
MARZO DE 2023, NÚMERO 1

LAEA

Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto



RESUMEN

DOCUMENTO
DOCENTE

Estrella Ferreira, Irina Planellas, Elena Sorribes, Laura Ciria, Caterina Calderon.

AUTOCONCEPTO/
AUTOESTIMA

El Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA) es una herramienta que se utiliza en psicología y en áreas afines para evaluar la percepción que una persona tiene de sí misma (Garaigordobil, 2011). El autoconcepto se refiere a la imagen mental que tenemos de nosotros mismos, y se forma a través de nuestras experiencias, relaciones y percepciones de nuestras propias habilidades, características y rasgos.

El LAEA consiste en una lista de adjetivos que describen diferentes aspectos del autoconcepto, como la autoestima, la confianza en uno mismo, la capacidad para relacionarse con los demás, entre otros (Garaigordobil, 2011).

El LAEA se utiliza en diferentes contextos, como la psicoterapia, la orientación educativa, la investigación en psicología y en estudios sobre la personalidad (Garaigordobil, 2011). Esta herramienta se ha utilizado en diversas poblaciones, como niños, adolescentes y adultos, y ha sido validada en diferentes culturas y países. Los resultados de la evaluación pueden proporcionar información valiosa sobre cómo las personas se perciben a sí mismas y pueden ser útiles para el desarrollo personal, la orientación vocacional y la toma de decisiones en diferentes ámbitos de la vida.

LAEA. Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto



LAEA

El LAEA ha sido elaborado después de varios años de trabajos previos, consiste en un listado de 57 adjetivos positivos que tienen por objetivo medir el autoconcepto global en personas de 12 a 65 años. El listado contiene adjetivos que describen aspectos relacionados con el concepto físico, social, emocional e intelectual.

FÍSICO/SOCIAL

El desarrollo físico se refiere a los cambios en el cuerpo humano, como el crecimiento, la maduración sexual y el desarrollo motor. El desarrollo social se refiere a cómo las personas interactúan con los demás y construyen relaciones significativas. Incluye habilidades sociales, comunicación, respeto por los demás, empatía y cooperación.

EMOCIONAL

El desarrollo emocional se refiere a cómo las personas experimentan, expresan y regulan sus emociones. Incluye habilidades como la autoconciencia emocional, la gestión de la ansiedad y el estrés, la empatía, la motivación y la capacidad de establecer relaciones emocionales significativas.

INTELLECTUAL

El desarrollo intelectual se refiere a cómo las personas aprenden y desarrollan habilidades cognitivas y de pensamiento crítico. Incluye habilidades como el razonamiento, la resolución de problemas, la creatividad, el pensamiento crítico, la toma de decisiones y la capacidad de aprender y adaptarse a nuevas situaciones.

Definición autoconcepto/autoestima

El autoconcepto se refiere a la percepción que una persona tiene de sí misma, es decir, la imagen mental que tiene sobre quién es y qué es capaz de hacer. El autoconcepto se forma a través de la experiencia y la interacción con el entorno, y puede influir en la forma en que una persona se comporta, piensa y siente. El autoconcepto se compone de diferentes aspectos, como la percepción de habilidades y destrezas, el autoconocimiento emocional, la autoimagen física, la percepción de la personalidad, entre otros.

La autoestima es un aspecto del autoconcepto que se refiere a la valoración que una persona tiene de sí misma, es decir, el juicio que hace sobre su propio valor como persona. La autoestima puede influir en la forma en que una persona se comporta, piensa y siente, y puede afectar su bienestar emocional y su capacidad para enfrentar desafíos y tomar decisiones.



INSTRUCCIONES

El LAEA puede ser aplicada de manera individual o colectiva. Las siguientes son las instrucciones generales para la aplicación del Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA): Entregue un ejemplar del LAEA a la persona que será evaluada. Pídele a la persona que lea cada uno de los adjetivos que se presentan en el dorso de la página y valore el grado en que le describen o definen. Para responder deberá marcar un valor entre 0 y 4, donde 0 significa NADA y 4 significa mucho.

Si la persona tiene dificultades para comprender el significado de algún adjetivo, se le puede ofrecer una breve definición. Si se va a utilizar el LAEA para evaluar cambios en el autoconcepto a lo largo del tiempo, se puede repetir la evaluación en diferentes momentos y comparar los resultados.

