

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro la sociedad boliviana se aborda el tema de la violencia física y psicológica como uno de los problemas sociales más importantes, que provoca en los adolescentes problemas que afectan su vida y su oportunidad de desarrollo individual y colectivo.

Todos los años, millones adolescentes en todo el mundo sufren la violencia física y psicológica, en diferentes escenarios, que deja en ellos severas consecuencias sobre su presente y futuro. La violencia contra la niñez y adolescencia genera problemas emocionales y cognitivos de corto y largo plazo que pueden tener efectos en su salud física, mental y emocional.

Además de soportar la violencia ejercida por los adultos, en la adolescencia hay muchas más probabilidades de padecerla desde los propios pares de adolescente, a diferencia de otras etapas de la vida. Los episodios de violencia física llegan a su máximo nivel durante la segunda década de vida, cuando precisamente algunos adolescentes recurren a ella para obtener el respeto de los demás jóvenes o para afirmar su independencia. La mayoría de estos abusos tienden a dirigirse hacia otros adolescentes.

Basándonos en las leyes y normas que rigen nuestro país, se considera según lo establecido en el Código Niño, Niña y Adolescente que “la violencia es todo acto de violencia ejercido por padres, responsables, terceros y/o instituciones, mediante abuso, acción, omisión o supresión, en forma habitual u ocasional, que atente contra los derechos reconocidos a niños, niñas y adolescentes por este Código y otras leyes; violencia que les ocasione daños o perjuicios en su salud física, mental o emocional”. (Código Niño, Niña y Adolescente, Artículo 108°, 2000, pág. 23).

Según los datos estadísticos expuestos en el informe global presentado por UNICEF el año 2008, se muestra que 275 millones de niños y niñas y adolescentes en todo el mundo sufren a causa de la violencia intrafamiliar y padecen las consecuencias sobre

su presente y futuro. La violencia hacia los niños, niñas y adolescentes es una realidad cotidiana.

En Bolivia, la probabilidad que se genere violencia contra la niñez y adolescencia en el hogar está muy relacionada con la presencia de violencia intrafamiliar contra las mujeres y las formas de castigo que éstas recibieron cuando eran niñas. La situación económica y geográfica adversa en la que viven los hogares, así como algunas características de su estructura (mayor número de miembros menores de cinco años), incrementan la probabilidad de violencia. Adicionalmente a los hallazgos encontrados, existen otros factores que podrían ser determinantes para el ejercicio de la violencia contra la niñez y la adolescencia en el hogar y requieren de mayor investigación: culturales, psicológicos y sociológicos. (UNICEF, 2008, pág. 6).

El 83% de los niños, niñas y adolescentes en el país son castigados física y psicológicamente dentro del ámbito familiar, tres de cada diez niños son víctimas de violencia física y seis de cada diez víctimas de la violencia psicológica y 4 de violencia sexual. (UNICEF, 2008: Pág. 23–28).

Según los datos revelados por la Defensoría de la Niñez y Adolescencia de nuestro departamento el 89.5% de la violencia se producen dentro del hogar. Los padres se constituyen en los principales agresores (77%). En el 44,87% de los casos el agresor es el padre del menor; en el 32,9% de los casos es la madre y solo en el 2% el padrastro. Los tíos y tías son responsables del 4,8% de los abusos, en tanto que los abuelos son en un 3,3% y los hermanos en 1,8%.

En la ciudad de Tarija, las estadísticas del Sistema de Información Departamental (SID) del Servicio Departamental de Gestión Social (SEDEGES), revelan que cada año existe incremento de denuncias de violencia a menores de edad hasta en un 25% en casos de violencia intrafamiliar física y un 23% de violencia intrafamiliar psicológica.

Los Niños, Niñas y Adolescentes pueden verse muy afectados al ser víctimas de violencia, los efectos pueden ser tanto físicos como psicológicos, dentro de este

último hay la posibilidad de que devengan conductas de retraimiento, inquietud, bajo rendimiento escolar, baja autoestima, agresividad, entre otros.

Por todo lo expuesto anteriormente, la presente Práctica Institucional estuvo enfocada en brindar apoyo psicológico a adolescentes de 13 a 18 años víctimas de violencia física y psicológica de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia N° 4 de Morros Blancos de la ciudad de Tarija.

1.2 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

La P.I. es una acción práctica muy importante porque actúa directamente sobre un problema común y peligroso en nuestra sociedad. Uno de los problemas sociales que más aqueja a la población boliviana es la violencia física y psicológica. Este tipo de agresión llega a afectar a los adolescentes completamente en lo físico, emocional y psicológico. Asimismo, es más fácil que ellos sean afectados emocionalmente, así también en su aprendizaje, maduración e integración a la sociedad por la violencia física y psicológica a los adolescentes que sufren con frecuencia castigos y/o torturas y actos realmente crueles.

Es por esto que las personas que se beneficiaron con la presente P.I. fueron adolescentes de 13 a 18 años de edad, víctimas de violencia física y/o psicológica y que acudieron a la Defensoría de la Niñez y Adolescencia N°4, para lograr superar el conflicto y que no genere en ellos repercusiones negativas en el futuro.

Esta práctica hizo un aporte teórico, ya que se proporcionó a la institución beneficiaria el documento final que servirá como una forma más de abordaje psicológico en estas situaciones y así reforzar las mencionadas áreas respecto a este problema.

También hay un aporte práctico, porque se elaboró el programa de intervención buscando alcanzar los objetivos de manera efectiva, para mejorar las áreas propuestas.

Finalmente se tiene un aporte metodológico, pues, se elaboró el instrumento necesario para realizar la entrevista a los adolescentes.

2.1 ANTECEDENTES

En Bolivia el problema de la violencia intrafamiliar en los niños, niñas y adolescentes es muy frecuente.

Son muchos los casos de maltratos, explotación, abandono y exclusión. A pesar que el Estado creó diferentes instancias para proteger los derechos de la niñez y adolescencia, estos mecanismos no fueron suficientemente efectivos.

Ante esta situación es que se crean las Defensorías Municipales de la Niñez y Adolescencia (DMNA).

Ya en el año 1997, gracias a la Ley de Participación Popular N° 1551, se crearon las Defensorías Municipales de la Niñez y la Adolescencia con el objetivo de generar una cultura de respeto hacia los derechos de la niñez y adolescencia.

La Defensoría Municipal de la Niñez y Adolescencia es un servicio municipal, público y gratuito que promueve, protege y defiende los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

El Código del Niño, Niña y Adolescente recoge y garantiza, en sus artículos 194, 195 y 196, la definición, funcionamiento y atribuciones, respectivamente referidos al tema de violencia. Las Defensorías trabajan en 194 de los 314 municipios que hay en Bolivia. Los municipios son los encargados de la instalación, eficiencia y eficacia de las Defensorías. (UNICEF, Defensorías Municipales de la Niñez y Adolescencia, 2008, pág. 17)

Las Defensorías están compuestas por equipos interdisciplinarios integrados por; abogados, trabajadores sociales, psicólogos y otros profesionales del área social brindan a los usuarios una atención integral. Los profesionales atienden casos de muy variada temática, reciben denuncias de maltrato infantil, y responsabilidad paterna y/o materna, explotación laboral, prostitución infantil, etc.

Cada caso atendido es registrado en un formulario. Todas las Defensorías tienen la obligación de realizar el seguimiento del problema hasta que este concluya, estos son totalmente confidenciales y una vez concluidos son archivados.

2.2 MISIÓN

Promover el servicio gratuito, público y permanente; ejecutar programas preventivos en relación a derechos, responsabilidad y la defensa socio – jurídica de los derechos de niños, niñas y adolescentes cuando estos han sido vulnerados.

2.3 VISIÓN

Ser el articulador Institucional de mayor referencia para garantizar el respeto a los derechos y el bienestar psico - emocional de niños, niñas y adolescentes, con la solvencia del personal sensibilizado y capacitado para brindar servicio con calidad y calidez.

2.4 OBJETIVOS

- Generar una cultura de protección y desarrollo integral del niño, niña y adolescente.
- Poner en vigilancia los derechos fundamentales de la niñez y de la adolescencia al ser éstos sujetos de derechos y personas en proceso de desarrollo.
- Movilizar e involucrar a la sociedad civil, el Estado y la familia en la denuncia de violación de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, así como en la promoción, protección, defensa y difusión de los mismos.
- Impulsar acciones administrativas y legales para la defensa de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.
- Orientar y apoyar el fortalecimiento de los vínculos familiares y comunitarios previniendo la violencia, el consumo de drogas y bebidas alcohólicas.

2.5 SERVICIOS

- Promoción y difusión.
- Prevención y vigilancia.
- Orientación e información.
- Atención de casos.

Dentro del marco constitucional la normativa legal y vigente se tienen las siguientes tipologías que son atendidas por la Defensoría de la Niñez y Adolescencia en lo que a la restitución de derechos se refiere; estos son: asistencia familiar, conflicto de guarda, abandono, extravío, orfandad absoluta, maltrato físico, psicológico, utilización de niño, niña y adolescente en medidas de hecho, trabajos prohibidos y atentatorios, explotación laboral, protección laboral, restricción a la educación, entre otros. (Oficialía Mayor de Desarrollo, 2013, pág. 8-9)

2.6 CARACTERÍSTICAS

La defensoría de la niñez y adolescencia forja:

- ✓ **Valores ciudadanos:** Al participar los niños, niñas y adolescentes adquieren y/o refuerzan valores que facilitan su convivencia en sociedad como: la solidaridad, el compañerismo y el respeto.
- ✓ **Protagonismo infantil:** Los protagonistas del movimiento son los niños, niñas y adolescentes. Los adultos acompañan y proponen acciones, pero no imponen. Las instituciones participan como promotoras del desarrollo integral, de aprendizajes sociales y afectivos, además del conocimiento de sus derechos.
- ✓ **Liderazgo comunitario y autoestima:** El liderazgo comunitario y el desarrollo de la autoestima siempre han tenido especial importancia. Una autopercepción positiva proporciona calidad a la participación. Los niños, niñas y adolescentes adquieren confianza para ser agentes de cambio en su realidad personal y social.

3.1 OBJETIVO GENERAL

- ❖ Brindar apoyo psicológico a adolescentes de 13 a 18 años, víctimas de violencia física y psicológica que acuden a la Defensoría de la Niñez y Adolescencia N°4 de la ciudad de Tarija.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Evaluar al inicio del programa, el nivel de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida de adolescentes víctimas de violencia física y psicológica.
2. Elaborar y aplicar un programa de apoyo psicológico para mejorar la autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida de adolescentes víctimas de violencia física y psicológica.
3. Evaluar al final del programa el nivel de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida de adolescentes víctimas de violencia física y psicológica.

En este capítulo se fundamenta, a detalle, la información necesaria para proporcionar al lector una idea más clara acerca del problema planteado. Se encontrarán conceptos básicos, complementarios y específicos.

4.1 LA ADOLESCENCIA

La adolescencia, es el inicio de la pubertad, comienza la madurez física y el paso del pensamiento concreto al pensamiento formal. Se les da mucha importancia a los amigos, se desarrolla una cierta independencia de los padres y los adolescentes pueden estar emocionalmente inestables. (Piaget, 2000, pág. 157)

Según Piaget, la adolescencia se desarrolla en la etapa de operaciones formales que consta de dos niveles:

Adolescencia temprana (10-14 años)

Se presenta un desarrollo físico evidente, se le da gran interés a la sexualidad. Los adolescentes buscan una identidad, y aceptación. Se presenta el egocentrismo que se enfoca en sus propias ideas.

Adolescencia media (15- 18 años)

- Operaciones formales: Tareas mentales vinculadas con el pensamiento abstracto.
- Razonamiento hipotético-deductivo: Estrategia para solucionar problemas deduciendo sistemáticamente soluciones específicas.
- Egocentrismo del adolescente: Supone que todos los demás comparten los pensamientos, sentimientos y preocupaciones que él tiene.

4.1.1 CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA SEGÚN PIAGET

Etapa de la Adolescencia Temprana (10-14 años)

a) Desarrollo físico

Existen cambios físicos más rápidamente, es el inicio de la pubertad, comienza la madurez física, comienza el interés sexual (pensamientos y sentimientos).

b) Desarrollo cognoscitivo

- Se da un cambio gradual a la etapa de las operaciones formales

c) Autodesarrollo

- Se da una autodefinición e integración, se da la autonomía vs. la dependencia, de la fábula personal y la audiencia imaginaria.

d) Desarrollo social

- Se les da más importancia a las relaciones interpersonales (amigos, etc.), se desarrolla la independencia de los padres, y la resistencia a la autoridad.

e) Desarrollo emocional

- Se da la inestabilidad emocional, se incrementa la expresión de las emociones (incluyendo el enojo), las emociones pueden ser abrumadoras.

Etapas de la Adolescencia Media (15-18 años)

a) Desarrollo físico

- Existe una diferencia notoria entre el desarrollo físico del hombre y la mujer en términos de velocidad, se da un mayor interés por la sexualidad (pensamientos y sentimientos)

b) Desarrollo cognoscitivo

- Continúa el desarrollo de la etapa de las operaciones formales, se da el pensamiento abstracto, aún existen inconsistencias entre el pensamiento y la conducta.

c) Autodesarrollo

- Se da la independencia, se busca y se afina la identidad, existen cuestionamientos en general, se da la exploración y la experimentación en general, se desarrolla la autoconfianza.

d) Desarrollo social

- Continúa la socialización y la importancia por las relaciones interpersonales, se da mayor importancia a los amigos más cercanos, existe una mayor sensibilidad social, se busca la autonomía de la familia.

e) Desarrollo emocional

- Hay mayor estabilidad emocional, se depende del pensamiento formal (operacional), existe mayor madurez emocional.

4.2 VIOLENCIA

La violencia se define como toda forma de perjuicio o abuso físico-psicológico, al descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluida la violencia sexual, mientras al niño, niña o adolescente se encuentre bajo la custodia de los padres, de un representante legal o de cualquier otra persona que lo tenga a su cargo. (Ministerio de Desarrollo Sostenible, 2004, pág. 22).

El psicólogo argentino Vidal F. (2008) la define como “la violación de la integridad de la persona, la cual “suele ejercerse cuando interviene la fuerza física o la amenaza de su uso, pero también cuando se actúa en una secuencia que causa indefensión en el otro”(pág. 17), por lo que este autor la considera un proceso en el que participamos todos y no un simple acto cuyo fin es la afirmación del “dominio”; a través del cual busca el “control” de la presencia y las condiciones del estar, así como hacer del otro un medio considerándolo como propio y operando siempre sobre el “estar” del sujeto.

Violencia hacia los adolescentes. - Según el Código Niño, Niña, Adolescente, constituye maltrato como todo acto de violencia ejercido por padres, responsables, terceros y/o instituciones, mediante abuso, acción, omisión o supresión, en forma habitual u ocasional, que atente contra los derechos reconocidos a niños, niñas y adolescentes por este Código y otras leyes; violencia que les ocasione daños o perjuicios en su salud física, mental o emocional. (Código Niño, Niña, Adolescente, Artículo 108°, pág. 23).

Se considera que el niño, niña o adolescente es víctima de violencia cuando:

- a) Se le cause daño físico, psíquico, mental o moral, así sea a título de medidas disciplinarias o educativas.
- b) La disciplina escolar no respete su dignidad, ni su integridad.
- c) No se le provea, en forma adecuada y oportuna alimentos, vestido, vivienda, educación o cuidado de la salud, teniendo los medios económicos necesarios.

- d) Se lo emplee en trabajos prohibidos o contrarios a su dignidad o pongan en peligro su vida o salud.
- e) El desempeño de trabajo en régimen familiar no cumpla con las condiciones establecidas en este Código.
- f) Se lo utilice como objeto de presión, chantaje, hostigamiento o retención arbitraria, en los conflictos familiares y por causas políticas o posición ideológica de sus padres o familiares.
- g) Sea víctima de la indiferencia en el trato cotidiano o prolongada incomunicación de sus padres, tutores o guardadores.
- h) Sea obligado a prestar su servicio militar antes de haber cumplido la edad fijada por Ley.
- i) Se lo utilice o se induzca su participación en cualquier tipo de medidas de hecho como huelgas de hambre, actos violentos y otras que atenten contra su seguridad, integridad física o psicológica.
- j) Existan otras circunstancias que impliquen maltrato.

4.3 TIPOS DE VIOLENCIA

Para efectos de la presente P.I. se definen los siguientes tipos de maltrato:

- **Violencia física** contra los niños, niñas o adolescentes se presenta con cualquier lesión infligida, no accidental, que provoca un daño físico, enfermedad o los coloca en grave riesgo de padecerla. Puede ser el resultado de uno o dos incidentes aislados, o puede ser una situación crónica de abuso. Las lesiones incluyen trastornos reconocidos más allá de la inflamación, irritación o el enrojecimiento de la piel causada por una palmada, golpe con el puño o pie, golpes con chicote u otros objetos y acciones que dañen cualquier área del cuerpo.
- **Violencia psicológica o emocional** Contra los niños(as) o adolescentes es un acto de naturaleza intencionada o cualquier esfuerzo que trata de socavar la valoración que tiene el niño(a) o adolescente de sí mismo. Generalmente se presenta bajo las formas de hostilidad verbal como insultos, burlas, desprecio, críticas o amenazas de abandono o bloqueo de las iniciativas, provocando graves trastornos

psicológicos y perjudicando su desarrollo psíquico y emotivo. (UDAPE, *Bolivia: Determinantes de la Violencia contra la Niñez y Adolescencia*, 2008, pág. 13-14)

Existen cuatro tipos de maltrato emocional:

- **Rechazo.** - Cuando existe una actitud de evitar al niño(a) o adolescente permanentemente o esporádicamente a iniciativas de apego o interacción que éste tiene; ello implica conductas que constituyen abandono o rechazo.
- **Aterrorizar.** - Cuando se crea en ellos un miedo intenso por constantes amenazas de castigo extremo o siniestro.
- **Aislamiento.** - Comportamientos que tienden a privarlos de oportunidades para establecer relaciones sociales.
- **Ignorar.** - Cuando la disponibilidad de atención de los padres para atender a las expresiones emocionales del niño(a) o adolescente está ausente.

Puede incluirse dentro de esta clasificación a los niños(as) y adolescentes testigos de violencia. Cuando éstos presencian situaciones crónicas de violencia entre sus padres, presentan trastornos muy similares a los que caracterizan quienes son víctimas de abuso.

Violencia sexual se define como cualquier tipo de contacto sexual por parte de un adulto o tutor. El niño, niña y adolescente puede ser utilizado como objeto de estimulación sexual o para la realización de actos sexuales, cambiando su intensidad desde la exhibición a la violación; es la más difícil de aceptar para el niño(a) o adolescente que la sufre. Se puede expresar en: pedofilia, incesto, violación, vejación sexual, abuso sexual sin contacto físico.

- **Explotación laboral.** - La imperiosa necesidad de percibir mayores ingresos económicos para sustentar a la familia obliga a éstas, a expulsar a los niños, niñas y adolescentes al mercado laboral.

4.4 CAUSAS DE LA VIOLENCIA CONTRA LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Entre las causas principales, se pueden mencionar las siguientes:

- **Contexto familiar**

Frente a situaciones de desequilibrio o quiebre en el grupo familiar, muchas veces la primera víctima suele ser el niño(a) o adolescente. Estas situaciones de desequilibrio o factores de riesgo dentro de una familia están referidos tanto a la estructura, como al funcionamiento y dinámica de la misma.

En cuanto a la estructura familiar, las causas de maltrato pueden estar relacionadas a si el niño(a) o adolescente vive con ambos padres o solo con uno, si vive con otros parientes o no parientes, el número de miembros y niños(as) o adolescentes que conforman el hogar, si los padres son adolescentes, y si viven bajo uniones extramatrimoniales. Por otro lado, en cuanto al funcionamiento y dinámica de la familia se encuentran familias con antecedentes de conducta violenta o permanentes conflictos conyugales, malas relaciones y comunicación, inexistencia de límites o reglas familiares, inequidad en las relaciones (dominador - dominado) y formas no adecuadas de resolución de conflictos.

- **Causas socioeconómicas y ambientales**

La violencia infantil no es un hecho aislado, es un problema que afecta a la sociedad en su conjunto, es así que algunos análisis y estudios realizados han determinado que pueden ser factores sociales, económicos, geográficos y ambientales adversos los que coadyuvan para que el ser humano manifieste frustración, internalice el sufrimiento y demuestre un alto nivel de estrés provocando violencia.

Los **factores económicos** están relacionados con la pobreza, problemas de marginalidad y desigualdad, la situación laboral, desempleo, subempleo, inestabilidad laboral, excesiva carga horaria, pueden generar condiciones adversas en las que existe una alta probabilidad de producir situaciones de maltrato.

Por otro lado, la globalización y la competencia en el mercado global hacen que los empleadores busquen bajar los costos de producción contratando mano de obra barata, que en muchos casos son niños y niñas o adolescentes que tienen una alta probabilidad de constituirse en víctimas de explotación.

Los **factores sociales** que están asociados a la pérdida de valores éticos en todos los estratos de la sociedad (alto, medio, bajo) o con prejuicios de género, religiosos y hasta raciales, que desembocan en discriminación a ciertos grupos. La discriminación se traduce en crisis social y puede afectar directamente a la niñez y adolescencia vulnerando sus derechos y provocando un ambiente de estrés y violencia, ya sea por la discriminación contra ellos o contra sus familias.

Los **factores geográficos y ambientales**, tales como las diferencias en las condiciones de habitabilidad y acceso a servicios sociales de las zonas urbanas y rurales, oriente y occidente, norte y sur, muchas veces predisponen a diferencias en el trato hacia la niñez y adolescencia, y también a diferentes actitudes en cuanto al maltrato. Por otro lado, las viviendas construidas con materiales precarios, sin ningún servicio higiénico, que no generan condiciones óptimas de habitabilidad, hacen del núcleo familiar un espacio emocionalmente inestable lleno de privaciones, lo que puede traducirse en actitudes violentas.

Dentro de los factores geográficos se encuentra la migración tanto de zonas rurales a ciudades, como la migración de la gente al exterior. En el primer caso, la migración del área rural a la urbana, muchas veces crea cordones de pobreza son lugares en los que la gente vive en condiciones precarias, con muchas carencias, lo que genera un ambiente de tensión y maltrato. En el segundo caso, la migración de muchos padres al exterior que buscan mayores recursos económicos para mejorar las condiciones de vida de sus hijos los abandonan dejándolos en situación de riesgo. Recientemente, varios estudios han puesto énfasis en los posibles enlaces entre violencia, pobreza y subdesarrollo, afirmando que la falta de oportunidades, la insatisfacción en las necesidades básicas y las inequidades sociales pueden ser importantes promotores de violencia.

Los **factores culturales** tienen que ver con la concepción que se tiene de la niñez y adolescencia. Sin embargo, la actitud de la humanidad respecto a su protección o desprotección es aún fluctuante, va desde la protección total del niño, niña y adolescente, hasta su abandono, el sometimiento a prácticas violentas, e incluso a la

esclavización que se impone en algunos países. Estas actitudes, están en función al pensamiento que se tiene de la niñez y adolescencia; en un extremo, se las idealiza o visualiza con total inocencia, o como en los últimos tiempos se los ha considerado “sujetos de derechos”, y en otro, se las considera como portadora del demonio e incluso como objetos.

- **Causas relacionadas con la forma de educar a la niñez y adolescencia**

Existe una línea delgada entre el castigo y la violencia. Para poder definirla es necesario revisar la intensidad, la frecuencia, intencionalidad y si la agresión causa daño. Los modos de crianza de los niños y niñas están fuertemente influenciados por la cultura y las tradiciones de cada país. En la sociedad boliviana utilizar el castigo físico o psicológico como justificativo para la educación, se ha vuelto una práctica común. Esto se debe a que está fuertemente enraizada en la sociedad y por ende se ha transmitido a través de generaciones. Evidentemente, en muchos hogares el castigar al niño, niña o adolescente se lo considera como algo “inevitable” y la forma en la que se lo ejerce en muchos casos, también define el grado o intensidad de violencia. Si los métodos que los padres utilizan para corregir y/o educar a los hijos pasan de un simple castigo a maltrato causando daño físico y/o psicológico al niño, niña o adolescente entonces, ¿es posible diferenciar la violencia del castigo? El debate sobre si los castigos son necesarios, permitidos o no, como medio para educar, disciplinar, guiar o corregir a un niño(a) debe iniciarse con la definición de estos conceptos y comprender los efectos del mismo.

4.5 CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA

Tenemos los siguientes efectos:

Consecuencias físicas: Se pueden observar contusiones, equimosis, eritemas, laceraciones, quemaduras, fracturas, deformidad de la región; signos de intoxicación o envenenamiento, así como de traumatismo craneal con daño visceral; huellas de objetos agresores como cinturones, lazos, zapatos, cadenas y planchas. Estas lesiones, que generalmente son múltiples, no están ubicadas en el rango de lo posible para un

menor, bien por su localización poco habitual, por su mayor frecuencia e intensidad o porque se trata de lesiones aparentemente inexplicables o que no corresponden a las explicaciones dadas por los padres o el niño.

- **Consecuencias Psicológicas:** Es frecuente observar en los adolescentes conductas de temor, retraimiento, inquietud excesiva y apego inadecuado al profesional o técnico que presta la atención, bajo rendimiento escolar, inasistencia a clases o retardos frecuentes, baja autoestima, hiperactividad, agresividad, rebeldía, desorganización, también se pueden identificar niños tímidos, poco comunicativos y de apariencia descuidada.

4.6 AUTOESTIMA

Según Coopersmith S. (2000) , conceptualiza a la autoestima como:

“La evaluación que el individuo hace de sí mismo expresando una actitud de aprobación o desaprobación e indica la extensión en la cual el individuo se cree capaz, significativo y exitoso. En este caso la autoestima es igualmente subjetiva, agregando que el sujeto puede aprobar o no, el resultado de dicha percepción”. (pág. 12)

4.6.1 Componentes de la autoestima

Según Cortés de Aragón L. (2001), la autoestima tiene una serie de componentes de diversa índole, entre los cuales señala: el componente cognoscitivo, el componente emocional y componente conductual. (pág. 35)

1. Componente cognoscitivo, denominado autoconocimiento, autoconcepto, autocomprensión, autoimagen y autopercepción. Todos estos conceptos están referidos a la representación mental que cada uno elabora de sí mismo; a los conocimientos, percepciones, creencias y opiniones de los diversos aspectos que conforman la personalidad. De suerte que el conocimiento personal es absolutamente necesario para poder autorregularse y autodirigirse. De igual

manera la autoestima se ve afectada por la eficacia de cada uno para superar los problemas por iniciativa propia y para la autorrealización personal.

2. Componente emocional - evaluativo, no se pueden separar los sentimientos y emociones de los deseos y las necesidades del ser humano. Todos los sentimientos referidos a sí mismo determinan la autoestima que es la base de la autorrealización que cada uno desea conseguir. Este componente como conjunto de sentimientos se denomina autoaceptación, autoevaluación, autovaloración y autoaprecio. En la medida que estos sentimientos sean asertivos, en esa medida puede una persona gestionar su propio crecimiento personal. Sobre todo, el individuo debe ser auténtico, de manera que, reconociendo sus potencialidades y limitaciones, pueda a su vez fortalecerse como persona, y buscar ayuda cuando crea que la situación lo amerite.

3. Componente conductual, partiendo de la premisa que la autoestima es conocerse, evaluarse y aceptarse, no es menos cierto que implica la acción hacia el exterior o actividad con el entorno, en otras palabras, interacción y adaptación al medio. La persona con una rica autoestima se manifiesta por medio de una actividad permanente, que puede definirse en términos como: conducta coherente, conducta congruente, conducta responsable, conducta autodirigida, autonomía, autodirección y muchas otras.

De esta manera se presenta como una estructura que se subdivide de ésta forma para facilitar su estudio, pero tales componentes están tan estrechamente relacionados que es imposible concebir uno sin el otro, solamente con el objeto de analizarlos es posible aceptar esta categorización.

4.6.2 Dimensiones de la autoestima

Desde la perspectiva adoptada sobre la autoestima, esta posee cuatro dimensiones que se caracterizan por su amplitud y radio de acción, logrando identificar las siguientes:

1. Autoestima en el área personal: Consiste en la evaluación que el individuo realiza y con frecuencia mantiene de sí, en relación con su imagen corporal y

cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lleva implícito un juicio personal expresado en la actitud hacia sí mismo.

2. Autoestima en el área académica: Es la evaluación que el individuo hace y con frecuencia sostiene sobre sí mismo, en relación con su desempeño en el ámbito escolar teniendo en cuenta su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual nuevamente implica un juicio personal manifestado en la actitud hacia sí mismo.

3. Autoestima en el área familiar: Consiste en la evaluación que el individuo hace y frecuentemente mantiene con respecto a sí, en relación con sus interacciones con los miembros de su grupo familiar, su capacidad, productividad, importancia y dignidad, implicando un juicio personal manifestado en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

4. Autoestima en el área social: Es la valoración que el individuo realiza y con frecuencia mantiene con respecto a sí mismo en relación con sus interacciones sociales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lo cual igualmente lleva implícito un juicio personal que se manifiesta en las actitudes asumidas hacia sí mismo.

En pocas palabras el individuo realiza frecuentes estimaciones de sus frecuentes interacciones consigo mismo y con el ambiente en el que se desenvuelve, logrando monitorear constantemente cómo influye dentro de él, posterior a lo cual, y de acuerdo con la satisfacción que esto le brinde, va a asumir una actitud hacia sí mismo. Es decir, es una calle de doble circulación de acuerdo con sus relaciones en los ámbitos ya mencionados, así mismo va a ser la actitud asumida ante sí, en otras palabras, su autoestima.

4.7 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Frydenberg y Lewis (2005) definen el afrontamiento adolescente como:

“Un conjunto de acciones cognitivas y afectivas que surgen en respuesta a una preocupación en particular. Ellas representan un intento por restaurar el equilibrio o

reducir la turbulencia para el individuo. Esto puede hacerse resolviendo el problema, es decir, cambiando el estímulo, o acomodándose a la preocupación sin necesariamente dar una solución”. (pág. 255).

Los adolescentes que son víctimas de violencia física y psicológica necesitan reforzar este tipo de estrategias para poder sobre llevar la situación. Enfrentar la violencia en la adolescencia demanda el uso de adecuadas estrategias de afrontamiento que permitan una efectiva adaptación y repercutan en el bienestar psicológico y físico. Las formas de afrontamiento son diferentes para cada sujeto y tienen relación con la capacidad emocional del mismo. La eficacia de las estrategias de afrontamiento que los adolescentes utilicen frente a una situación de peligro generará que este se concrete o no, provocando secuelas sobre el nivel de bienestar psicológico del individuo e inclusive sobre su entorno familiar.

4.7.1 Teoría del afrontamiento de Erica Frydenberg

Erica Frydenberg define al afrontamiento como las estrategias conductuales y cognitivas para lograr una transición y una adaptación efectivas.

Frydenberg citado por Figueroa y Cohen (2005), desarrolla la teoría propuesta por Lazarus y elabora un nuevo modelo de afrontamiento, en el cual enfatiza la reevaluación del resultado.

Esta autora postula que luego de una valoración de la situación, el individuo estima el impacto del estrés, esto es, si las consecuencias llevarán más probablemente a la pérdida, al daño, a la amenaza o al desafío y qué recursos tiene a su disposición para manejarlo. Luego de la respuesta, el resultado es revaluado, y en base a ello puede darse otra respuesta. De este modo, se da un mecanismo de retroalimentación, el cual determina si las estrategias empleadas serán utilizadas nuevamente generando un desarrollo en el repertorio de afrontamiento o serán descartadas como futuras estrategias, según su empleo sea evaluado como eficaz o no de acuerdo con el juicio del propio sujeto.

Siguiendo esta línea, Frydenberg y Lewis (2005) realizaron investigaciones durante cinco años con el objetivo de construir la escala Adolescent Coping Scale (ACS) para medir los modos o formas de afrontar, que informan preferir los adolescentes cuando se encuentran en dificultades.

Como se mencionó anteriormente, Frydenberg E., agrega el concepto de valoración terciaria a los dos tipos de evaluación cognitiva propuestos por Lázarus y Folkman (1985). Con este nuevo concepto alude a aquella valoración que se produce una vez que se conocen los resultados de las estrategias instrumentadas para tratar de resolver la situación. El sujeto analiza la eficacia de ellas para decidir si continúa o no con su curso de acción. Esto implica que el camino para enfrentar una situación estresante lleva a reiniciar los procesos de valoración (primaria y secundaria) ya estudiadas.

En los adolescentes las estrategias de afrontamiento parecen ser resultado de aprendizajes realizados en experiencias anteriores, que constituyen un estilo de afrontamiento individual, y determina las estrategias situacionales.

Las 18 estrategias que mencionan los autores son:

1. **AS. Buscar apoyo social:** Consiste en compartir el problema con los demás y conseguir ayuda.
2. **RP. Centrarse en resolver el problema:** Se dirige a abordar el problema sistemáticamente, teniendo en cuenta distintos puntos de vista para alcanzar la solución.
3. **ES. Esforzarse y tener éxito:** Son las conductas de trabajo e implicación personal.
4. **PR. Preocuparse:** Se refiere al temor por el futuro o a la preocupación por la felicidad posterior.
5. **AI. Invertir en amigos íntimos:** Esfuerzo por comprometerse en alguna relación personal íntima.
6. **PE. Buscar pertenencia:** Preocupación o interés en las relaciones con los demás, y específicamente por lo que los otros piensan de uno.

