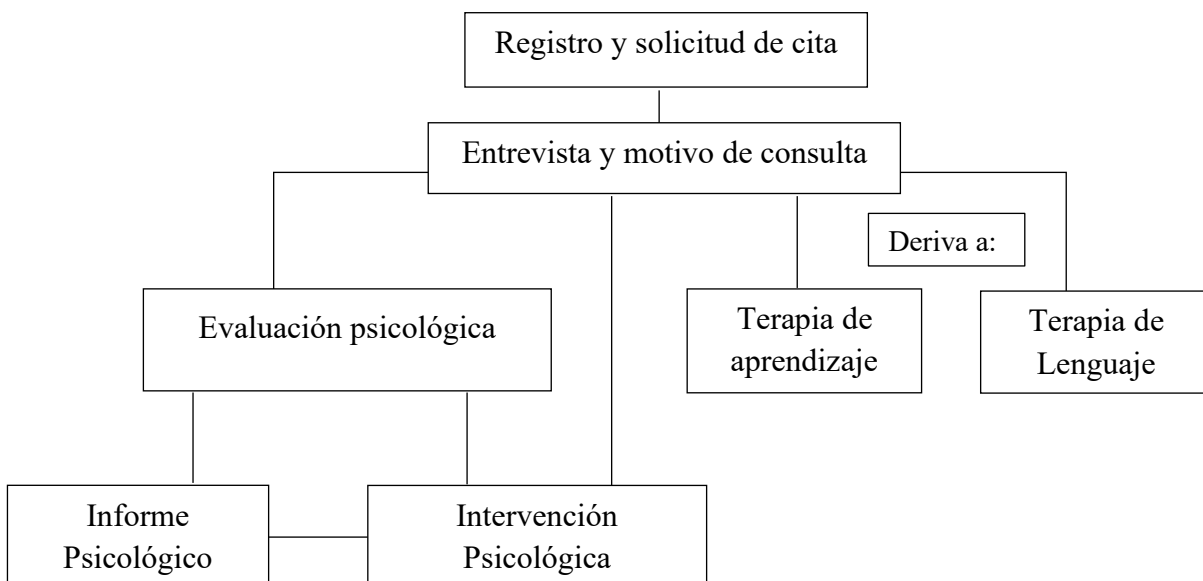
## II. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

### 2.1 Entrevista clínica inicial

El Centro Psicológico Espíritu recibe consultantes de manera diaria. Inicialmente, el contacto se realiza mediante vía telefónica, para posteriormente acordar una cita. De esta manera, el primer contacto con el profesional se da por medio de la entrevista clínica, en donde se recopila información fundamental sobre su motivo de consulta, antecedentes personales, y otras variables relevantes. Posteriormente, con base a lo observado durante la entrevista, se orienta al consultante respecto a la modalidad de intervención más adecuada a sus necesidades. A continuación, se detalla el proceso de atención psicológica inicial:

#### Figura 2

*Flujograma de atención psicológica*



Conxa (2012) menciona que la entrevista psicológica, es una técnica de recogida de información, que se da entre dos personas, en la que el entrevistador es quien conduce la entrevista. Siendo un instrumento versátil y flexible que se adapta a los distintos propósitos y necesidades del consultante.

Ejemplo del proceso de una entrevista clínica inicial realizada por el centro, durante una consulta:

- **Presentación y rapport:** Se genera confianza con el consultante mediante preguntas abiertas y semiestructuradas, realizándose la presentación de la psicóloga y se explica el proceso de la sesión.
- **Motivo de consulta:** Se explora la razón que impulsó al consultante a acudir a una atención psicológica.
- **Exploración del problema:** Momento donde se profundizan los síntomas, inicios, la duración, frecuencia y antecedentes.
- **Historia personal y familiar (Anamnesis):** Consiste en recopilar datos sobre su estado de salud, relaciones interpersonales y antecedentes psicológicos.
- **Cierre:** Proceso que se encarga de resumir lo conversado y explicar los próximos pasos.
- **Encuadre:** Etapa final en la que se brindan explicaciones de las futuras sesiones, tales como, la duración, costos, puntualidad y confidencialidad.

## 2.2 Evaluación psicológica

La evaluación es un servicio brindado en el centro, en el cual se estudia, analiza y explica el comportamiento del consultante, empleando la entrevista y observación psicológica. Además, se emplea una serie de instrumentos psicométricos, con el objetivo de evaluar características a nivel individual, conductual y emocional, para llevar a cabo un tratamiento apropiado.

Muñoz, et al. (2019) mencionan que la evaluación psicológica, es un proceso complejo que implica distintos momentos y tareas, siguiendo métodos bien establecidos para garantizar la precisión y fiabilidad de los resultados, con el objetivo de predecir el comportamiento y planificar el tratamiento más adecuado para la persona.

Por otro lado, Aragón (2015) sostiene que la evaluación puede entenderse como un proceso para realizar un diagnóstico en la persona, sin embargo, no se restringe solo a eso, sino también consta de un procedimiento donde se identifica el problema, se plantean objetivos, para una correcta intervención. En otras palabras, sirve para tomar decisiones sobre lo que hacer con respecto al caso que se está evaluando, a base de la información recolectada.

De esta misma manera, Gonzales (2007) indica que la evaluación psicológica se encarga de medir diversos aspectos del comportamiento humano, con el propósito de describir las características de la personalidad y anticipar posibles conductas futuras. Para ello, se emplean técnicas psicométricas, la observación y entrevista psicológica, autoinformes, entre otros recursos. Con el fin de diagnosticar, orientar e intervenir en la modificación de comportamientos.

Por lo tanto, la evaluación psicológica es un proceso complejo que permite explicar el comportamiento humano, mediante entrevistas, observación e instrumentos psicométricos. En el centro, la evaluación es un proceso mayormente individualizado, dependiendo al motivo de consulta, como, por ejemplo: problemas de conducta, dificultades emocionales o problemas de aprendizaje, siendo las pruebas psicológicas uno de los instrumentos mayormente utilizados. Estas herramientas tienen la finalidad de medir alguna característica psicológica mediante puntuaciones estandarizadas, tales como la inteligencia, intensidad emocional, rasgos de personalidad, o el descartar trastornos psicológicos. Con el objetivo de tomar una decisión en relación al consultante.

