

UNIVERSIDAD  
PANAMERICANA  
Campus Bonaterra

Escuela de Pedagogía

**EL SUICIDIO DEL ADOLESCENTE EN EL ESTADO DE  
AGUASCALIENTES: FORTALECIMIENTO EN LAS ALTERNATIVAS  
DE PREVENCIÓN, DESDE EL PUNTO DE VISTA DEL EDUCADOR  
FAMILIAR**

**TESIS QUE PRESENTA  
EDGAR SALVADOR DELGADO GLORIA**

**PARA OPTAR POR EL GRADO DE  
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN FAMILIAR**

**CON RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS DE  
LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, SEGÚN ACUERDO  
NÚMERO 20090548 DE FECHA 7 DE AGOSTO DE 2009.**

**DIRECTOR DE TESIS  
MTRO. DAVID TÉLLEZ DELGADO**

**AGUASCALIENTES, AGS.**

**ABRIL 2014**

## DEDICATORIA

A Dios por darme esa luz y permitirme realizar cada una de las actividades que me fortalecen como persona hasta este momento.

A mi Esposa Cecy, mis hijas Fernanda y Viviana; gracias por su presencia en cada uno de los proyectos como familia; las amo.

A mis Padres, por el esfuerzo de dar lo mejor durante los primeros años de mi vida.

:: SÓLO PARA CONSULTA ::

## **AGRADECIMIENTO**

A los maestros de la Universidad Panamericana Bonaterra, que dejaron huella en cada una de las etapas de la maestría.

Al personal de la Coordinación Estatal de Aguascalientes de Salud Mental, Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente que permitieron desarrollar la presente investigación.

:: SÓLO PARA CONSULTA ::

## ÍNDICE

PORTADA

DICTAMEN

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

### **CAPÍTULO I. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

1.1. Contexto histórico social	11
1.2. Delimitación del objeto de estudio	16
1.3. Planteamiento del problema	18
1.4. Justificación	19
1.5. Objetivos	21

### **CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO**

2.1. Identificación y descripción genérica de teorías de enfoques existentes	23
2.2. Desarrollo de la teoría o Enfoque seleccionado	57
2.3. Identificación y Desarrollo de categorías conceptuales	68
2.4. Sujetos intervinientes	75
2.5. Normativa	79
2.6. Alternativas de solución o de intervención	81

### **CAPÍTULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. Formulación de hipótesis y determinación de variables	83
a) Formulación de hipótesis	
b) Determinación de variables	
3.2. Diseño y tipo de investigación	87
3.3. Trabajo de campo	88
a) Población muestra	
b) Instrumento	
c) Aplicación de instrumentos y/o recolección de datos	
d) Procesamiento de información	
3.4. Resultados	90

### **CAPÍTULO IV. ELEMENTOS DE UNA PROPUESTA**

4.1. Nombre de la propuesta de intervención	113
---	-----

4.2. Introducción	113
4.3. Justificación	114
4.4. Objetivos	116
4.5. Estrategias	116
4.6. Desarrollo de la propuesta	117
4.7. Cronograma de actividades	128
4.8. Evaluación de la propuesta	131

## **CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE RESULTADOS**

5.1. Análisis del proceso	132
5.2. Importancia de la implementación	133
5.3. Solución de la problemática detectada	134
5.4. Impacto y reacción de los sujetos involucrados	135
5.5. Evaluación de las formas de trabajo y acciones que favorecieron los resultados	135
5.6. Dificultades, limitaciones y retos	136
5.7. Reflexión de los aprendizajes	137

<b>CONCLUSIONES</b>	140
---------------------	-----

Bibliografía	142
--------------	-----

Anexos	145
--------	-----

## INTRODUCCIÓN

La investigación presente surge del interés de arrojar información que nos permita saber el impacto de las alternativas de prevención existentes en el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes, analizar la relación del suicidio del adolescente con la presencia de proyectos de vida en los adolescentes generada desde la familia.

En el Capítulo I de este trabajo se formula el problema de la presente investigación. Lo conforma un contexto histórico social del suicidio desde nuestros antepasados hasta la época actual.

En el mismo capítulo se delimita el objeto de estudio en el que se concreta espacio-Centro de salud Mental Agua Clara y Casa del adolescente en el Estado de Aguascalientes-, tiempo- Julio de 2013 a Febrero de 2014-. En la presente Investigación se estudiará bajo tres niveles teóricos: Filosófico, Psicológico y Socio pedagógico.

Lo anterior da lugar al planteamiento del problema y se desarrolla su Justificación en el que se exponen los motivos por los que se realiza la investigación.

Finalmente en el Capítulo I se presenta un objetivo general y cuatro objetivos específicos en el que nos permite identificar los alcances de la presente investigación, porqué y para qué lo estudiamos.

En el Capítulo II se desarrolla el marco Teórico en el que se identifica y se desarrolla a los autores principales respecto al tema de estudio, esto permite dar sustento científico a la investigación.

Se desarrollan tres enfoques:

El *Enfoque filosófico* se cita la ciencia filosófica del hombre en la Grecia Clásica, San Agustín y Tomás de Aquino.

En el *Enfoque Psicológico* se citan tres teorías: Teoría de Etapas, Teorías del Aprendizaje y Teorías Contextuales. En la teoría de etapas se cita a Jean Piaget, Erick Erikson y David Elkind.

Por último el Enfoque Socio-pedagógico. En la teoría del aprendizaje se describe el Conductismo, el Procesamiento de la información de Albert Bandura. En las Teorías Contextuales se cita a Lev Vigotsky, Urie Bronfenbrenner.

En el segundo apartado se desarrolla el enfoque seleccionado: Cognoscitiva y Constructivista, citando la Teoría de Piaget sobre el desarrollo cognitivo, Lev Vigotsky y la Teoría cognoscitiva Social de Albert Bandura.

En el tercer apartado se identifican y se desarrollan las categorías conceptuales en el que se establece un lenguaje específico de conceptos y términos de la teoría seleccionada. Se destacan los conceptos de hombre, valores, dignidad, amor, personalidad, individuo y familia.

En el cuarto apartado del capítulo II se describen los sujetos intervinientes: profesionales de la salud del Centro de Salud Mental Agua Clara y casa del Adolescente.

En el quinto apartado se describen la normativa que denota el conjunto de instancias, instituciones, legislaciones que circunscriben legal y jurídicamente a la institución sobre la que se lleva a cabo la intervención.

En el sexto apartado y último del Capítulo II se presentan alternativas de intervención para atender y resolver el problema descrito.

En el Capítulo III (conformado por cuatro apartados) se presenta la Metodología de la Investigación en el que se le da la estructuración total de la presente tesis, se fundamenta y justifica la propuesta a desarrollar en el Capítulo IV.

En el primer apartado se formula la hipótesis de intervención una vez identificada la hipótesis se describe la variable independiente y la variable dependiente, de la misma forma se muestra la operacionalización de las variables.

En el segundo apartado se define la investigación como no experimental, transeccional o transversal y correlacional/causal.

En el tercer apartado del Capítulo III se presenta el trabajo de campo en el que se demuestra la existencia de problemática y delinea los aspectos centrales de la propuesta de la información.

En el cuarto apartado y último del Capítulo III se presentan los resultados de la investigación realizada en forma de gráficos y tablas.

En el Capítulo IV se desarrolla la propuesta de intervención en el que se desarrollan ocho apartados; nombre de la propuesta de intervención, introducción, justificación, objetivos, estrategias, desarrollo de la propuesta (contenido, metodología, tiempo de aplicación, recursos a utilizar y tipo de evaluación), cronograma de actividades y evaluación de la propuesta.

En el Capítulo V y último se presenta el análisis de resultados en el que se presenta una revisión, balance y análisis de la presente tesis en siete apartados.

En el primer apartado se presenta una visión y análisis global.

En el segundo apartado se desarrolla la importancia de la implementación en el que se expresa la relación causal lógica entre el objetivo general de la tesis y el desarrollo de la misma. Resalta la importancia, el impacto y trascendencia que el presente trabajo tendrá al problema especificado.

En el tercer apartado se presenta la solución de la problemática detectada, en este apartado se menciona si la solución que apuntamos en el presente documento es la correcta para atender de forma satisfactoria la problemática descrita en el primer capítulo.

En el cuarto apartado se destaca el interés, la participación colaboración de los sujetos involucrados en la investigación. Se deja constancia de la colaboración, la participación y los apoyos brindados.

En el quinto apartado se presentan los mecanismos y formas de trabajo e instrumentos que se utilizaron para el logro de los objetivos propuestos.

En el sexto apartado se presentan las dificultades, limitaciones y retos que se visualizan en el proyecto de intervención.

En el séptimo y último apartado del Capítulo V se reserva para la reflexión estratégica terminando con la conclusión personal.

.. SÓLO PARA CONSULTA ..

# CAPÍTULO I. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

## I. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.1. Contexto histórico social

El suicidio desde siempre ha ocupado lugares ambiguos, se le ha prodigado desde la más alta condena moral hasta la exaltación casi absoluta.

Dos caminos para abordar el suicidio: el suicidio en la historia y a partir de categorizaciones morales; otra vertiente que también se ha abordado, aunque menos frecuente, se ha planteado en el debate en términos éticos.

El suicidio en y desde la historia. En Asia, específicamente en la India, algunos sabios, bajo la influencia del brahmanismo y más tarde en la búsqueda del nirvana, practicaban el suicidio como ritual en ciertas celebraciones religiosas. En el Tíbet y en algunas regiones de la vasta China, generalmente en torno a los postulados del budismo, se distinguían dos tipos de suicidas, ambos con reconocido sentido heroico: el suicida que con su acto buscaba la perfección y el que huyendo del enemigo optaba por la propia muerte antes que ser sometido.

Se cuenta que tras la muerte del sabio Confucio 500 discípulos se precipitaron al mar en protesta por la destrucción de los libros del maestro. En la Grecia antigua, la postura sobre el suicidio ha sido ambigua. En Atenas, por ejemplo, se condenaba al suicidio y a quien lo practicara se le dejaba insepulto; no ocurría así, en cambio, en algunas otras regiones, que eran sostenidas en las enseñanzas de ciertas escuelas del pensamiento en donde el suicidio merecía reconocimiento e incluso elogios. Los estoicos, bajo la influencia de su lectura de Platón, tenían poco apego a la vida y si bien no hablaban abiertamente sobre permitir el suicidio, abiertamente tampoco era objeto de censura; los cínicos, en cambio, no sólo lo permitían sino que lo promovían haciendo apologías de los suicidios célebres de los maestros, como es el caso del suicidio de Diógenes.

Siguiendo el hilo de la historia del mundo, nos podemos percatar de que el suicidio acompaña a la humanidad en todo momento. En Roma ante la caída del Imperio, los suicidas fueron numerosos. Ante el suicidio se ejercían leyes diferentes según el

estrato social de las personas. Mientras para los esclavos estaba prohibido y se imponían severos castigos para quien lo intentara, llegando incluso, por paradójico que parezca, a la propia muerte. Sin embargo pese a la prohibición, los suicidios entre los esclavos romanos ocurrían con mucha frecuencia. Para las castas altas, en contraste, el suicidio era no sólo tolerado sino incluso reverenciado.

La historia del antiguo imperio romano está plagada de referencias literarias y filosóficas sobre el suicidio, tal es el caso de los cantos de Lucano, quien no por casualidad era llamado “el poeta del suicidio”. Se puede pensar también en Séneca, para quien “pensar en la muerte, es pensar en la libertad”.

En la actualidad, desde la bandera de la Guerra Santa, algunos grupos de fanáticos musulmanes o del Islam y de otras religiones, llaman a sus soldados al suicidio divino.

Desde los orígenes del cristianismo el suicidio ha estado censurado o francamente prohibido, sin embargo, desde siempre han existido grupos cristianos divergentes del canon que no sólo no lo prohibían sino incluso lo promovían, como los cátaros que incitaban a algunos de sus miembros, “Los Perfectos” a realizar el “suicidio sagrado”.

En el siglo XVII autores muy importantes como Rousseau o Montesquieu se manifiestan contra los prejuicios y, amparados en las ideas de la ilustración, pretenden hacer triunfar a la razón, lo que haría del suicidio uno más de los productos de ésta y, por tanto, con el mismo derecho a expresarse que cualquier otro.

En la actualidad el panorama moral sobre la muerte ha cambiado un tanto y con ello, en ciertos grupos sociales, el rechazo a la idea del suicidio se ha incrementado, justo cuanto las muertes por suicidio incrementan. (Bello, 2006)

Dra. Gro. Harlem Brundtland, (2002) Directora General Organización Mundial de la Salud:

La violencia es una constante en la vida de gran número de personas en todo el mundo, y nos afecta a todos de un modo u otro. Para

muchos, permanecer a salvo consiste en cerrar puertas y ventanas, y evitar los lugares peligrosos. Para otros no hay escapatoria, porque la amenaza de la violencia está detrás de esas puertas, oculta a los ojos de los demás.

Nos obliga a ir más allá de nuestro concepto de lo aceptable y cómodo para cuestionar la idea de que los actos violentos son meras cuestiones de intimidad familiar o de elección individual, o bien aspectos inevitables de la vida. La violencia es un problema complejo, relacionado con esquemas de pensamiento y comportamiento conformados por multitud de fuerzas en el seno de nuestras familias y comunidades. (OPS 2002: 1)

La noción de lo que son comportamientos aceptables e inaceptables, o de lo que constituye un daño, está influida por la cultura y sometida a una continua revisión a medida que los valores y las normas sociales evolucionan.

La amplia variedad de códigos morales imperantes en los distintos países hace de la violencia una de las cuestiones más difíciles y delicadas de abordar en un foro mundial, pero es urgente hacerlo.

La violencia puede definirse de muchas maneras, según quién lo haga y con qué propósito.

La Organización Mundial de la Salud (2001) define la violencia como:

El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. (2001:5)

El Informe mundial sobre la violencia y la salud divide a la violencia en tres categorías según el autor del acto violento: violencia dirigida contra uno mismo, violencia interpersonal y violencia colectiva.

La violencia dirigida contra uno mismo comprende los comportamientos suicidas y las autolesiones, como la automutilación. El comportamiento suicida va desde el pensamiento de quitarse la vida, al planteamiento, la búsqueda de medios para llevarlo a cabo, el intento de matarse y la consumación del acto.

Se calcula que, en el año 2000, 1.6 millones de personas perdieron la vida en todo el mundo por actos violentos, lo que representa una tasa de casi el 38,8 por 100000. Aproximadamente la mitad de estos fallecimientos se debieron a suicidios, casi una tercera parte a homicidios y aproximadamente una quinta parte a conflictos armados.

En la región de Asia sudoriental y en la región de Europa, las tasas de suicidio son más de dos veces superiores a las de homicidio, y en la del pacífico Occidental las de suicidio casi sextuplican a las de homicidio.

Se calcula que en el año 2000 el suicidio es la decimotercera causa de muerte en el mundo. Las tasas más elevadas se registran en los países de Europa Oriental, y las más bajas principalmente en América Latina y unos pocos países de Asia.

En el mundo se producen una media de tres suicidios masculinos por cada suicidio femenino.

Las tasas de suicidio también varían dentro de los países, entre las poblaciones urbanas y rurales y entre diferentes grupos raciales y étnicos.

Aproximadamente el 10% de las personas que intentan suicidarse, termina por quitarse la vida, y una proporción mayor de ellos albergan pensamientos suicidas pero nunca intentan matarse. Por lo general, las mujeres tienen más pensamientos suicidas que los hombres. (OPS, 2002).

Las tasas de suicidio tienden a aumentar con la edad en ambos sexos. Sin embargo, en el grupo de entre 15 y 29 años la tasa masculina era del 15.6 por 100000, frente al 12.2 por 100000 de la femenina hasta el año 2000.

El suicidio en los jóvenes, como el suicidio en los adultos, es complejo, con múltiples factores, dinámicas que contribuyen al evento en cada caso individual. Los trastornos

psiquiátricos más comúnmente asociados con el suicidio juvenil son los trastornos del estado de ánimo (depresión, hipomanía, manía o estados mixtos), especialmente cuando se acompañan de otros trastornos por abusar del alcohol y trastornos de comportamiento perturbador (particularmente trastornos de conducta en los niños).

La depresión es el factor de riesgo atribuible más fuerte en las niñas. Los síntomas psiquiátricos asociados con mayor riesgo de suicidio en los jóvenes son similares a las de los adultos, desesperanza, irritabilidad, agitación, impulsividad y la agresión es particularmente significativa. Otros factores asociados con mayor riesgo son la baja autoestima, falta de confianza en sí mismo y un patrón de auto-evaluación negativa y distorsionada, autoinculpción.

Además de un antecedente de conducta suicida y psicopatológica de los padres (sobre todo depresión y abuso de sustancias), la falta de comunicación entre los jóvenes y sus padres, la presión o expectativa parental rígido o poco realista, y presión o expectativa cultural rígido o poco realista también pueden ser factores importantes a tener en cuenta a la hora de evaluar el riesgo de suicidio en los adolescentes. (Chehil, 2012).

Durante el ciclo vital, el ser humano despliega diversas competencias. En la adolescencia, el desenvolvimiento de crecientes capacidades cognitivas, el paso del pensamiento concreto al pensamiento lógico y abstracto, la mayor complejidad emocional, las destrezas, el descentramiento del yo como principal objeto de preocupación para pasar a la preocupación por las otras personas inciden en la función socializadora.

El total de adolescentes en México hasta el año del 2012 es de 21 074 254 de 10 a 19 años, que corresponde a un 19 % del total de adolescentes en el País. En el Estado de Aguascalientes existe un total de 246 124 adolescentes de 10 a 19 años que corresponde a un 20% del total de adolescentes en el Estado de Aguascalientes.

El suicidio en Adolescentes en el Estado de Aguascalientes está dentro de las primeras cinco causas de muerte durante los años 2011 y 2012.

El coordinador Estatal de Aguascalientes de Salud Mental, Dr. Gerardo Macías López señaló en un periódico local el mes de julio de 2013 al Suicidio como una problemática que aturde a Aguascalientes:

No hay respuestas simples para un fenómeno tan complejo como el del suicidio, afirmó que la familia y la sociedad en general deben involucrarse directamente en la contención de la ola suicida, que ubica ya al Estado entre los primeros diez lugares en incidencia a nivel nacional. Lamentable los suicidios se están reproduciendo por cuestiones meramente imitativas, pero también por la desatención de la familia a quienes padecen trastornos emocionales por diversas causas, como pueden ser los conflictos intrafamiliares, la violencia, el duelo por la pérdida de un ser querido. Nadie puede sostener que los suicidios se registran por tal o cual situación, pues éste es un delicado problema de salud pública que se deriva de muchos factores, y por ello se dice que es multicausal, aunque lo que sí se ha documentado es que 9 de cada 10 personas que se suicidan o que intentan hacerlo, enfrentan un problema emocional severo. (Macías, 2013:3)

## **1.2. Delimitación del objeto de estudio**

La forma más efectiva de mejorar la salud de los y las adolescentes es aplicando un enfoque preventivo y de promoción integral de su desarrollo.

La salud y el desarrollo en adolescentes son temas que han adquirido importancia, uno de ellos es el fenómeno del suicidio en adolescentes, debido a que está dentro de las diez primeras causas de muerte a Nivel Nacional y está dentro de las primeras cinco causas de mortalidad en el Estado de Aguascalientes hasta el primer semestre del 2013.

Para enfrentar lo anterior es importante llevar a cabo modelos de prevención propios para adolescentes en el que se integre la familia y docentes escolares. Para trabajar dicho desafío en el Estado de Aguascalientes debe existir un programa conjunto

entre las diversas instancias de este Estado que atienden la problemática del suicidio.

Hasta este momento no existen estudios previos en el que se sustente la relación del fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes con el fortalecimiento en las alternativas de prevención existentes. La intervención se efectuará en la Casa del Adolescente y el Centro de Salud Mental Agua Clara, durante el periodo Julio de 2013 a Febrero de 2014.

La Casa del Adolescente está situada en Av. Aguascalientes Oriente S/N , Infonavit Morelos, Parque del Cedazo. La Casa del Adolescente es un espacio donde los jóvenes de entre los 14 y 19 años, puedan acudir de manera permanente y descubran en ella, respuesta a sus inquietudes, es un lugar de igualdad con algunos otros jóvenes que se encuentran en situaciones similares, logrando así, empatía y ayuda mutua, crecimiento y superación aunque lo más importante es dar calidad de vida y respeto a la estructura familiar.

Cuenta con el apoyo y respaldo interinstitucional de;

- La Secretaría de Salud (ISSEA)
- Instituto de Educación (IEA)
- Procuraduría General de Justicia (PGJE)
- Instituto del Deporte (IDEA)
- Instituto Cultural (ICA)
- Secretaría del Medio Ambiente (SMA)
- Secretaría de Seguridad Pública (SPP)

Tiene como misión atender a la población adolescente bajo una estrategia integral de calidad, concentrando los servicios institucionales en un espacio que lo consideran como propio, bajo los valores de Integración, Superación, Equidad, Libertad, Responsabilidad y Respeto.

El Centro de Salud Mental Agua Clara está situado en la Calle Artillero No. 905, Complejo Médico Tercer Milenio, Ciudad Satélite Morelos. Es un lugar para atender a las personas que tienen problemas emocionales, problemas que causen malestar en el ánimo como la tristeza, la desesperación, la angustia, el miedo, la depresión y cualquier preocupación que altere la vida normal.

La atención la dan psicólogos profesionales, especializados en ayudar a las personas a resolver sus conflictos emocionales. La atención de consulta se ofrece de 8:00 a 21:00 hrs. de lunes a viernes.

Esta investigación se estudiará bajo tres niveles teóricos: Filosófico, Psicológico y Socio-pedagógico.

### **1.3. Planteamiento del problema**

La salud, el medio ambiente, la educación, entre otros factores, condicionan efectivamente la libertad, pero no la anulan. El ser humano es finito, y es lógico, por tanto que la libertad humana sea una libertad finita.

El compromiso más importante es el proyecto de vida, en el que se apuesta todo el ser. Un hombre sin proyecto de vida es un hombre sin libertad. Un hombre con proyecto de vida equivocado está destinado a fracasar como hombre.

El fundamento de la libertad no está en tener muchas opciones, sino ser capaz de autodeterminarse: la libertad de ejercicio es la raíz de la libertad de objeto.

La libertad se ejerce en tres planos. Ser, hacer y tener.

Dentro del Programa de Salud Integral del Adolescente propuesto por la Organización Panamericana de la Salud, la familia es considerada como uno de los importantes enfoques integradores que debe aplicarse como estrategia de abordaje, y como uno de los microambiente promotores de salud, desarrollo y bienestar.

El suicidio en Adolescentes en el Estado de Aguascalientes está dentro de las primeras cinco causas de muerte durante los años 2011 y 2012.

Del total de suicidios presentados en Aguascalientes durante los años 2011 y 2012; corresponden al 18% y 14 % respectivamente, en adolescentes de 15 a 19 años.

A partir de lo anterior el problema se plantea de la siguiente forma:

**¿Cómo se relaciona el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes con las alternativas de prevención existentes desde el punto de vista del educador familiar?**

#### **1.4. Justificación**

En la actualidad el fenómeno del suicidio es un problema social que se presenta en forma ascendente en los adolescentes, ya que está dentro de las primeras cinco causas de muerte en el Estado de Aguascalientes (hasta el primer semestre del 2013), lo que significa que por cada suicidio existe un problema que resolver en el núcleo familiar.

La familia es considerada como uno de los importantes enfoques integradores y como uno de los microambiente promotor de salud, desarrollo y bienestar.

Desde una perspectiva psicosocial, la familia es vista como:

- a. Uno de los microambientes donde permanece el adolescente y, que por lo tanto, es responsable de lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable. Este estilo de vida debe promover el bienestar y el desarrollo de los miembros de la familia.
- b. Un contexto de por sí complejo e integrador, pues participa en la dinámica interaccional de los sistemas biológico, psicosocial y ecológico, dentro de los cuales se movilizan los procesos fundamentales del desarrollo del adolescente.
- c. Una unidad psicosocial sujeta a la influencia de factores socioculturales protectores y de riesgo, cuya interacción la hace vulnerable a caer en situaciones de crisis o en patrones disfuncionales.

- d. Uno de los factores cuando funciona en forma adecuada, que es por lo tanto, uno de los focos de la prevención primordial y primaria.

Es la familia, el primer grupo social en el cual el individuo pertenece y donde desarrollará y aprenderá las formas de convivencia y de generar vínculos con su mundo exterior; por ello es de vital importancia entender y no mantener en la invisibilidad las formas de crianza, de comportamiento y de convivencia que se generan en este contexto.

La representación romántica de 'Romeo y Julieta' es un ejemplo de ello. Otra es la glorificación del suicidio cometido un acto de martirio, la muerte autoinfligida como una declaración de la devoción religiosa, el nacionalismo o creencias políticas. La exposición repetida al suicidio, ya sea a través de historias que aparecen en las noticias, en la televisión, en las películas, en Internet, o a través de la experiencia personal con el suicidio de un familiar o amigo, puede aumentar el riesgo de suicidio a través de un proceso de habituación.

Con el tiempo, la exposición repetida al "suicidio" puede hacer que el suicidio sea más permisivo, llevar a reducir el miedo de la conducta suicida, y conducir a la aceptación del suicidio como una respuesta normalizada a la crisis o angustia.

Se mencionan múltiples causales del suicidio, sociales y familiares; hasta el momento no existe en qué grado o porcentaje afecta algunos de los factores que describen como condicionantes.

Por tal motivo es de gran impacto esta investigación ya que arrojará información que nos permitirá saber el impacto de las alternativas de prevención existentes en el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes, analizar la relación del suicidio del adolescente en el estado de Aguascalientes con la presencia de Proyectos de Vida en los adolescentes generada desde la familia y a su vez dichos datos sean de utilidad para fortalecer una cultura de la salud en las diferentes disciplinas.

## 1.5. Objetivos

La presencia y la participación de familiares, amigos y otras personas significativas en la vida de un individuo tienen una influencia poderosa en la protección contra los riesgos, tanto para suicidio e intentos de suicidio.

El interrogador en exclusiva es el hombre que pregunta a todo y hasta a sí mismo por su propia esencia; con la cual trasciende la inmediatez de la realidad dada buscando su fundamento.

Actualmente mueren por suicidio tantas personas que los datos alarman a los sistemas políticos de los países, en algunos de los cuales ya le consideran un verdadero problema de salud pública. Con frecuencia se recurre a encontrar y sostener una explicación simplista y decir que estos datos estadísticos a la alza son reflejo del signo de nuestro tiempo: lo mismo puede achacarse el elevado índice de suicidios a las presiones modernas o algún otro factor de orden sociológico.

Partiendo de lo anterior se formulan los siguientes objetivos:

### General

- Investigar a través de encuestas y entrevistas, desde el punto de vista del Educador Familiar, el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes, a profesionales de la salud de la Casa del Adolescente y Centro de Salud Mental Agua Clara, para valorar el impacto de las alternativas de prevención.

### Específico

- Analizar la relación del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes con la presencia de Proyectos de Vida en los adolescentes generada desde la familia, a través del análisis retrospectivo de mortalidad ocurrida en los años 2011, 2012 y primer semestre de 2013.
- Investigar diferentes enfoques teóricos para dar sustento específico sobre el fenómeno del suicidio.

- Explorar acerca de las diferentes alternativas de prevención del suicidio en adolescentes utilizadas en la Casa del Adolescente y Centro de Salud Mental Agua Clara.
- Diseñar medidas o alternativas de prevención del suicidio en adolescentes bajo el punto de vista del Educador Familiar.

:: SÓLO PARA CONSULTA ::

## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Identificación y descripción genérica de teorías de enfoques existentes.

Tomando en cuenta las características propias del contexto escolar y familiar, a fin de tomar decisiones que permite promover cambios que hagan posible mejorar la situación planteada.

Sería poco objetivo, si se limitara la situación planteada únicamente a un aspecto. Resulta necesario partir de la globalidad y del contexto amplio donde se mueve el adolescente.

No se concibe la personalidad como algo esencial que permanece inmodificable a través de los distintos contextos y circunstancias. Se considera en los enfoques desarrollados (Filosófico, Psicológico y Socio Pedagógico) que las personas forman parte de diferentes contextos sociales, actuando y respondiendo a su entorno.

Se basan en el hecho de que el hombre no es un ser aislado, sino un miembro activo y reactivo de diferentes grupos sociales. Lo que experimenta como real, depende de elementos internos y externos.

#### **Enfoque Filosófico**

El hombre es un ser racional, cuya presencia no se puede constatar en ningún otro ser visible, porque en ninguno de ellos encontramos un pensamiento conceptual.

En el hombre, el conocimiento y el deseo adquieren un carácter espiritual y contribuyen de este modo a la formación de una verdadera vida interior.

El primero importa más bien el conocimiento, el segundo el deseo, o más exactamente la tendencia. Son orientaciones naturales de todo ser humano.

El hombre, está dotado de libre arbitrio, es también dueño de sí mismo. No hay nadie que pueda querer en lugar mío. El hombre, no es solamente el sujeto de acción; algunas veces viene a ser igualmente el objeto. En las relaciones entre personas de

distinto sexo, y sobre todo en la vida sexual, la mujer es constantemente el objeto de algunos actos del hombre, y el hombre objeto de actos análogos de la mujer el sujeto lo mismo que el objeto, son personas. (Coreth,2007:11)

Al dotar a la persona de una naturaleza racional y libre, le ha conferido el poder de asignarse ella misma los fines de su acción, excluyendo con esto toda posibilidad de reducirla a no ser más que un instrumento ciego que sirve para los fines de otro.

Contrariamente a lo que sucede con todos los otros objetos de acción que no son personas, el hombre no puede ser un medio de acción, es, pues, una expresión del orden moral natural.

Para un utilitarista, lo que cuenta no es nada más que el placer en cuanto tal, porque su manera de considerar al hombre no le permite descubrir en él su evidente complejidad: la materia y el espíritu, dos elementos que constituyen un solo ser-persona, que debe toda su especificidad a su alma espiritual. Para un utilitarista, el hombre es un sujeto dotado de la facultad de pensar y de la sensibilidad. Su formulación final, el principio de la utilidad, exige, por consiguiente, el máximo de placer y el mínimo de pena para el mayor número de hombres.

El placer no es el único bien, ni menos el fin esencial de la acción humana. El placer es, en una cierta medida, imperceptible.

El utilitarismo parece ser el programa de un egoísmo consecuente, desde el cual no se puede pasar a un altruismo auténtico. La única salida de este egoísmo inevitable es el reconocer, fuera del bien puramente subjetivo, es decir, fuera del placer, el bien objetivo, el cual, también él, puede unir las personas, tomando entonces el carácter de bien común.

El amor, que es la sustancia del mandamiento evangélico, se haga depender únicamente de la norma personalista y jamás de la norma utilitarista. Si se desea encontrar soluciones cristianas en el dominio de la moral sexual, hay que buscarlas en la norma personalista.

Del conocimiento filosófico del hombre depende el sentido y destino de la vida.

El nacimiento de la ciencia en general y de la ciencia filosófica del hombre en especial se dio en la Grecia Clásica. (Kramsky,1997:9)

**Los Sofistas** fueron los primeros en situar el centro de investigación filosófica en el hombre. PROTÁGORAS (480-410 a.c.) es el prototipo del antropocentrismo sofístico: *El hombre es la medida de todas las cosas*. La Sofística no hizo en rigor “ciencia” del hombre, pues desembocó en agnosticismo, relativismo y escepticismo.

**Sócrates (469-399 a.c.)** fundó la ciencia y encaminó los pasos del saber filosófico sobre el hombre. Sócrates precisó el concepto del Alma, se opuso tenazmente a los Sofistas y cultivó primordialmente la Ética.

**Platón (429-348 a.c.)** desarrollo un Antropología Filosófica completa. Dividió el alma humana en tres partes: a) Apetito concupiscible, b) Apetito irascible, c) Inteligencia.

Estudia la naturaleza y simplicidad del alma y su unión con el cuerpo.

Platón sostiene una teoría del alma humana, que es lo más próximo a la divinidad; el hombre es básicamente alma espiritual y pensante; pero la unión alma-cuerpo no es firme, lo que trae dificultades. (Kramsky,1997:5)

**Aristóteles (384-322 a.c.)** Resume y lleva a plenitud la Filosofía Griega. Sostiene que el alma (forma) y el cuerpo (materia), constituyen el compuesto humano, el hombre completo; el alma es única en cada hombre, tiene varias facultades y realiza diversas actividades: vegetativas, sensitivas y racionales.

Cada viviente es una unidad en armonía anímica-corpórea; no cualquier alma es apta para cualquier cuerpo, sino sólo cuando tiene la correspondiente proporción: a cada cuerpo apto para vivir corresponde un alma específica y determinada. La doctrina aristotélica tiene algunos defectos; ambigüedades sobre la inmortalidad del alma, tratamiento incompleto de la voluntad y la ausencia del carácter personal del hombre.

La doctrina Cristiana entra en contacto con el pensamiento griego, principalmente platónico. Las tesis básicas de la Patrística sobre el hombre son:

- 1) El origen del alma por Creación Divina, de donde se rechaza de los antiguos el “alma del mundo” platónico-estoica, la emanación necesaria, y la eternidad y preexistencia de las almas individuales;
- 2) La libertad personal; por tanto, la falsedad del “fatum” o “destino” inexorable; y
- 3) La inmortalidad del alma.

