

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA



INFORME FINAL DE TRABAJO DIRIGIDO – EXTERNO
“ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA EN NIÑOS, ADOLESCENTES Y ADULTOS” REALIZADO EN EL CONSULTORIO PSICOLÓGICO DE LA FUNDACIÓN PRIVADA DE FIELES CENTRO DE MULTISERVICIOS EDUCATIVOS – CEMSE PARA OPTAR A LA LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA.

PRESENTADO POR: Joselin Wara Huanca Paucara

TUTOR PROFESIONAL: M.Sc. Blanca Silvia Requena Gonzalez

TUTOR DOCENTE: Lic. María Eva Poma Diaz

La Paz – Bolivia

Agosto, 2024

RESUMEN

La Fundación Privada de Fieles Centro de Multiservicios Educativos “CEMSE” es una obra que forma parte de la Compañía de Jesús en Bolivia que trabaja desde 1985 al servicio de la educación boliviana, con la finalidad de promover la “igualdad de oportunidades en educación y salud” en especial, de las poblaciones excluidas o en desventaja social. Teniendo como objetivo principal el brindar atención primaria a poblaciones de distintas edades niños/as, adolescentes y adultos.

De esta manera, el presente informe se lo elabora a partir de la información recopilada a través de la modalidad de Trabajo Dirigido realizada en el Consultorio Psicológico de la Institución durante los meses de octubre hasta abril del presente año, dentro del mismo se llevaron a cabo tareas y actividades relacionadas con la interacción individualizada y directa con los pacientes.

Considerando que las áreas que se trabajan son: educativa, mediante la evaluación psicológica a niños y adolescentes los cuales acuden al consultorio acompañado de sus padres quienes requieren un Informe para ser presentado a la Institución educativa. O clínica, mediante la intervención y orientación psicológica, con la implementación de técnicas psicológicas que son adaptadas dependiendo el motivo de consulta.

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto de mi vida, ser el inspirador y darme las fuerzas para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos mas deseados. Por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de mi estudio.

A mi casa de estudios, Universidad Mayor de San Andres por brindarme la enseñanza para mi formación profesional.

Mi agradecimiento a mi tutora institucional Lic. Maria Eva Poma Diaz por su invaluable guía, paciencia y apoyo constante durante todo este proceso. Sus valiosas sugerencias y comentarios me han permitido mejorar significativamente la calidad de este trabajo.

A mi tutora docente M. Sc. Blanca Silvia Requena Gonzales por asesorarme en el transcurso de la realización del trabajo dirigido.

A la Fundación Privada de Fieles Centro de Multiservicios Educativos “CEMSE” por brindarme la oportunidad de realizar la modalidad de trabajo dirigido dentro de su institución.

DEDICATORIA

A mis amados padres:

Pilares de mi vida, quienes, con su apoyo incondicional, su paciencia y sus sabios consejos, me han impulsado a perseguir mis sueños y alcanzar mis metas. Dedico este logro a ustedes, quienes me han enseñado el verdadero significado del esfuerzo, constancia y perseverancia.

A mis hermanos:

Ustedes son mis mejores amigos, mis confidentes y mis compañeros de aventuras. Gracias por compartir conmigo los momentos más alegres y por estar siempre ahí para escucharme, animarme y consolarme. Dedico este éxito a ustedes, quienes me han llenado la vida de risas, amor y apoyo incondicional.

A mis amigos:

Ustedes son parte fundamental de mi vida. Gracias por su amistad sincera y desinteresada, su alegría contagiosa y su apoyo incondicional. Dedico este logro a ustedes, quienes han hecho de mi camino un viaje lleno de experiencias lindas e inolvidables.

A todas las personas que han creído en mí:

Gracias por su confianza y apoyo. Dedico este logro a todos ustedes, quienes me han motivado a dar lo mejor de mí misma y a nunca rendirme.

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | |
|---|----|
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| CAPITULO UNO | 2 |
| INSTITUCIÓN | 2 |
| I. IDENTIDAD Y ORGANIZACIÓN..... | 2 |
| II. NECESIDADES DE APOYO PSICOLÓGICO..... | 5 |
| CAPITULO DOS | 7 |
| TAREAS PROFESIONALES DESARROLLADAS | 7 |
| I. SUJETOS O POBLACIÓN DE INTERVENCIÓN..... | 7 |
| II. TAREAS DE INTERVENCIÓN..... | 7 |
| III. ÁREAS DE INTERVENCIÓN | 9 |
| A. ÁREA EDUCATIVA | 9 |
| a. Problemas de conducta. | 9 |
| b. Problemas de atención..... | 10 |
| B. ÁREA CLÍNICA | 10 |
| a. Gestión Emocional..... | 11 |
| b. Problemas emocionales..... | 11 |
| c. Proyecto de vida..... | 12 |
| d. Ruptura amorosa. | 13 |
| e. Psicoeducación a padres. | 13 |
| f. Problemas familiares..... | 13 |
| C. CAPACITACIONES..... | 14 |

| | | |
|--|---|-----------|
| IV. | ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE INTERVENCIÓN | 14 |
| V. | ETAPAS DE LA INTERVENCIÓN | 15 |
| CAPITULO TRES..... | | 18 |
| RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO | | 18 |
| I. | PRESENTACIÓN DE RESULTADOS | 18 |
| A. | POBLACIÓN INFANTIL ESCOLARIZADA..... | 18 |
| B. | POBLACIÓN ESCOLARIZADA ADOLESCENTE..... | 23 |
| C. | ADULTOS | 26 |
| D. | CAPACITACIONES. | 31 |
| II. | COMPETENCIAS PROFESIONALES DESARROLLADAS..... | 33 |
| CAPITULO CUATRO..... | | 35 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | | 35 |
| I. | CONCLUSIONES..... | 35 |
| II. | RECOMENDACIONES..... | 35 |
| III. | BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA | 37 |
| IV. | ANEXOS | 38 |

INDICE DE GRAFICO

| | |
|--|----|
| Gráfico 1. <i>Genero de pacientes atendidos en la población infantil escolarizada.</i> | 19 |
| Grafico 2. <i>Problemáticas abordadas en la población infantil escolarizada.</i> | 20 |
| Gráfico 3. <i>Pruebas aplicadas en la población infantil escolarizada.</i> | 21 |
| Gráfico 4. <i>Cantidad de informes requeridos para evaluación psicológica en la población infantil escolarizada.</i> | 22 |
| Grafico 5. <i>Genero de pacientes atendidos en la población escolarizada adolescente.</i> | 23 |
| Gráfico 6. <i>Problemáticas abordadas en la población escolarizada adolescente.</i> | 24 |
| Gráfico 7. <i>Pruebas aplicadas en la población escolarizada adolescente.</i> | 25 |
| Gráfico 8. <i>Genero de pacientes atendidos en la población adulta</i> | 26 |
| Gráfico 9. <i>Problemáticas abordadas en la población adulta</i> | 27 |
| Gráfico 10. <i>Técnicas utilizadas en la población adulta</i> | 28 |
| Gráfico 11. <i>Enfoque utilizado en la población adulta</i> | 29 |
| Grafico 12. <i>Total de pacientes atendidos según género y población.</i> | 30 |
| Gráfico 13. <i>Capacitaciones realizadas y sexo de pasantes capacitados</i> | 31 |
| Gráfico 14. <i>Capacitaciones recibidas</i> | 33 |
| Gráfico 15. <i>Universidades de pasantes que fueron capacitados.</i> | 33 |

INTRODUCCIÓN

El Consultorio psicológico de la Fundación Privada de Fieles Centro de Multiservicios Educativos “CEMSE”, forma parte del área educativa de la institución, es un área donde se brinda atención psicológica respondiendo a las necesidades de la población de la Ciudad de La Paz.

El Consultorio psicológico es un espacio dedicado a la atención de la población general niños, adolescentes y adultos, donde se interviene dependiendo al motivo de consulta según se lo requiera, clínica o educativa. La intervención se realiza de manera individualizada bajo la planificación y ejecución utilizando enfoques, técnicas y pruebas psicológicas, bajo la guía de la profesional del área. Cuenta con consultorios, equipados para la atención de diferentes edades, materiales de apoyo para la formación de los profesionales en el área, dispone de diferentes pruebas de evaluación psicológica.

El presente trabajo está organizado en cuatro capítulos de la siguiente manera: El primero describe a la institución donde se tuvo la oportunidad de realizar el Trabajo dirigido. El segundo describe las tareas profesionales desarrolladas, tomando en cuenta las áreas de intervención trabajadas, y las capacitaciones realizadas. El tercer capítulo se enfoca en la descripción de las actividades realizadas desde octubre del 2023 hasta abril de 2024, actividades que están organizadas en relación a la recepción de pacientes designados, como las habilidades y tareas profesionales ejercitadas en el desarrollo del trabajo dirigido. Finalmente, el cuarto capítulo planteara las conclusiones observadas en el desarrollo de la práctica profesional y brindara recomendaciones pertinentes que se considera pueden mejorar dentro del Consultorio Psicológico.

CAPITULO UNO

INSTITUCIÓN

I. IDENTIDAD Y ORGANIZACIÓN

La institución CEMSE nació en la década de los 80's y el objetivo principal de su creación respondía desde entonces a la necesidad de proporcionar igualdad de oportunidades para niñas, niños, adolescentes y jóvenes de menores posibilidades dentro del sistema educativo, accediendo a servicios que les permitieran mejorar la calidad de su aprendizaje y que además sean servicios (laboratorios, biblioteca, salas de computación) que no tuvieran dentro de sus Unidades Educativas. Así nació el CEMSE el año 1985, hasta el presente el CEMSE es el modelo de los Centros de Recursos Educativos, propuestos dentro de diferentes políticas educativas como una alternativa para la mejora de la educación fiscal en Bolivia.

CEMSE trabaja con padres y madres de familia, maestros y maestras, niños, niñas, adolescentes y jóvenes, responsables populares de salud, brigadas escolares, comunidades productivas y emprendedoras. Cuenta con equipos interdisciplinarios de trabajo, compuestos por educadores, médicos, enfermeras, ingenieros, matemáticos, físicos, administradores de empresas, auditores, comunicadores, agrónomos, docentes de aula y facilitadores.

MISIÓN

“Concebir y construir modelos participativos y replicables en educación y salud primaria que promuevan el desarrollo humano de la población más vulnerable de Bolivia, contribuyendo de esta manera al desarrollo local y nacional, apoyando procesos de perfeccionamiento del Estado tendientes a superar los índices de pobreza”.

VISIÓN

“El CEMSE es una institución que promueve la igualdad de oportunidades en educación y salud con buenas prácticas innovadoras y productivas”.