Existen varios tipos de pruebas utilizadas en la labor psicológica, las pruebas psicométricas, las cuales evalúan el área cognitiva, emocional, vocacional, conductual, y también las pruebas proyectivas, dentro de las cuales las más usadas en el centro fueron:

**Tabla 1***Pruebas de evaluación psicológica*

<b>Áreas de evaluación</b>	<b>Pruebas psicológicas</b>
<b>Área cognitiva</b>	Escalas de Inteligencia de Wechsler para niños y escolares (WPPSI IV, WISC –V), Test de caras, Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil (CUMANIN), Cuestionario de Madurez Neuropsicológica para Escolares (CUMANES), Prueba de Lenguaje Oral Navarra (PLON-R), Test de desarrollo psicomotor (TEPSI), Test de inteligencia dominó D48.
<b>Área emocional</b>	MACI Inventario o clínico para adolescentes de Millon, Inventario de inteligencia Emocional de Baron Ice para niños y adolescentes, Test Proyectivo del dibujo de la familia, Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en Niños (STAIC), Cuestionario de Depresión Infantil de Kovacs, Inventario de Depresión de Beck, Test de ansiedad de Zung
<b>Área conductual</b>	Sistema de evaluación de la conducta (BASC), Evaluación del Trastorno por Déficit de atención con hiperactividad., entrevista estructurada para padres y profesores, observación de la conducta dentro de sesión.
<b>Área vocacional</b>	Test de Orientación Vocacional CHASIDE, IPP-R. Inventario de Intereses y Preferencias Profesionales, Entrevista vocacional estructurada.

**2.3 Informe psicológico**

El informe psicológico, es un documento formal, donde se plasma la información esencial de lo que se ha comprendido de la persona evaluada. El informe debe ser redactado de manera organizada, integral y sintetizada, con el objetivo de establecer una conclusión, objetivos de la terapia y recomendaciones del caso (Heredia et al, 2012).

La redacción del informe psicológico en el centro, corresponde desde la primera consulta hasta el final de la evaluación, donde se transcriben los resultados de manera abreviada, dando a conocer las características de la problemática del individuo, colocando las recomendaciones respectivas y el tratamiento psicológico a considerar.

El esquema utilizado para la realización del informe psicológico en el centro psicológico consta de ocho segmentos, detallados a continuación:

**Tabla 2**

*Descripción de un informe psicológico*

<b>Segmentos</b>	<b>Descripción</b>
1. Datos personales	Nombre completo, sexo, edad, grado de instrucción, fechas de evaluación.
2. Motivo de consulta	Se describe la razón principal por la que una persona busca ayuda psicológica.
3. Observación de la conducta.	Se redacta de manera estructurada la forma en que un individuo actúa durante las sesiones, incluyendo tanto su comportamiento físico, como su lenguaje no verbal.
4. Instrumentos psicológicos.	Se redacta de manera organizada las herramientas psicológicas usadas para la evaluación.
5. Resultados de la evaluación.	Se redactan los hallazgos obtenidos a través de los instrumentos psicológicos aplicados.
6. Conclusiones	Es la parte final del informe, donde se integra la información obtenida. Proporcionando una base fundamentada para el diagnóstico y la intervención.
7. Síntesis diagnóstica	Se redacta de manera breve y precisa de los datos principales de la evaluación psicológica
8. Recomendaciones	Se redactan las sugerencias basadas en las conclusiones y la síntesis diagnóstica, con el objetivo de brindar estrategias de intervención, tratamiento o apoyo al consultante y su familia, en caso amerite.

## 2.4 Intervención psicológica

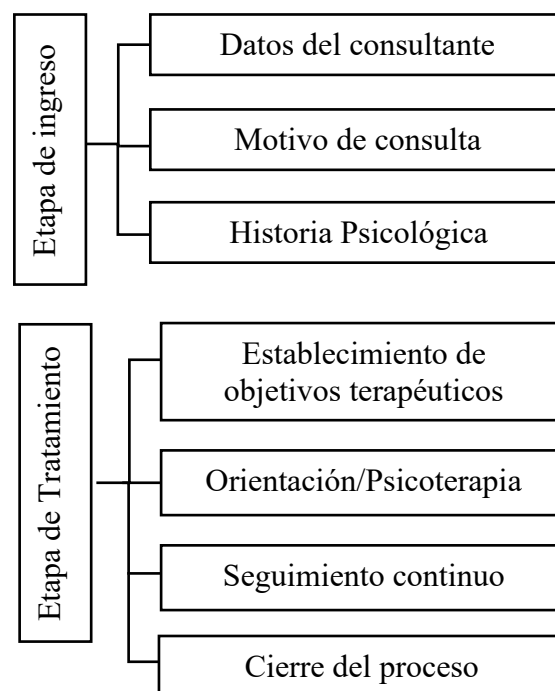
La intervención psicológica consiste en la aplicación de estrategias psicológicas, por un profesional capacitado, con el objetivo de ayudar a las personas en la comprensión de sus problemas, y/o mejorar sus habilidades personales. Algunos ejemplos incluyen: la disminución de los sentimientos de ansiedad y del estado deprimido, prevenir comportamientos agresivos en niños y adolescentes, y el fortalecimiento de las habilidades sociales (Bados, 2008).

En el centro psicológico, la intervención se utiliza como tratamiento para el motivo de consulta, brindando apoyo al consultante, para superar sus dificultades a través de orientación y/o terapia psicológica, según corresponda. Esta intervención se ofrece de manera presencial, bajo un enfoque psicoeducativo y cognitivo-conductual, dirigida principalmente a niños, adolescentes y adultos.

Se adopta un enfoque integral y personalizado, teniendo en cuenta las necesidades de cada persona. Un ejemplo de intervención, sería como lo siguiente:

**Figura 3**

*Flujograma de intervención psicológica*



- Conocer los datos del consultante y el motivo de consulta: En la primera sesión, se recopila la información básica del consultante, como su nombre, edad, ocupación, grado de instrucción. Además, se explora la preocupación principal, el motivo por el cual acude a consulta. Identificando los síntomas a nivel cognitivo, emocional y conductual.
- Realizar una anamnesis general del consultante y una descripción del problema: Generalmente en la siguiente sesión, se realiza una entrevista psicológica donde exploramos diferentes áreas del consultante, tales como su historia familiar, contexto académico, laboral, intereses personales, antecedentes médicos y psicológicos. Además de detallar el desarrollo cronológico del problema actual, incluyendo factores que pudieron haber contribuido a su aparición y mantenimiento.
- Aplicación de pruebas psicométricas para complementar la información recibida: En caso que lo amerite, se seleccionan y administran instrumentos psicológicos que permitan evaluar diferentes aspectos del consultante, como habilidades cognitivas, emocionales, conductuales o de personalidad.
- Establecer objetivos específicos de acuerdo a la problemática que se presente: Posteriormente, teniendo la información suficiente, se definen metas terapéuticas, con la función de orientar el proceso de intervención, adaptándose a las necesidades particulares del consultante, priorizando los aspectos que requieren atención inmediata o que generan mayor malestar o disfunción.
- Brindar estrategias cognitivas y/o conductuales según el objetivo trazado: A medida que avance el proceso terapéutico, se brinda al consultante estrategias terapéuticas, orientadas a psico educar al consultante sobre su problemática y el tratamiento, tales como, modificar el pensamiento, modificar la conducta, técnicas de regulación, entrenamiento en habilidades sociales, entre otras, con el fin de promover el bienestar

y la mejora del funcionamiento general del consultante. Empleando un enfoque basado en evidencia.