7. **HI. Hacerse Ilusiones:** Se refiere a las expectativas de que todo tendrá un final feliz.
8. **NA. Falta de afrontamiento:** Es la incapacidad para enfrentar el problema y la tendencia a desarrollar síntomas psicosomáticos.
9. **RT. Reducción de la tensión:** Intento de sentirse mejor mediante acciones que reduzcan la tensión.
10. **SO. Acción social:** Consiste en dar a conocer a otros la preocupación que se tiene y buscar apoyo organizando actividades como reuniones, peticiones, etc.
11. **IP. Ignorar el problema:** Esfuerzo consiente por negar o desentenderse del problema.
12. **CU. Autoinculparse:** El sujeto se ve a sí mismo como el culpable de su dificultad.
13. **RE. Reservarlo para sí:** El sujeto tiende a aislarse y a impedir que otros conozcan su preocupación.
14. **AE. Apoyo espiritual:** Tendencia a rezar y creer en la ayuda de Dios o de un líder espiritual frente a los problemas.
15. **PO. Fijarse en lo positivo:** Visión optimista de la situación presente y tendencia a ver el lado bueno de las cosas y sentirse afortunado.
16. **AP. Buscar ayuda Profesional:** Uso de consejeros profesionales como maestros o psicólogos.
17. **DR. Distracciones relajantes:** Situaciones de ocio y relajantes como la lectura o la televisión.
18. **FI. Distracciones físicas:** Dedicación al deporte, el esfuerzo físico y a mantenerse en forma.

Compas B, citado por Cohen I. (2003), y Frydemberg E. y Lewis T. *Escalas de Afrontamiento para Adolescentes. (ACS)*, TEA Ediciones, Madrid – España, (2001), consideran que las estrategias pueden ser agrupadas de manera tal que conforman tres estilos de afrontamiento, los que representan aspectos funcionales y disfuncionales.

4.7.2 Estilos de afrontamiento

- **Dirigido a solucionar el problema:** radica en trabajar para resolver la situación problemática, manteniéndose optimista y relajado durante el proceso. Abarca las siguientes estrategias: concentrarse en resolver el problema, esforzarse y tener éxito, Fijarse en lo positivo, diversiones relajantes y distracción física.
- **En relación con los demás:** consiste en acercarse a otros para obtener apoyo. Abarca las siguientes estrategias: apoyo social, amigos íntimos, buscar pertenencia, acción social, apoyo espiritual y buscar apoyo profesional.
- **Improductivo:** se trata de una combinación de estrategias improductivas de evitación que muestra una incapacidad empírica para afrontar los problemas. Abarca las siguientes estrategias: preocuparse, hacerse ilusiones, no afrontamiento, reducción de tensión, ignorar el problema, auto inculparse y reservarlo para sí.

La autora antes mencionada, plantea que el más apropiado para determinar el éxito de una estrategia es el propio individuo, que, desde lo personal, se pregunta si su acción tuvo el éxito esperado por él.

Además, se puede agregar que Frydemberg (2001) afirma que las estrategias de afrontamiento pueden repercutir directamente sobre el estado de bienestar psicológico del sujeto.

Finalmente, el afrontamiento puede ser considerado como un proceso multidimensional, una serie de eventos que continúan durante toda la vida como resultado del interjuego de diversos determinantes. Esencialmente, es una interacción dinámica entre las personas y su ambiente (Frydenberg E, 2002, pág. 9).

4.8 PROYECTO DE VIDA

El proyecto de vida del adolescente es el conjunto de planes abordados cognitivamente y emocionalmente, y ubicados en un contexto social determinado, cuyos contenidos esencialmente incluyen acciones que conducen a metas, que son manifiestas a través de las comunicaciones verbales y no verbales. (Pacheco R, 2009, pág. 13)

El adolescente pocas veces mira al futuro; tiende a vivir concentrado en el momento actual. Sin embargo, es en la adolescencia cuando surge la necesidad de tomar decisiones para planificar el futuro.

La adolescencia es una etapa de grandes decisiones, de búsqueda de modelos válidos para construir un proyecto de vida altruista, por lo que es importante guiar a la persona en esta etapa hacia un plan de vida que se traza a fin de conseguir sus objetivos, y que le permita desenvolverse mejor en su futuro. Hay una estrecha relación entre las aspiraciones y metas que el adolescente tiene para su futuro y su conducta frente a situaciones de riesgo. El adolescente con un proyecto de vida que le permita meditar sobre expectativas más altas desarrolla conductas protectoras que le evitan situaciones de riesgo, si existe un plan, junto con el mismo nace la oportunidad de introducir en él elementos que permitan a corto, mediano y largo plazo la adopción de conductas saludables.

La elaboración de un proyecto de vida en adolescentes aporta al avance y desarrollo de la sociedad, por lo que el adquirir habilidades para elaborar su proyecto de vida permitirá que el adolescente crezca como persona y maneje las múltiples demandas actuales de manera eficiente, satisfaciendo así expectativas en cuanto a su compromiso con la familia, la comunidad y la ciudadanía, y fomentando una sociedad saludable.

La construcción del proyecto de vida se inicia con el diagnóstico personal, aquí la persona analiza sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas; reconoce lo que ha sido su vida hasta ese momento y lo que desea que sea su vida en adelante. Luego, reflexiona sobre qué es lo que desea realizar en la vida, teniendo presente su escala de principios y valores; posteriormente fija sus objetivos a corto, mediano y largo plazo para cada una de las áreas de su vida (personal, familiar, laboral, académica, material y social), luego establece las actividades que debe realizar para cumplir con sus objetivos, y finalmente, se evalúan las actitudes que se necesitan reforzar para cumplir el proyecto de vida, utilizando estrategias.

4.8.1 Diagnóstico personal

Es un diagnóstico que implica conocerse a uno mismo. El proyecto de vida es realizado eficientemente si el individuo es capaz de orientarse sobre sus potencialidades reales; la capacidad de autoexplorarse y explorar el ambiente con sus posibilidades, factibilidades, debilidades, amenazas y oportunidades es una importante función de la persona en la dirección de sus proyectos de vida.

Para la realización del diagnóstico personal se puede hacer uso de una potente herramienta de planeamiento estratégico, como es el Análisis FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas).

4.8.2 Principios y valores personales

“El proyecto de vida tiene verdadero éxito cuando se fundamenta en principios y valores más que en el alcance de metas aisladas, ya que las personas cambian, las prioridades también, pero los principios son perdurables, no cambian”. (Pacheco R, 2009, pág. 15)

Los principios y valores guiarán la construcción del proyecto de vida, y permitirán avanzar hacia el logro de éste.

4.8.3 Visión personal

La visión es el acto de pensar en el futuro, trazarse metas, pensar cómo se avizora en un futuro. La visión es un norte orientador, marca la dirección de la persona sobre la base de los principios y valores con los que se siente comprometida, una visión de futuro debe también inspirar, cautivar, estimular, motivar e influir a la persona.

La visión se constituye en una declaración de principios que sustentan la vida de la persona, una exposición de valores humanos que animan la propia existencia, una constitución personal que orienta y rige la vida, un compromiso personal para impulsar el crecimiento y desarrollo personal, una propuesta de vida a largo plazo o estratégica, y una orientación vital y ética que sirve como soporte para tomar decisiones trascendentales. Para lograr la visión, la persona debe tener una meta y

otorgar importancia a esa meta, prepararse para alcanzarla, perseverar y disfrutar el logro obtenido. Las metas pueden ser a corto, mediano y largo plazo. Una meta debe ser creíble, realizable, controlable, medible, deseable y facilitadora del crecimiento.

Si no se tiene definido a dónde ir es posible llegar a cualquier parte.

4.8.4 Misión personal

La misión personal se realiza al fijar las acciones que se deben seguir para cumplir las metas propuestas, pensar cuál es el camino que se debe seguir para hacer realidad la visión. La misión es un plan que se pondrá en acción, para que éste tenga éxito se deberá estar dispuesto a subordinar otros aspectos de la vida secundarios a sus objetivos, se debe trabajar con disciplina y esfuerzo, y tomar decisiones prácticas y firmes.

4.8.5 Balance personal

Es la autoevaluación constante del avance hacia el logro de los objetivos trazados por medio de las acciones planificadas para el cumplimiento del proyecto de vida.

La persona debe administrarse sabiamente, aprender a examinarse para cultivar actitudes y hábitos que le permitan crecer, y desechar aquellos que se lo impiden.

El balance personal es fundamental en la construcción del proyecto de vida, tener una actitud de mejoramiento personal, de cambio y de progreso es la principal motivación. Este balance permite evaluar las acciones para el alcance de los objetivos personales y realizar los ajustes y correctivos necesarios en el mantenimiento del proyecto de vida, lo que supone la superación positiva de conflictos cotidianos, de situaciones de crisis personal y social inherentes al movimiento mismo de la vida y su dinámica. La evaluación constante de los sucesos vitales y la toma de decisiones efectivas permitirán el logro del proyecto de vida planificado, por lo que se fundamenta la necesidad del alto nivel de funcionamiento reflexivo y creador.

4.9 APOYO PSICOLÓGICO

El apoyo psicológico está enfocado en abarcar varios aspectos de la psicología clínica, asesoramiento, consejería y aspectos de la experiencia humana, que puedan ayudar a los niños, niñas o adolescentes con problemas que afecten su bienestar. El apoyo psicológico tiene como propósito influir en el aprendizaje, maduración e integración del individuo. (Flores A. 2007, pág. 30).

El apoyo psicológico o también llamado emocional es muy importante en distintos ámbitos de la vida. Desde un punto de vista positivo, un ser humano establece relaciones personales a lo largo de su vida: relaciones con amigos, compañeros de trabajo, familia, entre otros.

Esta compañía agradable suma fortaleza emocional frente a las dificultades: las alegrías se disfrutan más cuando son compartidas y a su vez, también se mitigan al ponerlas en común. Sin embargo, existen situaciones concretas de dolor profundo o de malestar emocional en las que la ayuda de los seres queridos cercanos y la fuerza propia pueden no ser suficientes.

Para el desarrollo de la práctica institucional es necesario enmarcar los contenidos de métodos y técnicas que se utilizaron a fin de alcanzar los objetivos de la institución y de la P.I., puesto que las denuncias que llegan a la defensoría de la Niñez y Adolescencia, sobre violencia física y psicológica a adolescentes de 13 a 18 años son designadas al gabinete de psicología para recibir el respectivo apoyo psicológico.

5.1 DESCRIPCIÓN SISTEMATIZADA DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

FASE 1: Diagnóstico

En esta fase se buscó recabar la información necesaria y relevante sobre la autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida. Para esto se siguieron los siguientes pasos:

- Entrevista con cada uno de los adolescentes.
- Aplicación de la batería de test.

- ✓ Test de Autoestima de Coopersmith
- ✓ Escala de Estrategias de Afrontamiento de Frydenberg y Lewis
- ✓ Escala de Evaluación de Proyecto de Vida de García

Una vez administrados los instrumentos y obtenida la información necesaria se procedió a:

- Revisión de los instrumentos.
- Elaboración de diagnósticos de cada adolescente.

FASE 2: Intervención

Para esta fase se elaboró un programa (Anexo F) destinado a brindar apoyo psicológico a adolescentes entre 13 y 18 años, víctimas de violencia física y psicológica que acudieron a la Defensoría de la Niñez y Adolescencia, el cual consta de 19 sesiones que se llevaron a cabo de manera individual destinadas a cubrir las demandas de las siguientes áreas:

a) Autoestima. - Fortaleciendo la autoestima de los adolescentes, aportando en ellos una mayor seguridad en sí mismos, confiar en su propia mente y saber que son merecedores de la felicidad, desarrollando y viviendo plenamente, se trabajaron las áreas de:

Autoestima General, que corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas. Autoestima Social, que corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas en relación con sus pares. Autoestima Hogar y Padres, que corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas, en relación con sus familiares directos y Autoestima Escolar Académica, que corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas auto descriptivas, en la relación con sus compañeros y profesores.

Para esto se desarrollaron siete sesiones individuales destinadas a cubrir esta variable y sus diferentes áreas.

b) Estrategias de afrontamiento. – Se facilitaron a los adolescentes estrategias para poder enfrentar las demandas de la vida y afrontar los eventos críticos o estresantes en su realidad, se elaboró el programa para cubrir ésta variable en base a los estilos de afrontamiento, que son los siguientes:

Dirigido a solucionar el problema, que radica en trabajar para resolver la situación problemática, manteniéndose optimista y relajado durante el proceso. Abarca las estrategias de concentrarse en resolver el problema, esforzarse y tener éxito, Fijarse en lo positivo, diversiones relajantes y distracción física. Estilo basado En relación con los demás, que consiste en acercarse a otros para obtener apoyo. Abarca las siguientes estrategias: apoyo social, amigos íntimos, buscar pertenencia, acción social, apoyo espiritual y buscar apoyo profesional y el estilo improductivo, que se trata de una combinación de estrategias improductivas de evitación que muestra una incapacidad empírica para afrontar los problemas. Abarca las siguientes estrategias: preocuparse, hacerse ilusiones, no afrontamiento, reducción de tensión, ignorar el problema, auto inculparse y reservarlo para sí.

Para lograr cubrir esta área de desarrollaron ocho sesiones individuales con cada adolescente.

c) Proyecto de vida. – Orientando a los adolescentes para la elaboración de un proyecto de vida que influye positivamente en la salud física y mental, y el bienestar, ya que le permitirá contrarrestar la presión de los pares, familiares, el estrés y otros, frente al camino que se debe seguir para lograr las metas que se proponga.

Se desarrollaron cuatro sesiones individuales con cada adolescente.

El programa diseñado para esta práctica institucional y destinada a cubrir las demandas de las áreas anteriormente explicadas se encuentran en el Anexo E.

FASE 3: Evaluación final

Se realizó la aplicación de las postpruebas para conocer los progresos que se obtuvieron del periodo de intervención.

5.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA

La Defensoría de la Niñez y Adolescencia es un servicio municipal público, permanente y gratuito para la promoción, protección y defensa psico-socio-jurídica de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

La atención de las diferentes Defensoría de la Niñez y Adolescencia de nuestra provincia, se la realiza de acuerdo con el domicilio del niño, niña y adolescente, para poder tener un contacto directo y personalizado con los mismos; a su vez se viabiliza un seguimiento del caso en concreto. Es por esto que existen cinco sub-defensorías que atienden los distintos casos, brindan apoyo en el área psicológica y legal al niño, niña y adolescente.

En este caso la subdefensoría en la que se desarrolló la Práctica Institucional, se encuentra ubicada en una zona peri urbana de la ciudad, donde la mayoría de las familias son de escasos recursos, familias disfuncionales, familias emigrantes de otras ciudades, entre otras.

La Defensoría de la Niñez y Adolescencia indica que al menos 200 denuncias se recibieron el año 2015 sobre casos de violencia hacia niños y adolescentes.

En lo que va del año ya se suman aproximadamente 160 denuncias.

Por esta razón la población beneficiaria estuvo constituida por 20 adolescentes comprendidos entre las de edades de 13 a 18 años, los cuales en su mayoría asistieron junto a uno de sus progenitores a la Defensoría de la Niñez y Adolescencia N° 4, con denuncias de casos de violencia física casos que fueron atendidos por violencia dentro de sus hogares o establecimientos educativos.

Cuadro N°1

Población beneficiaria

Edad	Sexo		Total
	Femenino	Masculino	
13 años	1	6	7
14 años	1	3	4
15 años	1	-	1
16 años	3	-	3
17 años	4	1	5
TOTAL			20

Fuente: Elaboración propia

5.3 MÉTODOS, TÉCNICAS Y MATERIALES IMPLEMENTADOS EN LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

Para poner en marcha el programa de apoyo psicológico se utilizaron los métodos, técnicas y materiales adecuados descritos a continuación:

5.3.1 Métodos

Los métodos que se emplearon en la práctica institucional se encuentran divididos en dos partes para una mejor comprensión y fueron los siguientes:

- Para la primera fase de diagnóstica se utilizaron los siguientes métodos:

Los **métodos teóricos**, encargados de la recopilación de información, ya sea a través de libros, opinión de los entendidos, diccionarios y de páginas de redes sociales (internet), lo que permitirá el análisis e interpretación de los datos obtenidos mediante prácticas.

Los **métodos empíricos**, son aquellos que permitieron la recopilación de datos mediante los instrumentos que se administraron y transformaron la realidad en el

proceso de información, además que brindaron un sustento importante a la parte interpretativa de la práctica institucional.

▪ Para la fase de intervención fueron los siguientes métodos que se utilizaron:

Los **métodos expositivos**, que ofrecieron una exposición activa no reproductiva, éstas permitieron desarrollar las actividades informativas y de integración, orientadas a fomentar el cambio de ideas y sentimientos en los participantes, por medio de este se expusieron las actividades que se realizaron para la intervención de los adolescentes.

Los **métodos activos – participativos**, permitieron fomentar la participación activa, que se genera a través de las actividades. Tuvo dos objetivos esenciales: mejorar e interesar, requiriendo así de un esfuerzo que existe en el interior de la persona, proyectándolo en acciones que pudieron descubrir y crear.

5.3.2 Técnicas

Se emplearon las siguientes:

Entrevista clínica. - Esta es una de las técnicas que más se utilizan para lograr recoger información de la misma fuente, que, en este caso, fueron los adolescentes víctimas de violencia física y psicológica. El objetivo de esta entrevista consistió en lograr conocer el estado emocional en el que el adolescente asiste a la Defensoría tras la denuncia interpuesta, mediante la entrevista semiestructurada.

Dinámicas. – Buscan generar algún tipo de movimiento permitieron orientarnos hacia una meta propuesta y con esto apoyar el trabajo que se realizó en la Práctica Institucional y que se contempla en el programa para permitir contar con múltiples alternativas que ayudaron a cumplir los objetivos propuestos.

5.3.3 Instrumentos

- **Guía de entrevista semi-estructurada**

Este instrumento fue diseñado exclusivamente para la presente práctica, con el propósito de conocer aspectos relevantes acerca del adolescente, permitiendo tener un acercamiento y un parámetro del estado emocional, personal y social en que el o la adolescente asiste por primera vez. Esta guía está diseñada por preguntas abiertas, con la opción de que durante el desarrollo de la misma puedan surgir más preguntas. Las respuestas permitirán conocer también el impacto del plan de intervención aplicado. (Anexo A)

- **Inventario de autoestima de Coopersmith (Adaptación para Chile de H. Brinkmann y T. Segure Universidad de Concepción, 1988).** - El instrumento es un inventario de auto relato de 58 ítems en el cual el sujeto lee una sentencia declaratoria y luego decide si esa afirmación es “igual que yo” o “distinto a mí”. El inventario está referido a la percepción del estudiante en cuatro áreas: general, social, hogar-padres y escolar académica; además de una escala de mentira. (Anexo B).

Autoestima general: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas.

Autoestima social: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas en relación con sus pares.

Autoestima hogar y padres: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas, en relación con sus familiares directos.

Autoestima escolar académica: Corresponde al nivel de aceptación con que la persona valora sus conductas autodescriptivas, en la relación con sus condiscípulos y profesores.

La corrección se hace con cada ítem respondido en sentido positivo es computado con 2 puntos.

- ✓ Se suman los puntajes correspondientes a cada una de las escalas del Instrumento.

- ✓ Por último, se pueden sumar todos los puntajes (menos la escala de Mentira) para obtener un indicador de la apreciación global que el sujeto tiene de sí mismo.

Los rangos del nivel de autoestima son los siguientes:

Rango	Puntajes	Niveles
V	1-5	Autoestima muy baja
IV	10-25	Autoestima baja
III	26-75	Autoestima media
II	76-90	Autoestima alta
I	95-99	Autoestima muy alta

Fuente: Inventario de autoestima de Coopersmith

- **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis (Adaptación de Canessa Beatriz en Lima - Perú)**

La escala de afrontamiento para adolescentes es un inventario de autoinforme compuesto de 80 elementos, 79 de tipo cerrado y uno final abierto, agrupado en 18 factores diferentes, cada uno de los cuales se compone de entre tres y cinco elementos y reflejan 18 estrategias de afrontamiento, que se han identificado conceptual y empíricamente. (Anexo C)

Cada uno de los 79 elementos cerrados describe una conducta de afrontamiento específica y se puntúa mediante una escala de tipo Likert de cinco puntos: 1. Nunca lo hago; 2. Lo hago raras veces; 3. Lo hago algunas veces; 4. Lo hago a menudo; 5. lo hago con mucha frecuencia.

La escala presenta dos formas de aplicación: una general y una específica. La forma general del instrumento indaga cómo el sujeto afronta sus problemas en general ya que se ha observado que las estrategias de afrontamiento empleadas con mayor frecuencia por una persona tienden a ser relativamente estables, independientemente

de las características del problema. Por otra parte, la forma específica permite evaluar las respuestas a un problema particular citado por el sujeto o propuesto por el examinador.

Se analizó la información acerca de 18 estrategias que utilizan los adolescentes y se agruparon en tres estilos básicos: dirigido a la resolución del problema, en relación con los demás e improductivo.

Para la corrección de la prueba hay que tener en cuenta que cada respuesta A, B, C, D o E se corresponde respectivamente con una puntuación de 1, 2, 3, 4 o 5 puntos.

Posteriormente se interpretan las estrategias en relación al estilo al que pertenece:

a) Dirigido a la resolución de problemas

- ✓ Buscar diversiones relajantes (Dr), describe actividades relajantes: oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, etc.
- ✓ Esforzarse y tener éxito (Es), supone compromiso, ambición y dedicación para estar mejor.
- ✓ Distracción física (Fi), elementos que se refieren a hacer deporte, mantenerse en forma, etc.
- ✓ Fijarse en lo positivo (Po), busca el aspecto positivo de la situación y considerarse afortunado.
- ✓ Concentrarse en resolver el problema (Rp), acciones dirigidas a analizar los diferentes puntos de vista de la situación.

b) Afrontamiento en relación con los demás

- ✓ Buscar apoyo espiritual (Ae), supone recurrir a la ayuda de un ser superior para solucionar los conflictos. Emplean la oración y la creencia en la ayuda de un líder espiritual.
- ✓ Buscar ayuda profesional (Ap), consiste en buscar la opinión de profesionales, como maestros, terapeutas o a una persona competente.

- ✓ Invertir en amigos íntimos (Ai), se refiere búsqueda de relaciones personales íntimas.
- ✓ Buscar apoyo social (As), consiste en una estrategia de compartir. los problemas con otros y buscar apoyo en su resolución.
- ✓ Buscar pertenencia (Pe), implica preocupación e interés por sus relaciones con los demás y por lo que los otros piensan.
- ✓ Acción social (So), supone dejar que otros conozcan el problema y tratar de conseguir ayuda a través de grupos.

c) Afrontamiento Improductivo

- ✓ Auto inculparse (Cu), ciertos sujetos se ven como responsables de los problemas o preocupaciones que tienen.
- ✓ Hacerse ilusiones (Hi), estrategia expresada por elementos basados en la esperanza y en la anticipación de una salida positiva.
- ✓ Ignorar el problema (Ip), rechazar conscientemente la existencia del problema.
- ✓ Falta de afrontamiento (Na), incapacidad personal para tratar el problema y desarrollo de síntomas psicósomáticos
- ✓ Preocuparse (Pr), indica preocupación por el futuro y la felicidad futura.
- ✓ Reservarlo para sí (Re), expresa que el sujeto huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas
- ✓ Reducción de la Tensión (Rt), utilización de elementos que reflejan un intento de sentirse mejor y relajar la tensión (Fumar, beber, drogarse).

Los rangos percentuales son los siguientes:

Puntajes	Niveles
0 – 29	Estrategia no utilizada
30 – 49	Se utiliza raras veces
50 – 69	Se utiliza algunas veces
70 – 89	Se utiliza a menudo
90 - 100	Se utiliza con mucha

	frecuencia
--	------------

Fuente: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis

- **Escala de evaluación de proyecto de vida de García**

Esta escala fue elaborada por la psicóloga García Camacho O. (2002) *Calidad de soporte social y proyecto de vida en madres adolescentes del Hospital Materno Infantil San Bartolomé de Lima*. Tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Psicología. Universidad San Martín de Porres. Lima- Perú.

Dicho instrumento tiene las características básicas para considerarla como válida. En lo referente a su estructura factorial, decidieron, por razones de facilidad de análisis y por ser compatible con los resultados de la consistencia interna y de validez factorial,

Su propósito es identificar el grado en que el adolescente de 13 a 18 años posee los elementos indispensables para el proyecto de vida. El cuestionario tiene 12 ítems que se puntúan del 0 al 4; todos los ítems son calificados positivamente, fluctuando los puntajes entre 0 a 48 puntos. Abarca cuatro áreas:

1. **Planeamiento de metas** (grado de planificación de metas a corto, mediano y largo plazo, con tres ítems, el 1, el 2, 3, 11 y el 12).
2. **Posibilidad de logros** (posibilidad de alcanzar metas, con tres ítems, el 4, el 5 y el 6).
3. **Disponibilidad de recursos** (nivel de disponibilidad de recursos humanos y financieros, con dos ítems, el 7 y el 8).
4. **Fuerza de motivación** (grado de motivación para realizar los planes, con dos ítems, el 9 y el 10). (Anexo D)

La escala de puntuación es la siguiente:

Puntaje	Escala
---------	--------

0 - 12	No tiene proyecto de vida
13 – 25	Tiene noción de su proyecto de vida
26 – 38	Tiene su proyecto de vida, pero no lo ejecuta.
39 - 48	Tiene y ejecuta su proyecto de vida

Fuente: Escala de evaluación de proyecto de vida de García

5.4 CONTRAPARTE DE LA INSTITUCIÓN

La institución de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia como contraparte cumplió con las siguientes funciones:

- ✓ Asesoramiento por parte de la psicóloga de la institución.
- ✓ Dotación de ambientes para la entrevista, aplicación de los instrumentos e intervención con los adolescentes.
- ✓ Dotación de materiales de escritorio.

En el presente capítulo se muestran los resultados obtenidos mediante el proceso realizado en la Práctica Institucional desarrollada en la Defensoría de la Niñez y Adolescencia N° 4.

Para una mejor comprensión de los resultados, los mismos se encuentran estructurados de la siguiente manera:

- Se realizaron la elaboración de los diagnósticos, el proceso de intervención y la evaluación final de cada uno de los 20 casos atendidos durante la práctica institucional.
- Luego se presentan los resultados de manera grupal obtenidos en comparación de las pre y postpruebas aplicadas, para conocer los avances de la fase de intervención, los mismos presentan también un análisis e interpretación a profundidad para una mejor comprensión de los resultados.

6.1 PRESENTACIÓN DE LOS CASOS

Para la presentación de los casos de cada adolescente se tomaron en cuenta los datos personales, resultados de las pruebas aplicadas y sus respectivos resultados, continuando con el desarrollo de las sesiones diseñadas para la intervención y posterior evaluación final para conocer los avances obtenidos.

CASO N° 1 – V. R.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 31 de Julio del 2003

Edad: 13 años

Sexo: Masculino

Colegio: Belgrano – Turno mañana

Curso: 1° de Secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

✓ Guía de entrevista semiestructurada

- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

La madre del adolescente llegó hasta las oficinas de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia denunciando que el adolescente se habría escapado de su domicilio hace dos días, motivo por el cual se siguen las normas establecidas para dar con la ubicación del menor. Al día siguiente lo encuentran y se lo cita a las oficinas de la Defensoría para la respectiva evaluación e intervención psicológica. El adolescente proviene de una familia de bajos recursos, su madre se dedica a la elaboración de ladrillos, por lo mismo se ausenta la mayor parte del día, su padre trabaja en un taller de electrodomésticos en otra zona de la ciudad y su hermana mayor vive aparte. Durante la entrevista se conoce que el adolescente es víctima de violencia física en su hogar por parte de su padre desde hace aproximadamente dos años, quien le jala de las orejas y le pega en la cabeza cuando su hijo se distrae o no hace las cosas con la rapidez que le pide; por otro lado, en el colegio recibe violencia psicológica de sus compañeros, motivos por los cuales decidió escaparse de su casa porque indicó que no soportaba que todos le traten mal y que nadie lo quiera.

El adolescente relató que sufre violencia física en su hogar, al igual que en el colegio, por parte de sus compañeros, violencia psicológica. Refiere que su padre es muy agresivo con él, esto debido a que es retraído y distraído, dice; “mi papá se enoja porque no hago rápido las cosas o no le hago caso, pero, es que no le escucho a veces, me distraigo facilito (...) me pega con su mano en mi cabeza o me tira fuerte de mis orejas (...) en el colegio mis compañeros me dicen “sonso, feo, burro” por eso me escapé mi casa”., él refirió; “hace mucho no me pegaba, solo me sabían reñir nomás”. Además, también dice que no se siente a gusto con la escuela, ya no quiere ir porque mucho lo molestan, por eso se escapó; “...yo quemé mi carnet, fotos y otros papeles para que no me puedan encontrar”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Durante el proceso de evaluación se pudo observar al adolescente con preocupación y timidez. Durante la primera sesión se encontraba poco colaborativo y distraído, haciendo que fuese un poco complicado establecer el rapport con él, pero en las siguientes sesiones se mostró más flexible y colaborativo.

En cuanto a su aspecto físico, se pudo observar un cierto descuido en su aseo personal.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

En base a los resultados obtenidos en esta prueba, el adolescente se sitúa en un **rango medio** con una puntuación de **33** con una fuerte tendencia a una autoestima baja, esto nos indica que presenta rasgos de una inestable percepción de sí mismo, le cuesta establecer una comunicación interpersonal que le deriva en relaciones poco exitosas con otras personas. Además, tiende a no tolerar el estrés, la incertidumbre y los cambios, busca superar sus fracasos, pero no cuenta con una autonomía personal y no logra autorealizarse. No se siente con la capacidad necesaria para resolver sus propios problemas, se siente inferior ante las demás personas que lo rodean, se siente inútil con poca tolerancia e insatisfecho consigo mismo.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Los resultados de esta prueba, nos muestra que el adolescente utiliza con mayor frecuencia el **estilo de afrontamiento improductivo** con un puntaje de **80**, esto nos demuestra que tiene dificultades para enfrentarse al problema y una tendencia a desarrollar síntomas psicossomáticos como consecuencia del mismo. Suele también reservar los problemas para sí mismo huyendo de los demás, para que no tomen conocimiento de sus conflictos. Así mismo, suele autoinculparse por los problemas o preocupaciones que tiene, como él mismo indica “no sé cómo solucionar alguna cosa (problema) de mi casa, me duele mi cabeza cuando mis papás me riñen (...) no quiero que nadie se entere de lo que me pasa a veces, porque todo es mi culpa.”

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

En relación a los resultados obtenidos, se observa que el adolescente con un total de **12** puntos **no presenta un proyecto de vida**, es decir, que no tiene metas planteadas para su vida, ni a corto o largo plazo, no se ha trazado un camino a seguir, se genera

un sentido de insatisfacción, desesperanza, incertidumbre, inseguridad y miedo en relación a su persona y su futuro.

5. CONCLUSIONES

Se evidencia que el adolescente puede estar atravesando por una situación bastante delicada, debido a la violencia física que recibe por parte de su padre y la violencia psicológica de algunos compañeros en el colegio, esto puede ser causa de los problemas de autoestima que lo ubica en un nivel medio con una tendencia a bajar, es decir, que no tiene confianza ni seguridad en sí mismo, entre otras características. Además, suele utilizar un estilo de estrategia improductivo que no le permite solucionar el problema y enfrentarlo haciendo que huya de los mismos, finalmente se evidencia que no presenta un proyecto de vida, lo cual nos indica que no tiene metas en su vida que lo ayuden a esforzarse para obtener logros positivos en un futuro.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en ANEXO E.

Durante el proceso de las sesiones el adolescente se fue desarrollando poco a poco durante el proceso de intervención, al principio se mostraba tímido y poco colaborativo,

Área autoestima. – El adolescente fue mejorando en esta área, pero no de la manera que se hubiese deseado, se mantuvo en un nivel medio, al empezar la fase de intervención indicaba; “no me siento bien, no quiero hacer nada (...) no tengo nada bueno (...) pienso que los demás piensan que soy un chico que no sabe hacer nada...”, estas frases demostraban la falta de confianza en sí mismo. Durante algunas actividades el adolescente se mostraba interesado por darse cuenta de lo valioso que es como persona, en la actividad de anuncio publicitario de uno mismo, tuvo algunas dificultades al momento de señalar sus virtudes, pero no le llevó mucho tiempo darse

cuenta de las mismas, él expresaba al finalizar esta área; “creo que soy una buena persona... que tengo cosas buenas”.

Área de estrategias de afrontamiento. – El adolescente solía utilizar el estilo de estrategia improductivo, “no sé qué hacer con las cosas (problemas), todo es mi culpa...”, durante las sesiones el adolescente fue aprendiendo que existen otras formas de solucionar problemas que suelen pasar en la vida diaria, se sorprendía en varias ocasiones al darse cuenta que pueden existir muchos caminos para solucionar un problema, finalmente indicaba; “ahora sé que todo tiene solución, aprendí que no puedo pensar que todo lo feo es mi culpa”

Área de proyecto de vida. - Se comenzó a trabajar esta área desde cero, pues, el adolescente no tenía un proyecto de vida, ni la noción del mismo, “¿un proyecto de vida? No sé qué es (...) ammm... solo quiero pasar de curso este año (...) no sé qué quiero ser”, durante la actividad del análisis FODA le costó reconocer sus fortalezas para alcanzar sus metas, pero logró realizarlo y plantearse objetivos de corto y largo plazo, finalmente logra tener un proyecto de vida que aún no lo ejecuta a cabalidad posiblemente por falta de la disponibilidad de recursos y falta de la motivación necesaria para llevar a cabo sus planes y cumplir sus metas propuestas.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de la fase de intervención se procedió a evaluar los avances obtenidos durante la misma:

En el área de autoestima durante el psicodiagnóstico se posicionó en un nivel medio, ya en la evaluación final obtuvo **55** de puntaje, manteniendo el nivel **medio**; es decir, que el adolescente se siente conforme por el modo en que es aceptado en los distintos ambientes, demostrando seguridad y eficacia en sus relaciones. Sin embargo, esta valorización depende de su estado de ánimo y de las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente. Dicho resultado puede deberse a que no se tuvo el tiempo suficiente para trabajar dicha área.