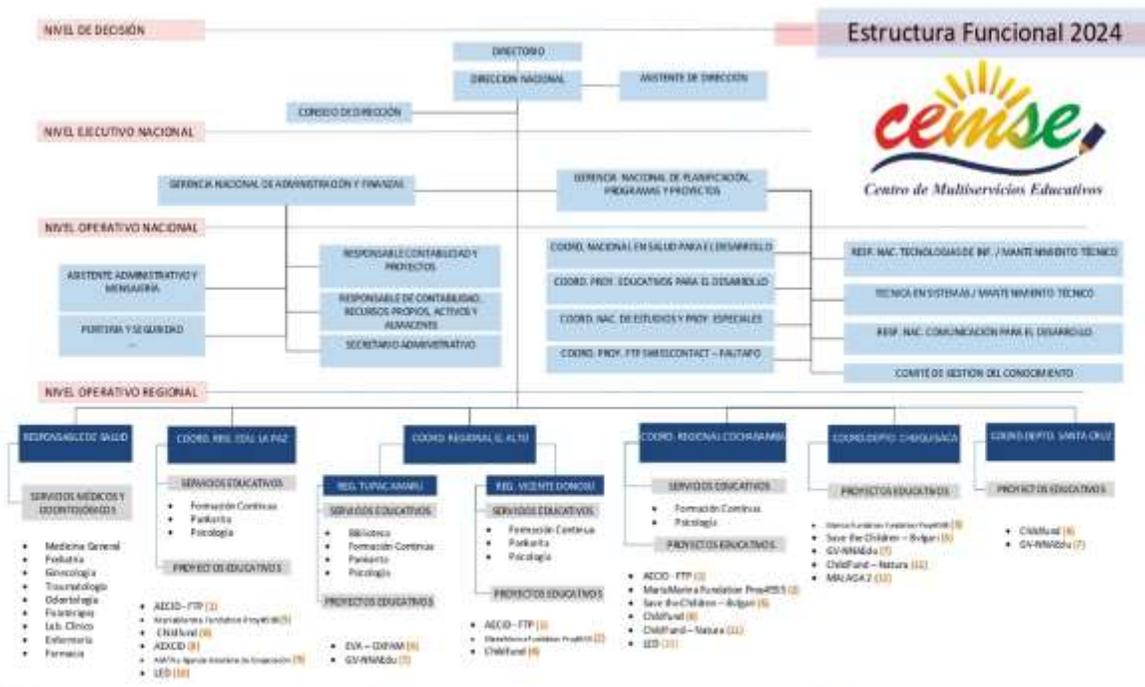
PRINCIPIOS DE LA INSTITUCIÓN

- La educación y la salud con calidad son derechos fundamentales de todos los ciudadanos sin ninguna exclusión.
- Las soluciones a los problemas de la población objetivo son integrales, interdisciplinarias, significativas y pertinentes, con enfoque de educación y salud para la vida y el desarrollo.
- Los derechos humanos, la preservación del medio ambiente y la visión global del mundo, están orientados a la búsqueda de “bien mayor” constituyendo el marco para definir las intervenciones institucionales.
- Por el espíritu y naturaleza democrática de la institución, sus intervenciones están enmarcadas en las normas legales vigentes.
- El sujeto central de las acciones del CEMSE es la persona con capacidad para construir una sociedad libre, justa e incluyente.
- Las intervenciones del CEMSE son “experiencias de vida”, que utilizan como medios las tecnologías, la experimentación, la investigación, la lectura y comunicación, el desarrollo de idiomas universales y la vivencia de valores.
- Las intervenciones del CEMSE integrales, multisectoriales, intertemporales, intergeneracionales, interculturales, con enfoque de género y derechos.

VALORES DE LA INSTITUCIÓN

- Transparencia, en el cumplimiento de acuerdos tanto con la población objetivo, con la población en general y con nuestros financiadores.
- Justicia y cultura de paz, siendo facilitadores de una consciencia social para la convivencia inclusiva y el desarrollo armónico de las personas y las comunidades.
- Libertad que desarrolle en las personas y las comunidades, las capacidades de construir sus propios destinos, pensamientos y acciones, en el marco de una convivencia democrática, como base para lograr mejor calidad de vida con dignidad.
- Igualdad de oportunidades, que inspira la Vocación de Servicio de la institución bajo el lema: “a mayor pobreza, mayor calidad y calidez en nuestra intervención”
- La estructura organizativa del Centro de Multiservicios Educativos refleja una distribución clara de las responsabilidades y funciones, permitiendo una gestión eficiente de los procesos académicos y administrativos, donde brinda una amplia gama de servicios para la comunidad.

A continuación, se incluye el organigrama actual de la estructura funcional.



[1] AECID - FTP: Formación Técnica Productiva en CEA's, [2] MariaMarina Fundación Proy#555: Comunidades Libres de Violencia, [3] MariaMarina Fundación Proy#598: Jóvenes (J)s empoderados para el cambio social y económico Fase II, [4] EVA - OXFAM - Dinamarca: Por el derecho a la educación de niñas, niños y adolescentes con pertinencia cultural y lingüística y libre de violencia, [5] Save the Children - Bvlgari: Adolescentes protagonistas del desarrollo, [6] ChildFund: Ejecución de cuatro Programas y Patrocinio, [7] GV-NNAEdu: Promoviendo el derecho a la Educación en su propia Lengua y Cultura, en igualdad de género (El Alto, Jesús de Machaca, Charagua, Boyabé y Sucre), [8] AEXCID: Jóvenes en situación de vulnerabilidad mejoran sus condiciones de vida mediante la promoción de oportunidades profesionales y educativas en los municipios de La Paz y El Alto (Bolivia), [9] Agencia Asturiana de Cooperación: Centro de Atención Municipal Integral a mujeres en situación de vulnerabilidad, en zonas periurbanas de La Paz, [10] LED (Servicio de Liechtenstein para el Desarrollo): Formación Técnica Productiva para Jóvenes de los Municipios de La Paz, El Alto y Tipitapa, [11] ChildFund - Natura: Natura, [12] MALAGA II: Liderazgo, empoderamiento positivo y orientación laboral para mujeres jóvenes del Municipio de Sucre tras la emergencia sanitaria (COVID 19)

Nota. Organigrama CEMSE 2024. Fuente recabado de la página de la institución.

II. NECESIDADES DE APOYO PSICOLÓGICO

Las necesidades de atención psicológica más frecuentes en la Fundación Privada de Fieles Centro de Multiservicios educativos CEMSE, responden a las necesidades psicológicas de personas de los diferentes grupos etarios que se apersonan al Consultorio Psicológico, entre estos grupos etarios se encuentran: niños, adolescentes y adultos. Cada paciente llega con diferentes necesidades de atención; entre las cuales se pueden identificar motivos de consultas similares en cada población dependiendo la edad.

Se identificó que las necesidades con más demanda son:

- **Niños:** Entre las necesidades comportamentales de esta población se encuentran: problemas de conducta, problemas en la interacción familiar, dificultades en el rendimiento académico en sus unidades educativas, dificultad en la interacción con sus compañeros, baja autoestima o miedos.
- **Adolescentes:** Entre las necesidades comportamentales de los adolescentes se encuentran: conductas disruptivas, problemas dentro de la dinámica familiar, baja autoestima, inestabilidad emocional, inseguridad, rasgos de ansiedad, tristeza y/o apatía prolongada en el tiempo y orientación académica o profesional.

Así mismo, esta población muchas veces acude por recomendación de sus padres, con los motivos de consulta ya mencionados, por ello, es importante su círculo familiar como sistema de apoyo para poder obtener resultados más perdurables en el futuro.

- **Adultos:** En las necesidades conductuales que se detectan están: problemas familiares, separaciones y ruptura, celos, tristeza y/o apatía prolongada en el tiempo, mejora de la autoestima, problemas de pareja, rasgos de ansiedad, depresión.

CAPITULO DOS

TAREAS PROFESIONALES DESARROLLADAS

I. SUJETOS O POBLACIÓN DE INTERVENCIÓN.

Dentro del Trabajo Dirigido que fue realizado en la Fundación Privada de Fieles Centro de Multiservicios Educativos se brindó atención a diferentes grupos etarios los cuales acudían con diferentes necesidades psicológicas, estos sujetos fueron:

- Niños y niñas de la edad de 7 hasta los 11 años.
- Adolescentes desde los 12 hasta los 16 años.
- Adultos desde los 18 hasta 40 años.

II. TAREAS DE INTERVENCIÓN

Las tareas de intervención que se describirán a continuación responden a las tareas del profesional que al inicio del proceso de Trabajo Dirigido se explica de manera detallada, por parte de la coordinadora del servicio. Estas tareas son:

- **Desarrollar talleres en base a temáticas dadas previamente.** Dentro del Consultorio psicológico, se realizan talleres los cuales son asignados por la encargada del servicio, estas temáticas van desde exposiciones individuales a grupales.
- **Brindar información a personas que buscan la atención en el área.** Como una de las tareas que debe realizar el equipo de trabajo dirigido, está el brindar información del tipo de servicio que se ofrece, es decir; evaluación psicológica u orientación psicológica a personas que buscan la atención en el área.

- **Registrar la información de los pacientes en el sistema institucional.** Es deber de cada trabajo dirigido realizar el correcto llenado en sistema de cada paciente asignado, en este llenado el practicante debe registrar las fichas con las fechas de cada sesión y así mismo el resumen por sesiones, todo ello con la supervisión de la encargada del consultorio.
- **Participar en reuniones de seguimiento de casos.** Semanalmente se realizan reuniones de seguimiento para analizar los casos de atención psicológica, ya que estos ayudan en la retroalimentación de cada practicante.
- **Desarrollar actividades lúdicas proactivas e innovadoras en beneficio del Consultorio.** Dentro del Consultorio una de las tareas que debe realizar los practicantes de Trabajo Dirigido es realizar actividades con la finalidad integrar a todos los miembros (pasantes, practicantes y voluntarios).
- **Participar activamente en los talleres de capacitación complementarios.** Los practicantes deben participar, en actividades de capacitación complementaria (Redacción de informes, atención al paciente, con calidad y calidez entre otros).
- **Coadyuvar en la logística del manejo de los consultorios del área.** Se brinda apoyo en el seguimiento de correcto funcionamiento de los consultorios activos.
- **Mantener ordenados y limpios los materiales pertenecientes a cada consultorio.** Los practicantes deben mantener el orden y la limpieza de los consultorios y los materiales pertenecientes a cada uno de ellos.

III. ÁREAS DE INTERVENCIÓN

Dentro del Consultorio Psicológico se implementa para el proceso de intervención de cada paciente, sigue una serie de etapas las cuales serán descritas en el siguiente apartado, las cuales se dividen en dos tipos de Áreas los cuales son:

A. ÁREA EDUCATIVA

Mediante la evaluación psicológica, dentro de esta área se brinda atención principalmente a niños y adolescentes los cuales vienen al Consultorio acompañado de sus padres los cuales informan que requieren un Informe psicológico para ser presentados a la Institución educativa. Este tipo de servicio se lo realiza mediante la utilización de pruebas psicométricas y proyectivas según lo requiera el caso. A continuación, se describirán los motivos de consulta atendidos durante este proceso de Trabajo Dirigido.

a. Problemas de conducta.

Se refieren a patrones persistentes y desafiantes de comportamiento que son inapropiados e interfieren de manera significativa en su funcionamiento diario, en sus relaciones interpersonales y en su adaptación a los entornos educativos y familiares. Estos problemas pueden manifestarse en:

- **Conductas agresivas.** Se refiere a comportamientos que están destinados a causar daño o malestar a otros, ya sea de forma física o verbal, estos pueden manifestarse de diversas maneras, como golpear, empujar, insultar, intimidar o cualquier acción que tenga la intención de causar dolor o angustia. En niños estas conductas dificultan el establecimiento y mantenimiento de las relaciones positivas con sus pares, estas

conductas dentro del entorno escolar pueden distraer a los niños agresivos y afectar su rendimiento académico.

b. Problemas de atención.

Los problemas de atención son un conjunto de dificultades que afectan la capacidad de un niño para enfocarse, prestar atención y en muchas ocasiones controlar su comportamiento. Estos problemas se manifestaron de diversas maneras, como ser:

- **Dificultad para concentrarse.** Los niños que presentan esta dificultad pueden tener problemas para concentrarse en tareas que requieren esfuerzo mental sostenido, como leer, actividades en la escuela o estudiar.
- **Hiperactividad.** Se refiere a que el niño tiene exceso de energía, se mueve y habla en exceso, tiene dificultad para permanecer sentado y tiene problemas para controlar sus impulsos.
- **Impulsividad.** El niño actúa sin pensar, interrumpe a los demás, tiene dificultad para esperar su turno y toma riesgos innecesarios, así también puede presentar conductas agresivas.

B. ÁREA CLÍNICA

Mediante la intervención y orientación psicológica, dentro de esta área se implementa de enfoques, la utilización de técnicas psicológicas, las cuales son adaptadas dependiendo el motivo de consulta con el que ingresa cada paciente.

A continuación, se describirán los motivos de consulta atendidos durante este proceso de Trabajo Dirigido.

a. Gestión Emocional.