La filosofía Patrística asimiló y enriqueció a la Cultura Greco-Romana, a la que armonizó con las verdades de la doctrina sagrada y con las exigencias morales de la vida humana, mostrando que la Gracia no es contraria a la naturaleza, sino que la eleva y ennoblece.

**San Agustín (354-430)**, especialmente con sus Confesiones y la Ciudad de Dios, es el autor más importante, sin olvidar a: los Apologistas, Tertuliano, San Clemente de Alejandría, Nemesio, San Basilio, San Gregorio de Nacianzo y San Gregorio de Nyssa.

San Agustín estableció entre *uti* y *frui* (usar, disfrutar). Dos actitudes, una que consiste en tender a sólo el deleite, sin tener en cuenta el objeto, y es *uti*; la otra es *frui*, que encuentra el placer en la manera indefectible de tratar el objeto según la exigencia de su naturaleza.

La Edad Media abarca tres grandes concepciones religiosas ampliamente vinculadas con la Filosofía: (Kramsky, 1997:7)

- a) Cristianismo;
- b) Islamismo y
- c) Judaísmo.

En la cultura Cristiana domina hasta el siglo XI la inspiración platónica y la doctrina de San Agustín, factor importante fue la fundación de las Escuelas por iniciativa de Carlomagno que dieron origen a las Universidades.

En el Cristianismo hasta el siglo XI sólo se conocía parte de la Lógica de Aristóteles, a partir del siglo XII ya se manejó la lógica entera y, en el siglo XIII ya se usó el conjunto completo de las obras aristotélicas. En los siglos XII y XIII se fundan las Universidades y las Ordenes Religiosas de Dominicos y Franciscanos.

La revelación bíblica del antiguo y del Nuevo Testamento no aporta una metafísica de lo universal y necesario al estilo con que lo hace el pensamiento griego. Aporta algo muy distinto: el mensaje de salvación para el hombre concreto en la historia. Las doctrinas capitales de la fe cristiana están en la esfera de un acontecimiento libre y personal que se desarrolla entre Dios y el hombre en el marco de la historia de la salvación.

A la característica esencialmente personal del mensaje de salvación corresponde el que se exijan de cada individuo humano aquellas actitudes internas que fluyen del núcleo personal más profundo y limpio, y que culminan en la libre entrega personal del hombre a Dios: fe y amor con los que el hombre responde a la revelación de la verdad y del amor divinos, abriéndose así a la acción salvadora de Dios.

Se distinguen dos concepciones dentro del marco cristiano. De un lado Agustín ve la facultad suprema en el libre albedrío que se perfecciona en el amor; mientras que el conocimiento sólo tiene una función de mediación o de servicio. Tomás de Aquino y la escuela dominicana adoptan los contenidos esenciales del pensamiento aristotélico y, con ellos, la doctrina de que la facultad suprema del hombre, lo que le caracteriza de modo específico es la inteligencia, en tanto que la libertad y el amor no son más que sus secuencias naturales.

Tomás de Aquino, adopta la doctrina aristotélica, según la cual el alma espiritual es al propio tiempo el principio interno que conforman al cuerpo; alma y cuerpo no son por lo mismo dos sustancias separadas, sino dos principios internos constitutivos que, unidos sustancialmente, dan como resultado la sustancia total del único y mismo hombre completo.

**Tomás de Aquino (1225-74).** Autor más importante de la Antropología Cristiana. Santo Tomás recoge la cultura filosófica y teológica anterior y contemporánea a la luz

de las verdades Reveladas; sus fuentes son vastas: Sagrada Escritura, filósofos griegos (sobre todo Aristóteles) y latinos, Patrística, filósofos musulmanes y judíos.

El Aquinate no es un mero recopilador, sino que aporta y hace avanzar la filosofía, sobre todo, con su doctrina del ser o existencia.

Toda actividad humana depende de la felicidad, pues cada uno de nuestros actos aproxima o aleja de ella; todo hombre sin excepción desea naturalmente ser feliz; y para entender las operaciones de la voluntad hay que estudiar la Felicidad.

Actos “del” hombre y Actos Humanos. El hombre difiere de los animales sobre todo por ser dueño de sus actos. Pero el hombre realiza dos clases de actividades: unas, nos son comunes con los animales: las operaciones vegetativas y sensitivas (nacer, crecer, alimentarse, sentir, etc.), que se denominan *Actos “del” hombre*. Otras actividades son propias y exclusivas del hombre (intelectivas y voluntarias), que ningún animal es capaz de realizar, y se llaman *Actos humanos*. (Kramsky, 1997:233)

El fin y el bien son tan importantes para cualquier actividad de cualquier ente, que constituyen un principio fundamental: el *principio de finalidad*: “Todo agente obra siempre por un fin”. Los entes irracionales actúan por un fin sin conocerlo (plantas, minerales, animales), y los entes racionales actúan conociendo su fin o bien.

La Felicidad es la perfección última del hombre y consiste en el acto u operación última del hombre, porque la operación es la perfección última de cualquier ente.

La felicidad es una Operación y la mejor del hombre, y es de las óptimas potencias y del óptimo objeto; las óptimas potencias son el *intelecto* y la *voluntad*, y el supremo objeto es *Dios*.

La felicidad verdadera y perfecta es la visión y el amor de la esencia Divina: La felicidad perfecta sólo se alcanza con el conocimiento de la esencia de Dios; pero no basta el solo conocimiento de Dios; sino que es indispensable el amor al Bien Sumo que es Dios mismo. (Tomás de Aquino: 233).

Voluntariedad e Involuntariedad (Kramsky, 1997:239)

*Voluntario* es lo que procede de un sujeto racional como principio intrínseco y con conocimiento del fin, lo voluntario se opone a lo violento y artificial, a lo natural no viviente, a lo viviente no cognoscitivo y a lo cognoscitivo no libre.

Lo *involuntario* tiene a un sujeto racional como principio, con carencia o defecto del conocimiento del fin, y puede ser compatible con lo violento y artificial, con lo natural no viviente, con lo viviente no cognoscitivo, y con lo cognoscitivo no libre.

Causas del involuntario

Lo involuntario puede tener cuatro causas: la violencia, el miedo, el apetito concupiscible y la ignorancia.

La *violencia* procede de un principio externo sin cooperación alguna del violentado, con resistencia y oposición. Obviamente la violencia causa involuntariedad.

El *miedo*; se produce porque se teme algún peligro inminente, es lo mismo que el miedo, que coacciona de algún modo a la voluntad.

El *apetito concupiscible*, contribuye a hacer más voluntarios los actos que inspira. La concupiscencia mueve precisamente la voluntad a desear el objeto de tal concupiscencia. El voluptuoso obra por concupiscencia y no rechaza el objeto de su placer, obra lo que desea, es decir, voluntariamente.

La *ignorancia* causa involuntario si priva del conocimiento necesario para la voluntariedad. Hay ignorancia culpable, si se desconoce aquello que debía saberse (médico que ignora su ciencia); pero también hay ignorancia no culpable. (Un ingeniero que por emergencia atiende a un herido y lo mata). Para determinar la voluntariedad o involuntariedad de un acto, deben tomarse muy en cuenta las circunstancias, pues todo acto humano siempre es concreto y particular.

Las circunstancias del acto humano. En un acto humano hay que considerar: quién lo hace, con qué medios o instrumentos lo ejecuta, qué es lo que ha hecho, por qué, cuándo, y cómo lo hizo.

Las circunstancias de los actos humanos son muy importantes por tres motivos:

1) Porque todo acto humano tiene que ver con la felicidad, 2) porque los actos humanos son buenos o malos, y para ello cuentan mucho las circunstancias, y 3) porque los actos humanos causan mérito o demérito. (Kramsky, 1997:237)

Los “Doce Pasos” del acto humano:

La actividad voluntaria humana intervienen *todas* las capacidades del hombre, y principal y directivamente las potencias espirituales: *intelecto y voluntad*. El Acto humano completo comprende Doce pasos alternantes: cinco del Intelecto, seis de la voluntad, y uno de la potencia locomotriz. (Tomás de Aquino, 1225)

#### ACTO HUMANO

(Inteligencia)	(Voluntad)
<i>Orden de la Intención</i>	
1) Concepción	2) Simple querer
3) Examen	4) Intención
<i>Orden de los Medios</i>	
5) Búsqueda de medios	6) Consentimiento
7) Deliberación	8) Elección
<i>Orden de la Realización</i>	
9) Imperio	10) Uso (activo)
11) Uso (Pasivo) (locomoción)	12) Fruición

Explicación de los doce pasos:

El “Acto humano Completo” integra alternada y armónicamente las dos potencias superiores y espirituales del hombre: el intelecto y la voluntad.

La voluntad necesita del conocimiento que le proporciona el Intelecto; así entonces, los actos de la Voluntad están precedidos por los actos del intelecto.

## Orden de la intención

- 1) Concepción del bien (Fin). Acto que inicia todo el proceso del Acto humano y pertenece al intelecto. Consiste en el conocimiento, por Simple Aprehensión, de algún bien y de modo general.
- 2) El simple querer. El simple pensamiento de un bien provoca en la voluntad una *complacencia* no deliberada, espontánea; la complacencia se despierta necesariamente, incluso si el bien es imposible de alcanzar.
- 3) Examen. Es una o varias operaciones intelectivas (juicios) que indagan si el bien-fin conocido en la Concepción es bueno **“para mí, aquí y ahora”**; Si no me resulta posible, el proceso se interrumpe.
- 4) Intención del fin. Si el examen establece que el bien-fin es posible para mí, aquí y ahora, sigue la Intención.

*La intención es acto de la voluntad.* Significa tender hacia otra cosa. De modo que la tendencia del móvil proviene de la acción del motor, y como la Voluntad es la que mueve a todas las potencias del alma a sus fines, la intención es un acto de la voluntad.

*La intención puede versar sobre cualquier fin.* La intención se refiere al fin como meta del movimiento voluntario.

Cuando el movimiento de la voluntad se dirige a los medios como ordenados al fin, tenemos la elección. Mas cuando se dirige al fin en cuanto asequible por ciertos medios, es la *Intención*. Prueba de esto es que la Intención puede darse sin estar determinados los medios, lo cual se requiere para la elección.

La intención transforma en acto definido, en voluntad firme, la primera complacencia o volición inicial de algún bien deseable.

La intención es un acto de la voluntad y del intelecto a la vez: de la voluntad de manera principal y del intelecto práctico de manera secundaria. La intención no es

sólo del fin último, sino también de los intermedios; no obstante, la intención del fin último es la más perfecta.

#### Orden de los medios

- 5) Búsqueda de medios.- Establecida *formalmente* la intención del fin, procede la indagación de los medios, pertenece al intelecto, distinguiéndose porque ésta se refiere al fin. En la medida que se conozcan más medios mejor será el acceso al fin.
- 6) El consentimiento.- *El Consentimiento es acto de voluntad.* Consentir significa etimológicamente la aplicación del sentido a un objeto; una inclinación a la realidad en sí misma, la aplicación del apetito al objeto real y su adhesión efectiva a él, recibe también el nombre de consentimiento. El consentimiento pertenece a los seres racionales, que tienen dominio sobre su apetito. El consentimiento implica una determinación del apetito no sólo pasiva, sino más bien activa.

*El consentimiento es sobre los medios.* El consentimiento tiene lugar cuando la voluntad se complace y ama lo que ha indagado el intelecto sobre los medios. Consentimos en los medios en virtud del fin, sobre el cual, sin embargo, no se da Consentimiento, sino algo que es más: el deseo absoluto.

El consentimiento es de los medios, mientras que la simple volición es del fin. Se distinguen también en que esta es un movimiento natural de complacencia, mientras que en el consentimiento la voluntad se “aplica” y adhiere activamente a los medios en virtud de la primera volición del fin. No es un acto libre, si bien cabe atribuirle una indeterminación y libertad imperfecta.

- 7) La deliberación o consejo.- El Consejo es acto del intelecto (práctico) presupuesto un acto o moción de la voluntad. *El Consejo es inquisición.* En materias dudosas e inciertas la razón no da su juicio sin una deliberación e investigación precedente. Es necesario una inquisición

de la razón antes del juicio sobre lo que se ha de elegir: el Consejo. *El Consejo versa sobre los medios*. Lo que hace de fin en una deliberación puede tomarse de medio en otra, en otra, pasando así a ser objeto de Consejo. *El Consejo procede analíticamente*. El principio en la consulta inquisitiva es el fin, primero en la intención y último en la realización. El Consejo no tiene proceso al infinito. La investigación consultiva es finita por ambos extremos: tanto del punto de partida como por el término. Nada impide que el consejo sea en potencia infinito, ya que pueden presentarse cosas indefinidas y cuestiones sin límite para deliberación.

- 8) La elección. La elección no es un acto del intelecto, sino de la voluntad, ya que se consuma en un movimiento del alma hacia el bien elegido. La elección implica una comparación previa. *No hay elección en el animal*. La voluntad sólo está determinada por este orden natural a un objeto común, que es el bien, quedando por ese orden natural a un objeto común, que es el bien, quedando indeterminada respecto de los bienes particulares. *La elección es de los Medios*. Los fines propios de las virtudes se ordenan al fin último de la Bienaventuranza (felicidad), y de este modo son objeto de Elección. *La elección es sólo de los Actos Humanos*. Como la intención es del fin, la elección es de los medios para el fin. Pero este fin puede ser una acción o una realidad; siendo el fin una realidad, requiere la intervención de un acto humano, sea para producir esta realidad. *La Elección versa sólo sobre lo posible*. Nuestras elecciones se refieren siempre a nuestros actos, y éstos deben ser posibles, por tanto, la elección versa sobre objetos imposibles. *El Hombre elige libremente*. Al hombre le es posible elegir o no, como se ve por el doble poder que tiene: puede, en efecto, querer o no, obrar o no; o bien, puede querer esto o aquello, obrar lo uno o lo otro. La Elección es el acto de la voluntad inmediata y formalmente libre, aquél en el que primero es libre el hombre y por el cual ejerce toda su libertad.

## Orden de la realización

- 9) El “imperio”. Es un acto eminentemente “intelectual” y no volitivo, muy ligado a la Voluntad. El imperio de la inteligencia consiste, en descubrir un orden y “mandarlo” como directivo para la acción; ya en planear mentalmente un orden en algunas operaciones a ejecutar. Cuando la inteligencia “ordena”, no se sigue siempre una acción, sino sólo cuando la Voluntad lo manda.
- 10) El uso (activo). Usar es disponer de una cosa al arbitrio de la voluntad. Aplicamos a la operación tanto los principios interiores o potencias del alma y miembros del cuerpo (así el intelecto a inteligir, el ojo a ver, etc).
- 11) El uso (pasivo). Actividades de diferentes potencias ordenadas por el intelecto y sobre todo por la voluntad, especialmente la potencia locomotriz.
- 12) El goce o fruición. Disfrutar es unirse por amor a una cosa por sí misma. Como el amor pertenece al apetito, disfrutar es un acto de la facultad apetitiva.

## Principios en la Filosofía de Educación de Santo Tomás:

*En primer lugar*, el docente no infunde el saber al discente, ni se le impone, ni le traspasa el que posee, porque no puede actuar sobre él con una acción directa causativa de la sabiduría. El agente principal e intrínseco de la docencia es el sujeto que aprende exactamente, el poder o la potencia de aprender que posee su alma.

El agente principal e intrínseco de la docencia, es el que se educa, que en este sentido se auto educa. El docente es solamente un agente secundario y extrínseco del proceso docente, cuya función es exclusiva la de ayudar.

*En segundo lugar*, la ayuda que proporciona la función docente consiste en “enseñar”, esto es, presentar en signos. Lo cual supone la actividad por parte del

discente de aprender o realizar una operación intelectual por la cual, desde estos signos, llega a los significados o conceptos de las cosas que significan.

El docente no hace inteligente al que aprende, sólo le ayuda desde fuera para que éste ejerza su potencia intelectual.

*En tercer lugar*, el docente aprende, a partir de lo que ya conoce, los primeros principios y las primeras nociones, conocidos ambos por el entendimiento, a partir, a su vez, del conocimiento sensible. Los principios no se enseñan y no hay ciencia en ellos. La ciencia está en las conclusiones, en las verdades demostradas a partir de los primeros principios; los cuales son evidentes, y de los que se tiene inteligencia, no ciencia. La ciencia es una ordenación de conocimientos objetivos e implica razonamientos demostrados.

La ciencia se desarrolla en el discípulo según la capacidad del que aprende y no según la capacidad del maestro.

*El cuarto y último principio*, el docente debe procurar no dificultar la elaboración personal de la ciencia por parte del alumno.

Un buen método para enseñar consiste, en seguir el orden que requiere la ciencia, que se convierta así en disciplina. Con ello se eliminan los asuntos como las repeticiones.

De estos cuatro principios básicos de la doctrina filosófica de la educación de Santo Tomás se desprende que la enseñanza debe estar centrada en el alumno, tiene que estar en función de la persona concreta a la que está destinada. El docente es una persona que actúa de agente secundario, como un instrumento que facilita y ordena el aprendizaje del alumno, y ambos siguen la pauta objetiva de la ciencia.

Al final de la Escolástica (siglos XIV y XV), surge una crisis y preocupación por los problemas prácticos, religiosos, políticos y circunstanciales. Resultados de esta crisis fueron: El *Protestantismo* en religión, el desarrollo del *Nominalismo* en el pensamiento y el *Absolutismo* en política, que dividieron profundamente a Europa y

marcaron el comienzo de la nueva Edad Moderna, que arranca desde el Renacimiento.

**Descartes (1596-1650).** El padre del pensamiento Moderno adopta ciertos aspectos de la tradición: el alma humana existe y es una substancia, sin embargo, modifica considerablemente sus significados, sobre todo por la separación entre alma y cuerpo.

Descartes identifica el yo con la conciencia, admite relación entre alma y cuerpo pero los independiza. De aquí nace una fuerte división y el predominio de la Conciencia (Subjetividad) en la filosofía Moderna. El *yo-pienso* se constituye como primera verdad y evidencia de la que depende todo saber. La esencia del alma es el pensamiento.

Descartes entiende todas las operaciones de la voluntad, del entendimiento, de la imaginación y de los sentidos: identifica pensar con “toda “actividad psíquica.

**La Ilustración del Siglo XVIII,** se caracteriza por la amplia divulgación de la Filosofía Moderna en reuniones públicas y privadas, y por multitud de medios impresos (p. Ej. Enciclopedia). Se piensa que la humanidad ya es mayor de edad debiendo desecharse toda “atadura” que limite la libertad; el hombre se cree autosuficiente y sólo precisa de su “razón autónoma” para vivir mejor.

La ilustración está llena de interés y afanes antropológicos orientados al progreso terrestre inmediato; se propuso la realización de la “*Gran Revolución*” (Revolución Francesa) para cambiar la historia y establecer una nueva educación, cultura y sociedad; pero había obstáculos que remover: la Monarquía (Cristiana) y la estructura Eclesiástica. (Kramsky,1997:9)

**J.J. Rousseau (1712-1778)** afirma que el hombre es naturalmente bueno pero la sociedad y la civilización lo corrompen; por su fuerte emotividad subraya los instintos humanos; es uno de los primeros románticos que debilitan la racionalidad, por exaltación de la “libertad” humana.

Según Rousseau, el hombre se fue degradando, los ricos engañaron a los pobres instituyendo las “leyes” y consagrando la servidumbre y la desigualdad.

**Kant (1724-1804)** Se asigna la misión de recoger y criticar el pensamiento Moderno: Racionalismo, Empirismo., (ilustración y la ciencia fisicomatemáticas de Newton). A pesar de sus esfuerzos, no logra resolver el dualismo cartesiano (alma-cuerpo), antes bien, lo problematiza más. Su “Antropología” se refiere al hombre concreto y sensible, las Críticas tratan del “Yo” y especialmente del hombre moral ubicado en un mundo por encima de la sensibilidad.

Dice Kant, las preguntas que condensan la Filosofía pueden resumirse así:

¿Qué puedo saber?,

¿Qué debo hacer?,

¿Qué puedo esperar? y

¿Qué es el hombre?

A estas preguntas contestan respectivamente la Metafísica, la Moral, la Religión y la Antropología.

Para Kant el alma no puede conocerse científicamente porque no es objeto de experiencia; el alma no puede ser afirmada ni negada por la ciencia. No obstante, Kant admite la existencia del alma humana por necesidad moral: porque sin el alma no podría haber Ética, ni libertad, ni inmortalidad.

**Idealismo.** En esta corriente el alma ocupa un lugar importante, pero no como principio propio de cada hombre individual y concreto, sino en función de un “Absoluto” dinámico y evolutivo que es y abarca todas las cosas. Dicho Absoluto es para Fichte (1762-1814) el “Yo”; para Schelling (1775-1854) un absoluto al mismo tiempo sujeto y objeto, razón y naturaleza, ideal y real; y para Hegel (1770-1831) Razón o Idea. En estos idealistas germanos, el hombre como persona, como individuo, queda abolido, sólo cuenta como “célula” dependiente de la única realidad verdadera: El Absoluto (Panteísmo).

El Idealismo provocó fuertes reacciones: Kierkegaard, Positivismo, Materialismo y Vitalismo. Estas corrientes, una vez pasados graves momentos históricos y una vez fallecidos sus creadores, han perdido fuerza, sin embargo, constituyen cierto patrimonio común de la Antropología contemporánea.

La Filosofía Contemporánea influida por las escuelas del siglo XIX, está representada por el Vitalismo, el Pragmatismo, la Fenomenología (con diversas corrientes), el Existencialismo, la Filosofía Analítica, el Estructuralismo y otras posturas que intentan repensar ciertas filosofías modernas, p. ej. Neopositivismo, Neomarxismo, etc.

Notables avances científicos y grandes sucesos bélicos, políticos, religiosos y económicos, han provocado duda, escepticismo y desconcierto. Se apunta el advenimiento de una nueva era para la humanidad, que la mayor parte de las filosofías actuales no han podido diagnosticar satisfactoriamente.

El Cristianismo ha ido ganando terreno, se ha revitalizado en sus fuentes originarias y al contacto con el pensamiento Moderno, a través de un diálogo crítico. La restauración del pensamiento Cristiano se inició a fines del Siglo XIX. La Antropología que defiende y expone es “actual”, tiene raíces en la más prestigiosa tradición de la ciencia del hombre desde la Antigüedad, y está avalada también, por un esfuerzo de poco más de un siglo, desde fines del XIX a lo que va del XX.

Mensaje del Papa para las 46<sup>o</sup>. Jornada Mundial de las Comunicaciones Sociales 2012 en cuanto a una Comunicación exigente *“Allí donde los mensajes y la información son abundantes, el silencio se hace esencial para discernir lo que es importante de lo que es inútil y superficial”* además asegura el Pontífice *“Es necesario crear un ambiente propicio, casi una especie de ecosistema que sepa equilibrar silencio, palabra, imagen y sonidos”*. (Benedicto, 2012)

El amor es el acto que explica más completa la existencia de la persona. Evidentemente, para que así sea, es indispensable que el amor sea verdadero. El amor es verdadero cuando realiza su esencia es decir, se dirige hacia un bien auténtico y de manera conforme a la naturaleza de es bien.

Según la moral cristiana fundada en el Evangelio, el amor es una virtud sobrenatural, una virtud divina. En efecto, cada virtud sobrenatural está enraizada en la naturaleza y no reviste una forma humana más que gracias a la acción del hombre.

El amor consiste en el compromiso de la libertad: es un don de sí mismo y “dares” significa precisamente “limitar su libertad en provecho de otro”. La limitación de la libertad podría ser en sí misma algo de negativo y de desagradable, pero el amor hace que, por el contrario, sea positiva, alegre y creadora. La libertad está hecha para el amor. La voluntad tiende al bien y la libertad es una propiedad de la voluntad.

El amor de voluntad aparece solamente desde el momento en que el hombre compromete a conciencia su libertad respecto de otro hombre en cuanto persona, de la que reconoce y afirma plenamente el valor. La voluntad es una potencia creadora, capaz de sacar de sí misma el bien para darlo y no solamente de asimilarse un bien ya existente. El amor de voluntad se expresa sobre todo en el deseo del bien para la persona amada.

La educación del amor implica una serie de actos, en su mayor parte interiores, aunque exteriormente expresables, que emanan de la persona. Tienden a lo que hemos llamado “integración del amor en la persona y entre las personas”. Es necesario completarlas a fin de mostrar claramente por qué medios, el amor del hombre y de la mujer, puede escapar a esa desintegración.

*“La educación del amor implica una serie de actos, en su mayor parte interiores, aunque exteriormente expresables, que emanen de la persona. Tiende a lo que se llama integración del amor en la persona y entre las personas”.* (Wojtyla, 1969:73)

San Gregorio Niceno (cf) que decía

Todos los seres sujetos al devenir no permanecen idénticos a sí mismos, sino que pasan continuamente de un estado a otro mediante un cambio que se traduce siempre en bien o mal así pues ser sujeto sometido a cambio es nacer continuamente. Pero aquí el nacimiento no se produce por una intervención ajena, como es el caso de los seres

corpóreos; sino que es el resultado de una decisión libre y, así, nosotros somos en cierto modo nuestros propios progenitores, creándonos como queremos y, con nuestra elección, dándonos la forma que queremos

Desde los comienzos del pensamiento moderno la filosofía experimenta una orientación hacia el sujeto.

Ahora se impone una mentalidad subjetiva que pretende lograr y establecer un conocimiento seguro partiendo únicamente de la inmanencia de la subjetividad.

El humanismo alumbra un nuevo sentimiento vital, que se vuelve hacia el hombre situado en este mundo.

El humanismo comporta un “viraje hacia el hombre” que ahora ocupa el punto central.

Brezinka (1982) piensa que en la formación del hombre hay que contar con las dimensiones de la “fe” y de “creencias” como componentes de una preparación para la vida y una concepción personal del mundo. Esto abre la puerta a una posibilidad de educación familiar para la trascendencia.

Cada distinta concepción del hombre da lugar a un modo peculiar de ver y ejercer la educación.

Con lo antes descrito contribuye a esta investigación, ya que sustenta que la comunicación de la persona con el mundo objetivo, con la realidad, no es solamente física, como es el caso en todo ser natural, ni tampoco únicamente sensitiva como en los animales. Su naturaleza comprende la facultad de autodeterminación basada en la reflexión, y que se manifiesta en el hecho de que el hombre, al actuar, elige lo que quiere hacer. Se llama esta facultad el libre arbitrio.

### **Enfoque psicológico**

Antes del Siglo XX, los niños en las culturas occidentales ingresaban al mundo de los adultos al madurar físicamente o al iniciar su aprendizaje vocacional. En la actualidad, la entrada a la edad adulta tarda más y no está tan claramente definida.

La pubertad empieza de manera más temprana que antes; y el inicio de una vocación suele ocurrir posteriormente, ya que las sociedades complejas exigen periodos de formación educativa o vocacional más prolongadas antes de que los jóvenes puedan asumir responsabilidad de adultos.

La adolescencia es una etapa de transición durante el desarrollo entre la niñez y la edad adulta que entraña importantes cambios; físicos, cognoscitivos y psicosociales interrelacionados. (Papalia,2005:421)

La adolescencia es una construcción social, un concepto cuyo significado depende de la forma en que lo define la cultura.

Se considera que la adolescencia empieza con la pubertad, proceso que conduce a la madurez sexual, o fertilidad. La adolescencia dura aproximadamente de los 11 ó doce años de edad a los 19 o 21, y tiene cambios importantes interrelacionados en todos los ámbitos del desarrollo.

Existen definiciones *psicológicas*. Suele considerarse que la madurez cognoscitiva coincide con la capacidad para reflexionar en forma abstracta. La madurez emocional puede depender de logros como descubrir la propia identidad, independizarse de los padres, desarrollar un sistema de valores y formar relaciones. Hay quienes nunca abandonan la adolescencia, al margen de cuál sea su edad cronológica.

La frecuencia de colisiones automovilísticas, muertes por arma de fuego y suicidio en este grupo de edad refleja una cultura violenta y la inexperiencia e inmadurez de los adolescentes, las cuales con frecuencia los llevan a asumir riesgos y a mostrar despreocupación.

Los jóvenes viven y crecen en un mundo social. Las influencias de los ambientes familiar y escolar, sobre todo, desempeñan una función importante en la salud física y mental.

Si bien su pensamiento aún es inmaduro en ciertos aspectos, muchos están en la posibilidad de razonar de manera abstracta y hacer juicios morales complejos; también planean de modo más realista el futuro.

Ocho importantes teorías del desarrollo, del aprendizaje y la motivación en tres grupos o familias:1) Teoría de Etapas, 2) Teorías del aprendizaje y 3) Teorías Contextuales. (Woolffolk,2010:16)

### **Teorías de etapas**

Durante muchos años, psicólogos han explicado los cambios desde la infancia hasta la adultez como el paso por una serie de etapas.

**Jean Piaget** (1896-1980) creó una de las teorías de etapas más conocidas, en la cual describe cuatro etapas cualitativamente diferentes del **desarrollo cognoscitivo**. De una etapa a la siguiente, el pensamiento del niño pasa por cambios que implican algo más que la suma de conocimientos y habilidades.

### **Etapas de las operaciones formales de Piaget**

Según Piaget, los adolescentes entran al nivel superior del desarrollo cognoscitivo -la etapa de las operaciones formales- al desarrollar la capacidad para pensar de manera abstracta. Este desarrollo, se da alrededor de los 11 años, les permite manejar la información de modo nuevo y flexible. Libres de las limitaciones del aquí y el ahora, entienden el tiempo histórico y el espacio extraterrestre. Piensan en términos de lo que *podría* ser y no solamente de lo que *es*. Imaginan posibilidades y se forman y comprueban hipótesis.

Integran lo que han aprendido en el pasado con los desafíos del presente y hacen planes para el futuro. El pensamiento en esta etapa posee una flexibilidad imposible en la fase de las operaciones concretas. La capacidad para pensar en forma abstracta también tiene repercusiones emocionales. Ahora el adolescente ama la libertad y odia la explotación. Lo posible y lo ideal cautivan mente y sentimientos. (Papalia,2005:459)

### **Razonamiento hipotético-deductivo**

Es capaz de hacer un razonamiento hipotético-deductivo. Puede idear una hipótesis y diseñar un experimento para comprobarlo. Considera todas las relaciones que

puede imaginar y las aborda en forma sistemática, una tras otra, para eliminar lo falso y llegar a lo verdadero. El razonamiento hipotético-deductivo le da una herramienta para resolver problemas, desde arreglar el auto de la familia hasta elaborar una teoría política.

¿Qué genera el cambio al razonamiento formal? Piaget lo atribuía a una combinación de maduración cerebral y mayores oportunidades en el entorno. Ambos factores son esenciales: aun cuando el desarrollo neurológico de los jóvenes ha progresado lo suficiente, que les permite hacer razonamientos formales, sólo pueden llegar a este si existe la debida estimulación del entorno.

### **Evaluación de la teoría de Piaget**

La teoría de Piaget da puntos de referencia a padres y maestros sobre lo que cabe esperar, en diferentes edades, ha ayudado a los educadores a diseñar la currícula apropiada para los niveles de desarrollo de los niños. Con todo, hay varios progresos que no toman en cuenta adecuadamente: la acumulación gradual de conocimientos y pericia en determinados campos; el aumento en la capacidad para el procesamiento de la información y el crecimiento en la metacognición, conciencia y monitoreo de los procesos y estrategias mentales propios. (Papalia,2005:461)

En la mayoría de sus escritos, Piaget prestó poca atención a las diferencias individuales, a las variaciones en el desempeño de los niños en diferentes clases de tareas o a las influencias sociales y culturales. Las investigaciones neopiagetanas señalan que los procesos cognoscitivos de los niños están estrechamente ligados al contenido (aquello en lo que el niño piensa), así como al contexto de un problema y los tipos de información y pensamiento que una cultura considera importantes.

### **Desarrollo del lenguaje**

Con la aparición del pensamiento formal, los adolescentes definen y comentan abstracciones como el *amor, la justicia y la libertad*. Emplean con mayor frecuencia expresiones como *sin embargo, por el contrario, de cualquier modo, por lo tanto, realmente y probablemente*, para expresar relaciones lógicas entre oraciones o

enunciados. Cobran mayor conciencia de las palabras como símbolos que pueden tener diversos significados; disfrutan el emplear la ironía, los juegos de palabras y las metáforas. (Owens, 1996).

Los adolescentes adquieren mayor habilidad para *adoptar un planteamiento social*, capacidad para entender el punto de vista y el nivel de conocimiento de otra persona, y para adecuar su propio lenguaje en consecuencia. Los adolescentes hablan un lenguaje diferente con los pares que con los adultos (Owen, 1996).

**Erik Erikson.** (1902-1994). Planteó un esquema básico para entender las necesidades de los jóvenes en relación con la sociedad. En su **teoría psicosocial**, Erikson, al igual que Piaget, consideró el desarrollo como el paso a través de ocho etapas: 1) Confianza básica versus desconfianza básica, del nacimiento a los 12 o 18 meses 2) Autonomía versus vergüenza y duda, de los 18 meses a los 3 años 3) Iniciativa versus culpa, de los 3 a los 6 años, 4) Laboriosidad versus inferioridad, de los 6 a los 12 años, 5) Identidad versus confusión de roles, Adolescencia, 6) Intimidad versus aislamiento, adultez temprana, 7) Generatividad versus estancamiento, adultez media, y 8) Integridad del yo versus desesperación, adultez tardía.