En el área de estrategias de afrontamiento, en el psicodiagnóstico se posicionaba en el estilo de afrontamiento improductivo, ya en la evaluación final se posicionó en el estilo de estrategia dirigido a **resolver el problema** con una puntuación de **95**, mismo que nos indica que ahora es capaz de abordar el problema de manera directa, buscando así formas que le resolver la situación estresante que se le presenta de manera satisfactoria.

Finalmente, en el área de proyecto de vida, en el psicodiagnóstico se encontró que no tenía un proyecto de vida, pero en la evaluación final mostró que ya **tiene su proyecto de vida, pero no lo ejecuta** obteniendo un puntaje de **35**, lo cual resulta satisfactorio, ya que el adolescente ahora presenta metas para su vida a corto y largo plazo; además de tener una misión y visión que lo guiará a la realización de sus objetivos.

En cuanto a la violencia que recibía por parte de su padre, ambos padres de familia fueron citados por la psicóloga de la institución para poder orientarlos e indicarles sobre los derechos que tienen los menores de edad, obligaciones y deberes tanto de los padres como de los hijos; así también se les advirtió sobre las consecuencias que tiene ejercer violencia de cualquier tipo sobre un menor de edad. El adolescente indicó al finalizar la intervención que su padre ya no le pegaba, a veces lo regañaba, pero “ya no como antes”. Al finalizar, los padres asistieron a la citación de la psicóloga para informarles sobre la conclusión de la intervención con su hijo y los avances que se obtuvieron, además de algunas recomendaciones para evitar situaciones de riesgo.

CASO N° 2 – E.G.

**FASE N°1
PSICODIAGNÓSTICO**

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 13 de Enero de 2003

Edad: 13 años

Sexo: Masculino

Colegio: Castelford Castellanos – Turno mañana

Curso: 1° de Secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg

- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

El adolescente se apersona a la Defensoría junto con su madre, ambos ya tenían cita programada con la psicóloga de la institución.

La madre refiere que su hijo se había salido de su domicilio para consumir bebidas alcohólicas con sus compañeros de colegio, y se encontraban en el domicilio de uno de ellos en ausencia de sus padres, la madre está preocupada porque su hijo no llegó del colegio desde el día anterior y salió a buscarlo. El padrastro del adolescente utilizó la violencia física cuando su hijastro no obedece, es una persona agresiva y la madre no hace nada por defender a su único hijo cuando aquel lo agrede. El adolescente indicó que eso le molestaba mucho y aunque le dijera a su madre que lo defendiera, no lo hacía. La madre indica que desde que comenzaron a vivir juntos es que se dan este tipo de situaciones continuamente.

Durante la entrevista el adolescente no mostraba mucho interés y solo respondía con frases cortas. Él indicaba que una de las cosas que más le gusta hacer es jugar fútbol y no le gusta hacer las tareas, en cuanto al problema y a razón por la que lo trajeron a la defensoría él respondió: “me siento mal, por lo que hice, yo sé que está mal, pero cuando me dijeron mis amigos que tomemos yo les dije que no, pero después cuando he probado, me ha gustado porque me hacía sentir feliz (...) ese día yo estaba enojado con mi mamá, ella no hizo nada cuando su marido me pegó con un trenzao que tiene en su cuarto (...) me pegó porque me tarde 15 minutos más en llegar del colegio y me estaban esperando a comer, por eso me ha pegado y mi mamá no ha hecho nada”, de esta forma también expresó que no sabe qué más hacer para que su madre lo defienda; “yo le digo a mi mamá que ese señor no tiene que pegarme, que ella me defienda, pero no lo hace, parece que no me quiere, siempre le hace caso en todo a él, a ella también le grita feo y se enoja si no le hace caso, pero ya le dicho y nada y si yo le contesto a su marido ella me dice que me calle”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Durante el proceso de evaluación, el adolescente se encontraba molesto, no quería estar allí, estaba distante y cortante. Resultó difícil establecer el rapport, pero finalmente se pudo ganar la confianza y colaboración del mismo.

En cuanto a su aspecto, se veía un óptimo cuidado y aseado.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado obtenido en este instrumento nos muestra que el adolescente presenta una autoestima a **nivel medio** con un puntaje de **39**, es decir, que, si bien reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente. Tiene una tendencia a bajar su nivel de autoestima, lo cual implica que muchas veces, en tiempos de crisis puede mantener actitudes negativas de las que le puede costar tiempo recuperarse. Siente insatisfacción consigo mismo y presenta pensamientos negativos que puede generarle sufrimiento y rechazo a sí mismo. Él dijo; “pienso que los demás piensan que soy un angelito, pero yo sé que soy mala persona”.

➤ **Escalas de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

El adolescente obtuvo como resultados, el utilizar con mayor frecuencia el **estilo de estrategia improductivo** con un puntaje de **95**, es decir, que el adolescente presenta una incapacidad para afrontar los problemas e incluye estrategias de evitación, este estilo no lleva a una solución del problema pero al menos lo alivia, el adolescente suele reservar el problema para sí mismo, huye de los demás para que no conozcan sus problemas, además de esto también utiliza estrategias para reducir la tensión, las cuales reflejan en él un intento de sentirse mejor y relajarse, como ocurrió con el consumo de bebidas alcohólicas.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de García.**

El resultado obtenido en el presente instrumento nos muestra que el adolescente **no tiene proyecto de vida**, con un puntaje de **8**, esto quiere decir que el adolescente no tiene objetivos y metas para su vida, no ha pensado aún qué hará en un futuro próximo, no tiene planes ni a corto o largo plazo, esto puede perjudicarlo en su desarrollo personal y de crecimiento, no encuentra el sentido a su vida se genera una vivencia de insatisfacción y como consecuencia podría llegar la desesperanza, la

inseguridad y los miedos. El adolescente indicaba; “No sé qué quisiera hacer más allá, ahora no quiero pensar en eso”.

5. CONCLUSIONES

Según todos los datos obtenidos, el adolescente puede estar pasando por una situación complicada para él, esto debido a la violencia que recibe por parte de su padrastro y al sentir que no puede hacer nada para frenarlo, ya que su mamá no lo defiende ante estos abusos, toda esta situación puede haber provocado en él una autoestima en nivel medio con una fuerte tendencia a bajar, es decir, tiene problemas de confianza en sí mismo, además utiliza el estilo de estrategia improductivo y no encuentra las maneras adecuadas de resolver los mismos y busca soluciones rápidas, que solo disminuyen su preocupación momentáneamente, así también no tiene un proyecto de vida que pueda permitirle superarse y formarse como persona a largo plazo, lo cual puede traer consecuencias como el no encontrar un sentido a su vida, la desesperanza y miedos ante el futuro próximo.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en Anexo E.

Área autoestima. – Durante las sesiones dedicadas a esta área el adolescente no tenía entusiasmo alguno, mostrando inclusive poca colaboración, durante la sesión de “el autoconcepto” se mostró con cierta curiosidad, demostró que puede armar un concepto propio que puede fortalecerlo y ayudarlo en momentos de crisis, destacando sus virtudes y comportamientos positivos, proponiéndose él mismo en mejorar los aspectos negativos que presenta; “creo que soy una buena persona, tengo cosas buenas, soy un chico responsable, no me gusta hacer mis tareas, pero igual las hago, no me he aplazado de curso, quiero mucho a mi mamá y sé que ella me quiere (...) ya no tengo que tomar, eso está mal, me arrepiento de eso”. De esta manera en las sesiones siguientes comenzó a colaborar más y participar activamente.

Área de estrategias de afrontamiento. – En esta área el adolescente no mostraba mucho interés, no le dedicó el mismo entusiasmo que a la anterior, durante la sesión N°14 de “reducción de pensamiento intrusivos”, E. no podía mantener los pensamientos positivos en comparación a los negativos, al establecer el punto de corte del pensamiento que genera malestar se negó a realizarlo; “no puedo hacer eso, mi cabeza me gana, lo practicaré, pero no sé si pueda”. Finalizando esta área el adolescente no pudo mantener el punto de corte durante los pensamientos negativos que tenía.

Área de proyecto de vida. – Durante esta área, el adolescente mostró más interés por las sesiones, esto pudo ser debido a que su madre decidió separarse de su padrastro y se encontraba de un ánimo más positivo hacia las sesiones, “mi mamá dijo que se separará de su marido, por eso estoy contento”, finalizando las sesiones expresó “quisiera ser ingeniero, ganar mucho dinero para poder ayudarle a mi mamá cuando ella no pueda trabajar (...) ya me estoy esforzando más en el colegio”. Esta área se concluyó de manera satisfactoria.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de la fase de intervención se procedió a evaluar los avances obtenidos durante la misma, los cuales nos muestran los siguientes resultados:

En el área de autoestima, en el pre test, el adolescente se ubicaba en un nivel de autoestima media, pasada la fase de intervención el adolescente subió su nivel de autoestima a un **nivel alto** con un puntaje de **85**, lo cual nos indica que ahora se siente seguro de sí mismo e integrado a otros ambientes. Se percibe como una persona activa y significativo para los demás, tiene pensamientos positivos sobre su persona, sus características y habilidades, está contento consigo mismo y esto lo lleva a relacionarse mejor.

La siguiente área dedicada a las estrategias de afrontamiento, durante el pretest el adolescente se encontraba utilizando con mucha frecuencia el **estilo de estrategia improductivo**, los resultados del postest arrojaron los mismos resultados con una puntuación exacta de **95**; es decir, que aún no tiene la capacidad necesaria para

afrontar sus problemas, este estilo no lo lleva a solucionar sus problemas, pero al menos lo alivia, huye de los demás para que no conozcan sus problemas; “no sé qué hacer cuando tengo problemas, tal vez ahora me siento así porque mi mamá no se quiere separar de ese señor, lo defiende siempre a él”. Este resultado puede deberse a que se necesita de más tiempo para trabajar esta área y lograr que el adolescente pueda encontrar otros tipos de afrontamiento que sean productivos, además que también se pudo deber a que durante ese lapso de tiempo la madre y el padrastro estaban teniendo problemas por el hecho de que la señora estaba pensando en separarse.

Finalmente, en el área de proyecto de vida, los resultados del pre test indicaban que no tenía un proyecto de vida establecido, en los resultados del pos test nos muestra que ahora **tiene y ejecuta su proyecto de vida** con puntaje **39**; es decir, tiene una dirección en la vida para su propia existencia, un valor para realizarse en el futuro por lo tanto será capaz de tener dedicación, esfuerzo y esmero para lograr su objetivo trazado y realizarse como ser humano. Tiene un proyecto de vida establecido y está satisfecho consigo mismo.

En cuanto a la violencia que sufría por parte de su padrastro, al finalizar la intervención, la madre indicó que se separó de su pareja y ahora ya solo viven con su hijo, el adolescente refirió “ahora estoy contento porque ese señor no me caía, era malo, pero si mi mamá quiere tener otra pareja, que tenga, pero que sea buena persona.”. La psicóloga de la institución les explicó sobre las consecuencias de la violencia y les dio las recomendaciones necesarias para evitar otro tipo de situaciones negativas que se puedan producir.

CASO N° 3 – P. M.

**FASE N°1
PSICODIAGNÓSTICO**

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 03 de Octubre de 2003

Edad: 13 años

Sexo: Masculino

Colegio: U.E. San Jorge II - Turno mañana

Curso: 2° de Secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

El adolescente se apersona a la Defensoría traído por sus padres, ellos vienen pidiendo algún tipo de ayuda para su hijo, él presenta problemas de autoestima y sus calificaciones han bajado considerablemente. P. tiene dos hermanos mayores, un varón y una mujer, su hermana tiene una hija pequeña que también vive en el domicilio de sus padres y su hermano mayor ya tiene su familia y vive aparte. Los papás dijeron que tiempo atrás un primo lejano, por parte del papá, llegó a la ciudad y vivió aproximadamente tres meses en su domicilio, luego de un tiempo empezaron a notar que su hijo se mostraba extraño y distante, que “ya no era como antes”, fue entonces que comenzaron a hacerle preguntas sobre lo que le pasaba, él no decía nada, al ser tanta la insistencia, el adolescente dijo que el primo de su papá lo pegaba y gritaba cuando ellos no se encontraban en casa, ya que el papá es chófer en una empresa de buses que viaja a las provincias y algunos departamentos, entonces no para mucho en su casa y su mamá trabaja por las tardes como trabajadora del hogar.

Durante la entrevista el adolescente mantenía un tono de voz bajo, comenzamos hablando de las cosas que le gustaban, por ejemplo “me gusta mucho jugar fútbol, dibujar a los caballeros del zodiaco, tengo muchos de esos dibujos y las constelaciones de las estrellas también me salen bien, tengo a todos los signos zodiacales dibujados”, cuando se le preguntó sobre cómo se sentía dijo; “no sé, me siento un poco mal, no pensé que mis papás me trajeran aquí (...) sobre lo que pasó, no sé, me siento mal, mis papás nunca me pagaban, si me retan pero no me pegan, él (primo del papá) era malo, a veces solo quería que yo haga todo, como voy en la mañana al colegio, en la tarde limpio la casa, mi mamá nos decía que los dos limpiemos, pero él no hacía nada y me hacía hacer todo a mí, hasta que un día le dije que tenía que hacer él también y ahí me pegó en la cabeza y me dijo que no sirvo para nada, que nada sé hacer bien y me volvió a pegar en la cabeza y luego me dio una patada en mi pierna, me dijo que no dijera nada o me iría peor”, el adolescente no sabía cómo reaccionar hacia su problema, el refirió; “él ha vivido masomenos tres o cuatro meses en mi casa... y siempre era así conmigo”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

En el proceso de evaluación el adolescente se mostraba tímido y retraído, pero con la intención de colaborar.

Respecto a su aspecto físico, el adolescente se veía bien cuidado tanto en su presencia como aseo personal.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado arrojado por este instrumento nos muestra que el adolescente se ubica en un **nivel de autoestima medio** con un puntaje de **52**; es decir, que reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, pero esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente, se siente conforme por el modo en el que es aceptado en los distintos ambientes sociales, demostrando seguridad y eficacia en sus relaciones interpersonales, sin embargo en tiempos de crisis puede mantener actitudes parecidas a la baja autoestima y le puede costar esfuerzo recuperarse, como él decía; “antes era diferente, hasta yo me siento raro, no sé por qué me afecto tanto que su primo de mi papá me pegue, creo que porque nunca me pegaron mis papás y me asusté”

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Según los resultados obtenidos, el adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de afrontamiento en relación con los demás**, con una puntuación de **95**, esto nos quiere decir que, implica un intento para enfrentarse al problema acudiendo al apoyo y a los recursos de las demás personas, como pares profesionales o deidades, utiliza estrategias como buscar ayuda profesional, esto lo confirma él mismo: “Cuando me sentí mal, hable con mi profesora de mate, ella llamó a mis papás y les dijo que podían traerme aquí”, también busca apoyo espiritual que supone recurrir a la ayuda de un ser superior para solucionar conflictos, emplea oraciones y la creencia en la ayuda de un líder espiritual.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

El resultado obtenido con la aplicación de este instrumento, nos muestra que el adolescente **tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **12**, nos puede estar advirtiendo que no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o

no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción y como consecuencia podría llegar la desesperanza, la inseguridad y los miedos, no tiene metas establecidas a largo plazo o un camino por el que quisiera seguir para llegar a una meta fija, respecto a esto indicaba: “quiero salir del colegio y después ver qué pasa”.

5. CONCLUSIONES

En base a todos los resultados obtenidos, encontramos que el adolescente presenta un nivel de autoestima medio, el cual nos indica que se reconoce y se valora positivamente, pero que en tiempos de crisis puede tener rasgos iguales a los de la autoestima baja; entre ellos, la falta de confianza en sí mismo, intolerancia y dificultades para recuperarse. En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, utiliza con mucha frecuencia el estilo de estrategia en relación a los demás, mismo que lo lleva a buscar soluciones en terceras personas o deidades, finalmente no tiene un proyecto de vida, pudiendo influir negativamente en su vida, pues no tiene aspiraciones para su futuro.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en Anexo E.

Área autoestima. – Comenzando la etapa de intervención se comenzó a trabajar esta área, puesto que el adolescente se encontraba afectado emocionalmente por haber pasado por una situación estresante, de esta manera el adolescente se mostró muy colaborativo durante todo el proceso, en la sesión n° 5 se le entregó una hoja para que realizara una entrevista a cerca de su persona, el refirió; “me siento bien que piensen que soy una buena persona, ahora sé que tengo que mejorar un poco en eso de que a veces soy muy aburrido (...) siento que me quieren mucho, la profesora y mis amigos, me ven como buena persona”. Se desarrolló esta etapa de manera satisfactoria.

Área de estrategias de afrontamiento. – En esta área, el adolescente se desarrolló satisfactoriamente, colaboró en todas las sesiones, mostrando curiosidad por las actividades a realizar, durante la sesión n°12 “religión” dijo estar seguro que ahí encontraría las respuestas a sus preguntas; “estoy seguro que confiando en Dios y en mí mismo podré solucionar todos mis problemas”. P. demostró que puede hallar soluciones a sus problemas, poniendo ejemplos de situaciones pasadas y otras de suposición.

Área de proyecto de vida. – Las tareas que se le asignaron al adolescente las realizó sin problemas, pudo elaborar su misión y visión para su vida, trazándose un camino con pequeños objetivos que lo ayudaran a alcanzar su meta ideal, que sería salir profesional como ingeniero informático, “quiero que mi meta final sea ser ingeniero informático, me gusta mucho la tecnología, y ya cuando esté por cumplir esa meta me voy a poner otras para más allá”. Cuando se desarrolló la sesión n°17 “construyendo mi diagnóstico personal” tuvo un poco de dificultad al momento de realizar el análisis FODA y reconocer sus fortalezas. Se concluyó esta área con éxito.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Una vez terminada la fase de intervención, se procedió a evaluar las áreas trabajadas, para conocer los cambios que se dieron, los datos que se obtuvieron los siguientes resultados:

En el área de autoestima los resultados del pretest situaban al adolescente en un nivel de autoestima medio, luego de la intervención, los resultados fueron alentadores, pues el adolescente subió a un **nivel de autoestima muy alto** con un puntaje de **97**; es decir, que el adolescente se siente muy feliz y satisfecho, querido por las personas y grupos sociales que lo rodean, está conforme, con su hogar, escuela y amigos, por tanto actúa de manera segura y estable que favorece su desarrollo personal y social, así también está contento con sus características físicas y psicológicas, se siente seguro de tomar decisiones y cumplirlas.

En el área de estrategias de afrontamiento, el adolescente obtuvo en el pretest la utilización con mucha frecuencia el estilo de estrategia con relación a los demás, este

resultado se invirtió luego de la intervención, pues el posttest arrojó el resultado que ahora el adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia dirigido a la resolución de problemas** con un puntaje de **80**; es decir, que el adolescente se dirige a resolver el problema manteniendo una actitud optimista y socialmente conectada, se caracteriza por utilizar estrategias como la distracción física, realizando deportes como el fútbol; “me gusta jugar fútbol, cuando estoy mal es como que ahí me desquito de mi rabia”, también suele fijarse en lo positivo, busca el o los aspectos positivos de las situaciones que le generan problemas.

Pasando al área de proyecto de vida, los resultados del pretest nos mostraban que tenía noción de su proyecto de vida, al finalizar la intervención, el adolescente logró crear un plan de vida para él, ahora **tiene y ejecuta su proyecto de vida**, habiendo obtenido un puntaje de **40**, lo cual nos indica que el adolescente tiene una dirección en la vida para su propia existencia, un valor para realizarse en el futuro, por lo tanto será capaz de tener dedicación, esfuerzo y esmero para lograr su objetivo trazado y realizarse como ser humano. Tiene un proyecto de vida establecido y está satisfecho consigo mismo.

En síntesis, la intervención con el adolescente resultó satisfactoria, pues se logró elevar su autoestima que estaba dañada por la violencia que sufría por parte del primo de su padre. Aprendió nuevas estrategias para afrontar sus problemas que lo llevarán a resolver el mismo y ahora tiene, y ejecuta un proyecto de vida que lo ayudará a superarse y realizarse como persona en el futuro. Ya no está expuesto a ningún tipo de violencia en su hogar, cuando los padres se enteraron del problema le pidieron al señor que se retirará de su domicilio, cuando asistieron a la citación de la psicóloga de la defensoría para explicarles cómo se trabajó con el adolescente y los resultados que se obtuvieron, los padres refirieron que efectivamente es notable el cambio que tuvo su hijo luego de todo el proceso de intervención.

CASO N° 4 – D. Pl.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 19 de Abril de 2004

Edad: 13 años

Sexo: Masculino

Colegio: San Jorge I – Turno tarde

Curso: 3° de Secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

El padre del adolescente se aproxima a la Defensoría para poner en conocimiento la separación de su matrimonio y buscar algún tipo de ayuda para sus hijos, mismos que parecen estar muy afectados por todo lo acontecido. Se está separando, debido a que la señora engañó a su esposo con otra persona, tienen tres hijos, la mayor E. Pl. de 16, el segundo D. Pl. de 13 y el menor E. Pl. de 7 años de edad.

Al comenzar la separación de los padres, la esposa quiere llevarse al hijo menor, los hijos mayores no quieren que los separen, la madre arremete contra ellos pegándolos con un cinturón, cuando el padre vuelve de su trabajo y se entera de lo sucedido le advierte a la madre que la denunciará, sin embargo, ella sigue arremetiendo contra los adolescentes, tanto de manera física como psicológica, el marido llega a la Defensoría para poner la denuncia y desde el área legal los menores son derivados hasta el área de psicología para realizar un informe de los hechos, además de brindar apoyo y orientación integral psicológica.

El adolescente D. Pl., refiere que su madre no quería irse de la casa, que desde que su papá se enteró de lo que pasaba con su mamá ella se volvió más violenta, y queriendo llevarse a su hijo menor, que solo con él se iría, pero ellos no querían separarse de su hermano menor, puesto que los tres son muy unidos y ellos lo cuidan.

Se comenzó la entrevista preguntándole sobre las cosas que le gustaba hacer, “me gusta estar con mi papá, cuando llega de su trabajo nos ayuda con algunas tareas, aunque a veces no sabe, pero nos hace compañía (...) también me gustaba cuando mi mamá regresaba de viaje ir a pasear por ahí los domingos”. Ya referido al motivo por el que estaban en esa situación dijo; “mi mamá le engañó a mi papá, él fue con mi hermana a buscarla, porque le dijeron que estaba en un local tomando y se suponía que ella se había ido a Bermejo con sus socia a preparar una fiesta de 15 años (la madre se dedica a la decoración y animación de fiestas), ahí la encontraron con un señor, no me quisieron contar más, cuando llegó, ella empezó a pegarnos con un cinturón que estaba sobre la cama de mi papá, nos dijo que todo era nuestra culpa, que ella quería irse hace mucho, pero que por nuestra culpa no podía irse, que no nos quiere”, el adolescente se pone a llorar recordando todo lo que le pasó, luego de calmarse, continuó “me dijo también que soy un inútil, que no sirvo para nada, que

soy igual que mi papá, que solo le estorbo (...) cuando mi papá llegó volvieron a discutir, mi mamá no quería irse, mi papá nos mandó a encerrarnos en el cuarto y más tarde yo escuché que mi mamá le dijo a mi papá que le iba a matar a mi hermanito”. El adolescente puede encontrarse muy afectado por todo lo sucedido.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Durante el proceso de evaluación, el adolescente se encontraba decaído, triste, pero colaborativo con la entrevista y las pruebas.

En cuanto a su aspecto físico, presenta un buen cuidado y aseo personal.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

Los resultados obtenidos en este instrumento, ubican al adolescente en un **nivel de autoestima media** con un puntaje de **52**; es decir, que el adolescente se siente conforme por el modo en el que es aceptado en diferentes ámbitos sociales, se percibe como un miembro activo en su grupo de pares. Sin embargo, si bien se reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias de los hechos que han sucedido a su alrededor, en tiempos de crisis puede tener características de una autoestima baja, sintiendo rechazo a sí mismo, pensamientos negativos y aislándose de las personas que lo rodean, “a veces en verdad me siento inútil, que no sirvo para nada, así como me dijo mi mamá”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Según los resultados recabados, el adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia con relación a los demás** con un puntaje de **90**, esto implica un intento para enfrentar el problema acudiendo al apoyo y a los recursos de las demás personas, como pares, profesionales o deidades, en este caso, el adolescente indicaba: “me gusta conversar con mi tía, ella me ayuda a ver las cosas diferente, para no sentirme tan mal”, también se caracteriza por utilizar estrategias como buscar apoyo espiritual que supone recurrir a la ayuda de un ser superior para solucionar sus conflictos,

además de buscar apoyo social que consiste en compartir sus problemas con otros y buscar apoyo en la resolución del mismo.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

El resultado obtenido en esta prueba, nos muestra que el adolescente **no tiene un proyecto de vida**, obtuvo un puntaje de **10**; es decir que no tiene metas planteadas ni a corto, ni largo plazo, no encuentra un sentido a su vida, que le impide poder trazarse un camino, se genera un sentido de insatisfacción, desesperanza, incertidumbre, inseguridad y miedo en relación a su persona y su futuro, “este año solo quiero pasar de curso, no sé qué quisiera estudiar después”

5. CONCLUSIONES

El adolescente probablemente se encuentra muy afectado por todos los acontecimientos suscitados en su familia y la agresión que sufrió por parte de su madre, tal vez en base a todo lo sucedido el adolescente presenta una autoestima a nivel medio, que, a pesar de reconocer sus habilidades y rasgos, puede tener pensamientos negativos sobre él mismo, llegando a tener características de una autoestima baja. En relación a los estilos de estrategias de afrontamiento, el adolescente utiliza con mucha frecuencia el que está relacionado a los demás, es decir, que busca apoyo en terceros para poder solucionar sus problemas, además que no cuenta con un proyecto de vida que le pueda permitir desarrollarse y desenvolverse satisfactoriamente en un futuro.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en Anexo E.

Área autoestima. – El adolescente colaboró durante todo el proceso de intervención, hubo algunas dificultades al momento de trabajar la sesión n°2 “el autoconcepto”,

puesto que tenía un concepto negativo de sí mismo y no podía cambiarlo, ni reconocer sus virtudes; “creo que en verdad soy un inútil, a veces me cuesta hacer las cosas, soy torpe (...) no sé si tenga cosas buenas”, hubo que trabajar otras actividades como en la sesión n°3 “anuncio publicitario de uno mismo” en la que tenía que venderse a sí mismo colocando en su anuncio todas sus virtudes, durante la actividad dijo; “creo que tengo muchas virtudes, veo varias que son como yo en esta lista”. Esta área se desarrolló satisfactoriamente.

Área de estrategias de afrontamiento. – Para trabajar esta área las actividades se desarrollaron de manera fluida, durante la sesión n°2 “expresión emocional abierta II” el adolescente se sintió muy conectado con los recuerdos de su pasado que eran necesarios para poder trabajar las emociones que sentía; “ahora recuerdo como me sentía esos momentos, ya entiendo que fue lo que me hacía sentir así”, finalmente puedo aprender a reconocer las emociones que le causa los problemas estresantes y ponerse firme ante ellos para poder hallar soluciones a sus problemas.

Área de proyecto de vida. – Durante las sesiones se fue armando poco a poco un proyecto de vida, el cual cuenta con todas las herramientas que necesita para llevarlo a cabo, pudo realizar su análisis FODA siendo consciente de las debilidades y obstáculos que puede presentar en el trayecto a su meta principal. Encontró algunas amenazas para cumplir sus metas, por ejemplo, la situación económica actual, él refiere; “con todo lo que pasa, quiero ser psicólogo, así como usted para poder ayudar a otras personas, así como yo, que tal vez sufren por cosas que pasen y hagan sentir mal”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego del proceso de intervención, se procedió a la aplicación de los instrumentos para conocer los cambios que se obtuvieron, los resultados son los siguientes:

En el área de autoestima, el pretest mostró que el adolescente se encontraba en un nivel de autoestima medio, los resultados del pos test arrojan que el adolescente ahora posee un **nivel de autoestima alto**, con un puntaje de **90**; es decir, que se percibe muy seguro e integrado en los distintos ambientes, por lo que se ve como un miembro

activo y altamente significativo para los distintos grupos sociales. Además que en él imperan los pensamientos positivos sobre sus características, habilidades y rasgos, está contento consigo mismo que por consecuencia hace que esté en una mejor relación con su entorno; “ahora pienso que yo valgo mucho, y a pesar de lo que pase mi familia me quiere”.

En el área de estrategias de afrontamiento, los resultados del pretest lo situaban en el estilo de estrategia con relación a los demás, luego de la etapa de intervención, el pos test mostró un resultado bastante positivo, utilizando esta vez con mayor frecuencia el **estilo de estrategia dirigido a la resolución de problemas** con un puntaje de **90**; es decir que el adolescente se esfuerza y dirige a resolver el problema manteniendo una actitud optimista y socialmente conectada, utiliza estrategias que lo hacen fijarse en lo positivo, y pensar en acciones dirigidas a analizar los diferentes puntos de vista de la situación.

Finalmente, en el área de proyecto de vida, antes de la intervención el adolescente no contaba con un proyecto de vida, el resultado del pos test con un puntaje de **38**, nos muestra que el adolescente ya **tiene un proyecto de vida, pero aún no lo ejecuta**, es decir, que aquí se evidencia la necesidad que tiene de autoafirmarse, de formar una personalidad diferente al de sus padres, sin la necesidad de autonomía, de independencia intelectual y emocional. La parte emprendedora le permitirá al adolescente ponerse en relación con la situación, examinar si lo que hace es realmente para otros, para él, para el futuro y para su entorno.

Al finalizar todo el proceso con el adolescente, se citó a su padre para darle a conocer los resultados obtenidos por su hijo. El padre mencionaba que su esposa ya no vive en la casa y no se llevó a su hijo menos, es decir, que no los separaron pero a veces van a visitar a su mamá, y que ya no los golpea, aunque no les da la atención necesaria cuando la visitan, pero solo van por horas y se vuelven a su domicilio, indicó también que notó que su hijo ya se siente mejor que antes.

CASO N° 5 – E. Pl.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 28 de Septiembre de 2000

Edad: 16 años

Sexo: Femenino

Colegio: La Salle de Convenio – Turno tarde

Curso: 5° de Secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

(Este caso y el anterior son de la misma familia, ambos son hermanos).

El padre del adolescente se aproxima a la Defensoría para poner en conocimiento la separación de su matrimonio y buscar algún tipo de ayuda para sus hijos, mismos que parecen estar muy afectados por todo lo acontecido, se está separando debido a que la señora engañó a su esposo con otra persona, tienen tres hijos, la mayor E. Pl. de 16, el segundo D. Pl. de 13 y el menor E. Pl. de siete años de edad. Al comenzar la separación de los padres, la esposa quiere llevarse al hijo menor, los hijos mayores no quieren que los separen, la madre arremete contra ellos pegándolos con un cinturón, cuando el padre vuelve de su trabajo y se entera de lo sucedido le advierte a la madre que la denunciará, sin embargo, ella sigue arremetiendo contra los adolescentes, tanto de manera física como psicológica, es así que llega a la defensoría para poner la denuncia, y del área legal los menores son derivados al área de psicología para realizar un informe de los hechos, además de brindar apoyo y orientación integral psicológica. La adolescente E. Pl., refiere que su madre le decía cosas que la hacen sentir mal, le decía que ella estaba muy gorda, que debía de bajar de peso, que se vestía feo y que a ella le decían que parecían hermanas en vez de madre e hija, el día que su padre la encontró engañándolo fue cuando su madre comenzó a ponerse agresiva, los golpeó con un cinturón por defender a su hermanito menor para que no se lo llevara.