Hace referencia a la capacidad de reconocer, comprender y manejar las propias emociones, así como la habilidad para relacionarse de manera saludable con las emociones de los demás. Implica la conciencia emocional, la regulación emocional y la habilidad para utilizar las emociones de manera constructiva en diversas situaciones. Esta problemática se manifestó de la siguiente manera dentro de consulta:

→ **Baja tolerancia a la frustración.** Se refiere a la dificultad de una persona para manejar situaciones difíciles, decepciones. En el caso de los niños, puede manifestarse de diversas maneras y afectar su desarrollo emocional y social, como ser: reacciones emocionales intensas, dificultad para superar obstáculos, comportamientos impulsivos, problemas en las relaciones sociales, entre otros.

b. Problemas emocionales.

Nos referimos a las dificultades en la experiencia, expresión y regulación de las emociones que pueden afectar el bienestar y la capacidad de una persona para funcionar efectivamente en su vida diaria. Estos problemas pueden manifestarse de diversas formas y tener distintos niveles de gravedad. Dentro de consulta acudieron personas con esta problemática como ser:

→ **Estrés.** Es una respuesta natural del cuerpo frente a situaciones que percibe como desafiantes o amenazantes. Es una reacción física y mental diseñada para ayudar a las personas a enfrentar situaciones difíciles, puede tener manifestaciones emocionales, incluyendo ansiedad, irritabilidad, miedo o tristeza.

→ **Trastorno de Estrés Post Traumático (TEPT).** Hace referencia a una afección mental que puede desarrollarse después de experimentar o presenciar un evento traumático, como un asalto, un accidente automovilístico, un ataque violento o agresión sexual.

- **Desmotivación.** La desmotivación en adultos es un problema cada vez más común que puede afectar a personas de todas las edades y niveles socioeconómicos. Se caracteriza por una pérdida de interés, entusiasmo y energía en las actividades cotidianas, tanto personales como profesionales.
- **Inseguridad emocional.** Es un sentimiento de duda o falta de confianza en uno mismo, las características principales de la inseguridad emocional son la sensación de nerviosismo, temor o incertidumbre ante diferentes situaciones, pensamientos negativos todo esto afecta en las relaciones, decisiones y bienestar general.
- **Baja autoestima.** Es un problema psicológico común que afecta a personas de todas las edades y entornos. Se caracteriza por una valoración negativa de sí mismo, lo que puede llevar a una serie de consecuencias negativas en la vida de la persona.
- **Problemas en las habilidades sociales.** Los problemas en las habilidades sociales se refieren a dificultades para interactuar con los demás de manera adecuada. Estas dificultades pueden manifestarse de diversas maneras, incluyendo: dificultad para iniciar o mantener conversaciones, dificultad para comprender las señales sociales y dificultad para hacer amigos.

c. Proyecto de vida.

Este tipo de proyecto hace referencia a un plan personal que una persona crea con el objetivo de alcanzar metas significativas y encontrar un sentido de propósito y dirección en su existencia, este a su vez dentro de sesión es una herramienta que ayuda a los pacientes a definir sus objetivos, valores y aspiraciones.

d. Ruptura amorosa.

Implica en los pacientes una pérdida significativa, este proceso de duelo se experimenta de manera similar al que se vive ante la muerte de un ser querido, es decir que se ven involucrados sentimientos de tristeza, ira, culpa y soledad son parte de este proceso.

e. Psicoeducación a padres.

Es un proceso que equipa a los papás y mamás con el conocimiento, las habilidades y el apoyo necesarios para enfrentar los desafíos emocionales y conductuales que puedan enfrentar sus hijos, a su vez trae consigo beneficios como: la comprensión de padres y madres en el desarrollo infantil, fortalecimiento de las habilidades de crianza, mejorar el bienestar familiar.

f. Problemas familiares.

Los problemas familiares son dificultades que afectan a las relaciones entre los miembros de una familia. Estos problemas incluyen:

→ **Falta de comunicación.** Es parte fundamental dentro del ámbito familiar, cuando la comunicación en la familia es deficiente, se pueden generar una serie de problemas que afectan a todos sus miembros. Dado que los adolescentes buscan independencia y privacidad, lo que puede dificultar la comunicación abierta con sus padres y hermanos.

→ **Falta de tiempo de calidad.** Los hijos sienten que sus padres no les dedican suficiente tiempo. Esto puede ser debido a que los padres están demasiado ocupados con el trabajo, las tareas del hogar u otras responsabilidades.

Así mismo dentro de las problemáticas existentes en el entorno familiar encontramos la separación de los padres, la causa de este depende de diferentes circunstancias que va desde infidelidades hasta violencia intrafamiliar.

→ **Separación de los padres.** Es un evento difícil y doloroso para todos en la familia, especialmente para los hijos. Los hijos pueden experimentar emociones negativas como tristeza, ira, miedo, culpabilidad y confusión como resultado de esta experiencia.

C. CAPACITACIONES.

Las capacitaciones realizadas y recibidas son un componente esencial para el desarrollo profesional. Estas capacitaciones brindan la oportunidad de indagar y conocer sobre los últimos avances en el campo de la psicología, adquirir nuevas habilidades, técnicas, y mejorar la competencia general dentro del Consultorio psicológico. Dichas capacitaciones incluyen:

- Capacitaciones que se enfocan en profundizar el conocimiento en enfoques terapéuticos, estrategias de intervención o investigaciones recientes.
- Capacitaciones enseñan al psicólogo nuevas técnicas y herramientas para utilizar en su práctica profesional, como el uso de evaluaciones psicológicas, técnicas de entrevista, entre otras.

IV. ACTIVIDADES ESPECIFICAS DE INTERVENCIÓN

A continuación, se describirán las actividades específicas dentro de intervención, estas actividades se realizan dentro del Área educativa que fue descrita anteriormente y el Área Clínica que presta el Consultorio Psicológico:

- **Realizar la programación de las sesiones.** Se le brinda la información (costos, horarios y fechas de atención, psicólogo al que fue derivado). Una vez concluido, se le pregunta por sus datos para el llenado del registro y la ficha de atención. El proceso culmina

cuando el paciente va a cancelar por el servicio, en secretaría, y devuelve la ficha con el sello de CEMSE y la tarjeta de control de asistencia.

- **Aplicación de pruebas.** Dentro de las actividades específicas de intervención se realiza la aplicación pruebas psicométricas con la finalidad de apoyar en el diagnóstico presuntivo de cada paciente, si es que lo amerita el motivo de consulta, es decir si se requiere un informe para ser entregado al colegio o solo es intervención psicológica.
- **Elaboración de informes.** Dentro del Consultorio psicológico se realizan dos tipos de informes los cuales son: internos y externos. Los informes internos corresponden a pacientes los cuales no requieren ser entregados al colegio, en tanto los informes externos son referidos por los padres el cual debe ser entregado a la escuela que lo requiere.
- **Elaborar historias clínicas.** Para ambas áreas sea educativa o clínica una de las principales tareas que cumple el equipo de trabajo dirigido está la elaboración de historias clínicas debido a que nos ayuda a realizar un correcto seguimiento de cada paciente.
- **Entrevista.** Entrevista semiestructurada con pacientes y padres de familia, consiste en realizar una serie de preguntas, que se preparan previamente, con el fin de indagar y profundizar más acerca de la problemática.

V. ETAPAS DE LA INTERVENCIÓN

Las etapas de intervención La atención psicológica del Consultorio es de 4 sesiones de un tiempo aproximado de 45 minutos a 1 hora en las primeras sesiones se realiza el plan trabajo de la orientación psicológica pues algunas personas ya tienen su problema identificado y solo quieren trabajar eso.

- ❖ **Encuadre:** informar al paciente el servicio que brinda el Consultorio.
- ❖ **Contacto:** presentarse con el paciente asignado y establecer hora y día, ya sea de forma presencial o llamada o mensaje.

Primera sesión

- **Rapport:** algunas veces no ocurre esto porque el paciente viene tan afectado que se realiza escucha activa, contención emocional o primeros auxilios psicológicos. Dejando para la otra sesión la entrevista inicial que es lo esencial para confirmar el motivo de consulta o realizar un diagnóstico presuntivo.
- **Entrevista inicial:** se maneja una guía de entrevista propia, una guía de anamnesis, historial clínico infantil, adolescente o adulto. Con los niños se lo hace a través del juego y cuando el niño está inseguro no se procede con la entrevista, sino que solo se juega. Ayuda a confirmar el motivo de consulta o establecer un diagnóstico presuntivo.
- **Elaboración de plan para la intervención:** después de tener el motivo de consulta se preparan instrumentos psicológicos de acuerdo a lo hallado, se busca literatura de acuerdo al motivo de consulta.

Segunda sesión. Durante esta etapa se aplicó instrumentos psicológicos en rigor cuando el motivo de consulta es elaboración de informe psicológico y si no lo requiere se usa técnicas, escalas, cuestionarios y técnicas.

- **Uso de técnicas psicológicas.** Dependiendo el motivo de consulta.

- **Aplicación de instrumentos psicológicos:** se aplican test, cuestionarios, anamnesis y escalas.
- **Corrección de instrumentos psicológicos:** después de la aplicación de los instrumentos psicológicos se realiza el análisis e interpretación de estos.
- **Psicoeducación:** se enseñan técnicas de algunos enfoques psicológicos que tengan una base científica como la cognitiva-conductual.

Tercera sesión. Durante esta etapa se continúa con la aplicación y corrección de instrumentos psicológicos si es elaboración de informe psicológico. Y si no requiere informe se continúa con la orientación psicológica.

Cuarta sesión. Durante la etapa final se realiza el cierre de las sesiones con un resumen de todo lo aprendido y aplicado. Se le dio las recomendaciones correspondientes. Se entrega el informe psicológico al cuidador en caso que lo haya solicitado, dependiendo el servicio con el cual se atendió.

CAPITULO TRES

RESULTADOS DEL TRABAJO DIRIGIDO

I. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

El presente capítulo se enfoca en la descripción de las actividades realizadas desde octubre del 2023 hasta abril de 2024. Dichas actividades fueron organizadas en relación a la recepción de pacientes designados, los cuales eran de distintos grupos etarios y su atención se realizaba en función de los consultorios y la necesidad psicológica que buscaban que sea atendida.

Cabe considerar que para una mejor estructuración de los resultados se vio la necesidad de categorizar a la población total de la siguiente manera: A. población escolarizada infantil, B población escolarizada adolescentes y C población adulta., dada dicha estructura se presentaran distintos gráficos que demuestren la varianza de datos que fueron analizados. Así mismo, también se presentarán gráficos relacionados a las capacitaciones realizadas y recibidas por el equipo que conforma el Consultorio Psicológico.

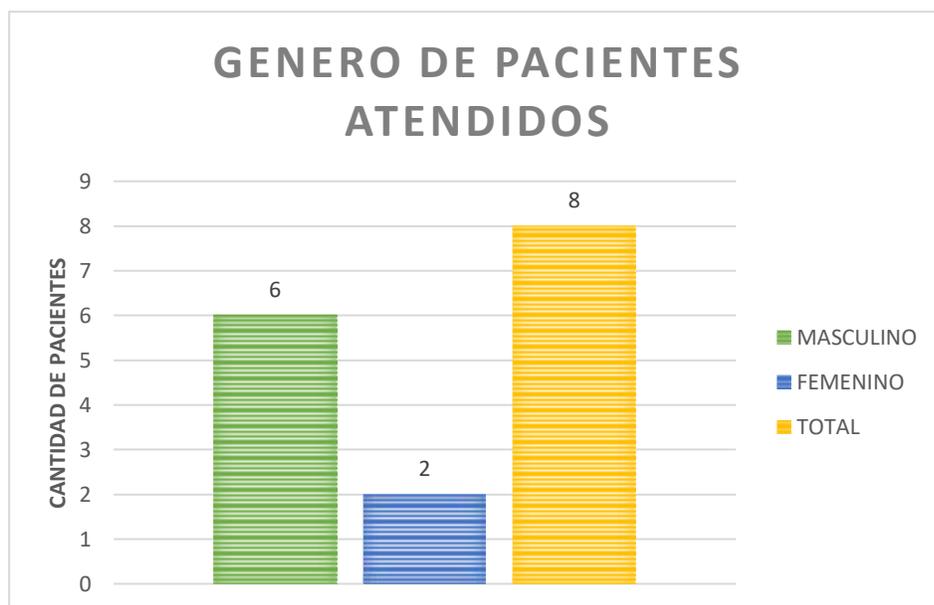
Por lo mencionado anteriormente, para una mejor comprensión de resultados se llevó a cabo un procedimiento de análisis de datos cuantitativo. En relación a los datos cuantitativos se realizó un análisis de carácter descriptivo, el cual consiste en describir las características de los datos existentes, y respecto a lo cualitativo se analizan los datos en función a las problemáticas abordadas en la atención a los pacientes.

