



Universidad Veracruzana

Dirección General de Desarrollo Académico e Innovación Educativa
Dirección de Innovación Educativa / Departamento de Desarrollo Curricular

Programa de experiencia educativa
Opción Profesional Licenciatura en Psicología 2019

I. Área Académica

| |
|----------------------|
| Ciencias de la Salud |
|----------------------|

2. Programa Educativo

| |
|------------|
| Psicología |
|------------|

| 3. Entidad(es) Académica(s) | 4. Región(es) |
|---|--|
| Facultad de Psicología Xalapa Facultad de Psicología Veracruz Facultad de Psicología Poza Rica-Tuxpan | <ul style="list-style-type: none">• Xalapa• Veracruz• Poza Rica-Tuxpan |

| 5. Código | 6. Nombre de la Experiencia Educativa |
|------------|---|
| PSCS 48004 | Evaluación y diagnóstico con niños y adolescentes |

| 7. Área de Formación del Modelo Educativo Institucional | 8. Carácter |
|---|-------------|
| Área de Formación Disciplinar | Obligatoria |

| 9. Agrupación curricular distintiva |
|-------------------------------------|
| Academia clínica y salud |

10. Valores

| Horas Teóricas | Horas Prácticas | Horas Otras | Total de horas | Créditos | Equivalencia (s) |
|----------------|-----------------|-------------|----------------|----------|---|
| 2 | 3 | 0 | 75 | 7 | Evaluación y diagnóstico con niños y adolescentes |

| 11.Modalidad y ambiente de aprendizaje | | 12.Espacio | 13.Relación disciplinaria | 14.Oportunidades de evaluación |
|--|------------|------------|---------------------------|--------------------------------|
| Curso-Taller | Presencial | IPA | Interdisciplinar | Todas |

15. EE prerequisite(s)

No aplica

16. Organización de los estudiantes en el proceso de aprendizaje

| Máximo | Mínimo |
|--------|--------|
| 35 | 12 |

17. Justificación articulada a la Fundamentación del plan de estudios

En la disciplina psicológica es menester comprender las formas de llevar a cabo una valoración psicológica con niñas, niños y adolescentes para lo cual se requiere un amplio conocimiento sobre el desarrollo infantil, metodología clínica y la respectiva identificación de técnicas e instrumentos fundamentales para su desarrollo. Es necesario que el psicólogo sepa identificar, analizar, obtener información y construir diagnósticos fundamentados, a partir del conocimiento contextual, individual y social en el que se desarrollan con la finalidad de generar pautas de actuación que propicien el mejor desarrollo posible, a través del análisis y reflexión de lecturas y casos, discusiones grupales y observaciones guiadas en cámara de Gesell, juego de roles y/o estrategias de modelado.

La correcta utilización de los materiales psicométricos exige un conocimiento amplio de temáticas tales como: la psicopatología descriptiva y comprensiva, las teorías del desarrollo infantil, las dinámicas familiares y los diversos contextos sociales en el que se desarrollan las niñas, niños y adolescentes, lo cual permitirá realizar una valoración más completa y precisa del estado psicológico de un infante y/o adolescente.

Las pruebas o cualquier tipo de test psicológico por sí mismos no constituyen una alternativa al diagnóstico, es decir, no son un fin en sí mismo, sino que forman parte de un proceso complejo que nos orienta en la construcción de una valoración presuntiva con respecto al “estado” que una persona guarda en su esfera psicológica, sin dejar de considerar también aspectos orgánicos y sociales, ya que todo esto influye en la determinación del estado de salud del sujeto. Además, la participación de los padres o quienes cumplan la función de cuidado de las niñas, niños y adolescentes, es fundamental en este proceso, ya que juegan un papel importante en la vida de los niños y adolescentes.

En este sentido, a través de esta experiencia educativa, se procura que el estudiante asuma una serie de valores personales y profesionales que aseguren la eficacia del cometido social y clínico referido a la valoración de niños y adolescentes con tolerancia hacia las familias, respeto por los menores y su bienestar, apertura disciplinaria, empatía social ética clínica. Con el fin de realizar intervenciones en ambientes clínicos y de la salud, en los cuales se requiera la intervención y valoración con menores de edad.

Realizar una valoración y un diagnóstico adecuados, no solo es fundamental para pensar en algún tipo de tratamiento, sino también porque con ello se contribuye a que los padres busquen opciones de salud para sus hijos. Es crucial reconocer las implicaciones de un diagnóstico, conocer cómo se realiza, saber qué hacer y cuándo realizarlo, así como comprender las diferencias sustanciales entre el abordaje de la población infantil y la del adolescente en el marco de las actuales condiciones y problemáticas sociales.