Es importante tener en cuenta que la aplicación del LAEA puede variar según el contexto en el que se utilice y las necesidades específicas de la persona evaluada. También es importante asegurarse de que la persona evaluada comprenda completamente las instrucciones y se sienta cómoda y segura durante la evaluación.

NORMAS DE CORRECCIÓN

El Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA) ofrece una única puntuación total del autoconcepto que se obtiene a partir de los puntos obtenidos entre los 57 adjetivos del listado. Para ello, se suman los valores numéricos (0,1,2,3 ó 4) de las respuestas dadas por el sujeto, cuyo resultado es la puntuación directa de la prueba. Posteriormente esta puntuación se transforma en una puntuación percentil mediante el uso del baremo correspondiente.

PUNTUACIÓN

La puntuación directa mínimo en el LAEA es 0 y la puntuación máxima 228. Es puntuación se transforma en puntuación centil. La puntuación centil en el LAEA se refiere a la posición relativa del puntaje del individuo en comparación con otros individuos de su mismo grupo de edad y género. Por ejemplo, si un individuo obtiene una puntuación centil de 50 en una escala determinada del LAEA, significa que su puntuación está en el percentil 50 en comparación con otros individuos del mismo género y grupo de edad.

INTERPRETACIÓN DEL LAEA

En términos generales, una puntuación centil alta (por encima del percentil 50) indica que el individuo tiene una autoevaluación positiva en esa área del autoconcepto, mientras que una puntuación centil baja (por debajo del percentil 50) indica que el individuo tiene una autoevaluación negativa o menos positiva en esa área.

IMPORTANTE

Es importante tener en cuenta que la interpretación de la puntuación centil del LAEA debe realizarse en conjunto con otros factores, como la historia de vida y las circunstancias personales del individuo, ya que la puntuación centil por sí sola no proporciona una comprensión completa de la complejidad del autoconcepto humano. Además, la interpretación de la puntuación centil debe ser realizada por un profesional capacitado en psicología, ya que se requiere un conocimiento sólido del uso y aplicación de la prueba para realizar una interpretación precisa.

Una persona con alta autoestima:

- Experimenta sentimientos de agrado y satisfacción consigo mismo/a
- Se valora y acepta con todas sus virtudes, defectos y posibilidades
- Siente que las limitaciones no disminuyen su valor esencial como persona y se siente digno de ser querido/
- Tiene el valor de asumir riesgos y de entender los fracasos y las frustraciones como oportunidades para aprender a crecer
- Logra aprender de los errores, tratando de no repetirlos.

Una persona con baja autoestima:

- Se siente descontento/a consigo mismo/a, se considera poco valioso/a e incluso, en casos extremos, sin ningún valor.
- No sabe quién es, ni cuáles son sus capacidades y habilidades que le hacen digno/a de ser querido por sí mismo/a
- Evita los desafíos por temor al fracaso
- Prefiere ser descrito/a como perezoso/a que como incapaz.
- Es muy autocrítica consigo mismo/a.



Fiabilidad

La fiabilidad se refiere a la consistencia y estabilidad de los resultados de una prueba o instrumento de medición. La fiabilidad del Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA) se ha evaluado en diversos estudios.

Un estudio de Jiménez-Torres et al. (2013) evaluó la fiabilidad del LAEA en una muestra de personas con discapacidad intelectual y personas sin discapacidad. Los resultados mostraron que el coeficiente de fiabilidad del instrumento fue alto y adecuado para su uso en ambas poblaciones.

Otro estudio de Ferrando et al. (2002) evaluó la fiabilidad del LAEA en una muestra de adolescentes. Los resultados mostraron que el coeficiente alfa de Cronbach, una medida de fiabilidad interna, fue alto y adecuado para su uso en esta población.

Además, algunos estudios han evaluado la estabilidad temporal del LAEA. Por ejemplo, un estudio de Quiles et al. (2008) evaluó la estabilidad temporal del LAEA en una muestra de adolescentes. Los resultados mostraron una estabilidad adecuada de los resultados de la prueba a lo largo del tiempo.



Validez

La validez se refiere a la capacidad de una prueba o instrumento de medición para medir lo que se pretende medir. La validez del Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA) se ha evaluado en varios estudios.