Durante la entrevista, la adolescente respondía con frases al principio cortas, y con la voz por momento entrecortada, cuando se le preguntaba sobre lo que le gustaba hacer, indicaba que le gustaba mucho dibujar, cuando se habla de su estado de ánimo, dice: “me siento mal, me siento triste, cuando la encontramos a mi mamá con ese señor, ella se estaba besando con él, yo solo me quedé en el auto, mi papá me dijo que no bajara, mi mamá se sabía encerrar en el baño con su celular, yo una vez le he pillado mensajes en su celular con ese señor, ella le decía que no nos quería, que quería irse con él pero que por culpa de nosotros no se iba y como no queríamos que se lo lleve al E, nos empezó a pegar con el cinto, la hebilla me ha llegado a mi brazo, tengo marca de eso”, la adolescente rompe en llanto, una vez que se tranquiliza, se le pregunta cómo era su madre antes de ese problema con ella, responde; “era bien nomás, pero mucho me decía que estaba gorda, que no me puede comprar ropa bonita porque nada me hace, que su ropa de ella es más chiquita que la mía, que ni llorando

me iba a hacer, me decía que era igual de aburrida que mi papá, a mí no me gusta pintarme la cara, ella sí se pinta mucho, y cuando me quiere pintar y le digo que no, se enoja”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Para la aplicación de las pruebas correspondientes, la adolescente se mostró muy colaborativa, estaba triste, debido posiblemente a la situación por la que atravesaba. En cuanto a su aspecto físico se veía un poco descuidada en su vestimenta, pero con un aseo personal adecuado.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado obtenido luego de la aplicación y la corrección de esta prueba, nos muestra que la adolescente se encuentra en un **rango de autoestima media**, con un puntaje de **54**; es decir, que la adolescente se siente conforme por el modo en el que es aceptado en diferentes ámbitos sociales, se percibe como un miembro activo en su grupo de pares, sin embargo, si bien se reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias de los hechos que han sucedido a su alrededor, en tiempos de crisis puede tener características de una autoestima baja, sintiendo rechazo a sí mismo, pensamientos negativos y aislándose de las personas que lo rodean, “me siento mal, siento que de verdad soy tan fea como me dice mi mamá, ella no me quiere”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Según los resultados obtenidos, la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de afrontamiento en relación con los demás**, con una puntuación de **99**; esto nos quiere decir que, implica un intento para enfrentarse al problema, acudiendo al apoyo y a los recursos de las demás personas, como pares profesionales o deidades. Utiliza estrategias como buscar ayuda profesional, también busca apoyo espiritual que supone recurrir a la ayuda de un ser superior para solucionar conflictos, emplea oraciones y la creencia en la ayuda de un líder espiritual, ella indicaba; “tengo a mi mejor amiga, ella me aconseja y me escucha cuando estoy mal”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

El resultado obtenido nos muestra que la adolescente **tiene proyecto de vida, pero no lo ejecuta**, con un puntaje de **25**; es decir, aquí se evidencia la necesidad que tiene de autoafirmarse, de formar un camino diferente al de sus padres, sin la necesidad de autonomía, de independencia intelectual y emocional. La parte emprendedora le permitirá a la adolescente a ponerse en relación con la situación, examinar si lo que hace es realmente para otros, para ella, para el futuro y para su entorno. Existe la necesidad de motivación para alcanzar sus objetivos planteados.

5. CONCLUSIONES

En base a todos los datos recogidos, se puede evidenciar que la adolescente puede estar pasando por una situación bastante delicada, que ha provocado en ella una autoestima a nivel medio, que trae consigo, pensamientos negativos hacia su persona y el alejamiento de sus pares, también muestra que utiliza con mucha frecuencia el estilo de estrategia en relación con lo demás, mismo que indica que ella busca plantear sus problemas a terceros para ayudarla a buscar alguna solución, por otro lado tiene un proyecto de vida, pero no lo ejecuta, lo cual nos demuestra que aún no se ha propuesto metas que la hagan esforzarse por alcanzarlas, tiene una falta de motivación hacia el cumplimiento de sus objetivos.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en Anexo E.

Área autoestima. – En esta área la adolescente tuvo un poco de conflictos, pues se mostraba tímida, no levantaba la mirada, inclusive en su vestimenta, se podía notar que usaba ropa muy ancha para su contextura y traía el pelo siempre suelto, casi tapándole la mitad de la cara, en la actividad de la sesión n°2 “aceptación de la figura corporal”, E. se mostró concentrada cuando se le leyó las reflexiones acerca de lo maravilloso y valioso que es nuestro, cuerpo, sobre el amor y cuidados que debemos

tener en él, la adolescente dijo; “no sé si todo eso pueda ser cierto, se supone que para sea bonita hay que ser flaca, no así (se apunta a ella misma)”, cuando se trabajó con el espejo, al principio se negaba a verse, durante el transcurso de las sesiones se seguía utilizando la técnica del espejo, hasta que pudo encontrar en ella misma los rasgos que la hacen única y hermosa, comenzó a arreglarse un poco más, ya se ponía ropa que le favorecía, arreglaba su cabello y su imagen en general, ella indicó finalizando las sesiones de esta área; “creo que puedo ponerme ropa que antes me ponía, todavía me hace y no me queda feo, no soy fea”.

Área de estrategias de afrontamiento. – Durante las sesiones en esta área, la adolescente colaboró con todas las sesiones programadas, se mostraba muy activa, en la sesión n° 13 “reevaluación positiva”, la adolescente aprendió cómo poder sacar cosas buenas de los problemas, con los ejemplos tanto ficticios como reales que le ocurrían ella respondía; “no hay muchas cosas buenas que sacar de lo que pasó con mi mamá, pero fue mejor que mi papá se enterara y no lo siguiera engañando ni a él, ni a nosotros, puedo aprender que las mentiras no traen nada bueno”.

Área de proyecto de vida. – La adolescente replanteó su proyecto de vida, de manera que pudiese modificar algunas cosas en base al análisis FODA que le ayuda a conocer sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas para cumplir su meta planteada, aunque dice tener un gran obstáculo; “ahora que mis papás se separaron, no sé si podría irme a estudiar lejos, o a otro departamento, ellos son los tres hombres y yo soy la que cocina y lo cuida a mi hermano menor, si yo me fuera sé que ellos harían las cosas pero no sería lo mismo si yo me quedara”. De esta manera la adolescente se siente un poco confundida y no muy segura sobre si podrá o no alcanzar sus metas.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

En base a todos los resultados obtenidos se procedió a la intervención, al finalizar esta se aplicaron las pruebas correspondientes para evaluar el avance durante la intervención, los resultados fueron los siguientes:

En el área de autoestima, la adolescente mantuvo su nivel de **autoestima media**, con un puntaje de **50**, esto se pudo deber a que, casi al finalizar la etapa de intervención, hubo otro incidente entre sus padres, la madre volvió a agredirla psicológicamente diciéndole que “poniéndose otra ropa no se tapa su gordura”, eso pudo haber hecho retroceder lo que ya se tenía avanzado hasta ese momento. La adolescente presenta rasgos característicos de una autoestima baja, que puede traerle pensamientos nuevamente negativos hacia ella misma, con dificultades para integrarse a sus círculos sociales, además de generarse un rechazo hacia sí misma ya que al parecer no se siente conforme con sus características.

Pasando al área de estrategias de afrontamiento la adolescente, pasó de un estilo de estrategia en relación a los demás a utilizar con frecuencia el **estilo de estrategia improproductivo**, con un puntaje de **90**; estos resultados que no son los esperados pudieron deberse a lo ya mencionado anteriormente, la madre vuelve a aplicar violencia psicológica sobre ella, lo cual la hace sentir menospreciada y busca soluciones inmediatas que no son las adecuadas, tiene dificultades para enfrentar el problema y buscar soluciones. Este estilo incluye la estrategia de evitación de los problemas, la adolescente indica; “no quiero hacer nada, solo quiero dormir y dormir”.

En cuanto al proyecto de vida, la adolescente mantuvo los resultados del pretest, **tiene un proyecto de vida, pero no lo ejecuta**, con una puntuación de **38**, esto puede deberse a que se encuentra en un dilema al querer ir a estudiar a otro Departamento y dejar a su padre solo con sus hermanos, a diferencia del pre test, ahora la adolescente presenta un mejor plan para cumplir sus objetivos y mayor motivación hacia sus metas.

Finalizando las fases, el padre asistió a defensoría para conocer los resultados, mismos que no fueron del todo positivos, puesto que lo que ya se había logrado se pudo ver perjudicado por la madre, quien volvió a agredir a la adolescente psicológicamente, por lo que el padre solicitó al área legal las medidas de protección correspondiente para sus hijos.

CASO N° 6 – S. V.

**FASE N°1
PSICODIAGNÓSTICO**

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 20 de Julio de 2003

Edad: 13 años

Sexo: Masculino

Colegio: U.E. El Portillo – Turno mañana

Curso: 2° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

Se apersona la madre del adolescente a la Defensoría de la Niñez y Adolescencia de Morros Blancos para pedir que se le quite al padre los días de visita que fueron acordados, puesto que la madrastra del adolescente estaría ejerciendo violencia psicológica en él cuando este va a quedarse un fin de semana por medio a la casa de

su padre. Ellos se separaron hace ya 5 años, la hija mayor se fue a vivir con el padre y el menor con la madre, la hija mayor va de visita fin de semana, por medio, a la casa de su madre. El área legal de la Defensoría deriva al adolescente al área de psicología para brindarle orientación y apoyo psicológico, el adolescente indicaba que cuando iba a la casa de su padre, su madrastra lo trataba mal, lo insultaba y hasta una vez estuvo a punto de pegarlo porque el hijo que la señora tiene con su padre se cayó y lo culparon a él.

Durante la entrevista el adolescente se mostraba tímido, comenzamos hablando acerca de sus intereses; “me gusta mucho ir a mis clases de fútbol, también tocar guitarra y salir con mis amigos a la cancha”. En cuanto al motivo por el que asistieron a la defensoría explicó; “pasa que cuando voy a la casa de mi papá su esposa que tiene ahora me dice de cosas, no le gusta que vaya a su casa, cuando mi papá sale me dice que debería irme de ahí, que esa no es mi casa, que mi papá quiere más al hijo que tiene con ella, él tiene cuatro añitos, me gusta jugar con él, pero ella no me deja, un día yo estaba con mi papá en su taller y el chiquito estaba viniendo y se cayó, se puso a llorar y yo lo fui a alzar, en eso vino ella enojada y me lo quitó, me dijo que era mi culpa y que si no estuviera mi papá ahí me haría recagar a palos, yo le dije a mi papá pero él no le dijo nada, mi hermana mayor vive ahí y dice que la trata feo igual, pero que no le dice a mi papá porque no le va a creer”. El adolescente también dijo; “yo no quería decirle nada a mi mamá, pero ya no quiero ir a esa casa y ella me preguntaba mucho por qué no quería ir, así que le conté y se enojó mucho, quería reclamarle a mi papá, pero solo le llamo y le dijo que yo ya no iba a ir a sus casa, luego vinimos aquí”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Durante la primera etapa de evaluación, el adolescente se veía calmado y tímido pero colaborativo. En cuanto a su aspecto personal, se veía con una imagen y aseo adecuado.

➤ Inventario de autoestima de Coopersmith.

El resultado arrojado por esta prueba, coloca al adolescente en un **nivel de autoestima bajo**, con una puntuación de **29**; es decir que el adolescente presenta

dificultades para integrarse al ambiente familiar, escolar y social, sintiéndose rechazado por lo que prefiere el aislamiento, presenta algunos pensamientos negativos, lo cual genera sufrimiento y rechazo de sí mismo ya que al parecer no se siente contento con sus características, es vulnerable a las críticas, se siente culpable por las cosas malas que le suceden, además de poder tener tendencias depresivas.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Presenta un **estilo de estrategia improductivo**, con una puntuación de **95**, es decir que el adolescente tiene dificultades para afrontar los problemas e incluye estrategias de evitación, tal estilo no lo lleva a la solución del problema, pero al menos lo alivia. Siente una impotencia para resolver el problema, se ve como responsable de los problemas o preocupaciones que tiene, huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas, el adolescente refiere: “no me gusta que los demás se enteren de lo que me pasa, pareciera que todo es mi culpa porque la esposa de mi papá dice que yo soy el que provoca problemas entre ellos y que seguro por mi culpa mis papás se separaron”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

En relación a los resultados obtenidos, se observa que el adolescente con un total de **6** puntos **no tiene un proyecto de vida**, es decir, que no tiene metas planteadas para su vida, ni a corto o largo plazo, no se ha trazado un camino a seguir, se genera un sentido de insatisfacción, desesperanza, incertidumbre, inseguridad y miedo en relación a su persona y su futuro.

5. CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos, el adolescente puede encontrarse en una situación de inestabilidad emocional, esto podría deberse a que recibe continuamente violencia psicológica, por parte de su madrastra cada vez que este va a visitar a su padre. Presenta niveles de autoestima bajos que puede afectar gravemente en su personalidad y desarrollo, haciendo que tenga pensamientos negativos hacia sí mismo y sintiendo rechazo hacia las características propias de su persona. En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, el adolescente utiliza con mucha frecuencia el estilo

de estrategia improductivo, que le impide buscar soluciones a sus problemas, presenta dificultad para enfrentar a los mismos, tal estilo no lleva a la solución de problemas pero al menos le brinda alivio, suele verse como culpable de los problemas por los que pasa y no desea a que nadie más se entere de los problemas por los que pasa, finalmente no tiene un proyecto de vida que le permita superarse como persona y lo motive a seguir adelante.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en Anexo E.

Área autoestima. – Cuando se empezó a trabajar esta área el adolescente se mostraba inhibido, en la primera sesión se mostró sorprendido al conocer que muchos pensamientos que suele tener son erróneos, conoció cómo se clasifican estos y como puede descubrirlos, señaló; “entonces lo que yo pensaba estaba mal, no es así”, también aprendió a cambiar esos pensamientos negativos por otros positivos, tanto con ejemplos ficticios como de su realidad.

Área de estrategias de afrontamiento. – Pasando a esta área el adolescente comenzó a mostrarse menos activo, no mostraba mucho interés en las actividades programadas, se negaba a entender que existen otras maneras de solucionar los problemas, en algunas ocasiones dijo; “no me gusta pedir ayuda a nadie, por eso no quería venir aquí (...) cuando hay problemas no tienen ningún lado positivo”. Al culminar la intervención dentro de esta área el adolescente seguía demostrando la misma resistencia al cambio.

Área de proyecto de vida. – El adolescente comenzó esta parte de la intervención indicando que no tenía ningún conocimiento sobre qué era un proyecto de vida, en base a esto se comenzó de cero para que pudiese construir su proyecto de vida desde los cimientos.

De esta manera el adolescente elaboró y creó su proyecto de vida, pero no con la motivación necesaria para llevarlo a cabo, indicaba; “quisiera hacer muchas cosas más allá pero no sé si voy a poder hacerlo, lo veo difícil”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Al finalizar la fase de intervención, se procedió a la aplicación de las pruebas correspondientes para conocer los avances obtenidos, los resultados fueron:

En el área de autoestima, en el pre test el adolescente se encontraba en un nivel bajo, luego de la intervención el adolescente se ubicó en un nivel de **autoestima medio**, con una puntuación de **45**; es decir, que si bien reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo, y las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente, tiene una tendencia a bajar su nivel de autoestima, lo cual implica que muchas veces en tiempos de crisis puede mantener actitudes negativas de las que le puede costar tiempo recuperarse. Siente insatisfacción consigo mismo y presenta pensamientos negativos que puede generarle sufrimiento y rechazo a sí mismo. Este resultado puede deberse a que el tiempo no fue suficiente para trabajar un área tan delicada.

Pasando al área de estrategias de afrontamiento, en el pre test el adolescente utilizaba con mucha frecuencia el estilo de estrategia improductivo, luego de la intervención los resultados de la evaluación final mostraron que no se obtuvieron cambios, pues sigue utilizando con mucha frecuencia el **estilo de estrategia improductivo** incluso con el mismo puntaje de **95**, es decir, el adolescente tiene dificultades para afrontar los problemas e incluye estrategias de evitación, tal estilo no lo lleva a la solución del problema, pero al menos lo alivia, siente una impotencia para resolver el problema, se ve como responsable de los problemas o preocupaciones que tiene, huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas, el adolescente refiere; “no me gusta que los demás se enteren de lo que me pasa, y los problemas no tienen nada positivo”.

Ya en el área de proyecto de vida, el adolescente no tenía un proyecto de vida, luego de la intervención **tienen noción de su proyecto de vida**, con una puntuación de **22**, lo cual nos puede estar advirtiéndole que el adolescente no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción, perturbando la existencia global del individuo y como consecuencia llega la desesperanza, la inseguridad, los miedos y probablemente la depresión. Este resultado puede deberse a la falta de motivación que tiene el adolescente respecto a su futuro.

Finalmente, la madre del adolescente asistió a la citación de la psicóloga de la Defensoría para darle a conocer los resultados que se obtuvieron durante la intervención, la madre refiere que su hijo ya no está yendo a la casa de su padre, pero indicó que su papá lo quiere ver viene a su casa para verlo y darle algunos víveres para su alimentación, así ya no recibe maltratos por parte de la madrastra.

CASO N° 7 – C. L.**FASE N°1
PSICODIAGNÓSTICO****1. DATOS PERSONALES**

Fecha de Nacimiento: 01 de Mayo de 1999

Edad: 17 años

Sexo: Femenino

Colegio: Colegio Belgrano – Turno tarde

Curso: 6° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

La adolescente se presenta a la defensoría junto a su padre y su madre a buscar orientación para su hija por recomendación de la psicóloga del colegio. Los padres son separados hace 11 años, el padre actualmente vive en la ciudad de Yacuiba y debido a su trabajo viene a la ciudad de Tarija a ver a su hija una vez al mes. Ambos mantienen contacto constante y manda una cantidad de dinero mensualmente como manutención para su hija. La madre de la adolescente vende alimentos cerca al puente San Martín, hace aproximadamente medio año que la hermana de la señora llegó de

España y se alojó en la casa de ella. El padre asiste pidiendo que se tome alguna medida contra la hermana de su ex esposa, indican que la tía agrede psicológicamente a la adolescente, le dice que está fea, que está engordando, que tiene que cuidarse porque a veces parece señora, que se ve vieja, que la ropa que viste la hace ver fea, entre otros, la adolescente no le informó de lo que sucedía a sus padres, fue la psicóloga del colegio que llamó a la madre para informarle de lo que sucedía ya que notaron que la adolescente bajó su rendimiento académico y se mostraba muy decaída, de esta manera le piden a la tía que por favor deje de tener ese tipo de comportamiento con su hija, pero esta hace caso omiso a la petición de la madre y sigue haciéndolo cuando ella no se encuentra, incluso con más frecuencia e intensidad. Es de esta forma que la madre se comunica con el papá de la adolescente para informarlo sobre lo que sucede y el padre se traslada a la ciudad para buscar alguna solución al problema.

Durante la entrevista, la adolescente se mostraba colaborativa, se comenzó hablando sobre sus intereses, cuando se tocó el tema del motivo que la traía, ella indicó; “no sé por qué la licenciada llamó a mi mamá, mi tía tiene razón en lo que dice, seguro baje mis notas por descuidada, no sé por qué pero todo me da flojera hacer, tengo sueño y sueño (...) ya no voy al ballet, ni al gimnasio porque me da vergüenza que me vean gorda, mis rollitos se notan (la adolescente es de contextura delgada) y mi cara se está haciendo fea”, pero en ningún momento culpa a la tía sobre su situación, solo dice; “ella me dice que estoy poniéndome gorda y que me debería dar vergüenza ir así a bailar o al gimnasio, mi tía es muy bonita, tiene como 35 años, pero parece mucho más joven, se cuida bien, yo me siento mal al lado de ella”. Al preguntar sobre cómo ella afrontaba su problema (su bajo estado de ánimo y el rendimiento académico bajo) respondió; “nada, quiero hacer mis cosas, pero el sueño me gana, a veces voy donde mi amiga que vive cerca de mi casa o ella viene y me dice que debería volver a hacer lo que me gusta, pero no, me da vergüenza que me vean así”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Para la aplicación de las pruebas correspondientes, la adolescente se mostró muy colaborativa, se mostraba triste, es debido posiblemente a la situación por la que estaba atravesando.

En cuanto a su aspecto físico, se veía un poco descuidada en su vestimenta, pero con un aseo personal adecuado.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado obtenido por este instrumento, muestra que la adolescente presenta un **nivel de autoestima medio**, con un puntaje de **40**; es decir, que si bien reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo, y las consecuencias que los actos han tenido en el ambiente, tiene una tendencia a bajar su nivel de autoestima, lo cual implica que muchas veces en tiempos de crisis puede mantener actitudes negativas de las que le puede costar tiempo recuperarse. Siente insatisfacción consigo misma y presenta pensamientos negativos que puede generarle sufrimiento y rechazo a sí misma, sintiéndose incluso rechazada por sus grupos sociales sin que esto pase, ella indicaba; “no quiero que nadie me vea así, de verdad estoy poniéndome fea, en el ballet no me van a querer así, yo era más bonita”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Los resultados obtenidos, nos muestra que la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia en relación a los demás**, con un puntaje de **95**, esto quiere decir que intenta enfrentar el problema acudiendo al apoyo y a los recursos de las demás personas, como pares, profesionales o deidades, en este caso, la adolescente se dirige a su amiga “, a veces voy donde mi amiga que vive cerca de mi casa o ella viene y me dice que debería volver a hacer lo que me gusta”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

En cuanto a esta área, el instrumento arroja el resultado de que la **adolescente tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **14**; es decir que nos puede estar advirtiéndole que no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción y como consecuencia podría llegar la desesperanza, la inseguridad y los miedos, no tiene

metas establecidas a largo plazo, o un camino por el que quisiera seguir para llegar a una meta fija, respecto a esto ella decía; “ya estoy en la promoción, quisiera estudiar enfermería, pero antes quería ser profesora de ballet, pero ahora quiero ser enfermera, después trabajar y ayudar a mi mamá también”.

5. CONCLUSIONES

En base a todos los datos recogidos, al aparecer la adolescente se encuentra muy afectada por los comentarios de su tía, que son considerados como violencia psicológica. Al parecer ese es el motivo de los resultados que obtuvo, se encuentra en un nivel de autoestima medio, que, aunque reconozca y valore sus rasgos y habilidades, depende mucho de su estado de ánimo y ahora se encuentra mostrándose un rechazo a sí misma e insatisfacción hacia su cuerpo, ya en el área de estrategias de afrontamiento utiliza el estilo de afrontamiento en relación a los demás, es decir, que intenta solucionar su problema con la ayuda de terceros, además en el área de proyecto de vida, tiene noción de uno, pero, aún no tiene un camino bien trazado que la ayude a superarse con la motivación necesaria.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en el Anexo E.

Área autoestima. – La adolescente se mostró colaborativa con las actividades programadas para trabajar, durante la sesión n°1 descubriendo pensamientos erróneos. La adolescente pudo reconocer los mismos y aprender a cambiarlos por pensamientos positivos, al principio se le dificultaba cambiar los pensamientos negativos por positivos, ya durante los ejemplos ficticios y otros de su realidad, pero cambiarlos de la mejor manera, durante la actividad de la sesión n°2 aceptación de la figura corporal, C., en la que se mostró incómoda, al escuchar las reflexiones no hizo ninguna pregunta y pidió llevarse una copia de las mismas, las cuales se le facilitó, no quiso verse en el espejo, pero durante las siguientes sesiones se trabajaba la técnica del espejo hasta que finalmente pudo verse y reconocer ella todos los rasgos

favorables que tiene; “no me estoy haciendo fea, creo que el espejo de mi casa está mal (suelta una sonrisa), no sé qué me veía de fea”.

Área de estrategias de afrontamiento. – Pasando a esta área, la adolescente se mostró muy colaborativa con las sesiones, en la sesión n°14 “reducción de pensamientos intrusivos” y “entrenamiento de habilidades de comunicación”, C., dijo comprender lo importante que es tener pensamientos positivos de ella misma y de avisar sobre las cosas que la puedan hacer sentir mal para poder encontrarle soluciones y que no le afecten tanto; “hay cosas que me da vergüenza decir, si le hubiese avisado a mi mamá o a mi papá, tal vez no lo hubiera dejado todo, ahora quiero volver a hacer lo que me gusta”.

Área de proyecto de vida. – En base a las ideas que tenía acerca de la profesión que quería tomar, comenzó a trabajar su proyecto de vida, con las herramientas necesarias para llevarlo a cabo, en la sesión n°17 “construyendo mi diagnóstico personal”, tuvo un poco de dificultad al reconocer las fortalezas que posee para conseguir sus objetivos planteados; “quiero estudiar enfermería es una carrera que me gusta, creo que tengo lo necesario para cumplir esa carrera y salir en los cinco años”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de la etapa de intervención, se aplicaron los instrumentos correspondientes para ver si hubo o no cambios, los resultados son los siguientes:

En el área de autoestima, en el pre test mostraba un nivel de autoestima media, luego de la intervención la adolescente se mantiene en el mismo **nivel de autoestima media**, pero con una puntuación mayor de **70**, esto nos dice que tiene tendencias a seguir subiendo su autoestima, se siente conforme por el modo en el que es aceptados en los distintos ambientes sociales, y se percibe como un miembro activo y altamente significativo demostrado seguridad hacia su persona y eficacia en sus relaciones. Ella volvió a integrarse a su grupo de ballet, el cual la recibió con los brazos abiertos, inclusive le dijeron que la extrañaron.

En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, la adolescente se ubicaba en el estilo de estrategia en relación a los demás, luego de la intervención realizada en esta área, los resultados del pos test muestran que la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia dirigido a la resolución del problema**, con una puntuación de **90**; es decir que está caracterizada por esforzarse en buscar la solución al problema con una actitud optimista y socialmente conectada, suele enfocarse en esforzarse y tener éxito, que supone compromiso y dedicación para sentirse mejor.

Finalmente, en el área de proyecto de vida, el pretest nos mostraba que tenía solo la noción de su proyecto de vida, la adolescente ahora **tiene su proyecto de vida, pero no lo ejecuta**, con un puntaje de **33**, aquí se evidencia la necesidad que tiene de autoafirmarse, de formar una personalidad diferente a los demás, sin la necesidad de autonomía, de independencia intelectual y emocional. La parte emprendedora le permitirá a la adolescente ponerse en relación con la situación, examinar si lo que hace es realmente para otros o para ella, para el futuro y para su entorno. Esto pueda deberse tal vez a la falta de motivación que tiene, pero ya tiene un camino que quisiera seguir, solo le falta más compromiso y motivación para alcanzar sus objetivos planteados.

La tía regresó a España y los padres de la adolescente dijeron que ya se sentían más tranquilos, además que su hija está volviendo a ser como antes, regresó al ballet y se está dedicando más a mejorar su rendimiento académico en el colegio.

CASO N° 8 – R. C.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 20 de Mayo de 2000

Edad: 17 años

Sexo: Masculino

Universidad: Católica Boliviana “San Pablo”

Curso: Primer año – Carrera de Administración de Empresas

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

El adolescente se presenta con su madre a las oficinas de la Defensoría de la Niñez y Adolescencia de Morros Blancos, la señora se está separando de su marido y asisten al área legal para solicitar la mensualidad de manutención para sus hijos, de ahí derivan al adolescente al área de psicología para que reciba orientación y apoyo integral, la pareja de esposos tienen tres hijos, el mayor de 17 años y dos pequeñas de ocho y seis años, el matrimonio se encuentra en proceso de divorcio, ambos tienen una empresa en la ciudad, sus hijas menores están en la escuela por la mañana y solo

se encuentran la señora con su hijo en la casa. El padre se pone agresivo con la señora y su hijo mayor sale en su defensa, pero es su padre quien le propina un golpe en la cara, y luego lo pateo en el suelo, la señora llama a la Policía y retiran al hombre de la casa. Luego de este suceso continúan las agresiones, pero esta vez verbales hacia el adolescente y su madre.

Comenzamos la entrevista hablando sobre sus intereses; “me gusta estudiar, salí con buenas notas del colegio, también me gusta salir a pasear con mis amigos, jugar wally (juego parecido al volibol entre cuatro paredes) y así”, respecto al motivo por el que estaba en esas oficinas, refirió; “yo me puse delante de mi mamá y mi papá me empujó, pero yo volví a ponerme delante de mi mamá y le grité para que se calme pero me dio un puñete en mi cara, me caí y me dio como dos o tres patadas en el piso, mi mamá corrió a llamar a la policía y con eso se calmó, al rato llegó la policía y mi mamá les contó lo que había pasado y se lo llevaron a mi papá, creo que lo trajeron aquí” también explicó; “me dijo que yo tal vez ni sea su hijo, que soy un bueno para nada, y que siempre he preferido más a mi mamá, que soy un maricón por no defenderme de él”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

En el proceso de evaluación, el adolescente se mostraba decaído, pero colaborativo durante todo el proceso.

Respecto a su aspecto físico, el adolescente se mostraba bien cuidado tanto en su presencia como en su aseo personal, aún tenía la marca del golpe que recibió en la cara por parte de su padre.

➤ Inventario de autoestima de Coopersmith.

Según los resultados obtenidos, se puede observar que el adolescente presenta una **autoestima a nivel bajo**, con un puntaje de **20**, es decir, que el adolescente presenta dificultades para integrarse al ambiente familiar, escolar y social, sintiéndose rechazado por lo que prefiere el aislamiento, presenta algunos pensamientos negativos, lo cual genera sufrimiento y rechazo de sí mismo ya que podría sentirse culpable por toda la situación que está pasando, es vulnerable a las críticas, se siente culpable por las cosas malas que le suceden, además de poder tener tendencias depresivas; “no

quisiera pensar en nada, él dijo que por mi culpa tuvo que aguantar siempre a mi madre, que si yo no hubiera nacido él no se hubiera casado y desperdiciado su juventud”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

El resultado obtenido, revela que el adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia improductivo**, con un puntaje de **85**; es decir, que tiene dificultades para afrontar el problema e incluye estrategias de evitación, tal estilo no lo lleva a una solución del problema, pero al menos lo alivia, suele reservar sus preocupaciones para sí mismo, huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas, además que la dificultad de afrontamiento puede desarrollar en él síntomas psicósomáticos; “después de esa vez que pasó lo de mi papá me enfermé, me duele todo mi cuerpo, mi mamá me dijo que era por el estrés, que ella se sentía igual, ya estoy como dos semanas así y no me pasa”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

Respecto a los resultados de este instrumento, se encontró que el adolescente **tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **23**; este resultado nos puede estar advirtiendo que no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción y como consecuencia podría llegar la desesperanza, la inseguridad y los miedos, no tiene metas establecidas a largo plazo, o un camino por el que quisiera seguir para llegar a una meta fija, respecto a esto indicaba; “acabo de empezar la universidad, la carrera la eligieron mis papás, pero me está gustando, quisiera tener mi propia empresa más allá, pero con todo lo que pasó, no sé si se pueda”.

5. CONCLUSIONES

En base a todos los datos obtenidos, se puede concluir que el adolescente presenta una autoestima a nivel bajo, lo cual podría deberse al problema por el que atraviesa su familia, haciendo que él se sienta rechazado por las personas que lo rodean, que tenga pensamientos negativos de sí mismo, se siente culpable y rechazado por los problemas que lo afligen. En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, el adolescente utiliza con mucha frecuencia el estilo improductivo, el cual muestra las

dificultades que tiene para sobrellevar y solucionar los mismos, guardándose los para sí mismo y sintiéndose culpable por lo que pasa en su entorno. En cuanto al área de proyecto de vida, el adolescente tiene noción de un proyecto, pero aún no lo tiene armado estructuralmente con objetivos a corto y largo plazo para alcanzar la meta deseada.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en el Anexo E.

Área autoestima. – Comenzando a trabajar esta área, el adolescente se mostró colaborativo y participativo en todas las actividades programadas, en la primera sesión “descubriendo pensamientos erróneos”, el adolescente presentó algunas dificultades para reconocerlos y cambiarlos por pensamientos positivos, se trabajaron más ejemplos de su propia realidad para poder ayudarlo a disminuir los pensamientos erróneos que puede tener acerca de su persona y sobre el autoconcepto que tiene sobre él, se trabajaron dos ejemplos durante las siguientes sesiones; “puedo cambiar los pensamientos negativos por positivos, creo que eso me ayudará a ya no martirizarme tanto con las cosas que pasan”.

Área de estrategias de afrontamiento. – En esta área el adolescente se mostró bastante colaborativo y activo, durante la sesión n°13 “reevaluación positiva” tuvo algunas dificultades para poder hallar características positivas en momentos problemáticos, al trabajar con el problema de su familia pudo reevaluar todos los aspectos del mismo, logrando encontrar algunos aspectos positivos; “puede ser que esto me enseñe mucho sobre el amor que debe existir dentro de una familia, para que en un futuro yo no haga lo mismo y que tal vez la forma en la que sucedió no era la correcta, mi papá no supo resolverlo de la manera más adecuada, y ahora sé que tenemos que saber hacernos responsables de nuestras acciones”.

Área de proyecto de vida. – Ya en esta fase, el adolescente tiene una noción de su proyecto de vida, al cual quiere elaborarlo más detalladamente, durante la sesión n°

19 “realizando mi balance personal” el adolescente evaluó los objetivos que se había trazado cuando estaba en colegio, y notó que estaba alcanzándolos, ya había logrado ingresar a la universidad, y se plantea nuevos objetivos a corto y largo plazo para alcanzar su meta final “ser un exitoso administrados de empresas, y tener una propia”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de concluir la etapa de intervención, se procedió a aplicar los instrumentos necesarios para verificar si hubo o no cambios, los resultados fueron los siguientes:

En el área de autoestima, el adolescente presentaba en los resultados del pretest una autoestima a nivel bajos, luego de la intervención los resultados del postest mostraron que el adolescente se ubica en un **nivel de autoestima media**, con un puntaje de **45**, es decir, que se siente conforme por el modo en que es aceptado en los distintos ambientes, demostrando seguridad y eficacia en sus relaciones, pese a reconocer y valorar positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente. Este resultado puede deberse a que el tiempo no fue el suficiente para trabajar un área tan delicada que necesita de mayor atención; “me siento un poco mejor, ya no es tanto mi sentimiento de culpabilidad, esto no fue a causa mía, sino de las cosas de mi padre”.