A. POBLACIÓN INFANTIL ESCOLARIZADA.

El abordaje realizado con la población infantil estuvo comprendido en la atención de los siguientes servicios dentro del Consultorio Psicológico: Evaluación psicológica – intervención

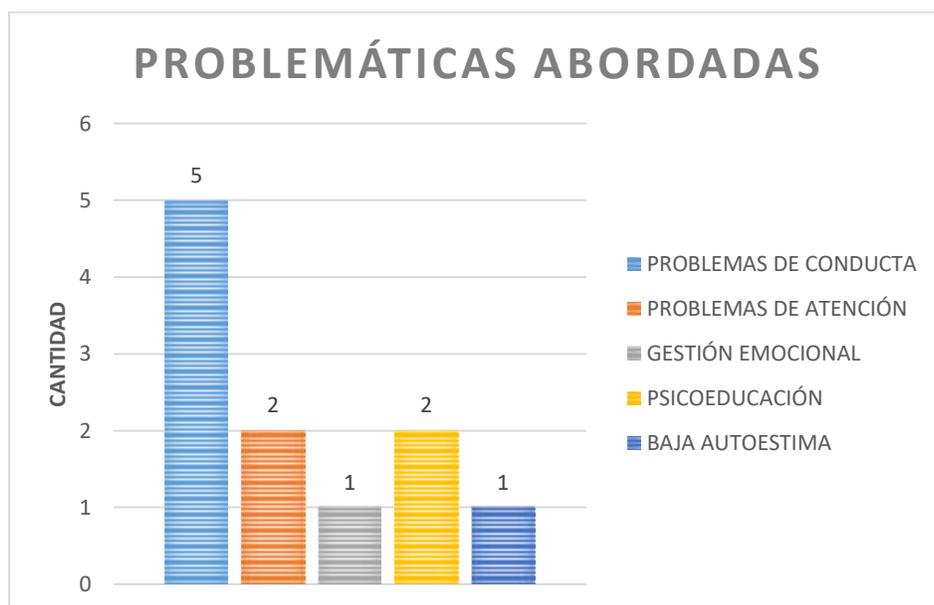
y orientación psicológica. En este sentido se presentan cuatro gráficos que reflejan los resultados encontrados por todo el abordaje realizado:

Gráfico 1. Género de pacientes atendidos en la población infantil escolarizada.



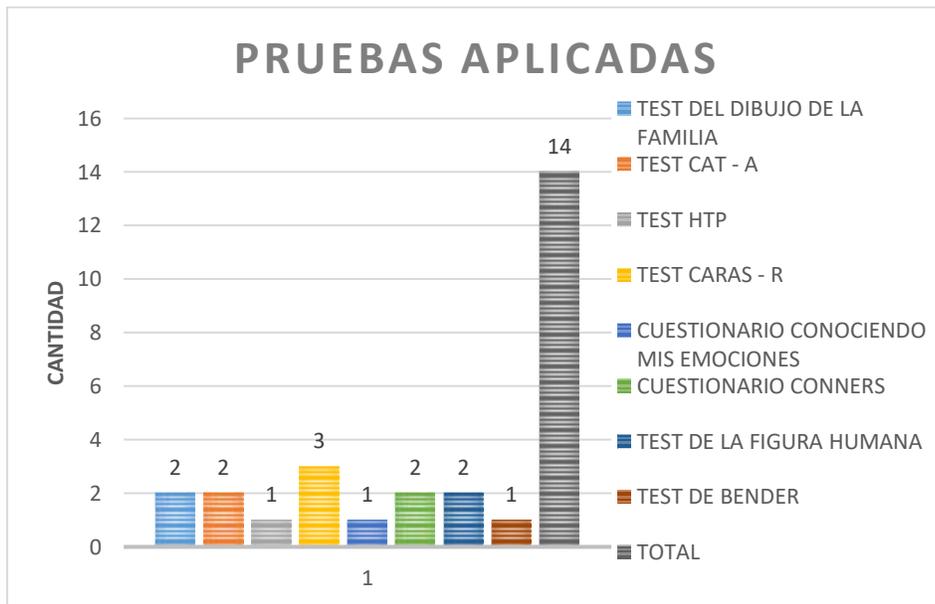
Nota. El gráfico 1, presenta los resultados de los pacientes atendidos en relación a su género, por ello se tuvo un total de 8 pacientes atendidos de ambos géneros, de los cuales 6 fueron de género masculino y 2 fueron de género femenino, es decir, en este proceso de intervención se tuvo mayor recepción de pacientes de género masculino.

Gráfico 2. Problemáticas abordadas en la población infantil escolarizada.



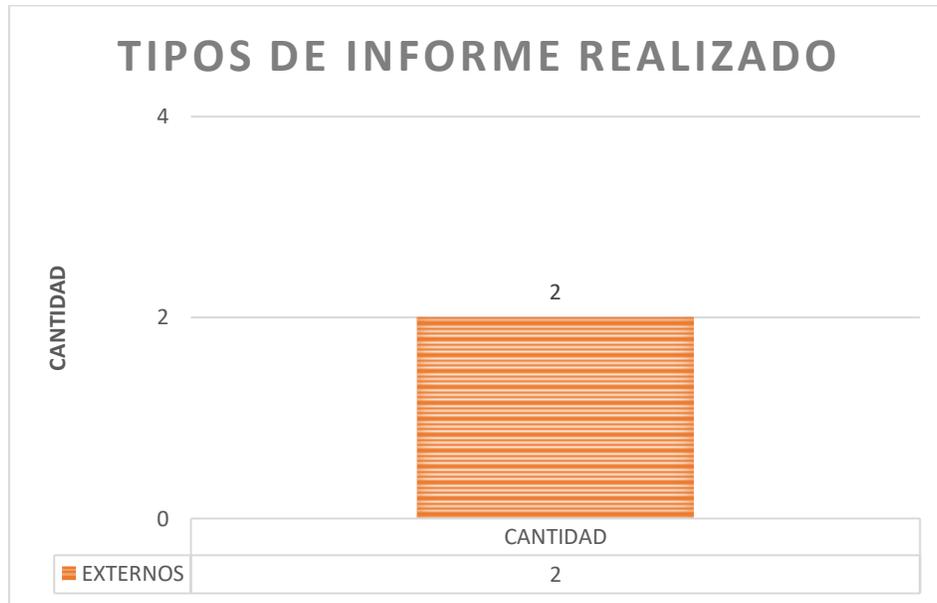
Nota. En el grafico 2 se observan las problemáticas abordadas en los pacientes niños atendidos durante el proceso de Trabajo dirigido. Por tanto, se intervino en un total de 11 problemáticas abordadas, de las cuales se tuvo una mayor presencia de la problemática de problemas de conductas y por el contrario la menor problemática presente se enfocó en la baja autoestima y la psicoeducación de los padres.

Gráfico 3. Pruebas aplicadas en la población infantil escolarizada.



Nota. En el gráfico 3, se observan las pruebas aplicadas en pacientes niños atendidos durante el proceso de Trabajo dirigido. Por tanto, se aplicó un total de 14 pruebas psicológicas, de las cuales se tuvo una mayor aplicación en el Test Caras – R y por el contrario la menor aplicación de pruebas se presenta en el test HTP, cuestionario conociendo mis emociones y test de vender.

Gráfico 4. Cantidad de informes requeridos para evaluación psicológica en la población infantil escolarizada.

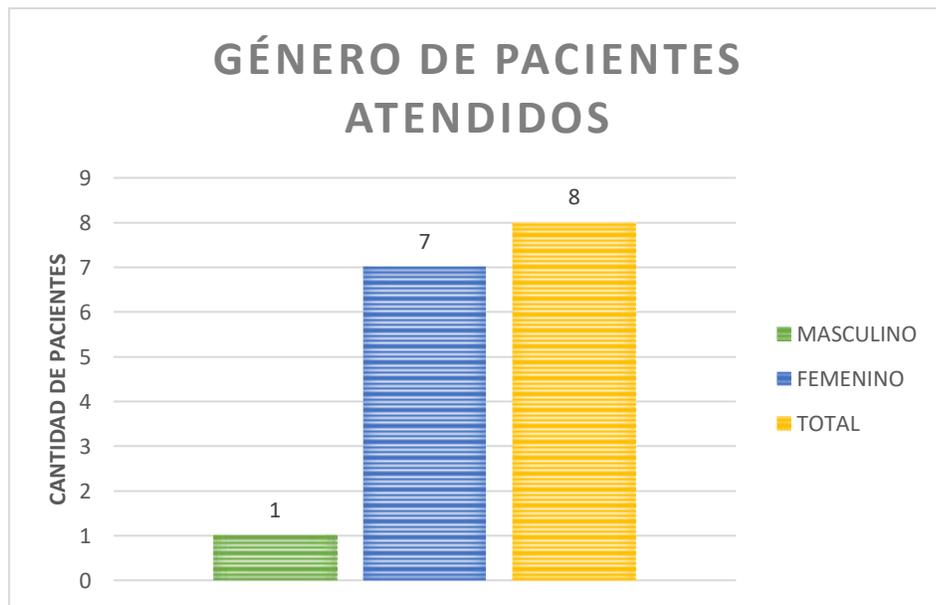


Nota. El gráfico 4, se observa la cantidad de informes de tipo externo realizados durante el proceso de Trabajo Dirigido, los cuales son entregados a los padres de familia que lo requieren, de esta manera se obtiene que se realizaron 2 informes de tipo externo requeridos por alguna institución educativa.

B. POBLACIÓN ESCOLARIZADA ADOLESCENTE.

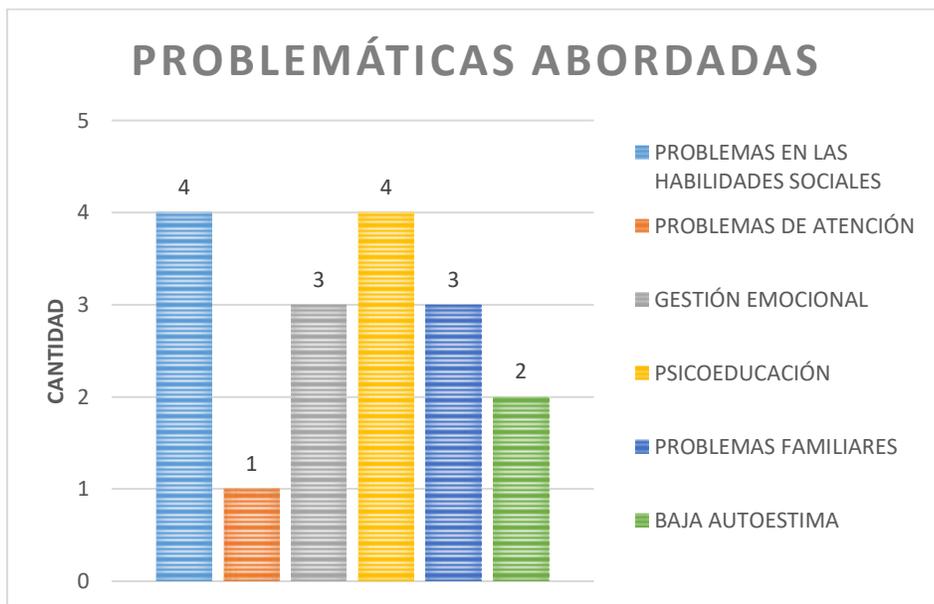
El abordaje realizado con la población adolescente estuvo comprendido en la atención de intervención y orientación psicológica donde estos adolescentes acuden por diferentes problemáticas presentadas. En este sentido se presentan tres gráficos que reflejan los resultados encontrados por todo el abordaje realizado:

Gráfico 5. Género de pacientes atendidos en la población escolarizada adolescente.