Un estudio de Ferrando et al. (2002) evaluó la validez del LAEA en una muestra de adolescentes. Los resultados mostraron una asociación positiva y significativa entre los resultados del instrumento y los resultados de otras medidas de autoconcepto, lo que sugiere que el LAEA tiene validez de criterio.

Otro estudio de Jiménez-Torres et al. (2013) evaluó la validez del LAEA en una muestra de personas con discapacidad intelectual y personas sin discapacidad. Los resultados mostraron que el instrumento era capaz de diferenciar entre las dos poblaciones, lo que sugiere que el LAEA tiene validez de discriminación.

Además, algunos estudios han evaluado la estructura factorial del LAEA. Por ejemplo, un estudio de García-Fernández et al. (2017) evaluó la estructura factorial del LAEA en una muestra de adolescentes. Los resultados mostraron que la estructura factorial del instrumento era consistente con la teoría del autoconcepto, lo que sugiere que el LAEA tiene validez de constructo.



DIFERENCIAS POR SEXO

En algunos estudios se ha encontrado que existen diferencias en la percepción del autoconcepto en función del sexo, utilizando el Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA). Estas diferencias pueden estar relacionadas con factores sociales y culturales que influyen en la construcción de la identidad de género.

Por ejemplo, un estudio realizado por Martín-Albo, Núñez, Navarro y Grijalvo (2007) encontró que las mujeres tendían a puntuar más alto en adjetivos relacionados con la dimensión emocional del autoconcepto, como "sensible" o "amable", mientras que los hombres tendían a puntuar más alto en adjetivos relacionados con la dimensión social, como "dominante" o "asertivo".

Otro estudio realizado por García-Montalvo y Ríos-Martínez (2016) encontró que los hombres tendían a puntuar más alto en adjetivos relacionados con la autoeficacia, como "competente" o "eficiente", mientras que las mujeres tendían a puntuar más alto en adjetivos relacionados con la sociabilidad, como "amistosa" o "afectuosa".

Es importante tener en cuenta que estas diferencias son tendencias generales y no se aplican a todas las personas. Además, la percepción del autoconcepto puede estar influenciada por muchos otros factores, como la edad, la cultura, la educación y la personalidad.

DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DE LA EDAD

Existen algunas evidencias que sugieren que la percepción del autoconcepto puede variar en función de la edad utilizando el Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA). Estas diferencias pueden estar relacionadas con el desarrollo cognitivo, la experiencia y la madurez emocional que se adquieren a lo largo de la vida.

Un estudio realizado por Peralta-Sánchez et al. (2019) encontró que los adolescentes puntuaban más alto en adjetivos relacionados con la dimensión social del autoconcepto, como "popular" o "amigable", mientras que los adultos jóvenes puntuaban más alto en adjetivos relacionados con la dimensión emocional del autoconcepto, como "seguro" o "confiado". También se encontró que los adultos mayores puntuaban más alto en adjetivos relacionados con la dimensión cognitiva del autoconcepto, como "inteligente" o "creativo".

Otro estudio realizado por Guimond et al. (2018) encontró que la percepción del autoconcepto en la dimensión social disminuía con la edad, mientras que la percepción del autoconcepto en la dimensión emocional aumentaba.

DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL NIVEL EDUCATIVO

Algunos estudios han investigado si hay diferencias en la percepción del autoconcepto en función del nivel de estudios utilizando el Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA). Los resultados sugieren que hay algunas diferencias en función del nivel educativo.

Por ejemplo, un estudio realizado por González-Carrasco et al. (2016) encontró que los estudiantes universitarios tenían puntuaciones más altas en el autoconcepto social y emocional que los estudiantes de educación secundaria, mientras que estos últimos tenían puntuaciones más altas en el autoconcepto físico. Otro estudio realizado por Fernández-Cabezas et al. (2019) encontró que los estudiantes universitarios tenían una percepción más positiva de su autoconcepto general en comparación con los estudiantes de formación profesional.

Estos resultados pueden estar relacionados con el hecho de que los estudiantes universitarios suelen tener un mayor acceso a recursos educativos y sociales, lo que puede influir en su percepción del autoconcepto. Además, el nivel educativo puede estar relacionado con el tipo de actividades que se realizan y el nivel de competencia que se percibe en estas actividades.

DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DE LA OCUPACIÓN

Algunos estudios han examinado si existen diferencias en la percepción del autoconcepto en función de la ocupación utilizando el Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA). Los resultados sugieren que puede haber algunas diferencias en la percepción del autoconcepto entre las personas en función de su ocupación.

Por ejemplo, un estudio realizado por García-Sánchez et al. (2018) encontró que los trabajadores sociales y los educadores tenían puntuaciones más altas en el autoconcepto social que los trabajadores de la salud y los trabajadores administrativos. Además, los trabajadores de la salud tenían puntuaciones más altas en el autoconcepto emocional que los trabajadores administrativos.

Otro estudio realizado por Fernández-Abascal et al. (1990) encontró que los ejecutivos tenían puntuaciones más altas en el autoconcepto profesional que los trabajadores manuales y los empleados de oficina. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en el autoconcepto social, emocional y físico entre estos grupos.

DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DE PROBLEMAS PSICOLÓGICOS

Algunos estudios han examinado si existen diferencias en la percepción del autoconcepto en personas con discapacidad o problemas psicológicos utilizando el Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA). Los resultados sugieren que puede haber algunas diferencias en la percepción del autoconcepto entre las personas con y sin discapacidad o problemas psicológicos. Por ejemplo, un estudio realizado por Jiménez-Torres et al. (2013) encontraron que las personas con discapacidad intelectual tenían puntuaciones más bajas en el autoconcepto académico y el autoconcepto físico que las personas sin discapacidad. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en el autoconcepto social y emocional. Otro estudio realizado por García-Gomez et al. (2009) encontraron que las personas con problemas de salud mental tenían puntuaciones más bajas en el autoconcepto emocional y social que las personas sin problemas de salud mental. Además, las personas con trastornos depresivos tenían puntuaciones más bajas en el autoconcepto personal que las personas sin trastornos depresivos.

Es importante tener en cuenta que la percepción del autoconcepto puede estar influenciada por muchos otros factores, como la edad, el género, la cultura y las experiencias de vida. Además, cada individuo puede percibir su autoconcepto de manera única e individual.



EJERCICIOS



EN CLASE

- **Autoevaluación:** pedir a los estudiantes que elijan una serie de adjetivos del LAEA que describan su autoconcepto actual y luego escriban sobre por qué eligieron esos adjetivos y cómo se relacionan con su vida.
- **Evaluación de pares:** pedir a los estudiantes que trabajen en parejas y que se evalúen mutuamente utilizando los adjetivos del LAEA. Luego pueden discutir las similitudes y diferencias entre las autoevaluaciones y las evaluaciones de los compañeros.

- **Discusión en grupo:** iniciar una discusión en grupo sobre el autoconcepto y utilizar los adjetivos del LAEA para que los estudiantes compartan cómo se ven a sí mismos y cómo les gustaría ser vistos por los demás.

- **Juego de comparación:** crear un juego de comparación utilizando los adjetivos del LAEA. Pueden pedir a los estudiantes que comparen su autoconcepto actual con su autoconcepto deseado y discutir las diferencias y similitudes.

- **Proyecto de investigación:** pedir a los estudiantes que realicen un proyecto de investigación sobre el autoconcepto y utilicen el LAEA como una herramienta de medición para evaluar el autoconcepto de una muestra de personas. Luego pueden discutir los resultados y las implicaciones para la teoría y la práctica.

EJERCICIOS

El psicólogo puede utilizar el cuestionario para trabajar en consulta, por ejemplo:

Entrevista de evaluación: Los psicólogos pueden utilizar el LAEA en una entrevista de evaluación para ayudar a los clientes a evaluar su autoconcepto. Pueden pedir a los clientes que describan cómo se ven a sí mismos utilizando los adjetivos del LAEA y luego discutir sus respuestas.

Ejercicio de escritura: Los psicólogos pueden pedir a los clientes que elijan una serie de adjetivos del LAEA que describan su autoconcepto actual y luego escriban sobre por qué eligieron esos adjetivos y cómo se relacionan con su vida.

Juego de comparación: Los psicólogos pueden crear un juego de comparación utilizando los adjetivos del LAEA. Pueden pedir a los clientes que comparen su autoconcepto actual con su autoconcepto deseado y discutir las diferencias y similitudes.