En el área de estrategias de afrontamiento, en un principio el adolescente se encontraba utilizando el estilo improductivo, luego de la etapa de intervención, los resultados del postest indicaron que el adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia en relación a los demás**, con un puntaje de **99**, es decir, que intenta enfrentar el problema acudiendo al apoyo y a los recursos de las demás personas, como pares, profesionales o deidades, busca ayuda de sus círculos sociales que supone dejar que otros conozcan el problema y tratar de conseguir ayuda a través de ellos, además de buscar ayuda profesional; “ahora iré a otro psicólogo particular, mi madre y yo iremos”.

En el área de proyecto de vida, el adolescente tenía ya una noción de su proyecto de vida, luego del programa de intervención, el resultado del pos test arrojó que el adolescente **tiene y ejecuta su proyecto de vida**, con un puntaje de **44**; es decir, que

tiene una dirección en la vida para su propia existencia, un valor para realizarse en el futuro por lo tanto será capaz de tener dedicación, esfuerzo y esmero para lograr su objetivo trazado y realizarse como ser humano. Tiene un proyecto de vida establecido y está satisfecho consigo mismo.

Los padres siguen en proceso de separación, pero el papá ya no volvió a agredirlos y la madre y el adolescente asistirán a un psicólogo particular para poder seguir con sus vidas normalmente.

CASO N° 9 – N. F.**FASE N°1
PSICODIAGNÓSTICO****1. DATOS PERSONALES**

Fecha de Nacimiento: 30 de Marzo de 2003

Edad: 13 años

Sexo: Femenino

Colegio: Santa Ana – Turno tarde

Curso: 2° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

La madre de la adolescente se apersona junto a sus dos hijas de 16 y 13 años a la defensoría para poner en conocimiento sobre la violencia intrafamiliar a la que fueron sometidas por su ahora exesposo, las adolescentes fueron remitidas por el área legal al área de psicología para que reciban orientación y apoyo integral. Ella comentó que los padres se encuentran en proceso de separación, cuentan con una casa de dos pisos, en la primera planta vive el padre de las adolescentes y en el segundo piso viven ellas junto a su madre. En dos oportunidades el señor llegó borracho a la casa y comenzó a tirar todo lo que encontraba a su paso, la madre en un intento de tranquilizarlo recibió un golpe en el rostro por parte de él, al ver esto la hija mayor salió en su defensa recibiendo también una cachetada e insultos, la hija menor se encontraba en las gradas y también recibió agresión verbal por parte de su padre, la madre llama a la policía y ellos arrestan al señor, una segunda vez el señor llega a la casa en la misma

situación que la anterior, pero esta vez la madre y sus hijas cierran todas las puertas y ventanas para que no ingrese a la casa, pero el señor sube por la pared y rompe una ventana de vidrio, esta vez las agresiones son verbales.

Se comenzó la entrevista hablando sobre los intereses que tiene; “me gusta ir al ballet, hace como tres años que voy, también entré al instituto de inglés, no me gusta estar sin hacer nada”, respecto al motivo por el que se encuentra en las oficinas de la defensoría indica; “vinimos con mi mamá por los problemas que tiene con mi papá, se están separando, él vive abajo y nosotras arriba, ahora último toma mucho, un día llegó y empezó a botar todas las cosas rompió la tele que estaba abajo y las sillas de la mesa grande, cuando yo baje a ver por qué gritaban tanto mi papá le pegó a mi mamá y a mi hermana, les decía cosas feas y cuando me vio a mí me dijo que no soy su hija, que yo también estoy del lado de mi mamá que nadie le apoya a él, y se empezó a acercar a mí y mi mamá y mi hermana lo agarraron, yo me fui corriendo a mi cuarto y me cerré con llave hasta que mi mamá vino y me dijo que saliera, me dijo que la policía se lo llevó”, la voz de la adolescente se quiebra recordando lo acontecido, luego continúa; “hace poquito volvió borracho de nuevo y rompió una ventana de la casa, empezó a decirle a mi mamá malas palabras y apodos feos, a mí me decía que era igual que ella, que era una maldición, que por nuestra culpa ellos están así”. En cuanto a la forma de hacer frente al problema dice; “no hago nada, no me gusta pensar en los problemas, yo no quería venir aquí”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Durante el proceso de evaluación se pudo observar que la adolescente mostraba preocupación y timidez, durante las primeras sesiones no colaboraba y se distraía, pero luego de dos sesiones se pudo establecer el rapport con ella, ya en las siguientes sesiones se mostró más flexible y colaborativa.

En cuanto a su aspecto físico, se pudo observar un buen cuidado en su aseo personal.

➤ Inventario de autoestima de Coopersmith.

El resultado obtenido luego de la aplicación y la corrección de esta prueba, nos muestra que la adolescente se encuentra en un **rango de autoestima media**, con un puntaje de **42**; es decir, que la adolescente se siente conforme por el modo en el que es aceptada en diferentes ámbitos sociales, se percibe como un miembro activo en su grupo de pares, sin embargo, si bien se reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias de los hechos que han sucedido a su alrededor. En tiempos de crisis puede tener características de una autoestima baja, sintiendo rechazo a sí mismo, pensamientos negativos y aislándose de las personas que lo rodean, “me siento mal, porque de alguna forma pienso que si no hubiésemos nacido nosotras ellos no pelearían por nuestra culpa, ellos peleaban porque mi mamá le decía que se preocupe más por nosotras”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Los resultados de esta prueba, nos muestra que la adolescente utiliza con mayor frecuencia el **estilo de afrontamiento improductivo** con un puntaje de **90**, esto nos demuestra que tiene dificultad para enfrentarse al problema y una tendencia a desarrollar síntomas psicossomáticos como consecuencia del mismo, suele también reservar los problemas para sí mismo huye de los demás para que no tomen conocimiento de sus conflictos, así mismo, suele auto inculparse por los problemas o preocupaciones que tiene.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

El resultado obtenido en esta prueba, nos muestra la adolescente **no tiene un proyecto de vida**, obtuvo un puntaje de **11**; es decir que no tiene metas planteadas ni a corto, ni largo plazo, no encuentra un sentido a su vida lo cual le impide poder trazarse un camino, se genera un sentido de insatisfacción, desesperanza, incertidumbre, inseguridad y miedo en relación a su persona y su futuro, “no sé qué iré a hacer, con todo esto no quisiera pensar en eso más.”

5. CONCLUSIONES

En base a todos los resultados obtenidos, encontramos que la adolescente, presenta un nivel de autoestima medio, el cual nos indica que se reconoce y se valora positivamente, pero que en tiempos de crisis puede tener rasgos iguales a los de la autoestima baja, entre ellos, la falta de confianza en sí misma, intolerancia y dificultades para recuperarse. En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, utiliza con mucha frecuencia el estilo de estrategia improductiva, misma que demuestra que tiene dificultades para afrontar el problema y solucionarlo, finalmente no tiene un proyecto de vida, pudiendo influir negativamente en ella, pues no tiene aspiraciones para su futuro.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en el Anexo E.

Área autoestima. – Se comenzó trabajo esta área sin ninguna dificultad, la adolescente se desarrolló durante las actividades programadas analizando y reflexionando sobre todos los ejemplos que se le ponían y los que ella misma proponía, al final de las sesiones dedicadas a esta área la adolescente refirió; “me gustó mucho aprender más sobre mí, me siento mejor con todo lo que hablamos con usted”.

Área de estrategias de afrontamiento. – En esta área la adolescente no presentó mucha dificultad, en la sesión n° 10 “búsqueda de apoyo social II” ella decía; “creo que en verdad es importante poder hablar con alguien más sobre lo que nos pasa, me hizo mucho bien poder hablar con usted, también lo empecé a hacer con mi mamá, le digo las cosas que me preocupan y ella me da muchas formas de solución y me ayuda a sentirme mejor”.

Área de proyecto de vida. – Finalizando la fase de intervención se trabajó esta área tan importante en la cual no presentó ninguna dificultad y fue trazándose un camino, el cual le gustaría seguir para alcanzar la meta propuesta; “primero quiero terminar el

colegio con buenas notas, luego quiero estudiar psicología, así como usted, para poder hacer sentir bien a otras personas que se sientan mal”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de la fase de intervención, se procedió a la aplicación de los instrumentos correspondientes para conocer si hubo o no cambios, los resultados, fueron los siguientes:

En el área de autoestima la adolescente presentaba en el pretest una autoestima a nivel medio, luego de la intervención el resultado del postest nos muestra que ahora se ubica en **nivel de autoestima alta**, con una puntuación de **80**, es decir, que se percibe muy segura e integrada en los distintos ambientes, por lo que se percibe como un miembro activo y altamente significativo para los distintos grupos sociales, además que en ella prevalecen los pensamientos positivos sobre sus características, habilidades y rasgos, está contenta consigo misma, que en consecuencia hace que esté en una mejor relación con su entorno; “me siento mejor, sé que muchas de las cosas que pasa no son mi culpa”.

La siguiente área dedicada a las estrategias de afrontamiento, durante el pretest la adolescente se encontraba utilizando con mucha frecuencia el **estilo de estrategia improductivo**, los resultados del postest arrojaron los mismos resultados con una puntuación de **95**; es decir, que aún no tiene la capacidad necesaria para afrontar sus problemas, este estilo no lo lleva a solucionar sus problemas, pero al menos lo alivia, huye de los demás para que no conozcan sus problemas “sea como sea, no quiero que nadie más se entere de lo que me pasa”. Este resultado puede deberse a que se necesita de más tiempo para trabajar esta área y lograr que la adolescente pueda encontrar otros tipos de afrontamiento que sean productivos.

Finalmente, en el área de proyecto de vida, antes de la intervención el adolescente no contaba con un proyecto de vida, el resultado del postest con un puntaje de **44**, nos muestra que el adolescente ya **tiene un proyecto de vida, pero aún no lo ejecuta**, es decir, que aquí se evidencia la necesidad que tiene de autoafirmarse, de formar una personalidad diferente al de sus padres, sin la necesidad de autonomía, de

independencia intelectual y emocional. La parte emprendedora le permitirá a la adolescente ponerse en relación con la situación, examinar si lo que hace es realmente para otros o para ella, para el futuro y para su entorno. “Sé lo que quisiera hacer, solo que no sé si se pueda dar”.

Luego de culminar las fases de intervención y evaluación con la adolescente, la madre fue citada a la Defensoría para conocer los resultados, los cuales no fueron del todo positivos, sin embargo, se pudo mejorar el área de autoestima y proyecto de vida. Se necesita de más tiempo para trabajar el área de estrategias de afrontamiento, la madre indicaba que el papá se fue de la casa y que ya no se contacta con ellas en ningún tipo de circunstancia, al parecer se fue a vivir a otro Departamento.

CASO N° 10 – C. F.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 03 de Septiembre de 2000

Edad: 16 años

Sexo: Femenino

Colegio: Santa Ana – Turno tarde

Curso: 5° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

El presente caso y el anterior, son de la misma familia, ambas hermanas.

La madre de la adolescente se apersona con a sus dos hijas de 16 y 13 años a la Defensoría para poner en conocimiento sobre la violencia intrafamiliar a la que fueron sometidas por su ahora exesposo, Las adolescentes fueron remitidas por el área legal al área de psicología para que reciban orientación y apoyo integral.

En cuanto se le preguntó al motivo por el que se encontraba en la Defensoría, explicó; “estoy aquí porque tenemos problemas con mi papá, se están separando mis papás, desde que vivimos arriba y él abajo, toma mucho, un día fue horrible, el vino y empezó a romper algunos muebles de la casa y la tele que tenía abajo, mi mamá se despertó por la bulla que hacía y gritaba que ella baje, entonces yo también me levanté, mi mamá bajo corriendo y le dijo que se calme, que nos despertaría, mi hermana se quedó durmiendo pero después vino, mi papá le empezó a decir de cosas a mi mamá, ella le dijo que se calle y el seguía, pero mi mamá se enojó mucho y le

dio una cachetada a mi papá para que se calle pero él agarró y le devolvió a mi mamá otra cachetada más fuerte, la hizo caer al piso y se puso a llorar, su cachete estaba rojo, yo me puse a llorar y fui a ayudarle a mi mamá a que se levante y le reclamé a mi papá y él me dio otra cachetada a mí (rompe en llanto) fue horrible ese día, me dijo que yo tenía la culpa de todo, que por mi culpa se tuvieron que casar, que no la quería a mi mamá, y luego la vio a mi hermana y también le decía que nosotros éramos una maldición, cuando me di cuenta él estaba yendo donde mi hermana yo lo agarré, en eso mi mamá llamó a la policía y vinieron rapidito, porque vivimos aquí cerca, entonces se lo llevaron a mi papá”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Para la aplicación de las pruebas correspondientes, la adolescente se mostró muy colaborativa, se mostraba triste, es debido posiblemente a la situación por la que estaba atravesando. En cuanto a su aspecto físico, se veía un poco descuidada en su vestimenta, pero con un aseo personal adecuado.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado arrojado por esta prueba, coloca a la adolescente en un **nivel de autoestima bajo**, con una puntuación de **29**, es decir que la adolescente tiene dificultades para integrarse al ambiente familiar, escolar y social, sintiéndose rechazada por lo que prefiere el aislamiento, presenta algunos pensamientos negativos, lo cual genera sufrimiento y rechazo de sí misma ya que al parecer no se siente contenta con sus características, es vulnerable a las críticas, se siente culpable por las cosas malas que le suceden, además de poder tener tendencias depresivas.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Los resultados de esta prueba, nos muestra que la adolescente utiliza con mayor frecuencia el **estilo de afrontamiento improductivo** con un puntaje de **80**, esto nos demuestra que tiene dificultades para enfrentarse al problema y una tendencia a desarrollar síntomas psicósomáticos como consecuencia del mismo. Suele también reservar los problemas para sí mismo huyendo de los demás para que no tomen conocimiento de sus conflictos, así mismo, suele autoinculparse por los problemas o preocupaciones que tiene, “no sé qué hacer ante los problemas, solo sé que mis

manchas empiezan a crecer y eso no me gusta, he llegado a pensar que tal vez por esta enfermedad mis papás peleaban”.

➤ **Escala de Evaluación de Proyecto de Vida de Garcia.**

Finalmente, este instrumento nos muestra que la adolescente **tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **16**, es decir que posiblemente aún no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción perturbando la existencia global del individuo y como consecuencia llega la desesperanza, la inseguridad y los miedos, la adolescente ya se encuentra en la pre promoción y aún no ha considerado ninguna profesión para su futuro; “no sé qué quisiera estudiar, no quiero pensar en eso”.

5. CONCLUSIONES

En base a todos los datos obtenidos, probablemente la adolescente atraviesa una situación de insatisfacción e inseguridad hacia ella misma y los que la rodea, muestra niveles bajos de autoestima, lo cual puede influir negativamente en su personalidad, no tiene seguridad en sí misma y no se siente satisfecha con algunas de sus características corporales, respecto al área de estrategias de afrontamiento, la adolescente utiliza con mucha frecuencia el estilo de estrategia improductiva, teniendo dificultades para poder enfrentar sus problemas y superarlos, tiene una noción de su proyecto de vida, pero nada concreto y objetivo para su futuro.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en Anexo E.

Área autoestima. – Se comenzó a trabajar esta área con mucho entusiasmo por parte de la adolescente, ella indicó; “le voy a poner ganas a esto, porque sé que usted me puede ayudar”, durante la sesión n°10 “aprendiendo a ser tolerante” ella reconoció que tiene mucha paciencia para las cosas, si algo no sale como ella quiere, comienza a renegar y eso hace que sus manchas comiencen a notarse más, ella indicaba “tiene razón, necesito aprender a calmarme, sé que renegar me hace daño, voy a intentarlo,

porque no quiero que se me vean más grandes estas manchas que tengo”. Las sesiones concluyeron de manera satisfactoria.

Área de estrategias de afrontamiento. – Esta área se desarrolló con total normalidad, la adolescente se mostraba muy colaborativa, durante la segunda actividad de la sesión n°12 “focalizada en la solución del problema”, la adolescente, logró identificar las situaciones más continuas que le generan estrés y pudo hallar diferentes alternativas de solución a las mismas; “si callarme lo que me molesta me hace sentir mal, puedo intentar contárselo a alguien para poder desahogarme o enfrenta a esa misma persona y decirlo lo que me molesta”.

Área de proyecto de vida. - Las tareas que se le asignaron a la adolescente las realizó sin problemas, pudo elaborar su misión y visión para su vida, trazándose un camino con pequeños objetivos que lo ayudaran a alcanzar su meta ideal, que sería salir profesional como arquitecta; “me gusta mucho el dibujo y me gustaría poder diseñar casas”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de la intervención correspondiente se procedió a evaluar las diferentes áreas para ver si hubo o no avances, los resultados fueron los siguientes:

En el área de autoestima, los resultados del pretest mostraban que la adolescente se encontraba en un nivel de autoestima bajo, luego de las sesiones dedicadas a mejorar esta área, el postest mostró que la adolescente ahora se encuentra en un **nivel de autoestima medio**, con un puntaje de **55**, es decir, que, si bien reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo, y las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente. En tiempos de crisis puede mantener actitudes negativas de las que le puede costar tiempo recuperarse. Siente insatisfacción consigo misma y presenta pensamientos negativos que puede generarle sufrimiento y rechazo hacia ella. Este resultado puede deberse a que el tiempo no fue suficiente para trabajar.

En el área de estrategias de afrontamiento, antes de la intervención la adolescente utilizaba el estilo de estrategia improductivo, los resultados del pos test muestran que la adolescente ahora utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia en relación a los demás**, con un puntaje de **99**, esto quiere decir que la adolescente intenta enfrentar el problema acudiendo al apoyo y a los recursos de las demás personas, como profesionales, amigos o deidades; “me gusta hablar con mi mamá de las cosas que pienso, además tengo una mejor amiga que es mi confidente y me dice que siempre me podrá ayudar en lo que ella pueda”.

En cuanto al proyecto de vida, la adolescente obtuvo en el pre test un resultado que indicaba que tiene noción de su proyecto de vida, luego de la intervención los resultados del pos test nos muestra que **tiene un proyecto de vida, pero no lo ejecuta**, con una puntuación de **34**, esto nos indica que ya tiene trazado un camino que quisiera seguir para su futuro, pero que posiblemente por falta de motivación aún no lo lleva a cabo, ya tiene una meta planteada y pequeños objetivos que la ayudarán a conseguirlo; “seré arquitecta, me gusta esa carrera”.

Luego de culminar las fases de intervención y evaluación con la adolescente, la madre fue citada a la defensoría para conocer los resultados, los cuales no fueron del todo positivos, sin embargo, se pudo mejorar las áreas trabajadas, pero se necesita de más tiempo para poder obtener mayores resultados. La madre refiere que el padre ya se fue de la casa y que ya no se contacta con ellas en ningún tipo de circunstancia, al parecer se fue a vivir a otro departamento.

CASO N° 11 – Sh. V.

FASE N°1

PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 25 de Junio de 2000

Edad: 17 años

Sexo: Femenino

Colegio: San Luis – Turno mañana

Curso: 5° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

El hijo menor de esta familia ya fue atendido anteriormente, es el caso n° 6 de S.V., la adolescente del presente caso es hermana del menor del caso citado anteriormente.

Se apersona la madre de la adolescente a la Defensoría de la Niñez y Adolescencia de Morros Blancos para pedir que su hija vuelva a vivir con ella, ya que la señora se separó de su marido hace ya cinco años, la adolescente vive con su padre y su hijo menor vive con ella. Hacen conocer que la adolescente recibe constantes maltratos por parte de su madrastra, la jala del cabello, la pone a hacer todos los quehaceres de la casa y cuando le pega le dice que no le diga a su papá o que le puede ir peor, la adolescente va un fin de semana, por medio, a la casa de su madre y su hermano. Es por el cambio de ánimo y actitud que la madre le pregunta qué le pasa, hasta que la adolescente le cuenta todo y la madre acude a la Defensoría. La adolescente es derivada al área de psicología para la correspondiente orientación y apoyo integral.

Se comenzó la entrevista hablando sobre sus intereses, ella indicó: “tengo tres perritos pequeños, me encanta quedarme a jugar con ellos, también me gusta jugar futsal, tengo más amigos hombres que mujeres”, luego de esto, se le preguntó sobre el motivo que la traía hasta la defensoría, ella indicó; “yo no quería venir, mi mamá me trajo, me dijo que mi hermano ya no iba a la casa de mi papá porque mi madrastra lo trataba feo, entonces ella empezó a preguntarme por qué estaba así (callada y triste), yo no le quería decir nada pero al final le dije que mi madrastra me pegó ese día que he ido a la casa de mi mamá, porque me levante a alistar mis cosas y no lo cambié ni hice leche para mi hermanito y él estaba llorando, mi papá salió con la volqueta temprano y ella no se levantaba, entonces yo estaba alistando mi ropa y vino y me sacó jalándome de mi cola de mi cabello y me ha llevado así hasta la cocina y me pegó en mi cabeza para que le haga la leche (...) no es la primera vez, varias veces me hace así, pero cuando está mi papá hecha la santa es y yo sé que si le aviso a mi papá no me va a creer, una vez ya le dije y no me hizo caso”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Para la aplicación de las pruebas correspondientes, la adolescente se mostró muy colaborativa, aunque también un poco inhibida, es debido posiblemente a la situación por la que estaba atravesando. En cuanto a su aspecto físico, se veía un poco descuidada en su vestimenta, pero con un aseo personal adecuado.

➤ Inventario de Autoestima de Coopersmith.

El resultado obtenido por este instrumento, muestra que la adolescente presenta un **nivel de autoestima medio**, con un puntaje de **60**; es decir, que, si bien reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo, y las consecuencias que los actos han tenido en el ambiente. En tiempos de crisis puede mantener actitudes negativas de las que le puede costar tiempo recuperarse. Siente insatisfacción consigo misma y presenta pensamientos negativos que puede generarle sufrimiento y rechazo a sí misma, sintiéndose incluso de la misma manera con sus grupos sociales sin que esto pase, ella indicaba; “no soy una chica bonita, ni inteligente, siempre me dice mi madrastra que soy fea, que me parezco a mi mamá que por eso no me quiere”.

➤ **Escalas de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Los resultados obtenidos, nos muestra que la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia en relación a los demás**, con un puntaje de **95**, esto quiere decir que intenta enfrentar el problema acudiendo al apoyo y a los recursos de las demás personas, como pares, profesionales o deidades, también suele compartir su problema con su grupo de amigos; “cuando estoy con mis amigos a veces les cuento lo que me pasa, ellos me dicen que debería avisarle a mi papá”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

En cuanto a esta área, el instrumento arroja el resultado de que la adolescente **tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **16**; es decir que nos puede estar advirtiéndole que no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción y como consecuencia podría llegar la desesperanza, la inseguridad y los miedos. No tiene metas establecidas a largo plazo, o un camino por el que quisiera seguir para llegar a una meta fija, respecto a esto ella decía; “todavía falta para que salga de colegio, quiero ir a la universidad, pero no sé qué estudiar”.

5. CONCLUSIONES

En base a todos los datos recogidos, los resultados que obtuvo muestran que se encuentra en un nivel de autoestima medio, que, aunque reconozca y valore sus rasgos y habilidades, esto depende mucho de su estado de ánimo, y ahora se encuentra mostrándose un rechazo a sí misma e insatisfacción hacia su cuerpo. En el área de estrategias de afrontamiento utiliza el estilo de afrontamiento en relación a los demás, es decir, que intenta solucionar su problema con la ayuda de terceros, además en el área de proyecto de vida tiene noción de uno, pero aún no tiene un camino bien trazado que la ayude a superarse con la motivación necesaria.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en ANEXO E.

Área autoestima. – En esta área la adolescente se encontraba muy activa durante las actividades programadas, no hubo mucha dificultad para que captara las reflexiones, ejemplos y tareas asignadas, en la sesión n° 5 “una entrevista acerca de mi persona”, la adolescente refirió; “me sentí rara al hacerle esas preguntas a mi profe y a mis amigos, pero ellos me hicieron sentir muy bien con sus respuestas, todo dicen que debo mejorar en mi timidez, es que no hablo mucho en clase”.

Área de estrategias de afrontamiento. – Todo el proceso de intervención se vino desarrollando con normalidad, respecto a esta área la adolescente aprendió a buscar varias alternativas de solución hacia un mismo problema, esto con el fin de lograr que los problemas no afecten demasiado a su estado de ánimo y/o personalidad, ella decía; “sé que hay soluciones a los problemas, todo tiene solución menos la muerte me decía mi abuelita, ahora sé más cosas para afrontar lo feo que pasa”.

Área de proyecto de vida. – En esta área la adolescente llevó a cabo las tareas asignadas sin ningún problema, desarrolló una misión y una visión integral para su futuro; “quiero estudiar para abogada, y poder trabajar para ganar dinero y tener una casa para que pueda traer a vivir ahí a mis hermanos y ayudarlos a que ellos también estudien algo que les guste”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego del proceso de intervención, se procedió a la aplicación de los instrumentos para conocer los cambios que se obtuvieron, los resultados son los siguientes:

En el área de autoestima, el pre test mostró que la adolescente se encontraba en un nivel de autoestima medio, los resultados del pos test arrojan que la adolescente ahora posee un **nivel de autoestima alto**, con un puntaje de **85**; es decir, que se percibe muy segura e integrada en los distintos ambientes, por lo que se percibe como un miembro activo y altamente significativo para los distintos grupos sociales, además

que en ella imperan los pensamientos positivos sobre sus características, habilidades y rasgos, está contenta consigo misma y que por consecuencia hace que esté en una mejor relación con su entorno; “desde que me fui a vivir con mi mamá y ya no tenía que escuchar a esa señora, estoy mejor, ya me siento mejor”.

En el área de estrategias de afrontamiento, los resultados del pre test la situaban en el estilo de estrategia con relación a los demás, luego de la etapa de intervención, el pos test mostró un resultado bastante positivo, utilizando esta vez con mayor frecuencia el **estilo de estrategia dirigido a la resolución de problemas** con un puntaje de **95**, es decir, que la adolescente se esfuerza y dirige a resolver el problema manteniendo una actitud optimista y socialmente conectada, utiliza estrategias que la hacen fijarse en lo positivo, y pensar en acciones dirigidas a analizar los diferentes puntos de vista de la situación.

Finalmente, en el área de proyecto de vida, antes de la intervención la adolescente solo tenía noción de un proyecto de vida, el resultado del pos test con un puntaje de **34**, nos muestra que la adolescente ya **tiene un proyecto de vida, pero aún no lo ejecuta**, osea, que aquí se evidencia la necesidad que tiene de autoafirmarse, de formar una personalidad diferente al de sus padres, sin la necesidad de autonomía, de independencia intelectual y emocional. La parte emprendedora le permitirá a la adolescente ponerse en relación con la situación, examinar si lo que hace es realmente para otros, para ella, para el futuro y para su entorno.

Finalmente, la madre de la adolescente asistió a la Defensoría para conocer los resultados de la fase de intervención. Ella indicó que hace ya aproximadamente un mes que la adolescente vive en su casa, ya no recibe maltrato por parte de su madrastra.

CASO N° 12 – S. C.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 20 de Julio de 2002

Edad: 14 años

Sexo: Femenino

Colegio: Maria Laura Justiniano – Turno tarde

Curso: 3° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

La adolescente se dirige con sus padres a las oficinas de la Defensoría por derivación de la psicóloga del colegio. El motivo de la derivación es porque en el colegio sufre de violencia psicológica por parte de sus compañeros respecto a su aspecto físico, ella tiene sobre peso, indican que son cuatro varones y una mujer, compañeros de curso los que la agreden diciéndole “marrana, puerca, ponete de costado para entrar por la puerta”, entre otros insultos. La adolescente es hija única de la familia y se mudaron al departamento de Tarija hace un año por motivo de trabajo, los padres indican que durante este año su hija ha subido más de peso en los últimos meses, se encuentra decaída, triste y a veces no quiere ir al colegio.

Se dio inicio a la entrevista hablando sobre sus las cosas que más le gusta hacer; “me gusta mucho leer, las obras de Cuauhtémoc Sánchez, también me gusta cocinar, como mis padres trabajan todo el día yo cocino para el almuerzo”. En cuanto a la razón por la que a remitieron a las oficinas de la defensoría, indicó; “la E. me dice que ella es

muy bonita y que yo debería ser como ella, porque ella tiene a muchos chicos que la molestan y nadie podría fijarse en una chica tan fea y deforme como yo, me hacen sentir mal, yo no quería decir nada, pero mi amiga le fue a contar a la psicóloga lo que me estaba pasando y ella me mandó a llamar (...) es verdad que he subido más de peso, pero no sé por qué cuando me siento mal me da mucha hambre y como lo que encuentro en mi casa”. Toda esta situación aflige a la adolescente, ella dice llorando; “yo sé que tengo que bajar de peso, pero en vez de ayudarme, esos chicos me hacen sentir mal, me dicen tantas cosas que ya no tengo ganas de nada, no quiero hacer nada y la comida me ayuda a sentirme mejor”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Para la aplicación de las pruebas correspondientes, la adolescente se mostró muy colaborativa, pero estaba triste, es debido posiblemente a la situación por la que estaba atravesando. En cuanto a su aspecto físico se veía un poco descuidada en su vestimenta, pero con un aseo personal adecuado.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado obtenido luego de la aplicación y la corrección de esta prueba, nos muestra que la adolescente se encuentra en un **rango de autoestima media**, con un puntaje de **40**; es decir, que, si bien se reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias de los hechos que han sucedido a su alrededor. En tiempos de crisis puede tener características de una autoestima baja, sintiendo rechazo a sí mismo, pensamientos negativos y aislándose de las personas que lo rodean: “yo antes me esforzaba para no comer tanto, estaba bajando de peso, pero cuando empezaron a molestarme así de feo otra vez empecé a sentirme mal”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Los resultados de esta prueba, nos muestra que la adolescente utiliza con mayor frecuencia el **estilo de afrontamiento improductivo** con un puntaje de **99**, esto nos demuestra que tiene dificultad para enfrentarse al problema y una tendencia a desarrollar síntomas psicósomáticos como consecuencia del mismo, suele también reservar los problemas para sí mismo huyendo de los demás para que no tomen

conocimiento de sus conflictos, así mismo, suele autoinculparse por los problemas o preocupaciones que tiene, tiende a utilizar elemento como es en su caso, la comida, como un intento de sentirse mejor y relajar la tensión; “cuando como me siento bien, en el colegio no puedo comer nada porque me molestan, entonces me guardo mis recreos y me compro un sándwich o pollo a la salida del colegio, pero sin que mis papás se enteren”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

Finalmente, este instrumento nos muestra que la adolescente **tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **15**; es decir que posiblemente aún no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción perturbando la existencia global del individuo y como consecuencia llega la desesperanza, la inseguridad y los miedos: “quisiera ser chef profesional, pero no sé”.

5. CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos, la adolescente puede encontrarse en una situación de inestabilidad emocional, esto podría deberse a que recibe continuamente violencia psicológica por parte de sus compañeros de colegio, presenta niveles de autoestima medios que puede afectar gravemente en su personalidad y desarrollo, haciendo que tenga pensamientos negativos de sí misma y sintiendo rechazo hacia sus características propias. En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, el adolescente utiliza con mucha frecuencia el estilo de estrategia improductivo, que le impide buscar soluciones a sus problemas, presenta dificultad para enfrentar a los mismos, tal estilo no lleva a la solución, pero al menos le brinda alivio. Finalmente tiene una noción de su proyecto de vida, que aún no le permite superarse como persona y no la motiva a seguir adelante.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en el Anexo E.

Área autoestima. – La adolescente se mostró colaborativa con las actividades programadas para trabajar, durante la sesión n°1 “descubriendo pensamientos erróneos”, la adolescente pudo reconocer los mismos y aprender a cambiarlos por pensamientos positivos, al principio se le dificultaba cambiar los pensamientos negativos por positivos, ya durante los ejemplos ficticios y otros de su realidad, pudo cambiarlos de la mejor manera, durante la actividad de la sesión n°2 “aceptación de la figura corporal”, S., se mostró incómoda, al escuchar las reflexiones no hizo ninguna pregunta y se le pidió que se llevara una copia de las mismas, las cuales se le facilitó, no quiso verse en el espejo, pero durante las siguientes sesiones se trabajaba la técnica del espejo hasta que finalmente pudo verse y reconocer ella todos los rasgos favorables que tiene; “no soy tan fea como me dicen, pero es verdad que puedo mejorar, voy a empezar a esforzarme más por verme mejor”.

Área de estrategias de afrontamiento. – Pasando a esta área, la adolescente se mostró muy colaborativa con las sesiones, en la sesión n°14 “reducción de pensamientos intrusivos” y “entrenamiento de habilidades de comunicación”, S., dijo comprender lo importante que es tener pensamientos positivos de ella misma y de avisar sobre las cosas que la puedan hacer sentir mal para poder encontrarle soluciones y que no le afecten tanto; “es difícil que lo que me dicen no me haga sentir tan mal, pero voy a practicar lo que me enseñó para que no me afecte tanto”.