Nota. El gráfico 5, presenta los resultados de los pacientes atendidos en relación a su género, por ello se tuvo un total de 8 pacientes atendidos de ambos géneros, de los cuales 7 fueron de género femenino y uno de género masculino, es decir, en este proceso de intervención se tuvo mayor recepción de pacientes de género femenino.

Gráfico 6. Problemáticas abordadas en la población escolarizada adolescente.



Nota. En el gráfico 6 se observan las problemáticas abordadas en los pacientes adolescentes atendidos durante el proceso de Trabajo dirigido. Por tanto, se intervino en un total de 17 problemáticas abordadas, de las cuales se tuvo una mayor presencia de problemas en las habilidades sociales y psicoeducación dirigida a padres y por el contrario la menor problemática presente se enfocó en problemas en la atención.

Gráfico 7. Pruebas aplicadas en la población escolarizada adolescente.

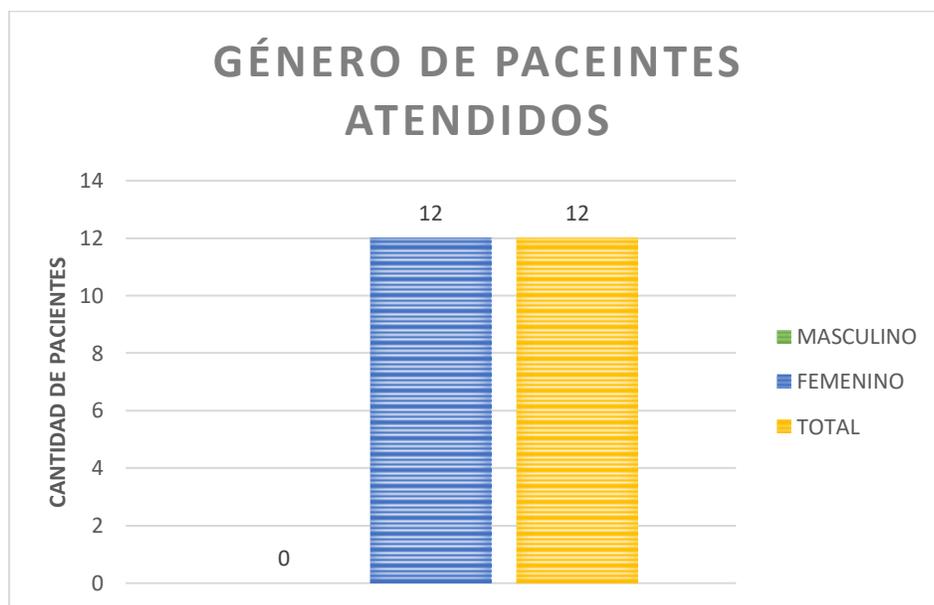


Nota. En el Grafico 7, se observan las pruebas aplicadas en pacientes adolescentes atendidos durante el proceso de Trabajo dirigido. Por tanto, se aplicó un total de 5 pruebas psicológicas, de las cuales se tuvo una mayor aplicación en el Test de frases incompletas (SACKS) y la prueba de Escala de habilidades sociales (ESH), por el contrario la menor aplicación de pruebas se presenta en el Test de apercepción temática (TAT).

C. ADULTOS

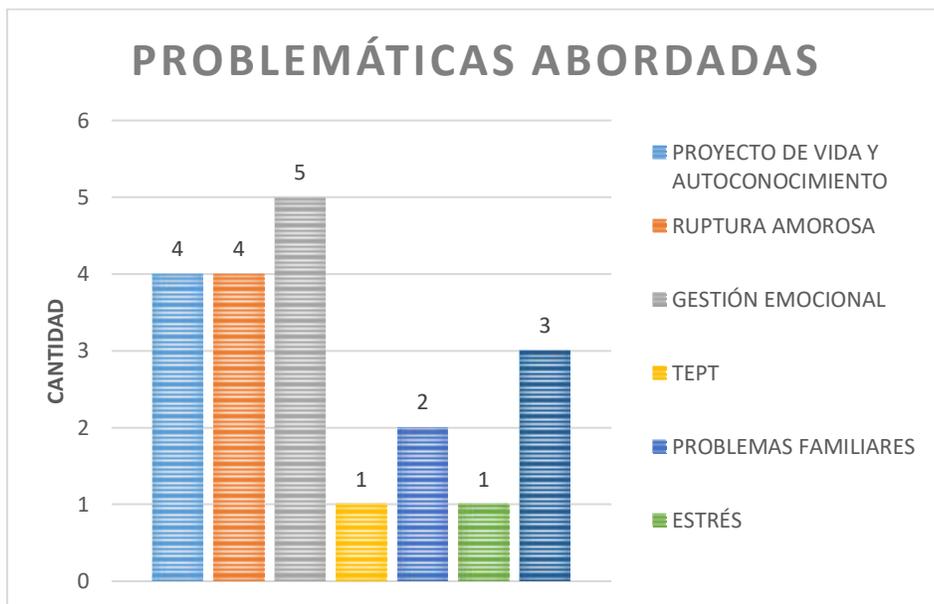
El abordaje realizado con la población adulta estuvo comprendido en la atención de intervención y orientación psicológica por diferentes problemáticas presentadas. En este sentido se presentan cuatro gráficos que reflejan los resultados encontrados por todo el abordaje realizado:

Gráfico 8. Género de pacientes atendidos en la población adulta



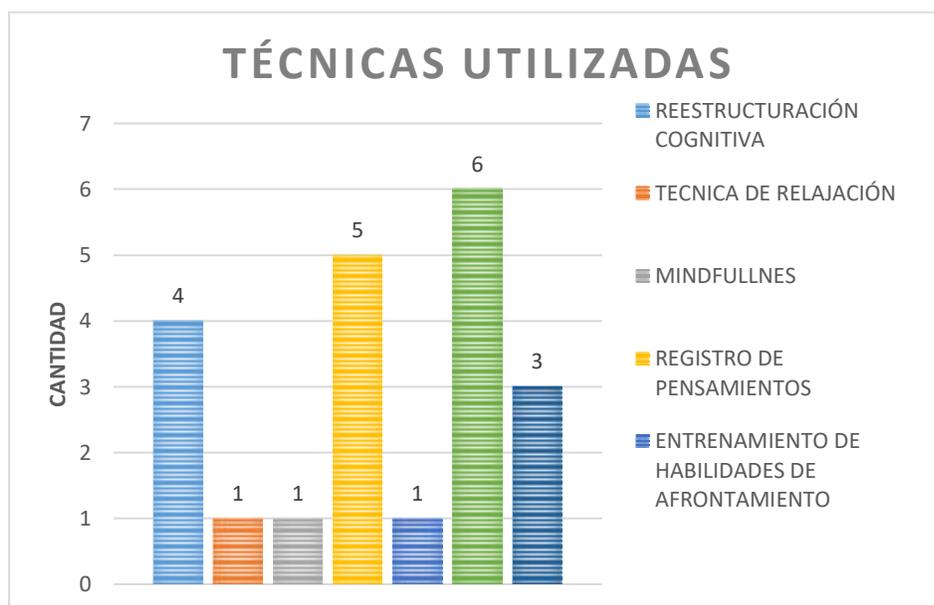
Nota. El gráfico 8, presenta los resultados de los pacientes atendidos en relación a su género, por ello se tuvo un total de 12 pacientes atendidos, de los cuales 12 fueron de género femenino y ninguno corresponde al género masculino, es decir, en este proceso de intervención se tuvo una mayor recepción de pacientes de género femenino.

Gráfico 9. Problemáticas abordadas en la población adulta



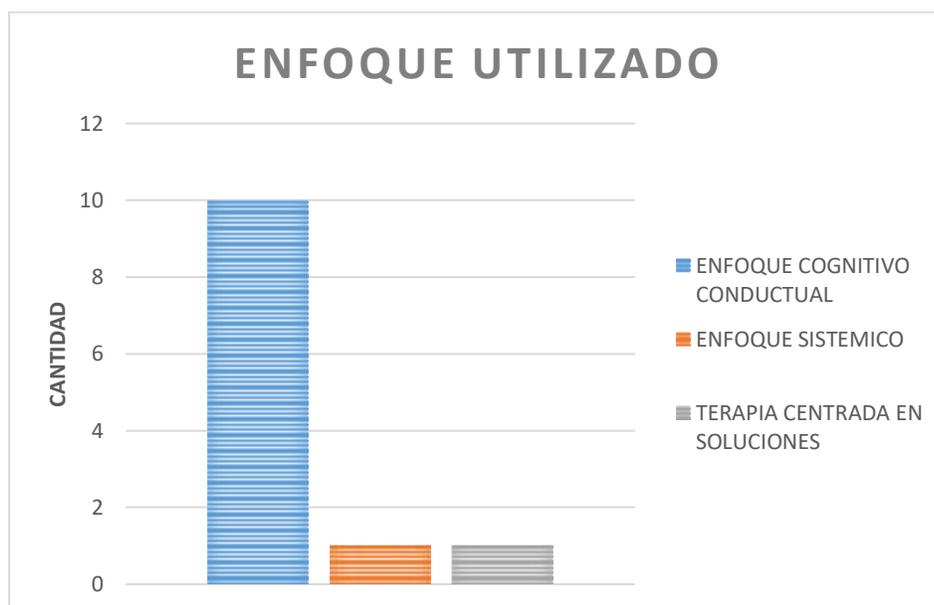
Nota. En el gráfico 9 se observan las problemáticas abordadas en los pacientes adultos atendidos durante el proceso de Trabajo dirigido. Por tanto, se intervino en un total de 20 problemáticas abordadas, de las cuales se tuvo una mayor presencia de la problemática de gestión emocional y por el contrario la menor problemática presente se enfocó en la intervención dirigida a un paciente con trastorno de estrés post traumático y estrés.

Gráfico 10. Técnicas utilizadas en la población adulta.



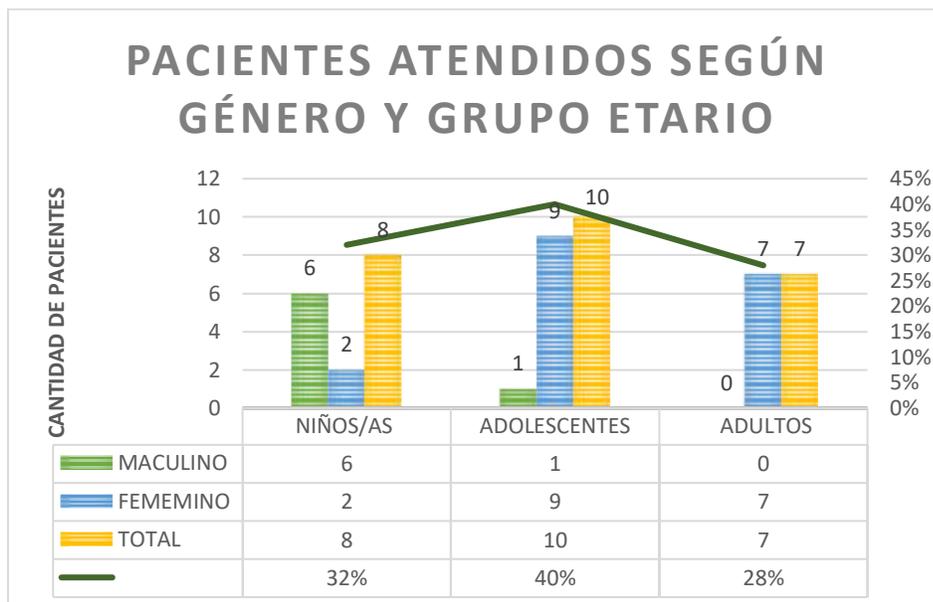
Nota. En el Grafico 10, se observan las técnicas utilizadas en los pacientes adultos atendidos durante el proceso de Trabajo dirigido, de esta manera se utilizó en un total de 21 técnicas psicológicas, En el cual se puede resaltar que las técnicas utilizadas son contención emocional, seguido de registro de pensamientos, y las menos utilizadas son técnica de relajación, mindfullnes y entrenamientos de habilidades de afrontamiento.