- **Evaluación y seguimiento continuo:** Durante todo el proceso terapéutico, se realiza un seguimiento constante del avance del consultante. Esto permite evaluar la efectividad de las estrategias aplicadas y realizar ajustes si es necesario, asegurando que se logren los objetivos establecidos.
- **Cierre del proceso terapéutico:** Cuando los objetivos establecidos se han alcanzado y el consultante ha logrado mayor autonomía en el manejo de sus dificultades, se procede al cierre del proceso. Además, se ofrece la posibilidad de futuras sesiones de seguimiento, en caso de que el consultante lo considere necesario.

De esta manera, la intervención psicológica representa un proceso dinámico y estructurado que se ajusta a las características y necesidades de cada consultante, buscando promover el bienestar emocional y fomentar su autonomía. A través de un abordaje integral, se favorece no solo la reducción de síntomas, sino también el fortalecimiento de recursos personales, la prevención de futuras dificultades y la mejora en la calidad de vida.

#### ***2.4.1 Intervención psicológica en niños con problemas de conducta***

Conforme un niño va creciendo aparecen nuevas conductas que muchas veces son parte de su desarrollo, que son comunes según la edad, sin embargo, cuando estas conductas se dan de manera frecuente, intensa y duradera, se consideran conductas problemáticas, sobre todo si afecta en la funcionalidad del menor con el medio. Estos cambios pueden ser conductas que se den de forma excesiva como en déficit, como, por ejemplo: berrinches, dificultad para seguir indicaciones, conductas hiperactivas, así como el retraimiento social, poco control de impulsos o de la ira, o una baja tolerancia a la frustración, entre otros. Además, si estas conductas cumplen con los criterios anteriores y ocurren fuera de lo esperado para su edad, es decir, fuera

de su desarrollo normal, también se consideran problemáticas. Ejemplos de estas conductas pueden incluir orinarse en la cama, dormir con mamá, morderse las uñas, entre otras (García, 2018).

A medida que los niños crecen, su entorno cambia y se enfrentan a nuevos retos que pueden generar dificultades en su desarrollo. Si no se abordan de manera adecuada y oportuna, estos desafíos pueden tener consecuencias negativas a largo plazo en diversas áreas de su vida, como el rendimiento escolar, las relaciones emocionales y sociales, e incluso pueden favorecer la aparición de comportamientos agresivos o el riesgo de adoptar conductas peligrosas. Es por eso que una intervención temprana es fundamental, ya que permite no solo prevenir problemas más graves en el futuro, sino también favorecer un desarrollo saludable en términos conductuales, emocionales y sociales.

Para que la intervención sea efectiva, es necesario realizar un enfoque individualizado, adaptado a las características y necesidades específicas del niño. Esta intervención se centra en reducir las conductas disruptivas que puedan estar afectando su bienestar y su integración en el entorno. En este proceso, se ofrece psi coeducación a los padres, para que comprendan cómo se aprenden y mantienen ciertas conductas, y puedan colaborar activamente en el cambio. Al mismo tiempo, con el niño se aplican diversas técnicas como el modelado, las sobre correcciones, seguimiento de instrucciones, el reforzamiento positivo y la implementación de consecuencias adecuadas para fomentar el comportamiento esperado.

Además, al finalizar cada sesión, se informa a los padres sobre los avances y las estrategias trabajadas con el niño, proporcionándoles herramientas prácticas que pueden utilizar en el hogar para reforzar los logros obtenidos y mantener la continuidad del proceso. Este enfoque integral entre el profesional, el niño y su familia contribuye a crear un entorno más favorable para el desarrollo saludable y el bienestar a largo plazo del menor (Foster, 2022).

### ***2.4.2 Intervención psicológica en adolescentes***

En el centro, también se atienden a adolescentes de entre 11 y 16 años, quienes generalmente llegan acompañados por sus padres. Muchos de ellos enfrentan dificultades emocionales, sociales y conductuales, como el aislamiento, el temor a relacionarse con los demás, o el desafío a las normas tanto en su entorno escolar como familiar. Por esta razón, la intervención en adolescentes se enfoca principalmente en abordar sus preocupaciones emocionales y sociales, características de esta etapa del desarrollo, que implican la adaptación a nuevas normas sociales y académicas, así como la formación de su identidad.

Durante la adolescencia se producen cambios significativos a nivel cerebral y biológico, los cuales tienen un efecto en la identidad y la autonomía. Siendo esta etapa, donde los adolescentes se muestran más sensibles a los estímulos que reciben del entorno, haciéndolos más vulnerables a las influencias socioculturales y ambientales que reciben (Observatorio de la Infancia en Andalucía, 2021). Además, crece en ellos la importancia de independizarse, empieza la búsqueda constante de su propia identidad, dejando de lado a la familia, siendo el grupo de amigos un contexto importante y protagónico en su vida (López, 2001, véase en Flores, 2018). Así mismo, se desarrollan cambios en las capacidades cognitivas de los jóvenes, adquiriendo un pensamiento abstracto y egocéntrico, destacando la opinión que los demás tendrán hacia ellos, centrándose en la idea de dar una buena imagen a los demás (Gaete, 2015).

Por ello, uno de los objetivos principales de la terapia es ayudar a los adolescentes a desarrollar una autoestima saludable, lo que incluye trabajar en la auto aceptación de su imagen corporal, sus valores personales y fomentar su capacidad para tomar decisiones. El trabajo se centra en el manejo de emociones intensas, la modificación de pensamientos disfuncionales, y la utilización de técnicas de relajación, mindfulness y resolución de problemas. Este enfoque

busca no solo tratar los síntomas, sino también ayudar a los adolescentes a desarrollar herramientas para enfrentar los desafíos de esta etapa y promover su bienestar a largo plazo.

**Tabla 3**

*Ejemplo del proceso terapéutico en una intervención conductual*

<b>Sesión</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Técnicas Psicológicas</b>
1	Explicarle que es la ansiedad y como se manifiesta. Identificar eventos o situaciones desencadenantes.	- Psicoeducación. - Hojas de actividad.
2	Enseñar sobre la influencia de nuestros pensamientos (modelo ABC). Identificar pensamientos desadaptativos.	- Psicoeducación del ABC. - Hojas de actividad con ejemplos.
3	Disminuir la tensión muscular, y las respuestas fisiológicas asociadas a la ansiedad generalizada.	- Relajación progresiva muscular de Jacobson. - Registro de relajación diaria.
4	Identificar y cuestionar los pensamientos desadaptativos.	- Debate socrático. - Registro de pensamientos desadaptativos.
5	Fortalecer la autoestima y disminuir la frecuencia de los pensamientos desadaptativos que presenta durante sus clases, tareas y exámenes.	- Reconocimiento de cualidades. - Tablero sobre errores y aciertos.
6	Consolidar el reconocimiento y cuestionamiento de pensamientos desadaptativos.	- Aplicación del modelo ABCDE. - Debate socrático. - Reconocimiento de evidencias.
7	Entrenamiento en habilidades sociales. Disminuir la dificultad para abordar tareas o clases que no entendió.	- Psicoeducación sobre los tipos de comunicación. - Resolución de problemas.
8	Aumentar la tolerancia frente a cometer errores en el colegio o al no entender alguna clase.	- Toma de decisiones. - Resolución de problemas. - Role Playing.
9	Mejorar sus habilidades sociales para la resolución de problemas. Aumentar la tolerancia frente a errores o al no entender alguna clase.	- Exposición gradual imaginaria. - Resolución de problemas. - Prevención de respuesta empleando la relajación y reestructuración cognitiva.