Área de proyecto de vida. - En base a las ideas que tenía acerca de la profesión que quería tomar, comenzó a trabajar su proyecto de vida, con las herramientas necesarias para llevarlo a cabo, la sesión n°17 construyendo mi diagnóstico personal, tuvo un poco de dificultad al reconocer las fortalezas que posee para conseguir sus objetivos planteados: “quiero ser chef, es lo que más me gustaría y mis papás me apoyarán, y seré una chef internacional”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de terminar la fase de intervención, se aplicaron los instrumentos para conocer si hubo o no cambios, los resultados son los siguientes:

En el área de autoestima, en el pretest mostraba un nivel de autoestima media, luego de la intervención la adolescente se mantiene en el mismo **nivel de autoestima media**, pero con una puntuación mayor de **65**, esto nos dice que tiene tendencias a seguir subiendo su autoestima, se siente conforme por el modo en el que es aceptada ahora en los distintos ambientes sociales, y se percibe como un miembro activo y altamente significativo demostrado seguridad hacia su persona y eficacia en sus relaciones; “ya no me molestan en el colegio, me siento mejor sin los insultos”

En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, la adolescente se ubicaba en el estilo de estrategia improductivo, luego de la intervención realizada en esta área, los resultados del postest muestran que la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia dirigido a la resolución del problema**, con una puntuación de **95**, es decir que está caracterizada por esforzarse en buscar la solución al problema con una actitud optimista y socialmente conectada, suele enfocarse en esforzarse y tener éxito, que supone compromiso y dedicación para sentirse mejor.

Ya en el área de proyecto de vida, el pre test nos mostraba que tenía solo la noción de su proyecto de vida, la adolescente ahora **tiene su proyecto de vida, pero no lo ejecuta**, con un puntaje de **29**, aquí se evidencia la necesidad que tiene de autoafirmarse, de formar una personalidad diferente a los demás, sin la necesidad de autonomía, de independencia intelectual y emocional. La parte emprendedora le permitirá a la adolescente ponerse en relación con la situación, examinar si lo que hace es realmente para otros o para ella, para el futuro y para su entorno. Esto puede deberse tal vez a la falta de motivación que tiene, pero ya eligió un camino que quisiera seguir, solo le falta más compromiso y motivación para alcanzar sus objetivos planteados.

Al terminar la fase de intervención y evaluación, se citó nuevamente a los padres para darles a conocer los resultados, ellos informaron que luego de la derivación del colegio, los alumnos que cometían las agresiones contra su hija fueron suspendidos

del colegio y les avisaron a sus padres para que estén al tanto del problema. Los cuatro alumnos también asisten a la psicóloga del colegio, mostraron que de parte de su hija hay mayor compromiso para bajar de peso; además que la están llevando a una nutricionista para ayudarla.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 01 de Junio de 2000

Edad: 16 años

Sexo: Femenino

Colegio: María Laura Justiniano – Turno tarde

Curso: 5° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

La madre de la adolescente se apersona a la Defensoría para poder dar a conocer que su hija de ha escapado de su casa hace ya tres días, las instancias correspondientes empiezan con el procedimiento que se siguen en estos casos, la adolescente aparece al día siguiente, se estaba quedando con una tía, la madre la lleva a la Defensoría por pedido de la psicóloga de la institución. La adolescente es hija única de la señora, su padre se encuentra en España trabajando, su madre se juntó con otra pareja y ahora tienen una hija de un año y medio. Ella dice que su padrastro la maltrata físicamente y su madre no hace nada por defenderla, prefiere irse con él y con su hija menor a la casa de sus suegros los fines de semanas y no la llevan, su padrastro aparentemente solía retarla por todo, pero cuando ella le contestó y se opuso a sus órdenes fue cuando este comenzó a agredirla físicamente.

La adolescente no se mostraba nada colaborativa, para lograr llevar a cabo la entrevista completa, se necesitó de dos sesiones para poder realizarla y establecer el

rapport, comenzamos hablando de sus intereses; “me gusta salir a caminar, ahí puedo pensar tranquila”, cuando se le preguntó acerca del motivo por el que se encontraba en las oficinas ella dijo; “no sé por qué estoy aquí, yo no quiero estar aquí”, la adolescente no quiso hablar más acerca de lo sucedido, se programó la siguiente sesión explicándole que el único objetivo es ayudarla, y que pensara bien en si ella quiere o no recibir esa ayuda. A la siguiente sesión la adolescente asistió nuevamente y empezó hablar de lo pasado; “vine porque pensé bien en lo que me dijo, quiero que me ayude, me escapé de mi casa porque ya no aguanto que mi padraastro me pegue y mi mamá no haga nada, ella prefiere siempre a él, antes que él venga nosotras estábamos bien, cuando mi papá volvió de España mi mamá ya estaba con este señor, mi papá me quería llevar con él pero mi mamá no me dejó, ahora quisiera estar con él donde sea, menos en mi casa (se pone a llorar) ya no aguanto sentirme así, mi tía me entiende, pero tampoco puedo ir a vivir con ella, no sé qué hacer”, respecto a las agresiones que recibe indica; “me pega porque a veces le respondo, yo antes no decía nada pero también quería que yo hiciera todo, yo cocino y ellos ni vienen a comer, se van donde sus papás de ese señor y no me avisan, por lo menos para no cocinar en vano, una vez de rabia se la di la comida a los perros, de eso me pegó con el palo de la escoba, mi mamá no hizo nada, solo me vio llorar, ya después de eso si no tengo su ropa lavada se enoja y empieza a gritarme o me da con su mano en mi cabeza, y dice que no sirvo para nada, así es siempre, hasta mi mamá me reta encima”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Durante el proceso de evaluación inicial, la adolescente se mostraba poco colaborativa y no mostraba interés. Durante las siguientes sesiones la adolescente comenzó a desenvolverse y a colaborar más con el proceso de diagnóstico e intervención.

Respecto a su aspecto físico, se pudo observar un cierto descuido en su aseo personal.

➤ Inventario de autoestima de Coopersmith.

El resultado obtenido por este instrumento muestra que la adolescente se encuentra ubicada en un **nivel medio de autoestima**, con un puntaje de **48**; es decir, que si bien

reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo, y las consecuencias que los actos han tenido en el ambiente, tiene una tendencia a bajar su nivel de autoestima, lo cual implica que muchas veces en tiempos de crisis puede mantener actitudes negativas de las que le puede costar tiempo recuperarse. Siente insatisfacción consigo misma y presenta pensamientos negativos que puede generarle sufrimiento y rechazo a sí misma, sintiéndose incluso rechazada por sus grupos sociales sin que esto pase, ella indicaba; “me siento mal, me hacen sentir una inútil, a pesar que hago todo creo que para mi mamá nada es suficiente”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

El resultado obtenido por esta prueba, indica que la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia en relación a los demás**, con una puntuación de **99**, esto quiere decir que intente enfrentar el problema acudiendo al apoyo y a los recursos de las demás personas, como amigos, profesionales o deidades, suele buscar pertenencia, es decir, que se preocupa e interesa por sus relaciones con los demás y por lo que otros piensan, además de dejar que su grupo social conozca del problema y tratar de conseguir ayuda mediante ellos. Ella indicaba; “no me gusta que me vean llorar, solo lloro cuando nadie me ve o van a pensar que soy una maricona, además les cuento a mis amigos, son dos chicos de lo que me pasa, pero tampoco me ayudan mucho”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de García.**

Respecto a los resultados de este instrumento, la adolescente obtuvo un puntaje de **14**, es decir, que **tiene noción de su proyecto de vida**, nos puede estar advirtiendo que no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción y como consecuencia podría llegar la desesperanza, la inseguridad y los miedos, no tiene metas establecidas a largo plazo, o un camino por el que quisiera seguir para llegar a una meta fija, respecto a esto indicaba; “no lo sé no he pensado en eso (futuro), si quisiera salir del colegio y estudiar algo, pero nada más”.

5. CONCLUSIONES

En base a todos los resultados obtenidos, encontramos que la adolescente, presenta un nivel de autoestima medio, el cual nos indica que se reconoce y se valora positivamente, pero que en tiempos de crisis puede tener rasgos iguales a los de la autoestima baja, entre ellos, la falta de confianza en sí misma, intolerancia y dificultades para recuperarse. En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, la adolescente utiliza el estilo de afrontamiento en relación a los demás, esto implica un intento por solucionar el problema acudiendo a los recursos de terceros, respecto al área de proyecto de vida, la adolescente tiene una noción de su proyecto de vida, pero nada concreto y objetivo para su futuro.

FASE N°2

INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en el Anexo E.

Al comenzar esta fase, la adolescente se encontraba ya más comprometida y colaborativa durante todo el proceso.

Área autoestima. – Se comenzó trabajo esta área sin ninguna dificultad, la adolescente se desarrolló durante las actividades programadas analizando y reflexionando sobre todos los ejemplos que se le ponían y los que ella misma proponía, al final de las sesiones dedicadas a esta área la adolescente refirió; “sé que puedo hacer muchas cosas, que si yo quiero las voy a hacer, pero a veces todavía piensa que no, aunque ya no me siento tan mal como antes”

Área de estrategias de afrontamiento. – Durante las sesiones en esta área, la adolescente colaboró con todas las sesiones programadas, se mostraba muy activa, en la sesión n° 13 “reevaluación positiva”. La adolescente aprendió cómo poder sacar cosas buenas de los problemas, con los ejemplos tanto ficticios como reales que le ocurrían ella respondía; “lo bueno que puedo sacar de todo esto es que comprendí que hay cosas que se escapan de nuestras manos, desde que los trajeron a hablar aquí ellos ya no se comportan tanto como antes, por lo menos ahora me avisan si no vienen a comer y mi mamá también me ayuda a hacer las cosas de la casa”.

Área de proyecto de vida. - La adolescente replanteó su proyecto de vida, de manera que pudiese modificar algunas cosas en base al análisis FODA, que le ayuda a conocer sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas para cumplir su meta planteada, aunque dice tener un obstáculo; “no creo que pueda estudiar arquitectura es muy caro, pero tal vez si trabajo por un año y luego entro a la universidad podría ayudarme”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Después de culminar la fase de intervención, se procedió a la aplicación de los respectivos instrumentos para conocer si hubo o no avances, los resultados fueron:

En el área de autoestima, en el pretest mostraba un nivel de autoestima media, luego de la intervención la adolescente se mantiene en el mismo **nivel de autoestima media**, pero con una puntuación mayor de **75**, esto nos dice que tiene tendencias a seguir subiendo su autoestima, se siente conforme por el modo en el que es aceptados en los distintos ambientes sociales, y se percibe como un miembro activo y altamente significativo demostrado seguridad hacia su persona y eficacia en sus relaciones.

En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, la adolescente se ubicaba en el estilo de estrategia en relación a los demás. Luego de la intervención realizada en esta área, los resultados del postest muestran que la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia dirigido a la resolución del problema**, con una puntuación de **95**, es decir que está caracterizada por esforzarse en buscar la solución al problema con una actitud optimista y socialmente conectada, suele enfocarse en esforzarse y tener éxito, que supone compromiso y dedicación para sentirse mejor.

Ya en el área de proyecto de vida, el pretest nos mostraba que tenía solo la noción de su proyecto de vida. La adolescente ahora **tiene su proyecto de vida, pero no lo ejecuta**, con un puntaje de **26**. Aquí se evidencia la necesidad que tiene de autoafirmarse, de formar una personalidad diferente a los demás, sin la necesidad de autonomía, de independencia intelectual y emocional. La parte emprendedora le permitirá a la adolescente ponerse en relación con la situación, examinar si lo que hace es realmente para otros o para ella, su futuro su entorno. Esto pueda deberse tal

vez a la falta de motivación que tiene, pero ya tiene un camino que quisiera seguir, solo le falta más compromiso y motivación para alcanzar sus objetivos planteados.

Respecto a la violencia que sufría, cuando se realizó la entrevista inicial con la adolescente, la psicóloga de la institución citó a los padres (mamá y el padrastro) para poder reflexionar y darles a conocer los derechos y deberes que tienen tanto ellos como autoridades de la familia, como la adolescente. Se les dio a conocer también las sanciones que existen para la para las personas que ejercen violencia sobre menores de edad. Al finalizar la intervención con la adolescente, los padres fueron nuevamente citados, ellos indicaron que ya no ejercían violencia contra la menor; además que ya no existen muchos problemas, notaron que la adolescente se comporta mejor y viven de una manera más armónica, la adolescente corroboró esa información y dijo sentirse mejor respecto a su estado de ánimo.

CASO N° 14 – F. R.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 05 de abril de 2002

Edad: 14 años

Sexo: Masculino

Colegio: U.E. San Jorge II – Turno mañana

Curso: 4° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

Se apersona la madre junto con sus dos hijos, uno de 14 y el otro de 13 años, para dar conocimiento acerca del maltrato que reciben por parte de su hijo mayor de 24 años. La señora enviudó hace aproximadamente cuatro años, el hijo mayor empezó a trabajar como albañil, siguiendo los pasos de su padre, antes que este falleciera. El hijo mayor solía ser violento con sus hermanos menores, pero su padre lo controlaba, cuando este falleció empezó a trabajar para la familia, la madre también trabaja vendiendo comida, la razón que hizo ir a poner en conocimiento, fue que el joven la agredió a ella también, vino borracho y comenzó a pegarle a uno de sus hermanos, quien comenzó a llorar y despertó a su madre y a su otro hermano, la madre fue corriendo al cuarto de los adolescentes e intentó calmar al joven, quien empujó a su madre amenazándola con una botella rota, al ver esto los adolescentes empujaron a su hermano para que este se alejara de su madre, pero este les empezó a patear y a pegar en la cara, y la cabeza. Fueron los vecinos quienes llamaron a la Policía y lo hicieron detener en celdas policiales.

El adolescente explicó: “estamos aquí porque mi mamá lo vino a denunciar a mi hermano mayor, él siempre era malo, pero desde que ha muerto mi papá se ha hecho más malo todavía, cuando éramos más chiquitos nos quedábamos con él cuando mis papás se iban a trabajar, nos pegaba en la cabeza cuando no hacíamos bien nuestra tarea o le pedíamos algo para comer, cuando le avisamos a mi papá él le pegó a mi hermano y le dijo que ya no nos hiciera así, cuando mi papá se murió mi hermano nos

dijo que ahora le teníamos que hacer caso en todo a él, y desde ahí nos castiga feo, nos pega, el otro día mi hermano la ha empujado y ha roto esa botella de vidrio que tenía y con eso le apuntaba a mi mamá ella empezó a gritarle que se calme, nosotros empezamos a llorar y parece que la vecina de al lado se ha despertado y ha llamado a la policía”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Durante el proceso de evaluación, se pudo observar al adolescente con preocupación y timidez, se mostró colaborativo durante todo el proceso.

En cuanto a su aspecto físico, se pudo observar un descuido en su aseo personal.

➤ **Inventario de Autoestima de Coopersmith.**

El resultado obtenido en este instrumento no muestra que el adolescente presente una autoestima a **nivel medio** con un puntaje de **36**; es decir, que si bien reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo y las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente. Tiene una tendencia a bajar su nivel de autoestima, lo cual implica que muchas veces en tiempos de crisis puede mantener actitudes negativas de las que le puede costar tiempo recuperarse. Siente insatisfacción consigo mismo y presenta pensamientos negativos que puede generarle sufrimiento y rechazo a sí mismo. Él dijo: “no sé porque nos pasa todo eso, parece que siempre vamos a sufrir, me siento mal”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

El adolescente obtuvo como resultados, el utilizar con mayor frecuencia el **estilo de estrategia improductivo** con un puntaje de **99**; es decir, que el adolescente presenta una incapacidad para afrontar los problemas e incluye estrategias de evitación. Este estilo no lleva a una solución del problema pero al menos lo alivia, el adolescente suele reservar el problema para sí mismo, huye de los demás para que no conozcan sus problemas, además de esto también utiliza estrategias en las que se hace ilusiones, piensa en que hay una esperanza y que algún día habrá una salida positiva; “no cuento a nadie de lo que pasa en mi casa, pienso que algún día todo será diferente”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de García.**

El resultado obtenido en el presente instrumento nos muestra que el adolescente **tiene noción de su proyecto de vida** con un puntaje de **14**; es decir, nos puede estar advirtiéndole que no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción y como consecuencia podría llegar la desesperanza, la inseguridad y los miedos, no tiene metas establecidas a largo plazo, o un camino por el que quisiera seguir para llegar a una meta fija, respecto a esto indicaba: “quiero salir del colegio, nada más”.

5. CONCLUSIONES

En base a todos los datos obtenidos, podemos observar que el adolescente puede estar atravesando por una situación bastante delicada, debido a la violencia a la que ha sido expuesto por parte de su hermano mayor. Esto puede ser motivo de los problemas de autoestima que lo ubica en un nivel medio, teniendo en él una seguridad y valoración de sí mismo más o menos óptimo, pero en momentos críticos suele desvalorizarse y tener pensamientos negativos hacia su persona. Utiliza con mayor frecuencia el estilo de estrategia improductivo que muestra que tiene dificultades para enfrentar los problemas que se le presentan, respecto al proyecto de vida, tiene una noción acerca del mismo, que hacen que no tenga un camino trazado para su futuro.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en Anexo E.

Área autoestima. – El adolescente colaboró durante todo el proceso de intervención, hubo algunas dificultades al momento de trabajar la sesión n°2 el auto concepto, puesto que tenía un concepto negativo de sí mismo y no podía cambiarlo, ni reconocer sus virtudes; “no creo que pueda hacer cosas buenas, pero creo que puedo

ser valiente para ayudarlo a mi mamá cuando ya sea adulto”, hubo que trabajar otras actividades como en la sesión n°3 “anuncio publicitario de uno mismo” en la que tenía que venderse a sí mismo colocando en su anuncio todas sus virtudes, durante la actividad dijo; “soy buena persona, honesto, honrado, etc”. Esta área se desarrolló satisfactoriamente.

Área de estrategias de afrontamiento. – Pasando a esta área el adolescente comenzó a mostrarse menos activo, no mostraba mucho interés en las actividades programadas, se negaba a entender que existen otras maneras de solucionar los problemas, en algunas ocasiones dijo: “no me gusta contar lo que me pasa, tengo miedo que me digan maricón por eso”. Al culminar la intervención dentro de esta área el adolescente seguía demostrando la misma resistencia al cambio.

Área de proyecto de vida. - Se comenzó a trabajar esta área con la noción del mismo, “solo espero pasar de curso, luego no sé”, durante la actividad del análisis FODA le costó reconocer sus fortalezas para alcanzar sus metas, pero logró realizarlo y plantearse objetivos de corto y largo plazo. Finalmente logra tener un proyecto de vida que aún no lo ejecuta a cabalidad, posiblemente por falta de la disponibilidad de recursos y falta de la motivación necesaria para llevar a cabo sus planes y cumplir sus metas propuestas.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Al culminar la fase de intervención, se aplicaron las pruebas correspondientes para conocer si hubo o no cambios, los resultados, fueron los siguientes:

En el área de autoestima, el adolescente mantuvo su nivel de **autoestima media**, con un puntaje de **40**; presenta rasgos característicos de una autoestima baja, que puede traerle pensamientos nuevamente negativos hacia sí mismo, con dificultades para integrarse a sus círculos sociales, además de generarse un rechazo hacia sí mismo ya que al parecer no se siente conforme con sus características.

Pasando al área de estrategias de afrontamiento el adolescente se mantuvo en el **estilo de estrategia improductivo**, con un puntaje de **75**; estos resultados que no son los esperados pudieron deberse a que el hermano mayor vuelve a agredirlo físicamente y provoca un retroceso en el avance obtenido hasta aquí, lo cual lo hace sentir menospreciado y busca soluciones inmediatas que no son las adecuadas. Tiene dificultades para enfrentar el problema, este estilo incluye la estrategia de evitación de los problemas.

En cuanto al proyecto de vida, el adolescente en el pretest tenía una noción de sí proyecto de vida, luego de la intervención, el postest indica que **tiene un proyecto de vida, pero no lo ejecuta**, con una puntuación de **38**; esto puede deberse a que no dispone de los recursos económicos necesarios y la falta de motivación hacia el cumplimiento de sus objetivos y el alcance de su meta.

Al finalizar la etapa de intervención, la madre fue citada a la Defensoría, se le informó de los avances que se tuvieron. La madre indicaba que su hijo mayor se fue a vivir aparte, de esta manera ya no reciben agresiones y fue la solución más accesible antes que seguir un proceso en contra de su propio hijo.

CASO N° 15 – J. R.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 23 de Febrero de 2004

Edad: 13 años

Sexo: Masculino

Colegio: U. E. San Jorge II – Turno mañana

Curso: 2° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

Este caso tiene los mismos antecedentes que el anterior, ambos son hermanos.

Se apersona la madre con sus dos hijos, uno de 14 y el otro de 13 años, para dar conocimiento acerca del maltrato que reciben por parte de su hijo mayor de 24 años.

Respecto al motivo por el que se encontraba en las oficinas de la Defensoría, el adolescente refirió; “mi mamá vino a poner una denuncia para que mi hermano mayor se vaya de la casa, es muy malo con nosotros, mucho nos pega, el otro día a mi mamá le amenazó con una botella de vidrio rota, vino borracho y le pegó a mi hermano yo me desperté y lo quise defender pero me peché, él es grandote como era mi papá, nosotros somos más chicos y todavía no tenemos tanta fuerza como él, por eso nos hace lo que quiere (...) más antes ya era así y mi papá era el que nos defendía (...) cuando él se murió mi hermano se ha vuelto más malo todavía, ese día la señora que vive a lado llamó a la policía y se lo llevaron a la policía”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Durante el proceso de evaluación, se pudo observar al adolescente con preocupación y timidez, se mostró colaborativo durante todo el proceso.

En cuanto a su aspecto físico, se pudo observar un descuido en su aseo personal.

➤ Inventario de autoestima de Coopersmith.

El resultado obtenido luego de la aplicación y la corrección de esta prueba, nos muestra que el adolescente se encuentra en un **rango de autoestima media**, con un puntaje de **44**; es decir, que la adolescente se siente conforme por el modo en el que es aceptada en diferentes ámbitos sociales. Se percibe como un miembro activo en su

grupo de pares, sin embargo, si bien se reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias de los hechos que han sucedido a su alrededor, en tiempos de crisis puede tener características de una autoestima baja, sintiendo rechazo a sí mismo, pensamientos negativos y aislándose de las personas que lo rodean. “prefiero que no me hablen cuando me siento mal, no quiero que me vean llorar”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Los resultados de esta prueba, nos muestra que el adolescente utiliza con mayor frecuencia el **estilo de afrontamiento improductivo** con un puntaje de **95**; esto nos demuestra que tiene dificultad para enfrentarse al problema y una tendencia a desarrollar síntomas psicósomáticos como consecuencia del mismo. Suele también reservar los problemas para sí mismo huyendo de los demás para que no tomen conocimiento de sus conflictos, así también, suele autoinculparse por los problemas o preocupaciones que tiene. “tal vez si yo me hubiese levantado ese día a hacer algo de comer, no le hubiese pegado a mi hermano.”

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

El resultado obtenido en esta prueba, nos muestra que el adolescente **no tiene un proyecto de vida**, obtuvo un puntaje de **12**; es decir que no tiene metas planteadas ni a corto, ni largo plazo, no encuentra un sentido a su vida, esto le impide poder trazarse un camino, se genera un sentido de insatisfacción, desesperanza, incertidumbre, inseguridad y miedo en relación a su persona y su futuro: “solo quiero terminar el colegio, ya veré qué hacer después”.

5. CONCLUSIONES

Luego de la aplicación y corrección de las pruebas se encontró que el adolescente tiene un nivel de autoestima medio, mismo que nos muestra que se siente conforme consigo mismo, pero en momentos de crisis suele tener dificultades para superarse y seguir adelante. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, utiliza con mucha

frecuencia el estilo de estrategia improductivo, el cual muestra que tiene dificultades para enfrentarse al problema y solucionarlo, tampoco presenta un proyecto de vida que le permita desarrollarse y superarse en un futuro.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en el Anexo E.

Área autoestima. – Se desarrolló esta área de manera continua y con la colaboración constante del adolescente. Durante la sesión n°6 aprendiendo a ser tolerante, el adolescente preguntaba sobre más ejemplos de intolerancia, luego el mismo puso ejemplos de su realidad que lo ayudaron a desarrollar actitudes de tolerancia y respeto hacia los demás. “ahora entiendo a mi mamá y cómo se siente con todo lo que puede pasar”.

Área de estrategias de afrontamiento. – En esta área el adolescente se mostró bastante colaborativo y activo. Durante la sesión n°13 reevaluación positiva tuvo algunas dificultades para poder hallar características positivas en momentos problemáticos, al trabajar con el problema de su familia pudo reevaluar todos los aspectos del mismo, logrando encontrar algunos aspectos positivos; “cuando recibo algún castigo de mi mamá, es porque debe tener razón, por mi bien”.

Área de proyecto de vida. - Durante esta área, el adolescente mostró interés por elaborar su proyecto de vida, realizó el análisis FODA y la construcción de una misión y visión para su futuro; “quiero estudiar para profesor, con la plata que gane poder darle a mi mamá, no quiero que llore, no me gusta verla llorar, todos extrañamos a mi papá y yo quiero a mi hermano, quiero poder ayudar a mi hermano para que ya no sea así y poder hacer que mi mamá esté muy contenta de mí”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de finalizar la etapa de intervención, se realizó la aplicación de las pruebas necesarias para conocer si hubo o no cambios, los resultados fueron los siguientes:

En el área de autoestima, durante la aplicación del pretest el adolescente se encontraba situado en un **nivel de autoestima medio**, luego de la intervención, los resultados del postest lo ubican en un mismo rango con una puntuación de **45**; es decir, que el adolescente se siente conforme por el modo en que es aceptado en los distintos ambientes, demostrando seguridad y eficacia en sus relaciones, sin embargo, esta valorización depende de su estado de ánimo y de las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente. Estos resultados pudieron deberse a la falta de tiempo para tratar un área tan delicada de su personalidad.

La siguiente área dedicada a las estrategias de afrontamiento, durante el pretest el adolescente se encontraba utilizando con mucha frecuencia el **estilo de estrategia improductivo**, los resultados del postest arrojaron los mismos resultados con una puntuación exacta de **95**; es decir, que aún no tiene la capacidad necesaria para afrontar sus problemas, este estilo no lo lleva a solucionar sus problemas, pero al menos lo alivia, huye de los demás para que no conozcan sus problemas: “no me gusta estar contando mis cosas”. Este resultado puede deberse a que se necesita de más tiempo para trabajar esta área y lograr que el adolescente pueda encontrar otros tipos de afrontamiento que sean productivos.

Finalmente, en el área de proyecto de vida, los resultados del pre test indicaban que no tenía un proyecto de vida establecido, en los resultados del pos test nos muestra que ahora **tiene y ejecuta su proyecto de vida** con puntaje **41**; es decir, tiene una dirección en la vida para su propia existencia, un valor para realizarse en el futuro por lo tanto será capaz de tener dedicación, esfuerzo y esmero para lograr su objetivo trazado y realizarse como ser humano. Tiene un proyecto de vida establecido y está satisfecho consigo mismo.

Al finalizar la etapa de intervención, la madre fue citada a la Defensoría por parte de la psicóloga de la institución donde se le informó los avances que se tuvieron. La madre indicaba que su hijo mayor se fue a vivir aparte, de esta manera ya no reciben

agresiones y fue la solución más accesible que seguir un proceso en contra de su propio hijo.

CASO N° 16 – Q. V.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 08 de Marzo de 2001

Edad: 17 años

Sexo: Femenino

Colegio: Castellford Castellanos

Curso: 3° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

Se apersona la adolescente junto a su madre por citación del área de trabajo social, ya que tenían un aviso de extravío de ella desde hace dos días, la adolescente indica que se fue a consumir bebidas alcohólicas con unas amigas, que había conocido hace poco, y que por miedo a volver a su casa se quedó a dormir en una plazuela, y se fue a ayudar a una señora en un puesto del mercado a cambio de un almuerzo. La adolescente indica que tiene muchos problemas con su hermana mayor, que la agrede tanto física como psicológicamente. Es posible que debido a que la adolescente es la única que continúa estudiando, su hermana mayor no terminó el colegio debido a que sus papás la sacaron para que comience a trabajar, ya que el dinero no alcanzaba para los gastos que tenían. Es su hermana la que convenció a su mamá para que la saquen del colegio y la adolescente indica que esa es la razón por la que se fue de su casa. Q., es la menor de una familia de seis hermanos, un varón y cinco mujeres, ninguno terminó el colegio, casi todos estudiaron solo hasta 6° de primaria y por lo mismo ninguno quieren que vuelva al colegio, sus padres prefieren que ella se vaya al campo a trabajar y a ayudar al cultivo de la tierra que tienen, la adolescente asistía al colegio por la tarde y trabajaba por las mañanas como trabajadora del hogar para poder pagar sus gastos en el colegio.

Se comenzó hablando sobre sus intereses para poder establecer un rapport adecuado con ella, indicaba; “mi mamá me trajo aquí porque me salí de mi casa por dos días, fui a jugar a la cancha y ahí estaban unas chicas que conocí hace poco, son del barrio, ellas tenían alcohol con soda en su mochila y me invitaron yo acepté, ese día estaba enojada porque mi hermana estaba molestándome, me decía que por qué siendo tan

burra seguía yendo en el colegio, que por eso me sacó mi mamá, yo le respondí, estaba muy enojada, le dije que se calle, que es su culpa de ella, le grité y ella me pegó en mi boca, yo me puse a llorar y me salí, llegué a la cancha y las encontré a ellas y nos pusimos a jugar futsal, cuando se acabó lo que estábamos tomando nos fuimos a la casa de una de ellas y ahí tomamos más (...) me sentí bien porque no me preocupaba por nada, ellas me dijeron que me vaya, porque ya estaba mal pero yo no quería llegar así a mi casa, mi hermana me iba a pegar y por eso me fui a dormir a un placita por ahí cerca, entonces al otro día me fui donde una señora que conozco a ayudar en su puesto y me dio almuerzo (...) mi hermana es mala, siempre me pega por nada a veces y es porque ella no estudió y quiere que yo tampoco estudie, además de que iba al colegio yo trabajaba en las mañanas y ellos no me daban nada para mis cuadernos o libros, hasta me faltan algunos libros y me hacía prestar para hacer mis tareas”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Para la aplicación de las pruebas correspondientes, la adolescente se mostró muy colaborativa y triste, debido posiblemente a la situación por la que estaba atravesando.

En cuanto a su aspecto físico, se veía un poco descuidada en su vestimenta pero con un aseo personal adecuado.

➤ Inventario de autoestima de Coopersmith.

La adolescente presenta una **autoestima baja** con una puntuación de **27**; lo cual nos indica que presenta dificultades para integrarse al ambiente familiar, escolar y social, sintiéndose rechazado por lo que prefiere el aislamiento. Presenta algunos pensamientos negativos, lo cual genera sufrimiento y rechazo de sí mismo ya que al parecer no se siente contento con sus características, es vulnerable a las críticas, se siente culpable por las cosas malas que le suceden, además de poder tener tendencias depresivas; “me hacen sentir mal, quiero volver al colegio, pero tal vez de verdad soy burra porque me aplacé un año, es que no tenía los libros para hacer la tarea que daban y como trabajaba no podía hacer con alguien más.”

➤ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.

La adolescente obtuvo como resultados, el utilizar con mayor frecuencia el **estilo de estrategia improductivo** con un puntaje de **95**; es decir, que la adolescente presenta una incapacidad para afrontar los problemas e incluye estrategias de evitación. Este estilo no lleva a una solución del problema, pero al menos lo alivia, la adolescente suele reservar el problema para sí misma, huye de los demás para que no conozcan sus problemas, además de esto también utiliza estrategias para reducir la tensión, las cuales reflejan en él un intento de sentirse mejor y relajarse, como ocurrió con el consumo de bebidas alcohólicas.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

En cuanto a esta área, el instrumento arroja el resultado de que la adolescente **tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **15**, es decir que nos puede estar advirtiéndole que no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción y como consecuencia podría llegar la desesperanza, la inseguridad y los miedos, no tiene metas establecidas a largo plazo, o un camino por el que quisiera seguir para llegar a una meta fija, respecto a esto ella decía; “ya no sé qué quiero hacer después, yo quería terminar el colegio y estudiar en la universidad, pero creo que ya no se va a poder”

5. CONCLUSIONES

En base a todos los resultados obtenidos, se puede concluir que la adolescente puede estar pasando por una situación bastante delicada, misma que puede ser la causa de presentar niveles bajos de autoestima, y esto le genera desconfianza e insatisfacción hacia ella misma, desvalorizándose y teniendo pensamientos negativos. Utiliza con mucha frecuencia el estilo de estrategia improductivo, para resolver sus problemas, lo cual muestra que tiene dificultad para enfrentar y dar una solución a los mismos. En cuanto al proyecto de vida la adolescente tiene una noción del mismo, pero que lo pone en duda debido a que ya no asiste al colegio.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en el Anexo E.

Área autoestima. – En esta área la adolescente tuvo muchas dificultades, no podía reconocer los aspectos positivos de su persona, además de no poder elaborar pensamientos positivos, intentando cambiar los pensamientos negativos: “no creo que haya nada bueno en las cosas que pasan”. La adolescente no pudo avanzar mucho en las sesiones que se programaron.

Área de estrategias de afrontamiento. – Durante esta área la adolescente no mostraba colaboración e incluso se puede decir que se resistía al cambio: “no sé qué cosas buenas se pueden hallar de los problemas malos que pasan, no quiero pensar en las cosas que pasan, no me gusta pensar en los problemas”.