Gráfico 11. Enfoque utilizado en la población adulta.



Nota. En el Grafico 11 se observa el enfoque más utilizado dentro de consulta con adultos durante el proceso de Trabajo dirigido, de esta manera se obtiene que el enfoque más utilizado en consulta fue el cognitivo conductual, y por su parte los menos utilizados en consulta fueron enfoque sistémico y terapia centrada en soluciones.

Gráfico 12. Total, de pacientes atendidos según género y población.

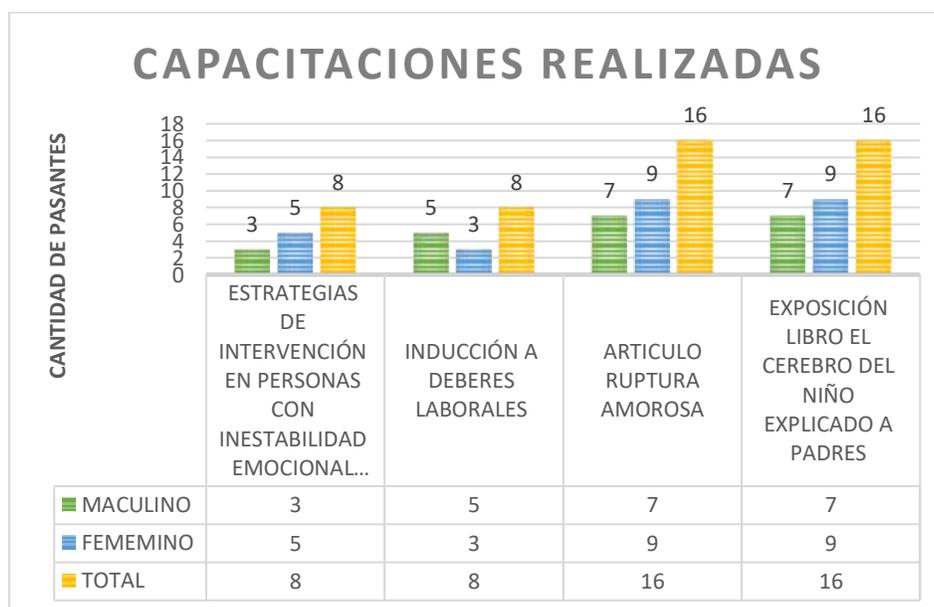


Nota. El gráfico 12, se observan datos de la cantidad de individuos atendidos por bimestre. Por ello se tuvo un total de 25 pacientes atendidos de ambos géneros donde se destaca una mayor atención en los meses de octubre a noviembre, con un total de 11 pacientes atendidos. Posteriormente, se observa una disminución en diciembre-enero con 7 pacientes atendidos. Sin embargo, en febrero - abril la atención vuelve a alcanzar el mismo nivel que en octubre-noviembre, con 7 pacientes atendidos. Este análisis resalta la variación en la atención de pacientes a lo largo de los bimestres.

D. CAPACITACIONES.

Los resultados que se presentaran a continuación implican tareas profesionales que responden a capacitaciones realizadas al equipo compuesto por pasantes, voluntarios y practicantes que conforman el Consultorio psicológico. De la misma manera se obtienen resultados de las capacitaciones recibidas por el mismo equipo. En este sentido se presentan tres gráficos que reflejan los resultados encontrados por todo el trabajo realizado:

Gráfico 13. Capacitaciones realizadas y sexo de pasantes capacitados



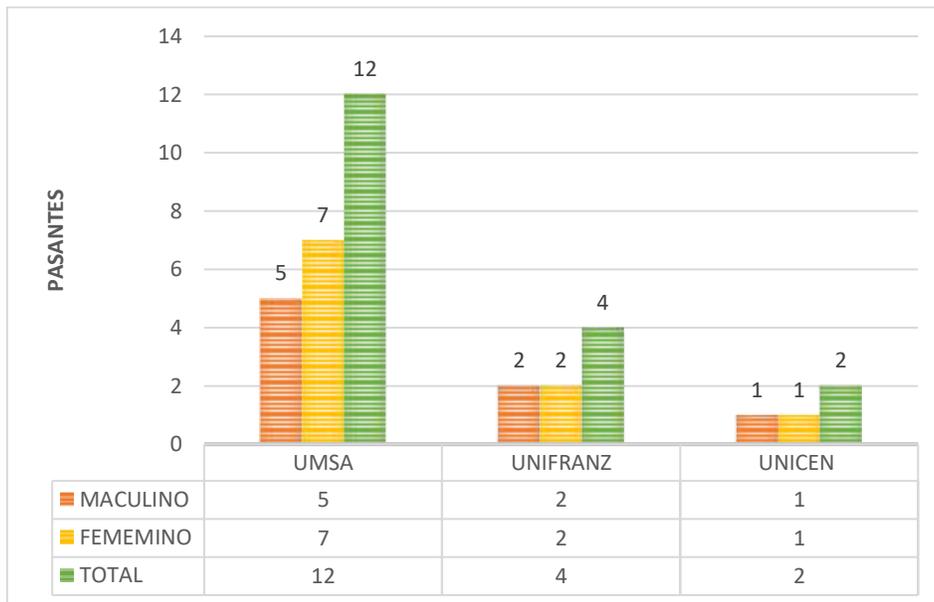
Nota. El gráfico 14 hace referencia a capacitaciones realizadas durante el proceso de Trabajo dirigido, de esta manera se obtiene que se realizó un total de 4 capacitaciones de las cuales una se realizó durante el primer bimestre con los 8 pasantes primer ciclo, 3 capacitaciones se realizaron con los pasantes de segundo ciclo, la inducción en el segundo bimestre, exposición de un artículo y finalmente exposición del libro 'el cerebro explicado a padres' en el último bimestre.

Gráfico 14. Capacitaciones recibidas



Nota. El gráfico 15 hace referencia a las capacitaciones asistidas durante el proceso de Trabajo dirigido, se obtiene la asistencia a un total de 15 capacitaciones, de las cuales 7 fueron referente a enfoques terapéuticos, y 4 referente a estrategias de intervención y exposición de artículos científicos.

Gráfico 15. Universidades de pasantes que fueron capacitados



Nota. El gráfico 16 hace referencia a la cantidad de pasantes que fueron capacitados durante el proceso de Trabajo dirigido, de esta manera se obtiene 12 pasantes pertenecientes a la Universidad Mayor de San Andrés, seguidamente 4 pasantes de la Universidad Franz Tamayo y finalmente 2 pasantes de la Universidad Central.

II. COMPETENCIAS PROFESIONALES DESARROLLADAS

Dentro de las competencias profesionales desarrolladas en el Consultorio Psicológico fueron:

- **Apertura al aprendizaje,** Para la atención de pacientes en este tiempo se requiere constantemente capacitarse para brindar un servicio con calidad pues cada persona viene con una dificultad diferente y eso motiva a actualizarse constantemente. Se vio necesario aprender nuevas técnicas de diferentes terapias para enseñar a los pacientes e incrementar más herramientas personales.

- **Responsabilidad**, Cuando se trabaja con personas es necesario comprometerse con ellas pues son seres que por esta etapa de su vida no la están pasando bien y es necesario crear empatía. Se cumplió con las demandas que la institución solicita.
- **Desempeño de las tareas asignadas**, no se dejó a medias la atención a pacientes o tareas asignadas, más al contrario se cumplieron de manera eficiente y eficaz. Se comprende así que se llegó puntual a cada sesión, se preparó el material de uso y finalmente se buscó información actualizada para implementarla en cada sesión.
- **Puntualidad**, se cumplió con los horarios agendados con los pacientes. Se llegó antes para estar a tiempo en las sesiones, si por alguna razón se llegaba tarde se avisaba con anticipación al paciente el retraso.
- **Capacidad de abstracción, análisis y síntesis**, nos permitió conocer más profundamente las realidades con las que se enfrentó, simplificar su descripción, descubrir relaciones aparentemente ocultas y construir nuevos conocimientos a partir de otros que ya poseíamos.

CAPITULO CUATRO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

I. CONCLUSIONES

El presente trabajo realizado en el Consultorio Psicológico de la Fundación Privada de Fieles Centro de Multiservicios Educativos – CEMSE en un lapso de 6 meses, que comprenden de octubre a abril. Podemos resaltar a la gran afluencia que personas que requieren intervención, las poblaciones atendidas dentro del consultorio van desde niños, adolescentes y adultos. Gracias a esto se pudo lograr alcanzar los objetivos propuestos al inicio del trabajo:

- Se logro brindar orientación psicológica y evaluar el estado en el cual se encuentran niños, adolescentes y adultos, con dificultades emocionales, cognitivas y conductuales.
- Realizar unas evaluaciones previas del estado en el que se encuentra el paciente; a nivel afectivo, emocional, cognitivo, comportamental, y social.
- Proporcionar estrategias, técnicas, y guías de acuerdo a la situación de conflicto que atraviesa el paciente.
- Aplicar pruebas para corroborar y así mismo ayudar en la situación de conflicto que atraviesa el paciente.

II. RECOMENDACIONES

- En este tiempo se vio como la afluencia de las personas se incrementa para solicitar atención psicológica en el Consultorio, es por eso que es necesario brindar más espacios fijos para esta área.

- Tener un sistema informático para guardar la información de cada paciente es favorable pues ayuda a mantener un registro permanente de cada persona que asistió al gabinete. Es por eso que se debe contar con instrumentos actualizados y que estén con buen mantenimiento para que beneficien en la continuación del registro y no permitan fallas que hagan que se pierda la información cuando se las llena.
- Registro digital de pacientes atendidos para fácil acceso a ello, permitiendo en caso de que regresen pacientes antiguos conocer el motivo de consulta anterior.
- Registro digital de las pruebas que se tienen dentro del consultorio, esto nos permitirá saber si se necesita agregar más pruebas al repertorio que se tiene, y tener rápido acceso de las mismas en caso de necesitarlas en el proceso de intervención.



Lic. María Eva Poma Díaz
PSICOLOGA
P-12450762

Lic. María Eva Poma Díaz
Tutor Profesional



Mg. Sc. Blanca Silvia
Requena Gonzales
Tutor Docente

Mg. Sc. Silvia Requena
CATEDRÁTICA TITULAR
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN CARLOS



Lic. Federico Escobar Loza
DIRECTOR NACIONAL
CEMSE

Lic. Federico Escobar Loza
Máxima Autoridad de la
Institución



III. BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA

Cerezo, J. (2010). Necesidades y Problemáticas Del Apoyo Psicológico. *Portal de Tecnología e Innovación Del Ministerio de Defensa de España*, 1-21.

<https://www.tecnologiaeinnovacion.defensa.gob.es/Lists/Publicaciones/Attachments/pdf>

Gómez, R. L., P. G. 2. (2020). *Aumento de la Demanda de Servicios Psicológicos* [Un estudio en centros de atención psicológica.].

Historia. (n.d.). CEMSE. Retrieved 2024, from <https://cemse.edu.bo/historia/>

Moirano, R. (2022). Modelo de Colaboración Interdisciplinaria Creativa. In *UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR* (pp. 55-60).