Cada una de las etapas con sus metas, preocupaciones, logros y riesgos específicos. Sugiere que en cada etapa el individuo enfrenta una **crisis de desarrollo**, es decir, un conflicto entre una alternativa positiva y una alternativa potencialmente dañina. La manera en que el individuo resuelve cada crisis tendrá un efecto perdurable en su autoimagen y en su perspectiva de la sociedad.

En la adolescencia se presenta el conflicto de identidad contra confusión de roles. Lograr una identidad significa tomar decisiones deliberadas, especialmente acerca del trabajo, los valores y los compromisos con las personas y las ideas. Si los adolescentes no logran integrar todas estas opciones, o si se sienten incapaces de hacer una elección, pueden caer en una confusión de roles. En la adolescencia desarrollan capacidades para el pensamiento abstracto y para entender las perspectivas de los demás.

La principal tarea de la adolescencia, Erikson (1968), consiste en enfrentar la crisis de la identidad versus la confusión de la identidad, para convertirse en un adulto único con un sentido coherente del yo y una función valorada en la sociedad.

Los adolescentes no se forman una identidad modelándose en función de otras personas, como los niños de corta edad, sino modificando y sintetizando identidades anteriores en “una nueva estructura psicológica, mayor que la suma de sus partes” (Kroger, 1993:3). Para formarse una identidad, los adolescentes deben establecer y organizar sus capacidades, necesidades, intereses y deseos a fin de poder expresarse en un contexto social.

La identidad se forma cuando los jóvenes resuelven tres aspectos importantes: a) La elección de una ocupación, b) la adopción de los valores en que creerán, y a los que ceñirán su vida, y c) el desarrollo de una identidad sexual satisfactoria.

Según Erikson, un hombre no es capaz de tener una intimidad real hasta que ha alcanzado una identidad estable, mientras que las mujeres se definen mediante el matrimonio y la maternidad.

**David Elkind: (1984,1998)** De acuerdo con el Psicólogo David Elkind, la inmadurez del pensamiento de los adolescentes y del comportamiento se deriva de las incursiones de los adolescentes sin experiencia en el pensamiento de las operaciones formales. Esta nueva forma de pensar, que transforma de raíz la imagen que tienen de ellos mismos y su mundo, les es tan poco familiar como la nueva forma que ha adquirido su cuerpo y, en ocasiones, se sienten muy torpes al utilizarla. Al probar sus nuevas facultades, a veces tropiezan.

Esta inmadurez de pensamiento se manifiesta, por lo menos, en seis formas características de acuerdo con Elkind (1998)

1.- *Idealismo y actitud crítica*: Cuando los adolescentes prevén un mundo ideal, se dan cuenta de lo lejos que éste se halla comparativamente del mundo real, del que hacen responsables a los adultos. Están convencidos de que saben mejor que los

adultos cómo dirigir el mundo; y con frecuencia les parece equivocado lo que hacen sus padres.

2.- *Actitud polémica*: Buscan constantemente probar sus capacidades de razonamiento formal recién descubiertas.

3.- *Indecisión*: Consideran mentalmente varias opciones al mismo tiempo. Por su falta de experiencia carecen de estrategias eficaces para elegir entre ellas. Probablemente se les dificulte tomar decisiones sobre aspectos simples.

4.- *Hipocresía aparente*: No reconocen la diferencia entre expresar un ideal y hacer sacrificios necesarios para vivir de acuerdo con él.

5.- *Auto-conciencia*. En su preocupación por su estado mental, los adolescentes suponen que todos los demás piensan en lo mismo que ellos tienen en mente: ellos mismos.

6.- *Singularidad e invulnerabilidad*: Esta forma especial de egocentrismo subyace a comportamientos más arriesgados y autodestructivos.

Según Elkind (1998), hay dos trayectorias hacia la identidad:

- a) *Diferenciación e integración*: cobra conciencia de los rasgos que los distinguen de los demás y luego integra estas partes diferenciadoras del yo en un todo unificado y único. Este proceso exige tiempo y reflexión; pero cuando la persona ha logrado de esta forma un sentido de identidad, es casi imposible que se rompa.
- b) *Sustitución*: reemplaza un conjunto de ideas y sentimientos ingenuos sobre el yo por otro, adoptando las actitudes, creencias y compromiso de otras personas como propios. Un sentido del yo que se constituye principalmente por sustitución es lo que Elkind llamó **mosaico del yo**. El yo reunido a partir de pedazos y fragmentos prestados y, a menudo, en conflicto. Los jóvenes que constituyen su identidad de esta manera suelen tener una baja autoestima. Es posible que manifiesten ansiedad,

sumisión, ira, temor o que se castiguen a sí mismos. Son muy susceptibles a la influencia externa y muy vulnerable al estrés, pues carecen de un compás interno y de un sentido de orientación que los guíe.

Elkind atribuye el incremento en el consumo de drogas, la violencia armada, el comportamiento sexual arriesgado y el suicidio entre los adolescentes, a la cantidad cada vez mayor de jóvenes que constituyen su identidad a partir de elementos diversos (mosaico del yo).

Afirma Elkind, a muchos adolescentes “se les impone una edad adulta prematura” (1998:7)

### **Enfoque Socio-pedagógico**

Partimos de la concepción liberal, que establece la libertad de las personas (en nuestro caso, de los hijos) como uno de los derechos humanos e inalienables. El individuo humano es soberano en su esfera personal: nadie puede subyugarlo ni suplantarle.

No se confunda libertad con espontaneidad. La libertad, tiene sus limitaciones (la sumisión a normas convenientes y razonables), tiene también sus exigencias: la libertad es un medio puesto a disposición de la persona para la realización de sus fines. La libertad es legítima cuando no se opone al bien del individuo o de los demás.

El buen ejercicio de la libertad es difícil. Supone una capacidad madura de elección, y la voluntad de actuar correctamente.

Cuando los hijos no actúen así, habrá que limitar su libertad. La autoridad es un servicio prestado a los hijos. Mandarles no es otra cosa que orientarles, y representa un deber de los padres, los cuales no mandarían lo que quieran, sino sólo lo que deben. Los mandatos pues no pueden ser arbitrarios.

Se engañaría quien piense que la educación religiosa en la familia ha de circunscribirse al ámbito estrictamente espiritual. La clarificación viene de Juan Pablo II, que proclama con firmeza:

“Los padres han de formar a los hijos con confianza y valentía en los valores esenciales de la vida humana. Los hijos han de crecer en una justa libertad ante los bienes materiales, adoptando un estilo de vida sencillo y austero, convencidos de que el hombre vale más por lo que es que por lo que tiene”.

La paternidad se extiende lógicamente a la tarea educativa, ya que engendrado en el amor y por amor una nueva persona-llamada al crecimiento y desarrollo-, asumen ayudarla eficazmente a vivir una vida plenamente humana.

Los padres educan principalmente por el testimonio de su vida, y también por el clima que consiguen crear en el propio hogar, se dan las oportunas enseñanzas, adaptadas a la edad de los hijos.

Es necesario que el hombre llegue a creer en lo que hace y que lo haga por amor. Es posible captar que la libertad no consiste en hacer lo que venga en gana, sino en poder hacer lo que hay que hacer.

Una orden bien dada representa no el antojo de una persona, sino una prescripción del sentido común, por eso la obediencia justa no es servilismo ni humillación, sino el comportamiento razonable.

Y llega un día en que la autoridad de los padres se acaba. Es el día en que los hijos saben ya decidir bien por si mismos. Hasta entonces la autoridad constituyó un medio de educación, que los padres tienen obligación de utilizar.

Los padres han de poseer y ejercer la autoridad, evitando el autoritarismo. Los hijos, por su parte, han de practicar la sumisión, pero no el servilismo.

Hay que darla a los hijos, como recurso para sacar partido de su propia personalidad y, sobre todo, para evitar las malas consecuencias de un temperamento indeseable.

Pero este tipo de educación tiene interés también para los padres: no sólo porque asimismo ellos son personas que puedan necesitarla a título individual, sino porque han de ser los agentes normales de esa atención educativa dirigida a los hijos. Y con una educación psicológica ganarán también las relaciones familiares, que cuando se deterioran no suelen ser por mala voluntad de nadie, sino más bien por incompatibilidad de caracteres o por desconocimiento del estilo de trato natural en cada uno.

Su propio carácter y personalidad, pueden ser para él fuente de numerosas e importantes dificultades y habrá que capacitarlo para que las evite y supere.

### **Teorías del aprendizaje**

La mayoría de los cambios en el desarrollo cognoscitivo y emocional/social, en los conocimientos, la motivación y las habilidades son consecuencia del aprendizaje. Los teóricos del aprendizaje criticaron las ideas de Freud sobre las motivaciones inconscientes y las fijaciones porque esos procesos no pueden demostrarse ni refutarse; consideraban que sólo eran historias interesantes, pero las historias no pueden ponerse a prueba. Las teorías del aprendizaje son más sistemáticas y científicas. (Woolfolk, 2010:19)

- a) **Conductismo.** Conjunto de teorías del aprendizaje se enfoca en algo que puede observarse, las conductas, por lo que a menudo se les clasifica en la categoría general de **conductismo**. Considerar que una conducta está rodeada de dos conjuntos de influencias ambientales: aquellas que le preceden (sus antecedentes) y aquellas que le siguen (sus consecuencias). **Skinner**, 1950. Esta relación puede describirse como antecedente-conducta-consecuencia (A-C-C).
- b) **Procesamiento de la información.** Aun cuando la investigación sobre las perspectivas conductuales del aprendizaje continúa en la actualidad, la revolución informática, los avances en la comprensión del desarrollo del lenguaje y el trabajo de Piaget estimularon la investigación cognoscitiva. La manera en que las personas procesan y recuerdan la información se

convirtió en un tema importante de investigación, y sugirieron las teorías del procesamiento de la información sobre el aprendizaje, el desarrollo y la motivación.

- c) **Teoría cognoscitiva social.** **Albert Bandura** (n. 1925) señaló que las perspectivas conductuales tradicionales del aprendizaje eran precisas, pero incompletas, porque sólo ofrecían una explicación parcial del aprendizaje y pasaban por alto elementos importantes, especialmente las creencias y las influencias sociales. Bandura combina el interés conductual por las consecuencias y un interés cognoscitivo en el pensamiento. Son las interacciones entre la conducta, el ambiente y las características personales; las creencias acerca de las capacidades personales; el aprendizaje por medio de la observación y los modelos; y la guía del propio aprendizaje a través de la autorregulación.

### Teorías Contextuales

Dos teorías que toman en cuenta el papel fundamental de los contextos culturales y social son la *teoría sociocultural del aprendizaje* de **Vygotsky** y el *modelo bioecológico del desarrollo* de **Bronfenbrenner**. (Woolfolk, 2010:19)

**Lev Vygotsky**. (1896-1934) creía que las actividades humanas ocurren en ambientes culturales y que no es posible entenderlas separadas de esos ambientes. Una de sus principales ideas fue que nuestras estructuras y procesos mentales específicos pueden rastrearse en nuestras interacciones con los demás. Explica la manera en que los procesos sociales conforman el aprendizaje y el pensamiento: las fuentes sociales del pensamiento individual; el papel de las herramientas culturales en el aprendizaje y el desarrollo, en específico la herramienta del lenguaje; y la *zona de desarrollo próximo*, que es el área de solución de problemas en la que un individuo no puede tener éxito por sí mismo, pero en la que puede tener éxito y aprender si recibe el apoyo adecuado.

**Urie Bronfenbrenner.** (1917-2005) desarrolló un marco de referencia para identificar la gran cantidad de contextos sociales interactivos que afectan el desarrollo. Denominó a su teoría un **modelo bioecológico** del desarrollo. El aspecto biológico del modelo reconoce que las personas incorporan su yo biológico al proceso de desarrollo. La parte ecológica reconoce que los contextos sociales en los que nos desarrollamos son ecosistemas porque interactúan constantemente e influyen unos en otros. Sugirió que todas las personas viven, aprenden y se desarrollan dentro de un conjunto de sistemas anidados que van desde la familia cercana, los vecindarios y las escuelas, hasta la comunidad y la sociedad. Todas las influencias en los sistemas sociales son recíprocas.

Reuniendo los puntos de convergencia de conocidas investigaciones, relacionándolos entre sí por evidentes vínculos de causalidad histórica y de congruencia cultural, podemos estructurar el modelo de la sociedad en la que vivimos y a la que pertenecemos, de acuerdo con los siguientes datos: (Guzmán, 1984:16)

#### 1.- Es una sociedad tecnológica

Por dos razones principales:

- a) Por la importancia extraordinaria que en ella se da al desarrollo de la tecnología. Todas las sociedades han tenido sus técnicas, pero en ninguna se le había dado tanta importancia como en la nuestra.
- b) Pero principalmente, porque ninguna otra sociedad había tenido la tecnología que la nuestra posee. Nos referimos a la técnica científica, producto del progreso de las ciencias naturales y particularmente de las físico-matemáticas; hecho éste ocurrido a partir del siglo XV, con creciente desarrollo en los siguientes hasta la actualidad.

#### 2.- Es una sociedad industrial

Se le llama así por los siguientes motivos:

- a) Porque el progreso científico y la tecnología de él derivada se aplicaron con sorprendente éxito en el proceso de industrialización.
- b) Porque el adelanto de la industria dio lugar a la expansión económica de tal modo excepcional que bien puede decirse que nunca antes conoció el mundo algo semejante.
- c) Porque los países más desarrollados son los países más industrializados, y son, por ello mismo, los países representativos de la sociedad de nuestro tiempo.
- d) Porque los países subdesarrollados pretenden superar su inferioridad mediante la industrialización.

### 3.- Es una sociedad urbana

Esta denominación se deriva de la anterior: la industria desarrolla la urbe y la sociedad rural se convierte en la sociedad urbana.

Quien consulte los datos estadísticos que a diario se manejan sobre el particular puede comprobar este fenómeno de la movilidad social de nuestro tiempo.

### 4.- Es una sociedad de masa

- a) Por el hecho cuantitativo del crecimiento de la población
- b) Pero principalmente por el fenómeno cualitativo de la masificación del hombre. Es decir, la pérdida gradual de todo lo que es originalidad o singularidad, a cambio de todo lo que es uniformidad y anonimidad.

### 5.- Es una sociedad pluralista

- a) Por la multiplicación creciente de los grupos sociales organizados. El hecho recibe también el nombre de “socialización”. No tiene este término ningún significado político y se refiere exclusivamente a la proliferación de las relaciones sociales en las estructuras organizativas.

- b) Por la diversificación de los fines que los grupos sociales persiguen Puede decirse sin exageración que el hombre de nuestro tiempo se ve obligado a incorporarse a los grupos en todos los aspectos de su vida. Sin ellos, casi no puede cubrir ninguna de sus necesidades ni procurarse los medios indispensables para su desarrollo normal.

#### 6.- Es una sociedad secularizada

- a) En primer lugar porque en la jerarquía de valores cobran una gran importancia los intereses de la vida temporal en contraste con la decadencia de los valores trascendentes.
- b) En segundo término porque la vida se orienta hacia finalidades profanas, con gran desprecio a todo lo sagrado.
- c) Porque las instituciones políticas, jurídicas y educativas, principalmente, acusan una definida tendencia laica que se identifica como un humanismo antropocéntrico.
- d) Porque en su conjunto la sociedad ha creado una civilización orientada hacia el materialismo utilitarista que imprime la preponderancia manifiesta de la economía y la declinación gradual de los valores éticos y religiosos.

Los aspectos propios de la educación familiar se reducen en los siguientes (Quintana, 1985)

- a) Es Fundamental

Tres campos donde se desarrolla la educación del hombre (la familia, la escuela y la calle), la familia es el primero no sólo en el tiempo, sino también en importancia. Confiriéndole una impronta (estructura mental y maduración afectiva) que condiciona todo su futuro desarrollo humano y cultural. Determina en el individuo los procesos de su constitución personal (personagénesis) y de su adaptación a la sociedad (socialización).

Investigaciones (Gutiérrez, 1989) encontró que los adolescente que consiguen una mayor adaptación escolar en cuyas familias existe una mayor cohesión, libre comunicación y expresión y conflictos escasos y pequeños.

Por eso la educación familiar, respecto de la cual los demás tipos de educación son complementarios. En este caso nos diferenciamos de la educación comunista, para la cual el timón educativo es llevado por la escuela (como representante de la sociedad), de modo que los padres no tienen más misión que colaborar con ella para preparar unos hijos para el trabajo activo en la sociedad.

b) Es informal, global

La familia es una institución educativa, pero cuyos miembros no han recibido una preparación específica. Por eso la acción educativa que se ejerce en ella puede ser problemática, se ha comprobado que en la educación de niños difíciles e obtienen mejores resultados cuando en la intervención educativa se implica la actuación de los hermanos.

De modo que si los hijos se identifican con los padres, también ocurre que éstos se identifican con los padres, con los hijos, y de aquí que muchos de ellos, por ejemplo, no pueden ser objetivos al juzgar los problemas de sus hijos, por hallarse demasiado implicados en los mismos.

c) Es perentoria e inevitable

En particular siguen pesando sobre la familia, y de un modo inevitable, las cuestiones más problemáticas y más trascendentales de la educación, como son la transmisión de valores, la formación de actitudes cívicas y políticas, los ideales de vida y la orientación profesional. La familia actúa marcadamente, como punto de referencia ya positivo, ya negativo.

d) Es soberana

Se ha reconocido a los padres el derecho de decidir lo que iba a ser de sus hijos. Hoy día esa potestad queda mitigada por el reconocimiento de los derechos de los

propios hijos, se sigue dejando al arbitrio de los padres unas decisiones que afectan esencialmente a los hijos: tipo y estilo de educación, elección de los ambientes en que crece el niño, orientación religiosa, escala de valores etc. Los padres pueden y deben decidir muchas cosas de la personalidad de éstos.

e) Es permanente

Desde la propuesta por la UNESCO se considera que la educación es ya, toda ella, permanente. Pero la educación familiar lo es ya de por sí, por su naturaleza. La Familia resulta escuela de autoperfeccionamiento. Y si bien es cierto que ha partir de ciertos momentos los padres pierden el derecho de mandar, nunca pierden el deber de aconsejar; ni los hijos y en general, los miembros de familia el de atender a las sabias advertencias que fruto de un interés afectuoso puedan hacérseles.

f) Está sociológicamente condicionada

Toda la educación, siempre, depende de lo que es la sociedad; pero la educación familiar más todavía, ya que la institución de la da -la familia- es un reflejo de esa sociedad. La familia se haya sometida a la subcultura de grupo y a los influjos de los medios de comunicación; y desde esas instancias propone patrones de conducta a sus miembros. En las últimas décadas están cambiando las relaciones entre padres e hijos.

g) Tiene un carácter moral

La educación familiar no es superficial: toca el fondo de la persona, no sólo en sus aspectos psicológicos, sino también humanos.

El buen ejercicio de las funciones educativas que corresponden a padres e hijos de ocasión, a unos y a otros, de ejercitar unos hábitos formativos.

La familia ya se ve, es escuela de virtudes humanas, también para los padres. Nos lo explica claramente **P. Foulquié** "Las responsabilidades asumidas por los cónyuges son graves y extensas. Por empezar son responsables el uno del otro, tanto más

cuanto que forman un nosotros que se comparta como una totalidad, de modo que no pueden permanecer mediocres ni educarse cada uno para sí".(1978:137)

h) Exige realismo y sentido común

Los responsables de la educación familiar, de quienes depende el éxito de la vida futura de sus hijos, han de pisar terreno firme, y asegurar la eficacia positiva de su labor educadora.

i) Tiene ámbitos propios

Lo que caracteriza a la familia es el ser un grupo de intimidad, en que las relaciones son de persona a persona (y, al mismo tiempo, es un grupo "completo" pues considera al ser humano en todos sus aspectos: físico, psíquico, social e ideal).

La familia es lugar natural de sentimiento de simpatía, comprensión y afecto, y se considera a los demás como parte de uno mismo.

La Pedagogía Familiar se ve también en la necesidad de preguntarse por la educación familiar de un futuro próximo.

**Fernández** (1986) la jerarquía de aptitudes y de capacidades que deberá procurar la educación en la sociedad postindustrial; indicando que, a nivel familiar, se impone la implantación de medios y la creación de métodos y técnicas para lograr que en la familia:

1. Haya un buen entendimiento y equilibrio emocional;
2. Se desarrollen las facultades innatas de cada individuo;
3. Se cultive el espíritu individual;
4. Los hijos desarrollen el razonamiento y la creatividad y el gusto por el saber, por los y el trabajo;
5. Haya confrontación de ideas, intercambio de impresiones y de preguntas y factores de desarrollo y de movilidad;
6. Se interiorice el sentido de la responsabilidad;
7. Se eduque por todo lo que existe, especialmente el respeto a si mismo;

8. Se enseñe a los hijos a ser realistas y a defenderse;
9. Se procure que cada persona de el máximo de ellas mismas y
10. Se de prioridad al desarrollo de las aptitudes que orientan la realización de objetivos espirituales y morales.

Con el enfoque socio Pedagógico permite clarificar que todo ser humano se considera una unidad, un todo en interacción con otras unidades. Sabe que influye sobre la conducta de otros individuos, y que éstos influyen sobre la suya. Y cuando interactúa en el seno de su familia experimenta el mapa que ésta traza del mundo.

## **2.2. Desarrollo de la teoría o enfoque seleccionado.**

El enfoque seleccionado para la investigación titulada “El suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes: Fortalecimiento en las alternativas de prevención, desde el punto de vista del Educador Familiar” es *Cognoscitiva* y *Constructivista* ya que sostiene la evaluación socio pedagógica, desde la concepción constructivista del proceso de enseñanza-aprendizaje de forma sistémica.

Es posible utilizar distintas perspectivas del aprendizaje para crear ambientes de aprendizaje productivos. La teoría conductista nos ayuda a entender el papel de los indicios para preparar el terreno para las conductas, así como el papel que tienen las consecuencias y la práctica para fomentar o disminuir conductas específicas. La vida y el aprendizaje de los seres humanos no sólo implican conductas. El lenguaje y el pensamiento de orden superior requieren del procesamiento de la información compleja y de la memoria.

Las perspectivas constructivistas tienen mucho que ofrecer. Por último, la teoría cognoscitiva social destaca el papel importante de la agencia y la autodirección. La vida necesita del aprendizaje autorregulado. Los adolescentes deben entender primero y darle sentido al material (constructivismo); luego, deben practicar y aplicar sus nuevas habilidades y comprensión (conductismo) para que se vuelvan más fluidas y automáticas, es decir, para incorporarlas a su repertorio.

Por último, deben tomar control de su propio aprendizaje (teoría cognoscitiva social). Una falla en cualquier parte del proceso deriva en un aprendizaje de menor calidad.

Perspectivas del aprendizaje (Woolffok, 2010:71)

- a. Conductista
- b. Cognoscitiva
- c. Constructivista (Individual y Social/situada)
- d. Cognoscitiva Social

Algunos cambios pueden llevarse a cabo con una cierta calma y tranquilidad; otros pueden aparecer bruscamente y resultar dramáticos. Las familias están sometidas a unas presiones internas, que provienen de los cambios que provoca el crecimiento de cada uno de sus miembros, y también, a unas presiones externas, originadas en los distintos ámbitos de la sociedad que los rodea.

En este sentido, la familia es un sistema en transformación constante, se va modificando y adaptando a las distintas exigencias de los estadios de desarrollo, por los cuales pasa a lo largo de su ciclo vital. Esta necesidad de adaptarse a situaciones nuevas comporta siempre algún tipo de crisis. La respuesta natural de la familia, como la de cualquier otra institución, es frenar el cambio; con frecuencia intenta evitarlo y, en ocasiones, incluso castigarlo.

A continuación describiremos las teorías desarrolladas con datos de la realidad que apoyan y dan testimonio a lo que se investigara (evidencia científica) y dará respuesta a la pregunta planteada **¿Cómo se relaciona el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes con las alternativas de prevención existentes desde el punto de vista del educador familiar?**

El constructivismo es la idea de que el individuo - en los aspectos cognitivos y sociales del comportamiento como en los afectivos- no es un simple producto del ambiente ni resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción propia; que se produce día a día como resultado de la interacción entre esos factores.

Según la posición constructivista, el conocimiento no es una copia de la realidad, sino una construcción del ser humano. Fundamentalmente con los esquemas propios, es decir, con lo construido en su relación con el medio.

La construcción que elaboramos depende de dos aspectos: a) de la representación inicial que tengamos de la nueva información y b) de la actividad, externa o interna, que desarrollemos al respecto.

Al adquirir mayor experiencia con determinadas tareas, las personas utilizamos herramientas cada vez más complejas especializadas.

Tres tipos de constructivismo (Carreto,2002)

- 1) El aprendizaje es una actividad solitaria. En la medida en que la visión de Piaget, y la Psicología Cognitiva se basa en la idea de un individuo aprende al margen de su contexto social. En el momento de los parabienes teóricos se concede un papel a la cultura y a la interacción social, pero no se especifica cómo interactúa con el desarrollo cognitivo y el aprendizaje. Transmite la imagen de un ser que aprende básicamente en solitario y de manera un tanto solipsista.
- 2) Con amigos se aprende mejor. Mantenido por investigadores constructivistas considerados entre ellos aportaciones piagetianas y cognitivas, y las vygotskianas, los cuales sustentan que la interacción social favorece el aprendizaje mediante la creación de conflictos cognitivos que causan un cambio conceptual. Este enfoque estudia el efecto de la interacción y el contexto social sobre el mecanismo de cambio y aprendizaje individual.
- 3) Sin amigos no se puede aprender. Tesis vigotskiana radical que ha conducido a posiciones como la cognición situada (en un contexto social). Esta perspectiva mantiene que el conocimiento no es producto individual sino social.

## La Teoría de Piaget sobre el desarrollo cognitivo

El conocimiento es un producto de la interacción social y de la cultura. Piaget no negó la importancia de los factores sociales en el desarrollo de la inteligencia; también lo es que es poca su aportación al respecto, de que el individuo desarrolla su conocimiento en un contexto social.

La teoría, ofrece en la actualidad la visión más completa del desarrollo cognitivo, por la cantidad de aspectos desarrollados (Desarrollo cognitivo desde el nacimiento hasta la edad adulta; desarrollo moral; nociones sociales, lógicas, matemáticas).

Es importante señalar que no es una teoría educativa, sino psicológica y epistemológica.

Las investigaciones piagetanas no han indagado en cómo se comporta el niño en condiciones de aprendizaje escolar, sino cómo evolucionan sus esquemas y su comportamiento a lo largo de diferentes edades.

La teoría de Piaget referente a los estadios del desarrollo Cognitivo; (Carreto, 2002)

- a) Estadio Sensoriomotor (0-2 años). El niño pasa del comportamiento reflejo, a una organización intencionada y coherente de sus actuaciones puramente prácticas, es decir, sin actividad representativa y organizada. Seis subetapas. Los comportamientos más importantes a lo largo de los dos primeros años son los siguientes:

El niño adquiere las llamadas *reacciones circulares primarias*, que consiste en la repetición de una misma acción.

A continuación, se adquieren las *reacciones circulares secundarias*, referentes a los objetos externos y manipulables. Entre los 8 y 12 meses, comienza a aparecer la *distinción entre medios y fines*, la cual no se consolida hasta seis meses más tarde, cuando aparece las *conductas de soporte*, en las cuales el niño es capaz de utilizar nuevos medios para obtener fines ya conocidos.

El desarrollo de las nociones de tiempo, espacio y causalidad en los niños pequeños sigue una evolución paralela a la de su inteligencia práctica.

b) Estadio de las operaciones concretas (2-12 años). Constituye una fase llamada *inteligencia preoperatoria o intuitiva*, en este periodo los niños no poseen la capacidad lógica que tendrán en el subestadio posterior, mismo que se extiende entre los 7 y los 12 años en el cual se logra mayor estructuración de las habilidades cognitivas. El niño va a reconstruir en el plano verbal todo lo conseguido durante el estadio sensoriomotor. El lenguaje, instrumento que posibilitará logros cognitivos posteriores.

Entre los 2 y 7 años aparecen importantes tendencias en el contenido del pensamiento. Se refiere a: ánimo, realismo y artificialismo. Poseen una comprensión de la realidad física más limitada que la de años posteriores y tienden a confundir aspectos objetivos con subjetivos. Los niños de preescolar, al igual que los de más edad, comprenden la realidad a partir de esquemas alcanzados.

En cuanto a los aspectos estructurales del pensamiento, se puede decir que los niños, antes de los 7 años, no poseen la capacidad de realizar *operaciones mentales*.

Estas operaciones se definen como acciones interiorizadas y reversibles, integradas en un sistema de conjunto. Serán las operaciones mentales quienes proporcionarán al niño, entre 7 y 12 años, la capacidad de entender, entre otras, importantes nociones de conservación.

A los 7 años, no sólo aparece la capacidad de conservar, también de clasificar, seriar y resolver problemas que impliquen nociones científicas similares.

En situaciones cotidianas, resulta esencial saber cómo los niños adquieren las nociones mencionadas ya que es preciso utilizarlos con frecuencia en la vida diaria.

Importante mencionar que los logros del desarrollo cognitivo no son adquisiciones garantizadas al margen de la educación formal. Más bien, su pleno dominio es producto de la cultura en la cual vive la persona.

c) Estadio de las operaciones formales (12-15 años y vida adulta). Al entrar en la pubertad se realizan cambios importantes. El más notable es el crecimiento físico y la aparición de algunos caracteres sexuales.

Algo similar ocurre con la capacidad cognitiva. Comienzan a manifestarse cambios notables en su manera de pensar y resolver problemas.

Las operaciones formales se diferencian de las concretas en lo siguiente:

- El adolescente adquiere mayor poder de *abstracción*, puede comprender nociones más complejas las cuales poseen una mayor demanda cognitiva.
- Ante un problema determinado, se plantea todas las posibilidades de interacción o combinación que pueden darse entre diferentes elementos del problema, en lugar de partir solamente de los aspectos reales. La visión predominante es la de considerar las distintas tareas desde una perspectiva que ofrece el pensamiento posible frente al pensamiento real.
- El razonamiento adquiere un carácter *hipotético-deductivo*. No solo es capaz de razonar sobre simples conjeturas, sino las somete a comprobación experimental y extrae conclusiones las cuales sirven para verificar o refutar sus hipótesis e incluso para proponer nuevas. Adquieren especial relevancia las *estrategias de comprobación*, entre las cuales puede destacarse el denominado *control de variables*.
- El pensamiento formal es de tipo *proposicional*. El adolescente ya no razona sólo sobre hechos u objetos que tiene delante de sí, sino también sobre lo posible. El lenguaje comienza a cumplir una función muy especializada con respecto al pensamiento, resulta el instrumento fundamental para interpretar la mayor abstracción que tienen los conceptos que se empiezan a dominar en estas edades.

## Lev Vigotsky

Vigotsky (1978) concibe al sujeto como ser eminentemente social, en la línea del pensamiento marxista, y al conocimiento como un producto social. Vigotsky fue un pionero al formular postulados que fueron retomados por la psicología varias décadas más tarde y han dado lugar a importantes hallazgos sobre el funcionamiento de los procesos cognitivos. Uno de los más significativos es el que postula que todos los procesos psicológicos superiores (comunicación, lenguaje, razonamiento) se adquieren primero en un contexto social y luego se interiorizan. Esta interiorización es producto del uso de un determinado comportamiento cognitivo en un contexto social.

Un proceso interpersonal queda transformado en otro intrapersonal. En el desarrollo cultural del niño, toda función aparece dos veces: primero, a escala social y, más tarde, a escala individual; primero, entre personas (interpsicológica) y después, en el interior del propio niño (intrapsicológico). Esto puede aplicarse igualmente a la atención voluntaria, memoria lógica y formación de conceptos. Todas las funciones psicológicas superiores se originan como relaciones entre seres humanos. (Vigotsky, 1978:49).

Otro concepto esencial de Vigotsky es lo que denomina Zona de desarrollo próximo, que se refiere a la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con un compañero capaz.

El estado del desarrollo mental de un niño puede determinarse únicamente si se lleva a cabo una clasificación de sus dos niveles: del nivel real del desarrollo y de la zona de desarrollo potencial. (Vigotsky, 1978:17).

Estos conceptos, parten del concepto de que el aprendizaje no sólo depende de la actividad individual. Por lo que, la concepción vigotskiana sobre las relaciones entre desarrollo cognitivo y aprendizaje difiere en buena medida de la piagetana.

Piaget (1970) sostiene “todo aquello que un niño puede aprender está determinado por su nivel de desarrollo cognitivo”. En tanto Vygotsky piensa que éste está condicionado por el aprendizaje. Así, mantiene una concepción que muestra la influencia permanente del aprendizaje en la forma en la cual se produce el desarrollo cognitivo. Pone énfasis mayor en los procesos vinculados al aprendizaje en general y al aprendizaje escolar en particular.

### Teoría Cognoscitiva Social. **Albert Bandura**

A principios de la década de 1960, **Albert Bandura** demostró que las personas pueden aprender al observar los actos de otros y las consecuencias de esos actos. La teoría cognoscitiva social se basa en el trabajo que inició Bandura en la década de 1950.

