

UNIVERSIDAD PANAMERICANA
Facultad de Ciencias Psicológicas
Licenciatura en Psicología y Consejería Social



**Principales conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar en
adolescentes que asisten al Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Social**
(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Kennith Adolfo Lara Alvarez

Chimaltenango, octubre 2014

**Principales conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar en
adolescentes que asisten al Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Social**

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Kennith Adolfo Lara Alvarez

Licda. Sonia Pappa (**Asesora**)

Licda. Floridalma Hernández T. (**Revisora**)

Chimaltenango, octubre 2014

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Rector	M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cóbar
Secretario General	EMBA. Adolfo Noguera Bosque

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Decana	M.A. Julia Elizabeth Herrera de Tan
Coordinadora de Licenciaturas	Licda. Ana Muñoz
Coordinadora de Egresos	Licda. Eymi Castro de Marroquín

UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA

Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría

Sistematización de Práctica Profesional Dirigida.

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

ASUNTO: **Kennith Adolfo Lara Alvarez**
Estudiante de la **Licenciatura en Psicología y Consejería Social** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **Sistematización de Práctica Profesional Dirigida** para completar requisitos de graduación.

DICTAMEN: 14 de junio 2,013

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de Licenciatura en Psicología y Consejería Social se resuelve:

1. La solicitud hecha para realizar **Sistematización de Práctica Profesional Dirigida** está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
2. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento académico de la Universidad Panamericana en Artículo 9, (Inciso a al i).
3. Por lo antes expuesto, el (la) estudiante **Kennith Adolfo Lara Alvarez** recibe la aprobación para realizar su Sistematización de Práctica Dirigida.


M.A. Julia Elizabeth Herrera de Tan.
Decana
Facultad de Ciencias Psicológicas.



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,
Guatemala treinta de noviembre de dos mil trece.

En virtud de que Práctica Profesional Dirigida con el tema: **“Principales conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar en adolescentes que asisten al centro de estudios y apoyo al desarrollo local”**. Presentada por el estudiante: **Kennith Adolfo Lara Álvarez**, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.



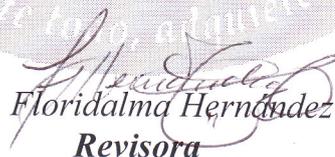
Licda. Sonia Pappa
Asesora

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,
Guatemala, 06 de marzo de 2014

En virtud de que La Sistematización de Practica con el tema:

“Principales conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar en adolescentes
que asisten al Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local”

Presentada por la estudiante: Kenneth Adolfo Lara Alvarez, previo a optar al grado
Académico de Licenciatura en Psicología y Consejería social, cumple con los
requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el
presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.


Licda. Floridalma Hernández T.
Revisora



UNIVERSIDAD
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala a los trece días de octubre del año 2014.

En virtud de que la **Sistematización de Práctica Profesional Dirigida** con el tema "**Principales conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar en adolescentes que asisten al Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Social.**" Presentado por: **Kennith Adolfo Lara Alvarez** previo a optar grado académico de Licenciatura en: *Psicología y Consejería Social*. Reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor (a)-Tutor (a) y Revisor, se autoriza la **impresión del informe final de la Sistematización de Práctica Profesional Dirigida.**

M.A. Julia Elizabeth Herrera de Tan.
Decana
Facultad de Ciencias Psicológicas

Nota: Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	
Marco de referencia	
1.1 Descripción de la institución	1
1.2 Ubicación de la Institución	2
1.3 Organización	2
1.4 Programas establecidos	3
1.5 Organigrama	7
1.6 Planteamiento del problema	7
1.7 Interrogante	8
1.8 Objetivos	8
1.9 Delimitación del estudio	9
1.10 Aporte	9
Capítulo 2	
Referente teórico	
2.1 Definición de agresividad	10
2.2 Conductas agresivas	17
2.3 Consecuencias de la agresividad	18
2.4 Características de la agresividad	19
2.5 Definición de la adolescencia y sus características	20
2.6 Efectos de la violencia intrafamiliar en los jóvenes	27
2.7 Desintegración familiar	28
2.8 Tratamiento	34
2.9 Prevención de agresividad en adolescentes	37
Capítulo 3	
Referente metodológico	
3.1 Método	41

3.2 Delimitación	41
3.3 Procedimiento	42
Capítulo 4	
Presentación de resultados	
4.1 Logros	44
4.2 Limitaciones	44
4.3 Casos clínicos de agresividad debido a violencia intrafamiliar	45
4.4 Informes de otros casos atendidos	49
4.5 Graficas	54
4.5.1 Gráfica 1 Población atendida por género	55
4.5.2 Gráfica 2 Problemáticas atendidas en CEADEL	56
4.5.3 Gráfica 3 Áreas más afectadas por la problemática	57
Conclusiones	58
Recomendaciones	59
Referencias	60
Anexos	62
Anexo 1 Cartas y constancias	63
Anexo 2 Programas y cronogramas	67
Anexo 3 Talleres y capacitaciones	74

Resumen

En las siguientes páginas se presenta el trabajo realizado por el alumno del quinto año de la carrera de Licenciatura en Psicología y Consejería Social de la Universidad Panamericana, Sede Chimaltenango, KENNITH ADOLFO LARA ALVAREZ, el cual se desarrolló en los meses de marzo a octubre de dos mil trece, en el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local en donde se habilitó un lugar provisional para realizar la práctica.

En el primer capítulo se hace una descripción completa de la institución. La asistencia psicológica se realizó con pacientes que visitaban el centro de estudios y que solicitaron el servicio anteriormente mencionado, por presentar problemas emocionales.

El segundo capítulo presenta la base teórica del presente informe, lo relacionada con el tema de las principales conductas inadecuadas en los adolescentes, debido a la violencia intrafamiliar, definiciones, causas, consecuencias y síntomas.

El tercer capítulo refiere la forma en que se realizó el proceso terapéutico con los pacientes que fueron atendidos con ética y profesionalismo. Se hizo con cada paciente un proceso para evaluar el problema que presentaba. Se inició con una entrevista inicial de recolección de datos, luego se realizaron pruebas para confirmar algunas dudas, se comunicaron las recomendaciones pertinentes, entre éstas el tratamiento a seguir.

Se observó la afluencia de pacientes adolescentes que presentaban síntomas de conductas inadecuadas. Razón por la cual, este trabajo se enfoca en esos casos en particular. El cuarto capítulo presenta los logros y limitaciones que hubo en el transcurso, así como los resultados obtenidos

Introducción

La Práctica Profesional Dirigida es un requisito indispensable para todo alumno que se encuentra cursando el último año de la carrera de Psicología y Consejería Social en la Universidad Panamericana, dicha práctica se realizó en el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local con pacientes que asistieron a esta institución durante este periodo, en busca de asistencia psicológica.

En dicha práctica se atendieron pacientes que presentaban problemas en su conducta y sus relaciones interpersonales, a la mayoría se les brindó asistencia psicológica de emergencia, ya que los pacientes iban con un nivel elevado de ansiedad. Durante las intervenciones se observó que la mayoría de los pacientes eran adolescentes con problemas de conducta inadecuada, como producto de la violencia intrafamiliar, de la cual son partícipes en sus hogares.

Por las anteriores razones, se dedica la investigación al tema de las principales conductas inadecuadas en los adolescentes debido a la violencia intrafamiliar. La población chimalteca en este caso, la más cercana al Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local enfrenta graves problemas delincuenciales y de violencia intrafamiliar, que hasta el día de hoy, no ha podido controlar el gobierno. Es de importancia analizar, si el presente tema no es un factor desencadenante de esta problemática ya que se ha determinado que en otros países los adolescentes que tienen conductas agresivas tienen la tendencia a ser partícipes de actos delictivos.

Las conductas agresivas han sido un fenómeno que siempre ha existido en Guatemala y por qué no decirlo en el departamento de Chimaltenango, circunstancias en donde se puede observar que las principales víctimas de la violencia intrafamiliar son los adolescentes ya que ellos son testigos presenciales del maltrato por parte de los agresores; por consiguiente los adolescentes toman dos posturas el aislamiento o la agresividad, siendo por lo regular la segunda opción la que toman con más frecuencia siguiendo el patrón de los padres.

Capítulo 1

Marco de referencia

1.1 Descripción de la institución

El Centro de Estudios y Apoyo para el Desarrollo Local, es una asociación de carácter civil, socio-educativa, apolítica, no lucrativa y sin distinción de religión, fundada en el año 1,998 en la ciudad de Chimaltenango, para promover y reivindicar los derechos laborales, la institución anteriormente mencionada nace principalmente con el objetivo de ayudar a todas las personas de escasos recursos que sean víctimas de la explotación laboral, tanto en el área de maquila como en el área de la agroindustria, además presta servicio de capacitaciones en diferentes temas tales como: derecho laboral, autoestima, valores y principios siendo esto solamente una parte que se les da a los padres de familia, ya que la institución también brinda cursos de computación y cursos de arte y música teniendo como objetivo fundamental alejar a los jóvenes de las calles en donde pueden involucrarse en grupos delictivos.

La institución cuenta con instalaciones propias en donde los adolescentes pueden llegar a educarse y es más la pueden utilizar para recreación o actividades acorde a sus edades por ejemplo: las instalaciones las utilizan para acampar y logran así tener una convivencia sana entre ellos porque no están acostumbrados a tener actividades de esa índole, estas actividades se realizan bajo la supervisión de educadores y educadoras las cuales tienen a su responsabilidad que las actividades anteriormente mencionadas salgan sin ningún tipo de inconveniente.

La institución es de tipo no gubernamental y se mantiene económicamente por fondos que son enviados desde el extranjero, cuentan con aulas de computación con el debido equipo para que los jóvenes asistentes tengan conocimientos y puedan superarse y así poder tener una mejor condición de vida.

1.2 Ubicación de la institución

El Centro de Estudios y apoyo para el Desarrollo Local se encuentra ubicado en la colonia el esfuerzo parcela 182, zona 1 de Chimaltenango, (4 cuadras al oriente del Hospital Nacional de Chimaltenango). La institución se encuentra en una ubicación un tanto complicada de llegar ya que se encuentra a kilómetro y medio del centro del departamento, camino al Balneario Los Aposentos, al norte colinda con el Municipio de El Tejar, al sur con las Colonias Las Quintas, el Hospital Nacional de Chimaltenango, al este con la zona 2 y al oeste con Los Parcelamientos de la Alameda.

1.3 Organización

El Centro de Estudios y apoyo para el Desarrollo Local es una asociación de carácter civil, socio-educativa, apolítica no lucrativa y sin distingo de religiones, es una institución que se dedica principalmente a defender los derechos de las personas que trabajan en maquilas brinda capacitaciones sobre temas como: derechos laborales, autoestima, valores, en estas capacitaciones se practican dinámicas donde hacen sentir bien a las personas participantes, logrando así motivarlas a pesar de todas sus preocupaciones. Además brinda educación a jóvenes, integrándolos en talleres evitando así que estos se involucren en actos delictivos, prestan servicios educativos como cursos de computación entre otros, teniendo educadores, logrando con ello obtener una población juvenil en contra de la violencia.

Como es una organización no lucrativa a los adolescentes no se les cobra mensualidades por los cursos, solamente por la inscripción ya que los mismos ingresos se utilizan para el mantenimiento de los equipos que utilizan los mismos dentro de las instalaciones, dicha institución se ha caracterizado más por sus programas de trabajo con los jóvenes; tiene una segunda sede en el municipio de San Andrés Itzapa en la cual también se hace el mismo trabajo, logrando que muchos jóvenes se alejen de las filas de grupos delincuenciales.

1.4 Programas establecidos

La institución cuenta con varios programas de desarrollo y crecimiento personal, entre ellas

Capacitaciones sobre derechos laborales

Dichas capacitaciones se brindan a los trabajadores de las maquilas que se ubican en Chimaltenango, Sacatepéquez y algunas áreas de Mixco, en las mismas se les brinda información sobre cada uno de los derechos que tienen tomando en cuenta también sus obligaciones, se utilizan materiales como pizarras, marcadores, papel en pliegos para que formen grupos y después de la información sobre los derechos que tienen dentro de las maquilas ellos los expongan con sus propias palabras además que las plasmen en los pliegos de papel y expongan a sus compañeros lo que ellos han entendido durante y cada una de las capacitaciones.

Las capacitaciones se brindan cada domingo ya que es un grupo grande, en horario de 8 de la mañana a 12 del mediodía, asisten alrededor de 650 a 700 personas; durante estas capacitaciones los participantes asisten con sus hijos los cuales se integran en cursos mientras los padres se informan, para estas capacitaciones se conforman grupos de 60 personas para trabajar en las exposiciones, logrando que estos, aparte de informarse sobre los diferentes temas convivan ya que en las maquilas no se realizan actividades de integración para ellos, es en dichas actividades donde fomentan el mejoramiento de sus relaciones interpersonales y la interacción con su medio. Estas capacitaciones son brindadas por educadores del mismo centro, y se obtiene la colaboración de practicantes de la facultad de derecho de diferentes Universidades los cuales brindan su tiempo y su conocimiento para a los participantes.

Capacitaciones sobre derechos humanos

Este es uno de los programas importantes dentro de la institución, ya que educa a todos los asistentes sobre los derechos que tienen, sin olvidar sus obligaciones. El fin de brindar esta capacitación es fomentar el acto de denuncia ante cualquier acto o agresión de la que sean víctimas, en este tipo de capacitaciones se toman en cuenta los derechos que los adolescentes tienen ya que es su mayoría los participantes son jóvenes y estos los transmiten a otros jóvenes que se encuentran fuera del centro ya que hacen actividades para compartir esos conocimientos, dentro de las mismas se realizan actividades como dramatizaciones y exposiciones por parte de los jóvenes, se les transmiten videos sobre derechos humanos y orientación sobre que pueden hacer cuando estos sean violados.

Programa de protagonismo juvenil

Este tipo de programa tiene como objetivo que los adolescentes sean protagonistas dentro de la sociedad del municipio de Chimaltenango, además de poder ayudar a jóvenes de escasos recursos a salir de la situación en la que se encuentran, la mayoría de los participantes a este programa son de escasos recursos, como parte del programa les imparten cursos de locución en los cuales los joven logran desenvolverse muy bien y mejoran sus relaciones interpersonales.