Área de proyecto de vida. - Las tareas que se le asignaron a la adolescente las realizó sin problemas, mostró mayor colaboración durante las sesiones, pudo elaborar su misión y visión para su vida, trazándose un camino con pequeños objetivos, que lo ayudaran a alcanzar su meta ideal, que sería salir profesional como profesora: “quiero ser profesora, ojalá pueda hacerlo con este plan”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de culminar la etapa de intervención se procedió a la aplicación de las pruebas correspondientes para conocer si hubo o no cambios, los resultados fueron los siguientes:

En el área de autoestima, la adolescente se ubicaba en el pretest en un **nivel de autoestima bajo**, luego de la intervención los resultados del pos test mostraron que la adolescente se sigue manteniendo en el mismo nivel, con un puntaje de **15**; es decir que sigue teniendo dificultades para integrarse al ambiente familiar, escolar y social, sintiéndose rechazado por lo que prefiere el aislamiento, presenta algunos pensamientos negativos, lo cual genera sufrimiento y rechazo de sí mismo ya que al

parecer no se siente contento con sus características, es vulnerable a las críticas, se siente culpable por las cosas malas que le suceden, además de poder tener tendencias depresivas: “no me siento bien, puedo decir que, aunque he vuelto al colegio no tengo ganas de ir y hacer las cosas”. Este resultado pudo deberse a que no hubo tiempo para continuar trabajando esta área tan delicada.

En el área de estrategias de afrontamiento, la adolescente utilizaba un estilo de estrategia improductivo, luego de la intervención, los resultados del postest arrojan que sigue utilizando con frecuencia el **estilo de estrategia improductivo**, con un puntaje de **90**; es decir, que la adolescente presenta una incapacidad para afrontar los problemas e incluye estrategias de evitación. Este estilo no lleva a una solución del problema, pero al menos lo alivia, la adolescente suele reservar el problema para sí misma, huye de los demás para que no conozcan sus problemas, además de esto también utiliza estrategias para reducir la tensión, las cuales reflejan en él un intento de sentirse mejor y relajarse, ya que sigue consumiendo bebidas alcohólicas. Este resultado pudo deberse a que la adolescente sigue viendo a sus amigas con las que va a tomar, no puede encontrar soluciones factibles a sus problemas.

En cuanto al proyecto de vida, la adolescente obtuvo en el pretest indicaba que tiene noción de su proyecto de vida, luego de la intervención los resultados del postest nos muestra que **tiene un proyecto de vida, pero no lo ejecuta**, con una puntuación de **28**, esto nos indica que ya tiene trazado un camino que quisiera seguir para su futuro, pero que posiblemente por falta de motivación aún no lo lleva a cabo, ya tiene una meta planteada y pequeños objetivos que la ayudarán a conseguirlo; “quiero ser profesora y espero poder cumplirlo”.

Luego de finalizar la etapa de intervención se citó a la madre para dar a conocer los resultados obtenidos, los mismos no fueron los más favorables, a pesar de que su madre volvió a dejarla ir al colegio. La adolescente sigue juntándose con malas amistades y volvió a consumir bebidas alcohólicas, su hermana se fue a trabajar a la ciudad de Santa Cruz y ya no recibía ningún tipo de agresiones.

CASO N° 17 – R. Ch.

**FASE N°1
PSICODIAGNÓSTICO**

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 07 de Julio de 2002

Edad: 14 años

Sexo: Masculino

Colegio: Belgrano – Turno mañana

Curso: 3° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

Se apersonan a las oficinas de la Defensoría el adolescente junto a su padre, por derivación de la psicóloga del colegio, con el objetivo de que pueda recibir orientación y apoyo integral. R., es hijo único, su madre se fue a otro país cuando él tenía aproximadamente cuatro meses de nacido, vive con su padre y con sus abuelos. Cuando el adolescente cumplió los 13 años de edad, la madre retornó al país y pidió conocer a su hijo, su padre no se lo negó y empezaron a convivir un fin de semana, por medio, con su madre quien ya tiene tres hijos más con su actual pareja. Al cabo de unos meses empieza a relacionarse más con su hijo, inclusive asistiendo a las reuniones de colegio y recogiénolo para poder pasar un rato con él, a casi un año del retorno de la madre y de un día para otro, se ausenta nuevamente sin un previo aviso, el padre intentó comunicarse con ella haciéndose imposible tal objetivo, pasó casi un mes, la madre se comunicó con el padre del adolescente para decirle que no puede querer a su hijo como lo merece y que por eso tomó la decisión de regresar al país donde se encontraba con su familia que tiene allá. Es de esta forma que el adolescente le reclama a su madre y esta le cuelga el teléfono, el adolescente entró en un estado depresivo y dos de sus compañeros de curso empiezan a molestarlo, diciéndole que es un rechazado, que ni su madre lo quiere, entre otras cosas que se consideran como violencia psicológica, este es el motivo por el que se encuentra en las oficinas de la defensoría, indicó: “la psicóloga del colegio me mandó aquí (...) yo recién conocí a mi mamá hace casi dos años, luego se fue sin decir nada, nunca le perdonaré lo que me hizo, se fue sin decirme nada, se fue con sus otros hijos a no sé dónde con su otra familia, no me quiere, me hizo sufrir mucho, no la quiero, si viene ya no la quiero ver nunca más, en el colegio me molestan por eso, se enteraron que mi mamá se fue y

empezaron a decirme que nadie me quiere, que por eso me dejó, eso me dicen porque yo no soy muy hablador en el curso, no hablo mucho con los demás, soy un poco tímido en eso”. Luego de una pausa continuó; “me hacían sentir mal en el colegio, bajé mis notas, casi pierdo el año, por eso esta vez la licenciada me dijo que quería hablar conmigo, de ahí es que después de contarle lo que pasaba me mandó aquí”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Durante la primera etapa de evaluación, el adolescente se veía calmado y tímido pero colaborativo. En cuanto a su aspecto personal, se veía con una imagen y aseo adecuado.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado obtenido luego de la aplicación y la corrección de esta prueba, nos muestra que la adolescente se encuentra en un **rango de autoestima media**, con un puntaje de **56**; es decir, que la adolescente se siente conforme por el modo en el que es aceptada en diferentes ámbitos sociales, se percibe como un miembro activo en su grupo de pares, sin embargo, si bien se reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias de los hechos que han sucedido a su alrededor, en tiempos de crisis puede tener características de una autoestima baja, sintiendo rechazo a sí mismo, pensamientos negativos y aislándose de las personas que lo rodean, “prefiero no hablar con la gente porque no me gusta que me pregunten de mis cosas”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

El resultado obtenido, revela que el adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia improductivo**, con un puntaje de **85**; es decir, que tiene dificultades para afrontar el problema e incluye estrategias de evitación, tal estilo no lo lleva a una solución del problema, pero al menos lo alivia. Suele reservar sus preocupaciones para sí mismo, huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas, además que la dificultad de afrontamiento puede desarrollar en él síntomas psicósomáticos; “cuando me enteré que mi mamá se fue intenté no pensar en nada, solo quiero ignorar lo que pasó”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

Respecto a los resultados de este instrumento, se encontró que el adolescente **tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **15**; este resultado nos puede estar advirtiendo que no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción y como consecuencia podría llegar la desesperanza, la inseguridad y los miedos, no tiene metas establecidas a largo plazo o un camino por el que quisiera seguir para llegar a una meta fija, respecto a esto indicaba: “quiero salir del colegio y ser ciclista profesional”.

5. CONCLUSIONES

En base a todos los resultados obtenidos, el adolescente puede estar pasando por una situación bastante delicada debido al abandono de su madre; esto pudo influir en los resultados que se obtuvieron, dentro del área de autoestima. El adolescente tiene un nivel de autoestima medio, es decir, que no tiene confianza ni seguridad en sí mismo. Usa con frecuencia estrategias de afrontamiento de estilo improductivo, que muestra que tiene dificultad de afrontamiento que no le permite afrontar el problema y buscarle una solución apropiada. Respecto al proyecto de vida demostró tener una noción del mismo, tiene alguna idea de lo que desea hacer en un futuro, pero aún no tiene nada claro.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima como estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en ANEXO E.

Área autoestima. – El adolescente colaboró durante todo el proceso de intervención, hubo algunas dificultades al momento de trabajar la sesión n°2 el autoconcepto, puesto que tenía un concepto negativo de sí mismo y no podía cambiarlo, ni reconocer sus virtudes; “sé que soy una buena persona, solo que a veces en verdad pienso que no me quieren o no me hago querer, no sé”, hubo que trabajar otras actividades como en la sesión n°3 anuncio publicitario de uno mismo en la que tenía que venderse a sí mismo colocando en su anuncio todas sus virtudes, durante la

actividad dijo: “si tengo muchas virtudes de esta lista”. Esta área se desarrolló satisfactoriamente.

Área de estrategias de afrontamiento. – Para trabajar esta área las actividades se desarrollaron de manera fluida, durante la sesión n°2 “expresión emocional abierta II” el adolescente se sintió muy conectado con los recuerdos de su pasado que eran necesarios para poder trabajar las emociones que sentía; “me sentía muy mal, como si alguien me hubiese traicionado”. Finalmente pudo aprender a reconocer las emociones que le causa los problemas estresantes y ponerse firme ante ellos para poder hallar soluciones a sus problemas.

Área de proyecto de vida. – Durante las sesiones se fue armando poco a poco un proyecto de vida, el cual cuenta con todas las herramientas que necesita para llevarlo a cabo, pudo realizar su análisis FODA siendo consciente de las debilidades y obstáculos que puede presentar en el trayecto a su meta principal; “quiero ser un ciclista profesional, participar en eventos internacionales”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de concluir la etapa de intervención, se procedió a aplicar los instrumentos necesarios para verificar si hubo o no cambios, los resultados fueron los siguientes:

En el área de autoestima, el adolescente presentaba en los resultados del pretest una autoestima a nivel medio, luego de la intervención los resultados del postest mostraron que el adolescente se ubica en un **nivel de autoestima muy alta**, con un puntaje de **95**; es decir, que se siente muy feliz, satisfecho y querido en los distintos ambientes. Está muy conforme con su hogar, escuela y amigos, por lo tanto, actúa de manera segura y estable, lo que favorece su desarrollo personal y social. También está contento y satisfecho con sus características físicas, se siente seguro de tomar decisiones y cumplirlas de modo que se percibe como una persona que tiene valores y que es aceptado y querido por los demás; “creo que me siento más feliz que antes”.

En el área de estrategias de afrontamiento, en un principio el adolescente se encontraba utilizando el estilo improductivo, luego de la etapa de intervención, los resultados del pos test indicaron que el adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia en relación a los demás**, con un puntaje de **99**; es decir, que intenta enfrentar el problema acudiendo al apoyo y a los recursos de las demás personas, como pares, profesionales o deidades, busca ayuda de sus círculos sociales que supone dejar que otros conozcan el problema y tratar de conseguir ayuda a través de ellos, además de buscar ayuda profesional; “ahora tengo más confianza con mi papá y él me ayuda mucho, mis abuelos también me hacen sentir muy bien cuando voy a visitarlos, me quieren”.

En el área de proyecto de vida, el adolescente tenía ya una noción de su proyecto de vida, luego del programa de intervención, el resultado del pos test arrojó que el adolescente **tiene y ejecuta su proyecto de vida**, con un puntaje de **40**; es decir, que tiene una dirección en la vida para su propia existencia, un valor para realizarse en el futuro por lo tanto será capaz de tener dedicación, esfuerzo y esmero para lograr su objetivo trazado y realizarse como ser humano. Tiene un proyecto de vida establecido y está satisfecho consigo mismo.

Finalizando toda la intervención, el padre fue citado a la Defensoría para darle a conocer los resultados que obtuvo su hijo. El padre refirió que en el colegio los alumnos que agredían a su hijo fueron suspendidos por dos días y recibieron orientación por la psicóloga, de esta forma ya no ejercen violencia sobre el adolescente.

CASO N° 18 – R. Q.

**FASE N°1
PSICODIAGNÓSTICO**

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 02 de Junio de 2002

Edad: 14 años

Sexo: Masculino

Colegio: El Portillo – Turno tarde

Curso: 3° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

Se aproximan a la Defensoría, el adolescente junto a su tía. Ella quiere poner en conocimiento la violencia a la que está sometido su sobrino por parte de su madrastra, indica que la señora maltrata al adolescente hasta el punto en que el adolescente quiere ir a vivir con la tía, dice que el padre no hace nada, no le compran los materiales necesarios para que vaya al colegio, la madrastra suele pegarle en las manos con una varilla de una planta que tienen detrás de la casa y a veces con un cinturón, indicó que una vez el adolescente tenía una marca del cinturón en la espalda, por lo cual la tía se molestó y fue a reclamarle a su padre quien dijo que no sabía nada de eso, pero la madrastra inventó cosas para que su papá también lo rete o regañe. En cuanto al motivo por el que se encuentra en la Defensoría indica: “me trajo mi tía, es que tengo muchos problemas con mi madrastra, mi mamá se murió cuando yo era chiquito, luego mi papá se juntó con una señora y tienen una hijita, yo la conocía desde hace mucho, luego tuvieron una hijita y hace como dos años que recién se pusieron a vivir juntos, desde que ella llegó a vivir a nuestra casa, ella se comporta diferente, antes no me trataba mal, ahora cuando se va mi papá me hace levantar tempranito, me dice que me ponga a lavar los platos, a limpiar la casa y al mercado, una vez no quería ir al mercado porque tenía que hacer mucha tarea y me agarró de las orejas y me pegó con el cinturón de mi papá, mi hermanita se puso a llorar y le gritó feo para que se calle, yo me salí y me fui donde mi tía, después de eso le dijo a mi papá que yo le había gritado a ella y se puso a llorar, mi papá me retó feo, yo le dije que no hice nada pero no me ha creído, ella es así no hace nada, aparte de eso me dice que soy un feo que no sirve para nada, me dice negro y hediondo, que su hija es la única que mi papá quiere”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

Para la aplicación de las pruebas correspondientes, el adolescente se mostró muy colaborativo, se mostraba triste, es debido posiblemente a la situación por la que estaba atravesando.

En cuanto a su aspecto físico, se veía un poco descuidado en su vestimenta, pero con un aseo personal adecuado.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado arrojado por esta prueba, coloca al adolescente en un **nivel de autoestima bajo**, con una puntuación de **24**; es decir que el adolescente presenta dificultades para integrarse al ambiente familiar, escolar y social, sintiéndose rechazado por lo que prefiere el aislamiento. Presenta algunos pensamientos negativos, lo cual genera sufrimiento y rechazo de sí mismo ya que al parecer no se siente contento con sus características, es vulnerable a las críticas, se siente culpable por las cosas malas que le suceden, además de poder tener tendencias depresivas.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Presenta un **estilo de estrategia improductivo**, con una puntuación de **80**; es decir que el adolescente tiene dificultades para afrontar los problemas e incluye estrategias de evitación, tal estilo no lo lleva a la solución del problema, pero al menos lo alivia. Siente una impotencia para resolver el problema, se ve como responsable de los problemas o preocupaciones que tiene, huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas, el adolescente refiere; “prefiero salirme a caminar o irme por ahí, no me gusta estar en mi casa cuando ella se queda ahí y mi papá se va”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

En relación a los resultados obtenidos, se observa que el adolescente con un total de **10 puntos no tiene un proyecto de vida**, es decir, que no tiene metas planteadas para su vida, ni a corto o largo plazo, no se ha trazado un camino a seguir, se genera un sentido de insatisfacción, desesperanza, incertidumbre, inseguridad y miedo en relación a su persona y su futuro.

6. CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos, el adolescente puede encontrarse en una situación de inestabilidad emocional, esto podría deberse a que recibe continuamente violencia psicológica por parte de su madrastra, presenta niveles de autoestima bajos que puede afectar gravemente en su personalidad y desarrollo, haciendo que tenga pensamientos negativos hacia sí mismo y sintiendo rechazo hacia sus características propias de su persona. En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, el adolescente utiliza con mucha frecuencia el estilo de estrategia improductivo, que le impide buscar soluciones a sus problemas, presenta dificultad para enfrentar a los mismos, tal estilo no lleva a la solución de problemas pero al menos le brinda alivio, suele verse como culpable de los problemas por los que pasa y no desea que nadie más se entere de los problemas por los que pasa, finalmente no tiene un proyecto de vida que le permita superarse como persona y lo motive a seguir adelante.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en el Anexo E.

Área autoestima. – Cuando se empezó a trabajar esta área el adolescente se mostraba inhibido, en la primera sesión se mostró sorprendido al conocer que muchos pensamientos que suele tener son erróneos, conoció cómo se clasifican estos y como puede descubrirlos, señaló; “así si puedo hacer que todo se vea diferente”, también aprendió a cambiar esos pensamientos negativos por otros positivos, tanto con ejemplos ficticios como de su realidad.

Área de estrategias de afrontamiento. – Pasando a esta área el adolescente comenzó a mostrarse colaborativo, tomaba mucho interés a las actividades programadas, durante la sesión n° 9 expresión emocional abierta II, el adolescente aprendió a conocer y reconocer sus emociones; “entiendo que en ese momento me sentía enojado y mal, pero sé que ahora puedo controlar eso para no salirme así, sé que puede pasarme algo por salir así”.

Área de proyecto de vida. – El adolescente comenzó esta parte de la intervención indicando que no tenía ningún conocimiento sobre qué era un proyecto de vida, en base a esto se comenzó de cero para que pudiese construir su proyecto de vida desde los cimientos. De esta manera el adolescente elaboró y creó su proyecto de vida, pero no con la motivación necesaria para llevarlo a cabo, indicaba: “quiero terminar el colegio y estudiar una carrera técnica, así salgo más rápido”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Al finalizar la fase de intervención, se procedió a la aplicación de las pruebas correspondientes para conocer los avances obtenidos, los resultados fueron:

En el área de autoestima, en el pre test el adolescente se encontraba en un nivel bajo, luego de la intervención el adolescente se ubicó en un nivel de **autoestima medio**, con una puntuación de **60**, es decir, que si bien reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades, esta valoración depende de su estado de ánimo, y las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente, tiene una tendencia a bajar su nivel de autoestima, lo cual implica que muchas veces en tiempos de crisis puede mantener actitudes negativas de las que le puede costar tiempo recuperarse. Siente insatisfacción consigo mismo y presenta pensamientos negativos que puede generarle sufrimiento y rechazo a sí mismo. Este resultado puede deberse a que el tiempo no fue suficiente para trabajar un área tan delicada.

En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, el adolescente se ubicaba en el estilo de estrategia improductivo, luego de la intervención realizada en esta área, los resultados del postest muestran que la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia dirigido a la resolución del problema**, con una puntuación de **90**, es decir que está caracterizado por esforzarse en buscar la solución al problema con una actitud optimista y socialmente conectado, suele enfocarse en esforzarse y tener éxito, que supone compromiso y dedicación para sentirse mejor.

Ya en el área de proyecto de vida, el adolescente no tenía un proyecto de vida, luego de la intervención **tienen noción de su proyecto de vida**, con una puntuación de **25**, lo cual nos puede estar advirtiendo que el adolescente no encuentra sentido a su vida.

Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción, perturbando la existencia global del individuo y como consecuencia llega la desesperanza, la inseguridad, los miedos y probablemente la depresión. Este resultado puede deberse a la falta de motivación que tiene el adolescente respecto a su futuro.

Finalmente, el padre y la madrastra del adolescente asistieron a conocer los avances que se dieron con la intervención, en un principio también se los había citado para hacerles conocer los derechos y deberes que tienen como padres y los del adolescente también se les explicó sobre las sanciones que existen para las personas que agreden a menores de edad, se dieron recomendaciones para evitar estas situaciones que pueden afectar tanto física como psicológicamente al adolescente, de esta manera el adolescente ya no recibe agresiones por parte de la madrastra y se recomendó seguir trabajando con el adolescente para mejorar las áreas que aún necesitan más reforzamiento.

CASO N° 19 – N. M.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 12 de Febrero de 2002

Edad: 15 años

Sexo: Femenino

Colegio: U.E. San Jorge I – Turno tarde

Curso: 1° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

La adolescente asiste a la Defensoría con su madre por derivación del psicólogo del colegio. Pide ayuda al psicólogo del adolescente porque ella se encuentra aparentemente en un estado emocional que la tiene agobiada, la madre indica que no tenía conocimiento de que su hija estaba enamorando con un adolescente que conoció por las redes sociales, ambos comenzaron una relación hace aproximadamente cuatro meses, el adolescente comienza con las agresiones psicológicas, el mismo le dice que se ve gorda, que está fea, que tiene que hacer dieta o la va a dejar, además de esto una vez llegó a darle una cachetada en su rostro debido a que la vio hablando con un amigo y pensó que la estaba engañando. Le decía que era una chica que no encontraría a nadie más que la quisiera, que solo él podía quererla y que tenía que estar con él porque no podría estar mejor con alguien más, entre otros insultos. Los padres de la adolescente se separaron hace aproximadamente siete años y tiene dos hermanos menores.

Respecto al motivo por el que se encuentra en las oficinas, la adolescente responde; “mi amiga le fue a decir al psicólogo del colegio lo que me estaba pasando, yo tenía mucho miedo de decir nada, él me vigilaba hasta en la escuela, él no estudia pero tiene un amigo en mi colegio que me vigila y le cuenta todo a él, ya no estoy con él, pero a veces lo extraño, él me quería, aunque a veces era malo conmigo, lo hacía porque decía que me amaba y quería que sea mejor persona, me celaba por todo, me decía que me estaba poniendo fea, me decía que yo era solo de él, me decía él se enojaba por mi culpa, yo lo hacía renegar, por eso se enojaba así, muchas veces yo tenía la culpa de todo lo que pasaba (...) es verdad que una vez me pegó, pero no fue un golpe solo me hizo doler un poquito, y era mi culpa porque yo estaba hablando

mucho con un amigo que es de colegio, aparte de eso nada más, no me pegó nunca más”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

La adolescente se mostraba muy inhibida, no levantaba la mirada y no colaboraba mucho con el proceso diagnóstico. En cuanto a su aspecto físico, se veía descuidada en su arreglo personal y un poco descuidada en su aseo.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado arrojado por esta prueba, coloca a la adolescente en un **nivel de autoestima bajo**, con una puntuación de **27**; es decir, que la adolescente presenta dificultades para integrarse al ambiente familiar, escolar y social, sintiéndose rechazada por lo que prefiere el aislamiento. Presenta algunos pensamientos negativos, lo cuales generan sufrimiento y rechazo de sí misma, ya que al parecer no se siente contenta con sus características. Es vulnerable a las críticas, se siente culpable por las cosas malas que le suceden, además de poder tener tendencias depresivas; “no soy alguien a quien puedan amar, soy fea, nadie me va a querer así”.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Los resultados de esta prueba, nos muestra que la adolescente utiliza con mayor frecuencia el **estilo de afrontamiento improductivo** con un puntaje de **99**; esto nos demuestra que tiene dificultades para enfrentarse al problema y una tendencia a desarrollar síntomas psicósomáticos como consecuencia del problema. Suele también reservar los problemas para sí mismo huyendo de los demás para que no tomen conocimiento de sus conflictos. Así mismo, suele autoinculparse por los problemas o preocupaciones que tiene, “no puedo solucionar mis problemas, le quería terminar, pero él me decía que me amaba y que sin mí se moriría, por eso no decía nada y no le terminaba (...) cuando me pegó, fue por mi culpa”.

➤ **Escala de evaluación de proyecto de vida de Garcia.**

Finalmente, este instrumento nos muestra que la adolescente **tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **16**; es decir que posiblemente aún no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción perturbando la existencia global del individuo y como consecuencia llega la desesperanza, la inseguridad y los miedos, la adolescente ya se encuentra en la pre promoción y aún no ha considerado ninguna profesión para su futuro; “no sé si voy a seguir estudiando, solo quiero terminar el colegio para irme lejos”.

6. CONCLUSIONES

En base a todos los datos obtenidos, probablemente la adolescente se encuentre en una situación de insatisfacción e inseguridad hacia ella misma y los que la rodean. Muestra niveles bajos de autoestima, lo cual puede influir negativamente en su personalidad, no tiene seguridad en sí misma y no se siente satisfecha con algunas de sus características corporales. Con respecto al área de estrategias de afrontamiento, la adolescente utiliza con mucha frecuencia el estilo de estrategia improductiva, teniendo dificultades para poder enfrentar sus problemas y superarlos, tiene una noción de su proyecto de vida, pero nada concreto ni objetivo para su futuro.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en ANEXO E.

Área autoestima. – Se tuvo muchas dificultades al tratar esta área ya que la adolescente no ponía de su parte y participaba de las actividades de manera superficial, se trató de elevar su autoestima, pero la adolescente se resistía al cambio, no podía reconocer sus virtudes, solo veía los defectos; “no soy bonita, nadie me va a querer así, no tengo nada bueno”. Es así que no se lo logró un avance en esta área.

Área de estrategias de afrontamiento. – Ya en esta área la adolescente se mostró más colaborativa, aprendió a reconocer los pensamientos negativos y a cambiarlos en positivos, conoció técnicas para abordar los problemas y tratar de buscarles una solución; “puedo volver a la escuela de música, me gusta tocar el violín”.

Área de proyecto de vida. - Ya en esta fase, el adolescente tiene una noción de su proyecto de vida, al cual quiere elaborarlo más detalladamente, durante la sesión n° 19 realizando mi balance personal el adolescente evaluó los objetivos que se había trazado y se propone nuevos para luego de terminar el colegio; “quiero ser periodista, para eso acabaré el colegio y trabajaré para entrar a la universidad, me gusta esa carrera”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Luego de culminar la etapa de intervención se procedió a la aplicación de las pruebas correspondientes para conocer si hubo o no cambios, los resultados fueron los siguientes:

En el área de autoestima, la adolescente se ubicaba en el pretest en un **nivel de autoestima bajo**, luego de la intervención los resultados del postest mostraron que la adolescente se sigue manteniendo en el mismo nivel, con un puntaje de **27**; es decir que sigue teniendo dificultades para integrarse al ambiente familiar, escolar y social, sintiéndose rechazada por lo que prefiere el aislamiento, presenta algunos pensamientos negativos, lo cual genera sufrimiento y rechazo de sí misma ya que al parecer no se siente contenta con sus características. Es vulnerable a las críticas, se siente culpable por las cosas malas que le suceden, además de poder tener tendencias depresivas; “no soy buena en nada, ahora solo me da mucho sueño, no quiero nada”. Este resultado pudo deberse a que no hubo tiempo para continuar trabajando esta área tan delicada que se ha visto afectada por la relación que tuvo.

En cuanto al área de estrategias de afrontamiento, la adolescente se ubicaba en el estilo de estrategia improductivo, luego de la intervención realizada en esta área, los resultados del postest muestran que la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia dirigido a la resolución del problema**, con una puntuación de

95, es decir que está caracterizada por esforzarse en buscar la solución al problema con una actitud optimista y socialmente conectada, suele enfocarse en esforzarse y tener éxito, que supone compromiso y dedicación para sentirse mejor.; “quiero salir de esto, no quiero sentirme así, pero todavía me cuesta”

En cuanto al proyecto de vida, la adolescente obtuvo en el pretest indicaba que tiene noción de su proyecto de vida, luego de la intervención los resultados del postest nos muestra que **tiene un proyecto de vida, pero no lo ejecuta**, con una puntuación de **31**, esto nos indica que ya tiene trazado un camino que quisiera seguir para su futuro, pero que posiblemente por falta de motivación aún no lo lleva a cabo, ya tiene una meta planteada y pequeños objetivos que la ayudarán a conseguirlo; “quiero ser periodista, trabajar haciendo entrevista en otros lugares, para viajar”

Luego de finalizar con la etapa de intervención, la madre es citada a la Defensoría para darle a conocer los resultados que obtuvo su hija, la madre indica que cuida mucho de su hija para que su ex enamorado no se le vuelva a acercar, además de controlar su celular para verificar si aún mantiene contacto con él. La adolescente asegura que ya no quiere volver con él, es así que ya no recibe agresiones de ningún tipo, se recomendó a la madre seguir trabajando en el área de autoestima, para lograr mejores resultados.

CASO N° 20 – Z. S.

FASE N°1 PSICODIAGNÓSTICO

1. DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: 15 de Octubre de 1999

Edad: 17 años

Sexo: Femenino

Colegio: Juana Azurduy de Padilla – Turno tarde

Curso: 5° de secundaria

2. PRUEBAS APLICADAS

- ✓ Guía de entrevista semiestructurada
- ✓ Inventario de autoestima de Coopersmith
- ✓ Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg
- ✓ Escala de evaluación de proyecto de vida de García

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

Se acercan a la Defensoría, la adolescente con su madre, asiste al área legal para conocer el procedimiento de manutención ya que se separaron de su marido aproximadamente una semana atrás, esto debido a que era muy violento, al punto en que llegó a agredir también a su hija, de esta forma es que el área legal deriva a la adolescente al área de psicología, para recibir orientación y apoyo integral. La adolescente es la hija única de esa relación, indica que su padre agredía siempre a su madre de manera física, ella le decía que se separe de su papá para que ya no sigan sufriendo, luego de un tiempo la adolescente se enfrenta a su padre para defender a su mamá y este le da una cachetada tan fuerte que la tira al suelo, es ahí cuando la madre decide separarse del señor y se van a vivir junto con su hija a la casa de su madre, la abuela de la adolescente.

Se comenzó la entrevista hablando sobre los intereses de la adolescente; “me gusta escuchar música y ayudarle a mi mamá en su trabajo, además me gusta salir a pasear con mis amigas”. Respecto al motivo por el que se encontraba en la defensoría indicó; “vine con mi mamá porque la abogada le dijo que me trajera, entonces me dijeron que viniera aquí (...) mi papá mucho le pegaba a mi mamá, le gritaba cosas feas, a mí me pegó una sola vez, porque esa vez la defendí a mi mamá, de eso se enojó y me dijo que era una mala hija porque no tengo que contestarle así, que era igual que mi mamá, después de eso una vez de borracho vino y le pegó a mi mamá y a mí también me dio un empujón, empezó a decir que yo no era su hija, que era una bastarda”.

4. RESULTADOS DE LAS PRUEBAS APLICADAS

La adolescente se mostró muy colaborativa durante el proceso de evaluación, se pudo establecer el rapport sin mucha dificultad. En relación a su aspecto físico, se mostraba un poco descuidada en su arreglo, pero con un aseo personal adecuado.

➤ **Inventario de autoestima de Coopersmith.**

El resultado arrojado por esta prueba, coloca a la adolescente en un **nivel de autoestima bajo**, con una puntuación de **29**; es decir, que la adolescente presenta dificultades para integrarse al ambiente familiar, escolar y social, sintiéndose rechazada por lo que prefiere el aislamiento, tiene algunos pensamientos negativos, lo cual genera sufrimiento y rechazo de sí misma ya que al parecer no se siente contenta con sus características. Es vulnerable a las críticas, se siente culpable por las cosas malas que le suceden, además que podría presentar tendencias depresivas.

➤ **Escalas de afrontamiento para adolescentes de Frydenberg y Lewis.**

Los resultados del instrumento muestran que la adolescente utiliza con mucha frecuencia el **estilo de estrategia dirigido a la resolución del problema**, con una puntuación de **95**; es decir que está caracterizada por esforzarse en buscar la solución al problema con una actitud optimista y socialmente conectada, suele enfocarse en esforzarse y tener éxito, que supone compromiso y dedicación para sentirse mejor. “cuando mi papá le pagaba a mi mamá yo prefería salir a correr o hacer algún tipo de deporte con mis amigas”.

➤ **Escala de Evaluación de Proyecto de Vida de Garcia.**

Finalmente, este instrumento nos muestra que la adolescente **tiene noción de su proyecto de vida**, con un puntaje de **16**, es decir que posiblemente aún no encuentra sentido a su vida. Cuando una persona no busca o no encuentra el sentido se genera una vivencia de insatisfacción perturbando la existencia global del individuo y como consecuencia llega la desesperanza, la inseguridad y los miedos. La adolescente ya se encuentra en la pre promoción y aún no ha considerado ninguna profesión para su futuro; “no pensé en eso, solo quiero terminar el colegio, luego ya veremos”.

5. CONCLUSIONES

La adolescente puede estar pasando por una situación complicada, muestra bajo niveles de autoestima, lo cual le provoca pensamientos negativos hacia su persona y no le permite un óptimo desenvolvimiento en diferentes ámbitos, pese a esto utiliza un tipo de estrategias de afrontamiento dirigido a la resolución del problema, lo cual implica en ella una solución a las situaciones estresantes. En cuanto a su proyecto de vida, tiene una noción del mismo, aunque aún no está muy claro, carece de objetivos y una meta deseada.

FASE N°2 INTERVENCIÓN

Luego de evaluar y realizar el psicodiagnóstico al adolescente, se trabajó la intervención psicoterapéutica en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, dicho programa se encuentra en ANEXO E.

Área autoestima. – Cuando se empezó a trabajar esta área la adolescente se mostraba inhibida. En la primera sesión se mostró sorprendida al conocer que muchos pensamientos que suele tener son erróneos, conoció cómo se clasifican estos y como puede descubrirlos, señaló: “entiendo que hay cosas que no debería pensar así, estaba equivocada en algunas cosas”, también aprendió a cambiar esos pensamientos negativos por otros positivos, tanto con ejemplos ficticios como de su realidad.

Área de estrategias de afrontamiento. – Pasando a esta área la adolescente comenzó a mostrarse menos activa, no mostraba mucho interés en las actividades programadas, se negaba a entender que existen otras maneras de solucionar los problemas, en algunas ocasiones dijo: “prefiero no hacer nada y que las cosas se solucionen solas”. Al culminar la intervención dentro de esta área la adolescente mostraba resistencia al cambio.