IV. ANEXOS

Anexo 1. Fundación Privada de Fieles Centro de Multiservicios Educativos.



Anexo 2. *Consultorios psicológicos de la Institución.*

Consultorio A



Consultorio B



Consultorio B



Consultorio C



Anexo 3. Informes psicológicos realizados

Informe psicológico externo

Consultorio de Psicología 2024

INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS GENERALES

NOMBRE: [REDACTED]
APELLIDOS: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: 2 [REDACTED]
EDAD: [REDACTED]
UNIDAD EDUCATIVA: El [REDACTED] de Rada
GRADO DE INSTRUCCIÓN: 1ro de Primaria.
TELÉFONO: [REDACTED]
FECHAS DE SESIONES: 0 [REDACTED]
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN: M. [REDACTED]
FECHA DE ENTREGA: 20 [REDACTED] 24

Recibido

II. MOTIVO DE CONSULTA

La madre de Alan asistió al gabinete psicológico del Centro de Multiservicios Educativos-CEMSE, con la solicitud de realizar una valoración psicológica dirigida a la Unidad Educativa "Emeterio Villamil de Rada", para su hijo que según las autoridades del colegio presenta dificultad de aprendizaje y conducta.

III. OBSERVACIÓN DURANTE LAS SESIONES

Sesión 1. El niño llegó acompañado de su madre, al inicio se mostró desconfiado y rompió en llanto, la madre refiere que es así cuando conoce a nuevas personas. Por ello, inicialmente se realizó la entrevista a la madre donde refiere que Alan siempre está acompañado de ella al momento de realizar las tareas, ya que le cuesta realizar las tareas solo. Por otro lado, mencionó que Alan si bien ayuda en los quehaceres de la casa, tiende a enojarse rápidamente o moverse en reiteradas oportunidades. Así también, menciona que a Alan le cuesta hacer amigos o compartir con otros niños, es decir, tiene dificultades con su socialización hacia niños de su misma edad. En el ámbito educativo, la profesora de aula informó que el niño no realiza sus tareas o tiende a "molestar" a sus compañeros, dichos actos provocan que Alan tenga varias llamadas de atención durante el periodo de clases.

Para finalizar la sesión, se trabajó con Alan mediante la hora de juego diagnóstica, donde se observó que al niño le llamó la atención los juegos de construcción o de armar los cubos como torres, pero no incluye a otras personas en su juegos, esto demuestra que prefiere jugar

Este Documento no tiene valor legal

solo y al momento de reorganizar los juguetes se enfado por el tener que acomodar cosas cosas se cayendo demostrado así su baja tolerancia a la frustración.

Sesión 2. En esta sesión, el niño llegó acompañado de su mamá, se mostró poco colaborativo llorando antes del inicio de la sesión, se le preguntó del porqué lloraba y no supo explicar el porqué del llanto, entonces se tranquilizó, es así que se dio inicio con la aplicación de las pruebas de la escala abreviada de desarrollo psicosocial, donde se observó la dificultad de realizar las tareas de las distintas áreas que mide el test (motricidad gruesa, motricidad fina, lenguaje y audición y el área personal social), cabe mencionar que los resultados de la prueba serán desarrollados en un subtítulo posterior.

Sesión 3. En esta sesión se trabajó con la mamá del niño, realizando la aplicación de la escala de conners para padres, durante dicha aplicación se observó que Alan tenía dificultad con mantenerse concentrado en una actividad, moviéndose de manera repentina y distrayéndose con los estímulos externos que presentaba el ambiente. Al realizarle el pedido de sentarse, Alan intento seguir la orden pero al paso de un poco tiempo continuo moviéndose, demostrando de esta manera su dificultad por mantener su atención y concentración por tiempos prolongados.

Sesión 4. En esta sesión Alan empezó a llorar y se mostró poco colaborativo ya que no quería ingresar al consultorio solo, es así que la mamá ingresó, posteriormente Alan estuvo más tranquilo y se aplicó el cuestionario de madurez neuropsicológica infantil, durante su aplicación se observó que tuvo dificultades en el área del lenguaje expresivo, pero tiene una correcta comprensión auditiva ya que pudo entender un cuento y responder correctamente preguntas relacionadas, de igual manera comprende la estructura espacial al identificar arriba, abajo, adelante, atrás, derecha e izquierda; por otro lado, en el área de viso percepción se observó que tuvo dificultad con realizar la copia de figuras y llegó a rayar con una fuerte presión la hoja.

IV. HISTORIA PERSONAL – HISTORIA FAMILIAR

Alan pertenece a una familia estructura, viven con ambos padres y sus dos hermanas. La madre informó que el proceso de embarazo fue llevado a cabo con los cuidados respectivos. El desarrollo de su infancia y adquisición de habilidades no tuvo dificultades mayores. Como un antecedente a resaltar, la madre mencionó que el año pasado en vacaciones, en el momento de querer bañarlo, Alan se quemó los pies con agua caliente por el cual acudieron



Consultorio de Psicología 2024

tales como la inquietud, constante distracción y movimientos poco controlados, todo lo mencionado afecta el proceso de aprendizaje del estudiante.

Por tanto, las dificultades de aprendizaje y de conducta, se suman a las dificultades con la interrelación entre sus compañeros, profesores y comunidad educativa, por tal motivo se llegó a la conclusión de que el niño necesita de una valoración neurológica para apoyar lo mencionado. Cabe resaltar que durante las sesiones el niño demostró tener un estilo de aprendizaje didáctico mediante la estimulación kinestésica, por lo cual se recomienda trabajar con diferentes métodos y estrategias para que el niño alcance un aprendizaje significativo, a su vez se fué observando la conducta de Alan y se identificó baja tolerancia a la frustración (por la respuesta que tuvo ante determinados problemas que implicaban practicar la paciencia, por lo tanto tendría a llorar y enojarse con facilidad).

RECOMENDACIONES

Se recomienda la asistencia del niño a sesiones de intervención psicológica para tratar todo lo mencionado. A su vez se recomienda trabajar las habilidades sociales, expresión de emociones para que los demás puedan entender y comprender al niño, también es necesario la orientación a la familia, apoyo pedagógico.

Escuela:

- Permanecer en la Unidad Educativa con adaptaciones curriculares.
- Aprobar su buena conducta y sus buenas tareas, con palabras alentadoras.
- Tratar de motivar y apoyar cuando no pueda realizar una tarea.
- Incluirlo en grupos de trabajo, estimular su participación en la clase, otorgarle alguna pequeña responsabilidad.
- Facilitar su participación dentro de la comunidad.
- Orientar a sus compañeros de clase sobre los contraproducentes del acoso escolar ya que los mismos dañan la psique e integridad del niño.
- Evitar sentarlo frente a estímulos distractores y presionarlo para realizar tareas difíciles.
- Participar en actividades recreativas en la escuela, como fechas cívicas, desfiles, etc.


Lic. María Eva Poma Díaz
Psicóloga - CEMSE

Informe psicológico interno



Consultorio de Psicología
2023

INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS: N [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
UNIDAD EDUCATIVA: K [REDACTED]
GRADO ACADÉMICO: K [REDACTED]
OCUPACIÓN: Estudiante
Nº DE CELULAR [REDACTED]
FECHA DE LAS SESIONES: 23 y 30 de junio - 7 y 14 de julio de 2023
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN: Josclín Wara Huanca Paucara

II. RESUMEN DE LAS SESIONES

El paciente Nathaniel que tiene 5 años de edad, en el lapso de un tiempo determinado cumplió con el desarrollo de las cuatro sesiones planteadas y se realizó la siguiente intervención:

Al inicio del proceso se realizó la anamnesis e historia clínica para poder recabar información acerca del estado de paciente, la madre menciona que observó conductas disruptivas, es decir, conductas inapropiadas que perjudican el buen funcionamiento del aula, referidas a las tareas, relaciones con los compañeros, al cumplimiento de las normas de clase o a la falta de respeto al profesor. Así mismo comenta que dentro del hogar de igual manera existen tales conductas, donde Nathaniel no hace caso a las advertencias de la madre ante conductas negativas.

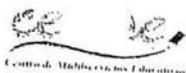
Por lo antes descrito, durante las sesiones mediante actividades lúdicas se procedió a trabajar la baja tolerancia a la frustración donde hubo cooperación por parte de Nathaniel por ser actividades donde se empleó el manejo de materiales de escritorio (tijeras, colores, papeles, marcadores).

Así también se trabajó la gestión emocional, el reconoció emociones como enojo, tristeza, ira, alegría, sorpresa, presentadas en dibujos pudo imitarlas y supo responder donde y cuando las sintió, así mismo durante la sesiones de trabajo mediante actividades lúdicas la familia, y como esta esta compuesta, los miembros más representativos.

Durante las sesiones se pudo observar que Nathaniel, tiene dificultad en el cumplimiento de normas de convivencia establecidas por la madre, es decir, que no se llegó a poner los límites adecuados. La madre comenta que trata en reiteradas ocasiones cumplir tales normas, pero por la misma no comunicación con el padre de Nathaniel se le es difícil poder lograrlo, ya que el pequeño aún no comprende la separación de los padres.

El presente informe es parte de los servicios sociales del CEMSE, que presta atención en diagnóstico y orientación psicológica que coadyuven al interesado, sin embargo; no es un instrumento válido para instancias legales.

Anexo 4. Historia clínica y hoja de planificación



REGISTRO N° 2188
 CI _____

HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA- ADULTO

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombres _____
 Fecha de nacimiento: _____ Edad: 19 Sexo: M F N° Cel. _____
 Grado de instrucción: _____ U.E./Instituto: UMSA Curso: _____
 Zona: _____ Av./Calle: _____ Edif: _____ N° _____
 Con quién vive actualmente: Padre Madre Hermanos Abuelos Tíos Cuñados Otros/ _____
 N° de hermanos: 0 N° Lugar que ocupa entre los hermanos: 0 N° Hermanastros/as: _____
 Personas significativas: Mamá
 Consumo de alcohol y/o otras drogas: _____ Frecuencia: _____ Intensidad: _____
 Consulta anterior: SI NO Fecha de primera consulta: ___/___/___ Acompañante: _____
 Motivo de consulta: Desmotivación académica
 Responsable de la atención: Joselin Wara

REGISTRO DE ATENCIÓN

| Fecha de consulta | Aspectos relevantes de la consulta | Indicadores psicológicos |
|-------------------|------------------------------------|--------------------------|
| | | |

CUADRO DE PLANIFICACION DE SESIONES

Nombre del paciente: _____

Diagnostico presuntivo: _____

Enfoque aplicado: _____

| N° SESIÓN | OBJETIVO | ESTRATEGIAS/ACTIVIDADES | RESULTADOS ESPERADOS |
|--------------|----------|-------------------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