Al Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local le han otorgado espacios en radios locales donde los jóvenes son los encargados de darle a conocer a la población por medio de esas frecuencias radiales los logros que han obtenido, también tienen conformados grupos de baile donde los jóvenes se divierten y aprenden a convivir mejor con sus compañeros. Se realizan campamentos, donde los educadores están a cargo de esas actividades en un medio seguro.

Escuela para padres

Este programa se creó por la necesidad que tenían los mismos padres de familia que llegaban a otras capacitaciones, esto con el fin de capacitarlos en relación a temas con respecto a los adolescentes, para que entiendan de una mejor manera a sus hijos ya que la mayoría de padres que asisten comentan que tienen el mismo problema y es la inadecuada comunicación con los hijos (as).

En esta escuela se les enseña a los padres cómo deben de enfrentar todos los cambios que sus hijos atraviesan en los diferentes momentos de su vida.

En estas capacitaciones se dan temas como los de valores y principios, para que ellos los enseñen a sus hijos y así se puedan cambiar las formas de crianza para que la situación familiar cambie. En estas capacitaciones se cuenta con el apoyo de estudiantes de Psicología de diferentes universidades, los cuales son de gran apoyo ya que los padres hacen sus consultas y en ocasiones el tiempo no es suficiente.

Clases de educación primaria

En cuanto a los cursos de primaria, son por madurez esta se brinda para aquellas personas que no han podido estudiar en su tiempo normal ya que es una primaria acelerada que se divide en dos fases, la misma tiene una duración de dos años.

La primera fase es en donde las personas pueden avanzar en los tres primeros años de primaria y en la segunda fase se terminan con los otros tres años en este programa se atienden a personas mayores que no son aceptados en escuelas oficiales, esto es de gran ayuda para que logren éxitos en su vida.

De la misma manera hay jóvenes que trabajan y no pueden estudiar porque son de escasos recursos y no tienen tiempo para hacerlo y este programa los ayuda a salir adelante. Como una visión del mismo programa se tiene la idea a crear el programa de carreras aceleradas, pero esto solo es un plan que se tiene para un futuro no muy lejano y poder seguir ayudando más a las personas de las zonas aledañas.

Cursos de repostería

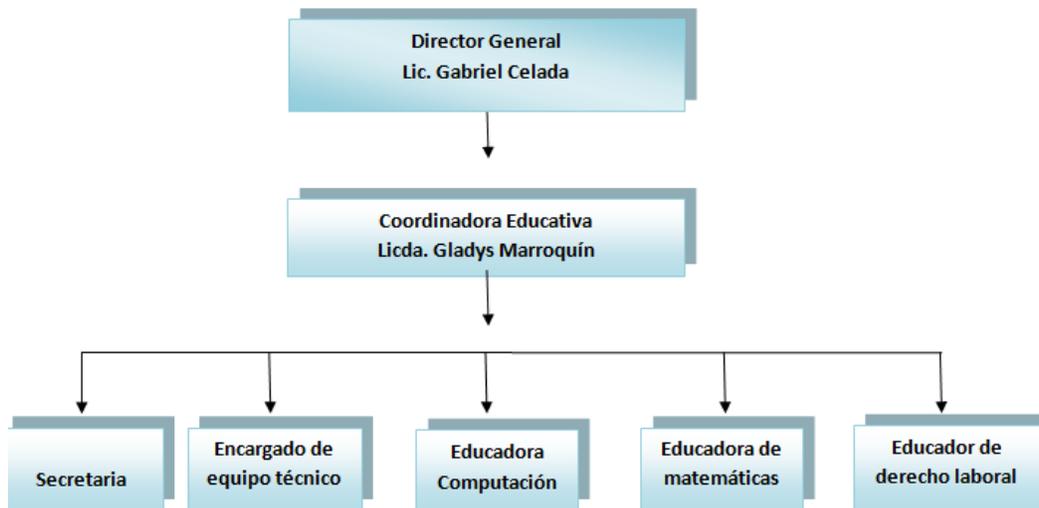
Este programa es de ayuda para mujeres, las mismas que laboran en maquilas y han sido despedidas, esto con el fin que ellas aprendan el oficio de la repostería y logren tener su propio negocio y así puedan obtener recursos y poder obtener ganancias para solventar sus problemas económicos, en estos cursos las mujeres participantes aprenden a elaborar pasteles y otros tipos de alimentos.

Los cursos se brindan los fines de semana después de las capacitaciones de la mañana, tiene una buena asistencia de mujeres. El curso tiene una duración de dos horas en las cuales ellas aprenden conocimientos culinarios ya que muchas de ellas tienen el conocimiento pero no lo ponen en práctica porque se sienten inseguras en los procedimientos de preparación.

Cursos de belleza

Estos cursos se proporcionan a las jóvenes, para que inicien su propio negocio y puedan solventar sus estudios, además de proporcionárselos a las mujeres trabajadoras de maquila que han sido despedidas injustamente, esto con el fin de que aprendan y desarrollen sus habilidades en el corte y creación de estilos de cabello, las participantes son mujeres en su mayoría, pero en ocasiones se tiene la participación de hombres en los cursos con el mismo fin de generarles recursos y así puedan superarse.

1.5 Organigrama



Fuente: Propia

1.6 Planteamiento del problema

La sociedad del municipio de Chimaltenango se encuentra en un momento de su historia, donde factores diversos están afectando a la población adolescente de una forma negativa, considerando los siguientes: violencia, falta de empleos, educación, económicos y sociales, multiculturales y demás. Estos fenómenos tienen un efecto directo en las familias de la sociedad pero siendo los adolescentes los más afectados.

A consecuencia de estos fenómenos sociales las familias terminan desintegrándose pero durante este proceso pasan por otras situaciones complicadas donde los adolescentes son los principales afectados ya que por la falta de recursos económicos los padres de familia toman decisiones erróneas y caen en adicciones como la bebida alcohólica entre otras, en las cuales los mismos son agresores de las cónyuges, dándole maltrato tanto físico como psicológico de los cuales los hijos se dan cuenta y adoptan conductas entre otras formas de comportamiento, esto puede repercutir de una forma negativa pudiendo hacer que estos jóvenes adopten ese tipo de patrones y consiguiendo así un círculo repetitivo de los maltratos hacia otras personas, es por eso que nace la

inquietud de realizar una investigación y poderla compartir con los jóvenes y padres para lograr así la disminución de esta problemática

A manera de beneficiar a la población de Chimaltenango para tener adolescentes con una mejor calidad de vida y apoyarles a que ellos asuman los problemas de una mejor manera sin que afecte su estado emocional.

1.7 Interrogante

¿Cuáles son las principales conductas agresivas que se pueden generar en un adolescente debido a la violencia intrafamiliar?

1.8 Objetivos

Objetivo general

Realizar una investigación en la que se pueda describir cómo afecta la violencia intrafamiliar en los jóvenes, con el fin de prevenir con respecto a esta problemática.

Objetivos específicos

Concientizar a los padres de familia acerca de las conductas inadecuadas que se pueden generar en los adolescentes cuando estos son testigos de la violencia intrafamiliar.

Hacer un análisis descriptivo sobre los factores que inciden para que los hogares se de la violencia intrafamiliar

1.9 Delimitación del estudio

La investigación se delimito a la población que acudió frecuentemente a las citas en el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local de la cual surgió esta investigación, siendo esta en su mayor parte jóvenes adolescentes en cuyas familias se detectó violencia intrafamiliar.

1.10 Aporte

Este informe contribuye, a brindar datos relevantes a la población que asiste al Centro de Estudios y Apoyo al desarrollo Social del departamento de Chimaltenango, sobre la problemática de las conductas agresivas en los adolescentes debido a la violencia intrafamiliar, que se observa en los jóvenes que asisten en busca de apoyo a este centro. Favorece a los familiares cercanos de dichos jóvenes para la obtención de información acerca de esta problemática y ayudarlos a salir de este conflicto. Así mismo, esta información puede ser de beneficio para los estudiantes de psicología y consejería social de la Universidad Panamericana, al programar con otros alumnos (as), una participación más activa en este centro de estudios, durante las prácticas supervisadas de otros años venideros ya que en el mismo no se presta servicio psicológico.

Capítulo 2

Referente teórico

2.1 Definición de agresividad

El término agresividad hace referencia a un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, es cualquier acción o reacción, sin importar su grado o intensidad, que implica provocación y ataque. No se limita a actos físicos, sino que puede ser de tipo verbal como los insultos e incluso no verbal como gestos y ademanes.

Al igual que la ansiedad, es una reacción más que se puede tener ante estímulos y situaciones que nos afectan y es un comportamiento normal y necesario para la supervivencia. Estos efectos negativos afectan a la misma persona y a quienes lo rodean. Una persona agresiva encuentra alivio con el miedo y la sensación de poder que le puede llegar a dar ese miedo sobre los demás. Una persona agresiva busca imponer su punto de vista, sus razones (validas o no), sus derechos, y encontrar solo su satisfacción sin importarle los demás.

Funcionalmente la agresividad es una reacción a lo que cause ira o tristeza, de tal forma que dispara las acciones necesarias para superar aquello que la esté causando. Es por esto que se considera que, funcionalmente, es más sano reaccionar con ira que con miedo. El miedo paraliza y puede llevar a la inacción, mientras que la ira busca la supervivencia mediante la acción.

Existen además factores que pueden hacer que la agresividad sea patológica, como es el consumo de alcohol y drogas tanto en adolescentes como en personas adultas, además de en general estimulantes del sistema nervioso central, o factores emocionales como neurosis, depresión o trastorno bipolar. La agresividad se expande, se contagia, destruye, no es la solución a nada, hace daño principalmente a quienes nos rodean, a quienes nos quieren.

Conductas agresivas más comunes en adolescentes

Como se mencionó anteriormente la agresividad puede presentarse en distintas maneras, las cuales se describen a continuación

Agresividad verbal

Consiste en decir palabras o frases que humillan, descalifican o desvalorizan a otras personas. El contenido del mensaje que se transmite, por lo general está cargado de resentimiento de tal forma que hace sentir mal a otras personas. Los apodos, insultos, mentiras o palabrotas junto con las bromas pesadas, son un ejemplo común de este tipo de agresividad que desesperadamente busca llamar la atención.

Agresividad física

Consiste en manifestar descontento, desacuerdo o tratar de imponer sus deseos a través de la fuerza física, que hace daño o molesta a otras personas. Es muy común que los niños pretendan solucionar sus conflictos sociales a través de la fuerza física, como dar patadas, pisotones, empujones, poner zancadillas, escupir, pellizcar, pegar, tirar el pelo, las orejas etc.

Agresividad gestual

Esta consiste en manifestar rechazo hacia lo que otra persona dice, hace o siente, para imponerse con gestos desagradables. El dar la espalda, mirar por encima del hombro, sacar la lengua, hacer gestos con los dedos o el no contestar y mirar en forma desafiante pueden ser unas de las tantas conductas agresivas que se pueden detectar en este grupo.

Teorías de la agresividad

Teorías psicoanalíticas: Freud tiene la “teoría de los instintos”, la cual dice que sólo hay un lívido (deseo sexual) y, posteriormente, modificó su teoría mencionando que había 2 instintos (el eros o amor y el tánatos o agresivo). Sobre los años 60, los etólogos (estudian científicamente el comportamiento de los humanos), destacando a Loren, mencionaron que determinados momentos se podían aprender algunas cosas, pero pasado ese tiempo, no se podía aprender. Loren menciona que existe un instinto de lucha, como en el caso de los animales que tienen un instinto agresivo siendo éste una condición biológica para determinar el territorio o para reproducirse; la agresión es adaptativa según él. Loren menciona que existen “mecanismos innatos inhibidores de la agresión” que funcionan cara a cara, pero que hacen que difícilmente se maten, pero cuántas más armas naturales (dientes, veneno) tengan desarrolladas más peligro hay de producirse la muerte; estos mecanismos son señales que indican que un animal se ha rendido al paralizar a otro animal en la agresión (ej. los lobos cuando se rinden se enseñan el cuello, el lobo atacante ve el cuello del otro y paraliza la agresión porque ve que ha ganado). El hombre tiene estos mecanismos, pero no tan desarrollados como los animales felinos. El ser humano suele utilizar armas artificiales que pueden matar a distancia como cuchillos, pistolas...y los felinos armas naturales que matan cara a cara siempre, por eso, en el ser humano está menos controlada la agresividad. Las teorías de Freud & Loren son hidráulicas porque mencionan que hay un impulso instintivo, y ya que la agresión es inevitablemente eliminarla, es mejor que se descargue de una forma aceptable.

La agresividad es una conducta aprendida

Factores que inciden en la agresión

Frustración, toda frustración puede producir agresión, aunque también otros efectos, pero tampoco siempre.

Provocación, puede producir una respuesta agresiva. La provocación puede ser física (destaca en el género masculino) o verbal (destaca en el género femenino). También se suele producir una espiral de agresión (provocación inicial que va aumentando).

Exposición a los medios de comunicación hay programas de televisión que contribuyen al aumento de la agresividad. Se han realizado experimentos a corto plazo o transversales (no tiene un seguimiento) y comprobó que niños que veían una película violenta o neutral aprendían la agresividad por observación y había una tendencia a aumentarla. Para saber si ese efecto duraba o era puntual se realizaron experimentos transversales de campo, recogiendo uno de ellos la cantidad de programas de televisión violentos que veían y el nivel de agresión comprobando que estaban relacionados con la agresividad.

También se hicieron experimentos a largo plazo o longitudinales, siendo uno el de Huesman y Erom que consistió en escoger de todos los alumnos de 8 años de un lugar para preguntarles cuál era su programa favorito obteniendo que ya en esa edad había una relación entre programas favoritos y violentos; a los 10 años siguientes se les volvió a evaluar el nivel de agresividad obteniendo que seguía habiendo relación; y cuando esos sujetos tuvieron 30 años se les volvió a evaluar obteniendo que en casi todos ellos había habido algún tipo de incidente por causa de la agresividad. La conclusión es que existe una causalidad directa, aunque existen más factores, que a medida que más nos exponemos a programas violentos más agresividad tenemos.