<b>Sesión</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Técnicas Psicológicas</b>
<b>10</b>	Reforzar sus habilidades sociales y estrategias para la resolución de problemas.	- Role playing. - Actividades de resolución de problemas.
<b>11</b>	Cierre del proceso.	- Ficha de que hacer en las situaciones que tema (reforzar lo aprendido).
<b>12</b>	Prevención de recaídas y planificación futura.	- Guía de afrontamiento para casa y colegio. - Monitoreo emocional mensual.

## **2.5 Desarrollo de programas Socioemocionales para niños**

Los programas diseñados en el centro, tienen como objetivo la intervención y prevención de dificultades emocionales en niños, generando un adecuado manejo de las emociones y brindando un mejor desenvolvimiento social con sus pares.

Las emociones están presentes en nuestra vida diaria, por ello, es importante reconocerlas y aprender a regularlas. Los niños también pasan por situaciones adversas, tales como, como el fracaso escolar, el acoso escolar, separación de los padres, entre otras. Por esta razón, es necesario que aprendan estrategias de regulación emocional y de afrontamiento, con la finalidad de prevenir conductas de riesgo, y desarrollar habilidades que les permitan relacionarse de manera saludable con los demás (Caruana y Tercero, 2011).

De esta manera, una educación centrada en lo emocional, resulta fundamental para influir positivamente en el bienestar psicológico de las personas. Mediante una capacitación constante que fomente el desarrollo de competencias emocionales en los niños, que les permitan afrontar la vida con éxito, potenciar su motivación y alcanzar un desarrollo integral (Bisquerra, 2000, véase en Agirrezabala y Etxeberria, 2008).

A continuación, se detallan las actividades que se desarrollaron para las sesiones, en un lapso de 2 meses:

**Tabla 4**

*Programa de habilidades socioemocionales en niños de 4 a 6 años*

<b>Sesión</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivos</b>
1 y 2	- Conciencia emocional	- Favorecer el reconocimiento y la expresión de las emociones básicas. - Promover la autoconciencia emocional. - Fomentar la empatía y la expresión adecuada de las emociones.
3 y 4	- Regulación emocional	- Brindar habilidades para la resolución de conflictos.
5 y 6	- Autonomía	- Promover la autoestima. - Favorecer el reconocimiento personal
7 y 8	- Habilidades sociales	- Desarrollar habilidades sociales. - Fortalecer la cooperación y comunicación asertiva.

## **2.6 Desarrollo de programas para el fortalecimiento de la atención y concentración para niños.**

En el presente, se ha tenido un alto bagaje de niños con dificultades en su atención, siendo muy frecuente la asistencia de padres de familia trayendo a sus hijos por presentar dificultades en la escuela, manifestándose en el incumplimiento de tareas, la falta de término de una actividad, el no responder cuando se le habla, o conductas que interrumpen en el aula, generalmente asociándolo con TDAH.

La atención es un proceso complejo y muy relevante al momento de fomentar el aprendizaje, ya que se encarga de seleccionar y priorizar la información pertinente frente a otros estímulos presentes en el ambiente, en sus diferentes componentes sensoriales, motores y cognitivos (Ramos, et al, 2016).

Siendo uno de los procesos cognitivos más importantes del ser humano, ya que nos ayuda en enfocarnos en tareas que requieran una atención más prolongada o realizar tareas en simultáneo (Bernabéu, 2020 véase en Mesía, et al, 2021).

Por tal motivo, resulta pertinente desarrollar un programa que promueva una adecuada atención en los menores, con el fin de prevenir y disminuir posibles dificultades futuras.

A continuación, se detallan las actividades que se desarrollaron para las sesiones, en un lapso de 2 meses:

**Tabla 5**

Programa de atención y concentración en niños de 5 a 7 años

Sesión	Tema	Objetivos
1	Asociación Visual	- Estimular la capacidad de relacionar imágenes, formas o símbolos.
2	Percepción de diferencias	- Desarrollar la discriminación visual, identificando similitudes y diferencias entre estímulos.
3	Integración visual	- Favorecer la habilidad de integrar partes en un todo. - Fortalecer la concentración.
4	Identificación de intrusos	- Ejercitar la atención selectiva. - Promover el razonamiento lógico
5	Discriminación visual	- Mejorar la capacidad de diferenciar estímulos visuales semejantes. - Fortalecer la atención sostenida.
6	Seguimiento visual	- Desarrollar la coordinación óculo-motora y la concentración.
7	Agudeza visual y resistencia a la fatiga	- Mantener la atención en tareas durante un tiempo prolongado.
8	Atención auditiva	- Estimular la capacidad de escuchar, discriminar y procesar estímulos auditivos.

### **III. APORTES MAS DESTACABLES AL CENTRO PSICOLÓGICO**

En esta sección se exponen aquellas contribuciones más relevantes que se ha brindado en el Centro Psicológico Espíritu, las cuales permitieron ampliar los servicios ofrecidos hacia una demografía más diversa. Entre los aportes más destacables, se detallan a continuación:

#### **3.1 Materiales Físicos**

El Centro Psicológico Espíritu cuenta con un almacenamiento digital donde se guardan todos los materiales de trabajo, entre ellos, fichas de consulta, encuestas, reportes estructurados, etc. Estos recursos son utilizados de acuerdo a la intervención y consulta.

Entre los aportes realizados, se encuentra la elaboración de fichas de primera consulta y fichas de anamnesis para niños, diseñadas con un enfoque estructurado y adaptado a las necesidades del centro. Estos materiales permiten obtener información relevante de manera clara y organizada, facilitando el registro de datos iniciales y la exploración detallada de la historia personal, familiar y académica de los consultantes.

También, se contribuyó en la construcción de otros recursos, tales como, la ficha de seguimiento terapéutico y el modelo de informe psicológico.

Así mismo, se implementaron recursos visuales para una mejor psicoeducación en la intervención con los padres, con el fin de facilitar la comprensión y aplicación de estrategias durante la intervención. Entre ellos, se elaboraron infografías, tales como fichas de reforzamiento, fichas de economía de fichas, fichas de refuerzo verbal correcto y fichas de consecuencias adecuadas.

Estos materiales plasman los conocimientos teóricos en esquemas claros y funcionales, lo que permite a los padres acceder a la información de una manera más sencilla, visual y práctica, favoreciendo la puesta en práctica de las recomendaciones en el contexto familiar.