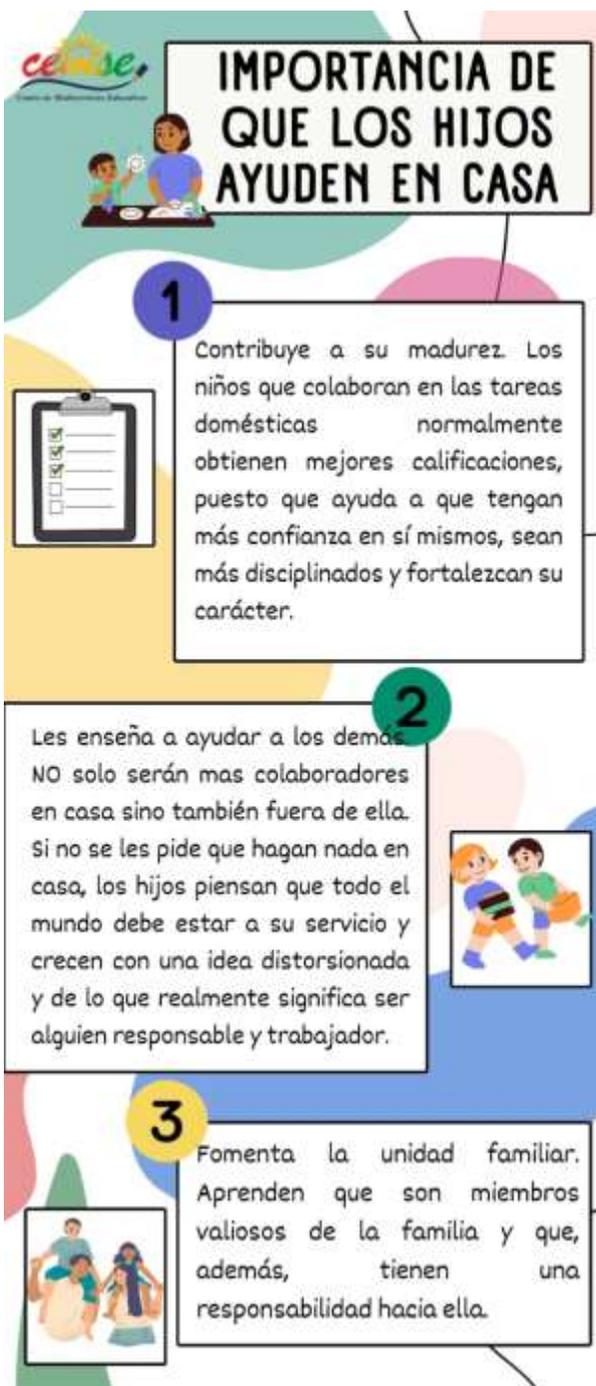
Anexo 5. Horario de asignación de pacientes.

| HORA | CASISTAS | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
|-------|----------|-------|--------|-----------|--------|---------|
| 09:00 | A | | | | | |
| a | B | | | | | |
| 10:00 | C | | | | | |
| | D | | | | | |
| 10:00 | A | | | | | |
| a | B | | | | | |
| 11:00 | C | | | | | |
| | D | | | | | |
| 11:00 | A | | | | | |
| a | B | | | | | |
| 12:00 | C | | | | | |
| | D | | | | | |
| 12:00 | A | | | | | |
| a | B | | | | | |
| 13:00 | C | | | | | |
| | D | | | | | |
| 13:00 | A | | | | | |
| a | B | | | | | |
| 14:00 | C | | | | | |
| | D | | | | | |
| 14:00 | A | | | | | |
| a | B | | | | | |
| 15:00 | C | | | | | |
| | D | | | | | |
| 15:00 | A | | | | | |
| a | B | | | | | |
| 16:00 | C | | | | | |
| | D | | | | | |
| 16:00 | A | | | | | |
| a | B | | | | | |
| 17:00 | C | | | | | |
| | D | | | | | |

Anexo 6. *Capacitaciones realizadas y recibidas.*



Anexo 7. Guías educativas realizadas



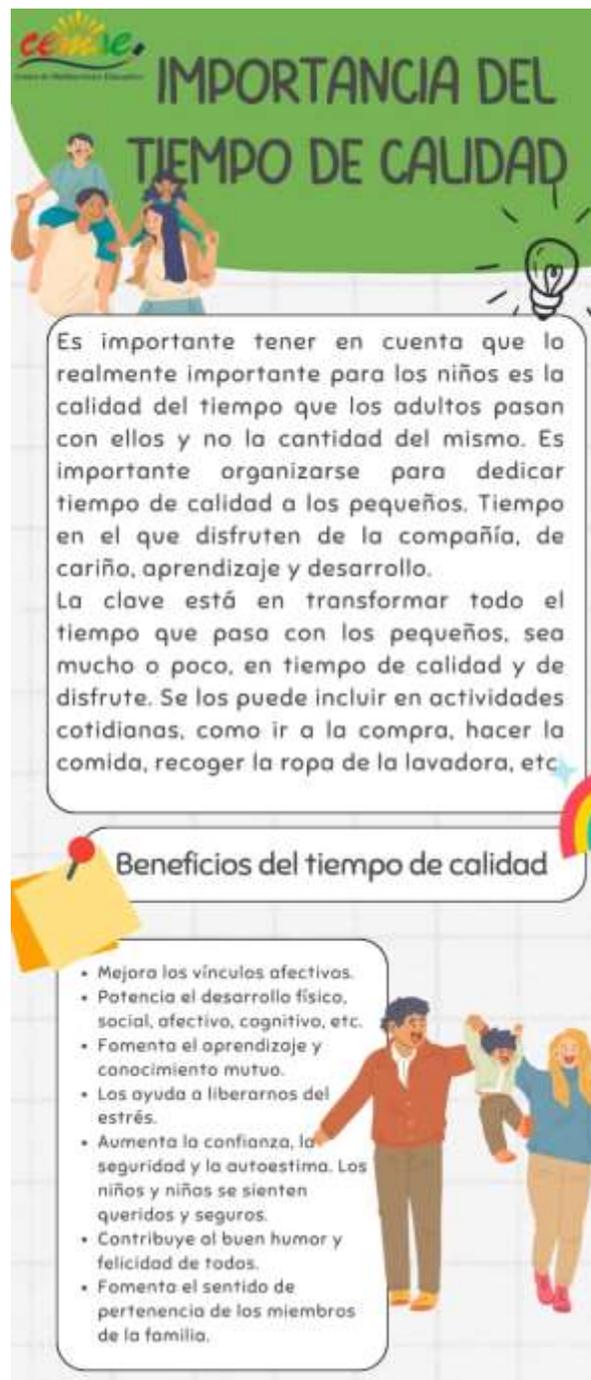
IMPORTANCIA DE QUE LOS HIJOS AYUDEN EN CASA

1 Contribuye a su madurez. Los niños que colaboran en las tareas domésticas normalmente obtienen mejores calificaciones, puesto que ayuda a que tengan más confianza en sí mismos, sean más disciplinados y fortalezcan su carácter.

Les enseña a ayudar a los demás. NO solo serán más colaboradores en casa sino también fuera de ella. Si no se les pide que hagan nada en casa, los hijos piensan que todo el mundo debe estar a su servicio y crecen con una idea distorsionada y de lo que realmente significa ser alguien responsable y trabajador.

2

3 Fomenta la unidad familiar. Aprenden que son miembros valiosos de la familia y que, además, tienen una responsabilidad hacia ella.



IMPORTANCIA DEL TIEMPO DE CALIDAD

Es importante tener en cuenta que lo realmente importante para los niños es la calidad del tiempo que los adultos pasan con ellos y no la cantidad del mismo. Es importante organizarse para dedicar tiempo de calidad a los pequeños. Tiempo en el que disfruten de la compañía, de cariño, aprendizaje y desarrollo. La clave está en transformar todo el tiempo que pasa con los pequeños, sea mucho o poco, en tiempo de calidad y de disfrute. Se los puede incluir en actividades cotidianas, como ir a la compra, hacer la comida, recoger la ropa de la lavadora, etc.

Beneficios del tiempo de calidad

- Mejora los vínculos afectivos.
- Potencia el desarrollo físico, social, afectivo, cognitivo, etc.
- Fomenta el aprendizaje y conocimiento mutuo.
- Los ayuda a liberarnos del estrés.
- Aumenta la confianza, la seguridad y la autoestima. Los niños y niñas se sienten queridos y seguros.
- Contribuye al buen humor y felicidad de todos.
- Fomenta el sentido de pertenencia de los miembros de la familia.

ESTRÉS ACADÉMICO



¿QUÉ ES?

El estrés es un sentimiento de tensión física o emocional, puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o nervioso. En pequeñas episodios el estrés puede ser positivo como cuando le ayuda a vitar el peligro, pero cuando dura mucho tiempo, puede dañar su salud.



¿QUÉ ES LO QUE MAS ESTRESA A LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ?

- Sobre carga de actividades académicas.
- presión familiar y personal por los buenos resultados.
- Falta de tiempo para cumplir con las actividades académicas.
- Trabajar en equipo y con poco tiempo.
- Miedo al fracaso.
- Dificultad para comprender los contenidos.

COMO AFRONTAR Y/O PREVENIR EL ESTRÉS ACADÉMICO



Planificar actividades



Dedicar tiempo a hobbies



Practicar relajación o respiración profunda



Allimentarse y dormir bien



Haz ejercicio regularmente.



Busca ayuda profesional si la necesitas



Anexo 8. Resumen de artículo, título “Ruptura amorosa y su incidencia en la Autoestima”



CONSECUENCIAS EN LA AUTOESTIMA POR RUPTURA DE PAREJA

- **Consecuencias físicas.** Cuando atravesamos estos episodios de ruptura, las consecuencias físicas son variadas, y nuestra salud es uno de los principales damnificados.
- **Consecuencias psicológicas.** Para que aparezcan las consecuencias depende mucho de cada ser humano, no todos cuentan con resiliencia para afrontar situaciones de rupturas.



INTERVENCIÓN

- Informar al paciente sobre el procedimiento (Psicoeducación).
- Brindar un punto de vista alternativo ante las situaciones de los rasgos depresivo (Reestructuración cognitiva).
- Fortalecer equilibrio de emociones (Aireación escrita).
- Incrementar interés en actividades (Listado de self).

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

- **TÉCNICAS:** Observación clínica, entrevista semiestructurada, historia clínica.
- **INSTRUMENTOS:** Observación directa, cuestionario de preguntas abiertas, cuestionario de autoestima general de Barreto.



CENTRO DE MULTISERVICIOS EDUCATIVOS - CEMSE

“RUPTURA AMOROSA AMOROSA Y SU INCIDENCIA EN LA AUTOESTIMA”



UNIV. JOSELIN WARA HUANCA PAUCARA

LA PAZ - BOLIVIA

¿QUÉ ES UNA RUPTURA AMOROSA ?

La ruptura amorosa es un tipo de duelo que suele ser muy común en la vida de las personas, donde se experimentan estados afectivos y cognitivos negativos, como también se presentan conflictos en las relaciones sociales del entorno íntimo de la persona.

“En primera instancia la ruptura de una relación se siente como la pérdida de un ser querido, que podría asemejarse al duelo”
Bocellén 2000

Al exteriorizar sobre el duelo, lo definimos como un proceso que se manifiesta por una pérdida, lo cual consiste en la asimilación y aceptación ante una situación dolorosa, este proceso lo debemos experimentar para poder adaptarnos en la realidad, es por ello por lo que es necesario describir las fases de duelo, al momento de una ruptura.

FASES DEL DUELO POR RUPTURA

- ✘ Fase de estado de impacto o de shock

Se observa una ausencia de reacción y la persona actúa como si no hubiera pasado nada y todo siguiera igual.
- ✔ Fase de negación

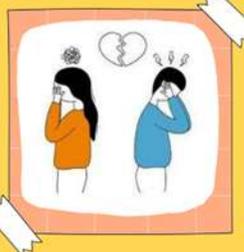
Es una etapa generalmente breve, que suele ocurrir como forma de protección, pues el impacto de la ruptura es tan grande que cuesta asumirlo
- ✘ Fase de Ira

Las emociones comienzan a ser intensas, ambivalentes y aparecen por periodos, se mezcla la rabia con la pena hacia la situación, son habituales los sentimientos de injusticia
- ✔ Fase de negociación

En esta fase, buscamos maneras de recuperar la relación o encontrar soluciones para volver a estar juntos.

Fase de aceptación

Ese aceptas que terminaste con tu pareja, vas recuperando tus fuerzas y no tienes tantos pensamientos negativos.



AUTOESTIMA

es la valoración y percepción que una persona tiene de sí misma. Se trata de la medida en la que alguien se aprecia, respeta y acepta a sí mismo, influyendo en su autoconcepto, su confianza y su bienestar emocional.

- **TIPOS**
 1. Autoestima alta y estable
 2. Autoestima baja e inestable

Anexo 9. Material didáctico realizado.