Activación o excitación emocional (factores emocionales y cognitivos) cuánto más excitados estamos, más agresivamente respondemos. Un nivel alto de activación, con independencia de su naturaleza, puede dar lugar a la agresividad. Una activación excesiva facilita respuestas agresivas porque da lugar a un déficit en los controles cognitivos, es como si nuestro primer impulso ante determinadas situaciones fuera agresivo, y es nuestra propia cultura y control cognitivo el que nos hace que podamos controlarnos (excepto si la activación es muy alta). Zillman hizo un experimento sobre la “teoría de la transferencia de la excitación”.

El nivel consciente es aquel nivel en el que una persona reconoce la excitación; los niveles más bajos de excitación están por debajo del nivel consciente (ej.: “estás enfadado” – no, no lo estoy - y la verdad es que sí)

Celos

La “teoría socio biológica de los celos” menciona que los celos provocan reacciones agresivas, siendo las mujeres más sensibles a los celos emocionales; sin embargo, los hombres reaccionan más a las infidelidades sexuales que las mujeres. Esto ocurre porque, según la sociobiología, para el hombre, la familia es un pacto que le permite el acceso a la reproducción a cambio de la crianza de los hijos, y para la mujer significa garantizarse la permanencia de la relación y la crianza de los hijos; aunque también existen factores sociales y personales de la agresión que explican por qué esto ocurre.

Patrón A de conducta

Se empezó a estudiar hace unos 25 años en personas con infarto de miocardio. Los que tenían este tipo de infartos tenían conductas parecidas como extremadamente competitivas, irritables, con prisas, con lo que reaccionan más intensamente ante una provocación. El patrón B es el contrario al A.

Teoría de los grandes factores

Postula que existen rasgos estables de personalidad que demuestran que hay relación entre ellos y la agresividad, los cuales determinan el resto de factores y están relacionados con la estabilidad emocional

Introversión / extroversión

Amable o cálido (dulce, cooperador) / no amable o frío (quisquilloso)

Eficacia y rendimiento (organizado, responsable, cuidadoso)

No responsable, desorganizado

Según la estabilidad emocional: tranquilo / excitable.

Apertura de la mente a la experiencia (sensible, intelectual) / simple, insensible...

Los más agresivos son más irritables, impulsivos, tienen más reactividad emocional y más rumiación (comerse la cabeza, dar más vueltas a todas las provocaciones recibidas).

Diferencias de género en la agresividad

Desde una visión popular, los hombres son más agresivos que las mujeres, sin embargo, estas diferencias son más complejas

Varían dependiendo de la situación y del tipo de agresión.

Las diferencias de género son más pequeñas cuando hay más provocación, y más grandes cuando hay menos provocación.

Las mujeres son más propensas a las agresiones verbales y los hombres a las agresiones físicas.

Las diferencias empiezan a notarse a partir de los 8 años y van incrementándose hasta los 15 años, luego ya se mantienen. Este dato se refiere sobre todo a la agresión indirecta.

Estas diferencias se basan en teorías basadas en los roles (“el hombre es más fuerte y firme”) y teorías basadas en las hormonas (“los hombres tienen más testosterona que las mujeres”). Hay teorías feministas que dicen que cuando una mujer adopta el rol de un hombre se vuelve más agresiva. Esto no parece estar tan claro, dando por teorías más aceptadas las que se basan en factores biológicos: las diferencias son sexuales (base biológica entre el hombre y la mujer) y no de género (diferencias socialmente construidas entre los hombres y las mujeres). Aunque los factores biológicos juegan un papel importante, también influyen muchos los factores sociales.

Trastornos de la conducta

El trastorno de conducta es una alteración del comportamiento, que a veces es diagnosticada en la infancia. Éste se caracteriza por un comportamiento antisocial que viola las normas y reglas adecuadas para la edad. Es una serie de problemas comportamentales y emocionales que se presentan en niños y adolescentes. Los problemas pueden involucrar comportamiento impulsivo o desafiante, consumo de drogas o actividad delictiva. Estos comportamientos a veces se presentan juntos; pero puede suceder que aparezca uno o varios de ellos sin estar acompañados por ninguno de los demás.

Los síntomas

Romper las reglas sin una razón clara

Comportamiento cruel o agresivo hacia personas y animales (por ejemplo, intimidar, pelear, usar armas peligrosas, forzar la actividad sexual y robar)

Ausentismo escolar (inasistencia, que comienza antes de los 13 años)

Consumo excesivo de alcohol y/o de drogas psicoactivas

Mentir para conseguir un favor o evitar tareas que tiene que hacer

Escaparse

Vandalismo o destrucción de la propiedad

Irresponsabilidad

Violación de los derechos ajenos (robo, por ejemplo)

Agresión física hacia otro (asalto o otra violación).

Estos adolescentes a menudo no hacen ningún esfuerzo por ocultar su comportamiento agresivo y pueden tener dificultad para hacer amigos verdaderos.

2.2 Conductas agresivas

La familia constituye el lugar donde los seres humanos aprenden a relacionarse con los demás e incluso con ellos mismos. La agresividad como conducta en muchos de los casos, corresponde a una característica aprendida desde pequeños en el hogar, ya que las relaciones que se dan y los comportamientos presentados por la familia, ejercen una influencia en su generación y mantenimiento.

Cuando se es pequeño, muchas de las conductas que van a ir conformando una personalidad agresiva, son apoyadas y aplaudidas por los demás, en ocasiones de manera directa y en ocasiones indirecta, con comentarios como “eso es no te dejes”, “tú eres más fuerte”, “si te la hacen que te la paguen”, etc. en esos comentarios el niño va conformando una sensación de placer al obtener la aprobación de los demás, adicionalmente, estas conductas le son validadas también como mecanismo de defensa para lo que el niño considera agresión, real o ficticia.

En una mayor proporción son conductas que presentan los varones, pero actualmente, se sabe que también las mujeres presentan conductas agresivas, que si bien son un tanto encubiertas, también las son violentas, es como la fábula del lobo disfrazado de oveja.

Las conductas agresivas son un modo de actuar de una persona que nos reflejan su incomodidad, su insatisfacción, y muchos otros sentimientos que en su mayoría son mal canalizados o mal aprendidos, ya que las reacciones ante lo que no les gusta, la mayoría de las ocasiones son desproporcionadas con respecto al problema original, esta desproporción es como ver las cosas en una magnitud demasiado alta como para solucionarlos y la respuesta automática se traduce en un insulto, desprecio, crítica, golpe, amenaza y otras tantas conductas que se catalogan como violencia física, verbal, psicológica, sexual, etc.; todas ellas son conductas que buscan el castigo de la otra u otras personas.

2.3 Consecuencias de la agresividad

La agresividad tiene su origen en multitud de factores, tanto internos como externos, tanto individuales como familiares y sociales (emocionales, económicos y políticos, en este último caso). Los cambios emocionales del individuo, tanto a un nivel considerado no patológico por los especialistas en salud mental como a un nivel considerado patológico pueden ser los siguientes:

Neurosis

Depresión

Ansiedad

Trastorno maníaco depresivo

Trastorno bipolar.

Comportamientos agresivos y violentos

La agresividad puede presentarse en niveles tan graves que puede generar comportamientos delictivos. La agresividad patológica puede ser autodestructiva, no resuelve problemas, no es realista y es consecuencia de problemas emocionales no resueltos y también de problemas sociales diversos. La agresividad es, como la ansiedad, un comportamiento o conducta que, a cierto nivel, se considera normal, funcional y necesaria para la supervivencia y la vida cotidiana pero que, a ciertos otros niveles, se considera anormal, disfuncional y generadora de muchos otros problemas de salud. Puede llegar a ser devastadora contra los que nos rodean o contra el mismo paciente. Cuando el adolescente no es capaz de resolver un problema, se desespera y para salir de la desesperación, genera una rabia terrible, que, si no es canalizada, puede ser destructiva.

Aparte de causar daño físico a las víctimas, puede servir para coaccionar e influir en la conducta de otras personas, para demostrar el poder que se tiene entre los subordinados y para conseguir una reputación e imagen de líder. Una de las formas de manejar la ansiedad es por medio del poder, y la agresividad genera miedo en los demás. Y el miedo genera una sensación de poder.

Las personas que suelen ser muy agresivas necesitan ayuda por parte de profesionales de la salud mental (psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales, neurólogos, incluso etólogos). Entre otras muchas consideraciones, las frustraciones generan agresividad porque no es posible conseguir aquello que se desea. La agresividad se puede dirigir hacia lo que genera la frustración, ya sea mediante agresión física o verbal o indirecta, desplazando la agresión hacia una tercera persona o hacia un objeto.

Una persona agresiva intenta imponer su punto de vista, definición del problema, sus derechos o la satisfacción de sus necesidades, empleando estrategias que generan miedo, culpa o vergüenza. Esto lo hace mediante violencia física o violencia verbal. Es una estrategia muy efectiva, pero si es demasiado explícita puede verse seriamente castigada por la sociedad.

2.4 Características de la agresividad

Las siguientes características se presentan frecuentemente, tienen una intensidad cada vez mayor y la duración del malestar va también en crecimiento, es por esto que en muchas ocasiones, nuestra pareja o amigos empiezan a parecer personas desconocidas, ya que al principio eran muy diferentes y al paso del tiempo se van agudizando los síntomas de la violencia

Gritos

Molestar a otros integrantes de la familia

Mostrarse iracundo o resentido

Pleitos

Accesos de cólera

Dejar de hablarle al otro o los otros

Actos de desobediencia ante la autoridad y las normas sociales

Amenazas verbales y físicas

Daños a cosas materiales

Deterioros en la actividad social y académica por episodios de rabias

Discusiones con las personas cercanas o de la familia

Forzar situaciones económicas

Relaciones sexuales forzadas.

2.5 Definición de la adolescencia y sus características

La adolescencia es esencialmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características peculiares. Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes que aún no son adultos pero que ya no son niños. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual) así como de la de autonomía individual.

En el aspecto emocional, la llegada de la adolescencia significa la eclosión de la capacidad afectiva para sentir y desarrollar emociones que se identifican o tiene relación con el amor. El adolescente puede hacer uso de su autonomía y comenzar a elegir a sus amigos y a las personas que va a querer. Hasta entonces no ha escogido a sus seres queridos. Al nacer conoció a sus padres y tal vez a algunos hermanos y el resto de sus familiares. Después, de alguna manera, sus padres fueron eligiendo sus compañeros de clase y amigos. Pero al llegar a la adolescencia, puede hacer uso de cierta capacidad de elección para poner en marcha uno de los mecanismos más significativos de esta etapa.

Llevando implícita la capacidad para discriminar sus afectos: querer de diferente manera a cada persona que le rodea y personalizar sus afectos. Esto debido a la llegada del pensamiento abstracto que le permite desarrollar su capacidad para relativizar. La discriminación de afectos, a través del establecimiento de diferencias en el tipo y la profundidad de sentimientos, le permite la personalización de sus afectos. El adolescente esta en un camino medio entre la edad adulta y la infancia, en lo que hace referencia a la vivencia de sus emociones, estando presente una mezcla singular de sus comportamientos. Todavía tiene una forma de manifestar sus deseos mediante una emotividad exacerbada o con la espontaneidad propia de la infancia, pero ya empieza a actuar de

una manera sutil en las interacciones, o con una cierta represión relativa de sus emociones, tal como hace el adulto.

Etapas de la adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que una de cada cinco personas en el mundo es adolescente, 85 por ciento de ellos viven en países pobres o de ingresos medios, y alrededor de 1,7 millones de ellos mueren al año. La OMS define la adolescencia como la etapa comprendida entre los 10 u 11 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años. Sin embargo, la condición de juventud no es uniforme y varía según el grupo social que se considere apto.

Características de la adolescencia

La adolescencia se caracteriza por el crecimiento físico y desarrollo psicológico, y es la fase del desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta. Esta transición es tanto física como psicológica por lo que debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social.

Muchas culturas difieren respecto a cuál es la edad en la que las personas llegan a ser adultas. En diversas regiones, el paso de la adolescencia a la edad adulta va unido a ceremonias y/o fiestas, como por ejemplo en el Benei Mitzvá, que se celebra a los 12 años para las niñas y 13 años para los niños (12 Años para los niños ortodoxos). Aunque no existe un consenso sobre la edad en la que termina la adolescencia, psicólogos como Erik Erickson consideran que la adolescencia abarca desde los doce o trece años hasta los veinte o veintiún años. Según Erik Erickson, este período de los 13 a los 21 años es la búsqueda de la identidad, define al individuo para toda su vida adulta quedando plenamente consolidada la personalidad a partir de los 21 años. Sin embargo, no puede generalizarse, ya que el final de la adolescencia depende del desarrollo psicológico, la edad exacta en que termina no es homogénea y dependerá de cada individuo

Maduración en mujeres

El primero cambio identificable en la mayoría de las niñas es la aparición del botón mamario. La adolescencia en las mujeres comienza a los 10 o 12 años. Se caracteriza por un agrandamiento en el tejido glandular por debajo de la areola, consecuencia de la acción de los estrógenos producidos por el ovario. La edad de aparición es después de los 8 años; puede ser unilateral y permanecer así por un tiempo, y casi siempre es doloroso al simple roce. Al avanzar la adolescencia, el desarrollo mamario, además de ser cuantitativo, es cualitativo: la areola se hace más oscura y más grande, y sobresale del tejido circundante, aumenta el tejido glandular, se adquiere la forma definitiva, generalmente cónica, y se desarrollan los canalículos. Puede haber crecimiento asimétrico de las mamas.

El vello púbico, bajo la acción de los andrógenos adrenales y ováricos, es fino, escaso y aparece inicialmente a lo largo de los labios mayores, y luego se va expandiendo. El vello púbico en algunos casos coincide con el desarrollo mamario y en otros puede ser el primer indicio puberal. Suele comenzar a notarse a los 9 o 10 años de edad. Al pasar los años, el vello pubiano se hace más grueso y menos lacio, denso, rizado y cubre la superficie externa de los labios, y se extiende hasta el monte de Venus, y alcanza la forma triangular característica adulta después de 3 a 5 años (aproximadamente entre los 15 y 16 años de edad). El vello axilar y el vello corporal aparecen más tarde.