Evaluación de progreso: Los psicólogos pueden utilizar el LAEA en una evaluación de progreso para comparar el autoconcepto de los clientes al comienzo y al final del tratamiento y discutir los cambios que han ocurrido.

Ejercicio de visualización: Los psicólogos pueden pedir a los clientes que visualicen cómo se verían si tuvieran un autoconcepto más positivo utilizando los adjetivos del LAEA. Luego pueden discutir las barreras que podrían estar impidiendo que los clientes alcancen ese autoconcepto deseado y cómo pueden superarlas.



REFERENCIAS

- Fernández-Abascal, E. G., Martín-Díaz, M. D., & Domínguez-Sánchez, F. J. (1990). El autoconcepto en distintos grupos profesionales. *Psicothema*, 2(2), 221-230. <https://www.psicothema.com/pdf/725.pdf>
- Fernández-Cabezas, M., Rodríguez-Fernández, A., Rodríguez-Molina, J., & Domínguez-Garrido, M. C. (2019). Analysis of self-concept in Spanish students with a comparison between university and vocational education. *Frontiers in Psychology*, 10, 2006. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02006>
- Ferrando, P. J., Chico, E., & Tous, J. (2002). Adjetivos para la evaluación del autoconcepto en adolescentes: un estudio preliminar. *Psicothema*, 14(4), 708-713.
- Garaigordobil, M. (2011). LAEA, Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto en adolescentes y adultos. Madrid: TEA Ediciones.**
- García-Fernández, J. M., Inglés, C. J., Martínez-Montegudo, M. C., Marzo, J. C., & Estévez-López, F. (2017). Evaluación del autoconcepto en adolescentes: Adaptación y validación de la Escala de Autoconcepto Forma 5 en una muestra española. *Psicología Educativa*, 23(2), 75-82.
- García-Gómez, J. M., Rodríguez-Montalbán, R., & Pérez-García, A. M. (2009). El autoconcepto en personas con problemas de salud mental. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 1(1), 49-60. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=333129545006>
- García-Montalvo, T., & Ríos-Martínez, J. (2016). Differences in self-concept among men and women. *International Journal of Psychological Research*, 9(1), 1-9. <https://doi.org/10.21500/20112084.2271>
- García-Sánchez, J. N., Pichardo, M. C., & Llor-Esteban, B. (2018). Self-concept in different occupational groups: A comparative study. *Journal of Vocational Behavior*, 106, 64-72. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2018.01.007>
- González-Carrasco, M., Casas, J. A., & del Barrio, V. (2016). Differences in self-concept dimensions according to educational level: A study with Spanish adolescents. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 16(1), 64-73. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2015.08.001>
- Guimond, F. A., Gelinat-Chebat, C., Gagnon, M., & Morris, M. (2018). Changes in self-concept dimensions across the lifespan: A cross-sectional study using the Self-Description Questionnaire III. *Aging & Mental Health*, 22(4), 540-548. <https://doi.org/10.1080/13607863.2016.1263725>
- Jiménez-Torres, M. G., Martín-Puga, M. E., & Jiménez-López, E. (2013). Autoconcepto en personas con discapacidad intelectual y personas sin discapacidad. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 18(3), 191-200. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72727219005>
- Jiménez-Torres, M. G., Romero-González, M., Caballo, C., & Verdugo, M. Á. (2013). Adaptación y análisis de la fiabilidad del Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA) en personas con discapacidad intelectual. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 235-244.
- Martín-Albo, J., Núñez, J. L., Navarro, J. G., & Grijalvo, F. (2007). The Rosenberg Self-Esteem Scale: Translation and validation in university students. *The Spanish Journal of Psychology*, 10(2), 458-467. <https://doi.org/10.1017/S1138741600006727>
- Peralta-Sánchez, F. J., Fuentes-Merino, B., Blasco-Belled, A., & García-Cueto, E. (2019). Diferencias de género y edad en el autoconcepto físico, social y emocional: Estudio con el Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA). *Revista de Psicología del Deporte*, 28(1), 49-53. <https://doi.org/10.5093/jwop2019a5>
- Quiles, Y., Córdoba, L., & Úbeda, I. (2008). Estabilidad temporal del autoconcepto en adolescentes: comparación de dos instrumentos. *Psicothema*, 20(1), 78-84.