La teoría cognoscitiva social considera cuatro temas: (Woolffolk, 2010:71)

#### 1.- Más allá del conductismo.

La primera **teoría del aprendizaje social** de Bandura destaca el modelamiento y el hecho de ver que otras personas recibían reforzamiento o castigo por conductas específicas. Consideró que el conductismo básico era demasiado limitado. Bandura (2007) describe las deficiencias del conductismo y la necesidad de colocar a las personas en un contexto social:

Considero que estas teorías conductistas son discordantes con la evidente realidad social de que gran parte de nuestro aprendizaje se lleva a cabo a través del poder del modelamiento social. No podría imaginar una cultura en la que el lenguaje, costumbres, tradiciones y prácticas familiares, habilidades ocupacionales, así como sus prácticas educativas religiosas y políticas se formaran gradualmente en cada miembro nuevo por medio de

consecuencias recompensantes y punitivas de sus ejecuciones por ensayo y error. (Bandura,2007:39)

Las explicaciones de Bandura acerca del aprendizaje pusieron mayor atención en factores cognoscitivos como las expectativas y las creencias, además de las influencias sociales de los modelos. Su perspectiva actual se conoce como Teoría cognoscitiva social (Bandura, 1986,1997,2001). La teoría conserva un énfasis en la función que tienen otras personas para servir como modelos y profesores, pero también incluye el pensamiento, las creencias, las expectativas, la anticipación, la autorregulación, las comparaciones y los juicios (la parte cognoscitiva).

La Teoría cognoscitiva social de la actualidad es un sistema dinámico que explica la adaptación, el aprendizaje y la motivación de los seres humanos. La teoría explica la manera en que las personas desarrollan capacidades sociales, emocionales, cognoscitivas y conductuales; la forma en que los individuos regulan su propia vida; y los factores que los motivan.

## 2.- Determinismo recíproco

Es la interrelación dinámica entre tres tipos de influencias: personal, ambiental y conductual. Los factores personales (creencias, expectativas, actitudes y conocimientos), el ambiente físico y social (los recursos, las consecuencias de los actos, otras personas, modelos, profesores y entornos físicos) y la conducta (actos individuales, decisiones y declaraciones verbales) se influyen entre sí.

## 3.- Autoeficacia y agencia

Sugiere que las predicciones de posibles resultados de la conducta son cruciales para el aprendizaje porque influyen en las metas, el esfuerzo, la perseverancia, las estrategias y la resiliencia. Las predicciones se ven afectadas por la **Autoeficiencia**, es decir, las creencias acerca de nuestras competencias o eficacia personal en alguna área específica. Bandura (2007) define la autoeficacia son “las creencias de las personas acerca de sus capacidades para producir niveles designados de

desempeño, las cuales ejercen una influencia sobre los acontecimientos que repercuten en su vida”.

Los esfuerzos de Bandura (2006) y el trabajo de muchos otros investigadores se han concentrado en el papel que tiene la autoeficacia sobre la **agencia humana**, es decir “la influencia ejercida sobre los sucesos de la vida”, que forma parte de las definiciones anteriores. La agencia consiste en la habilidad para tomar decisiones intencionales y organizar planes de acción, diseñar cursos de acción apropiados, y luego motivar y regular la ejecución de esos planes y acciones.

Autoeficacia, autoconcepto y autoestima.

La autoeficacia está orientada hacia el futuro “es la evaluación específica en un contexto en relación con la capacidad para desempeñar una tarea en particular” (Pajares, 1997:15).

El autoconcepto es un constructor más general que abarca muchas percepciones acerca del yo, incluyendo la autoeficacia. El autoconcepto se desarrolla como resultado de comparaciones externas e internas, en las que se utiliza a otros individuos u otros aspectos del yo como marcos de referencia. La autoeficacia se enfoca en su habilidad para realizar con éxito una tarea específica, sin la necesidad de hacer comparaciones. Mientras que el autoconcepto tiene un menor poder predictivo.

La autoeficacia es “específica al contexto”, lo que significa que varía en función de la materia o tarea.

La autoeficacia se relaciona con los juicios de las habilidades personales; la autoestima se refiere a juicios de valor personal. No existe una relación directa entre la autoestima y la autoeficacia. Es posible sentirse muy eficaz en cierta área y no tener una autoestima elevada, o a la inversa.

## Fuentes de la autoeficacia

Bandura (2007) identificó cuatro fuentes de expectativas sobre la autoeficacia: *experiencias de dominio, activación fisiológica y emocional, experiencias vicarias y persuasión social.*

Las **experiencias de dominio** son nuestras propias experiencias directas. El nivel de activación influye en la autoeficacia, dependiendo de la forma en que se interprete la activación.

En las **experiencias vicarias**, otra persona modela los logros. Cuanto más se identifique el alumno con el modelo, mayor será el efecto que esto tenga en su autoeficacia.

La **persuasión social** podría ser una plática alentadora o una retroalimentación específica del desempeño.

### 4.- Modelamiento: Aprender de los demás

El aprendizaje por observación es un elemento fundamental de la teoría cognoscitiva social. Hay varios factores: El nivel de desarrollo del observador marca una diferencia en el aprendizaje. Conforme los niños crecen, son capaces de enfocar la atención durante periodos más largos, de utilizar estrategias de memoria para retener información y de motivarse a sí mismos para practicar. Una segunda influencia es el estatus del modelo.

Los niños suelen imitar los actos de otros cuando éstos parecen ser competentes, poderosos, prestigiosos y entusiastas, de manera que los padres, los profesores, los hermanos mayores etc. En tercer lugar; al observar a otros aprendemos qué conductas son adecuadas para individuos como nosotros, de tal forma que imitamos con mayor facilidad a los modelos que consideramos similares a nosotros.

Si los observadores esperan que ciertas acciones de los modelos generen resultados específicos y los observadores valoran esos resultados o metas, entonces existen mayores probabilidades de que los observadores pongan atención a los modelos e

intenten reproducir sus conductas. Los observadores con un alto nivel de autoeficacia tienen más probabilidades de aprender de modelos, es decir, cuando consideran que son capaces de realizar las acciones necesarias para alcanzar las metas, o al menos de aprender a hacerlo. (Bandura, 1997; en Schunk, Pintrich y Meece, 2008).

Hay tres factores que influyen en las habilidades y la voluntad: los conocimientos, la motivación y la autodisciplina o voluntad.

**Conocimiento.** Para ser aprendices autorregulados, los estudiantes necesitan tener conocimientos acerca de sí mismos, de la materia, de la tarea, de las estrategias de aprendizaje y de los contextos donde aplicarán su aprendizaje. Los alumnos “expertos” se conocen a sí mismos y saben cómo aprender mejor.

**Motivación.** Los aprendices autorregulados están motivados para aprender. Si no están motivados de manera intrínseca por una tarea en particular, se interesan verdaderamente en recibir los beneficios de la tarea. Saben por qué estudian, de manera que sus actos y decisiones son autodeterminadas y no están controladas por los demás.

**Volición.** Es la protección de oportunidades para alcanzar metas. Los aprendices autorregulados saben cómo protegerse de las distracciones.

### **2.3. Identificación y desarrollo de categorías conceptuales.**

Propiamente hablando “objeto” designa lo que queda en relación con un sujeto. El hombre es objetivamente “alguien” y en ello reside lo que le distingue de los otros seres del mundo visible, los cuales, objetivamente, no son nunca nada más que “algo”.

El mundo objetivo está compuesto de personas y de cosas. Cosa es un ser que carece no sólo de razón, sino también de vida; es un objeto inanimado. El término “persona” no se deja encerrar en la noción “individuo de la especie”, que hay en él

algo más, una plenitud y una perfección de ser particulares, que no se pueden expresar más que empleando la palabra “persona”.

Las diversas teorías antropológicas nos brindan diversas y dispersas partes del todo humano, la filosofía tiene por tarea la comprensión, por encima de las partes abstractas o inconexas, del todo concreto, en nuestro caso, la totalidad concreta humana, del hombre en su esencia y no meramente en su modalidad. La pregunta filosófica dice “que es el hombre”, y no meramente “cómo” o “quién” es el hombre.

**El hombre** es así el animal mediador: mediador de su ambiente animal (inmediato) en un mundo (inteligible) y mediador de su propio mundo en ser (sentido). De este modo su originaria autocomprensión deviene autocomprensión en el mundo y, finalmente, autocomprensión del mundo (o si se prefiere, autocomprensión del ser en el mundo). (Coreth,2007:11)

La principal cuestión, desde el punto pedagógico, estriba en la discusión del relativismo de los valores. En el mundo contemporáneo, en efecto, domina la idea de que, así como “sobre los gustos no hay nada escrito”, tampoco sobre los valores.

P. Foulquié (1978) define el valor como el carácter de una cosa estimada como deseable. Los **valores**, lo son en función de las apetencias y necesidades de las personas, y de ahí los problemas suscitados en el establecimiento tanto del elenco de los valores auténticos, como de las prioridades entre ellos.

La **dignidad** de la persona humana aparece en el ámbito del bien. “Todo lo que es conforme a los deseos de una voluntad individual se llama en relación con ésta, *bueno*. Todo lo que es perfectivo de ella, todo lo que hace que algo sea perfecto, siquiera sea en un grado mínimo, puede considerarse bueno. (García.1989:50)

La dignidad de la persona humana aparece en este ámbito del bien que se convierte con el ser, y que es el ser mismo en cuanto fin perfectivo de algo.

Todas las realidades que se engendran y llegan al ser tienen como fin de su generación eso que Aristóteles llamaba la forma, qué es el principio por el que subsisten. La dignidad del hombre, en cuanto hombre, consiste en dos cosas, que

son razón y libre albedrío. La dignidad de la persona humana es un bien puramente físico y ontológico, que por sí mismo no puede convertirse en un bien moral y ético. La dignidad ontológica de la persona humana no es el fundamento de ningún derecho que no se pueda perder, ni siquiera del derecho a la libertad o a la vida. El malhechor, con la misma dignidad ontológica que el justo, pierde el derecho a la libertad y se le encarcela, pierde el derecho a la vida y se le condena a muerte. La persona es digna por su nacimiento, pues la forma que la hace subsistir es un fin, y como tal es bueno; pero la bondad y dignidad que tiene por el mero hecho de ser hombre es sólo ontológico, no moral; o si se quiere es un bien físico, pero no un bien ético.

Tomás de Aquino a la *Física* de Aristóteles se encuentran unas líneas esclarecedoras: La forma del hombre es un bien, y como todo bien es perfectivo de algo, esta forma con que nace el hombre es un fin.

El hombre que comete un delito no por eso deja de ser persona; al no dejar de ser persona tampoco debería dejar de ser bueno.

Para la cuestión de la dignidad de la persona humana lo que conviene ponderar son las acciones, pues ellas nos hacen definitivamente dignos o indignos, acciones que no son substancia, sino accidentes.

La verdad sólo afecta a las substancias y no es la verdad que interesa a la ciencia moral aparece de un modo clarísimo en Tomás de Aquino, cuando el autor se pregunta “si el ser y el bien se convierten en lo que se refiere a los supuestos”.

La persona humana halla su perfección por el hecho de subsistir en virtud de sus principios esenciales. No se puede decir que una persona sea buena, sea digna y tenga bondad a secas sino cuando cuenta no sólo con innatos atributos substanciales, sino también con perfecciones accidentales sobrevenidas.

Confundir la perfección y dignidad del ser con la perfección y dignidad del bien es olvidar que la perfección ontológica de la substancia no puede confundirse, en las

criaturas con la perfección teleológica de la acción, que nos hace buenos y dignos moralmente, con bondad integral y completa.

Santo Tomás (Siglo II d.c.), divide al amor humano en dos tipos que explica así “**amar** es querer el bien para alguien”. En consecuencia el movimiento del amor tiende hacia dos objetivos a saber: hacia el bien que para alguien se quiere, ya sea para sí mismo, ya a otro; y hacia alguien para quien se quiere el bien. Se dan en el amor dos fines: el que se quiere y el fin para quien se quiere. Es el fundamento de sus dos tipos, porque: “Al bien que se quiere para otro se tiene amor de deseo; y aquel para el que alguien quiere el bien se tiene amor de amistad”.

Dos formas distintas de amor, de deseo y de amistad, los dos fines del amor humano tienen diferente valor, y son bienes con desigual apreciabilidad. Santo Tomás determina “De dos maneras se puede amar una cosa: como bien subsistente o, de otro modo, como bien accidental o inherente. Bien subsistente, se ama aquello a quien alguien quiere un bien; como bien accidental o inherente, se ama aquello que se desea para otro.

La **personalidad** es el resultado de la motivación. El hombre es un ser total e integrado. Nunca está satisfecho a no ser de un relativo y efímero. Distingue las necesidades según una jerarquía de predominio, cuyo núcleo más elevado es la autorrealización.

La personalidad, en un proceso de realización, tiene dos tendencias nucleares: impulso a satisfacer sus necesidades básicas de tipo instintivo, que garantizan la supervivencia física y psicológica denominadas *necesidades deficitarias*; y otro el impulso a la realización de las posibilidades inherentes a la naturaleza humana, denominada *necesidad de desarrollo*.

Es en el aula donde la interacción entre el alumnado, el profesorado y los contenidos configuran, en parte, esta situación. No olvidar el aula forma parte de una institución escolar con su propia historia, su organización y su funcionamiento. Al mismo tiempo, el centro educativo forma parte de un contexto social más amplio con el que también se produce esta influencia mutua. Dentro de este contexto social, hacer referencia

especial a la familia, de la que el alumnado forma parte, interactuando con los otros contextos descritos.

Cada persona actúa de forma distinta, según sea el contexto en que se encuentra y de acuerdo con el rol que en él desempeña. Basta con observar los comportamientos que, como padres, tenemos para con nuestros hijos; la forma en que, como hijos, actuamos con nuestros padres; nuestras actuaciones como profesionales, clientes, amigo, compañeros de trabajo, y con facilidad descubrimos diferencias muy significativas en nuestra forma de actuar y proceder.

El concepto de **individuo** como parte de su medio empezó a difundirse a principio del siglo XX, cuando Ortega y Gasset (1914) escribía: “Yo soy yo y mi circunstancia. Si no la salvo a ella, no me salvo yo”...”Este sector de la realidad circunstante forma la otra mitad de mi persona: sólo a través de él puedo integrarme y ser plenamente yo mismo” (Ortega y Gasset, 1961:45).

Fue en la segunda mitad del siglo XX cuando apareció la terapia estructural de familia, que estudia al hombre en su contexto social. La concepción anterior, del hombre como un héroe, solamente podía perdurar en un mundo en que los recursos fueran infinitos, y sabemos bien y de qué forma la tecnología moderna se ha encargado de cambiar este concepto.

De ningún modo se pretende negar los aspectos intrapsíquicos de las personas. A pesar de todo, no se concibe la personalidad como algo esencial que permanece inmodificable a través de los distintos contextos y circunstancias, Consideramos que los niños forman parte de diferentes contextos sociales, actuando y respondiendo en su entorno.

La teoría de la terapia familiar, según Minuchin, se basa en el hecho de que el hombre no es un ser aislado, sino un miembro activo y reactivo de grupos sociales. Lo que experimenta como real depende de elementos tanto internos como externos. Con demasiada frecuencia, tendemos aún a considerar al individuo como el depositario de la patología y a reunir únicamente la información que

pueda conseguirse de él o sobre él. Constituimos una cultura que ha entronizado al individuo. Disponemos de una literatura extraordinariamente rica sobre la psicología individual, pero nuestra atención se ha centrado en el ser de uno mismo interior. Ésta es una gesta extraordinaria de la imaginación, porque los individuos descontextualizados no existen. (Minuchin, 1979:23).

La **familia** ha de tener también algo estable, que pertenezca, independientemente del momento del ciclo vital en que se encuentra. Nos referimos al conjunto de valores y normas internas de cada familia, que indican a cada uno de sus miembros cómo deben actuar y cómo comportarse, personal y socialmente. Actúan como referentes.

En cualquier familia debería existir un equilibrio dinámico entre la tendencia al mantenimiento y la tendencia al cambio, porque únicamente de esta forma puede asegurarse el crecimiento psicosocial de sus miembros. Este doble proceso de continuidad y de cambio permite que la familia se desarrolle como un todo, y que su miembro pueda crecer y diferenciarse. La posibilidad de adaptación a las circunstancias cambiantes propias y del medio define la flexibilidad y la funcionalidad de un grupo familiar.

Cuando las familias no hacen esta evolución, es decir, cuando no son capaces de adaptarse a las circunstancias cambiantes del medio, o si no son capaces de mantener los valores estables, las reglas que gobiernan el sistema impiden la autonomía y el crecimiento individual de sus miembros. Es muy probable entonces que se produzca un atascamiento en un periodo de su ciclo evolutivo y la familia se convierta en disfuncional. Sus reglas rígidas e inmóviles, le impiden poderse organizar para avanzar.

Con frecuencia, los síntomas de un individuo aparecen como respuesta a este sistema disfuncional. El cambio es vivido como traumático para todo el grupo familiar y se desvía toda la tensión hacia un miembro sintomático. Pasa exactamente lo mismo en el sistema escolar.

Hudson (1990:29) afirma:

Se considera que los problemas son de naturaleza interaccional. Se los ve como dificultades entre las personas más que como algo que surge desde el interior de los individuos. No se considera que las personas con problemas tengan defectos de carácter ni que sean enfermos mentales...Los problemas se desarrollan cuando se manejan mal las dificultades de la vida cotidiana.

Fischman (1991) afirma que los individuos aprenden las estrategias relacionales en el contexto familiar, pero se sabe también que las relaciones en la escuela resultan ser un modelo para el niño. Cambiar la percepción que se tiene del alumno puede ser tanto o más eficaz que intervenir directamente en él. Creemos que éste es uno de los retos más importantes que tienen los psicopedagogos ya que, si somos capaces de ayudar a las escuelas y a las familias a modificar la percepción que se tiene de un alumno o de un hijo con dificultades, actuaremos como agentes de cambio. No se olvide que el nivel de eficacia se mide por la capacidad de producir cambios.

Según Onnis (1986), las demandas que llegan a un servicio público, se pueden considerar bajo tres niveles posibles de análisis:

1.- *La influencia que han tenido sobre la formación de la demanda, los modelos ideológicos y culturales dominantes.* Dicho de otra forma, la representación ampliamente extendida de que, en una cierta cultura y sociedad, la gente tiene, atribuyendo a alteraciones biológicas o intrapsíquicas, cualquier tipo de sintomatología.

2.- *La demanda se hace en función del servicio al que se dirige.* Por consiguiente, el tipo de respuesta dada por los diferentes servicios determina el tipo y la calidad de demanda de ayuda. No deben extrañarse, las demandas de internamiento, de medicación, de contención de crisis, de expulsar al individuo que molesta, de rendimiento escolar únicamente, etc.

3.- *La definición de la relación entre el que formula la demanda y la prestación del servicio, en que demanda y respuesta van juntas.* Si el asesor psicopedagógico ofrece una respuesta que refuerza la designación de paciente, la demanda se formulará como de intervención clínica. Si la respuesta se dirige únicamente a la problemática escolar, la demanda en posteriores ocasiones se formulará como de intervención pedagógica.

Se realiza entrevistas con la familia del alumno objeto de evaluación para conocer su funcionamiento y evaluar sus capacidades, su estilo de vida, su situación social, cultural, sus valores etc. Interesa conocer qué visión tiene la familia sobre su hijo, para conocerlo mejor. Ver cómo lo ayudan, qué confianza tiene en sus capacidades, si se sienten con capacidad de ayudarlo, con quién lo comparan, cuáles son sus expectativas en relación con su futura evolución.

#### **2.4. Sujetos intervinientes.**

Piaget consideraba que los niños desarrollan los conceptos de equidad y justicia al interactuar con los pares- compitiendo, cooperando y compartiendo-. Kohlberg pensaba que la interacción con los pares era solamente una forma de experiencia social relevante. Todas las relaciones sociales, según Kohlberg, ofrecen oportunidades para adoptar papeles sociales- asumir la perspectiva del otro-y, en consecuencia, estimulan el desarrollo moral. Si bien las relaciones con los pares probablemente sean el paso más importante durante la niñez, los entornos cada vez más amplios de la adolescencia y la edad adulta multiplican las oportunidades de crecimiento moral.

**Piaget** (1970) concluyó, que la forma en que la gente considera los aspectos morales refleja su desarrollo cognoscitivo. Describió el crecimiento moral como un progreso que va de reglas impuestas externamente y regidas por las consecuencias físicas de un acto, a juicios más flexibles e internos que toman en cuenta circunstancias. Este desarrollo es posible por el cambio que se da del egocentrismo a la descentración - capacidad para considerar las cosas desde más de un punto de vista.

Al mismo tiempo consideraba que los niños desarrollan los conceptos de equidad y justicia al interactuar con los pares, compitiendo, cooperando y compartiendo, y no consideraba que los padres fueran importantes en el desarrollo moral de los niños. Sin embargo las investigaciones más recientes subrayan la aportación de los padres en los ámbitos cognoscitivo y emocional.

### **Razonamiento moral: Teoría de Lawrence Kohlberg**

Propuso una secuencia detallada de seis etapas del razonamiento moral, o juicios acerca de lo correcto y lo incorrecto. Dividió el desarrollo moral en tres niveles: (Papalia,2005:466)

**Nivel 1.** *Razonamiento moral preconvencional.* Los juicios se basan en necesidades personales y en las reglas de otros.

#### Etapa 1

Castigo, orientación hacia la obediencia

Las reglas se obedecen para evitar el castigo. Una acción buena o mala se determina por sus consecuencias físicas.

#### Etapa 2

Orientación hacia la recompensa personal

Las necesidades personales determinan lo correcto y lo incorrecto

**Nivel 2.** *Razonamiento moral convencional.* Los juicios se basan en la aprobación de los demás, las expectativas de la familia, los valores tradicionales, las leyes de la sociedad y la lealtad hacia el país.

#### Etapa 3

Orientación de niño bueno o niña agradable

Bueno significa “agradable”. Esto se determina por lo que agrada, ayuda y es aprobado por los demás.

#### Etapa 4

##### Orientación por la ley y el orden

Las leyes son absolutas. Se debe respetar a la autoridad y se debe mantener el orden social.

#### **Nivel 3. Razonamiento moral posconvencional.**

#### Etapa 5

##### Orientación por contrato social

Lo que está bien está determinado por los estándares acordados socialmente en relación con los derechos individuales.

#### Etapa 6

##### Orientación por principios éticos universales

Lo bueno y lo correcto son cuestión de conciencia individual e implican conceptos abstractos de justicia, dignidad humana e igualdad.

Enfatizó el razonamiento cognoscitivo sobre la moralidad; no obstante, relegó otros aspectos de la madurez moral, como el carácter y la virtud, que funcionan para resolver problemas morales cotidianos.

Dentro del concepto de estilos de aprendizaje se pueden utilizar distintos criterios para detectar sus diferentes manifestaciones. Es posible llegar a una tipificación de los estilos de aprender que ofrezca una doble utilidad: en primer término, la posibilidad de diagnosticar o conocer cuáles son los estilos de aprendizaje que utilizan cada uno de los estudiantes que tiene a su cargo. El segundo lugar, hace posible la programación de actividades de cada estudiante, que utilice al máximo sus posibilidades.

Criterios que parecen utilizables para la tipificación de los estilos de aprender son:

- La forma de expresión utilizada predominantemente: verbal, numérico, plástico y dinámico.
- El agrupamiento de los alumnos: aislado, en pareja, en equipo pequeño y en gran grupo.
- El tratamiento de la materia: lineal continuo, lineal seccionado y el global.
- La actitud: el receptivo y el reactivo.
- El tiempo: rápido, normal y lento.

En educación interesa la edad, no en cuanto suma de años, meses o días vividos, sino en cuanto estos años, meses o días determinan características psicológicas peculiares. Es clara la diferencia que existe entre un niño y un anciano, no puede decirse lo mismo de la que existe, por ejemplo, entre un muchacho de dieciocho y otro de diecinueve.

Debesse (1955) dice que los cambios son incesantes y continuos, pero, en realidad, el ser que crece atraviesa un cierto número de fases definidas, cada una de las cuales tiene una estructura psíquica particular que se refleja en un comportamiento característico. La educación debe amoldarse tan ajustadamente como sea posible a estas etapas psicológicas del desarrollo. Las grandes etapas del crecimiento corresponden a realidades diferentes que permiten definir otras tantas educaciones diferentes.

Las personas que participarán en la presente investigación serán profesionales de la salud del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente.

Con este enfoque servirá como base para el logro de objetivos de la investigación ya que describe la interconexión entre el desarrollo físico, cognoscitivo, emocional y social. Las percepciones de vinculación, tanto en la casa como en la escuela, influyen constantemente en la salud y el bienestar de los jóvenes en todos los ámbitos.

### **Centro de Salud Mental Agua Clara;**

Psicólogos No. 35

Psiquiatras No.1

Trabajadoras Sociales No. 3

Administrativos No.16

Lo conforma un total de 55

### **Casa del adolescente;**

Psicólogos No. 7

Psiquiatras No. 0

Trabajadoras Sociales No.3

## **2.5. Normativa.**

En gran parte del mundo el suicidio está estigmatizado, es decir, condenado por razones religiosas o culturales, y en algunos países en comportamiento suicida constituye un delito castigado por la ley.

La Carta de los Derechos de la Familia (1983) proclama: “La familia constituye, más que una mera unidad jurídica, social y económica, una comunidad de amor y de solidaridad insustituible para enseñar y transmitir los valores culturales, éticos, sociales, espirituales y religiosos, esenciales para el desarrollo y bienestar de sus propios miembros y de la sociedad (Consejo Pontificio de la familia).

El Catecismo de la iglesia católica marca el Decálogo que significa las “diez palabras” que recogen la ley dada por Dios al pueblo de Israel durante la Alianza hecha por medio de Moisés. El Decálogo, presenta los mandamientos del amor de Dios (las tres primeras) y al prójimo (los otros siete), traza para el pueblo elegido y

para cada uno en particular, el camino de una vida liberada de la esclavitud del pecado.

Dentro del quinto mandamiento: No matarás, marca la vida humana ha de ser respetada porque es sagrada. A nadie le es lícito destruir directamente a un ser humano inocente, porque es gravemente contrario a la dignidad de la persona y a la Santidad del Creador.

El quinto mandamiento prohíbe, como gravemente contrarios a la ley moral: el homicidio directo y voluntario y la cooperación al mismo.

El suicidio y la cooperación voluntaria al mismo, en cuanto es una ofensa grave al justo amor de Dios de sí mismo y del prójimo; por lo que se refiere a la responsabilidad, ésta puede quedar agravada en razón del escándalo o atenuada por particulares trastornos psíquicos o graves temores.

El artículo 14 de nuestra Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos habla "Nadie podrá ser privado de la vida, de la libertad o de sus propiedades, posesiones o derechos, sino mediante juicio seguido ante los tribunales previamente establecidos, en el que se cumplan las formalidades esenciales del procedimiento y conforme a las leyes expedidas con anterioridad al hecho".(2013)

En el Código Penal Federal en el Capítulo III. Reglas Comunes para lesiones y homicidio marca lo siguiente:

Artículo 312. El que prestare auxilio o indujere a otro para que se suicide, será castigado con la pena de uno a cinco años de prisión; si se lo prestare hasta el punto de ejecutar él mismo la muerte, la prisión será de cuatro a doce años.

Artículo 313. Si el occiso o suicida fuere menor de edad o padeciere alguna de las formas de enajenación mental, se aplicarán al homicida o instigador las sanciones señaladas al homicidio calificado o a las lesiones calificadas.

En la Ley General de Salud en materia de Cuidados Paliativos en el Capítulo IV de los Derechos, Facultades y Obligaciones de los Médicos y Personal Sanitario en el

Art 166 Bis 21 marca que queda prohibida, la práctica de la eutanasia, entendida como homicidio por piedad así como el suicidio asistido conforme lo señala el Código Penal Federal, bajo el amparo de esta ley. En tal caso se estará a lo que señalen las disposiciones penales aplicables.

Ley de Salud del Estado de Aguascalientes, Capítulo VII Salud Mental, Artículo 83 Bis.- Las autoridades que integran el Sistema Estatal de Salud formularán el Programa Estatal contra el Suicidio, el cual contendrá la política pública para prevenir el problema social del suicidio en el que se atenderán al menos las siguientes acciones:

- I. Elaboración de información científica sobre las causas del suicidio y su dinámica en el Estado;
- II. Establecer y difundir ampliamente líneas de comunicación de contacto directo, atendidas por especialistas, para asistencia a víctimas potenciales y recibir denuncias preventivas de terceros;
- III. Formular recomendaciones a las autoridades de los municipios a fin de capacitar a los comerciantes de objetos comúnmente utilizados para auto infringirse lesiones con el propósito de identificar a suicidas potenciales y dar aviso a las autoridades sanitarias; y
- IV. Coordinación con el Instituto de Educación de Aguascalientes para cruzar información sobre posibles casos de depresión detectados en las escuelas.

## **2.6. Alternativas de solución o de intervención.**

La evaluación no se realiza nunca en el vacío, siempre acostumbra a ser fruto de una demanda o de una necesidad detectada. No se podrá perder de vista el objetivo o la finalidad para la que se inicia un proceso de intervención.

Por lo tanto, la intervención socio pedagógica, será una herramienta para tomar decisiones que mejoren la respuesta educativa del adolescente, pero también para promover cambios en el contexto escolar y familiar.

Se darán situaciones de interacción entre el alumno, el profesorado y familia; contenidos de aprendizaje:

- Curso-Taller distribuida en sesiones, en el que el docente, padres de familia y adolescentes dispondrán de elementos acerca de las diferentes alternativas de prevención del suicidio en adolescentes, que les permita comprender cómo ayudar al adolescente o grupo de adolescentes. El centro educativo formará parte de un sistema en el que contribuya a modificar el fenómeno del suicidio en el adolescente.
- Crear las condiciones para compartir criterios educativos (socio pedagógicos) entre los dos contextos (escuela-familia) por medio de un Curso-taller, comprendida de sesiones; sobre alternativas de prevención del suicidio en el adolescente.
- Diseñar Procedimiento para la capacitación del profesorado, con el propósito de que conozcan paso a paso lo que deben hacer en la atención de los adolescentes que sean presuicidas.

# **CAPÍTULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Formulación de hipótesis y determinación de variables

Formulación de hipótesis:

Una hipótesis se define como “Explicaciones del fenómeno investigado formulados a manera de proposiciones”: (Hernández, 1998:74).

Las hipótesis proponen tentativamente las respuestas a las preguntas de investigación. Comúnmente surgen de los objetivos y preguntas de investigación, una vez que éstas han sido reevaluadas a raíz de la revisión de la literatura.

Existen diferentes tipos de hipótesis de investigación (Hi): descriptiva, correlacionales, de la diferencia de grupos y de causalidad: (Hernández, 1998:102).

La hipótesis de la presente investigación es correlacional-causal, ya que se da una relación entre dos variables.

#### **Hipótesis**

La relación del fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes es directamente proporcional con las alternativas de prevención existentes desde el punto de vista del Educador Familiar.

Determinación de Variables:

Una variable “es una propiedad que puede variar y cuya variación es susceptible de medirse”: (Hernández, 1998:75).

Las variables adquieren valor para la investigación científica cuando pueden ser relacionadas con otras (forma parte de una hipótesis o una teoría), se les denomina constructor o construcciones hipotéticas.

La forma en que se categorizan las variables es como independiente y variable dependiente, una variable independiente es la supuesta causa de la variable

dependiente, y ésta el supuesto efecto. La variable independiente es el antecedente; la dependiente es el consecuente: (Kerlinger, 1988:37).

En la hipótesis de la presente investigación se identifica las dos variables:

**Variable Independiente:** Alternativas de prevención existentes (causa)

Por alternativas de prevención se entiende como la forma más efectiva de mejorar el aspecto socio pedagógico de los y las adolescentes con enfoque preventivo y de promoción integral de su desarrollo desde el punto de vista del Educador Familiar. Abordar el fenómeno del suicidio en el adolescente y sus problemas que derivan de conductas o estilos de vida de los propios jóvenes y que tienen factores de riesgo comunes y están interrelacionados en términos de causa-efecto, considerando a la familia y docentes como uno de los importantes enfoques integradores, como uno de los microambiente promotores de salud, desarrollo y bienestar.

**Variable dependiente:** Suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes (efecto)

Por suicidio se entiende como el uso deliberado de la fuerza física o el poder, contra uno mismo y que causa la privación de la vida.