Los genitales y las gónadas cambian de aspecto y configuración. Los labios mayores aumentan de vascularización y aumenta la cantidad de folículos pilosos, hay estrogenización inicial de la mucosa vaginal, los ovarios y el cuerpo del útero aumentan en tamaño. Las trompas de Falopio aumentan después de tamaño, y aumenta el número de pliegues en su mucosa. Los labios menores se desarrollan, los labios mayores se vuelven luego delgados y se pigmentan y crecen, para cubrir el introito. La vagina alcanza una profundidad de 8 cm y, luego, de 10–11 cm. Por efectos estrogenitos, la mucosa se torna más gruesa, las células aumentan su contenido de glucógeno y el pH vaginal pasa de neutro a ácido un año antes de la primera menstruación (conocida con el nombre de menarquía).

Se desarrollan las glándulas de Bartolino, aumentan las secreciones vaginales, la flora microbiana cambia (aparece el bacilo de Doderlein), la vulva sufre modificaciones en su espesor y coloración. Por último, en las mujeres que nacen con himen, éste se engrosa y su diámetro alcanza 1 cm. La menarquía es la primera menstruación, aparece precedida por un flujo claro, inodoro, transparente y bacteriológicamente puro que, visto al microscopio, tiene aspecto de hojas de helecho. La menarquía tiende a presentarse a los 11 o 12 años. Se denomina pubertad precoz cuando aparece de manera anormalmente temprana (8-10 años).

Maduración en varones

Los testículos prepuberianos tienen un diámetro aproximado de 2,5 a 3 cm, el cual aumenta por la proliferación de los túbulos seminíferos. El agrandamiento del epidídimo, las vesículas seminales y la próstata coinciden con el crecimiento testicular, pero no es apreciable externamente. En el escroto se observa un aumento en la vascularización, adelgazamiento de la piel y desarrollo de los folículos pilosos.

La espermatogénesis decir, la producción de espermatozoides se detecta histológicamente entre los 11 y 15 años de edad, y la edad para la primera eyaculación o espermarquia es entre los 12 y los 16 años. El pene comienza a crecer en longitud y también a ensancharse aproximadamente un año después de que los testículos aumentan de tamaño. Las erecciones son más frecuentes y aparecen las emisiones nocturnas.

El vello sexual aparece y se propaga hasta el pubis, donde se aprecia más grueso y rizado. Puede comenzar a aparecer el vello axilar y, en ocasiones, en el labio superior (bigote). El vello en los brazos y en las piernas se torna más grueso y abundante alrededor de los 14 años. Aumenta la actividad apocrinaes decir, de la secreción de las glándulas suprarrenales con la aparición de humedad y olor axilares, igual que el acné, típico de esta etapa de la vida.

Crecimiento y desarrollo

Desde el punto de vista práctico, los cambios habituales del crecimiento tienen tres grandes características. Se realizan en forma secuencial, es decir, unas características aparecen antes de que aparezcan otras, como es el caso del crecimiento de los senos antes de la aparición de la menstruación (o regla o periodo), el vello púbico antes que el axilar, los miembros inferiores crecen primero que el tronco, los testículos se incrementan antes que el pene, etc.

El tiempo de comienzo, la magnitud y la velocidad de cada evento es considerablemente variable entre las edades y los sexos.

Cada evento del crecimiento sigue la ley de la variabilidad individual del desarrollo. Cada individuo tiene una propia manera de ser y la conserva a través de los años de la adolescencia y en el que influyen diversos factores, como su origen étnico, su constitución genética o familiar, nutrición, funcionamiento endocrino y ambiente sociocultural. Basado en ello, la evaluación de la maduración sexual suele ser más valiosa desde el punto de vista clínico que la edad cronológica, que es la correlación que por lo general preocupa a los padres y al mismo adolescente.

Altura

Crece es una característica destacada de la pubertad, el brote o estirón de la pubertad es una de las características fundamentales de la adolescencia. Tiene una duración de 3 a 4 años, con un promedio de 24 a 36 meses. Está caracterizado por un rápido crecimiento del esqueleto, llamado punto de velocidad máxima (PVM), que se manifiesta por un aumento rápido de la talla o crecimiento lineal, de aproximadamente 8 cm en la mujer y de unos 10 cm en el varón.⁷ Es seguida por una desaceleración o enlentecimiento progresivo del crecimiento lineal, hasta que se detiene por la fusión de las epífisis de los huesos largos, como consecuencia de los cambios hormonales.

Actualmente se considera que el incremento en la velocidad de crecimiento es el primer signo de inicio de la pubertad en las niñas, aunque es más fácil de visualizar dicho cambio en el botón mamario. El crecimiento corporal no es homogéneo, por lo general se aprecia una gradiente distal: proximal, es decir, los pies y las manos crecen antes que las piernas y los antebrazos, y éstos lo hacen antes que los muslos y los brazos. La cadera crece antes que los hombros y el tronco, el cual se acompaña de una epífisis vertebral transitoria. Todos los órganos participan en el estirón del crecimiento, a excepción de la cabeza, el timo, el tejido linfático y la grasa subcutánea. El inicio del estirón es variable en edad, por lo que los padres o los adolescentes pueden manifestar preocupación por una supuesta precocidad o retardo en el crecimiento. Las necesidades nutricionales se hacen más intensas, hay disimetría fisiológica que causa cierta ‘torpeza’ motora, aumenta el metabolismo del calcio en el período de crecimiento rápido.

Otros cambios físicos

Los cambios biológicos y orgánicos durante la adolescencia marcan de modo casi definitivo el dimorfismo sexual. Estos cambios dependen en gran medida del tipo constitucional, factores genéticos y otros más circunstanciales como la nutrición o la presencia o no de determinados desbalances hormonales que no necesariamente tienen que ser patológicos. En ocasiones los adolescentes se preguntan el por qué de la diferencia en el desarrollo y la aparición de los caracteres sexuales entre unos y otros, y la respuesta puede encontrarse en cualquiera de los elementos señalados anteriormente. No obstante hay características que deben aparecer en una edad determinada, independientemente de las variables, por lo que se recomienda que ante cualquier inquietud se consulten a los especialistas en la temática.

Peso

En las mujeres, durante la pubertad temprana, la ganancia de peso continúa siendo de 2 kg por año, pero luego experimenta una aceleración que llega a un máximo después de alcanzar el punto de velocidad máxima de crecimiento. En los varones, el peso coincide con la talla, es decir, de 100 a 200 gramos por año. El aumento del peso puberal viene a representar el 50 por ciento del peso ideal del individuo adulto.

Grasa corporal

La grasa corporal total aumenta en la pubertad temprana para ambos sexos. Más adelante, las mujeres depositan grasa de manera más rápida y más extensa que en los varones, con predominio en miembros superiores, tronco y parte superior del muslo. En condiciones no patológicas, en ningún momento de la pubertad se espera que las mujeres pierdan grasa, mientras que los varones en el crecimiento rápido, pierden grasa en los miembros y el tronco. La mujer y el varón prepuberales tienen igual proporción entre masa magra (tejido muscular, huesos y vísceras) y tejido adiposo. En el varón, el aumento de la masa magra es paralelo al incremento de la talla y del estirón puberal en músculos y huesos, los cuales coinciden con el punto de velocidad máxima (PVM) de crecimiento. Por el contrario, en las mujeres se continúa acumulando el tejido adiposo en las extremidades y en el tronco. Este crecimiento divergente da como resultado que los varones tengan hasta un 45 por ciento de su peso corporal en músculos y que las mujeres hasta un 30 por ciento de su peso corporal en grasa. Al final de la pubertad, los varones son más pesados que las mujeres. El dimorfismo es muy importante para considerar el sobrepeso en el adolescente, ya que se debe determinar si es a expensas de tejido graso o de tejido magro. Los hombros y el tórax son más anchos que las caderas en el varón y a la inversa en las mujeres y, en relación con el tronco, las piernas son más largas en el varón.

Cabeza

La cabeza aumenta muy poco en tamaño, pero la cara se diferencia tomando aspecto de adulto, sobre todo por el reforzamiento mandibular, muy evidente en el varón y por los cambios en la nariz. Bajo las influencias de los andrógenos se establece también una diferencia en la parte anterior del cartílago tiroideo y las cuerdas vocales, que tienen el triple de longitud en los niños que en las niñas.

Crecimiento muscular

El crecimiento muscular es un hecho sobresaliente, especialmente mientras dura el estirón de la estatura, con predominio en el varón, sobre todo por la acción de los andrógenos, que también influyen en la adquisición de la fuerza muscular. Por supuesto, el tamaño, la fuerza y la habilidad pueden no ser diferentes en un varón y una mujer, en función de la actividad física que desarrollen. El corazón y los pulmones también participan en el estirón del adolescente, más marcadamente en los varones, en quienes aumenta la presión arterial, así como la capacidad sistólica.

2.6 Efectos de la violencia intrafamiliar en los jóvenes

El término adolescencia, es un término asociado a crecimiento, juventud y paso a la madurez. Las y los adolescentes en esta etapa sufren cambios, físicos, psicológicos (incluyendo cognitivos) y sociales. Ya no se encuentran en la infancia pero tampoco se encuentran en la adultez, lo que la sensación de desequilibrio e inestabilidad se hace muy presente durante este periodo. Las familias juegan un papel muy importante en el desarrollo evolutivo de los y las hijas, en su formación y en el desarrollo de sus personalidades, y debe estar presente y atenta a las dificultades que puedan ir surgiendo y que puedan conllevar alteraciones de este desarrollo.

Cuando la situación que se presenta en las familias es de violencia, se ven disminuidos la autoestima, se fragmenta su desarrollo psicológico, es frecuente que los y las jóvenes no puedan verbalizar sus temores, en muchas ocasiones tienden a aislarse o bien a desarrollar síntomas, y si estos miedos no son tomados a tiempo, pueden generar angustia, ansiedad y depresiones que paralizan y a veces se transforman en conflictos que arrastrarán de por vida; esto genera aumento en la práctica de factores de riesgo que representan una forma de refugio o bien una manera de manifestar su inconformidad.

Algunas consecuencias de la violencia familiar en adolescentes son:

Consumo de alcohol

Comisión de delito

Iniciación en las drogas

Embarazos no deseados

Suicidio

Acoso escolar o 'bullyng

Trastornos de la imagen y la alimentación

Malos tratos

Depresión y trastornos emocionales

Accidentes de tráfico

Las relaciones entre los adolescentes y sus padres suelen ser muy conflictivas. La mayoría de los padres de adolescentes se quejan de que estos no los escuchan, no les hacen caso, cambian constantemente de humor, nunca saben lo que quieren o no tienen ninguna disciplina.

En algunos casos la vida en la casa se convierte casi en una batalla campal diaria y muchos padres no saben qué hacer. Y mientras tanto la vida de toda la familia se va convirtiendo en un infierno con leves destellos periódicos de normalidad. Pero los padres no quieren solo esos oasis de tranquilidad, quieren que su vida vuelva a ser “normal”, como cuando no había un adolescente en la casa. Las buenas relaciones en las familias pueden significar una guía a los adolescentes para establecer límites y apoyar la toma de decisiones, elaborar sus propios valores, ideas y creencias.

2.7 Desintegración familiar

La desintegración familiar es un hecho social que consiste en la ruptura progresiva o violencia de los lazos afectivos y materiales que hacen posible la vida familiar en armonía. Es la quiebra y disolución de la sociedad conyugal basada en la vida en común entre los padres y los miembros

de la familia. Este es uno de los problemas más agudos que viven las familias del presente siglo, a consecuencia de la crisis de valores existente dentro de la sociedad.

De otro modo la desintegración familiar es el rompimiento de la unidad familiar, lo que significa que uno o más miembros dejan de desempeñar adecuadamente sus obligaciones o deberes.

Lamentablemente existen un gran número de factores para que los padres de familia y la misma familia se desintegren, tales como la migración a la ciudad, los divorcios, las adicciones y los problemas económicos, entre muchos otros factores.

La violencia familiar, tiene entre sus manifestaciones más visibles y aberrantes el castigo físico y el abuso sexual, pero también tiene formas más sutiles, como el maltrato psicológico, el rechazo, el aislamiento y el abandono, estas no dejan marca material, pero su impacto es muy fuerte y duradero para quienes lo padecen

Los adolescentes requieren de mayor atención en esta etapa familiar pues ellos son altamente vulnerables por su cambios biológicos y emocionales propios de la edad, se debe estar preparado para ayudarlos a afrontar esta etapa, pues ellos buscan "imitar" para ser aceptados, algunas de las terapias están encaminadas en fomentar el autoestima y la aceptación, así como activación física que sirva a manera de mantenerlos ocupados en actividades sanas que los protegen en cierta medida de caer en la problemática social, pero la mejor arma es estar pendiente y mantener un vínculo de comunicación con el menor. En todas las etapas es necesario estar alertas con las conductas de los adolescentes y prestar especial atención en sus comportamientos, ya que están en la edad en la que representan mayor riesgo a ser víctimas de diferentes problemas que la sociedad presenta, sobre todo cuando hay desintegración familiar, en los casos de divorcios estos jóvenes se exponen a embarazos no deseados, la iniciación en la drogadicción, pertenecer a grupos y padecer depresión por exclusión social.

Causas de la desintegración familiar

La unidad familiar está sufriendo cada vez dificultades más crecientes, de tal manera que la desintegración se ha convertido en un fenómeno social en crecimiento, motivado por diversas causas, entre las que sobresalen las socio-económicas, la frivolidad, la intolerancia, entre otras

La frivolidad

La frivolidad consiste en el comportamiento ligero y veleidoso de las personas que se dejan por cosas sin importancia, hasta cambiar de opinión y de conducta. La frivolidad también se convierte en una poderosa causa para la desintegración familiar, porque la persona que consta este comportamiento es incapaz de captar y de percibir los aspectos importantes que interesan a la familia. Le interesa su satisfacción temporal a costa de un mal empleo del tiempo y los recursos económicos en vicios y diversiones inútiles. Así, los jefes de familia frívolos prefieren distraer su tiempo en bares, juegos y diversiones, sin beneficio alguno, causando un grave daño a la economía familiar. Cuando se presenta un comportamiento frívolo en los integrantes de la familia, el resultado es previsible; la desintegración familiar provocada por las situaciones críticas y caóticas que inevitablemente se generan.