Por otra parte, es esencial el manejo ético de la comunicación de resultados; este sentido, a través de esta asignatura se incide para que el estudiante asuma una serie de valores personales y profesionales que aseguren la eficacia en todo el proceso de valoración de las niñas, niños y adolescentes.

18. Unidad de competencia (UC)

La/el estudiante integra conocimientos teóricos-prácticos para la valoración presuntiva y un diagnóstico integral de niñas, niños y adolescentes a partir de instrumentos y técnicas pertinentes, mediante el análisis de las implicaciones de los diagnósticos en la vida de las niñas, niños y adolescentes para la comunicación de los resultados de forma clara, respetuosa y con apego a los principios éticos.

19. Saberes

| Heurísticos | Teóricos | Axiológicos |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reflexionar sobre la influencia del desarrollo en los procesos de diagnóstico en niñas niños y adolescentes. ▪ Analizar el papel del contexto en la clínica infanto-juvenil. ▪ Valorar y conocer la situación y dinámica familiar. ▪ Valorar críticamente el síntoma infantil frente a la patologización y medicalización de la época. ▪ Aplicar técnicas e instrumentos de evaluación que permitan conocer el contexto familiar. • Reflexionar la pertinencia de los conceptos en la clínica infanto-juvenil. • Practicar la técnica de entrevista a cuidadores, adolescentes e infantes. • Aplicar técnicas y estrategias como: juego, dibujo, expresiones gráficas, pruebas psicométricas, entre otros. | <ul style="list-style-type: none"> • Conceptos básicos de clínica: signo, síntoma, trastorno, síndrome, enfermedad; maduración, crecimiento, desarrollo, detención del desarrollo, entre otros. • Test de personalidad e inteligencia, neuropsicológica y clinimétricas. • El proceso de estructuración psíquica en la clínica infanto-juvenil. • El método clínico en el proceso de evaluación y diagnóstico. • Fundamentos elementales de los Modelos teóricos de clínica infantil: psicoanalítico, conductual, cognitivo, humanista y sistémico. • El dispositivo familiar y su contexto. • Fundamentos teóricos de la entrevista a cuidadores, niñas, niños y adolescentes. • Técnicas e instrumentos adaptados para niños y | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tolerancia y aceptación de las diferencias en los estilos de crianza. ▪ Respeto por el principio de bienestar superior de la niñez y la adolescencia. ▪ Apertura disciplinaria a la diversidad de enfoques y el trabajo interdisciplinar. ▪ Capacidad reflexiva sobre los diferentes contextos en que se desenvuelven niñas, niños y adolescentes. ▪ Compromiso e integridad profesional. ▪ Empatía con las personas inmersas en problemáticas sociales del contexto infanto-juvenil. ▪ Paciencia entorno a las formas de expresión de niños y adolescentes. ▪ Manejo adecuado del lenguaje para comunicar resultados a padres, niños y adolescentes. ▪ Sensibilidad frente a las problemáticas de la infancia y la adolescencia. |

| | | |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Generar hipótesis diagnósticas a partir de las teorías psicológicas. • Investigar problemáticas actuales en la clínica infantil y adolescente. • Elaborar informe psicológico. • Comunicar por escrito y de forma verbal los resultados del informe clínico a cuidadores, infantes y adolescentes. • Asesorar a los cuidadores en la toma de decisiones con base en los resultados obtenidos de la evaluación. | <p>adolescentes: la entrevista, la historia clínica y la historia del desarrollo, la hora diagnóstica de juego; la interpretación de pruebas proyectivas y psicométricas; la devolución a padres y/o cuidadores.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de diagnóstico infanto-juvenil: comprensivo, descriptivo, nosológico. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bioética en el ejercicio de la evaluación clínica. ▪ Confidencialidad y manejo de datos en la evaluación y diagnóstico infanto-juvenil. |
|--|--|--|

20. Estrategias generales para el abordaje de los saberes y la generación de experiencia

| | (X) Actividad presencial | () Actividad virtual o () En línea |
|----------------|---|---|
| De aprendizaje | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Análisis y reflexión de textos académicos. ▪ Revisión y aplicación de técnicas y pruebas de evaluación psicológica. ▪ Discusiones grupales en torno a reflexiones individuales a partir de los contenidos del curso. ▪ Práctica de juego de roles de la evaluación clínica. ▪ Análisis y reflexión de casos clínicos ▪ Observación de proceso de evaluación y diagnóstico en cámara de Gesell. | |

| | | |
|--------------|---|--|
| De enseñanza | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Organización de los grupos colaborativos. ▪ Exposición en plenaria ▪ Lectura comentada ▪ Discusión grupal mediada por la/el docente. ▪ Dirección de análisis de videos. ▪ Asesoría y seguimiento en la revisión de estudios de caso e integración del informe. | |
|--------------|---|--|