Con la definición de la hipótesis, variable independiente y variable dependiente; a continuación describo la operacionalización de las mismas;

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Vi: Alternativas de Prevención Existentes

Dimensión	Subdimensión	Indicadores	No. Reactivo
Evaluación	Diagnóstico Situacional	Conocimiento del Diagnóstico Situacional	1
	Preevaluación	Evalúa inicio del taller para evaluar conocimiento del adolescente, docente y padre de familia.	22
	Postevaluación	Evalúa al final de taller, para evidenciar aprendizaje de adolescente, docente y padre de familia.	23
Grupo Blanco	Autoevaluación	Participa siempre el adolescente en la autoevaluación.	24
		Participa siempre el docente en la autoevaluación.	25
		Participa siempre el padre de familia en la autoevaluación.	26
	Coevaluación	Participa siempre el adolescente en la coevaluación.	27
		Participa siempre el docente en la coevaluación.	28
		Participa siempre el padre de familia en la coevaluación.	29
Verificación	Cuantitativa	Utiliza test o técnicas que indiquen actitudes de riesgo de suicidio en el adolescente.	2
		Utiliza test o técnicas al docente en el que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgo de suicidio en el adolescente.	30
	Cualitativa	Utiliza test o técnicas al padre de familia en el que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgo de suicidio en el adolescente.	3
		Utiliza instrumentos que ayuden a conocer el avance en el programa preventivo del suicidio en el adolescente.	4
Referencia	Normativa	Aplica siempre la normativa y procedimiento vigente.	5
Finalidad	Retroalimentación	El adolescente siempre recibe retroalimentación.	8
		El adolescente siempre es canalizado a recibir atención cuando se identifican factores de riesgo de suicidio.	31
		El docente siempre recibe retroalimentación.	32
		El docente siempre canaliza al adolescente, para que reciba atención cuando se identifican factores de riesgo de suicidio.	33
		El padre de familia siempre recibe retroalimentación.	34
Documentación	Formatos ó Instrumentos	El padre de familia siempre es canalizado a recibir atención cuando identifica factores de riesgo de suicidio en el adolescente.	35
		Evalúa siempre las actividades normadas.	6
Aprendizaje		Documenta siempre las actividades normadas.	7
		Le permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del adolescente.	9
		Le permite evaluar y reforzar el conocimiento del docente para que identifique los determinantes positivos del adolescente.	36
		Le permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del padre de familia.	10

Vd: Suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes

Dimensión		Indicadores	No. Reactivo
Pedagógico		Conoce las Características Cognitivas del adolescente.	11
		Conoce las Características Cognitivas del adulto.	12
		Aplica Técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adolescente.	37
		Aplica Técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adulto.	38
Social		Siempre busca el logro de objetivos con equipo multidisciplinario.	13
		Siempre busca factores condicionantes que afectan el desarrollo del adolescente.	14
		Toma decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los adolescentes.	15
		Toma decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los padres de familia.	16
Familiar		Conoce sobre los determinantes positivos del adolescente.	17
		Conoce sobre los determinantes positivos de la familia .	18
		Siempre considera existencia de proyectos de vida del adolescente.	19
		Siempre considera existencia de proyecto de vida familiar.	20
		Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-adolescentes	42
		Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-docentes	39
		Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: docentes-adolescentes	40
	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: adolescentes-padres de familia-docentes	41	

### 3.2. Diseño y Tipo de Investigación

Con respecto al diseño y los tipos de investigación, Hernández afirma “con el propósito de responder a las preguntas planteadas y someter a prueba las hipótesis formuladas se selecciona un diseño específico de investigación” (1998:105).

El diseño se refiere al plan o estrategia concebida para responder a las preguntas de investigación

Descripción, diseño de Investigación de Hernández (1998:183).

	1.1. Experimento “puro”	Diseño específico
1.- Experimento	1.2. Preexperimento	Diseño específico
	1.3. Cuasiexperimento	Diseño específico
2.- No experimento	2.1. Transeccional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descriptivo. Uno o más grupos</li> <li>• Correlacional/Causal. Uno o más grupos</li> <li>• De tendencia o trend</li> </ul>
	2.2. Longitudinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De evolución de grupo o cohort</li> <li>• Panel</li> </ul>

Siguiendo al autor arriba mencionado (1998:105); la presente investigación es No experimental, Transeccional o Transversal y Correlacional/Causal.

No experimental ya que no se construirá ninguna situación, no se manipulará la variable independiente, sino que se observará situaciones ya existentes, no provocadas por el investigador. Se observará las alternativas de prevención y el suicidio en el adolescente.

Es transeccional o transversal ya que se recolectarán datos en un solo momento, en un tiempo único. El propósito será describir variables, y analizar su incidencia e interrelación en un momento específico. Se realizarán cuestionarios en una sola ocasión.

Es correlacional ya que describirá relaciones entre dos variables en un momento determinado. Se tratará de descripciones, de relacionar variables. Se analizará la relación de alternativas de prevención con el suicidio en adolescentes, así como la medida en que la variable independiente causa algún efecto en la variable dependiente.

### **3.3. Trabajo de Campo**

En este apartado se obtendrá evidencias que comprueben la hipótesis planteada en esta investigación, mediante el análisis de los datos arrojados, como resultado de la aplicación del instrumento de medición seleccionado, que permitirá saber el grado de correlación de las variables antes descritas.

#### **a) Población y muestra:**

La población que será estudiada y en la que se pretende generalizar los resultados es la siguiente:

**Centro de Salud Mental Agua Clara;**

Psicólogos 35

Trabajadoras Sociales 3

## **Casa del Adolescente;**

Psicólogos 7

Trabajadoras Sociales 3

### **Muestra:**

La población seleccionada será;

Profesional de la salud (Psicólogos y Trabajadoras Sociales) que imparte cualquier tipo de atención al adolescente, dentro y/o fuera de unidad médica. En el último año.

Será al total de los profesionistas, por lo que será un censo y se define como “una de las operaciones estadísticas que no trabaja sobre una muestra, sino sobre la población total” (Vivanco, 2005:209).

### **b) Instrumento:**

Para recolectar los datos se utilizará un cuestionario, entendiéndose como “un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir”:(Hernández, 1998:276). Dichas preguntas serán cerradas y delimitadas.

El cuestionario será autoadministrado en un tiempo máximo de 20 minutos, medirá la variable independiente que consta de 25 reactivos y de variable dependiente de 16 reactivos. Dando un total de 41 reactivos y 41 indicadores con 10 Dimensiones.

En este cuestionario deberá reunir una evaluación integral en siete dimensiones de la variable independiente: Evaluación, Grupo Blanco, Verificación, Referencia, Finalidad, Documentación y Aprendizaje. En la variable dependiente tres dimensiones: Pedagógica, Social y Familiar.

### **c) Aplicación de instrumento y/o recolección de datos**

Previo a la aplicación del instrumento se aplicaron 5 muestras piloto del cuestionario, a población similar a la especificada con anterioridad, con el fin de analizar si realmente estaba midiendo las variables previamente acordadas, si cada una de las

preguntas estaban siendo claras , valorar el factor tiempo en responder el total del cuestionario. Previo a la aplicación se les específico sobre el objetivo de la aplicación del instrumento de medición.

La aplicación de la muestra piloto arrojó que realmente se estaba midiendo, las variables previamente acordadas y descritas.

#### **d) Procesamiento de información**

Aplicado el cuestionario (anexo 1), se concentró la información en una tabla de datos; en el que representa la información obtenida conforme a las especificaciones marcadas; mismas que se presentan a continuación.

Los datos presentados constan de tablas en el que se presentan resultados globales de cada reactivo del cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente.

Se obtuvieron porcentajes y números absolutos con base a las encuestas aplicadas; en cada dimensión; de forma global y por unidad médica.

### **3.4. Resultados**

Referente al Planteamiento del Problema **¿Cómo se relaciona el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes con las alternativas de prevención existentes desde el punto de vista del educador familiar?** Se presenta los siguientes resultados globales obtenidos del instrumento de medición utilizado (Cuestionario):

Las tablas (1,2 y 3) que a continuación se presenta son números absolutos, la población encuestada fueron 48 profesionistas; 38 pertenecen al del Centro de Salud Mental Agua Clara y 10 de la Casa del Adolescente.

Tabla No. 1 Resultados Globales obtenidos del Cuestionario aplicado a  
profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente

ITEM	INDICADOR	No. DE PROFESIONISTAS
1	Conocimiento del Diagnóstico Situacional	22
2	Utiliza test o técnicas que indiquen actitudes de riesgo de suicidio en el adolescente	14
3	Utiliza test o técnicas al padre de familia en el que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgo de suicidio en el adolescente	11
4	Utiliza instrumentos que ayuden a conocer el avance en el programa preventivo del suicidio en el adolescente	9
5	Aplica siempre la normativa y procedimientos vigentes	27
6	Evalúa siempre las actividades normadas	30
7	Documenta siempre las actividades normadas	39
8	El adolescente siempre recibe retroalimentación	42
9	Le permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del adolescente	41
10	Le permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del padre de familia	36
11	Conoce las características del adolescente	46
12	Conoce las características cognitivas del adulto	38
13	Siempre busca el logro de objetivos con equipo multidisciplinario	36
14	Siempre busca factores condicionantes que afectan el desarrollo del adolescente	44
15	Toma decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los adolescentes	44
16	Toma decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los padres de familia	37
17	Conoce sobre los determinantes positivos del adolescente	32
18	Conoce sobre los determinantes positivos de la familia	31
19	Siempre considera existencia de proyectos de vida del adolescente	43
20	Siempre considera existencia de proyectos de vida familiar	29
21	Realiza actividades fuera de la Unidad de Salud (Actividades de Campo)	14
22	Evalúa inicio del taller para evaluar conocimiento del adolescente, docente y padre de familia	9
23	Evalúa al final de taller, para evidenciar aprendizaje de adolescente, docente y padre de familia	9
24	Participa siempre el adolescente en la autoevaluación	11
25	Participa siempre el docente en la autoevaluación	5
26	Participa siempre el padre de familia en la autoevaluación	0
27	Participa siempre el adolescente en la coevaluación	4
28	Participa siempre el docente en la coevaluación	3
29	Participa siempre el padre de familia en la coevaluación	1
30	Utiliza test o técnicas al docente en el que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgo de suicidio en el adolescente	4
31	El adolescente siempre es canalizado a recibir atención cuando se identifican factores de riesgo de suicidio	13
32	El docente siempre recibe retroalimentación	6
33	El docente siempre canaliza al adolescente, para que reciba atención cuando se identifican factores de riesgo de suicidio	6
34	El padre de familia siempre recibe retroalimentación	3
35	El padre de familia siempre es canalizado a recibir atención cuando identifica factores de riesgo de suicidio en el adolescente	6
36	Le permite evaluar y reforzar el conocimiento del docente para que identifique los determinantes positivos del adolescente	4
37	Aplica técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adolescente	13
38	Aplica técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adulto	10
39	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-docentes	5
40	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: docentes-adolescentes	4
41	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: adolescentes-padres de familia-docentes	4
42	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-adolescentes	30

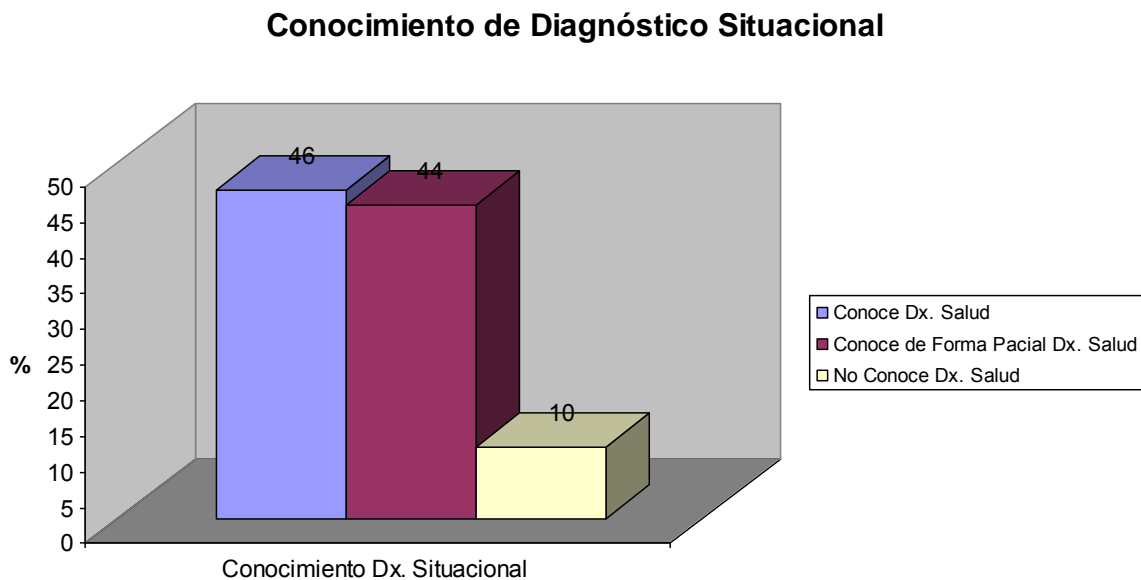
Tabla No. 2 Resultados obtenidos del Cuestionario aplicado a profesionistas del  
Centro de Salud Mental Agua Clara

ITEM	INDICADOR	No. DE PROFESIONISTAS
1	Conocimiento del Diagnóstico Situacional	16
2	Utiliza test o técnicas que indiquen actitudes de riesgo de suicidio en el adolescente	14
3	Utiliza test o técnicas al padre de familia en el que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgo de suicidio en el adolescente	10
4	Utiliza instrumentos que ayuden a conocer el avance en el programa preventivo del suicidio en el adolescente	9
5	Aplica siempre la normativa y procedimientos vigentes	19
6	Evalúa siempre las actividades normadas	22
7	Documenta siempre las actividades normadas	30
8	El adolescente siempre recibe retroalimentación	33
9	Le permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del adolescente	32
10	Le permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del padre de familia	29
11	Conoce las características del adolescente	36
12	Conoce las características cognitivas del adulto	33
13	Siempre busca el logro de objetivos con equipo multidisciplinario	30
14	Siempre busca factores condicionantes que afectan el desarrollo del adolescente	34
15	Toma decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los adolescentes	34
16	Toma decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los padres de familia	30
17	Conoce sobre los determinantes positivos del adolescente	24
18	Conoce sobre los determinantes positivos de la familia	24
19	Siempre considera existencia de proyectos de vida del adolescente	34
20	Siempre considera existencia de proyectos de vida familiar	25
21	Realiza actividades fuera de la Unidad de Salud (Actividades de Campo)	8
22	Evalúa inicio del taller para evaluar conocimiento del adolescente, docente y padre de familia	7
23	Evalúa al final de taller, para evidenciar aprendizaje de adolescente, docente y padre de familia	6
24	Participa siempre el adolescente en la autoevaluación	5
25	Participa siempre el docente en la autoevaluación	3
26	Participa siempre el padre de familia en la autoevaluación	0
27	Participa siempre el adolescente en la coevaluación	2
28	Participa siempre el docente en la coevaluación	3
29	Participa siempre el padre de familia en la coevaluación	1
30	Utiliza test o técnicas al docente en el que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgo de suicidio en el adolescente	4
31	El adolescente siempre es canalizado a recibir atención cuando se identifican factores de riesgo de suicidio	7
32	El docente siempre recibe retroalimentación	5
33	El docente siempre canaliza al adolescente, para que reciba atención cuando se identifican factores de riesgo de suicidio	2
34	El padre de familia siempre recibe retroalimentación	2
35	El padre de familia siempre es canalizado a recibir atención cuando identifica factores de riesgo de suicidio en el adolescente	4
36	Le permite evaluar y reforzar el conocimiento del docente para que identifique los determinantes positivos del adolescente	4
37	Aplica técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adolescente	7
38	Aplica técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adulto	7
39	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-docentes	4
40	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: docentes-adolescentes	4
41	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: adolescentes-padres de familia-docentes	4
42	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-adolescentes	27

Tabla No. 3 Resultados obtenidos del Cuestionario aplicado a profesionistas de la Casa del Adolescente

ITEM	INDICADOR	No. DE PROFESIONISTAS
1	Conocimiento del Diagnóstico Situacional	6
2	Utiliza test o técnicas que indiquen actitudes de riesgo de suicidio en el adolescente	0
3	Utiliza test o técnicas al padre de familia en el que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgo de suicidio en el adolescente	1
4	Utiliza instrumentos que ayuden a conocer el avance en el programa preventivo del suicidio en el adolescente	0
5	Aplica siempre la normativa y procedimientos vigentes	8
6	Evalúa siempre las actividades normadas	8
7	Documenta siempre las actividades normadas	9
8	El adolescente siempre recibe retroalimentación	9
9	Le permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del adolescente	9
10	Le permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del padre de familia	7
11	Conoce las características del adolescente	10
12	Conoce las características cognitivas del adulto	5
13	Siempre busca el logro de objetivos con equipo multidisciplinario	6
14	Siempre busca factores condicionantes que afectan el desarrollo del adolescente	10
15	Toma decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los adolescentes	10
16	Toma decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los padres de familia	7
17	Conoce sobre los determinantes positivos del adolescente	8
18	Conoce sobre los determinantes positivos de la familia	7
19	Siempre considera existencia de proyectos de vida del adolescente	9
20	Siempre considera existencia de proyectos de vida familiar	4
21	Realiza actividades fuera de la Unidad de Salud (Actividades de Campo)	6
22	Evalúa inicio del taller para evaluar conocimiento del adolescente, docente y padre de familia	2
23	Evalúa al final de taller, para evidenciar aprendizaje de adolescente, docente y padre de familia	3
24	Participa siempre el adolescente en la autoevaluación	6
25	Participa siempre el docente en la autoevaluación	2
26	Participa siempre el padre de familia en la autoevaluación	0
27	Participa siempre el adolescente en la coevaluación	2
28	Participa siempre el docente en la coevaluación	0
29	Participa siempre el padre de familia en la coevaluación	0
30	Utiliza test o técnicas al docente en el que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgo de suicidio en el adolescente	0
31	El adolescente siempre es canalizado a recibir atención cuando se identifican factores de riesgo de suicidio	6
32	El docente siempre recibe retroalimentación	1
33	El docente siempre canaliza al adolescente, para que reciba atención cuando se identifican factores de riesgo de suicidio	4
34	El padre de familia siempre recibe retroalimentación	1
35	El padre de familia siempre es canalizado a recibir atención cuando identifica factores de riesgo de suicidio en el adolescente	2
36	Le permite evaluar y reforzar el conocimiento del docente para que identifique los determinantes positivos del adolescente	0
37	Aplica técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adolescente	6
38	Aplica técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adulto	3
39	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-docentes	1
40	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: docentes-adolescentes	0
41	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: adolescentes-padres de familia-docentes	0
42	Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-adolescentes	3

Gráfico No.1

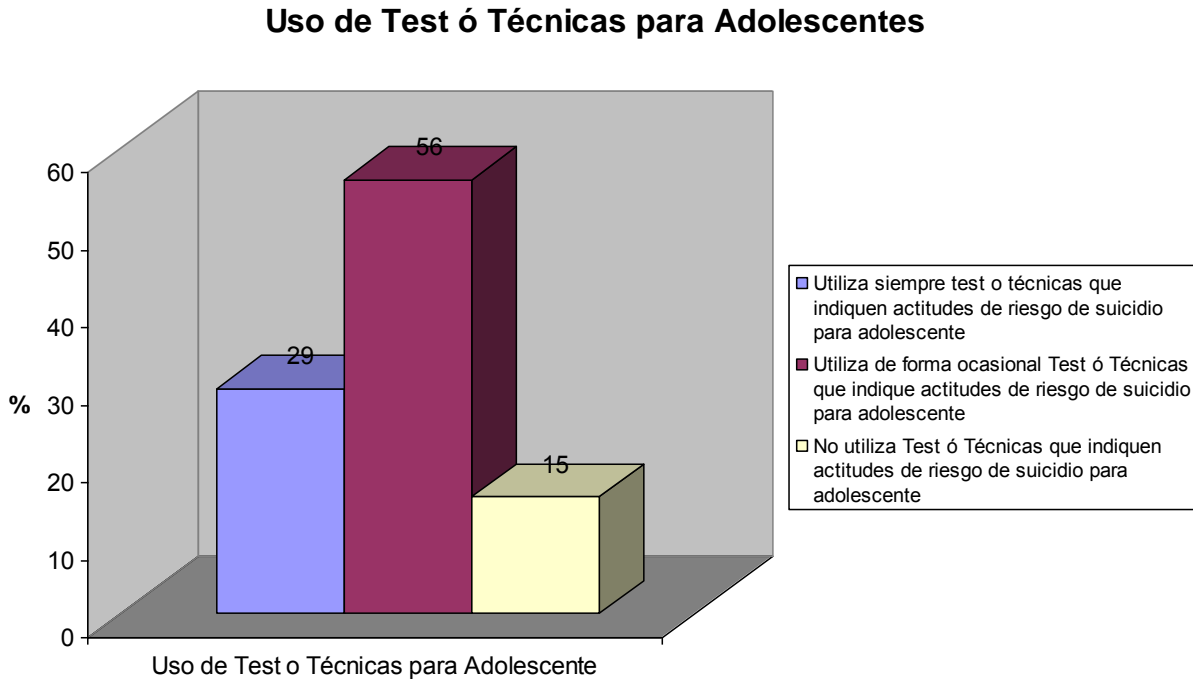


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionales del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

Los resultados globales obtenidos del cuestionario aplicado a profesionales del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente arrojan que el 46% conoce el Dx. Situacional de Salud.

Esto denota un conocimiento parcial de las principales causas de mortalidad y morbilidad de su área de influencia.

Gráfico No. 2

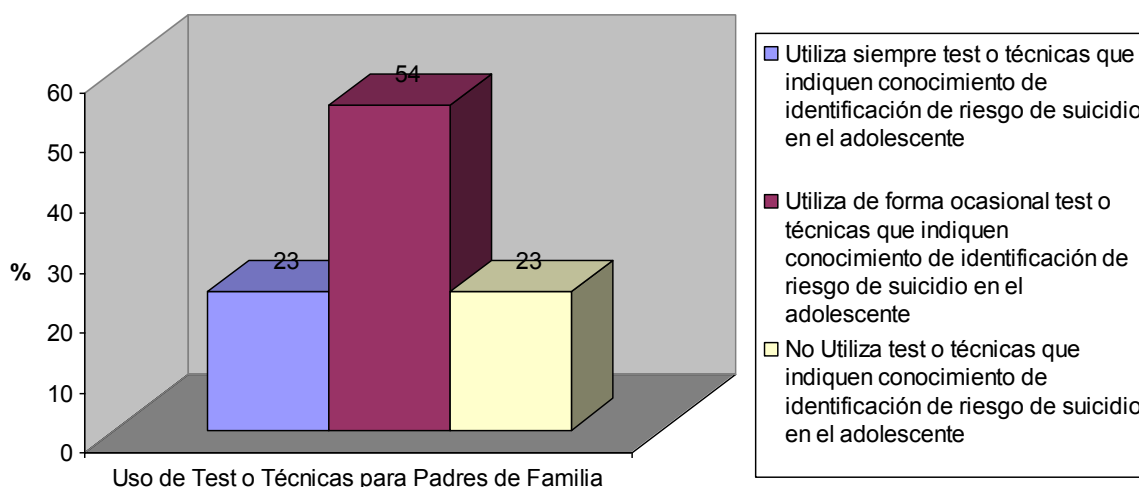


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

Gráfico No.3

### Uso de Test ó Técnicas para Padres de Familia



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

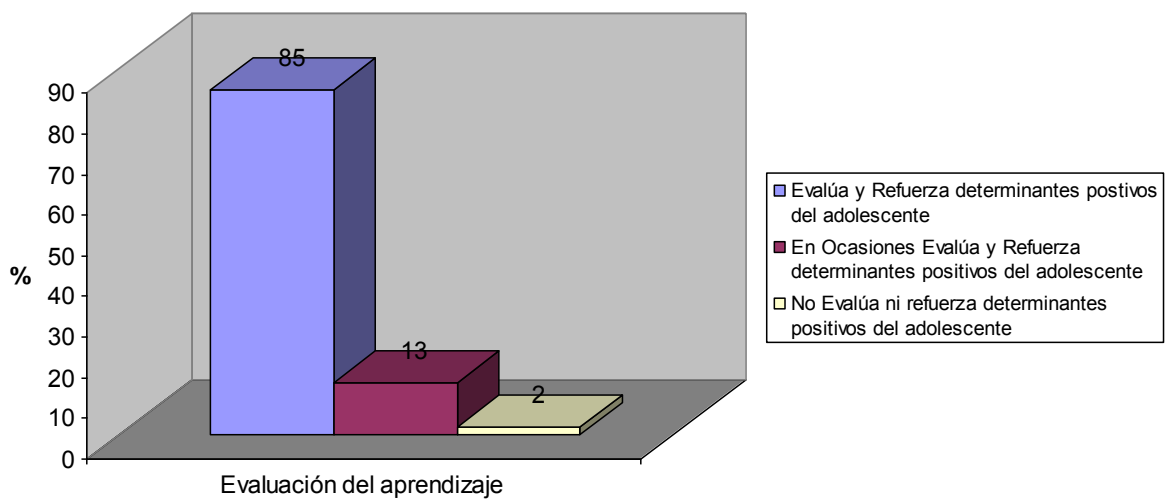
Los resultados globales respecto al uso de test o técnicas para adolescente indican que el 29% utiliza siempre test o técnicas que indiquen actitudes de riesgo de suicidio y el resto de utilizan de forma ocasional ó no utilizan test o técnicas.

En el uso de test o técnicas para Padres de Familia tiene un comportamiento similar al dato anterior; el 23% utiliza siempre test o técnicas que indiquen conocimientos sobre la identificación de riesgos de suicidio en el adolescente.

Con lo anterior se encuentran áreas de oportunidad para la búsqueda intencionada de conductas pre suicidas y preventivas del suicidio en los adolescentes. En la que se debe aplicar recursos para hacer una serie de acciones en el que se de un papel más activo en el proceso enseñanza-aprendizaje. Gráfico No. 2 y 3

Gráfico No. 6

### Evaluación y Refuerzo de Determinantes Positivos del Adolescente

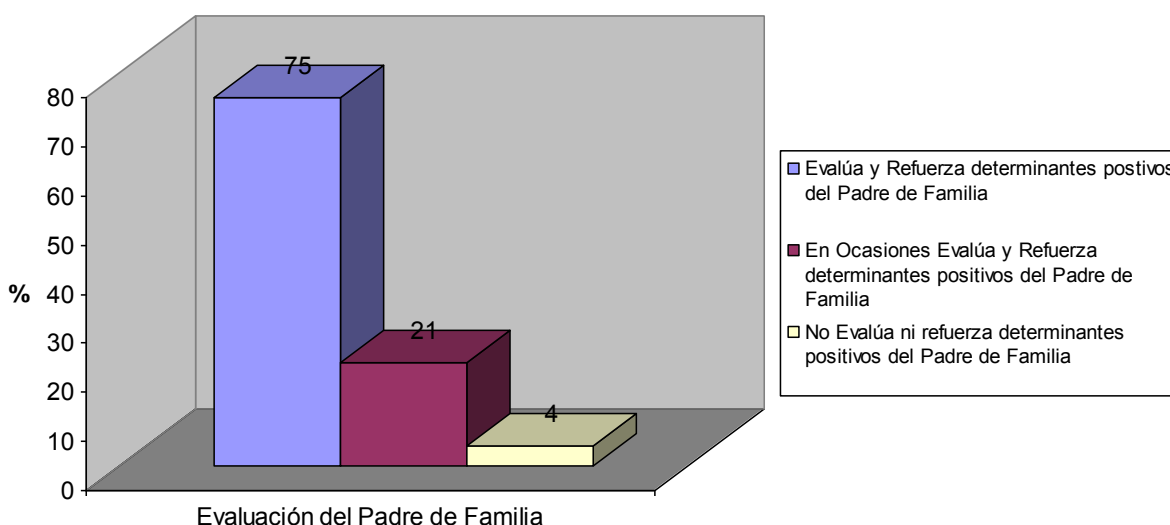


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

Gráfico No. 7

### Evaluación y Refuerzo de Determinantes Positivos del Padre de Familia



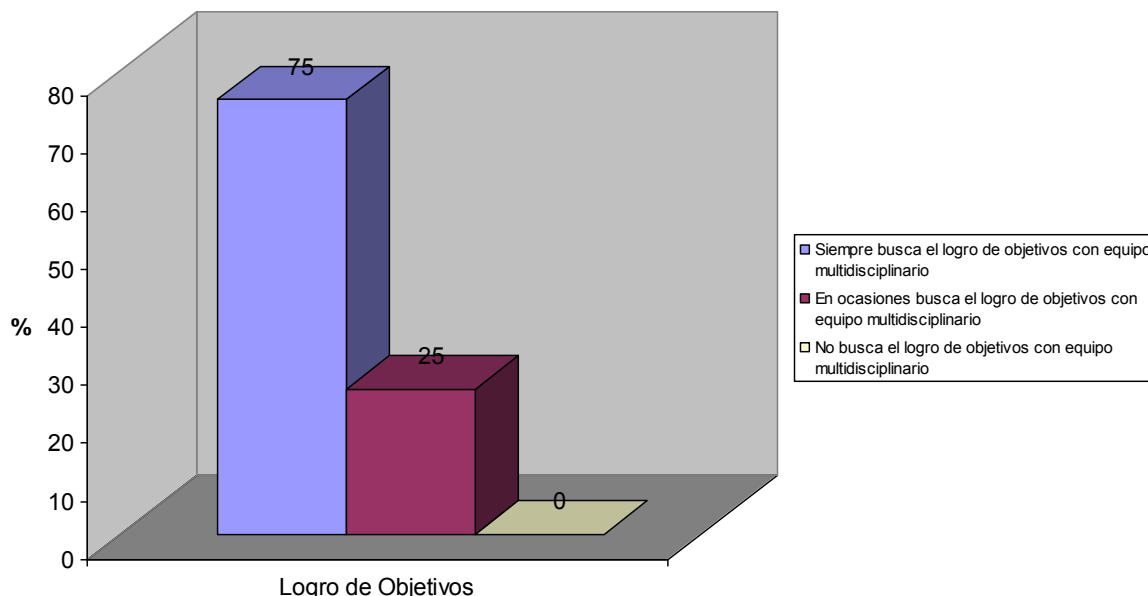
Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

En las evaluaciones del adolescente el 85% de los profesionistas encuestados de forma global refieren evaluar y reforzar los determinantes positivos del adolescente y el 75% refiere evaluar y reforzar los determinantes positivos del Padre de Familia.

Con ello demuestra que se sigue mostrando un área de oportunidad ya que falta aproximadamente 2 de cada diez adolescentes y 3 de cada diez Padres de Familia en reforzar los determinantes positivos. La familia como comunidad de personas es a la vez naturalmente educadora, ya que con la relación íntima-natural de sus miembros propicia su enriquecimiento, y es sujeto de educación en tanto está constituida por un grupo de educandos: padres e hijos. Paternidad es esencialmente una misión de tipo personal que consiste en la realización de una función de carácter educativo. Gráfico No. 6 y 7

Gráfico No.8

**Logro de objetivos con equipo multidisciplinario**



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

En lo que respecta a la búsqueda de logros de objetivos, el 75% siempre busca el logro de objetivos con equipo multidisciplinario y el 25% en ocasiones busca el logro de objetivos en equipo multidisciplinario.

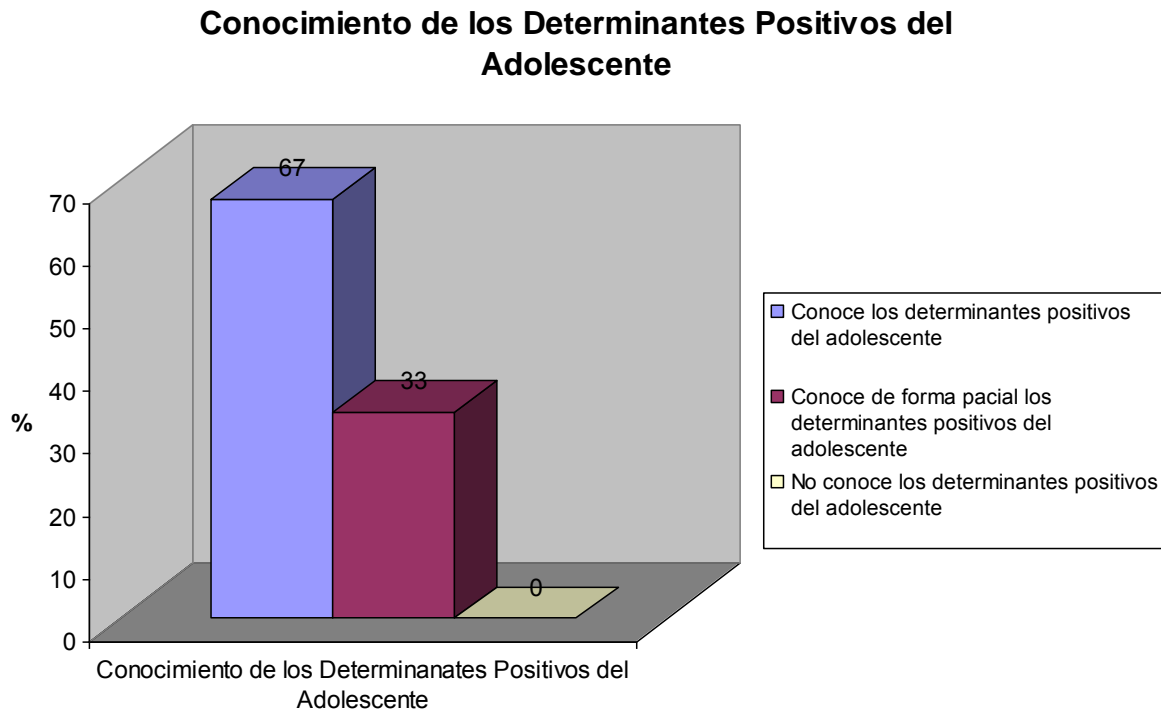
Si se quiere impactar y lograr los objetivos en lo que respecta a la prevención del suicidio se debe buscar el trabajo con equipos coordinados y de diferentes disciplinas. Gráfico No. 8

Es necesario entender que la fuerza de un grupo, el conjunto y juego de fuerzas que hacen mover a un grupo, no es un fenómeno físico sino humano.

A continuación describiré resultados cuantitativos que nos dan respuesta a los objetivos específicos planteados:

Explorar diferentes alternativas de prevención del suicidio en adolescentes, y Prevención mediante los proyectos de vida del adolescente generado desde la familia.