### **3.1.1 Batería de pruebas psicológicas**

El Centro Psicológico Espíritu contaba inicialmente con algunas pruebas psicológicas implementadas para la evaluación en distintas áreas. Sin embargo, se identificó la necesidad de ampliar esta batería, ya que en determinados casos no se disponía de los instrumentos requeridos. En este contexto, se realizó un aporte significativo al sugerir e incorporar diversos test psicológicos que enriquecieron el material disponible en el centro, tales como:

- Sistema de evaluación de la conducta en niños y adolescentes (BASC).
- Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil - CUMANIN
- Cuestionario de Madurez Neuropsicológica para Escolares - CUMANES
- Prueba de lectura y escritura de Ricardo Olea
- Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en Niños - STAIC
- Inventario de Expresión de Ira Estado-Rasgo - STAXI
- Test de desarrollo psicomotor. Dos a cinco años - TEPSI
- Inventario de Intereses y Preferencias Profesionales – Revisado IPP -R

Esta contribución fortaleció el repertorio de instrumentos de evaluación, permitiendo un abordaje más completo, preciso y ajustado a las necesidades de cada consultante.

### **3.2 Intervención psicológica a adultos**

En el centro psicológico, se considera adultos a las personas que presentan 18 años en adelante, tanto en el ámbito clínico como en el administrativo. Ofreciendo una atención especializada orientada al tratamiento de problemas emocionales que pueden afectar su calidad de vida. Siendo las problemáticas más comunes:

- **Ansiedad:** Se brinda orientación y terapia a quienes experimentan preocupaciones excesivas, nerviosismo constante o ataques de pánico, enseñando técnicas efectivas para manejar el estrés y mejorar el bienestar emocional.
- **Depresión:** Se propone una orientación y terapia a quienes atraviesan periodos de tristeza profunda o pérdida de interés, ayudándoles a restaurar su bienestar y autoestima.
- **Dificultades afectivas:** Se brinda apoyo a quienes enfrentan rupturas dolorosas o dificultades en sus relaciones de pareja, ayudándoles a reconstruir la confianza, establecer límites saludables y fomentar el autoconocimiento.

El objetivo principal es proporcionar herramientas psicológicas a los consultantes, para que aprendan a ser más autónomos, y auto eficaces, además de que puedan llevar a cabo sus problemas de manera saludable, y mejorar sus relaciones interpersonales.

De esta manera la intervención psicológica busca proporcionar un espacio seguro y de apoyo, donde el consultante pueda abordar sus dificultades emocionales y desarrollar las herramientas necesarias para mejorar su bienestar, independencia y relaciones interpersonales.

### **3.3 Orientación vocacional**

La orientación vocacional es un proceso de acompañamiento que busca guiar a la persona en la construcción y definición de su elección profesional. Comprende al sujeto para esclarecer su identidad vocacional, en función de sus intereses, necesidades, y su contexto social. Para ello, se desarrollan sesiones de entrevista y evaluación, donde se le brindan herramientas que permiten al sujeto a identificar sus características personales, tales como intereses, habilidades, fortalezas y debilidades. De esta manera ayudamos al sujeto, a comprender que proyecto profesional quiere construir (Rodríguez 2013, véase en Ascenso, 2019).

El trabajo en el centro radica en desarrollar sesiones enfocadas al reconocimiento de intereses, características individuales, capacidades cognitivas. Además, también se explora la información de sus intereses profesionales o aptitudes vocacionales, mediante instrumentos psicológicos, y por último se le brindan los resultados de su evaluación.

**Tabla 6**

*Descripción de una orientación vocacional*

Sesión	Descripción
1. Entrevista breve inicial	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recoger datos personales y académicos. Así como sus intereses, expectativas, experiencias previas, logros, dificultades y apoyo familiar.</li> </ul>
2. Aplicación de pruebas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Intereses vocacionales.</li> <li>- Aptitudes y habilidades cognitivas.</li> <li>- Personalidad y ámbito emocional.</li> </ul>
3. Entrevista estructurada complementaria.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analizar información relevante sobre las posibles carreras, universidades, institutos y la demanda laboral que espera.</li> <li>- Identificar sus valores personales, expectativas de vida, fortalezas y debilidades.</li> </ul>
4. Corrección y análisis de resultados	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Procesar las pruebas tomadas.</li> <li>- Integrar la información recibida.</li> <li>- Entregar un informe escrito que describa intereses y áreas de potencial.</li> </ul>
5. Devolución de resultados	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Explicar al consultante y a los padres los hallazgos de la evaluación.</li> <li>- Brindar información sobre las carreras sugeridas, así como sobre las instituciones donde podrían cursarse.</li> </ul>

#### IV. CONCLUSIONES

- 4.1 La entrevista clínica inicial es la principal herramienta empleada en el Centro Psicológico Espíritu, ya que permite recopilar información relevante sobre el motivo de consulta, lo cual, posibilita orientar al consultante hacia la modalidad de intervención más pertinente a sus necesidades específicas.
- 4.2 La evaluación psicológica realizada en el Centro Psicológico Espíritu, no se limita a la aplicación de pruebas psicológicas, sino que parte desde la entrevista hasta la observación. Siendo la aplicación de instrumentos un recurso complementario que permite precisar la problemática de los consultantes y obtener datos cuantitativos que evidencien el avance logrado durante la intervención.
- 4.3 La estructura del informe psicológico utilizado en el Centro Psicológico Espíritu, se caracteriza por presentar una redacción clara, breve y comprensible, dando detalles de manera concisa sobre los hallazgos más relevantes, garantizando a las familias una guía práctica y efectiva para la planificación del proceso terapéutico.
- 4.4 La intervención psicológica en el Centro Psicológico Espíritu se desarrolla bajo un enfoque cognitivo-conductual y psicoeducativo, aplicando técnicas basadas en evidencia como reestructuración cognitiva, entrenamiento en habilidades sociales y psicoeducación a padres, lo que permitió atender de manera eficaz problemáticas emocionales, conductuales y sociales en niños y adolescentes.
- 4.5 En el Centro Psicológico Espíritu durante los últimos tres años, se observa que los niños que son atendidos, presentan principalmente conductas disruptivas, fácilmente observables, tales como: berrinches, desobediencia, problemas de adaptación escolar y bajo rendimiento escolar, mientras que los adolescentes presentan con mayor frecuencia problemáticas emocionales, como sintomatología ansiosa, depresiva, baja autoestima y dificultades en el manejo de sus relaciones interpersonales.