21. Apoyos educativos.

| |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bibliografía del curso ▪ Diapositivas electrónicas ▪ Libros impresos y electrónicos ▪ Manuales ▪ Fotografías e imágenes ▪ Videos ▪ Computadora ▪ Internet ▪ Proyector electrónico ▪ Plataformas Institucionales ▪ Plataformas de vídeo conferencia. ▪ Aplicaciones y redes sociales. |
|---|

22. Evaluación integral del aprendizaje.

| Evidencias de desempeño por productos | Indicadores generales de desempeño | Procedimiento de evaluación | Porcentaje |
|--|--|---|------------|
| Textos académicos (resúmenes, reportes, ensayos, esquemas, entre otros). | Claridad Precisión Pertinencia Organización Honestidad Citación Redacción Ortografía Puntualidad | Técnica: evidencia integradora digital y/o física Instrumento: rúbrica de evaluación | 10% |

| | | | |
|---|--|---|-----|
| Reportes de observación del proceso de aplicación y evaluación de niños y adolescentes. | Claridad Precisión Pertinencia Organización Colaboración Honestidad | Técnica: evidencia integradora digital y/o física Instrumento: rúbrica de evaluación | 15% |
| Informe | Claridad Precisión Pertinencia Organización Honestidad Citación | Técnica: evidencia integradora digital y/o física Instrumento: rúbrica de evaluación | 25% |

| Evidencias de desempeño por demostración | Indicadores generales de desempeño | Procedimiento de evaluación | Porcentaje |
|--|---|---|------------|
| Exposición de temas frente a grupo | Respeto Colaboración Coherencia Organización Claridad Pertinencia Puntualidad Honestidad | Técnica: evidencia integradora digital y/o física Instrumento: rúbrica de evaluación | 25% |
| Prácticas de evaluación: juego de roles y/o estrategias de modelado. | Respeto Colaboración Coherencia Claridad Pertinencia Puntualidad Honestidad | Técnica: evidencia integradora digital y/o física Instrumento: rúbrica de evaluación | 25% |
| Porcentaje total: | | | 100% |

23. Acreditación de la EE

Para acreditar, la/el estudiante deberá cumplir con el 80% de asistencia al curso, y con al menos el 60% de las evidencias de desempeño, de acuerdo con el Estatuto de Alumnos 2008, además, la/el estudiante deberá cumplir con suficiencia cada evidencia de desempeño.

24. Perfil académico del docente

Licenciatura en Psicología, con maestría y/o doctorado relacionados con la psicología de la salud o clínica, o afín a los contenidos de la experiencia educativa, con experiencia docente en el nivel superior y experiencia profesional relacionada con el área clínica o de la salud.