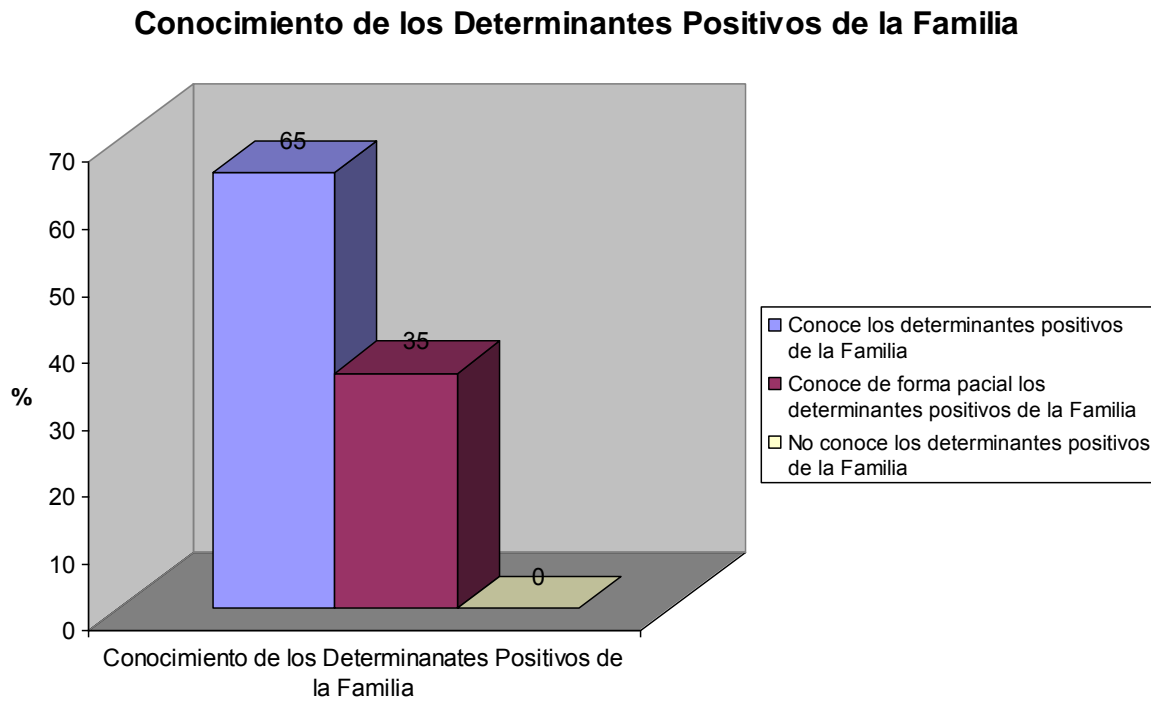
Gráfico No. 9



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionales del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

Gráfico No 10



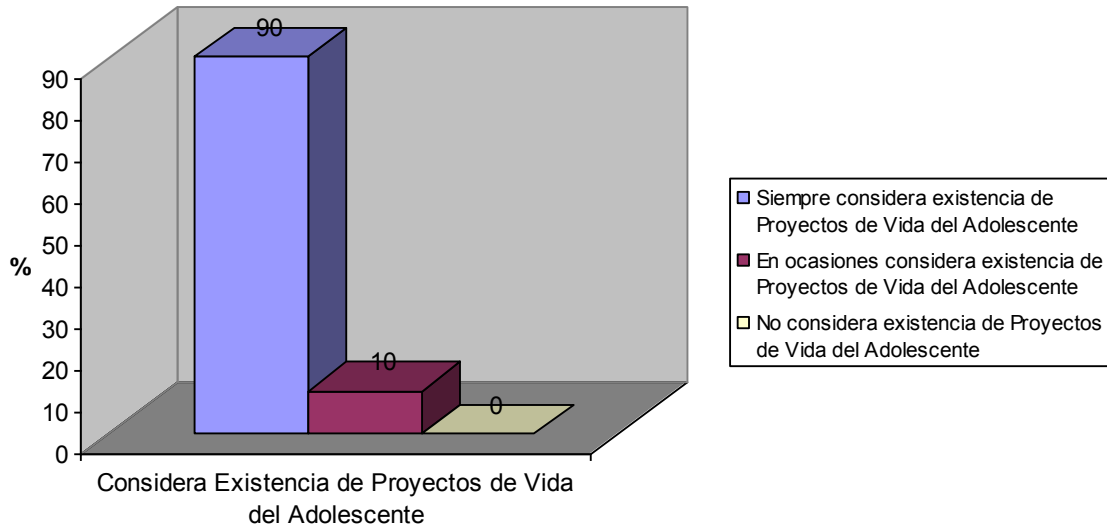
Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

En el conocimiento de los determinantes positivos del adolescente el 33% de los profesionistas refieren conocerlos de forma parcial y el 35% conoce de forma parcial los determinantes positivos de la familia.

Se debe poner especial cuidado en ello ya que en los datos anteriores se refiere que el 85% refuerza los determinantes positivos, por lo que se debe capacitar y homologar criterios. Gráfico No. 9 y 10

Gráfico No 11

### Considera Existencia de Proyectos de Vida del Adolescente

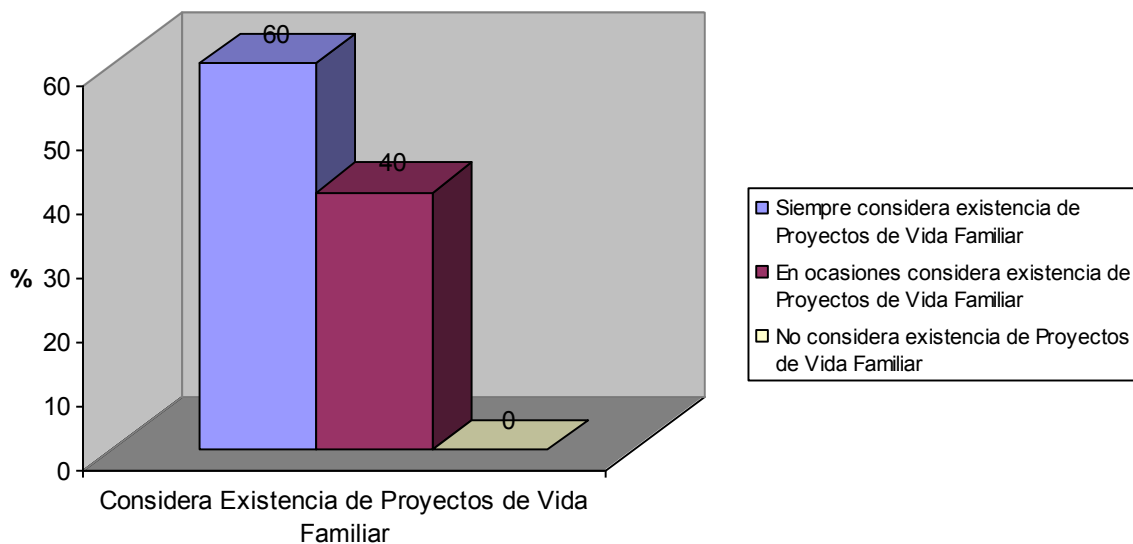


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

Gráfico No 12

### Considera Existencia de Proyectos de Vida Familiar



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

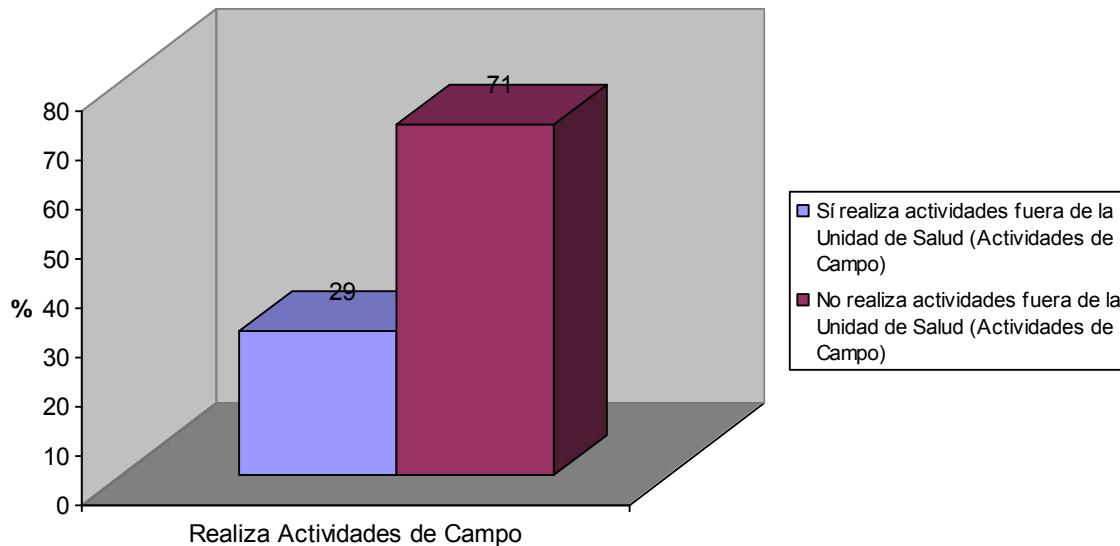
En el 90 % de los profesionistas encuestados siempre considera la existencia de proyectos de vida del adolescente pero solo el 60% siempre considera existencia de proyectos de vida familiar. Gráfico No. 11 y 12

La paternidad es una misión humana de carácter vital (se extiende a través de la vida), que abraza a la persona total de los padres y el fruto ha de ser la persona de los hijos.

Esto significa que se trata de una función que realiza los padres en cuanto personas, es decir, con el ejercicio de su inteligencia, su voluntad y su capacidad de amar, y dirigida a sus hijos también en cuanto personas, en cuanto seres inteligentes y libres a los que hay que educar para que asuman un día su propia vida de manera conciente y responsable.

Gráfico No. 13

### Realiza Actividades Fuera de la Unidad de Salud (Actividades de Campo)



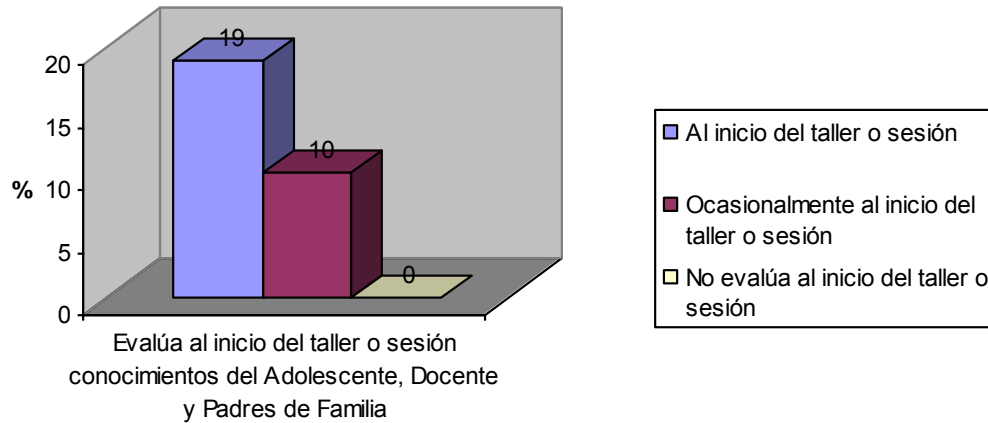
Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

Es de considerar que del total de profesionistas encuestados el 29% realiza actividades fuera de la Unidad de Salud, es decir actividades de campo. Esto es una oportunidad de mejora ya que las actividades educativas deben también llevarse en los microambientes del adolescente, uno de ellos es en el plantel escolar (secundaria) en el que se deben abordar diversos temas preventivos, que pudieran disminuir las tasas de suicidio y abordarlo de forma conjunta Adolescente-Padre de Familia y Docente. Gráfico No. 13

A continuación los datos que se presentan serán tomando en cuenta el total de profesionistas que se les aplicó el instrumento de medición (48 profesionistas) y puntualizó en el ÍTEM 21 realizar actividades fuera de la Unidad de Salud (Actividades de Campo), 14 profesionistas, ocho del Centro de Salud Mental Agua Clara y 6 de la Casa del Adolescente.

Gráfico No. 14

### Evaluación de Conocimientos al inicio del Taller o Sesión



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

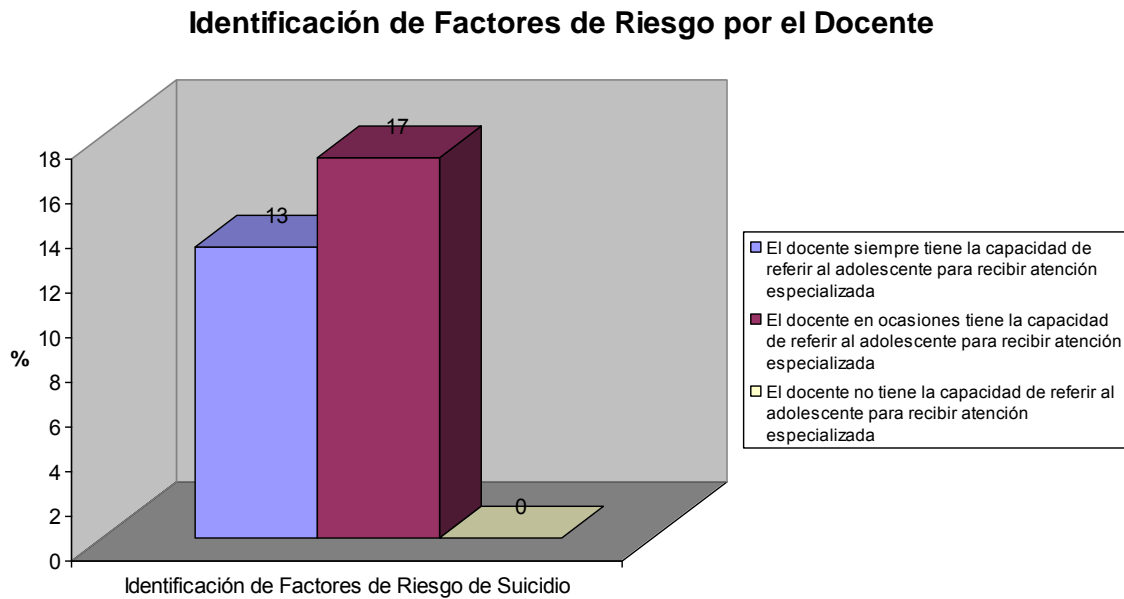
Del 29% de profesionistas que realizan actividades de campo el 19% evalúa al inicio y final del taller o sesión, conocimientos del adolescente, docente y padres de familia.

Gráfico No. 14

Esto representa que solo nueve profesionistas de 48 realiza las actividades mencionadas.

Para que se de una cohesión grupal es importante la evaluación, para poder confirmar las técnicas de aprendizaje grupal.

Gráfico No. 18



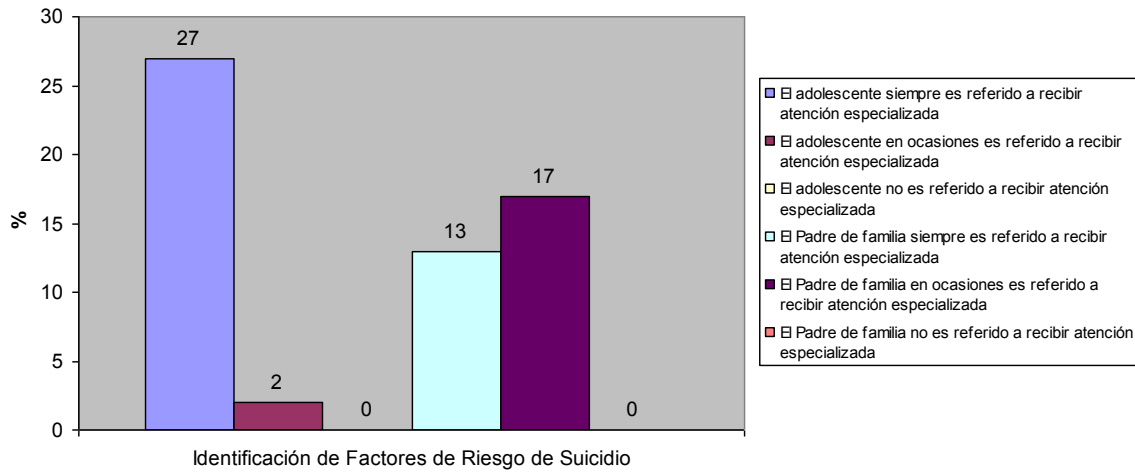
Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

El profesionista argumenta, en el instrumento de medición, que cuando el docente identifica factores de riesgo de suicidio en el adolescente el 13% siempre tiene la capacidad de referir al adolescente para recibir atención médica a una unidad especializada. Gráfico No. 18

En el contexto escolar es donde se dan situaciones de interacción entre el alumnado, el profesorado y los contenidos de aprendizaje. Es donde se sitúa *La interacción entre el alumnado y los contenidos de aprendizaje*. Disponer de elementos para comprender cómo ayudar al alumnado o grupo de alumnos respecto a lo que puede aprender. *La interacción entre el alumno o grupo de alumnos y el profesorado*. Interesa conocer cómo el profesorado parte de los conocimientos previos del alumnado para incorporar nuevos conocimientos de aprendizaje y *La interacción entre el profesorado y los contenidos de aprendizaje*. En situaciones, se tendrá que recoger información referida a la programación y especialmente a cómo ésta se aplica en el aula

Gráfico No. 19

### Identificación de Factores de Riesgo

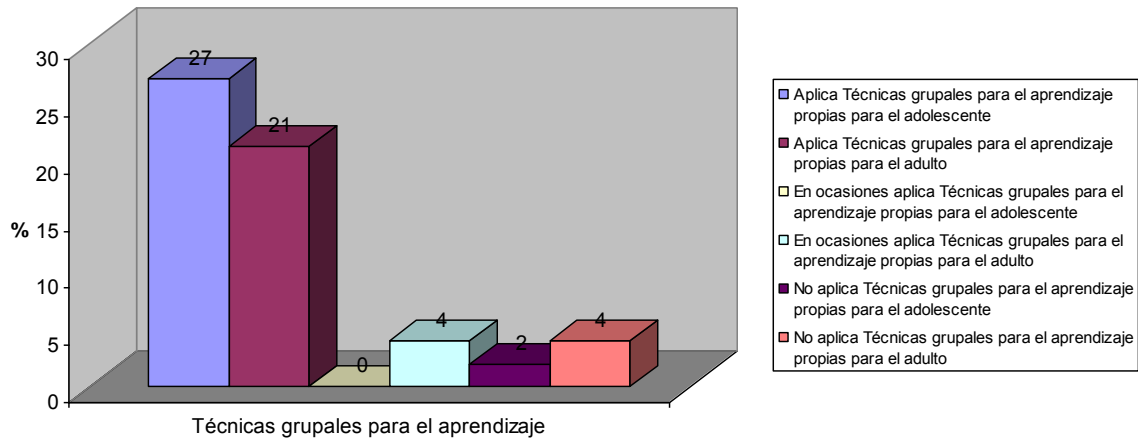


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

Cuando identifican factores de riesgo de suicidio en el adolescente el 27% de los profesionistas siempre los refieren a recibir atención a una unidad especializada y el 12% de Padres de Familia siempre es referido a recibir atención a una unidad especializada. Gráfico No. 19

Gráfico No. 20

### Técnicas grupales para el aprendizaje del Adolescente y Adulto



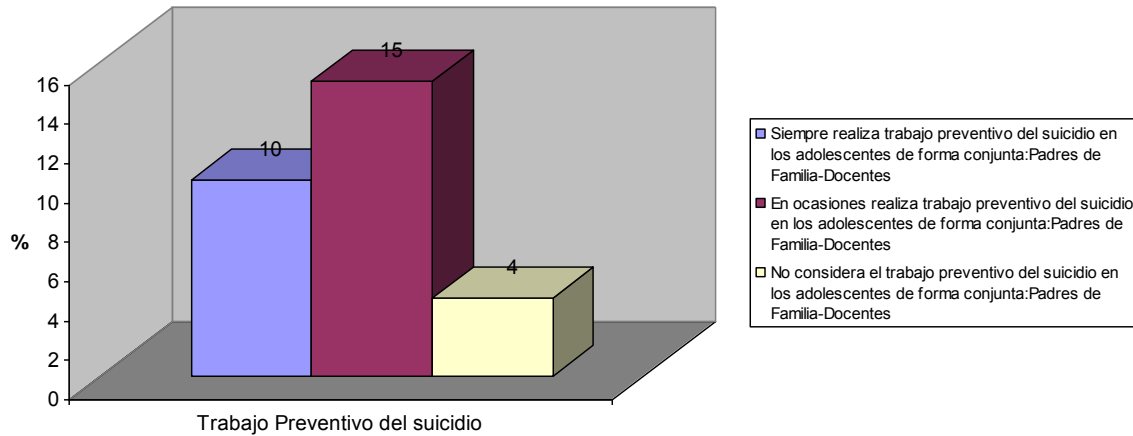
Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

En cuanto a técnicas grupales el 27% de profesionistas aplica técnicas grupales propias para el adolescente y en un 21% aplica técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adulto. Gráfico No.20

En términos generales se debe considerar la necesidad de un conocimiento teórico que de fundamento a las técnicas grupales y se capacite a través de la formación de un criterio adecuado para hacer uso de ellas con flexibilidad, destreza y tacto que exige las variables situacionales.

Gráfico No. 21

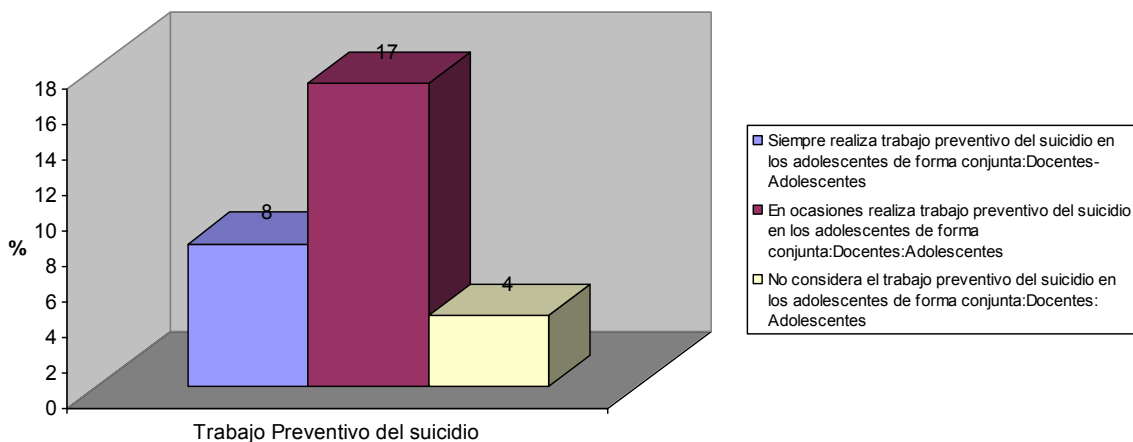
### Trabajo Preventivo del Suicidio: Padres de Familia-Docentes



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

Gráfico No. 22

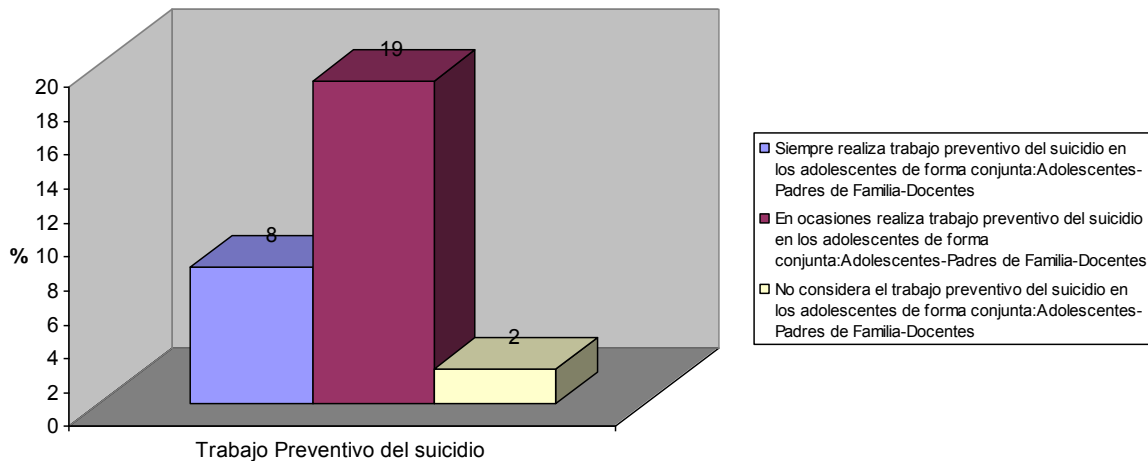
### Trabajo Preventivo del Suicidio: Docentes-Adolescentes



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

Gráfico No. 23

### Trabajo Preventivo del Suicidio: Adolescentes-Padres de Familia-Docentes



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

Respecto al trabajo conjunto, Adolescente, Docente y Padres de Familia; el 10% siempre realiza el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: Padres de Familia-Docentes. El 8% siempre realiza el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: Docentes-Adolescentes y el 8% siempre realiza el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: Adolescentes-Padres de Familia- Docentes. Gráfico 21, 22 y 23.

Se puede observar con los resultados, referente a las variables a medir, lo siguiente:

#### **Variable Independiente: Alternativas de prevención existentes**

Los resultados obtenidos del instrumento de medición, cuestionario, aplicado a los profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente, dan a conocer que no existe promoción integral, desde el punto de vista del Educador Familiar, para abordar el fenómeno del suicidio en el adolescente del Estado de Aguascalientes, ya que solo el 29% de los encuestados argumenta realizar actividades de campo es decir fuera de la unidad médica.

Los datos nos demuestran un área de oportunidad ya que se están dejando de realizar estrategias y actividades en el que se pueden explorar las circunstancias y el contexto sociocultural en el que se desarrolla un adolescente. Incluyendo la escuela y dinámica familiar.

Respecto al uso de test o técnicas, por parte del profesionista, que indiquen actitudes de riesgo de suicidio en el adolescente el 29% refiere utilizarlas, en Docentes el 8% utiliza siempre test o técnicas que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgo de suicidio en el Adolescente y con Padres de Familia el 23% utiliza siempre test o técnicas que indiquen conocimientos de identificación de riesgos de suicidio en el adolescente.

La presencia y participación de la familia y docentes tiene influencia significativa para disminuir los riesgos de suicidio. Es en el contexto escolar donde se dan interacciones entre adolescentes (alumnos)-docente- padre de familia y donde se dan nuevos conocimientos de aprendizaje.

En la Dimensión del aprendizaje, los profesionistas dan a conocer que el 85% evalúa y refuerza los determinantes positivos del adolescente, 75% del padre de familia y el 8% le permite evaluar y reforzar el conocimiento del docente para que identifique los determinantes positivos del adolescente.

Sigue mostrando un área de oportunidad en la conexión social, especialmente con la familia y los docentes, ya que es un campo en el que pueden reforzar los determinantes positivos en el adolescente.

### **Variable dependiente: Suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes**

Los resultados obtenidos del cuestionario para medir en que grado las dimensiones Pedagógica, Social y Familiar influyen en el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes son los siguientes:

Los profesionistas refieren que el 96% conoce las características cognitivas del adolescente y lo toma en cuenta en las actividades y el 79% de los profesionistas

conocen las características cognitivas del adulto y lo toma en cuenta en las actividades.

En trabajo de campo (fuera de la unidad médica) el 27% aplica técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adolescente y el 21% aplica técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adulto.

Para contrastar lo anterior solo el 75% de los encuestados siempre busca el logro de objetivos con equipo multidisciplinario.

En lo que corresponde al trabajo conjunto en campo:

10% siempre realiza el trabajo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: Padres de Familia-Docentes.

El 8% siempre realiza el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: Docentes-Adolescentes.

El 8% siempre realiza el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: Adolescentes-Padres de Familia-Docentes.

Con lo anterior se valida la hipótesis planteada en el Capítulo III ya que los resultados permiten ver de una forma clara como las alternativas de prevención existentes, desde el punto de vista del Educador Familiar, utilizadas por los profesionistas muestran áreas de oportunidad, lo que significa que las variables medidas muestran relación entre ellas, con lo que se puede constatar es con el lugar que ocupa los suicidios en los adolescentes en el Estado de Aguascalientes, hasta el año 2013 esta dentro de las primeros cinco causas de muerte en el grupo de adolescentes.

# **CAPÍTULO IV. ELEMENTOS DE UNA PROPUESTA**

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

## IV. ELEMENTOS DE UNA PROPUESTA

La familia es el primer núcleo de socialización de los niños y favorece, en mayor o menor grado, las interacciones para la inserción escolar y social.

El centro educativo forma parte de un sistema más amplia que se llama *sistema educativo*. Su aspecto institucional hace que sea un sistema organizado internamente, pero con suficiente autonomía para modificar aspectos que comparten cambios y situaciones de mejora.

### 4.1. Nombre de la Propuesta de Intervención

Curso-Taller

¡ARMANDO....proyecto de vida!

### 4.2. Introducción

Lo que en este apartado se desarrolla es una propuesta pedagógica, desarrollada de forma curso-taller que lleva como nombre: ¡ARMANDO....proyecto de vida! , se presenta como alternativa de solución al problema descrito en el Capítulo I y tomado en cuenta los resultados obtenidos al aplicar el instrumento de medición en campo, presentado en el Capítulo III

Es importante saber cómo participan los padres de la experiencia escolar de sus hijos: las ayudas que les facilitan, la relación que establece con la escuela, la colaboración en actividades y cómo la escuela prevé y organiza esta relación, es decir, actuaciones de recibimiento, entrevistas con los tutores, canales de comunicación que se establecen entre la escuela y la familia.

La propuesta permitirá conocer y comprender mejor al adolescente (alumnado), a la familia y al docente, y crear las condiciones para compartir criterios educativos entre los contextos mencionados. Será necesario hacerlo en un clima de consideración y

respeto para las responsabilidades que cada uno tiene asignadas, con el objetivo de favorecer el desarrollo del adolescente. Así, los padres mejoran su competencia educativa y pueden vivir con satisfacción el crecimiento de sus hijos y que sea de utilidad para el desarrollo de alternativas de prevención que impacten en la disminución del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes.

No podemos olvidar que tanto el contexto escolar como el familiar se sitúan en un contexto social concreto, en proceso de mutua interacción. En la evaluación, se tiene que tener presente el grado de adaptación e identificación de la escuela y la familia a las exigencias del entorno social.

Debemos de partir que somos perfectibles y por lo tanto se pueden revertir los datos estadísticos que existen en la actualidad sobre el suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes, si bien es una actividad ardua pero no imposible

### **4.3. Justificación**

La familia es la célula de toda la sociedad y esta le puede proporcionar al alumno un buen desenvolvimiento en el medio en el que está inmerso, además lo capacita para reconocer los problemas y adquirir el sentido de la responsabilidad como miembro de un grupo.

Los padres tienen que responsabilizarse de la educación de sus hijos y comprometerse a ir de la mano con ellos para poder lograr que los objetivos de los alumnos sean basados en los valores y principios que han adquirido en su hogar.

Cuando en la educación se trabaja en conjunto; maestros, alumnos y padres de familia se obtienen mejores resultados y los alumnos adquieren aprendizajes significativos que lo ayuden a ser competentes en la vida, sin embargo, en ocasiones no ejercen el papel que les corresponde los alumnos, padres de familia o maestros y es cuando nace un problema del cual nadie se quiere hacer responsable.

En los últimos años se han visto grandes cambios en la sociedad y esto repercute en los alumnos, cada vez hay más problemas en los adolescentes, acostumbrados con el mínimo esfuerzo obtener lo que quieren y esto produce una apatía a todo lo que representa una autoridad o un compromiso.

Los maestros se enfrentan con grupos en los cuales la mayoría no trabajan, no se esfuerzan, faltas constantes de tareas, padres que se la pasan disculpando las faltas de sus hijos y arremetiendo contra el docente por la manera de actuar con el alumno, exigiendo maestros de calidad, cuando en ocasiones ellos no son padres de calidad.

Por consiguiente es indispensable mostrar a los padres la problemática a la que se enfrentan los maestros en el aula, para que en conjunto se puedan tomar acciones de mejora en donde el alumno sea el beneficiado.

Dice Fernando Savater (El valor de educar, P. 75), “Estamos en una decadencia de autoridad paterna. Sin embargo, el desdibujamiento o la abolición de esta figura plantea unas dificultades de identificación positiva a los jóvenes que otros estudiosos relacionan directamente con el aumento de delincuencia juvenil y la pérdida destructiva de modelos de autoestima. Quizá el reto actual sea proponer y asumir un tipo de padre con suficiente autoridad, pero también con la tierna solicitud doméstica, próxima y abnegada, que ha caracterizado secularmente al papel familiar de la madre”.

Según datos estadísticos del año 2013; el suicidio en el adolescente ocupa la tercera causa de muerte en el Estado de Aguascalientes.

Mientras que los padres no aceptan la necesidad de los hijos de respetar a una autoridad y conformar un proyecto de vida en familia, se estarán formando en las familias hijos incapaces de vivir de una manera feliz, buscando con perseverancia y trabajo obtener lo que desean, puesto que todo lo obtuvieron sin esfuerzo.

Por lo anterior se llevará a cabo un curso-taller que lleva como nombre: ¡ARMANDO....proyecto de vida!