## V. RECOMENDACIONES

- 5.1 Promover la concientización de las problemáticas más frecuentes mediante técnicas de entrevista motivacional dirigidas al adolescente, con la finalidad de comprometer al adolescente en la intervención psicológica, ya que el trabajo con este grupo etario, representó un desafío particular, debido a que, en muchas ocasiones, acudían a consulta sin iniciativa propia, lo cual se reflejaba en actitudes de desinterés.
- 5.2 Generar espacios de orientación y sensibilización para los padres de familia, con el objetivo de fomentar su compromiso en el proceso terapéutico de sus menores hijos brindándoles herramientas adecuadas de crianza, pues, la falta de compromiso de los padres con el tratamiento, o sus expectativas poco realistas con el mismo, pueden convertirse en un obstáculo para el avance terapéutico.
- 5.3 Recibir capacitación profesional externa mediante la consulta con profesionales experimentados, así como la participación en cursos o seminarios que fortalezcan las competencias académicas, debido a que la revisión de casos clínicos y la supervisión fueron insuficientes, por falta de planificación en los horarios y aspectos de organización interna.
- 5.4 Fomentar la mejora en la organización de citas y atenciones a los usuarios, ya que en algunas oportunidades se evidencia la cancelación de citas o el incumplimiento de los horarios planificados, lo cual repercute negativamente en la eficiencia y continuidad del servicio psicológico.
- 5.5 Implementar estrategias de psicoeducación y motivación en los usuarios, para favorecer el cumplimiento de las tareas para casa asignadas durante la intervención psicológica, ya que algunos no las realizan, lo cual limita el progreso terapéutico y los aprendizajes fuera de las sesiones.

## VI. REFERENCIAS

- Aragón, L. (2015). *Evaluación psicológica: Historia, fundamentos teórico-conceptuales y psicometría*. Manual Moderno.  
[https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25759w/S1\\_R1.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25759w/S1_R1.pdf)
- Ascenzo R. (2019). *Programa de orientación vocacional*. [Trabajo de suficiencia profesional, Universidad de Lima.] Repositorio Institucional de la Universidad de Lima.  
[https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/8493/Ascenzo\\_Rouillon\\_Romina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/8493/Ascenzo_Rouillon_Romina.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bados, A. (2008). *La intervención psicológica: Características y modelos*. Universidad de Barcelona.  
<https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/4963/1/IPCS%20caracter%C3%ADsticas%20y%20modelos.pdf>
- Caruana, A., & Tercero, M. (2011). *Cultivando emociones: Educación emocional de 3 a 8 años*. Conselleria de Educació - Generalitat Valenciana.  
<https://bibliotecafrancisco.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/06/cultivando-emociones-educacion-emocional-de-3-a-8-años.pdf>
- Conxa, P. (2012). *Manual de la entrevista psicológica: Saber escuchar, saber preguntar*. Pirámide.
- Agirrezabala, R., & Etxeberria, A. (2008). *Inteligencia emocional: Educación infantil (3-4 años)*. La Diputación Foral de Gipuzkoa. <https://carei.es/wp-content/uploads/programa-de-Educacion-Emocional-Infantil-3-4-años.pdf>

- Foster, S., Brennan, P., Biglan, A., Wang, L., & al-Gaith, S. (2002). *Prevención de problemas de conducta: Lo que sí funciona*. México. Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación (INEE). <https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/01/P1C714.pdf>
- Flores, I (2018) *Estilo de crianza parental y habilidades sociales en estudiantes de una Institución educativa de San Juan de Lurigancho*. [Tesis de pregrado. Universidad San Ignacio de Loyola.] Repositorio Institucional de la Universidad de San Ignacio de Loyola. <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4eba87dc-85a4-4e5b-b7b2-32ac87bb14d1/content>
- Gaete, V (2015) Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*, 86 (6), 436 – 443. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010)
- García, V. (2018). *Los problemas de conducta en la infancia: Exploración a través del estudio de un caso*. [Tesis de pregrado, Universidad de Almería]. Repositorio de la Universidad de Almería. [https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/6832/19986\\_Garc%C3%ADa%20Conteras,%20Mar%C3%ADa%20Virginia.pdf?sequence=1](https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/6832/19986_Garc%C3%ADa%20Conteras,%20Mar%C3%ADa%20Virginia.pdf?sequence=1)
- González, F. (2007). *Instrumentos de evaluación psicológica*. Ciencias médicas. [http://newpsi.bvpspsi.org.br/ebooks2010/en/Acervo\\_files/InstrumentosEvaluacionPsicologica.pdf](http://newpsi.bvpspsi.org.br/ebooks2010/en/Acervo_files/InstrumentosEvaluacionPsicologica.pdf)
- Heredia, C., Santaella, G., & Somarriba, L. (2012). *Informe psicológico*. Universidad Nacional Autónoma de México. [https://psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/Informe\\_Psicologico\\_Heredia\\_y\\_Ancona\\_Santaella\\_Hidalgo\\_Somarriba\\_Rocha\\_TAD\\_7\\_sem.pdf](https://psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/Informe_Psicologico_Heredia_y_Ancona_Santaella_Hidalgo_Somarriba_Rocha_TAD_7_sem.pdf)

- Mesía, V., Méndez, V., & Picho, D. (2021). La atención en el aprendizaje de la comprensión lectora en estudiantes de primaria. *Revista Arbitrada del Centro de Investigación y Estudios Gerenciales*, (50), 116–127. <https://revista.grupocieg.org/wp-content/uploads/2021/06/Ed.50116-127-Mesia-et-al.pdf>
- Muñoz M., Ausín B., & Panadero S. (2012). *Manual práctico de evaluación psicológica clínica*. Síntesis.
- Observatorio de la Infancia en Andalucía. (2021). *Una mirada a la salud mental de los adolescentes. Claves para comprenderlos y acompañarlos*. Faros Sant Joan de Déu. [https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7455\\_d\\_Mirada-SaludMental-Adolescentes.pdf](https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7455_d_Mirada-SaludMental-Adolescentes.pdf)
- Ramos, G., Paredes, L., Andrade, S., Santillán, W., & González, L. (2016). Sistemas de atención focalizada, sostenida y selectiva en universitarios de Quito-Ecuador. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 25(1–3), 34-38. <https://revecuatneurol.com/wp-content/uploads/2017/05/Sistemas-atencion-focalizada-sostenida-selectiva-universitarios-quito-ecuador.pdf>

## ANEXOS

### Anexo A

Ejemplo de ficha psicológica para niños y adolescentes

## FICHA PSICOLÓGICA

### I. Datos de Filiación

<b>Apellidos y Nombres</b>	:	
<b>Lugar y Fecha de nacimiento</b>	:	
<b>DNI</b>	:	
<b>Edad</b>	:	
<b>Grado de instrucción</b>	:	
<b>Institución Educativa</b>	:	
<b>Dirección y Distrito</b>	:	
<b>Ocupación</b>	:	
<b>Informante</b>	:	
<b>Parentesco</b>	:	
<b>Nombre de la madre - edad</b>	:	
	Trabajo	:
	Grado de instrucción	:
<b>Nombre del padre - edad</b>	:	
	Trabajo	:
	Grado de instrucción	:
<b>Relacion conyugal</b>	:	Separados ( ) Casados ( ) Conviviente ( ) Divorciados ( ) Ninguna solo de padres ( )
<b>Hermanos (Edad y grado de instrucción)</b>		
<b>Fecha de entrevista</b>	:	
<b>Lugar de entrevista</b>	:	
<b>Evaluador</b>	:	
<b>Vive con:</b>		

**II. MOTIVO DE CONSULTA**

**III. DESCRIPCION DEL EXAMINADO**

**IV. PRESENTACION ACTUAL DEL PROBLEMA**

**V. OBSERVACIONES**

## **Anexo B**

Ejemplo de informe psicológico

### **INFORME PSICOLÓGICO**

#### **I. DATOS GENERALES:**

- Nombres y Apellidos : M.P.T
- Edad : 11 años
- Sexo : Femenino
- Lugar de nacimiento : Lima
- Fecha de nacimiento : 2013
- Grado de instrucción : 6to Primaria
- Fecha de evaluación : 11-05-2024 /14-05-2024/ 20-05-2024
- Examinador (a) : Psi. Karina Apaza

#### **II. MOTIVO DE CONSULTA**

Madre acude a consulta de su menor hija para solicitar una evaluación psicológica integral debido a dificultades que se presentan en su institución educativa.