La incomunicación

La familia se constituye para compartir sentimientos, anhelos, deseos, bienes materiales, basados en una verdadera comunidad de intereses. Ello es posible cuando existe, de por medio, una verdadera comunicación entre sus miembros, un cabal conocimiento de lo que piensa y siente cada uno. La comunicación es un poderoso medio de unificación de esfuerzos a fin de lograr el engrandecimiento y bienestar, pues genera el apoyo mutuo para el logro de los objetivos trazados. No puede concebirse una familia donde sus integrantes no se comuniquen en forma permanente y fluida. De allí que la incomunicación se convierta en otra causa de su desintegración con

miembros aislados se torna difícil lograr la comunicación de aspiraciones y de objetivos, puesto que jamás se sabrá que quiere cada uno de sus integrantes.

La intolerancia

La intolerancia consiste en la falta de respeto y consideración a las opiniones y actos de las personas. Es sinónimo de autoritarismo, de imposición de las formas de pensar y de actuar. La familia constituida en base a la comprensión y el amor de sus componentes, supervive practicando recíprocamente este sentimiento. Si no hay respeto y consideración, la familia terminará por desintegrarse, ya que ninguno estará en condiciones de soportar la tiranía y la imposición en un ambiente, como en hogar, donde debe reinar la democracia perfecta en la toma de decisiones.

La irresponsabilidad

La irresponsabilidad es contraria a la virtud de la responsabilidad y consiste en realizar nuestros actos sin tomar en consideración las consecuencias negativas que pueden traer consigo. Es un mal ejercicio de los derechos y deberes. Se actúa irresponsablemente cuando no se medita libremente en los resultados. Cuando en la familia actúan irresponsablemente los padres, los hijos para que esta célula fundamental de la sociedad no fenezca en el tiempo o en el espacio mientras exista el hombre.

Falta de previsión y derroche de bienes

Prever consiste en adelantarse a la realización de un hecho y sus consecuencias. El derroche consiste en malgastar o destruir los bienes. Cuando no se provee las consecuencias de nuestros actos y sobre todo el gasto inútil o destrucción de los bienes matrimoniales que constituyen en la base económica de la familia, ésta termina por desintegrarse.

Cuidar la base fundamental de la existencia de la familia: la subsistencia y el amor.

El maltrato familiar

El maltrato familiar es un problema que atenta contra la integridad y armonía familiar. Se pone de manifiesto con situaciones y actos de violencia realizados por un miembro de la familia sobre otro.

Estos actos lesivos a la integridad familiar, pueden tener su origen en los siguientes hechos:

En la unión matrimonial que no se sustenta en el amor sino en una pasión momentánea.

En el matrimonio con falsas expectativas por falta de madurez emocional de la pareja.

En la práctica de una moral para el varón y otra para la mujer.

Práctica de conductas antisociales: delincuencia, prostitución, etc.

Maternidad y paternidad no deseada.

El maltrato familiar más frecuente se realiza sobre los hijos menores y a la esposa o madre.

Abuso de menores

El abuso de menores puede ser físico (castigos corporales), emocional, verbal o sexual. Todo ello atenta contra el derecho que tienen los menores al cuidado, asistencia y amor por parte de los padres. Un menor que está sujeto a estos abusos y maltratos, presenta las siguientes manifestaciones: Presenta heridas, fracturas y moretones ocasionales por los castigos de los padres. Su apariencia refleja abandono y falta de cuidado, incluso desnutrición. Vive temeroso, aislado y deprimido. Manifiesta una conducta agresiva para llamar la atención. Relata cuentos y grafica escenas de abuso. Tiene perturbaciones en su sueño; pesadillas y terror nocturno.

Maltrato a la mujer, madre o esposa

El maltrato a la mujer, física y psicológicamente se da en los hogares donde la organización familiar se caracteriza por el autoritarismo, donde la mujer es la que sufre los actos de violencia. Esto se acentúa cuando el cónyuge consume droga o alcohol. La mujer que ha sido maltratada, manifiesta miedo por sí misma y por los hijos. La vergüenza, baja estima y el desconocimiento de

sus derechos la inhibe para buscar ayuda, teniendo que soportar todos los actos de violencia que sobre ella se practican. Para superar estas situaciones se requiere de una práctica de una convivencia familiar donde se realice la democracia y la comprensión.

Consecuencias de la desintegración familiar

El trauma de los hijos

La consecuencia más grave es la que se produce en la personalidad de los hijos; para quienes la separación es traumática. Se les hace difícil entender que sus padres, que le dieron el ser, que les dieron el cariño y lo educaron, estén separados.

Si esa triste situación no se sobrellevaba con realismo y con buenos consejos, puede traer serias consecuencias en la personalidad de los hijos; de los cuales se vuelven rebeldes, renegados de su sociedad y débiles ante sus tentaciones.

Bajo rendimiento académico de los hijos

La separación de los padres influye directamente, y son ellos los que pagan las consecuencias, su rendimiento escolar disminuye porque desequilibran su estabilidad emocional y social.

Según John Coleman, el bajo rendimiento académico, "Reflejan el esfuerzo del alumno, pero, esta situación se debe a los problemas que atraviesa el hogar, un hogar resquebrajado y en una situación en crisis. Una mala crianza del hijo, han hecho que este le espere un futuro muy decepcionante." (Coleman, 1999).

La Deserción escolar

Los hijos al sentirse abandonados y sin apoyo, no saben dónde recurrir ni que hacer. Se sienten obligados a abandonar el colegio y a cambiar su manera de vivir y hacer las cosas. Según Arthur Cole, la deserción escolar, " no es más que el hijo se siente vencido y frustrado, una vida llena de confusión y odio emocional y donde la culpabilidad del problema que atraviesan sus padres se hace notar cuando abandona todo y se deja derrotar." (Cole, 2003)

2.8 Tratamiento

Para que el tratamiento sea efectivo, se debe iniciar en forma temprana. Igualmente es necesario que la familia del adolescente esté comprometida. Los padres pueden aprender técnicas para ayudar a manejar la conducta problemática de su hijo.

En casos de maltrato, es posible que sea necesario retirar al adolescente de la familia y ubicarlo en un ambiente menos caótico. El tratamiento con medicamentos o la psicoterapia se pueden utilizar.

Fases para modificar conductas agresivas

A continuación se describen los pasos que se pueden llevar a cabo en la búsqueda de cambio de actitudes agresivas en adolescentes.

Reconocer

Una vez se ha logrado que el muchacho reconozca que el conflicto no se ha dado por el agente externo que produjo su ira, sino por la actitud de agresividad que él ha asumido frente a ella; se puede dar inicio al trabajo de modificación.

Asumir

Mantenerse tranquilo quizás sea uno de las conductas más difíciles de aprender, el ejemplo juega un papel relevante al enseñarle al joven que a pesar de que es más fácil perder el control, tomar decisiones en momentos de ira nos pueden llevar a lastimar al otro irremediabilmente.

Reflexionar

Detenerse a pensar antes de decir o hacer algo, también es una conducta que puede aprenderse. Sin embargo, la reflexión algunas veces debe guiarse con patrones de comparación como son las consecuencias.

Detección del problema

Pedir a los jóvenes que describan el problema y en forma muy sutil averiguar cuáles son sus sentimientos al respecto. ¿Cómo te sentiste?, ¿Cómo crees que se sintió la otra persona al ser golpeado u ofendido?, ¿Qué pensaste al respecto?

Fijar un objetivo

Una vez el problema haya sido identificado, es necesario que el joven fije un objetivo al respecto, para tal efecto es necesario que le pregunte ¿Cuál es el estado deseado de esa situación?

Pensar en muchas soluciones posibles

A partir de lo que el muchacho plantee como objetivo, puede invitarse a generar muchas alternativas de solución menos agresivas. ¿Qué pudiste hacer para solucionar el problema de otra manera? ¿Qué otra cosa se te ocurre?

Practicar la solución elegida

En esta fase se procede a poner en práctica la solución que seleccionó juntamente con el adolescente para poner en acción el plan de solución al problema que se ha venido discutiendo.

Evaluar los resultados obtenidos

Si los resultados son positivos, estamos comenzando un proceso largo pero productivo hacia la concientización, pero si son negativos es necesario replantearlo cuantas veces sea necesario.

Técnicas para reducir la agresividad

Método catártico como el impulso agresivo no se puede remediar, pues las personas dan rienda suelta al impulso agresivo en acciones socialmente permitidas, así, descargan y reducen la probabilidad de comportarse agresivamente luego. Un ejemplo de acto catártico directo es lo que menciona Feshbach, el cual dice que en algunas circunstancias participar en actividades no peligrosas para los demás (como gritar) puede reducir las explosiones emocionales agresivas; aunque estos efectos son temporales, pues es más probable que vuelvas a explotar si piensas o aparece de nuevo esa provocación. Pero, la agresividad no se reduce ni viendo películas violentas ni rompiendo objetos ni agrediendo verbalmente, sino que puede potenciarla. Por tanto, la catarsis no es un medio efectivo para reducir la agresividad. En la catarsis directa tú participas en la agresividad, y en la catarsis indirecta tú ves la agresividad.

Fortalecer controles cognitivos en las intervenciones agresivas pedir disculpas o admitir una equivocación hace disminuir la agresividad. Pero si esto ocurre diariamente, la persona que siempre pide perdón, a largo plazo tendrá su autoestima por los suelos y destrozado su auto concepto. Por lo que el pedir perdón es mejor para un hecho puntual.

Fortalecer controles cognitivos mediante el “estar alerta” si sabes que una persona borracha es más probable que sea agresiva, hay que prevenir su posible agresividad teniendo tacto con ella.

La preatribución hay que enseñar a las personas a atribuir las provocaciones de los demás a causas no intencionales (causas externas al sujeto). Ej.: “me insulta porque está cansado”.

Evitar pensamientos o recuerdos desagradables y negativos es decir, la rumiación.

Aprender conductas socialmente positivas exponiendo modelos y situaciones no agresivas.

Entrenar en habilidades sociales básicas hay personas que no saben afrontar la agresividad ni aguantar críticas. Que una persona sea agresiva no quiere decir que sea mala, sino que carece de habilidades sociales. Realizar respuestas incompatibles o suscitar un estado emocional positivo el humor en una situación tensa, sentimientos de empatía, excitación sexual

2.9 Prevención de agresividad en adolescentes

La mayoría de los padres han aprendido a desempeñar su rol a través de la observación de su propia crianza, es por ello una generalidad que se repitan los mismos patrones de crianzas que sus padres usaron con ellos, y que en el sistema cultural guatemalteco se ha basado en el sexismo, el machismo y el autoritarismo. Términos que generan una gran cantidad de errores de concepto y que la misma evolución social guatemalteca se ha encargado de modificar en el tiempo, pero que sin embargo siguen causando estragos en la propia estructura social del país. Como parte del proceso de socialización, los padres necesitan estar conscientes de la influencia que ellos ejercen sobre sus hijos a través de su ejemplo, lo cual según el aprendizaje social nos dice que los adolescentes aprenden formas de comportarse en base al comportamiento de sus padres.

Recomendaciones para obtener un buen estilo de crianza y educación de los hijos, estas son:

La comunicación frecuente y satisfactoria entre padres e hijos.

Incentivar la colaboración mutua entre todos los integrantes del hogar.

Demostraciones efectivas de afecto.

La reunión familiar para establecer las normas, dar y recibir afecto y compartir.

Estimular la confianza.

Propiciar la asertividad.

Tomar en cuenta la recreación como parte de la vida.

Establecer en el hogar de forma clara y precisa, los deberes y derechos de cada uno de los integrantes de la familia y exponer la responsabilidad de asumir las consecuencias de los actos cometidos.

Aplicar de forma adecuada el binomio afecto-autoridad.

Pasos para mejorar la relación con los adolescentes

La etapa de la adolescencia dura unos años y tras ella, el hijo o hija se convierte en un joven maduro, mucho más razonable y, casi siempre, otra vez próximo a sus padres. Pero también es cierto que los años de adolescencia de los hijos pueden ser una prueba muy dura para sus padres si estos no hacen algo para llevar bien las cosas y no consiguen mantener la calma.

Pasar más tiempo con su hijo adolescente

Incluso cuando las cosas van mal o todavía más en esos momentos, buscar la forma de dedicarle más tiempo a su hijo. Ya el simple hecho de que él o ella vean que sus padres se preocupen por conseguir momentos para compartir acabará consiguiendo que esos momentos sean cada vez mejores para ambos.

Tener claro que es su madre o su padre pero no su amigo.

Algunos padres de adolescentes creen que convirtiéndose en amigo de sus hijos solucionarán los problemas de relación. La realidad es la contraria, a pesar de que los adolescentes ya no son niños todavía necesitan, o quizá aún más, la presencia de la figura materna o paterna.

Necesitan normas y necesitan disciplina, algo que un amigo no puede imponer. Por eso es importante que los padres mantengan su posición. Aunque eso no quiere decir que sean padres dictatoriales o excesivamente autoritarios. El diálogo suele dar mucho mejor resultado con los adolescentes que el autoritarismo.

No tomar todo lo que haga como algo personal

Eso les ocurre a muchos padres de adolescentes, están convencidos de que todo lo que estos hacen es para “fastidiarles” a ellos. Nada más lejos de la realidad. Los chicos y chicas no tienen como objetivo fastidiar a nadie pero están viviendo una etapa de sus vidas en la que necesitan una dosis de rebeldía y tienen que cuestionar la autoridad, es una de las características naturales del proceso de maduración. Si los padres consiguen ver las reacciones de sus hijos bajo este prisma es mucho más sencillo que sientan más tolerancia hacia las acciones de sus hijos.

Hablar con él sobre las cosas que le interesan

Intentar saber todo lo que se pueda sobre el adolescente, y encargarse de que él o ella sepan que se está informado. Charlar con ellos de sus aficiones, sus amigos, la escuela. Mantener conversaciones sobre cuestiones importantes de su vida como su futuro, su sexualidad, su salud o sus amistades pero también dedícale un tiempo a las charlas intrascendentes que muchas veces dirán más sobre el adolescente que las conversaciones más profundas.

Háblale de las preocupaciones

Tener en cuenta que él debe saber cómo están sus padres. Cuáles son sus problemas o preocupaciones, también le interesan. No se tiene que cargarle con ellos pero sí se puede informarle para que así aprenda a madurar.

Introducirse algunas modificaciones en el lenguaje

Es importante que entender que el adolescente ya no es un niño pequeño al que se educa con órdenes. Tampoco es un adulto, eso es cierto, pero si en algunas cuestiones se le trata como si fuera un adulto eso le ayudará a empezar a serlo. Y una de las cuestiones que puede marcar la diferencia es el lenguaje que se utiliza con él.

Por ejemplo, en vez de decirle “quiero que hagas” es más productivo “me gustaría que hagas” o “te agradecería que hicieras”. Procurar utilizar menos la palabra “no” y más otras alternativas, como “preferiría” o “estaría bien”. Es importante corregir a los adolescentes cuando ha hecho algo mal pero igual de importante buscar motivos para felicitarle porque hace muchas.

Capítulo 3

Referente metodológico

3.1 Método

Para alcanzar el objetivo de la presente investigación se utilizó el método descriptivo, se aplicaron técnicas como la observación como parte fundamental en la práctica supervisada, para la recolección de la información e investigar el por qué y cómo de la problemática.

La investigación realizada es de tipo cualitativo ya que se requiere un profundo entendimiento del comportamiento humano, las razones que lo gobiernan para estar actuando como lo hace; esta investigación también fue de tipo cualitativo ya que trabajó con una cantidad de personas siendo la muestra los adolescentes que asistieron a consulta clínica por bajo rendimiento escolar, utilizando entrevistas no estructurada para determinar la afluencia de adolescentes que presentaban síntomas de conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar.

3.2 Delimitación

Área geográfica

La investigación se hizo en el Centro de Estudios y Apoyo para el Desarrollo Local, lugar en donde se realizaron las prácticas

Población

Intervinieron en la muestra adolescentes que llegaron a consulta por bajo rendimiento escolar durante el periodo de prácticas se realizaron entrevistas con los adolescentes para recabar información pertinente a esta investigación.

Tiempo

La recolección de datos cualitativos se realizó durante el período práctica profesional dirigida iniciando en el mes de abril y culminando en el mes de octubre.

3.3 Procedimiento

El procedimiento de esta investigación se efectuó durante la práctica profesional dirigida, para ello se trabajó con los pacientes que asistieron a consulta por motivos de conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar. Estos casos fueron evaluados con una serie de documentos utilizados como herramientas para diagnosticar de la manera adecuada la agresividad los pacientes consultantes.

Los pacientes reflejaron en las pruebas aplicadas síntomas como

Victimas de agresividad

Baja Autoestima

Carencia de afectividad familiar

Falta de disciplina familiar

Agresividad verbal

Agresividad física

Bajo rendimiento académico

Problemas de relaciones sociales

Práctica de bullyng

Posteriormente fueron planteados los objetivos así como las técnicas utilizadas para este trabajo, la muestra utilizada fueron los adolescentes que asistieron a psicoterapia y para ellos se realizó terapia de juego, musicoterapia, técnicas de relajación, técnicas de meditación, técnicas para mejor autoestima y técnicas de catarsis.

El siguiente paso fue realizar capacitaciones con el personal de este centro y a su vez con las personas que asisten para ser atendidos para los diferentes servicios que se prestan, apoyando con los temas sobre cómo mejorar las relaciones entre padres e hijos adolescentes. En esta institución no se cuenta con personal de salud mental para apoyar a la población asistente en relación a estos problemas psicopatológicos.

Capítulo 4

Presentación de Resultados

En este capítulo se tiene a bien presentar tres informes psicológicos de pacientes que fueron atendidos en proceso de psicoterapia por motivos de conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar durante el proceso de la práctica profesional dirigida. Del mismo modo se presentan los logros y las limitaciones presentadas durante el ejercicio de la práctica y para finalizar el capítulo se muestran los resultados de algunas graficas con el análisis respectivo.

4.1 Logros

Colaborar con el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local ya que carece de asistencia psicológica al público.

Brindar asistencia psicológica a población en riesgo y alcanzar los objetivos esperados.

Trabajar conjuntamente con padres de familia fortaleciendo la dinámica familiar y así poder reducir los índices de conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar.

Oportunidad de realizar talleres con los padres de familia, adolescentes asistentes al centro de estudios, además de los colaboradores del mismo.

Se obtuvo un aprendizaje profesional por medio de la práctica profesional dirigida y de la teoría adquirida durante los años de la carrera de psicología.

4.2 Limitaciones

La población de Chimaltenango no tiene costumbre de visitar el centro por asistencia psicológica.

El espacio disponible, que proporcionó el centro, para atender a los pacientes no era un ambiente adecuado ya que se trabajaba en diferentes oficinas.

Falta de privacidad para realizar el proceso terapéutico, por que las personas entraban a sus oficinas ya que no se contaba con una en específico para realizar el proceso.

4.3 Casos Clínicos de Agresividad debido a violencia intrafamiliar

Informe de caso

Datos generales

Nombre del paciente: M. O. M. R.
Edad: 16 años Sexo: masculino
Fecha de inicio de la intervención: 14/07/2013
No. de sesiones trabajadas 10

Motivo de consulta

El paciente refiere que sufre de baja autoestima y depresión debido a la separación de sus padres, dicho problema también le ha afectado en el área escolar, el paciente describe su situación como algo insoportable ya que para él es un tormento vivir en un mundo lleno de mentiras por parte de progenitor, ya que le promete muchas cosas pero nunca le cumple, aparte de que el padre mantiene relaciones sentimentales con diferentes mujeres a las cuales les brinda recurso económico mientras a él no le da suficiente para sus estudios, el paciente refiere que él prefiere a sus otros hijos que a él que es hijo de la esposa legítima, esto lo hace estar de mal humor casi siempre porque cree que no es lo correcto.

Impresión clínica

Baja autoestima

Depresión.

Diagnostico

Eje I ningún diagnostico

Eje II F60.2 Trastorno antisocial de la personalidad

Eje III ninguno diagnostico

Eje IV problemas del grupo primario

Eje V EEAG 72 actual

Tratamiento

Terapia cognitiva conductual, este tipo de terapia se utiliza con la finalidad de modificar conductas por medio de reforzadores que implican ir cambiando las malas conductas por nuevas que sean las adecuadas.

Técnicas utilizadas

Catarsis

Técnicas de relajación

Técnicas de respiración

Practicar el aquí y el ahora

Técnica de confrontación

Técnica de reforzadores.

Descripción del proceso de la terapia

Debido a los problemas que se presentaron en su familia a lo largo de los años el tiene una cosmovisión muy negativa de su contexto, le cuesta socializar pero con las terapias de relajación y de respiración ha ido cambiando su forma de ser, confronto su vida y pensó que hay cosas que no están sus manos que no puede cambiar, se trabajó por medio de reforzadores

Fecha en que se cerró el caso

Aún sigue abierto por cuestiones de notas en el plantel donde estudia

Recomendaciones

Con el paciente se trabaja de una mejor manera con reforzadores aunque hay que saber en qué momento usarlos y cuando no si no se convierte en algo q lo que se puede mal acostumbrar.

Observaciones

El padre del paciente tiene ideas irreales que pueden modificar la forma de pensar de su hijo el del caso en mención

Informe de caso

Datos generales

Nombre del paciente:	J.M.P.T	
Edad:	13 años	Sexo: masculino
Fecha de inicio de la intervención:	21/07/2013	
No. de sesiones trabajadas:	9	

Motivo de consulta

Refiere la progenitora que no le hace caso “rebeldía” esto se aduce a la falta de la figura paternal ya que el parpa los abandono por serle infiel, desde ese momento el ha tomado una actitud negativa hacia todo comando que ella le ordena, no le hace caso, la maltrata, le pega a sus compañeros tiene bajo rendimiento escolar, maltrata físicamente a los compañeros de clase, lo han suspendido 3 veces la directora del plantel le aplico un correctivo y de todas manera la desobedeció es la última oportunidad que le dieron en el centro de estudios porque si vuelve a desobedecer lo suspenderán o peor lo expulsaran.

Impresión clínica

Ansiedad

Baja autoestima

Problemas de relaciones interpersonales

Diagnostico

Eje I ningún diagnostico

Eje II F60.2 Trastorno antisocial de la personalidad

Eje III ninguna diagnostico

IV Problemas el grupo primario

Eje EEAG 72 actual

Tratamiento

Terapia cognitivo conductual, se recomienda trabajar esta terapia ya que se necesita modificar ciertas conductas en el paciente para que vaya eliminando esas visiones o conductas inadecuadas.

Técnicas Utilizadas

Práctica del aquí y ahora

Práctica del perdón.

Descripción del proceso de la terapia

Práctica del aquí y ahora para que él se diera cuenta de que la vida no es fácil como el la describía ya que el papa los abandono y la que lo mantiene es la madre

Fecha en que se cerró el caso

29/09/2013

Recomendaciones

Incluir al joven en grupos de jóvenes, para que vaya desenvolviéndose de una mejor manera y logre solventar su situación de la manera más adecuada. Ya que esta en rol de entrar a los grupos delincuenciales conocidos como “maras”

Observaciones

El joven necesita una figura de autoridad en su casa lamentablemente el papa vive con otra mujer.

Tratamiento

Terapia cognitivo conductual, se necesita que la paciente cambie la cosmovisión de su contexto para que vaya mejorando sus relaciones interpersonales.

Técnicas utilizadas

La silla vacía

Práctica del perdón

Práctica de catarsis

Descripción del proceso de la terapia

Se trabajó con la paciente las diferentes técnicas para que cambiara su cosmovisión a partir del momento en que sucedió el trauma, debido a esto ella no podía tener buenas relaciones interpersonales, cuando se realizó la actividad de la silla vacía la paciente se descargó bastante ya que lloró por un momento, después de unas sesiones y de varias seis sesiones ella empezó a practicar el perdón, realizó catarsis en cada sesión con la cual ella ya tenía más voluntad para contar su problema sin llorar, sin enojo después de las sesiones y de las técnicas ella ya pudo socializar de una mejor manera con los niños y jóvenes que se encuentran en su entorno.

Fecha en que se cerró el caso

7/07/2013

Recomendaciones

La paciente para darle solución definitiva a su problemática, tiene que encontrar otro lugar en donde poder vivir, ya que no puede vivir bajo el mismo techo con la persona que la abusó sexualmente.

Observaciones

La madre es parte fundamental en el proceso de su hija, ya que si ella tuviera el recurso necesario para poder retirarse de la casa la niña podría resolver su conflicto satisfactoriamente.

Informe de caso

Datos generales

Nombre del paciente: E.H.C
Edad: 60 años Sexo: masculino
Fecha de inicio de la intervención: 05/05/2013
No. de sesiones trabajadas 10

Motivo de consulta

Paciente refiere que los últimos 4 meses no ha podido dormido con regularidad y que se ha sentido muy ansioso en esos meses.

Impresión clínica

Ansiedad

Trastornos del sueño

Depresión

Diagnostico

Eje I ningún diagnostico

Eje II F32.0 Trastorno depresivo moderado

Eje III ningún diagnostico

Eje IV problemas relativos al grupo primario de apoyo

Eje V EEAG 69 actualmente

Tratamiento

Terapia racional emotiva

Terapia cognitivo conductual

Técnicas utilizadas

Practicar el aquí y el ahora

Practicar el perdón

Practica de catarsis

Técnicas de relajación

Técnicas de respiración

Descripción del proceso de la terapia

Con el paciente se trató los temas de infidelidades de parte de su esposa y pues también del, el problema fundamental de él era que la esposa ya no lo quería complacer sexualmente entonces se practicó el aquí y el ahora de manera que entendiera que ya su esposa ya no quería estar con él pero que habían situaciones que podrían ser más beneficiosas durante las sesiones que tuvo el paciente se practicó el perdón por las infidelidades de su esposa, la práctica de catarsis era constante ya que necesitaba descargar esos sentimiento de culpa y a la vez impotencia que él sentía, las terapias de relajación y respiración se realizaron en el centro de practica enseñándole al paciente a cómo hacerlo y posteriormente para que las hiciera en su casa y así pudiera encontrar una mejor forma de poder dormir .

Fecha en que se cerró el caso

07/07/2013

Recomendaciones

A parte de la psicoterapia lo ideal para el paciente es que tenga alguna terapia ocupacional o realizar algún deporte adecuado a su edad para que pueda desfogar esa energía que tiene y así poder dejar de tener más ideas erróneas con respecto a su esposa y su demás contexto

Observaciones

El paciente es muy propenso a lo que las demás personas digan ya que se auto médica, como por ejemplo téis relajantes entre otras medicinas alternativas para su problema de sueño.

Informe de caso

Datos generales

Nombre del paciente:	C.B.H.S	
Edad:	30 años	Sexo: masculino
Fecha de inicio de la intervención:	12/05/2013	
No. de sesiones trabajadas:	8	

Motivo de consulta

Paciente refiere problemas de sueño, problemas de ansiedad, ideas suicidas.

Impresión clínica

Depresión

Trastorno del sueño

Ansiedad

Estrés

Diagnostico

Eje I ningún diagnostico

Eje II F32.0 Trastorno depresivo moderando

Eje III ningún diagnostico

Eje IV problemas respectivos al grupo primario

Eje V EEAG 56 actualmente

Tratamiento

Terapia cognitivo conductual, el paciente necesita cambiar su forma de vida ya que de seguir de la misma manera puede llegar a un colapso emocional, teniendo menos animo de querer sobresalir de la adversidad a la que se enfrenta actualmente. Terapia racional emotiva, cambia sus perspectivas de la manera en que pueda ver cambios significativos

Técnicas utilizadas

Técnicas de relajación

Técnicas de respiración

La silla vacía

Practica de catarsis

Descripción del proceso de la terapia

El paciente llevo las 8 sesiones pero en las 8 sesiones se practicaba lo mismo porque a él se le olvidaban los ejercicios que se le asignaban después por cuestiones laborales el decidió retirarse del proceso de psicoterapia

Fecha en que se cerró el caso

21/07/2013

Recomendaciones

El paciente debe acudir a sus citas constante mente según lo indique el terapeuta ya que llegaba tarde y si ganas de hacerlo.

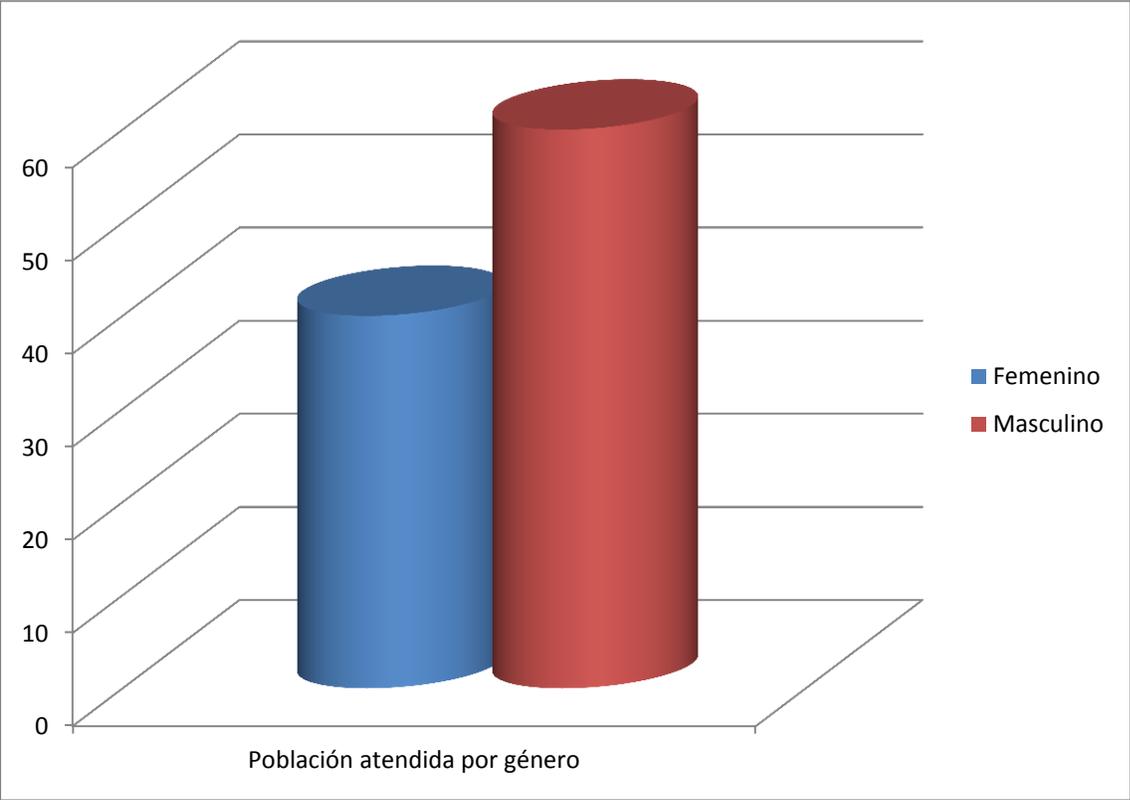
Observaciones

El paciente debe de acudir a psicoterapia ya que su caso no fue resuelto por su trabajo, pero debe de tratar su problemática ya que si no recibe psicoterapia su problemática puede ser más fuerte en un futuro cercano

4.5 Gráficas

A continuación se presenta por medio de graficas la afluencia de pacientes que acudieron buscando asistencia psicológica por problemas de conductas agresivas debido a violencia intrafamiliar, así mismo se presentan otros problemas atendidos en el centro de práctica.

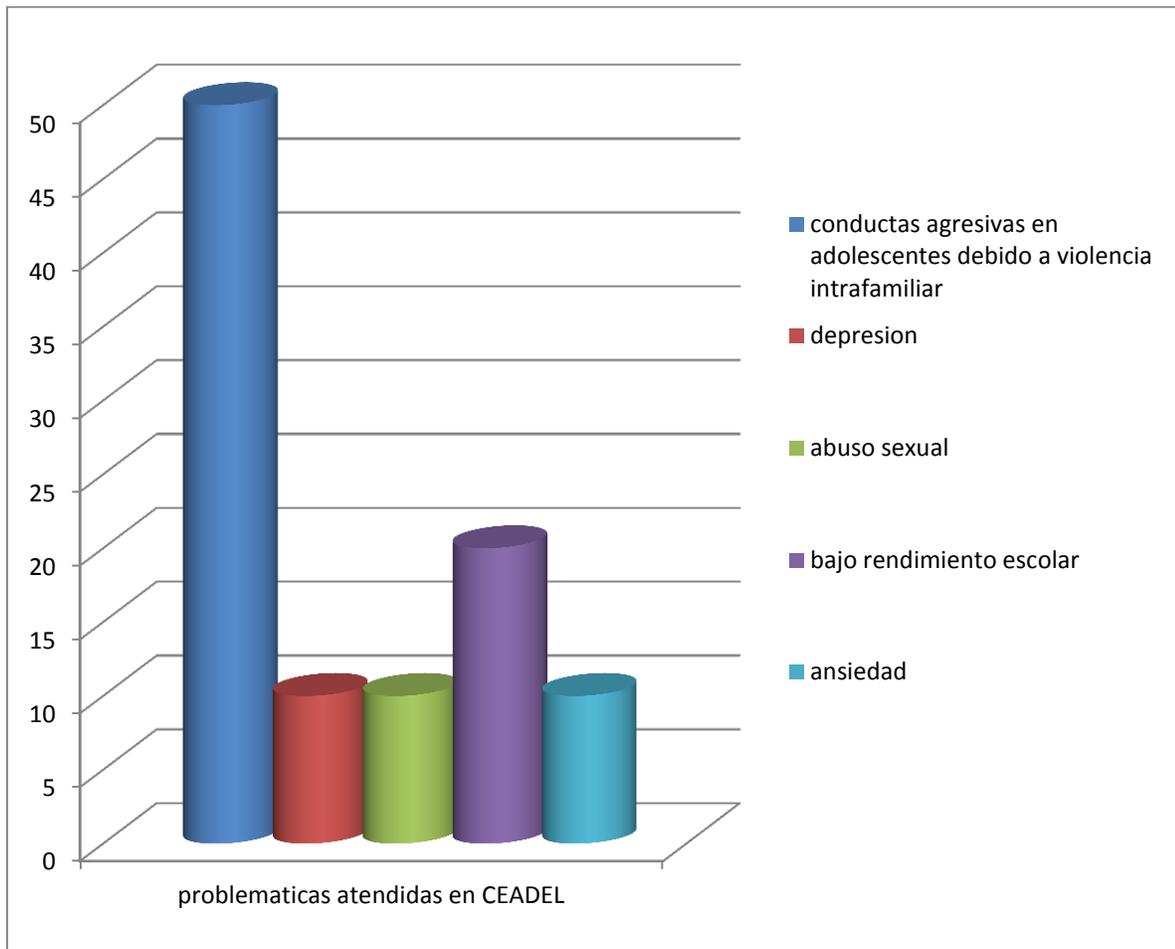
4.5.1 Gráfica 1 Población atendida por género



Fuente: Elaboración propia

El resultado de la gráfica anterior muestra que el 60% de los asistentes eran hombres y el 40% mujeres

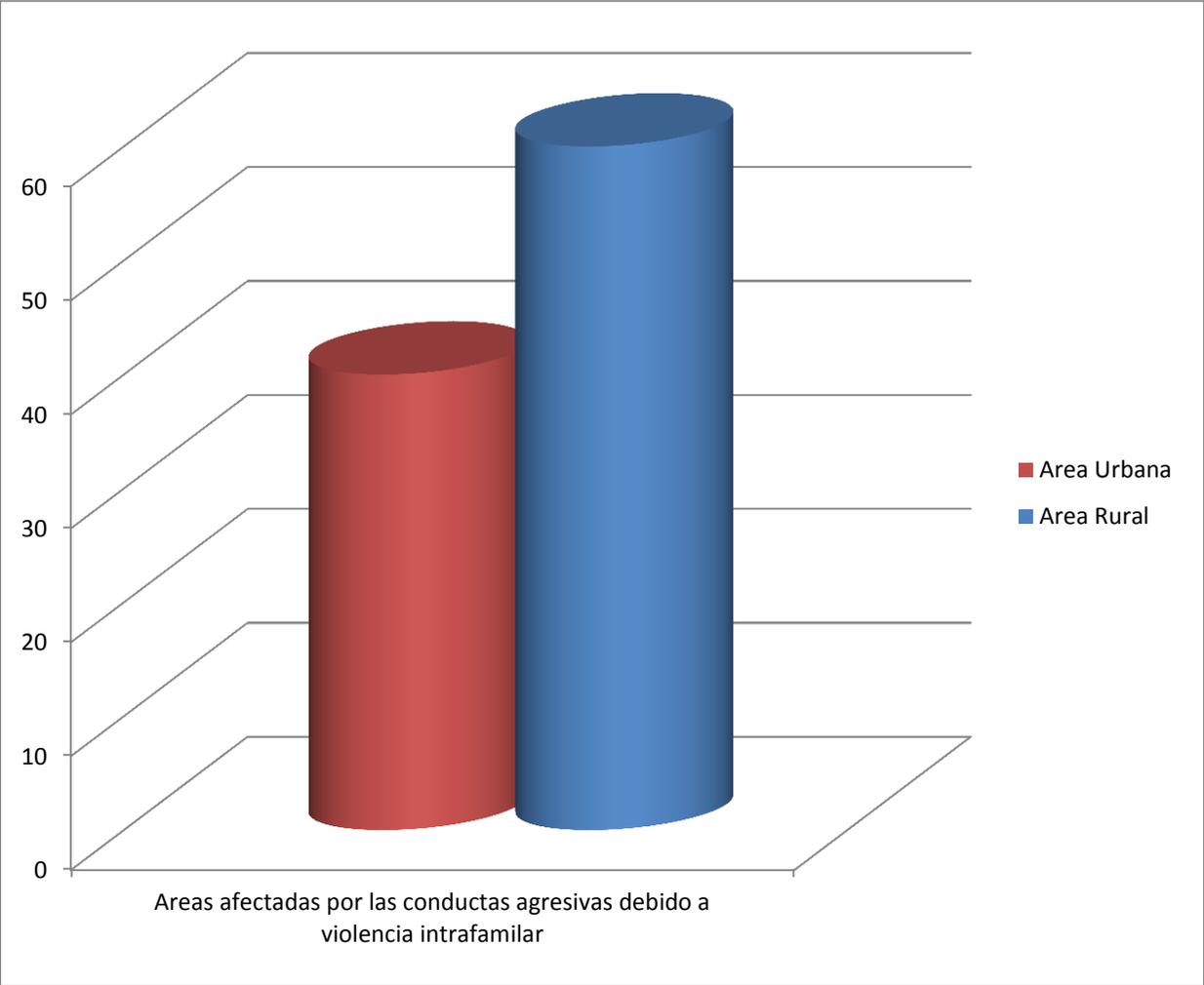
4.5.2 Grafica 2 Problemáticas atendidas en CEADEL



Fuente: elaboración propia

La grafica anterior muestra los resultados de las diferentes problemáticas que se atendieron en CEADEL teniendo una mayor afluencia los casos de adolescentes con conductas agresivas debido a la violencia intrafamiliar, se observa en la gráfica que la segunda problemática de mayor afluencia la de bajo rendimiento escolar o académico, depresión en tercer lugar, problemas de abuso sexual cuarto y por último se encuentra la ansiedad.

4.5.3 Grafica 3 Áreas más afectadas por la problemática



Fuente: Propia

La grafica anterior es resultado del análisis sobre qué población es más afectada por el tema de las conductas agresivas en adolescentes debido a la violencia intrafamiliar, como se observa la población más afectada es el área rural con un índice más alto que la urbana.

Conclusiones

La población del municipio Chimaltenango muestra una tendencia a padecer problemas de salud mental, no sólo por los cambios de nuestra sociedad que la fortalecen, sino por la falta de medidas preventivas para mitigar los mismos.

En conclusión Implementar en el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local una oficina que brinde asistencia psicológica, puede ser parte de la solución para evitar casos de agresividad en los adolescentes debido a la violencia intrafamiliar.

Se observa en la población adolescente un aumento en problemas agresividad. Los jóvenes se encuentran en riesgo y susceptibles a las consecuencias de la violencia intrafamiliar.

Existen instituciones alrededor de este centro de estudios que brindan asistencia de psicología clínica y que no tienen ningún costo, pero la población no tiene esta información.

Un porcentaje alto de familias de este municipio, se encuentran en la disponibilidad de conocer el trabajo que realizan los profesionales en psicología y el resultado que obtengan de estos trabajos.

Como una herramienta preventiva, los padres o tutores deben trabajar en casa con sus hijos(as), desde una edad temprana, valores, empatía y autoestima, de esta forma se les fortalece y prepara para que puedan enfrentar los conflictos de una manera asertiva para que logren tener un mejor estilo de vida.

Recomendaciones

Para el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local

Las consecuencias de la violencia intrafamiliar para todos los protagonistas son tan graves, e propone la implementación de asistencia psicológica.

Se sugiere que el centro proporcione a los padres de familia, que buscan servicio clínico, una lista de las instituciones que recomienda el Ministerio de Educación, para atención psicológica.

Se recomienda que el Director General del Centro de estudios, realice una propuesta al Ministerio de Salud, para implementar este vital servicio.

Para la Universidad Panamericana

Sería conveniente unificar esfuerzos con las autoridades correspondientes para que de forma permanente, ambas instituciones colaboren para brindar asistencia psicológica en este centro ya que no cuenta con la misma.

Por la diversidad de pacientes que llegan a consulta este centro de estudios , por las distintas situaciones que presentan los consultantes y por el conocimiento y aprendizaje que adquiere el o la practicante, se recomienda que se tenga como prioridad este tipo de instituciones para realizar los periodos de práctica profesional dirigida

Referencias

Bibliográficas

Doula nicolson (2,006) *problemas de la adolescencia* (3ª. Ed.).

México: Narcea S. A.

Carlos Mingote/ Miguel Requena (2009) *Impulsividad y agresividad en adolescentes* (1ª

Edición.) México: Ediciones Díaz de Santos.

Regina Giraldo Arias y María Isabel Gonzales Jaramillo, *violencia familiar*,

Colombia: Editoras Académicas.

Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales-DSMIV-TR.

Editorial Masson. México

Luz Marina Ardila Serrano, *adolescencia, desarrollo emocional*. (2ª edición)

México: Editorial Médica panamericana.