Área de proyecto de vida. – El adolescente comenzó esta parte de la intervención indicando que ya tenía una noción de un proyecto de vida, en base a esto se comenzó de cero para que pudiese construirlo desde los cimientos. De esta manera la adolescente elaboró y creó su proyecto de vida, pero no con la motivación necesaria para llevarlo a cabo, indicaba; “quiero salir de la promo y estudiar alguna carrera técnica”.

FASE N°3 EVALUACIÓN FINAL

Al finalizar la fase de intervención, se procedió a la aplicación de las pruebas correspondientes para conocer los avances obtenidos, los resultados fueron:

En el área de autoestima, en el pretest la adolescente se encontraba en un nivel bajo, luego de la intervención la adolescente se ubicó en un nivel de **autoestima medio**, con una puntuación de **60**; es decir, que si bien reconoce y valora positivamente sus rasgos y habilidades esta valoración depende de su estado de ánimo y de las consecuencias que sus actos han tenido en el ambiente. Muchas veces en tiempos de crisis puede mantener actitudes negativas de las que tardaría en recuperarse. Siente insatisfacción consigo misma y presenta pensamientos negativos que puede generarle sufrimiento y rechazo a sí mismo. Este resultado puede deberse a que el tiempo no fue suficiente para trabajar un área tan delicada.

Pasando al área de estrategias de afrontamiento, en el pretest el adolescente utilizaba con mucha frecuencia el estilo de estrategia dirigido a la resolución de problemas, luego de la intervención los resultados de la evaluación final mostraron que no se obtuvieron cambios positivos, pues ahora se encuentra utilizando con mucha frecuencia el **estilo de estrategia improductivo** incluso con un puntaje de **90**; es decir, la adolescente tiene dificultades para afrontar los problemas e incluye estrategias de evitación, tal estilo no lo lleva a la solución del problema, pero al menos lo alivia. Siente impotencia para resolver el problema, se ve como responsable de los problemas o preocupaciones que tiene, huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas, la adolescente refiere; “yo no puedo hacer nada para solucionar los problemas de nadie”. Este resultado que fue contraproducente pudo deberse que hace aproximadamente 3 semanas, la adolescente comenzó a consumir bebidas alcohólicas con un grupo de compañeras, las cuales fueron encontradas por un profesor y llegó la nota de derivación del colegio a la Defensoría.

Al finalizar la etapa de intervención, la madre de la adolescente fue citada para darle a conocer los resultados que se obtuvieron, ella indicó que ya está separada definitivamente de su esposo y que la adolescente ya no está expuesta a las agresiones

por parte de él. Por otro lado, ha surgido un nuevo problema ya son dos ocasiones en los que la adolescente llega en estado de ebriedad a su casa y ya tuvo repercusiones en el colegio, se la suspendió por tres días. La psicóloga de la institución realizará la intervención correspondiente para atender el caso.

6.2. RESULTADOS DEL PRE Y POSTEST GRUPALES

A continuación, se muestran los resultados grupales de las pruebas aplicadas a los adolescentes víctimas de violencia física y/o psicológica, antes y después de haber aplicado el programa de intervención, para conocer si hubo o no cambios en las áreas abordadas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida.

Objetivo: Evaluar al inicio y al final del programa, el nivel de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida de adolescentes víctimas de violencia física y psicológica.

CUADRO N°2 ESCALA TOTAL Inventario de autoestima de Coopersmith

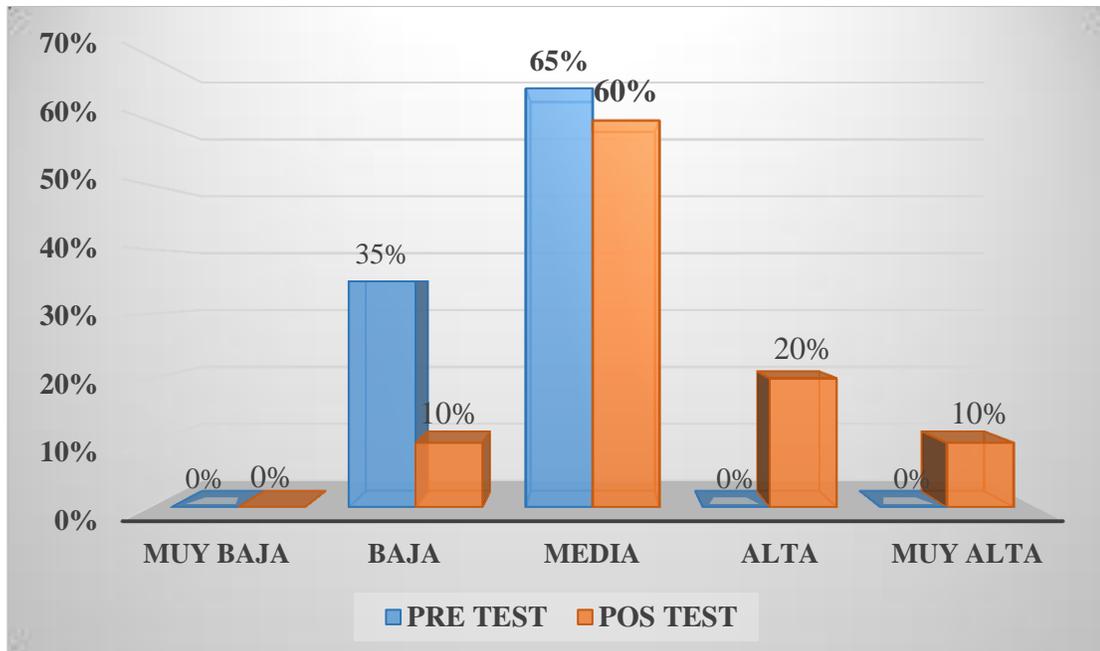
Nivel de autoestima en adolescentes de 13 a 18 años, víctimas de violencia física y psicológica

NIVEL DE AUTOESTIMA	PRETEST		POSTEST	
	VALOR GENERAL		VALOR GENERAL	
	Fr.	%	Fr.	%
Muy baja	-	-	-	-
Baja	7	35%	2	10%
Media	13	65%	12	60%
Alta	-	-	4	20%
Muy Alta	-	-	2	10%
TOTAL	20	100%	20	100%

Fuente: Autoestima de Coopersmith – Elaboración propia.

GRÁFICO N° 1 ESCALA TOTAL

Nivel de autoestima en adolescentes de 13 a 18 años, víctimas de violencia física y psicológica.



Coopersmith S. (1990) plantea que la autoestima general consiste en la evaluación que cada uno hace de sí mismo en los diferentes aspectos de sus cualidades e imagen corporal, lo que implicaría un juicio personal expresado en actitudes hacia sí mismo, como se ve y valora. (pág. 5)

Según los resultados del pre test, se revela que el **65%** de los adolescentes, presentan una **autoestima media**, es decir, que puede influir en el desarrollo de sus actividades porque existen dificultades a enfrentar situaciones que se les presentan durante su vida, lo cual posiblemente se pueda deber a la violencia del cual son o fueron víctimas y presentan las siguientes características: En tiempos normales o tranquilos pueden mantener una actitud positiva hacia sí mismo, un aprecio hacia ellos mismos, aceptación tolerante y esperanzada de sus propias limitaciones, debilidades, errores y fracasos; afecto hacia sí mismo, atención y cuidado de sus necesidades reales tanto físicas como psíquicas e intelectuales.

Sin embargo, en tiempos de crisis, mantendrían actitudes de la connotación de la baja autoestima y les costará mucho recuperarse. Si se tiene un grado de autoestima medio, entonces el individuo está llamado a pasar la vida en un nivel más bien bajo, inferior al que le permitiría su capacidad.

Por otra parte, el **35%** restante de los y las adolescentes presentan un nivel de **autoestima bajo**, lo que indica una autoestima deficiente con características como; autocrítica rigorista y desmesurada, que mantiene al individuo en un estado de insatisfacción consigo mismo. Demuestran vulnerabilidad a la crítica, por la que se sienten exageradamente atacados y/o heridos, echan la culpa de sus fracasos a los demás o la situación, cultivan resentimientos contra sus críticos. Deberes o tareas con deseo excesivo de complacer por el que no se atreven a decir “no” por miedo a desagradar y perder la benevolencia o buena opinión del peticionario. Perfeccionismo, autoexigencia esclavizadora de hacer perfectamente todo lo que intentan, que conduce a un desmoronamiento interior cuando las cosas no salen con la posición exigida. Culpabilidad neurótica, por la que se acusan y se condena por conductas que no siempre son objetivamente malas, exageran la magnitud de sus errores y delitos y/o los lamenta indefinidamente sin llegar a perdonarse por completo. Hostilidad flotante e irritabilidad a flor de piel; todo les disgusta, todo les decepciona, nada les satisface.

En los resultados del postest, se puede observar que un **60%** de la población en estudio presenta un nivel de **autoestima media**, es decir, que existen dificultades a enfrentar situaciones que se les presentan durante su vida, pueden ser personas capaces de desarrollar relaciones más gratas y aprovechar las oportunidades que se presenten para trabajar productivamente y ser autosuficientes, con sentimientos de ser importantes, con confianza en su propia competencia, con fe en sus propias decisiones, con capacidad de apreciar su propio valor y el de los demás, por ello solo requieren ayuda de los demás para fortalecer sus propias capacidades, puesto que cuando se les presentan crisis, puede ser difícil salir de las mismas, pues presentan una tendencia hacia la autoestima baja. Un nivel medio de autoestima puede influir negativamente en la actuación de sus habilidades, en la salud psíquica y física.

De una parte, un **20%** de los adolescentes presentan un nivel de **autoestima alta**, lo que significa que los adolescentes confían en cada quien, en sus capacidades y potencialidades; asimismo, existe respeto hacia su propia persona, incluyendo sentimientos de confianza en sí mismos, demostrando competencia, logros, destrezas,

dependencias y libertad, lo que genera en sí mismos la capacidad para poder enfrentar las situaciones que se les presentan y afrontarlas de la mejor manera posible, son capaces de obrar según crean hacerlo más acertado, confiado en sus propios juicios sin sentirse culpables cuando a otros les parece mal lo que ha hecho, no emplean demasiado tiempo preocupándose por lo que haya ocurrido en el pasado ni por lo que les pueda ocurrir en el futuro.

Como se observa en el Cuadro comparativo N°2 el nivel de autoestima se mantiene en el mismo rango, pero se disminuyó el rango de autoestima baja para situarse entre los rangos alto y muy alto, por lo cual se puede deducir que el programa de intervención para esta área, resultó positiva. Estos resultados pueden deberse a que no hubo el tiempo necesario para llevar a cabo una intervención más a fondo, se necesitan de más sesiones para trabajar esta área personal que fue muy dañada a causa de las situaciones problemáticas a las que los adolescentes aún pueden ser expuestos.

CUADRO N°3
ESTILOS DE ESTRATEGIAS
Escalas de afrontamiento para adolescentes

Estilos de afrontamiento en adolescentes de 13 a 18 años, víctimas de violencia física y psicológica.

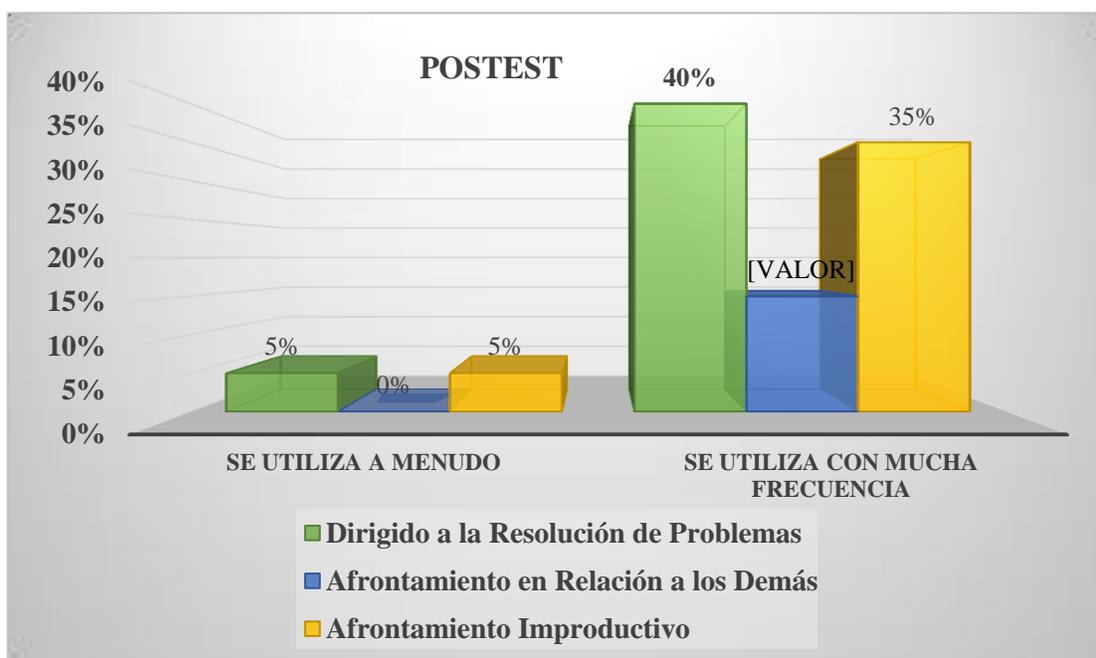
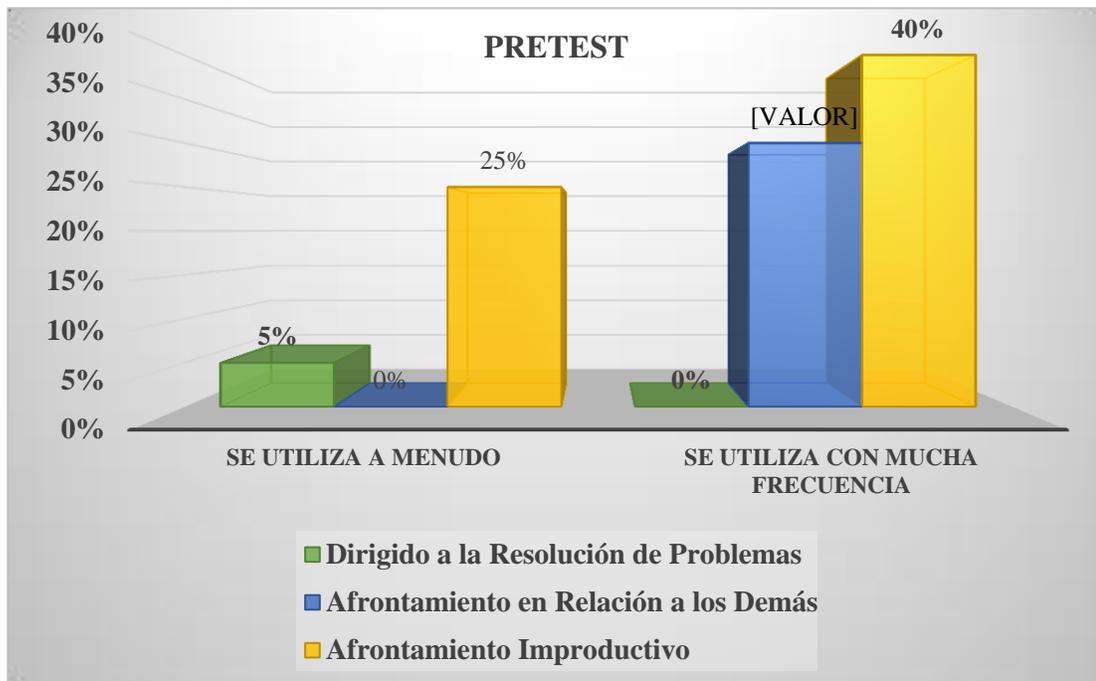
PRETEST													
ESTRATEGIAS	NIVELES												
	Estrategia no utilizada		Se utiliza raras veces		Se utiliza algunas veces		Se utiliza a menudo		Se utiliza con mucha frecuencia		TOTAL		
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	
Dirigido a la Resolución de Problemas	-	-	-	-	-	-	1	5%	-	-	1	5%	
Afrontamiento en Relación a los Demás	-	-	-	-	-	-	-	-	6	30%	6	30%	
Afrontamiento Improductivo	-	-	-	-	-	-	5	25%	8	40%	13	65%	
TOTAL	-	-	-	-	-	-	6	30%	14	70%	20	100%	
POSTEST													
ESTRATEGIAS	NIVELES												
	Estrategia no utilizada		Se utiliza raras veces		Se utiliza algunas veces		Se utiliza a menudo		Se utiliza con mucha frecuencia		TOTAL		
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	
Dirigido a la Resolución de Problemas	-	-	-	-	-	-	1	5%	8	40%	9	45%	
Afrontamiento en Relación a los Demás	-	-	-	-	-	-	-	-	3	15%	3	15%	
Afrontamiento Improductivo	-	-	-	-	-	-	1	5%	7	35%	8	40%	
TOTAL	-	-	-	-	-	-	2	10%	18	90%	20	100%	

Fuente: Escala Estrategias de Afrontamiento – Elaboración propia

GRÁFICO N° 2

ESTILOS DE ESTRATEGIAS

Estilos de afrontamiento en adolescentes de 13 a 18 años, víctimas de violencia física y psicológica.



Fuente: Escala Estrategias de Afrontamiento – Elaboración propia

Frydenberg E. y Lewis (2005) definen el afrontamiento adolescente como:

“Un conjunto de acciones cognitivas y afectivas que surgen en respuesta a una preocupación en particular. Ellas representan un intento por restaurar el equilibrio o reducir la turbulencia para el individuo. Esto puede hacerse resolviendo el problema,

es decir, cambiando el estímulo, o acomodándose a la preocupación sin necesariamente dar una solución”. (pág. 255).

De acuerdo con los resultados obtenidos en el pretest, podemos observar que un **40%** del total utiliza con mucha frecuencia el tipo de **afrontamiento improductivo**, el cual nos indica que los adolescentes frecuentemente suelen presentar falta de afrontamiento teniendo la incapacidad de personal para tratar el problema y desarrollo de síntomas psicossomáticos, también buscan reservarlo para sí expresando que huye de los demás y no desea que conozcan sus problemas, ignoran el problema rechazando conscientemente la existencia del problema y en algunos casos buscan una reducción de la tensión utilizando elementos que reflejan un intento de sentirse mejor y relajarse en su mayoría mediante el consumo de alcohol.

El afrontamiento Improductivo, el cual de acuerdo con Solís y Vidal F. (2006) quienes citan a Lazarus, este estilo es disfuncional, ya que no permite encontrar una solución a los problemas, orientándose a la evitación. Por su parte, Frydenberg y Rowley citados por Figueroa y Cohen (2005), definen este estilo como la evasión a la situación problema. Señalan que los sujetos que utilizan este estilo de estrategias suelen tener sentimientos y pensamientos de auto-reproche, e inutilidad; pueden negar el problema o minimizarlo; no se preocupan por las demandas del medio ni de sus reacciones, en general, carecen de esfuerzo e interés de buscar posibles soluciones a la problemática planteada.

También podemos observar que un **30%** de la población presenta un tipo de **afrontamiento en relación a los demás**, es decir que los adolescentes frecuentemente buscan apoyo espiritual que supone recurrir a la ayuda de un ser superior para solucionar los conflictos empleando la oración y la creencia en la ayuda de un líder espiritual, también suelen buscar ayuda profesional, buscando la opinión de profesionales como maestros, terapeutas o a una persona competente.

Los resultados obtenidos en el postest, luego de la intervención nos muestran que la misma resultó positiva, prevaleciendo esta vez el estilo de estrategia **dirigido a la resolución de problemas**, con un total de **40%** de la población que la utiliza con mucha frecuencia. Según Frydenberg y Rowley citados por Figueroa y Cohen (2005)

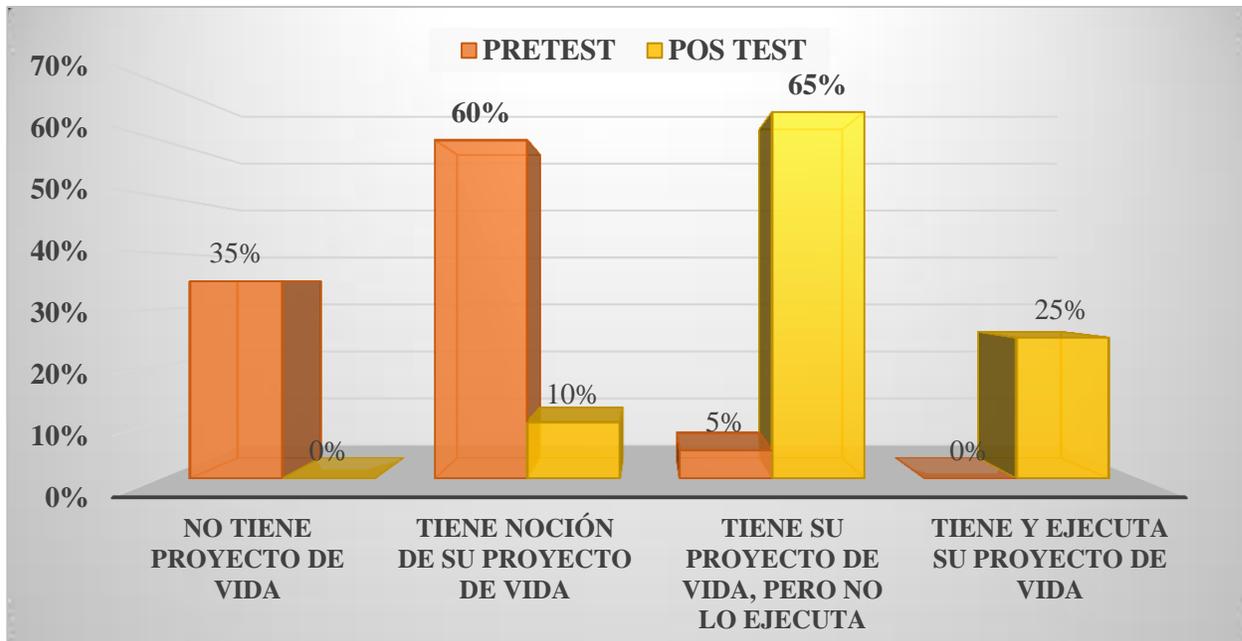
son estrategias que modifican la situación problemática para hacerla menos estresante. Este estilo de afrontamiento se refiere a abordar las dificultades de manera directa. Con los resultados se pudo observar que la mayor parte de la población se dirige a “resolver el problema”, utilizan con mayor frecuencia la estrategia de Buscar diversiones relajantes, definida por Frydenberg E. y Lewis (2000) como la tendencia a realizar actividades de ocio que son relajantes; seguida de la estrategia de Esforzarse y tener éxito, señalada por los mismos autores como las conductas que ponen en manifiesto compromiso, ambición y dedicación.

Haciendo una comparación de los resultados, se puede observar que hubo un gran avance, los adolescentes pasaron de utilizar con más frecuencia el estilo de estrategia improductiva a utilizar el estilo de estrategia que va dirigida a la resolución de problemas. Esto nos muestra que se logró cumplir el objetivo de esta área, aportando a los adolescente estrategias que puedan ayudarlos a resolver sus problemas de manera óptima y sin dejar que los influya de manera negativa.

CUADRO N° 4
ESCALA TOTAL
ESCALA DE AVALUACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA DE GARCÍA
Proyecto de vida en adolescentes de 13 a 18 años, víctimas de violencia física y psicológica

Fuente: Elaboración propia

**GRÁFICO N° 3
ESCALA TOTAL**



Fuente: Elaboración propia

El adolescente pocas veces mira al futuro, tiende a vivir concentrado en el momento actual. Sin embargo, es en la adolescencia cuando surge la necesidad de tomar decisiones para planificar el futuro. (Pacheco R., 2009, pág. 13).

El proyecto de vida del adolescente es el conjunto de planes abordados cognitivamente y emocionalmente, y ubicados en un contexto social determinado, cuyos contenidos esencialmente incluyen acciones que conducen a metas, que son manifiestas a través de las comunicaciones verbales y no verbales.

Como se puede observar en los cuadros del pretest, un **60% tiene noción de su proyecto de vida**, es decir, que los adolescentes presentan un conocimiento sobre qué es un proyecto de vida, y tienen una idea sobre su propio plan, en algunos casos a corto plazo y otros inclusive a largo plazo. Tienen trazadas ciertas metas, objetivos y planes pero que no son lo suficientemente estables y objetivos, lo cual induce a una inestabilidad y declive de las mismas.

Por otro lado, un **35%** de los adolescentes **no tienen un proyecto de vida**, esto nos indica que los adolescentes, no tienen una idea o metas planteadas para sus vidas ni a corto, ni largo plazo, viven solo el día a día sin un objetivo claro para sus vidas en ningún ámbito. Cuando finalizan fases importantes en la vida, por ejemplo, la población se encuentra cursando el nivel secundario de su educación, ya saben que pronto llegará el momento de decidir qué hacer con sus vidas, si estudiarán o no alguna carrera. Decidir por ellos mismos, dar un paso muy trascendental ya que implica tomar las riendas de la vida personal y asumir las consecuencias de dichas decisiones (ser responsable). Por un lado, algunos adolescentes se encuentran perdidos en su presente placentero, dominados por los intereses propios de esta edad como la música, el internet, las redes sociales, el celular y las fiestas, acostumbrados a la gratificación inmediata, y en muchos casos refugiados en una zona de confort creada por la sobreprotección de sus padres. Por otro lado, se encuentran los adolescentes que por la razón de sufrir violencia física y/o psicológica, no hallan un sentido a sus existencias y no tienen ninguna meta u objetivos para sus vidas.

En base a los datos recogidos en el posttest, se puede evidenciar que:

Un total del **65%** de los adolescentes, ya **tienen su proyecto de vida, pero no lo ejecutan**, aquí se evidencia aún la necesidad que tienen de autoafirmarse, de formar un futuro para ellos, teniendo la necesidad de autonomía, de independencia intelectual y emocional. La parte emprendedora le permite al adolescente ponerse en relación con la situación, examinar si lo que hace es realmente para otros, para él, para el futuro y para su entorno. Cuentan con un camino trazado, que les permitirá seguir hacia adelante trabajando para lograr llevar a cabo ese plan de vida, habiéndose ya establecido una misión y una visión. El hecho de no ejecutar aun ese proyecto de vida puede deberse a la falta de apoyo por parte de su familia, la falta de disponibilidad de recursos económicos y en algunos casos la falta de motivación para llevar a cabo sus planes a corto y largo plazo.

Seguidamente tenemos un **25%** de los adolescentes *que tienen y ejecutan su proyecto de vida*, lo cual nos indica que los adolescentes tienen una dirección en la

vida para su propia existencia, un valor para realizarse en el futuro por lo tanto será capaz de tener dedicación, esfuerzo y esmero para lograr su objetivo trazado y realizarse como personas autónomas, responsables y exitosas en la vida. Esta parte de la población evitan conductas que puedan poner en riesgo su proyecto de vida, aprovechan las oportunidades y recursos que la vida les presenta para poder utilizarlas en su beneficio dentro de su camino trazado teniendo así razones para seguir adelante y superar los obstáculos que se les puede presentar.

El cuadro comparativo N°4 nos muestra el avance que se obtuvo en la intervención, logrando que la mayor parte de los adolescentes tengan su proyecto de vida, que, aunque no lo ejecuten por factores económicos o de apoyo, ya tienen planes y objetivos trazados para sus vidas, ya saben la profesión que quisieran tomar para su futuro al terminar el colegio y un plan alternativo para sus vidas, además que aprendieron a conocerse a sí mismos, aprendiendo sobre sus debilidades y fortalezas.

En el presente Capítulo se presentan las conclusiones a las que llegó luego del trabajo realizado en la práctica institucional, además de las recomendaciones necesarias producto del trabajo con los adolescentes víctimas de violencia física y psicológica en la Defensoría de la Niñez y Adolescencia N° 4.

7.1 CONCLUSIONES

A continuación, se detallan las conclusiones de acuerdo con el orden de los objetivos específicos planteados al inicio de la práctica.

Primer objetivo: “Evaluar al inicio del programa, el nivel de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida de adolescentes víctimas de violencia física y psicológica”. Se obtuvieron los siguientes resultados:

- En esta primera parte, los resultados del pretest arrojaron el resultado de un nivel de **autoestima media**, es decir que en tiempos normales o tranquilos pueden mantener una actitud positiva hacia sí mismo, un aprecio hacia ellos mismos y aceptación, sin embargo, en tiempos de crisis, mantendrían actitudes de la connotación de la baja autoestima y les costará mucho recuperarse. Los

adolescentes se encontraban en una situación en la que no se sentían bien, ni seguros consigo mismos, tampoco veían afectados por las situaciones de violencia que estaban viviendo.

- El estilo de afrontamiento que utilizaban con más frecuencia los adolescentes víctimas de la violencia física y psicológica en el pretest es el estilo de **estrategia improductivo**, lo cual significa que ignoran el problema rechazando conscientemente la existencia del problema y en algunos casos buscan una reducción de la tensión utilizando elementos que reflejan un intento de sentirse mejor y relajarse.
- Dentro del proyecto de vida, en los resultados del pretest, resultó que **tienen noción de su proyecto de vida**, determinando así que los adolescentes no tienen una dirección para sus vidas clara y objetiva.

Segundo objetivo: “Elaborar y aplicar un programa de apoyo psicológico para mejorar la autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida de adolescentes víctimas de violencia física y psicológica”.

- De acuerdo con el programa establecido se desarrollaron diferentes actividades, ejecutadas según las áreas del diagnóstico realizado al inicio, teniendo como resultado la mejora en dichas áreas. La aplicación del programa de apoyo psicológico logró mejorar el nivel de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida de los adolescentes quienes durante el proceso y desarrollo de cada sesión fueron los protagonistas en la construcción y análisis de las diferentes problemáticas planteadas. Se logró fortalecer la autoestima, aprendiendo a valorarse y quererse a sí mismos, también se logró que utilicen con mayor frecuencia el estilo de afrontamiento que se dirige a resolver el problema y tracen un proyecto de vida para su futuro.

Tercer objetivo: “Evaluar al final del programa el nivel de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida de adolescentes víctimas de violencia física y psicológica”.

- El nivel de autoestima se mantuvo en un **nivel medio**, pero se disminuyeron los niveles bajos, aumentando los niveles alto y muy alto, se fortaleció la autoestima de los adolescentes, aportando en ellos una mayor seguridad en sí mismos, confiando en ellos mismos y sabiendo que son merecedores de la felicidad, desarrollando y viviendo plenamente.
- Se obtuvieron cambios positivos en el área de estrategias de afrontamiento, logrando que los adolescentes utilicen el estilo de afrontamiento que está **dirigido a la resolución del problema**, se pudo establecer el uso de adecuadas estrategias de afrontamiento que permiten una efectiva adaptación y que repercutan en el bienestar psicológico y físico.
- Dentro del área del proyecto de vida, los resultados finales obtenidos en el postest, son alentadores puesto que los adolescentes ya **tienen su proyecto de vida, pero no lo ejecutan**, se logró guiar a los adolescentes en esta etapa hacia un plan de vida que se trazaron a fin de conseguir sus objetivos que les permitan desenvolverse mejor en su futuro.

Finalmente dando respuesta al objetivo general: “Brindar apoyo psicológico a adolescentes de 13 a 18 años, víctimas de violencia física y psicológica que acuden a la Defensoría de la Niñez y Adolescencia N°4 de la ciudad de Tarija”.

Ψ Se brindó, de manera efectiva, el apoyo psicológico a los adolescentes habiendo cumplido con la elaboración de los psicodiagnósticos, la intervención en las áreas de autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida, y la evaluación final que devolvió como resultados un cambio positivo en los adolescentes víctimas de violencia física y psicológica que acudieron a la Defensoría de la Niñez y Adolescencia N° 4 de la ciudad de Tarija.

7.2 RECOMENDACIONES

A partir de las conclusiones y, como producto de la Práctica Institucional desarrollada, se sugieren las siguientes recomendaciones:

A los adolescentes:

- Dar a conocer a los adolescentes los pasos a seguir para pedir ayuda en caso de vivir una situación de violencia.
- Darles a conocer los tipos de violencia que pueden generarse en el entorno familiar y otros ambientes donde también puede surgir los diferentes tipos de violencia.

A la institución:

- Promover talleres informativos que orienten al personal de la institución, acerca del cuidado hacia los adolescentes que sufren diferentes tipos de violencia.
- Capacitar a los padres de familia sobre la violencia dentro de la familia, las causas y consecuencias, para que los mismos sean conscientes ante la problemática que viven los adolescentes.
- Implementar programas de prevención contra todo tipo de violencia hacia los niños, niñas y adolescentes.

A los padres:

- Actuar disciplinando al adolescente desde temprana edad, no con violencia, en caso de que existan problemas.
- Consultar con profesionales del área para su correspondiente atención.
- Estimular la confianza, a través de la comunicación en la familia, tener disponibilidad no solamente a ser escuchados, sino a escuchar.
- Las discusiones en pareja no deben ser en presencia de los adolescentes, puesto que esto los afecta considerablemente desde temprana edad.
- Brindar atención a todas las necesidades básicas de los adolescentes.

A futuros investigadores:

- Elaborar programas para mejorar áreas tan importantes como la autoestima, estrategias de afrontamiento y proyecto de vida en adolescentes.
- Desarrollar programas que promuevan acciones encaminadas a la prevención y concientización sobre la violencia, de manera que se pueda disminuir la prevalencia del mismo hacia los adolescentes.
- Implementar talleres informativos para padres e hijos, acerca de la violencia dentro de la familia.
- Desarrollar terapias de familia, con los adolescentes y padres con la finalidad de mejorar las relaciones interpersonales del sistema familiar.