#### **III. OBSERVACIÓN DE CONDUCTA**

La menor acude a sus sesiones con una vestimenta acorde a la estación, con una higiene adecuada, durante las sesiones se muestra colaboradora, sigue las indicaciones, participa haciendo preguntas de lo que no entiende. Sin embargo, durante la evaluación, presenta inquietud, agarrando las cosas del escritorio, mirando constantemente las paredes del salón, moviéndose y girando en su propia silla. Por otro lado, mantiene un lenguaje fluido, comprensivo y entendible, presenta una memoria conservada y orientada en tiempo y lugar.

#### **IV. INSTRUMENTOS APLICADOS**

- Entrevista Psicológica y Observación Conductual.
- Escala de inteligencia de Wechsler para niños (WISC V).

- Inventario de inteligencia emocional de Baron para niños.
- Cuestionario de Autoestima Escolar de Coopersmith.

## V. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

En el área cognitiva se aplicó la Escala de inteligencia de Wechsler para niños (WISC - V) el cual evalúa el área de comprensión verbal, visoespacial, razonamiento fluido, memoria de trabajo, velocidad de procesamiento y el cociente intelectual. Siendo así que la menor alcanzó un cociente intelectual (C. I) de 87, ubicándose en la categoría Promedio Bajo, presentando una capacidad intelectual acorde a lo esperado. A continuación, se detallan los resultados obtenidos por índices:

ÍNDICES	CI	CATEGORÍA
COMPRESION VERBAL	108	Promedio
VISOESPACIAL	92	Promedio
RAZONAMIENTO FLUIDO	82	Promedio bajo
MEMORIA DE TRABAJO	94	Promedio
VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO	89	Promedio bajo
<i>CI TOTAL</i>	87	Promedio Bajo

**En el área de Comprensión verbal;** la examinada alcanzó una categoría Promedio (108), esta escala evalúa las habilidades de formar conceptos verbales, conocimiento de vocabulario, la comprensión social y conocimientos en general. La puntuación indica que se encuentra dentro de lo esperado a su edad, con un adecuado razonamiento verbal, capacidad en la comprensión de textos, en enlazar ideas o conceptos, y un manejo adecuado de vocabulario.

**En el área Visoespacial;** esta escala evalúa el análisis y procesamiento visual, las habilidades y la clasificación de conceptos no-verbales. La menor alcanzó una categoría Promedio (92), esto indica un puntaje dentro de lo esperado a su edad, mostrando así adecuadas capacidades visomotoras e integrativas.

**En el área Razonamiento Fluido;** esta escala evalúa la inteligencia fluida, la capacidad de buscar soluciones sin ningún conocimiento adquirido, lo que conocemos como inducción o deducción. La menor alcanzó una categoría Promedio bajo (82), mostrando así dificultades en las capacidades de interpretación, solución de problemas, en adaptarse fácilmente a las nuevas situaciones sin que el aprendizaje previo implique una consecuencia.

**En el área Memoria de trabajo;** esta escala evalúa la capacidad de retención y manipulación de información durante un periodo de tiempo para luego manifestarlo. La examinada alcanzó una categoría Promedio (94), esto indica un puntaje dentro de lo esperado a su edad, mostrando así habilidades para mantener información, recordar y responder a datos que se dijeron en una conversación.

**En el área de Velocidad de procesamiento;** La examinada alcanzó una categoría Promedio bajo (89), la escala evalúa la capacidad de enfocar la atención y discriminar información visual de manera rápida y eficaz. Las puntuaciones de la menor indican que posee dificultades para explorar, ordenar y/o discriminar información visual con rapidez y eficacia acorde a lo esperado.

A nivel emocional, en el Inventario de Inteligencia Emocional para Niños de Baron, el cual mide las habilidades y competencias emocionales, la menor obtuvo un cociente emocional de 82, lo cual indica una capacidad emocional y social baja, mal desarrollada, que necesita mejorarse, Este cociente emocional, está conformado por 5 componentes, a continuación, se detallan sus puntajes.

Intrapersonal	interpersonal	adaptabilidad	Manejo del estrés	Animo general	Total
73	110	89	52	85	82
Capacidad emocional y social muy baja.	Capacidad emocional y social alta.	Capacidad emocional y social baja.	Capacidad emocional y social deficiente.	Capacidad emocional y social baja.	Capacidad emocional y social baja.

**En el Componente Intrapersonal**, la menor presenta dificultades para comprender, conocer, aceptar y respetar sus propios sentimientos, virtudes, defectos, y creencias, lo cual conlleva en un conflicto poder expresarlos, evitando las cosas que quiere decir o hacer, toma en cuenta lo que los demás opinen de ella, repercutiendo en su seguridad personal.

**En el componente interpersonal**, la menor presenta sus habilidades de comprender los sentimientos de los demás conservadas, implicando una adecuada empatía, muestra capacidades para percatarse y apreciar los sentimientos ajenos.

**En el componente de Adaptabilidad**, la menor presenta inadecuadas capacidades para adecuarse a las exigencias del entorno, en enfrentar de manera efectiva las situaciones problemáticas; llegando a presentar emociones, pensamientos y conductas inadecuadas en condiciones cambiantes.

**En el componente del Manejo del Estrés**, la menor presenta una alta dificultad en tolerar eventos adversos, situaciones estresantes, presentando reacciones emocionales inestables, implicando poco control de impulsos y un poco habilidad para resistir o postergar sus actos.

**En el componente del Estado de Ánimo General**, la menor presenta dificultades para sentirse satisfecha consigo misma, de disfrutar su vida y de sus actos, muestra dificultades para sentir emociones estables y saludables. Por otro lado, le cuesta enfocarse en aspectos positivos de su vida a pesar de las adversidades y de sentimientos negativos.

Según el test de autoestima escolar de Coopersmith, M.P.T obtiene un Percentil de 24, ubicándola en un nivel de autoestima moderadamente bajo.

En la escala de “si mismo”, se ubica en un nivel muy bajo, evidenciando una autopercepción e imagen negativa, física y psicológicamente, lo cual la lleva a mantener una actitud desfavorable consigo misma, comparándose y etiquetándose despectivamente, ocasionando sentimientos de inferioridad, no sintiéndose importante.