25. Fuentes de información

- Aberastury, A. (1987). *Teoría y técnica del psicoanálisis de niños*. Paidós.
- Aberastury, A. y Knobel, M. (2004). *La adolescencia normal*. Paidós Educador.
- Axline, V. (2004). *Terapia de Juego*. Editorial Diana.
- Axline, V. (2014). *Dibs en busca del sí mismo. Desarrollo de la personalidad en la terapia del juego*. Universitat de Valencia.
- Díaz, L. (2011). *Procedimiento y proceso del método clínico*. Facultad de Psicología UNAM (Textos de apoyo didáctico).
- Doltó, F. (1990). *La causa de los adolescentes*. Seix Barral.
- Doltó, F. (1998). *¿Niños agresivos o niños agredidos? Una cálida respuesta a las angustias más comunes de los niños*. Paidós.
- Doltó, F. (2006). *En el juego del deseo*. Siglo Veintiuno editores.
- Esquivel, F., Becerril, M. (2024). *Psicoterapia infantil con juego. Casos clínicos*. Manual Moderno.
- Esquivel, F., Heredia, M. C. y Gómez-Maqueo E. (2017). *Psicodiagnóstico clínico del niño* (4ta Edición). Manual Moderno.
- Fernández, R. (2013). *Evaluación psicológica: conceptos, métodos y estudio de casos* (2ª Ed.). Pirámide.
- Freud, A. (1990). *Psicoanálisis del niño*. Editorial Horme.
- Freud, A. (2018). *Normality and pathology in childhood. Assessments of development*. Routledge.
- Fried, K. (2025) Online Sandtray by Dr. Karen Fried. Oaklander Training.
<https://www.onlinesandtray.com>
- Fried, K. (2025) Online Puppets by Dr. Karen Fried. Oaklander Training.
<https://www.playtherapyapps.com/apps/puppets?lang=en-US>
- Fried, K. (2025) Online Dollhouse by Dr. Karen Fried. Oaklander Training.
<https://www.playtherapyapps.com/apps/dollhouses?lang=en-US>
- Galanter, C. y Jensen, P. (2016). *DSM-5 casebook and treatment guide for child mental health*. American Psychiatric Association Publishings.
- Galanter, C.; Jensen, P. (2011) *DSM-IV. Salud Mental en niños y adolescentes. Estudio de casos y guía terapéutica*. Editorial Médica Panamericana.
- Gómez, C. (2019). *Método clínico y su abordaje en niños con TDAé*.
- Gómez-Maqueo, E. y Heredia, C. (2014). *Psicopatología, riesgo y tratamiento de los problemas infantiles*. Manual Moderno.
- Janin, B. (2005). Los padres, el niño y el analista: encuentros y desencuentros. *Cuestiones de infancia*, 9, 15-32.
- Klein, M. (2012). *Relato del psicoanálisis de un niño. Obras Completas 4*. Paidós.
- Lee, M. S., & Bhang, S. Y. (2018). Assessment tools for the mental health of school-aged children and adolescents exposed to disaster: a systematic review (1988–2015). *Journal of the Korean Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 29(3), 88.
- Levin, E. (2015). *¿Hacia una infancia virtual? La imagen corporal sin cuerpo*. Noveduc.
- Markman, B. (2020). *Los pioneros de psicoanálisis de niños*. Taylor & Francis.
- Morrison, J. (2015). *Guía para el diagnóstico clínico DSM V*. Editorial Manual Moderno.
- Moya, M. y del Palacio, J. (2021). *Melanie Klein. Envidia y gratitud. La matriz del odio y del amor*. Analytiké.
- Oaklander, V. (1998). *Ventanas a nuestros niños: terapia gestáltica para niños y adolescentes*. Cuatro Vientos.
- Peusner, P. (2006). *Fundamentos de la clínica psicoanalítica lacaniana con niños*. Letra Viva.
- Peusner, P. (2008). *El niño y el Otro*. Letra Viva.
- Peusner, P. (2020). *Padres, madres y parientes de niños en análisis. El diván negro*.

Portuondo, J. A. (1997). *La figura Humana. Test proyectivo de Karen Machover*. Ed. Biblioteca Nueva.

Salles, M. (2001). *Manual de terapias psicoanalíticas en niños y adolescentes*. Plaza y Valdéz.

Sattler, J. (2010). *Evaluación infantil, fundamentos cognitivos* (5ª Ed.). Manual Moderno.

Schaefer, C. (2017). *Fundamentos de terapia de juego*. Manual Moderno.

Segal, H. (2010). *Introducción a la obra de Melanie Klein*. Paidós.

Solloa, L. (2016) *Los Trastornos Psicológicos en el niño Etiología, características, diagnósticas y tratamiento*. Trillas

Urbina, S. (2014). *Essentials of psychological testing*. Wiley.

26. Formalización de la EE

| Fecha de elaboración | Fecha de modificación | Cuerpo colegiado de aprobación |
|----------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Octubre 2018 | 09 de mayo 2025 | Academia Estatal de Clínica y Salud |

27. Nombre de los académicos que elaboraron/modificaron

Academia Estatal de Clínica y Salud.

| Cronograma | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|------|-----|-----|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Saberes | Periodo agosto-enero | | | | | | Periodo febrero-julio | | | | | |
| | Ago | Sept | Oct | Nov | Dic | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul |
| Conceptos básicos de clínica: signo, síntoma, trastorno, síndrome, enfermedad; maduración, crecimiento, desarrollo, detención del desarrollo, entre otros. | X | | | | | | X | | | | | |
| Test de personalidad e inteligencia, neuropsicológica y clinimétricas. | X | X | | | | | X | X | | | | |
| El proceso de estructuración psíquica en la clínica infanto-juvenil. | | X | X | | | | | X | X | | | |
| El método clínico en el proceso de evaluación y diagnóstico. | | X | X | | | | | X | X | | | |
| Fundamentos elementales de los Modelos teóricos de clínica infantil: psicoanalítico, conductual, cognitivo, humanista y sistémico. | | | X | X | | | | | X | X | | |
| El dispositivo familiar y su contexto. | | | X | X | | | | | X | X | | |
| Fundamentos teóricos de la entrevista a cuidadores, niñas, niños y adolescentes. | | | X | X | | | | | X | X | | |
| Técnicas e instrumentos adaptados para niños y adolescentes: la entrevista, la historia clínica y la historia del desarrollo, la hora diagnóstica de juego; la interpretación de pruebas proyectivas y psicométricas; la devolución a padres y/o cuidadores. | | | | X | X | | | | | X | X | |
| Tipos de diagnóstico infanto-juvenil: comprensivo, descriptivo, nosológico. | | | | | X | | | | | | X | |