#### **4.4. Objetivos**

Generar curso-taller como alternativa pedagógica en los Planteles Escolares de Secundaria, en que se analice, se generen estrategias de prevención y se reconozca la importancia de proyectos de vida en la adolescencia generada desde la familia, como alternativa de prevención del suicidio de forma conjunta: Padres de Familia-Adolescentes (alumnado) y docentes.

#### **4.5. Estrategias**

La propuesta consiste en la realización de Curso-Taller, dirigido a Docentes, Padres de Familia y Adolescentes (alumnos) de los planteles escolares de Nivel Secundaria en el que tendrá como objetivo analizar y reconocer de una forma integral las características cognitivas y la relación de los determinantes positivos con la violencia en los adolescentes: suicidio.

El Curso-Taller está diseñado en tres módulos diferentes: para Docentes, Padres de Familia y Adolescentes (alumnos). Cada módulo tendrá una duración de 2 horas, sumado un total de 6 horas, dichas horas diferidas en tres días y se desarrollará dentro del Plantel Escolar.

La dinámica es abordar temas generales hasta concretar con situaciones actuales de los adolescentes e incidir de una forma significativa en los adolescentes. Los expositores tendrán amplia experiencia pedagógica y se le dará el enfoque desde la perspectiva de Educador Familiar por lo que será una enseñanza en el que se realice una evaluación integral con estrategias constructivistas.

#### 4.6. Desarrollo de la Propuesta

##### • Contenido

La propuesta esta segmentada en tres módulos; cada módulo está integrado por tres sesiones. El Módulo I el grupo blanco son los Docentes, El Módulo dos Padres de Familia y Módulo tres Adolescentes (Alumnos). El número total de horas por Módulo son seis horas diferidas en tres días consecutivos. A continuación describo el contenido temático de cada sesión

##### Módulo I.- Docentes

Sesión No. 1	
Adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Características Cognitivas del adolescente.</li> <li>- Características físicas del adolescente.</li> </ul>
Sesión No. 2	
Adolescencia y su entorno	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinantes positivos del adolescente.</li> <li>- Violencia en la adolescencia: Suicidio.</li> <li>- Procedimiento ante casos de violencia en la adolescencia:presuicidio</li> </ul>
Sesión No. 3	
Habilidades Sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades de Comunicación</li> <li>- Habilidades de negociación</li> </ul>

**Módulo II.- Padres de Familia**

Sesión No. 1	
Adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Características Cognitivas del adolescente.</li> <li>- Características físicas del adolescente.</li> </ul>
Sesión No. 2	
Habilidades Cognitivas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Análisis de la influencia de sus pares y de los medios de comunicación.</li> </ul>
Adolescencia y su entorno	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinantes positivos del adolescente.</li> <li>- Violencia en la adolescencia: suicidio</li> </ul>
Sesión No. 3	
¡ARMANDO....proyecto de vida!	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Armando el proyecto de vida en familia: Sentimientos, situaciones sociales y reacciones ante conflictos.</li> </ul>

**Módulo III.- Adolescentes (Alumnado)**

<b>Sesión No. 1</b>	
Habilidades Sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades de comunicación.</li> <li>- Habilidades interpersonales.</li> </ul>
<b>Sesión No. 2</b>	
Habilidades Cognitivas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consecuencias de las acciones</li> <li>- Autoevaluación y valores</li> </ul>
Habilidades para control de emociones	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Control de sentimientos.</li> </ul>
<b>Sesión No. 3</b>	
¡ARMANDO....proyecto de vida!	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Armando el proyecto de vida en familia: Sentimientos, situaciones sociales y reacciones ante conflictos.</li> </ul>

A continuación presentare el desarrollo temático (Planeación de Actividades)

## Planeación

HOJA 1 DE 2

NOMBRE DEL CURSO O EVENTO: ¡ARMANDO....proyectos de vida!	DIRIGIDO A : Docentes de Secundaria DURACIÓN : MESES      DÍAS : 3      HORAS: 6
TIPO DE CURSO O EVENTO: Curso-Taller (Módulo I)	NOMBRE DE LA UNIDAD: Institución de Educación Secundaria
OBJETIVOS GENERALES: Al finalizar el Curso-Taller el docente analizará y reconocerá las características cognitivas, físicas y la relación de los determinantes positivos y la violencia en los adolescentes: suicidio.	SEDE:Plantel Escolar CUPO: 15-30 Docentes FECHA DE INICIO DEL CURSO: Septiembre 2014

FECHA Y HORA	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	AUXILIARES DIDÁCTICOS	EVALUACIÓN
<b>Sesión No. 1 Adolescencia</b>						
Septiembre 2014 1 hora	El docente diferenciará las características cognitivas del adolescente con enfoque psicologico y pedagógico	Características cognitivas del adolescente	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cañon, laptop	Pre evaluación y Post evaluación
Septiembre 2014 1 hora	El docente diferenciará las características físicas del adolescente	Características físicas del adolescente	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cañon, laptop	Pre evaluación y Post evaluación
<b>Sesión No. 2 Adolescencia y su entorno</b>						
Septiembre 2014 1 hora	El docente reflexionará sobre la problemática actual del adolescente y su relación con los determinantes positivos.	Determinantes positivos del adolescente	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación
Septiembre 2014 1 hora	El docente conocerá el panorama nacional y estatal actual de la violencia en los adolescentes: suicidio	Violencia en la adolescencia: Suicidio	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cañon, laptop	Autoevaluación y Coevaluación

Planeación

HOJA 2 DE 2

<p>NOMBRE DEL CURSO O EVENTO: ¡ARMANDO....proyectos de vida!</p> <p>TIPO DE CURSO O EVENTO: Curso-Taller (Módulo I)</p> <p>OBJETIVOS GENERALES: Al finalizar el Curso-Taller el docente analizará y reconocerá las características cognitivas, físicas y la relación de los determinantes positivos y la violencia en los adolescentes: suicidio.</p>	<p>DIRIGIDO A : Docentes de Secundaria</p> <p>DURACIÓN : MESES                      DÍAS :3                      HORAS: 6</p> <p>NOMBRE DE LA UNIDAD: Institución de Educación Secundaria</p> <p>SEDE:Plantel Escolar</p> <p>CUPO: 15-30 Docentes</p> <p>FECHA DE INICIO DEL CURSO: Septiembre 2014</p>
---	---

FECHA Y HORA	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	AUXILIARES DIDÁCTICOS	EVALUACIÓN
<b>Sesión No. 3</b>						
Septiembre 2014 1 hora	El docente reflexionará sobre la importancia de la comunicación e información ante la identificación de adolescentes presuicidas	Habilidades de comunicación: Procedimiento ante casos de violencia:presuicidio	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación
Septiembre 2014 1 hora	El docente comparará los beneficios de la negociación en los adolescentes	Habilidades de negociación	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación

## Planeación

HOJA 1 DE 2

NOMBRE DEL CURSO O EVENTO: ¡ARMANDO...proyectos de vida!	DIRIGIDO A : Padres de Familia DURACIÓN : MESES      DÍAS : 3      HORAS: 6
TIPO DE CURSO O EVENTO: Curso-Taller (Módulo II)	NOMBRE DE LA UNIDAD: Escuela Secundaria
OBJETIVOS GENERALES: Al finalizar el Curso-Taller el Padre de Familia analizará y reconocerá las características cognitivas, físicas y la relación de los determinantes positivos y la violencia en los adolescentes: suicidio.	SEDE:Plantel Escolar CUPO: 15-30 Padres de Familia FECHA DE INICIO DEL CURSO: Septiembre 2014

FECHA Y HORA	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	AUXILIARES DIDÁCTICOS	EVALUACIÓN
<b>Sesión No. 1</b>						
Septiembre 2014 1 hora	El Padre de Familia diferenciara las características cognitivas del adolescente con enfoque psicologico y pedagógico.	Características cognitivas del adolescente	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cañon, laptop	Pre evaluación y Post evaluación
Septiembre 2014 1 hora	El Padre de Familia diferenciara las características físicas del adolescente	Características físicas del adolescente	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cañon, laptop	Pre evaluación y Post evaluación
<b>Sesión No. 2</b>						
Septiembre 2014 30 minutos	El Padre de Familia conocera y reflexionará sobre la influencia de sus pares y de los medios de comunicación en los adolescentes.	Análisis de la influencia de sus pares y de los medios de comunicación	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación
Septiembre 2014 30 minutos	El Padre de Familia reflexionará sobre la problemática actual del adolescente y su relación con los determinantes positivos.	Determinantes positivos del adolescente	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación
Septiembre 2014 1 hora	El Padre de Familia conocerá el panorama nacional y estatal actual de la violencia en los adolescentes: suicidio	Violencia en la adolescencia:suicidio	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación

Planeación

HOJA 2 DE 2

<p>NOMBRE DEL CURSO O EVENTO: ¡ARMANDO....proyectos de vida!</p> <p>TIPO DE CURSO O EVENTO: Curso-Taller (Módulo II)</p> <p>OBJETIVOS GENERALES: Al finalizar el Curso-Taller el Padre de Familia analizará y reconocerá las características cognitivas, físicas y la relación de los determinantes positivos y la violencia en los adolescentes: suicidio.</p>	<p>DIRIGIDO A : Padres de Familia</p> <p>DURACIÓN : MESES            DÍAS : 3            HORAS: 6</p> <p>NOMBRE DE LA UNIDAD: Escuela Secundaria</p> <p>SEDE:Plantel Escolar</p> <p>CUPO: 15-30 Padres de Familia</p> <p>FECHA DE INICIO DEL CURSO: Septiembre 2014</p>
---	---

FECHA Y HORA	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	AUXILIARES DIDÁCTICOS	EVALUACIÓN
Sesión No. 3						
Septiembre 2014 2 horas	El Padre de Familia reflexionará y comparará la importancia de tener un proyecto de vida en familia.	Armado el proyecto de vida en familia: Sentimientos, situaciones sociales y reacciones ante conflictos	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación

## Planeación

HOJA 1 DE 2

<p>NOMBRE DEL CURSO O EVENTO: ¡ARMANDO...proyectos de vida!</p> <p>TIPO DE CURSO O EVENTO: Curso-Taller (Módulo III)</p> <p>OBJETIVOS GENERALES: Al finalizar el Curso-Taller el adolescente analizará y reconocerá sus habilidades de comunicación, interpersonales y su influencia para el cumplimiento de sus proyectos de vida.</p>	<p>DIRIGIDO A : Adolescentes (Alumnado)</p> <p>DURACIÓN : MESES                      DÍAS :3                      HORAS: 6</p> <p>NOMBRE DE LA UNIDAD: Escuela Secundaria</p> <p>SEDE:Plantel Escolar</p> <p>CUPO: 15-30 Adolescentes</p> <p>FECHA DE INICIO DEL CURSO: Septiembre 2014</p>
---	---

FECHA Y HORA	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	AUXILIARES DIDÁCTICOS	EVALUACIÓN
<b>Sesión No. 1</b>						
Septiembre 2014 1 hora	El adolescente conocerá y reflexionará sobre los beneficios de una correcta comunicación	Habilidades de comunicación	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación
Septiembre 2014 1 hora	El adolescente explorará sus propias habilidades y la forma de hacer uso correcto para el crecimiento como persona	Habilidades interpersonales	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación
<b>Sesión No. 2</b>						
Septiembre 2014 1 hora	El adolescente reflexionará sobre las causas y efectos del actuar de la persona ante circunstancias específicas	Consecuencias de las acciones	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación
Septiembre 2014 30 minutos	El adolescente explorará sobre las cualidades que tiene como persona y sus beneficios del reconocimiento.	Autoevaluación y valores	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación
Septiembre 2014 30 minutos	El adolescente explorará sobre las cualidades que tiene como persona y sus beneficios del reconocimiento.	Control de sentimientos	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación

Planeación

HOJA 2 DE 2

<p>NOMBRE DEL CURSO O EVENTO: ¡ARMANDO....proyectos de vida!</p> <p>TIPO DE CURSO O EVENTO: Curso-Taller (Módulo III)</p> <p>OBJETIVOS GENERALES: Al finalizar el Curso-Taller el adolescente analizará y reconocerá sus habilidades de comunicación, interpersonales y su influencia para el cumplimiento de sus proyectos de vida.</p>	<p>DIRIGIDO A : Adolescentes (Alumnado)</p> <p>DURACIÓN : MESES            DÍAS : 3            HORAS: 6</p> <p>NOMBRE DE LA UNIDAD: Escuela Secundaria</p> <p>SEDE:Plantel Escolar</p> <p>CUPO: 15-30 Adolescentes</p> <p>FECHA DE INICIO DEL CURSO: Septiembre 2014</p>
--	--

FECHA Y HORA	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	AUXILIARES DIDÁCTICOS	EVALUACIÓN
Sesión No. 3						
Septiembre 2014 2 horas	El adolescente reflexionará y comparará la importancia de tener un proyecto de vida en familia.	Armádo el proyecto de vida familiar:Sentimientos, situaciones sociales y reacciones ante conflictos	Introducción Desarrollo de tema Formulación de preguntas Cierre	Expositiva y Estudio de Caso	Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores	Autoevaluación y Coevaluación

- **Metodología**

La metodología será con enfoque constructivista, en el que cada participante con el apoyo del ponente adquiera conocimientos nuevos partiendo de instrucciones personales sobre los temas a tratar.

Está organizado cada tema de una forma de lo general a temas particulares, con la finalidad de que exista participación y logren aplicar los conocimientos obtenidos con el curso-taller.

Los temas estarán abordados según el tema por especialistas en educación familiar y otras disciplinas.

El grupo estará organizado con un número máximo de 30 participantes en el que se trabajará de forma individual y en ocasiones en equipo, según sea el tema a tratar.

Los temas se abordarán según el grupo blanco del que se trate: Docentes, Padres de Familia y Adolescentes.

Los procedimientos a seguir serán de una forma sistémica, para lograr aprendizajes significativos en los participantes, siempre con participación activa del grupo blanco de que se trate y ponente. Se usaran estrategias de aprendizaje como expositivas, diálogo y estudio de caso.

- **Tiempo de Aplicación**

Módulo	Dirigido	No. Sesiones	No. Horas	No. de Días
I	Docentes	Tres	6	3
II	Padres de Familia	Tres	6	3
III	Adolescentes	Tres	6	3

- **Recursos a utilizar**

Humanos: Coordinador, Ponentes y Directores de Secundaria

Materiales: Cañón, Lap top, Cartulina, Hojas Bond, Cinta Adhesiva, Marcadores

Instalaciones: Aula adaptada para albergar máximo 30 participantes y área adaptada para proyección de imágenes y trabajo en equipo.

Económicos: Costo del material a utilizar

- **Tipos y Formas de Evaluación**

La evaluación será diagnóstica mediante una pre evaluación y post evaluación, haciendo participar a cada uno de los asistentes.

La evaluación será cuantitativa para que constituya la evidencia de aprendizaje adquirido y cualitativo según temas específicos.

Las evaluaciones siempre tendrán como objetivo retroalimentar al asistente, con previos criterios y acuerdos establecidos.

Previo a impartir el curso-taller se tendrá una sesión de trabajo con ponentes, coordinadores y Director de la Escuela Secundaria, con la finalidad de acordar el abordaje y enfoque de cada tema a impartir, así como definición de fechas de impartición de temas para cada grupo.

Esto se repetirá cada vez que se concluya el curso-taller.

## 4.7. Cronograma de Actividades

Actividad	Septiembre de 2014				Lugar	Responsable
	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4		
Presentación Curso-Taller con Ponentes y Director del Plantel escolar	X				Plantel Escolar impartir Curso-Taller	Coordinador del Curso Plantilla específica de ponentes Director del Plantel Escolar
<b>Módulo I Docentes</b>						
Sesión No. 1 Adolescencia						
Inicio del Curso-Taller (bienvenida) • Características Cognitivas del Adolescente • Características Físicas del adolescente		X			Plantel Escolar impartir Curso-Taller	Coordinador del Curso Plantilla específica de ponentes
Sesión No. 2 Adolescencia y su entorno						
• Determinantes positivos del adolescente • Violencia en la adolescencia: Suicidio • Procedimiento ante casos de violencia en la adolescencia: presuicida			X		Plantel Escolar impartir Curso-Taller	Coordinador del Curso Plantilla específica de ponentes
Sesión No. 3 Habilidades Sociales						
• Habilidades de Comunicación • Habilidades de negociación • Cierre de Módulo				X	Plantel Escolar impartir Curso-Taller	Coordinador del Curso Plantilla específica de ponentes

Actividad	Septiembre de 2014				Lugar	Responsable
	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4		
<b>Módulo II Padres de Familia</b>						
Sesión No. 1 Adolescencia						
Inicio del Curso-Taller (bienvenida) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Características Cognitivas del Adolescente</li> <li>• Características Físicas del adolescente</li> </ul>		<b>X</b>			Plantel Escolar impartir Curso-Taller a	Coordinador del Curso Plantilla específica de ponentes
Sesión No. 2 Habilidades Cognitivas/Adolescencia y su entorno						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de la influencia de sus pares y de los medios de comunicación</li> <li>• Determinantes positivos del adolescente</li> <li>• Violencia en la adolescencia: Suicidio</li> </ul>			<b>X</b>		Plantel Escolar impartir Curso-Taller a	Coordinador del Curso Plantilla específica de ponentes
Sesión No. 3 ¡ARMANDO...proyecto de vida!						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Armando el proyecto de vida en familia: Sentimientos, situaciones sociales y reacciones ante conflictos</li> <li>• Cierre de Módulo</li> </ul>				<b>X</b>	Plantel Escolar impartir Curso-Taller a	Coordinador del Curso Plantilla específica de ponentes

Actividad	Septiembre de 2014				Lugar	Responsable
	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4		
<b>Módulo III Adolescentes (Alumnos)</b>						
Sesión No. 1 Habilidades Sociales						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidades de comunicación</li> <li>• Habilidades interpersonales</li> </ul>		X			Plantel Escolar a impartir Curso-Taller	Coordinador del Curso  Plantilla específica de ponentes
Sesión No. 2 Habilidades Cognitivas/Habilidades para el control de emociones						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consecuencia de las acciones</li> <li>• Autoevaluación y valores</li> <li>• Control de sentimientos</li> </ul>			X		Plantel Escolar a impartir Curso-Taller	Coordinador del Curso  Plantilla específica de ponentes
Sesión No. 3 ¡ARMANDO....proyecto de vida!						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Armando el proyecto de vida en familia: Sentimientos, situaciones sociales y reacciones ante conflictos</li> <li>• Cierre de Módulo</li> </ul>				X	Plantel Escolar a impartir Curso-Taller	Coordinador del Curso  Plantilla específica de ponentes

#### **4.8. Evaluación de la propuesta**

La propuesta a seguir para determinar la efectividad del Curso-Taller será la siguiente: (Anexo 3)

- a) Preevaluación. Se realizará al inicio del taller, a través de una serie de preguntas (cuestionario) que permita reflejar el grado de conocimientos de los temas a desarrollar en cada sesión.
- b) Post evaluación. Se realizará al final de cada sesión a través de una serie de preguntas (cuestionario) en el que permita determinar el grado de conocimientos de los temas desarrollados.
- c) Etapa de cierre. Se realizará un análisis general de las tres sesiones, mismo que se entregará al Director de la Escuela Secundaria en la que se desarrollen los módulos.

Las etapas de evaluación descritas seguirán el mismo proceso para los grupos de docentes, padres de familia y adolescentes (alumnos).

## **CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE RESULTADOS**

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

## V. ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 5.1. Análisis del proceso

A continuación se presentará una visión y análisis global de la presente tesis.

En lo correspondiente al Capítulo I Formulación del Problema se describió el contexto histórico, delimitación del objeto de estudio, planteamiento del problema, justificación y objetivos.

Para la delimitación del objeto de estudio se delimitó el espacio geográfico de tiempo y disciplina teórica: Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente, con enfoques teóricos Filosófico, Psicológico y Socio pedagógico.

El planteamiento del problema ¿Cómo se relaciona el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes con las alternativas de prevención existentes desde el punto de vista del Educador Familiar? Y los objetivos fueron planteados y justificados con base a la realidad actual.

En el Capítulo II Marco Teórico, se presentó el sustento teórico a la investigación, fue desarrollado con los enfoques Cognoscitiva y Constructivista, dan sustento a la evaluación Socio pedagógica desde la concepción constructivista del proceso enseñanza-aprendizaje de forma sistémica, identificando las categorías conceptuales y términos pertinentes con la finalidad de utilizar un método científico con vocabulario especial y así evitar ambigüedades.

En el mismo apartado se identificaron los sujetos intervinientes: profesionistas de la Salud del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente (Psicólogos y Trabajadoras Sociales). Esta investigación se apegó a la normativa actual.

Posterior a ello se presentaron las sugerencias o iniciativas teóricas para resolver el problema que con anterioridad se planteó.

En el Capítulo III Metodología de la Investigación se formuló la hipótesis de intervención, determinación de la variable independiente, alternativas de prevención, y variable dependiente, suicidio del adolescente. Posteriormente se operacionalizaron las variables y se definió el diseño y tipo de investigación como no experimental, transeccional o transversal y correlacional/causal.

Una vez definido el diseño y tipo de investigación se desarrollaron los aspectos centrales de la propuesta de intervención, delimitación de la población muestra, el instrumento de medición, la aplicación del instrumento, recolección de datos y procesamiento de la información, una vez obtenido los resultados mediante tablas y gráficas que representaba la realidad detectada.

En el Capítulo IV Elementos de una propuesta se desarrolló una propuesta de intervención, dirigida a Docentes, Padres de Familia y Adolescentes (alumnos), presentado en forma de Curso-Taller, para cada grupo blanco está dividido en tres sesiones de trabajo y con diferentes objetivos.

## **5.2. Importancia de la implementación**

El desarrollo de la propuesta de intervención tiene relación lógica con el objetivo general planteado: Investigar a través de encuestas y entrevistas, desde el punto de vista del Educador Familiar, el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes, a profesionales de la salud de la Casa del Adolescente y Centro de Salud Mental Agua Clara, para valorar el impacto de las alternativas de prevención.

La propuesta da la posibilidad realizar trabajo de campo es decir fuera de las unidades médicas preventivo, con equipos multidisciplinarios (dado la naturaleza del problema que es multifactorial) y esto permitirá abordar la problemática planteada en esta investigación y abordar de una forma conjunta con Docentes, Padres de Familia y Adolescentes (alumnos) con una visión y enfoque del Educador Familiar, que permita ser eficiente y eficaz en las actividades planteadas.

La relación lógica es que se presenta un Curso-Taller en el que se evalúa el aprendizaje con la idea del análisis y reconocimiento, en el que indica el ejercicio de las facultades: inteligencia, voluntad y aptitudes corporales; el desarrollo de la capacidad personal.

De tal manera que cada asistente llegue a ser, a través de su propio proceso educativo, aquella que pueda ser, no sólo por las posibilidades propias de su naturaleza (iguales a las de todo ser humano), sino por el conjunto de características que la diferencian de las demás personas, haciéndola alguien única e irrepetible.

Con esta perspectiva se promueve una enseñanza adaptativa que atiende a la diversidad de los alumnos, padres de familia y docentes, se promueven aprendizajes con sentido y con valor funcional. En el que se evalúa desde el punto de vista normativo-institucional y desde un punto de vista pedagógico en el que permita tomar decisiones en beneficio del proceso de enseñanza-aprendizaje.

### **5.3. Solución de la problemática detectada**

Del total de suicidios presentados en Aguascalientes durante los años 2011 y 2012; corresponden al 18% y 14 % respectivamente, en adolescentes de 15 a 19 años; está dentro de las primeras cinco causas de muerte durante los años 2011 y 2012.

A partir de lo anterior se planteo lo siguiente; ¿Cómo se relaciona el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes con las alternativas de prevención existentes desde el punto de vista del educador familiar?

Al aplicar el instrumento de medición y analizar los resultados, para dar respuesta a la interrogante anterior, se evidencio que solo el 29% de los profesionistas realizan trabajo de campo por lo que el 71% solo realiza actividades dentro de sus unidades de salud y solo 4 encuestados refiere trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de una forma conjunta, adolescentes-padres de familia-docentes.

Es por ello la exposición del proyecto de intervención en el que se debe de dar un proceso educativo en el que intervenga la inteligencia y la voluntad bajo el enfoque del Educador Familiar ya que como sabemos el aspecto físico-orgánico de la persona humana evoluciona, madura, se desarrolla, pero no se educa.

De aquí surge la necesidad de la promoción de la propuesta de intervención, en el que se debe de convencer sobre la importancia de contar con un Curso-Taller con enfoque preventivo y de forma conjunta, adolescentes-padres de familia y docentes y con ello se da respuesta al problema enunciado.

#### **5.4. Impacto y reacción de los sujetos involucrados**

Es de destacar el interés presentado a esta investigación por el Coordinador Estatal de Salud Mental y Adicciones en el que apoyó para contactar con las instancias que facilitarían aplicar los instrumentos de medición de la presente investigación, el Director del Centro de Salud Mental Agua Clara mostró el interés a la presente investigación por ser el suicidio una problemática actual y Directora de la Casa del Adolescente para aplicar el instrumento de medición a su personal que se encuentra adscrito a sus centros de trabajo.

Los participantes mostraron interés de mejorar y cambiar el panorama del problema que se presenta en el Estado de Aguascalientes.

#### **5.5. Evaluación de las formas de trabajo y acciones que favorecieron los resultados**

El apoyo que se dio para realizar esta investigación, favorecieron, siempre se presentó el interés y la apertura manifestada de los encuestados a nuevas formas que ayuden a mejorar en la problemática manifestada.

Favoreció también en que la problemática planteada es una necesidad sentida por los profesionistas de la salud, ya que el suicidio en el adolescente actualmente está dentro de las cinco causas de muerte en los adolescentes.

Reunía varias condiciones que no era una investigación arbitraria es decir las preguntas no fueron seleccionadas al azar ni arbitraria y tiene la suficiente intencionalidad. Esto permitió la disposición de contestar el cuestionario y mostraron interés en el contenido de las preguntas.

### **5.6. Dificultades, limitaciones y retos**

La única dificultad presentada fue que al aplicar el instrumento de medición, cada profesionista tenía diferentes horarios, por lo que se prolongó el tiempo acordado para la recolección de la información.

En lo que corresponde al proyecto de intervención propuesto la dificultad y limitación, es que no se ha aplicado, hasta en la ejecución de la intervención se podrán identificar las áreas de oportunidad y poder realizar los ajustes pertinentes.

Los retos que se visualizan en el Proyecto de intervención es despertar el interés a las instancias de salud en realizar acciones conjuntas fuera de la unidad médica y bajo el enfoque del Educador Familiar en la instancia de educación en permitir que la plantilla de docentes sean agentes de cambio para la problemática planteada con previa capacitación y en Padres de Familia hacer coincidir horarios para que reciban la capacitación.

### **5.7. Reflexión de los aprendizajes**

El análisis compartido de esta información para el problema planteado ¿Cómo se relaciona el fenómeno del suicidio del adolescente en el Estado de Aguascalientes con las alternativas de prevención existentes desde el punto de vista del Educador Familiar? permite cuestionarnos sobre la trascendencia de conocer, comprender,

mejor y crear las condiciones para compartir criterios educativos fuera de las instituciones de salud, es decir actividades de campo en el que es necesario hacerlo en un clima de consideración y respeto para las responsabilidades que cada uno tiene asignadas, con el objetivo de favorecer el desarrollo del adolescente, padre de familia y docente. Así, los padres podrán mejorar su competencia educativa y pueden vivir con satisfacción el crecimiento de sus hijos.

No se debe olvidar que tanto el contexto escolar como el familiar se sitúan en un contexto social concreto, en proceso de mutua interacción. En la evaluación, se tiene que tener presente el grado de adaptación e identificación de la escuela y la familia a las exigencias del entorno social.

El enfoque aplicado en la presente investigación se debe a que el individuo tanto en los aspectos cognitivos y sociales del comportamiento como en los afectivos no es un mero producto del ambiente ni un simple resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción entre esos dos factores. El enfoque constructivista, el conocimiento no es una copia fiel de la realidad, sino una construcción del ser humano. Los instrumentos usados por la persona, para dicha construcción es el que ya construyo en su relación con el medio que le rodea. Bajo los aspectos fundamentales: de los conocimientos previos o representación que se tenga de la nueva información, de la actividad o tarea a resolver y de la actividad externa o interna que el aprendiz realice al respecto

La unidad de análisis de esta teoría es la acción mediadora con herramientas como el lenguaje, de aquí radica la importancia del análisis. Desde esta postura, son las tradiciones culturales y las prácticas sociales las que regulan, transforman y dan expresión al psiquismo humano, que se caracteriza más por la divergencia étnica o cultural, que por la unicidad de lo psicológico. En el terreno educativo, esto se traduce en el énfasis de la función mediadora del docente, el padre de familia y el adolescente en el que se de el trabajo cooperativo y la enseñanza recíproca.

Para tal enfoque, el sujeto afectado no es un enfermo sino que es una persona que no ha sabido o no ha podido dar la respuesta sana que hubiera hecho posible el crecimiento progresivo de su personalidad a partir de aquella experiencia no integrada.

Con el ejercicio teórico y práctico que se desarrolló demuestra la importancia de contar con alternativas de prevención fortalecidas en el que impacten en la disminución del suicidio en los adolescentes en el Estado de Aguascalientes. En el que dentro de esas alternativas de prevención sean efectuadas en trabajo de campo por profesionistas con enfoque multidisciplinario y se aborde de una forma integral: Adolescentes, Padres de Familia y Docentes en el que la finalidad última de las intervenciones pedagógicas es desarrollar las capacidades de realizar aprendizajes significativos por sí solo en un amplia gama de situaciones y circunstancias (aprender a aprender).

La lección personal aprendida es que en la familia en los últimos tiempos la característica principal es su *creciente privatización*. Es uno de los factores decisivos de la crisis.

Antes, la familia era una *institución*. Se constituía, pública y formalmente, sobre el matrimonio, y éste se regía por normas religiosas, éticas y legales y con vigencia social, que envolvían y trascendían los criterios, sentimientos, preferencias y decisiones privadas de los cónyuges.

Su carácter institucional daba una gran solidez y estabilidad a la familia. Su ruptura pública solía ser legalmente difícil y socialmente condenada; los miembros de la familia solían padecerla como un fracaso y una tragedia.

La decisión privada no ha hecho sino crecer. Hoy es predominante y positivamente sancionada por la sociedad. No excluye la aceptación de normas institucionales, pero cada vez las exige menos y, en todo caso, cuando se aceptan, suele subrayarse el carácter personal y privado de tal aceptación, incluso si la decisión privada se considera por los cónyuges como irrevocable o, al menos, como permanente.

Crece la necesidad de fundamentar la familia en relaciones auténticamente personalizadas, en las que cada uno se gane y se dé a los otros como persona, enriquezca y libere su propia personalidad, facilite a los demás su desarrollo personal y mantenga y acreciente su autonomía y su solidaridad.

Con el Capital humano que se posee ahora es explorar el campo de la Orientación, mismo que se hace cada vez más complejo y amplio. Es una exigencia actual, porque ya no basta tener sentido común para poder orientar al hijo, al alumno, al amigo.

La familia ya no es el núcleo de convivencia en que casi todo se resolvía por un buen sentido común y la aplicación práctica de vivencia que eran válidas para ser transmitidas a otras generaciones. Ni las perspectivas eran tan complejas como lo son ahora, ni la presión ambiental ejercía el poder que ahora realiza, ni las aspiraciones de los hijos quedaban tan lejos de las experiencias vividas por los padres.

La familia actual atraviesa situaciones de verdadera prueba porque el contexto social le exige nuevas actitudes, nuevos enfoques, nuevos modos de elaborar las propias experiencias. Hay una verdadera “enfermedad” que requiere un adecuado diagnóstico, un sereno pronóstico ante las posibilidades reales de recuperación y cura, así como un conjunto de acciones (orientación familiar) que es preciso poner en marcha para conseguir, progresiva y serenamente, la recuperación de aquellos niveles más amenazados en el fondo de la realidad de cada familia constituida. La orientación familiar precisa matizaciones y determinación de aspectos y niveles.

## CONCLUSIONES

Educador Familiar no puede considerar cumplido su cometido con la orientación al alumno y el asesoramiento al Centro. Debe orientar a los padres para que sean ayuda eficaz y estímulo de sus hijos en su perfeccionamiento personal y en su integración social.

No se dará un paso eficaz sin haber aceptado y vivido en la realidad que desde una seriedad técnica es posible tener un adecuado conocimiento del ambiente familiar como factor estructurante de personalidades maduras como síntesis de perfeccionamiento personal y de integración social.