En la escala de “social” se ubica en un nivel moderadamente baja, presenta dificultades socializando con sus pares, siente rechazo al relacionarse con los demás, se le complica diferenciar acercamientos por afinidad o amabilidad, por lo cual, llega a mostrar actitudes complacientes hacia los demás, ya que espera recibir aceptación ajena.

En la escala de “familia” se ubica en un nivel promedio bajo, percibe un buen ambiente y atención por parte de los padres, sin embargo, también siente ciertas fluctuaciones dentro de la dinámica familiar, sintiéndose por momentos incomprendida, tornándose irritable, impaciente, o indiferentes hacia la familia, presentando actitudes inestables o de resentimiento.

En la escala de “Escolar” se ubica en un nivel moderadamente bajo, existe una percepción negativa con respecto a su rendimiento, resultando en una falta de interés hacia las tareas escolares, se siente desanimada al trabajar tanto en forma individual como grupal, dándose por vencida cuando algo le sale mal.

## **VI. SINTESIS DIAGNÓSTICA**

M.P.T presenta un nivel intelectual promedio bajo (C.I) de 87, lo cual indica que sus habilidades cognitivas están conservadas, sin embargo, existen ciertas dificultades dentro de ellas, teniendo así, un bajo nivel de razonamiento fluido y velocidad de procesamiento, como consecuencia será un poco más complicado para ella solucionar problemas novedosos, fuera de su experiencia, con cierta lentitud y errores al resolverlas.

Por otro lado, M.P.T manifiesta un concepto negativo hacia ella misma, con los demás y con respecto a su rendimiento escolar, evidenciándose también pocas habilidades socioemocionales, con dificultades en entender y expresar sus sentimientos, percibiéndose como una persona inferior y poco capaz a comparación de los demás, generando así una baja tolerancia a la frustración, rindiéndose en el proceso de hacer actividades nuevas o complicadas para ella, y realizando conductas complacientes hacia los demás con el fin de que la acepten.

Percibe apoyo y atención por parte de sus padres, pero al mismo tiempo se siente poco entendida y presionada, teniendo exigencias personales de recompensa hacia ellos, tales como “debo hacerlos sentirse orgullosos de mí”, “debo ser la numero uno”, presentando sensaciones de fracaso e inutilidad al no conseguirlos, dando como resultado emociones de frustración, ansiedad, cólera y tristeza.

## **VII. CONCLUSIONES GENERALES**

- Presenta un Cociente intelectual de 87 dentro de la categoría Promedio Bajo.
- Baja autoestima y sentimientos de desvalorización.
- Baja tolerancia a la frustración.
- Sentimientos de enojo e irritabilidad.
- Bajo control de impulsos.
- Síntomas de ansiedad ante exámenes o tareas escolares.
- Dificultades de en la atención.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

### **Generales**

- Terapia emocional para fortalecer su autoestima, reducir sus niveles de ansiedad e irritabilidad.
- Terapia conductual para mejorar sus actos impulsivos y respuestas verbales inadecuadas.
- Entrenamiento en habilidades sociales.
- Terapia cognitiva conductual para cambiar los pensamientos negativos que presenta.
- Estimulación y reforzamiento en el área de atención y concentración.

### **En el hogar**

- Reducir las exigencias de la menor en el colegio y en la casa.
- Evitar crearle expectativas altas con respecto a su futuro o decirle lo mucho que esperamos de ella.
- Evitar decir calificativos, etiquetas o comparaciones delante o hacia ella, “Yo te doy todo y así me pagas” “Deberías esforzarte más”, “Estas siendo irresponsable”, “Mira como tú hermana si hace caso”.
- Establecer horarios y normas en casa que le permitan tener mayor organización teniendo en cuenta su momento de recreación y responsabilidades acordes a su edad.
- Evitar gritar o alzarla la voz ante incumplimientos de normas en el hogar.
- Reforzar su esfuerzo y sus conductas adecuadas, mediante la atención, el elogio, afecto físico, o ciertos privilegios.
- Transmitirle confianza y seguridad, a través de un tono de voz calmado o lenguaje corporal relajado frente a experiencias negativas o descontrol emocional que pudiera tener, demostrando así ser el ejemplo para ella.
- Señalar las fortalezas de M.P.T. Reconocer sus cualidades la ayudaran a tener una visión más positiva de sí misma.

Santa Anita, xx de mayo del 2024

## Anexo C


### Ejemplos de material informativo


# REFORZAMIENTO



Técnica conductual utilizada para aumentar la frecuencia de las respuestas deseadas, mediante la administración de reforzadores o estímulos agradables.

Existen dos tipos:

## Reforzamiento Positivo


  
+ Estímulo

  
+ Conducta


  
  


La niña puede ver la televisión, porque termino todas sus tareas.



Recompensa



## Reforzamiento Negativo

  
- Estímulo

  
+ Conducta

El niño no va a lavar los platos, porque termino todas sus tareas.

# TIPOS DE REFORZADORES

## Sociales

- ★ Sonrisas
- ★ Abrazos
- ★ Palmaditas
- ★ Atención
- ★ Caricias
- ★ Aplausos
- ★ Elogios
- ★ Buen trabajo
- ★ Bien hecho

Recompensa



## Tangibles

- ★ Jugar en el parque
- ★ Ver televisión
- ★ Jugar videojuegos
- ★ Estar en el celular
- ★ Jugar con la pelota
- ★ Los juguetes
- ★ Salir a pasear

## Comestibles

- ★ Yogurt Fruta
- ★ Helado Jugos
- ★ Papas fritas
- ★ Postre especial

NOTA

Estos reforzadores varían según el gusto de la persona



# ¿CÓMO VALIDO LAS EMOCIONES DE MIS HIJOS?

## 1. ENTENDER QUE ES NORMAL SENTIR EMOCIONES



## 2. MOSTRAR APOYO

### EN VEZ DE:

- ✗ Todo está bien
- ✗ Hay cosas peores
- ✗ No te preocupes
- ✗ No hay motivo de sentirte así
- ✗ Estas exagerando
- ✗ Esto no es nada

### PRUEBA CON:





- ✓ Puedo entender porque te sientes así
- ✓ Estoy aquí para escucharte
- ✓ Lo que estas sintiendo está bien
- ✓ Dejame ver como puedo apoyarte

# ECONOMÍA DE FICHAS

Es una técnica conductual que se caracteriza en el uso de reforzadores para aumentar la frecuencia de algunas conductas deseadas.

1 ESTABLECER LAS CONDUCTAS





2 ENSEÑAR EL VALOR DE CADA FICHA

TAREAS	L	M	M	V	S	PUNTOS	
	★	★	★	★	★	★	7
		★	★	★	★	★	5
	★		★	★	★	★	5
	★	★		★	★	★	6

3 DETERMINAR LOS PREMIOS

4 ESTABLECER EL VALOR DE CADA PREMIO

LISTA DE PREMIOS  
PUNTAJE NECESARIO

			
★ 10	★ 15	★ 21	★ 28