J.C. Coleman / L.B. Hendry, *Psicología de la Adolescencia*. (4ª Edición)

Paracuellos de Jarama Madrid

Internet

<http://www.terapia-psicologica.com.mx/agresividad.php> Recuperado 05/05/2010

<http://www.buenastareas.com/ensayos/Desintegracion-Familiar/93131.htm> Recuperado
06/04/2009

<http://www.lafamilia.info/colegios/auladepadres/formaciondepadres/formacion11.php>
Recuperado 09/10/2011

<http://adolescentes.about.com/od/Familia/a/Seis-Pasos-Para-Mejorar-La-Relaci-On-Con-Tu-Hijo-Adolescente.htm> Recuperado 06/08/2009

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000919.htm> Recuperado 13/05/2012

http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/enfermeria/uv00002/docs_curso/adolescente/imagenes/cambios.pdf recuperado 09/082011

Anexos

Anexo 1

Cartas y constancias



Chimaltenango,
20 de febrero de 2013

Licda. Sonia Pappa
Catedrática de Práctica
Universidad Panamericana de Guatemala
Presente

Por este medio tengo el agrado de dirigirme a usted deseándole éxitos en sus labores administrativas.

El motivo de la presente es para comunicarle que el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local "CEADEL", AUTORIZA: al alumno **KENNITH ADOLFO LARA ÁLVAREZ**, de quinto año de la carrera de Psicología y Consejería Social, para que realice su respectiva Práctica Profesional, en la organización, iniciando la primera semana del mes de marzo de los corrientes.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,

No. Bv
Zimz

Lic. José Gabriel Zelada Ortiz
Director "CEADEL"



Parcela No. 182 Colonia El Esfuerzo Zona 1, Chimaltenango, Guatemala. Tel. 7873-9590 y 4147-6985
email: ceadel@inteln.net.gt - jgzo57@yahoo.com - direccion@ceadel.org.gt



CENTRO DE ESTUDIOS Y APOYO AL DESARROLLO LOCAL

Chimaltenango,
20 de febrero de 2013

Licda. Sonia Pappa
Catedrática de Práctica
Universidad Panamericana de Guatemala
Presente

Por este medio tengo el agrado de dirigirme a usted deseándole éxitos en sus labores administrativas.

El motivo de la presente es para comunicarle que el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local "CEADEL", AUTORIZA: al alumno **KENNITH ADOLFO LARA ÁLVAREZ**, de quinto año de la carrera de Psicología y Consejería Social, para que realice su respectiva Práctica Profesional, en la organización, iniciando la primera semana del mes de marzo de los corrientes.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,

Lic. José Gabriel Zelada Ortiz
Director "CEADEL"



Parcela No. 182 Colonia El Esfuerzo Zona 1, Chimaltenango, Guatemala. Tel. 7873-9590 y 4147-6985
email: ceadel@inteln.net.gt - jgzo57@yahoo.com - direccion@ceadel.org.gt



Chimaltenango, 03 de octubre de 2013

Universidad Panamericana de Guatemala
Facultad de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario de Chimaltenango,
Presente.

Reciban saludos cordiales del Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local "CEADEL"

El motivo de la presente es para comunicarles que el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local "CEADEL", hace constar que **KENNITH ADOLFO LARA ÁLVAREZ** del quinto año de la carrera de Psicología y Consejería Social, ha completado las cinco (5) capacitaciones a lo largo de la Práctica Profesional Dirigida, iniciando en abril 2013 y culminado en septiembre de 2013.

Sin otro particular me suscribo de ustedes.

Atentamente,



Licda. Gladis Gladis Marroquín Marroquín
Coordinadora de Proyectos -CEADEL-



Vo. Bu.
Sara

Parcela No. 182 Colonia EL Esfuerzo, Chimaltenango. Tel. 7873-9590 y/o 4147-6985
www.ceadel.org.gt



Chimaltenango, 03 de octubre de 2013

Universidad Panamericana de Guatemala
Facultad de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario de Chimaltenango,
Presente.

Reciban saludos cordiales del Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local "CEADEL"

El motivo de la presente es para comunicarles que el Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local "CEADEL", hace constar que KENNITH ADOLFO LARA ÁLVAREZ del quinto año de la carrera de Psicología y Consejería Social, ha completado las trescientas cincuenta (350) horas de Práctica Profesional Dirigida, iniciando en abril 2013 y culminado en septiembre de 2013.

Sin otro particular me suscribo de ustedes.

Atentamente,


Licda. Gladis Gilda Marroquín Marroquín
Coordinadora de Proyectos -CEADEL-



Vo.Bo.


Parcela No. 182 Colonia EL Esfuerzo, Chimaltenango. Tel. 7873-9590 y/o 4147-6985
www.ceadel.org.gt

Anexo 2

Cronogramas de actividades

VI. Cronograma de actividades

Contenido	Actividades	Fecha
Información general Entrega de programa y cronograma Instrucciones sobre elaboración de informe final Asignación de Centros de Práctica Entrega de carta de solicitud para centro de práctica por parte de la Universidad La entrevista	Elaboración de carta de solicitud de realización de la práctica Elaboración de planificación de actividades generales de práctica de campo Diagnóstico de conocimientos Diario de práctica Presentación de planificación al centro de práctica previamente autorizado Comprobación Entrevista Psiquiátrica	Enero, febrero
Documentos de registro: Historia clínica, plan terapéutico, Informe Clínico	Laboratorios Visita al centro de práctica, acuerdos administrativos Inicio de práctica Observación de actividades Integración en actividades del centro de práctica. Investigación de problemática principal atendida en el centro de práctica Investigación primer tema del Referente teórico	Marzo
Detección y atención de casos en centro de práctica Marco de referencia de informe final (Capítulo 1) Evaluación psicológica Examen mental	Actividades de rapport e inicio de detección de casos/ Dinámicas, juegos, entrevistas, etc. Registro de casos/ formularios, etc. Aplicación de cuestionarios, pruebas proyectivas, etc. Discusión de casos Elaboración de Marco de Referencia Aplicación examen mental	Abril

II Unidad

Contenido	Actividades	Fecha
<p>Análisis y aplicación de técnicas psicoterapéuticas:</p> <p>-Psicoterapias psicoanalíticas, Humanistas</p> <p>--Cognitiva-conductual, Sistémica, etc</p>	<p>Exposiciones y aplicaciones prácticas</p> <p>Laboratorios</p> <p>Investigaciones</p> <p>Psicodramas</p> <p>Revisión temas de Referente teórico</p> <p>Atención de casos</p>	<p>Mayo</p>
<p>Evaluación de casos y del trabajo de práctica</p>	<p>Presentación y discusión de casos (Historias clínicas)</p> <p>Enviar cuestionarios de información</p> <p>Atención de casos individuales y familiares</p> <p>Elaboración de estadísticas con información de casos atendidos</p>	<p>Junio</p>
<p>Psicopatologías encontradas</p> <p>Capacitaciones o talleres a grupos de personas en el centro</p> <p>de práctica o fuera de él, por lo menos 5</p>	<p>Investigación de temas de referente teórico</p> <p>Exposición, análisis y discusión de casos</p> <p>Elaboración de Planificación y cronogramas de capacitación</p> <p>Ensayos en el aula</p> <p>Capacitaciones a 5 grupos de diferentes sectores</p> <p>Elaboración de Planificación de proyecto de salud mental</p> <p>Entrega de 5 Historias clínicas completas</p>	<p>Julio</p>
<p>Ejecución y elaboración de Proyecto de Salud Mental</p> <p>Elaboración de Capítulo 3 Referente Metodológico</p>	<p>Elaboración de Informes finales de casos</p> <p>Entrega de carta de agradecimiento para la Institución de práctica dada por la Universidad.</p> <p>Clausura de Práctica</p> <p>Ejecución de Proyecto de Salud Mental</p>	<p>Agosto</p>

III Unidad

Contenido	Actividades	Fecha
<p>Subprograma de salud mental aplicado a la prevención de problemas sociales</p> <p>Elaboración de Capítulo 4 Presentación de resultados</p> <p>Primera revisión de informe final completo</p> <p>Segunda revisión de informe final</p>	<p>Aplicación de proyecto de Salud Mental en comunidades rurales</p> <p>Elaboración de resultados - Elaboración de gráficas y tablas</p> <p>Análisis de resultados y logros obtenidos durante la Práctica</p> <p>Elaboración de Informe Final</p> <p>Correcciones semanales</p>	<p>Septiembre – Octubre</p>

IV. Planificación mensual

Lugar: Centro de Estudios y Apoyo al Desarrollo Local

Alumno practicante: Kenneth Adolfo Lara Alvarez

Mes: enero

Actividades	Técnicas e instrumentos utilizados	Logros y resultados esperados
Información sobre Práctica	Programa	El alumno practicante realiza correctamente los trámites correspondientes para dar inicio a la práctica clínica
Entrega de programa y cronograma		
Instrucciones sobre metodología	Cronograma	
Instrucciones sobre elaboración de informe final		
Elaboración de carta de solicitud de realización de la Práctica	Planificaciones	
Elaboración de planificación de actividades mensuales		

Mes: febrero

Actividades	Técnicas e instrumentos utilizados	Logros y resultados esperados
Búsqueda del Centros de Práctica	Contactos	Aceptación para realizar las Prácticas en el Centro
Visita a centros clínicos con atención a pacientes para el departamento de Psicología		
Elaboración de carta de solicitud	Viajes	Conocimiento sobre Centros con atención de Psicología
Entrega de carta de solicitud y entrevista		
Entrega de planificación al Centro	Planificaciones y programas	

Mes: marzo

Actividades	Técnicas e instrumentos utilizados	Logros y resultados esperados
Inicio de Prácticas	Formatos	Adaptación a las actividades realizadas en el Centro de Práctica y conocimiento de las necesidades principales
Instrucciones para iniciar		
Diagnostico del centro de Práctica		
Observación de necesidades del Centro	Entrevistas	
Observación de actividades		
Integración a las actividades del Centro	Planificación	
Investigación de problema principal atendido por el Centro		

Mes: abril

Actividades	Técnicas e instrumentos utilizados	Logros y resultados esperados
Actividades de Raptor	Actividades	Adaptación a las actividades del departamento de Psicología del Centro de Práctica y aplicación de pruebas y cuestionarios a casos asignados para el diagnostico y búsqueda de solución de los mismos
Detección de casos	Libros de consulta	
Entrevistas, juegos y dinámicas	Formularios	
Registro de casos	Test	
Aplicación de cuestionarios	Pruebas	
Aplicación de pruebas proyectivas	Cuestionarios	
Aplicación de examen mental		

Mes: mayo

Actividades	Técnicas e instrumentos utilizados	Logros y resultados esperados
Atención de casos asignados	Libros de consulta	Seguimiento de casos asignados por el Centro de atención psicológica, aplicando las terapias necesarias según el caso lo ha requerido.
Terapias psicoanalíticas	Asesoría por supervisora	
Terapias humanistas	Formatos	
Terapias cognitivas - conductuales	Entrevistas	
Terapias sistemáticas	Lecturas	

Mes: junio

Actividades	Técnicas e instrumentos utilizados	Logros y resultados esperados
Elaboración de historias clínicas	Formatos	Se logra el apoyo en la solución de los diferentes casos atendidos en el Centro asistencial de modo que las personas van avanzando en la resolución de sus casos
Atención de casos individuales	Formularios	
Atención de casos familiares	Libros y lecturas	
Investigación sobre casos específicos	Investigaciones	

Mes: julio

Actividades	Técnicas e instrumentos utilizados	Logros y resultados esperados
Análisis de casos especiales	Formatos	Análisis de los avances que han tenido los pacientes en la búsqueda de solución a sus problemas Se logra informar y capacitar al personal determinado según las necesidades del centro en los diferentes temas expuestos
Clasificación de Historias Clínicas	Historia clínica	
Capacitación I	Agendas	
Capacitación II	Internet	
Capacitación III	Material didáctico	
Capacitación IV	Actividades	
Capacitación V	Libros de consulta	

Mes: agosto

Actividades	Técnicas e instrumentos utilizados	Logros y resultados esperados
Elaboración de informes	Formatos	Culminación de la práctica con resultados eficaces y satisfactorios tanto para los pacientes atendidos como para el centro de práctica
Análisis de informes	Planificación	
Entrega de informes finales	Informes	
Agradecimiento por la oportunidad de práctica	Cartas	
Clausura de Práctica	Actividades	

Anexo 3

Talleres y capacitaciones



OBJETIVO: Contribuir a fortalecer el Autoestima entre los participantes.

LUGAR: CEADEL

HORA: 8:00 A 11:00

ENCARGADOS: Kenneth Lara y Juana Gómez

hora	actividad	recursos	metodología	procedimiento
8:00 8:20	Bienvenida y presentación de participantes	Humanos	Al azar (papa caliente)	Se rotará un objeto mientras se hace un ruido cuando se deje de hacer el ruido el joven que le quedo el objeto se presentará y así sucesivamente.
8:20 8:40	Dinámica grupal, “pájaros y nidos”	Humanos	Participativa Grupal	Se formará grupos de 3 integrantes, los cuales 2 d ellos serán nido y el tercero pájaro, ellos tendrán que movilizarse de acuerdo a la narración de una historia.
8:40 8:55	Diagnóstico del tema: Autoestima	Humanos Papelografo Marcadores Pizarrón	lluvia de ideas participativa	¿Qué es autoestima? ¿Cómo considera que se forma? ¿Tipo se autoestima que conocen?

08:55 10:00	Desarrollo del tema: ¿Qué es autoestima? ¿Cómo se forma la autoestima? ¿Tipos de autoestima? ¿Qué necesitamos para mejorar la auto.	Humanos Cañonera Laptop USB	Participativa Vivencial Magistral	Diapositivas Material de apoyo estará analizando paso a paso cada uno de los temas abordados, con la ayuda de los participantes.
10:00 10:15	Presentación del documental	Humanos Cañonera Laptop USB	Analítica	Proyección de la película y reflexión sobre el tema.
10:15 11:00	Trabajo grupal. Análisis con los participantes.	Humanos Papelografos Marcadores	Analítica Expositiva.	Se formarán grupos de trabajo. Se analizara el tema en base a la problemática de violaciones a los derechos laborales. Cada grupo deberá de exponer el análisis realizado en grupo.

Nota: el taller se brindo a diferentes grupos de participantes.-