El Educador Familiar debe manejar situaciones concretas que admitan distintos enfoques. En cualquier caso se tratará siempre de situaciones catalogadas como problemáticas y difíciles mientras no se llegue a una mentalización que haga situar las cosas en un nivel profiláctico más que terapéutica. Se debe considerar los niveles de Orientación Familiar:

a) *Nivel Educativo de la Orientación* en el que se proporcione a la familia los medios adecuados para la realización de su misión educativa en todos los frentes y objetivos que le corresponden como “grupo primario” en el que han de tener lugar los procesos que precisan el contacto y la comunicación total con las figuras significativas para el hijo, ya sea niño, adolescente o joven. Se trata de utilizar instrumentos básicamente formadores. Formación permanente de padres que los sitúe en los niveles adecuados desde los que den respuestas válidas a sus responsabilidades educativas en el interior de la familia.

b) *Nivel de asesoramiento en la Orientación* en el que se ofrezca a la familia criterios de funcionamiento para situaciones normales de la dinámica familiar, como para aquéllas en las que cualquier alteración de los procesos o fenómenos normales presenten dificultades que obstaculicen la consecución de los objetivos educativos y formadores de la familia como núcleo de convivencia enriquecedora y desarrollo personal. Afrontar situaciones de normalidad y situaciones en las que los procesos ordinarios sufran alguna alteración o desajuste. Va más allá de la formación básica

de los padres. No puede ser abordado con criterios ordinarios. Asesoramiento familiar que no puede limitarse a lo que pasa por las coordenadas padres-hijos, sino que abarca lo que atraviesa las que unen a los progenitores en su doble vertiente de padre-madre y marido-mujer, así como las que afectan a los subsistemas que vinculan a hermanos entre sí y a todos los miembros del núcleo central de la familia (padres e hijos), con otros miembros vinculados a la vida familiar por múltiples motivos y

c) *Nivel de tratamiento terapéutico en la Orientación*; es poner en manos de la familia las técnicas adecuadas para el trabajo de elaboración y/o reestructuración de aquellos aspectos en los que una alteración excepcional de los dinámicos del sistema familiar suponga una amenaza seria del funcionamiento de los objetivos, medios y procedimientos inherentes a las finalidades propias de la familia como contexto de comunicación y perfeccionamiento humano de sus miembros. Situaciones en las que hay un cierto deterioro de los mecanismos normales de funcionamiento en el sistema. La razón de ello está en la necesaria elaboración o reestructuración de algo que ha perdido su eficacia o su carácter progresivo. Los mecanismos de regresión o fijación que afectan al ser individual afectan con igual fuerza al sistema familiar. El paciente es el sistema familiar entero y su modo de interaccionar.

Se debe considerar a la familia como una red de comunicaciones entrelazadas, en la que todos los integrantes influyen y cada familia es especial con su propia historia y en el que conlleva un futuro que hay que descubrir.

El Educador Familiar debe atender el Proceso de maduración personal que respalda la familia se asienta en el modo de plantear y desarrollar las relaciones que vinculan a los distintos miembros del sistema familiar, progresar hacia la madurez personal y la integración social en sus distintas modalidades, profundizar en lo que las apariencias le muestran los padres o los educadores (trastornos, violencia), conocer las técnicas que facilitan los cambios en la estructura familiar, si es que con ellos se favorece el progreso de cada miembro y del grupo familiar como elemento de maduración.

## BIBLIOGRAFÍA

- Arias, F., (2007). *“Metodología de la Investigación”*. México: Ed. Trillas
- Carreto, M.; (2002). *“Constructivismo y educación”*; Editorial Progreso: México.
- “Catecismo de la Iglesia Católica”. (2005); Ediciones CEM: México
- Centro Nacional para la salud de la Infancia y la Adolescencia. (2012). *“Plan Nacional para la Prevención del Maltrato y la Violencia en Niñas, Niños y Adolescentes”*. México: SS.
- Coleman, J.; (2002). *“Psicología de la adolescencia”*; Ediciones Morata: España.
- Coreth, E. (2007). *“¿Qué es el hombre?”*. Editorial Herder: España.
- Craig, G.;(1996). *“Desarrollo Psicológico”*; México: Prentice-Hall
- Chavarría. O.;(1990). *“¿Qué significa ser padres?”*; Editorial Trillas: México.
- Chehaybar y Kury E. (2000). *“Técnicas para el aprendizaje grupal”*. México: UNAM
- Chehil, S., y Kutcher, S. (2012). *“Suicide Risk Management : A Manual for Health Professionals”*. USA:Wiley-Blackwell.
- Díaz. F.;(2002). *“Estrategias docentes para un aprendizaje significativo”*;Mc Graw-Hill: México.
- DiCaprio, N.,(1989). *“Teorías de la Personalidad”*; México:Mc Graw Hill.
- García, V. (1989). *“El concepto de persona”*. España: RIALP
- García, V.; (1994). *“La educación personalizada en el mundo del trabajo”*; Ediciones Rialp: España.
- García. V.; (1990). *“Principios de Pedagogía Sistemática”*; Ediciones Rialp: España.
- Giuseppe, I.; (1969). *“Hacia una didáctica general dinámica”*. Argentina:Editorial Atlas.
- González, S., (1990). *“Manual de redacción e investigación documental”*. México: Ed. Trillas
- Guzmán, Isaac., (1984). *“Doctrinas y problemas sociales”*. México: Editorial Jus.
- Hernández R.; (1998). *“Metodología de la investigación”*. México:Editorial McGraw-Hill.

- Jiménez, R., y Carreras, M. (2002). *“Metodología para la investigación en ciencias de lo humano”*. México: Publicaciones Cruz O.
- Jiménez. R. ;(2002). *“Sociología de la educación”*; Editorial Trillas: México.
- Kerlinger F.; (1988). *“Investigación del Comportamiento”*. Editorial McGraw-Hill:México.
- Kramsky C.; (1997). *“Antropología filosófica”*; Editorial RGDA: México.
- Lefrancois, G. ;(2001). *“El ciclo de la vida”*; México: Thomson Learning.
- Ley General de Salud en materia de Cuidados Paliativos.
- López. J.:(2002) *“Dinámica de grupos en el aula”*; Editorial Trillas: México.
- Macías, G. ;(2013). Suicidio como una problemática que aturde a Aguascalientes (versión electrónica). <http://www.hidrocalidodigital.com/local/articulo.php?idnota=45442>
- Martínez, V., (2004). *“Fundamentos teóricos para el proceso del diseño de un protocolo en investigación”*. México: Ed. Plaza y Valdes.
- Minuchin, S.; (2009) *“Técnicas de terapia familiar”*; Ediciones Paidós Ibérica: España.
- Organización Panamericana de la Salud. (2002). *“Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen”*. Washington: OPS.
- Papalia, D.; (2005). *“Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia”*; Editorial Mc. Graw-Hill Interamericana: México.
- Ríos. G.; (1994). *“Manual de Orientación y Terapia Familiar”*; Instituto de Ciencias del Hombre: España
- Sánchez, M.:(2005). *“La evaluación psicopedagógica”*; Editorial GRAÓ: Barcelona.
- Shapiro, L.:(2001). *“La inteligencia emocional de los niños”*; España: Barquillo.
- Whittaker, J.,(1989) *“Psicología”*; México:McGraw-Hill.
- Wojtyla, K.:(1969). *“Amor y responsabilidad estudio de moral sexual”*, Editorial Razón y Fe S.A.: Madrid.
- Woolfolk, A.:(2010). *“Psicología Educativa”*; Pearson Educación: México.

Yepes, R. y Aranguren, J.; (2002). *“Fundamentos de Antropología”*; Ediciones Universidad de Navarra: España.

Zagal, H., y Galindo, J., (1997). *“Ética para adolescentes posmodernos”*. México: Publicaciones Cruz.

:: SÓLO PARA CONSULTA ::

## ANEXO 1

### CUESTIONARIO SOBRE EVALUACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL SUICIDIO EN EL ADOLESCENTE

Dirigido a Profesionistas de la Salud del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente

El cuestionario corresponde a un estudio de investigación que se realiza como parte de una tesis de Maestría; estudio realizado por Edgar Salvador Delgado Gloria, con el propósito de conocer la forma en que los profesionales de la salud abordan el fenómeno del suicidio en el adolescente.

Ninguna respuesta es valorada como correcta o incorrecta, por lo que se le solicita de su apoyo para responder los siguientes "items", apegado a la realidad como trabajador de la salud, esta evaluación no es considerada como una evaluación del desempeño dentro de su área de trabajo.

Instrucciones: Lea cada reactivo y elija solo una de las respuestas que se le presenta , conforme a lo que se apegue más a su práctica como profesional de la salud.

Unidad medica:

Centro de Salud Mental Agua Clara

Casa del Adolescente

Profesión: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_H \_\_\_M

Edad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

	Items	Respuesta
1	Usted evalúa y a) Conoce el diagnóstico situacional de salud b) Conoce de forma parcial el diagnóstico situacional de salud c) Ninguna de las anteriores	<input type="text"/>
2	En el uso de test o técnicas para adolescentes a) Utilizo siempre test o técnicas que indiquen actitudes de riesgo de suicidio b) Utilizo de forma ocasional test o técnicas que indiquen actitudes de riesgo de suicidio c) No utilizo test o técnicas que indiquen actitudes de riesgo de suicidio	<input type="text"/>
3	En el uso de test o técnicas para padres de familia a) Utilizo siempre test o técnicas que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgos de suicidio en el adolescente b) Utilizo de forma ocasional test o técnicas que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgos de suicidio en el adolescente c) No utilizo test ni técnicas que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgos de suicidio en el adolescente	<input type="text"/>
4	Para verificar avances a) Utilizo instrumentos que ayuden a conocer el avance en el programa preventivo del suicidio en el adolescente b) Utilizo de forma ocasional instrumentos que ayuden a conocer el avance en el programa preventivo del suicidio en el adolescente c) No utilizo instrumentos que ayuden a conocer el avance en el programa preventivo del suicidio en el adolescente	<input type="text"/>
5	En las actividades para la prevención del suicidio en el adolescente a) Aplico siempre la normativa y procedimiento vigente b) Aplico de forma ocasional la normativa y procedimiento vigente c) No aplico la normativa y procedimiento vigente	<input type="text"/>
6	En las actividades normadas a) Evalúo siempre las actividades b) Evalúo en ocasiones las actividades c) No evalúo las actividades	<input type="text"/>
7	En las actividades normadas a) Documento siempre las actividades b) Documento en ocasiones las actividades c) No documento las actividades	<input type="text"/>
8	El adolescente a) Siempre recibe retroalimentación b) En ocasiones recibe retroalimentación c) No recibe retroalimentación	<input type="text"/>
9	En la evaluación del adolescente a) Me permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del adolescente b) En ocasiones evalúo y refuerzo los determinantes positivos del adolescente c) No evalúo ni refuerzo los determinantes positivos del adolescente	<input type="text"/>
10	En la evaluación del padre de familia a) Me permite evaluar y reforzar los determinantes positivos del padre de familia b) En ocasiones evalúo y refuerzo los determinantes positivos del padre de familia c) No evalúo ni refuerzo los determinantes positivos del padre de familia	<input type="text"/>
11	Características Cognitivas del adolescente a) Conozco sus características y las tomo en cuenta en las actividades b) Conozco de forma parcial sus características y no las tomo en cuenta en las actividades c) No conozco sus características y no las tomo en cuenta en las actividades	<input type="text"/>

	Items	Respuesta
12	Características Cognitivas del adulto a) Conozco sus características y las tomo en cuenta en las actividades b) Conozco de forma parcial sus características y no las tomo en cuenta en las actividades c) No conozco sus características y no las tomo en cuenta en las actividades	<input type="text"/>
13	Logro de objetivos a) Siempre busco el logro de objetivos con equipo multidisciplinario b) En ocasiones busco el logro de objetivos con equipo multidisciplinario c) No busco el logro de objetivos con equipo multidisciplinario	<input type="text"/>
14	Desarrollo del adolescente a) Siempre busco factores condicionantes que afectan el desarrollo del adolescente b) En ocasiones busco factores condicionantes que afectan el desarrollo del adolescente c) No busco factores condicionantes que afectan el desarrollo del adolescente	<input type="text"/>
15	Toma de decisiones con adolescentes a) Tomo decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los adolescentes b) En ocasiones tomo decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los adolescentes c) No tomo decisiones ni mido la repercusión en los adolescentes	<input type="text"/>
16	Toma de decisiones con padres de familia a) Tomo decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los padres de familia b) En ocasiones tomo decisiones midiendo que no repercutan de forma negativa en los padres de familia c) No tomo decisiones ni mido la repercusión en los padres de familia	<input type="text"/>
17	Determinantes positivos del adolescente a) Conozco los determinantes positivos del adolescente b) Conozco de forma parcial los determinantes positivos del adolescente c) No conozco los determinantes positivos del adolescente	<input type="text"/>
18	Determinantes positivos de la familia a) Conozco los determinantes positivos de la familia b) Conozco de forma parcial los determinantes positivos de la familia c) No conozco los determinantes positivos de la familia	<input type="text"/>
19	Proyectos de vida del adolescente a) Siempre considero existencia de proyectos de vida del adolescente b) En ocasiones considero existencia de proyectos de vida del adolescente c) No considero existencia de proyectos de vida del adolescente	<input type="text"/>
20	Proyectos de vida familiar a) Siempre considero existencia de proyectos de vida familiar b) En ocasiones considero existencia de proyectos de vida familiar c) No considero existencia de proyectos de vida familiar	<input type="text"/>
21	Realizo actividades fuera de la Unidad de Salud (Actividades de Campo) a) Sí (continuar contestando las siguientes items) b) No (pasar a pregunta 42)	<input type="text"/>
22	Usted evalúa a) Al inicio del taller o sesión, conocimientos del adolescente, docente y padres de familia b) Ocasionalmente al inicio del taller o sesión, conocimientos del adolescente, docente y padres de familia c) No evalúo al inicio del taller o sesión, conocimientos del adolescente, docente y padres de familia	<input type="text"/>

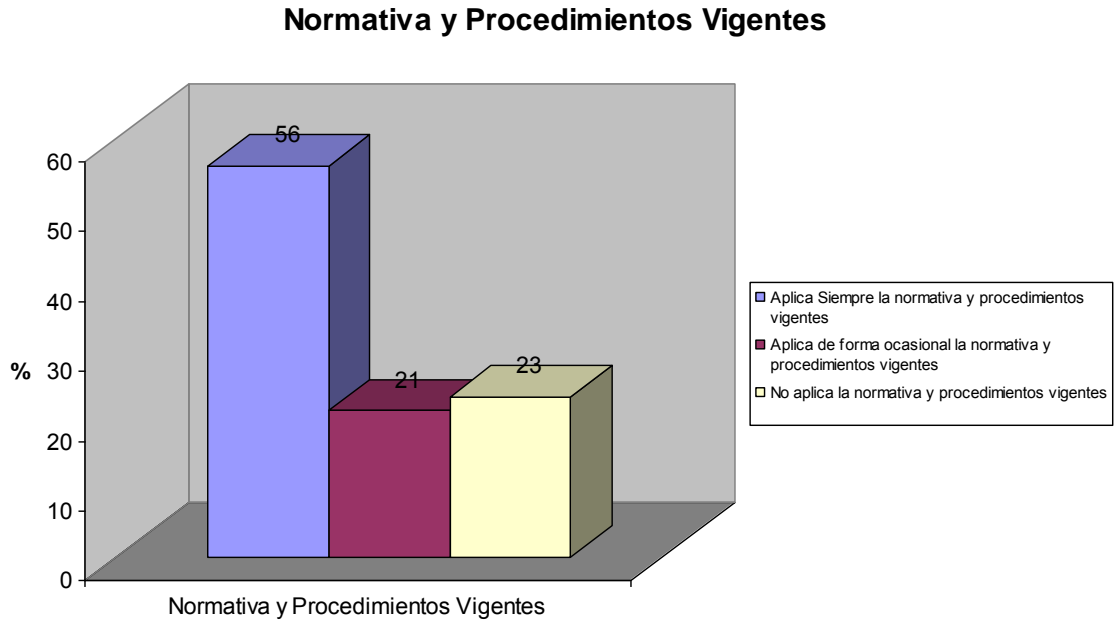
	Items	Respuesta
23	Usted evalúa a) Al final del taller o sesión, aprendizaje del adolescente, docente y padres de familia b) Al final del taller o sesión, para evidenciar de forma parcial aprendizaje del adolescente, docente y padres de familia c) No evalúo aprendizaje del adolescente, docente y padres de familia al final del taller	<input type="text"/>
24	En la autoevaluación a) Participa siempre el adolescente b) Participa en ocasiones el adolescente c) No existe participación del adolescente	<input type="text"/>
25	En la autoevaluación a) Participa siempre el docente b) Participa en ocasiones el docente c) No existe participación del docente	<input type="text"/>
26	En la autoevaluación a) Participa siempre el padre de familia b) Participa en ocasiones el padre de familia c) No existe participación del padre de familia	<input type="text"/>
27	En la coevaluación a) Participa siempre el adolescente b) Participa en ocasiones el adolescente c) No existe participación del adolescente	<input type="text"/>
28	En la coevaluación a) Participa siempre el docente b) Participa en ocasiones el docente c) No existe participación del docente	<input type="text"/>
29	En la coevaluación a) Participa siempre el padre de familia b) Participa en ocasiones el padre de familia c) No existe participación del padre de familia	<input type="text"/>
30	En el uso de test para docentes a) Utilizo siempre test o técnicas que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgos de suicidio en el adolescente b) Utilizo de forma ocasional test o técnicas que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgos de suicidio en el adolescente c) No utilizo test ni técnicas que indiquen conocimientos sobre identificación de riesgos de suicidio en el adolescente	<input type="text"/>
31	Cuando se identifican factores de riesgo de suicidio a) El adolescente siempre es referido a recibir atención a una unidad medica b) El adolescente en ocasiones es referido a recibir atención a una unidad medica c) El adolescente no se refiere a recibir atención a una unidad medica	<input type="text"/>
32	El docente a) Siempre recibe retroalimentación b) En ocasiones recibe retroalimentación c) No recibe retroalimentación	<input type="text"/>
33	Cuando el docente identifican factores de riesgo de suicidio a) El docente siempre tiene la capacidad de referir al adolescente para recibir atención a una unidad medica b) El docente en ocasiones tiene la capacidad de referir al adolescente para recibir atención a una unidad medica c) El docente no tiene la capacidad de referir al adolescente para recibir atención a una unidad medica	<input type="text"/>

	Items	Respuesta
34	El padre de familia a) Siempre recibe retroalimentación b) En ocasiones recibe retroalimentación c) No recibe retroalimentación	<input type="text"/>
35	Cuando se identifican factores de riesgo de suicidio a) El padre de familia siempre es referido a recibir atención a una unidad medica b) El padre de familia en ocasiones es referido a recibir atención a una unidad medica c) El padre de familia no se refiere a recibir atención a una unidad medica	<input type="text"/>
36	En la evaluación del docente a) Me permite evaluar y reforzar el conocimiento del docente para que identifique los determinantes positivos del adolescente b) En ocasiones me permite evaluar y reforzar los conocimientos del docente para que identifique los determinantes positivos del adolescente c) No evalúo ni refuerzo los conocimientos del docente para que identifique los determinantes positivos del adolescente	<input type="text"/>
37	Técnicas grupales para el aprendizaje del adolescente a) Aplico técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adolescente b) En ocasiones aplico técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adolescente c) No aplico técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adolescente	<input type="text"/>
38	Técnicas grupales para el aprendizaje del adulto a) Aplico técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adulto b) En ocasiones aplico técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adulto c) No aplico técnicas grupales para el aprendizaje propias para el adulto	<input type="text"/>
39	Padres de Familia-docentes a) Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-docentes b) En ocasiones realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-docentes c) No considero el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-docentes	<input type="text"/>
40	Docentes-adolescentes a) Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: docentes-adolescentes b) En ocasiones realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: docentes-adolescentes c) No considero el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: docentes-adolescentes	<input type="text"/>
41	Adolescentes-Padres de familia-docentes a) Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: adolescentes-padres de familia-docentes b) En ocasiones realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: adolescentes-padres de familia-docentes c) No considero el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: adolescentes-padres de familia-docentes	<input type="text"/>
42	Padres de familia-adolescentes a) Siempre realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-adolescentes b) En ocasiones realizo el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-adolescentes c) No considero el trabajo preventivo del suicidio en los adolescentes de forma conjunta: padres de familia-adolescentes	<input type="text"/>

GRACIAS POR SU APOYO

## ANEXO 2

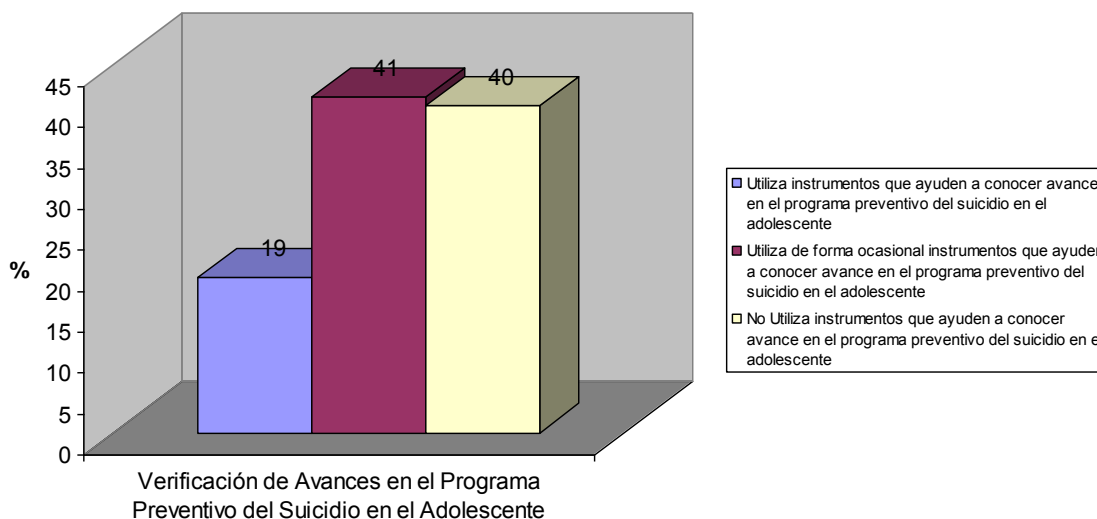
Gráfico No.4



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionales del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

Gráfico No. 5

### Verificación de Avances en el Programa Preventivo



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

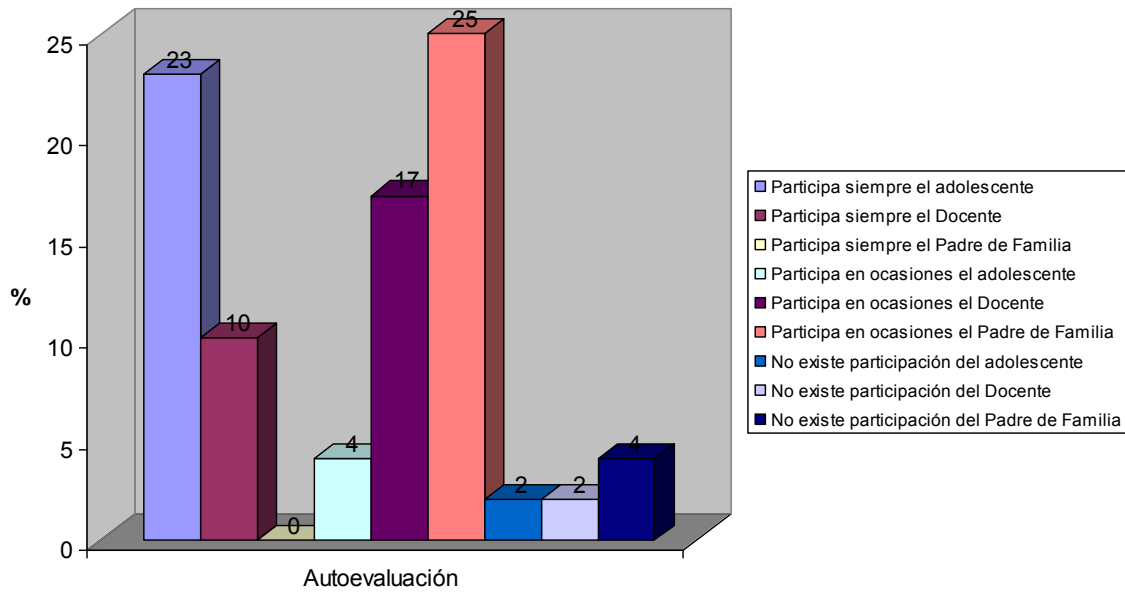
En las actividades para la prevención del suicidio en el adolescente, el 56% aplica siempre la normatividad y procedimientos vigentes y el 44% aplica de forma parcial ocasional la normatividad y procedimientos vigentes.

El 19% utiliza instrumentos que ayudan a conocer el avance en el programa preventivo del suicidio en el adolescente y el 42% utiliza de forma ocasional instrumentos que ayuden a conocer el avance en el programa preventivo del suicidio en el adolescente.

Con los resultados de estas dos dimensiones (Referencia y Verificación) permite tener en claro que cerca del 50% no aplica la normatividad y procedimientos respecto a la prevención del suicidio, esto trae como efecto domino que no conozcan al cien por ciento el avance de dicho programa. Gráfico No. 4 y 5

Gráfico No. 15

**Autoevaluación al Adolescente, Docente y Padre de Familia**

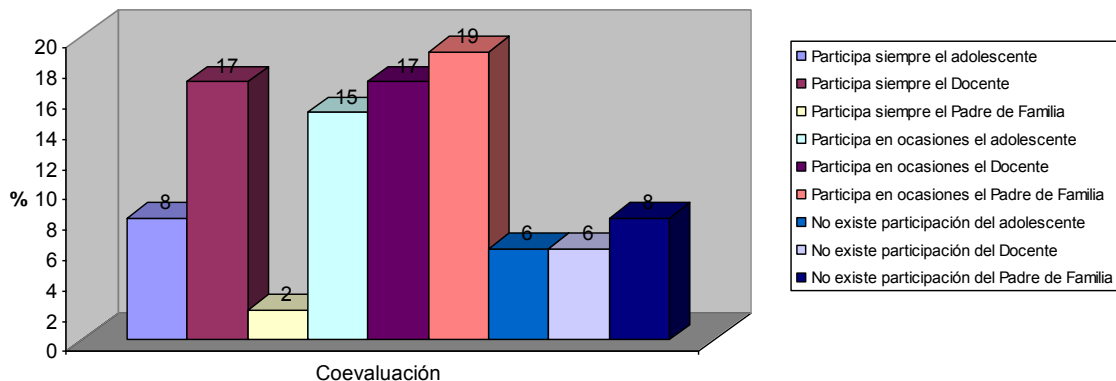


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

En la autoevaluación el profesionalista refiere que en el 22% participa siempre el adolescente, el 10% participa siempre el docente y los Padres de familia no participan. Gráfico No. 15

Gráfico No. 16

### Coevaluación del Adolescente, Docente y Padres de Familia

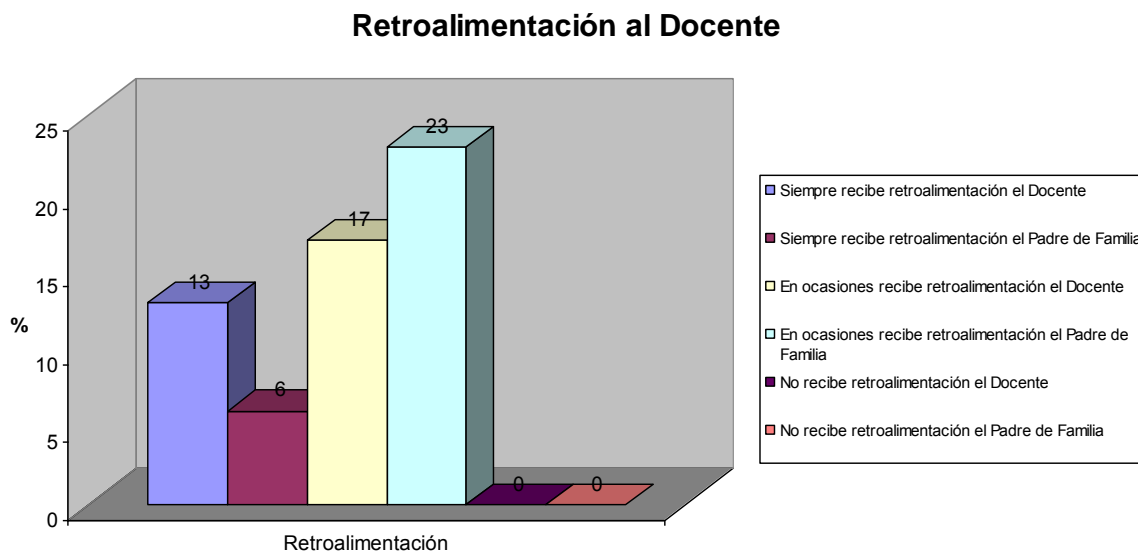


Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

En lo que respecta a la coevaluación el 8% participa siempre el adolescente, el 6% el docente y el 2% los padres de familia. Gráfico No. 16

.: SÓLO PARA CONSULTA .:

Gráfico No. 17



Fuente: Cuestionario aplicado a profesionistas del Centro de Salud Mental Agua Clara y Casa del Adolescente. 2013

En las actividades de campo que refieren los profesionistas en el 13% el docente siempre recibe retroalimentación y en el Padre de Familia el 6%. Gráfico No. 17

Para que se de el proceso de aprendizaje se debe separar la información, producción y emociones. Tener presente las etapas evolutivas.

### ANEXO 3

#### CURSO-TALLER ¡ARMANDO....proyecto de vida!

##### Docentes

Las preguntas son acerca del conocimiento que se tiene de los contenidos temáticos que se desarrollaran en el transcurso del presente Curso-Taller.

Para que el presente Curso-Taller sea provechoso es importante que conteste a todas las preguntas con la mayor sinceridad posible. Todas las respuestas son confidenciales, por lo que ninguna persona podrá saber de sus respuestas

##### INTRUCCIONES

Lea cada reactivo y escriba la respuesta en las líneas correspondientes.

Nombre de la Institución de Educación Secundaria:

Profesión:

Grado al que imparte Clase:

Sexo: \_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_ Mujer

Edad:

## CURSO-TALLER ¡ARMANDO....proyecto de vida!

### Docentes

1.- Mencione tres características cognitivas del adolescente

2.- Mencione por lo menos tres características físicas del adolescente

3.- ¿Cuáles son los principales problemas del adolescente?

4.- Conoce usted el Panorama Nacional y Estatal actual de la violencia en los adolescentes: suicidio. Si la respuesta es sí ¿Cuál es ese panorama?

5.- Como Docente ¿Cuál es el procedimiento ante casos identificados de alumnos o padres de familia presuicidas?

6.- ¿Qué habilidades de negociación utiliza con los alumnos y padres de familia?

7.- ¿Cuál es su opinión sobre el trabajo conjunto Docentes-Padres de Familia-Alumno ante el fenómeno del suicidio en el adolescente?

## CURSO-TALLER ¡ARMANDO....proyecto de vida!

### Padres de Familia

Las preguntas son acerca del conocimiento que se tiene de los contenidos temáticos que se desarrollaran en el transcurso del presente Curso-Taller.

Para que el presente Curso-Taller sea provechoso es importante que conteste a todas las preguntas con la mayor sinceridad posible. Todas las respuestas son confidenciales, por lo que ninguna persona podrá saber de sus respuestas

### INTRUCCIONES

Lea cada reactivo y escriba la respuesta en las líneas correspondientes.

Nombre de la Institución de Educación Secundaria:

Profesión:

Grado en el que esta su hijo(a):

Sexo: \_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_ Mujer

Edad:

## CURSO-TALLER ¡ARMANDO....proyecto de vida!

### Padres de Familia

1.- Mencione tres características cognitivas del adolescente

2.- Mencione por lo menos tres características físicas del adolescente

3.- ¿Cuáles son los principales problemas del adolescente?

4.- Conoce usted el Panorama Nacional y Estatal actual de la violencia en los adolescentes: suicidio. Si la respuesta es sí ¿Cuál es ese panorama?

5.- Como Padre de Familia ¿Cuál es el procedimiento ante casos identificados de presuicidas en su familia?

6.- ¿Qué habilidades de negociación utiliza con su familia?

7.- ¿Cuál es su opinión sobre el trabajo conjunto Docentes-Padres de Familia-Alumno ante el fenómeno del suicidio en el adolescente?

8.- ¿Cuáles son los determinantes positivos del adolescente?

:: SÓLO PARA CONSULTA ::

## CURSO-TALLER ¡ARMANDO....proyecto de vida!

### Alumno

Las preguntas son acerca del conocimiento que se tiene de los contenidos temáticos que se desarrollaran en el transcurso del presente Curso-Taller.

Para que el presente Curso-Taller sea provechoso es importante que conteste a todas las preguntas con la mayor sinceridad posible. Todas las respuestas son confidenciales, por lo que ninguna persona podrá saber de sus respuestas

### INTRUCCIONES

Lea cada reactivo y escriba la respuesta en las líneas correspondientes.

Nombre de la Institución de Educación Secundaria:

No. de hermanos:

Grado en el que estas cursando:

Sexo: \_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_ Mujer

Edad:

## CURSO-TALLER ¡ARMANDO....proyecto de vida!

### Padres de Familia

1.- ¿Cuál son los beneficios de una correcta comunicación?

2.- ¿Cuáles son tus principales habilidades?

3.- ¿Cuáles son los principales problemas que afrontas como adolescente?

4.- Conoces el Panorama Nacional y Estatal actual de la violencia en los adolescentes: suicidio. Si la respuesta es sí ¿Cuál es ese panorama?

5.- Como adolescente ¿Cuál es el procedimiento ante casos que identifiques de presuicidas en su familia o amigos?

6.- ¿Qué habilidades de negociación utilizan en su familia?

7.- ¿Cuál es la opinión sobre el trabajo conjunto Docentes-Padres de Familia-Alumno ante el fenómeno del suicidio en los adolescentes?

8.- ¿Conoces cuales son los determinantes positivos del adolescente?

.: SÓLO PARA CONSULTA .: