

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

TALLER: ARTE LITERARIO TERAPÉUTICO PARA ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO UBICADOS **EN ALBERGUES.**

TESINA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

> PRESENTA: **ZULEMA OLGUÍN ALOR.**

DIRECTORA DE LA TESINA: MTRA. BLANCA ELENA MANCILLA GÓMEZ



Ciudad Universitaria, D.F. OCTUBRE, 2013.





UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTOS:

A mis padres, *Sonia y Joel* por haber sido los seres quienes, sin importar las circunstancias, decidieron tener hijos, ya que sin ese paso primordial no existiría. Mi madre de manera especial por todo su apoyo incondicional en todo momento de mi vida y sobre todo sus continuas porras. Mi padre que, dejando a un lado su necesidad de control, siempre veló los diferentes caminos que, de manera consciente o inconsciente, tomaba durante mi vida. Sin su guía y enseñanza no sería lo que soy.

A mis tíos, *Miguel y Cuca*, por todas las veces que hicieron el papel de "segundos padres", por el cambio que le dieron a mi vida dejándome vivir con ustedes en una etapa difícil, estando al pendiente de mi y enseñándome maneras diferentes para afrontarme a la vida, es una de las herramientas más valiosas que tengo en mi vida gracias a ustedes.

A mis hermanas del alma que sin su estancia en mi vida no podría haber superado conflictos de vida. *Roxana* agradezco enormemente el apoyo incondicional hacia lo que hago, tus palabras de aliento en los momentos correctos para dejar a un lado sentimientos de impotencia, por todas las experiencias que me has brindado con tu persona tan peculiarmente "ruda", eres el pilar de lo que hoy soy. Gracias *Sandy* por hacerme sentir única con todas las lecciones de vida que me has brindado haciéndola ver muy diferente a los demás, por todos las travesuras y los ataques de carcajadas que le brindaste a mi vida, si tengo una mente maquiavélica, fue gracias a ti... bueno no!. *Ana* por ser mi modelo a seguir, por ser mi hermana mayor, por haber sido la persona que me orillo a afrontar mis miedos para luchar por lo que quiero, gracias por cada momento que compartiste conmigo, siempre fueron de grandes enseñanzas.

A la vida por darme el regalo de conocerte *Christopher* porque contigo tengo al mejor amigo, al mejor cómplice y al mejor ser humano que conoce mi consciencia; porque sin ti no hubiera entendido jamás el significado de "te amo por el reflejo de mí en tus ojos". Tu llegada a mi vida en el momento indicado, haciéndome ver las

variantes de lo que soy y que, sin importar eso, estas a mi lado incondicional orillándome constantemente a salir de mi estado de confort para formar una mejor vida juntos. Te amo.

A los señores *Marta y Adán*, por crear en todos los sentidos un hijo maravilloso, por la amabilidad y confianza que me brindaron al dejarme entrar a su casa. La paciencia que han presentado ante la relación con Chris, sobre todo en sus diferentes etapas. Sus buenos ánimos fueron de gran motivación durante el proceso de mi titulación.

A la *División de Educación Continua* que tiene la Facultad de *Psicología de la UNAM* al realizar el programa "Titúlate/gradúate" ya que es un gran pilar para la realización de esta tesina.

A la Maestra *Blanca Elena Mancilla Gómez* por su apoyo, guía y aportación de conocimientos durante la realización de este trabajo.

ÍNDICE

| RESUMEN | 5 |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN | 6 |
| CAPÍTULO I. ADOLESCENCIA | 9 |
| 1.1 DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA. | 9 |
| 1.2 DESARROLLO PSICOLÓGICO DE LA ADOLESCENCIA | 12 |
| 1.3 VISIÓN PSICOANALÍTICA Y PSICOSOCIAL DE LA ADOLESCENCIA. | 13 |
| CAPÍTULO 2. ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO | 23 |
| 2.1 EL ADOLESCENTE Y SU ENTORNO FAMILIAR, PARES Y SOCIEDAD. | 23 |
| 2.1.1 FAMILIA: DEFINICIÓN Y FUNCIONAMIENTO | 25 |
| 2.1.2 IGUALES O PARES | 29 |
| 2.1.3 SOCIEDAD | 31 |
| 2.2 ADOLESCENTES EN RIESGO | 33 |
| 2.3 JÓVENES EN SITUACION DE CALLE | 37 |
| 2.4 INSTITUCIONES DE AYUDA A JÓVENES EN SITUACIÓN DE | |
| RIESGO Y/O CALLE | 39 |
| 2.5 DIFERENTES INSTITUCIONES | 40 |
| CAPÍTULO 3. TERAPIA NARRATIVA | 47 |
| 3.1 ANTECEDENTES DE LA TERAPIA NARRATIVA | 48 |
| 3.2 ¿QUÉ ES LA TERAPIA NARRATIVA? | 50 |
| TALLER: ARTE LITERARIO TERAPÉUTICO PARA ADOLESCENTES EN | |
| SITUACIÓN DE RIESGO UBICADOS EN ALBERGUES | 52 |
| ALCANCES Y LIMITACIONES | 59 |
| DISCUCIÓN | 60 |
| CONCLUSIONES | 61 |
| REFERENCIAS | 62 |

RESUMEN:

El objetivo principal de este trabajo es la realización de un taller de arte literario para adolescentes que se encuentren viviendo en instituciones de ayuda, con la finalidad que pueda identificar el problema que ha rodeado su vida, resalte habilidades que él mismo tiene para resolver problemas y generar opciones para su vida. El objetivo específico es que dichos adolescentes, con ayuda de la realización de un cuento, logren rescatar habilidades, herramientas y estrategias para la resolución de problemas que su historia de vida le ha otorgado. Dicho taller fue diseñado para impartirlo de manera grupal con la finalidad que cada miembro tenga la opción de participar en cuentos diferentes aportando de sus herramientas que ayuden a tener desenlaces diferentes.

Palabras claves: adolescentes, instituciones de ayuda a jóvenes en situación de riesgo y/o de calle, terapia narrativa.

INTRODUCCIÓN

Varias escenas envuelven el día a día en la ciudad de México en donde los factores primordiales son la pobreza y el abandono. Se ha vuelto costumbre transitar por el transporte público y escuchar "gente soy niño de la calle" y acto seguido ver como realizan piruetas arriba de una playera llena de vidrios rotos para conseguir dinero, ver a jóvenes "charoleando" para ganarse unos cuantos pesos y, así, obtener el sustento del día (comida y/o alguna droga). Dichos cuadros ya son parte de la ciudad de México y tras la pena de no hacer algo que los beneficie caemos en el asistencialismo proporcionando unos cuantos pesos y comida a la mano de dichos jóvenes.

Por mucho tiempo fueron denominados "niños de la calle", actualmente en su manera sutil de dirigirse a los mismos los denominaron "jóvenes en situación de abandono social", finalmente la realidad es, que dichos jóvenes, los encontramos esperando el alto del semáforo para realizar su presentación, dormidos en un parque o caminando sin rumbo con la mirada perdida y completamente sucios.

La razón por la cual estos jóvenes deciden tomar este camino es multifactorial y no es mi interés adentrarme a explicar dicha razón, pero lo que es seguro es que la ausencia de autoridad junto con ausencia de madre conlleva a una vida sin reglas y sin figuras a respetar; a una forma de vivir siguiendo sus propias necesidades y prioridades, convirtiéndose a la larga en un problema para el crecimiento de los jóvenes.

Existen instituciones que se dedican a realizar actividades para una orientación o educación de jóvenes en situación de abandono. Conozco a profundidad el modelo de Casa Alianza México, en donde a groso modo, atiende a jóvenes entre 12 a 18 años dándoles un lugar donde vivir, proporcionando herramientas con el objetivo de volverlos a reinsertar, si es posible, a sus familias, pero sobre todo a un ambiente social en donde ellos puedan ser autosuficientes y cuidadosos de su persona sin poner en riesgo su integridad. Durante este periodo, los jóvenes cumplen metas para pasar por 3 hogares diferentes. La primera es el hogar en

donde se presenta la institución con el joven y el joven con la institución con el objetivo de ir formando un proyecto de vida de acuerdo a las necesidades del mismo (reintegrarlos con su familia o proporción de herramientas para un trabajo y vivir de manera independiente). En el segundo hogar los jóvenes empiezan su preparación escolar, dependiendo de la edad y el grado de estudio en donde se quedaron se les da la oportunidad de inscribirlos en sistemas abiertos para que continúen o empiecen estudios; en este hogar los jóvenes se encuentran en un proceso de volver a tomar las riendas de su vida para su beneficio, retomando la escuela y tomando cursos, después de meses en cautiverio y separación de su "vida cotidiana" se les brinda confianza para que ellos empiecen a forjar su nuevo camino. El ultimo hogar es donde los jóvenes son más independientes y, por sus actividades diarias, la mayor parte del tiempo se encuentran en cursos, escuela e incluso trabajo, llegando al hogar para comer, dormir y algunas atenciones médicas. Durante este viaje, los jóvenes siempre tienen oportunidad de quedarse o seguir en la institución ya que todo lo anterior es decisión de él mismo para hacerlo o no. He observado que en el segundo periodo, la deserción de jóvenes aumenta ya que se presentan oportunidades para desertar de la institución por un tiempo (días y/o semanas) e ir a la calle y después regresar, físicamente deteriorados, para poder continuar con su plan de vida. Esto se ha vuelto un problema ya que los jóvenes no logran avanzar en dicho proyecto y en su crecimiento ya que, por cual corto que sea el tiempo de deserción, el tiempo pasa sin lograr el cumplimiento de metas y el deterioro que presentan después de haber salido del hogar estanca la posibilidad de retomar actividades inmediatamente.

No quisiera explicar las razones por las cuales el adolescente sale de la institución, me gustaría adentrarme en un modelo para lograr que los jóvenes, durante su estancia de su segundo hogar, pudieran salir y regresar de sus actividades de manera continua para que puedan continuar en su proyecto de vida sin tantas deserciones en el camino.

El planteamiento de un taller es mi objetivo, un espacio para promover en los adolescentes la consciencia de los riesgos que se presentan al desertar y las

consecuencias de dicha acción, un lugar en donde los temas primordiales sean el amor hacia uno mismo para su protección; proyección del joven hacia el futuro para que sirva de motivación y permanecer dentro de la institución el tiempo suficiente para adquirir herramientas y, así, enfrentarse a la vida.

Mi contribución es un escalón, una herramienta para brindar a los jóvenes un modelo de vida diferente a su historia de vida, una oportunidad para decidir por una vida diferente.

CAPÍTULO I. ADOLESCENCIA

1.1 DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA.

Llamamos adolescencia a un período psicosociológico que se prolonga varios años, a partir de la pubertad (desde los 11 a los 19 años aproximadamente). Se considera como un periodo de transición entre la infancia y la adultez, en donde es un hecho psicosociológico no necesariamente universal ya que se encuentran en juego diferentes factores; hablamos de combinaciones genéticos, ambientales, sociales, culturales, económicos, etc. y que no necesariamente el patrón se adapta a todas las sociedades. Además se ha dado una importante variación histórica que a lo largo de nuestro siglo y ha ido configurando la adolescencia que nosotros conocemos. En este periodo el adolescente presenta necesidades, retos y actividades que, según diferentes teorías, son determinantes para su desarrollo.

Según la Organización Mundial de la Salud, mencionada en la Secretaría de Salud (2013), define al grupo adolescente como la población comprendida entre los 10 y 19 años de edad, y como jóvenes, el grupo comprendido entre los 15 y 24 años. Sumando ambos grupos (10 a 24 años), estos constituyen en nuestra América Latina, aproximadamente el 30 por ciento de la población. Dicha definición se ha acuñado con enfoque de salud ya que este grupo requiere estrategias de prevención y atención médica y psicológica con diferencias de acuerdo a los procesos de maduración propios de esta.

Feldman (2008) nos dice que la pubertad, es el periodo en el cual maduran los órganos sexuales y comienza cuando la pituitaria en el cerebro indica a otras glándulas en el cuerpo del niño que tienen que comenzar a producir hormonas sexuales (andrógenos (hormonas masculinas) o estrógenos (hormonas femeninas)) a niveles adultos. Dicha glándula también indica al cuerpo que hay que aumentar la producción de hormonas de crecimiento que interactúan con las hormonas sexuales para producir el brote de crecimiento y la pubertad. Durante

éste periodo los factores ambientales y culturales desempeñan un papel importante ya que en gran medida determinan la aparición y asimilación de los cambios que sufren los niños.

No todos los adolescentes comienzan la pubertad a la misma edad, comienza primero para las niñas que para los niños. Frager y Fadiman (2010) nos dice que las niñas comienzan la pubertad alrededor de los 11 o 12 años, y los niños aproximadamente a los 13 o 14. Sin embargo, existen amplias variaciones entre los individuos. Por ejemplo, algunas niñas comienzan la pubertad tan temprano como a los siete u ocho años, o tan tarde como a los 16.

Los brotes de crecimiento adolescente de niños y niñas comienzan en diferentes momentos. Las niñas comienzan su brote alrededor de los 10 años, mientras que los niños aproximadamente a los 12. Durante el periodo de dos años que comienza a los 11, las niñas tienden a ser más altas que los varones de la misma edad. Pero hacia los 13 años, los niños, en promedio, son más altos que las niñas, un estado que persiste por el resto de la vida. Esta es la etapa durante la cual las características físicas varían más entre los compañeros de clase y entre amigos, algunos pueden crecer tanto que, al terminar el año escolar, ya no caben en los pupitres que se les asignaron el septiembre anterior. Para otros, los cambios llegan más despacio.

Durante este proceso se consideran tres periodos:

- Adolescencia temprana (de los 11 a 13 años)
- Adolescencia media (de 13 a 15 años) y
- Adolescencia tardía (de 15 a 19 años)

Al entrar en la pubertad, los adolescentes pasan por grandes cambios físicos, y no sólo en relación con su estatura y figura, sino también en otras formas, tales como el desarrollo del vello púbico y en las axilas, así como el olor que exude de sus cuerpos. Philip (2000) menciona que en las jovencitas, los cambios incluyen el

desarrollo de los senos y el comienzo de la menstruación; en los varones, los cambios incluyen el desarrollo de los testículos.

En los varones, la influencia de las hormonas sexuales provoca cambios en su cuerpo y en sus genitales, así como la producción de los espermatozoides (células sexuales masculinas) en los testículos. Los estrógenos y progesterona provocan en las mujeres cambios en el cuerpo, la maduración y liberación de los óvulos (células sexuales femeninas), y la menstruación. Estos cambios aparecen y se acentúan durante los primeros años de la adolescencia. Esto no quiere decir que en las edades posteriores el cuerpo no siga viviendo modificaciones, sino que es en estos períodos cuando los cambios son más evidentes e intensos. Además, como mencionábamos anteriormente, los procesos de la adolescencia no se viven de manera igual por todas las personas, así que es normal y posible que algunos(as) adolescentes experimenten estos cambios más temprana o tardíamente que el resto de sus amigos y amigas.

A diferencia de los infantes que también se encuentran en crecimiento constante, los adolescentes están conscientes de lo que ocurre en sus cuerpos y pueden reaccionar con orgullo o alegría, por lo que en ocasiones pasan largos periodos frente al espejo, sin embargo, algunos de ellos son neutrales ante los cambios que atestiguan.

Principales cambios en hombres:

- Aumento de estatura
- Ensanchamiento de espalda y hombros
- Disminución de grasa corporal
- Olor de sudor más intenso
- Voz ronca
- Vello en axilas, cara, pecho, piernas, brazos y pubis
- La piel de pezones y genitales se vuelven más oscura
- Crecimiento de testículos, próstata y pene
- Primera eyaculación

Principales cambios en mujeres:

- Aumento de estatura
- Ensanchamiento de caderas
- Acumulación de grasa en caderas y muslos
- Olor del sudor más fuerte
- Voz más fina
- Crecimiento de senos
- Sale vello en axilas y pubis
- La piel de los pezones y genitales se vuelven más obscura
- Crecimiento de labios mayores y menores, clítoris, vagina y útero
- Presencia de menstruación.

Poder definir la palabra adolescencia como significado estándar de un diccionario no es complicado, aunque, en la actualidad lo más difícil es su límite con la adultez, porque la asunción de responsabilidades por parte de los adolescentes se ha dilatado cada vez más.

Algunos de los cambios de la adolescencia no se manifiestan en cambios físicos, sino en el terreno psicológico y, en ocasiones por cómo se manifiestan y se presentan dichos cambios, los chicos y chicas con frecuencia se pueden sentir avergonzados e inconformes con sus nuevos cueros. La forma como los niños reaccionan ante el inicio de la pubertad depende en parte de cuándo ocurra. Quienes maduran mucho antes o mucho después que la mayoría de sus pares resultan especialmente afectados por la aparición de la pubertad.

1.2 DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LA ADOLESCENCIA.

La adolescencia, como nos menciona Papalia (2009) es un periodo en el cual continúa el proceso de crecimiento y desarrollo que comenzó en el momento de la fecundación, etapa en que la velocidad de crecimiento es muy grande y el proceso de desarrollo adquiere características muy especiales.

Como retoma Donas (2001) en su compilación menciona que uno de los aspectos básicos en el proceso de desarrollo psicosocial del adolescente es la búsqueda de su identidad: qué soy ahora y qué voy a ser en el futuro. La identidad surge de las diferentes posibilidades que el adolescente pueda tener al confrontarse con autores de libros, con profesores, padres, vecinos, amigos, líderes políticos, ídolos del cine y televisión, con las informaciones, conocimientos, etc.

Otro proceso de la adolescencia es la búsqueda de la independencia (autonomía), proceso que lleva a la persona de su dependencia del grupo familiar durante la infancia, a la separación total del mismo. Como lo menciona Sarafino y Armstrong (2000) en éste proceso, junto al anterior, se da paralelamente al establecimiento de un marco de referencia sobre las cosas y los valores del grupo familiar y del mundo en que vivió o sea, como piensa, como siente, cuáles son sus valores.

Otra característica es la creatividad. Para que el potencial creador del adolescente pueda desarrollarse, debemos internalizar que todo hombre y toda mujer tiene ese potencial de creatividad, que está determinado genéticamente y cuyo desarrollo dependerá, entre otros factores, de que la sociedad reconozca este hecho, que se le estimule y se le brinde oportunidades necesarias para este desarrollo y expresión.

El desarrollo de esta capacidad creadora ayudará al adolescente a aumentar su autoestima, que es otro aspecto fundamental ya que es el reconocimiento de nuestro valor como persona. Todos necesitamos el reconocimiento de nuestro valor y el adolescente, en particular, necesita sentirse bien consigo mismo, saberse querido y valorado por su familia y amigos.

El juicio crítico es característica fundamental de los seres humanos. En la adolescencia se produce una expansión de la capacidad de analizar críticamente el mundo. El estímulo de esta capacidad permitirá al joven analizarse mejor, criticar al mundo familiar y a la cultura que le rodea, desarrollar una identidad y una personalidad más amplia y una fundamentación más sólidas de sus valores, pensamientos y afectos.

1.3 VISIÓN PSICOANALÍTICA Y PSICOSOCIAL DE LA ADOLESCENCIA.

Freud describe a la adolescencia como un periodo de excitación sexual, ansiedad y a veces perturbación de la personalidad.

Para Sigmund Freud la conducta se encuentra determinada por fuertes impulsos inconscientes que el ser humano nace con ellos y que deben guiarse de manera adecuada para poderse integrar a una vida social. Propone que la personalidad se forma cuando el niño se encuentra inmerso en una vida civilizada y se conflictúa, inconscientemente, con sus impulsos innatos y, que dichos conflictos, ocurren dentro del desarrollo psicosexual, en donde el impulso sexual se invierte en varias zonas erógenas del cuerpo para proporcionar placer. Freud propuso que se debe pasar por una secuencia de etapas psicosexuales, para un buen desarrollo, durante el cual, es importante diferenciar zonas erógenas, de esta manera los niños pasan del autoerotismo a la sexualidad reproductora cuando desarrollan su personalidad adulta. (teorías de la personalidad) Cada una de las cinco etapas se encuentra regida por una conducta convirtiéndose en la fuente de gratificación o frustración y ésta es cambiante. Papalia, (2005) consideró que las primeras 3 etapas son cruciales ya que si reciben poca o demasiada gratificación en cualquiera de ellas, están en riesgo de sufrir una fijación y se puede manifestar en la personalidad adulta mediante síntomas.

Dentro de la **etapa oral** (0 a 1.5 años aprox.), que es la primera etapa del desarrollo psicosexual, nos habla que la fuente de satisfacción se encuentra vinculada con actividades orales utilizando objetos externos a su cuerpo encontrando calor, placer y seguridad. Estamos hablando que el bebe encuentra satisfacción al mamar el seno de su madre para alimentarse, explorando objetos nuevos con su boca descubriendo información del mundo en donde se encuentran. Dichas actividades orales también son fuente de conflicto ya que el bebé es restringido, por lo tanto la boca se convierte en el foco de mayor placer y conflicto para un bebe.

La **etapa anal** (1.5 a 3 años aprox.), los placeres de los niños se hacen más autoeróticos, gradualmente comienzan a obtener placer y en esta etapa la fuente de placer son las actividades que implican al ano y convertir una actividad involuntaria en voluntaria volviéndose en el primer intento del niño para regular los impulsos instintivos, como el control de esfínteres; la contracción – relajación de los músculos anales permite mitigar la tensión.

En la **etapa fálica** (3 a 6 años aprox.) la característica de esta etapa son sentimientos placenteros y conflictivos asociados con los órganos genitales y no como función reproductora, más bien en su capacidad de dar placer en una actividad auto erótica y, así también, poder distinguir entre sexos. Esta etapa es importante para el desarrollo de la personalidad, ya que, en la teoría freudiana, aparece el complejo de Edipo y es en donde surge en el niño un intenso deseo por sustituir al padre del mismo sexo y disfrutar del afecto del padre del sexo opuesto, más tarde aparece en el niño el temor de que el padre del mismo sexo podría castigarlo por sus propios deseos incestuosos y, gracias a esto, el niño podrá identificarse con dicho padre y se esforzará por parecérsele.

Etapa de latencia (6 años hasta llegar a la pubertad, 12 años aprox.) es en donde el niño se concentra en desarrollar habilidades sociales e intelectuales dejando a un lado sus impulsos sexuales. La mayor parte de su energía se centra en cultivar amistades del mismo sexo que ayuden a satisfacer sus necesidades de afecto, de esta manera aprenden de sí mismos y la sociedad en donde se desarrollan.

La siguiente etapa, conocida con el nombre **genital**, se marca con el inicio de la pubertad prolongándose hasta la etapa adulta; durante esta etapa los impulsos sexuales se reactivan dando lugar a la búsqueda de otras personas como objetos sexuales para descargar la tensión sexual. Freud asegura que los conflictos no resueltos con sus padres, afloran durante la adolescencia, como si fuera una oportunidad para poder resolver.

En cuanto a la segunda visión del desarrollo se hablará de Erikson, autor que amplia un poco mas su visión describiendo el desarrollo psicosocial que consta de

ocho etapas. Cada etapa incluye una "crisis" en donde es un conflicto básico, que debe ser superada para un buen desarrollo, y si, por alguna circunstancia, no puede ser superada con éxito, las experiencias anteriores a esta pueden ofrecer una segunda oportunidad para resolverla, ya que el logro alcanzado en la etapa apropiada puede preparar al niño para poder avanzar y resolver las tareas de la siguiente etapa, de una manera subsecuente.

Además, la resolución de cada etapa requiere de un balance entre el sentido de confianza y desconfianza, que los podemos llamar rasgos positivos y negativos, aunque la primera cualidad debe predominar, es necesario un cierto grado de experiencia negativa, además que Erikson incluye en cada etapa lo que tradicionalmente se llama "virtudes" como lo son la esperanza, voluntad, valor, fidelidad, etc. En donde son determinantes para la forma en que enfrentamos la vida.

De acuerdo con Erikson, la tarea global del individuo es adquirir una identidad individual positiva a medida que avanza de una etapa a la siguiente. La solución positiva de la tarea, cada una con su polo negativo, está expuesta aquí en cada periodo (Philip Rice 2000, Erikson, 1950, 1959)

Las etapas del desarrollo psicosocial de Erikson, son las siguientes:

1. INFANCIA: confianza contra desconfianza (esperanza)

Abarca del nacimiento a los 12 – 18 meses de edad. En esta etapa el bebé se encuentra en un dilema sobre confiar o desconfiar de lo que lo rodea, tanto de las cosas como de las personas. Tenemos que, si las necesidades del bebé logran ser satisfechas sin tanta frustración en el momento apropiado y el grado adecuado, aunado con un ambiente tranquilo, éste logrará percibir el sentido de confianza ya que el lugar donde se encuentra es predecible y congruente. Dicha sensación provocará en el bebé sentirse aceptado, bueno y adorable por quienes los rodean, ingredientes importantes para el sentido de confianza básica, de esta

manera los niños adquieren la virtud de esperanza que es una perspectiva optimista de la vida.

2. PRIMERA INFANCIA: autonomía contra vergüenza y duda (voluntad)

Abarca de los 12- 18 meses a 3 años de edad. El niño poco a poco consigue una creciente autonomía de acción. Aferrarse a las cosas y desprenderse de ellas se vuelven maneras dominantes de comportamiento y son expresiones de voluntad en el desarrollo, esta etapa puede poner en conflicto al niño con la gente importante en su vida ya que a menudo las demandas del niño se oponen directamente a las de los demás. Aquí vergüenza significa el sentimiento de ser inaceptable para los demás y duda significa temor a la autoafirmación. Además que el niño, luchando por satisfacer demandas del ambiente se encuentra con frustraciones, fracasos y rechazos pudiendo desarrollar un sentimiento de duda en sí mismo, dicho sentimiento genera en el niño la necesidad de vencerla de sí mismo y puede ser tan intensa que engendra una orientación rebelde y auto afirmativa, que anulara los efectos de las recompensas ofrecidas por los padres, de tal manera que la aprobación de éstos no es valorada tan alta. El niño puede desarrollar un verdadero odio hacia sus padres y generalizarlo a toda autoridad y restricción de cualquier clase: reglas, patrones, leyes. La vergüenza se produce cuando hay una censura y desaprobación de los demás y cuando la consciencia se desarrolle lo suficiente surge la culpa. Si el desarrollo es normal, el individuo adquiere gradualmente un conocimiento de sus derechos y limitaciones e incluso de sus privilegios, si acaso tiene ventajas sobre los demás. El individuo también aprende sus obligaciones. Del mismo modo como el propio sentido de confianza de los padres es comunicado a su hijo y afecta el desarrollo del sentido de confianza del hijo, así el grado de autonomía de los padres afecta las condiciones para el desarrollo de la autonomía del niño.

3. EDAD DE JUEGOS: iniciativa contra culpa (determinación)

Abarca de 3 a 6 años de edad. La necesidad de autonomía toma una forma más vigorosa, el principal logro es el sentido de iniciativa y fracasar en esta tarea se interpreta como culpabilidad. En esta etapa el niño tiene un nivel de energía mayor y puede trabajar y jugar durante periodos más prolongados, debido a esto el fracaso en una tarea puede olvidarse fácilmente conforme se dedica rápidamente a alguna otra cosa. El niño se interesa románticamente en su madre y se dedica activamente a un cortejo primitivo. Los esfuerzos por la iniciativa, como la lucha por la autonomía, a menudo causan una colisión entre el niño y las personas con autoridad que pueden hacerlo sentir culpable por entrometerse y afirmarse a sí mismo. Acciones como distraer la atención de la madre por el padre, ser favorecido por el padre, ser incluido en las conversaciones adultas y preocuparse y obtener los privilegios de la posición de los adultos, si los padres son demasiado rigurosos el niño desarrollará un sentido de culpa.

El sentido de iniciativa es influido en gran medida por el desarrollo del "superego". Éste consta de dos componentes: conciencia (reglamentos internos, reglas y tabúes), y del ideal del ego (imágenes y modelos internalizados de conducta aceptable y loable), además que supervisa y vigila al ego activo; es el agente moral de la personalidad, que refleja las normas y los valores, así como los tabúes, de la cultura, que son comunicadas al niño en diversas formas: por los padres, otros niños, instituciones, personas tenidas como modelos y héroes de la sociedad. Además tiene el poder de producir culpa en el ego que es sentida como indignidad, insatisfacción con el yo y a menudo depresión si éste no sigue losE dictados de la conciencia o no vive de acuerdo con las prescripciones del ideal del ego. Con lo anterior el ego comienza a recibir censura interna, además de externa, que comenzó en la etapa de autonomía. El ego debe finalmente reducir la tiranía y el poder del superego al volverse fuerte y dominar la personalidad. En esta etapa, si el desarrollo es normal, el niño se encuentra deseoso de identificarse con personas importantes en su vida indicando que el ego logra la virtud de la determinación o direccionalidad.

4. EDAD ESCOLAR: laboriosidad contra inferioridad (competencia)

Abarca de los 6 años hasta la pubertad. En esta etapa las fantasías e ideas mágicas de la infancia deben ceder el paso a la tarea de prepararse para papeles aceptables en la sociedad. El juego es transformado en trabajo. El niño se familiariza con el mundo de las "herramientas", es necesario adquirir habilidades y conocimientos que podrá aprender en un ambiente escolar formal o en una situación de campo depende de la cultura, pero todas las culturas proporcionan alguna forma de adiestramiento de los niños, como un aprendiz del arte de aprender las tareas de la edad adulta. Además, si todo va bien durante este periodo el niño comenzará a desarrollar dos virtudes importantes: método y competencia. La persona que ha alcanzado un sentido de laboriosidad utiliza maneras eficaces de hacer las cosas.

QUINTA ETAPA: ADOLESCENCIA: identidad contra confusión de papeles (fidelidad)

Abarca de la pubertad hasta la adultez temprana. Erikson afirma que la búsqueda de la identidad, alcanza su punto crítico durante la adolescencia ya que en esta etapa hay muchos cambios significativos y se refiere a la identidad como una integración de papeles. Muchos jóvenes recurren a la formación de su propia subcultura en donde puede satisfacer en algún grado la necesidad del adolescente de identidad, pero no tiene que ver con otras necesidades que sólo pueden satisfacerse adoptando un papel apropiado en la corriente cultural. El sentido de inferioridad aparece al principio de esta etapa ya que, en la formación del sentido de identidad del niño, se puede ver afectada porque puede experimentar sentimiento de inferioridad, debido a que comprende que las actividades de juego son sólo un juego y que ser un adulto es una posición mucho más deseable. El logro debe capacitarlos para encontrar un lugar dentro de su grupo social, deben aprender cómo vestir y actuar en la forma definitiva que apruebe el grupo. Durante la adolescencia éste tema se vuelve crítico y a menudo los jóvenes sienten que no son hábiles en ninguna actividad, son juzgados por sus logros y se juzgan a sí mismo según éstos; además el idealismo afecta mucho de lo que los jóvenes tratan de alcanzar, por lo que a menudo sus logros quedan cortos en relación con sus expectativas y se decepcionan y desaniman. Por otro lado, el logro debe capacitarlos para encontrar un lugar dentro de su grupo social aprendiendo a vestir y actuar en la forma definitiva que apruebe el grupo. Para esto el adolescente, al no saber qué rumbo tomar, están obligados a aventurarse a lo largo e una senda en particular con muchas incertidumbres e incógnitas que ensombrecen su camino. Dicho periodo Erickson lo denomino "moratoria psicosocial" refiriéndose a algunas conductas muy desconcertantes de la adolescencia tardía y la edad adulta temprana ya que lo considera como un cambio abrupto en la dirección de la conducta, además ofrece una oportunidad para escudriñar los valores de una persona.

En sus intentos de alcanzar su sentido de identidad, la juventud experimenta tanta confusión de papeles particularmente hacia el final de la adolescencia, cuando los primeros conflictos se intensifican y es mayor la urgencia de adoptar un papel estable. El adolescente juega con diferentes papeles animado por la esperanza de encontrar uno que le guste. Si se tiene éxito en el proceso de alcanzar un sentido de identidad, se experimenta como un estado emocional placentero. Los individuos están convencidos de que tenían que convertirse en lo que son, que no existe otra manera de ser para ellos, es más, debe sentir que la sociedad los ve de esa forma. Esta convicción implica que se sienten integrados, consigo mismos y a gusto en relación a su ambiente físico y social; éste sentido total de identidad es un ideal que nadie alcanza completamente o logra de una vez y para siempre. La mayoría de las personas se sienten aceptadas y se aceptan a sí mismas en algunos aspectos de sus vidas y parcial o totalmente rechazadas en otras. Además, la integración de la personalidad es siempre una cuestión de grado, todos experimentamos tendencias divergentes dentro de nosotros mismos, aspectos disociados de la personalidad que se comportan como personalidades y elementos aparte y parecen totalmente ajenos.

6. SEXTA ETAPA: ADULTEZ TEMPRANA. Intimidad contra aislamiento (amor)

Abarca de los 20 a los 35 años de edad. Una vez superadas las crisis de identidad de la adolescencia el ser humano está listo para participar de manera plena en la comunidad gozando de la vida, libertad y responsabilidad adulta. Es decir el joven debe ser capaz de estar cerca de otros sabiendo quien es y sin miedo a perderse en esa relación. Para ellos necesita dar un poco de sí auto abandonarse en las manos del otro, ceder un poco en sus preocupaciones y metas personales su trabajo o sus estudios, sus relaciones personales y sociales, especialmente con el sexo opuesto y en el matrimonio. Todo ello con la finalidad de alcanzar idealmente la intimidad.

La tarea fundamental de este periodo gira entonces en torno a la disposición psicológica y el comportamiento de la intimidad en pareja. Ello significa dispensarse mutua confianza y regular los ciclos de trabajo, procreación y recreación, renunciando al hacerlo a parte de los tesoros acumulados en las etapas anteriores.

7. SEPTIMA ETAPA: ADULTEZ INTERMEDIA. productividad versus estancamiento (cuidado)

Abarca de los 35 a 60 años aproximadamente y es la etapa de la madurez o adultez media, es un periodo lleno de grandes cambios en el que la tarea fundamental es tratar de lograr un equilibrio apropiado entre lo que Erikson llamó Generatividad y la paralización o estancamiento.

Un exceso de generatividad puede desembocar en lo que Erikson llamo sobre extensión presente en personas que se comprometen en tantas cosas que no les da el tiempo para hacer ninguna completamente. El otro extremo de la balanza es el rechazo, lo que supone muy poca productividad y bastante estancamiento. Sin embargo, atravesar esta etapa con éxito permite desarrollar la virtud de cuidar, tan necesaria para el resto de la vida.

8. OCTAVA ETAPA: ADULTEZ TARIDA. integridad versus desesperación (sabiduría)

Comprendida de los 60 años en adelante el individuo afronta el dilema de la integridad versus la desesperación. La integridad se refiere a la habilidad para aceptar los hechos vividos, aceptar el morir sin temor. Constituye una habilidad para integrar un sentimiento de su historia pasada con sus circunstancias actuales y visualizar el futuro sin temor.

El octavo estadio es el momento en la vida en que damos vuelta la mirada y nos evaluamos de manera retrospectiva: ¿vivimos? ¿Qué hicimos con nuestra vida? En esta etapa difícil, en el contexto de la cultura occidental, la nuestra, parecería que se espera que los de esta edad se encuentren ya de retiro, sin otra cosa por hacer más que esperar el declive natural de sus fuerzas y energías hasta llegar a la muerte. Los cambios corporales relacionados con el envejecimiento afectan a la conducta en forma evidente o sutil. La integridad del ego llamada también yoica, significa llegar al termino de la vida y mirar atrás y aceptar el curso de los eventos pasados, y de las decisiones tomadas. La integridad reposa en la aceptación del ciclo de vida colectiva e individual de la humanidad como resultado de la resolución positiva o equilibrada de las crisis de los estadios anteriores. La persona que culmina exitosamente esta última etapa afrontando la muerte sin temor, posee la virtud que Erikson denominó sabiduría.

CAPÍTULO 2. ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO

Casullo (1998) indica que irwin 1990 menciona que primeramente, cuando hablamos de riesgo se alude a factores vinculados a la estructuración o conformación de cierto tipo de conductas o comportamientos humanos que se manifiestan de forma voluntaria, con resultados de alguna manera indefinidos y que tienen alta probabilidad de provocar consecuencias negativas en lo referido a cuestiones de salud, tanto en su perspectiva personal-subjetiva como social-comunitaria

En el ámbito familiar, lugar en donde el adolescente recibe mayor influencia sobre su desarrollo, podemos encontrar factores que ayuden o perjudiquen al joven para su desarrollo en un ámbito social. Los factores de riesgo y protección son determinantes en la vida del adolescente (Gómez, 2008)

Tenemos factores de riesgo que son los atributos o cualidades de un sujeto o comunidad unidos a una mayor probabilidad de conductas como el uso y abuso de drogas, consumo de alcohol, tabaco, delincuencia, deserción escolar y relación sexual precoz; Silva y Pillón en 2004 (citados en Gómez, 2008), sugieren que estos factores están significativamente vinculados con la cultura, influyendo a cada individuo de distintas maneras.

Juárez et al. (2005), considera que la búsqueda de sensaciones y la falta de supervisión en los adolescentes, ha favorecido la ejecución de conductas de riesgo a diferentes niveles, tales como el consumo de sustancias, el robo y la violencia, o la sexualidad en situaciones vulnerables, aspectos que afectan a los adolescentes de todos los estratos socioeconómicos

2.1 EL ADOLESCENTE Y SU ENTORNO FAMILIAR, PARES Y SOCIEDAD.

Arminda Aberastury (1987) nos dice que cuando el adolescente se incluye en el mundo con un cuerpo ya maduro, la imagen que tiene de su cuerpo ha cambiado, también su identidad y necesita entonces adquirir un ideología que le permita su adaptación al mundo y/o su acción sobre él para cambiarlo. Al comienzo se

moverá entre el impulso al desprendimiento y la defensa que impone el temor a la pérdida de lo conocido. Es un periodo de contradicciones, confuso, ambivalente, doloroso, caracterizado por fricciones con el medio familiar y social.

El funcionamiento de las familias está encaminado al mantenimiento de su organización, que puede entenderse como el conjunto de las relaciones entre sus miembros, y como resultado es la salvaguarda de determinadas formas de convivencia y apoyo mutuo.

La familia, al igual que cualquier otro sistema social, tiende a alguna forma de estabilización a través de continuos acuerdos que, generalmente, establecen sus componentes. Esto quiere decir que los miembros del sistema familiar acaban por comportarse de forma regular, favoreciendo el acoplamiento mutuo. Estos acuerdos relacionales o reglas, prescriben y limitan las conductas de los individuos y rigen la organización del sistema. Las reglas normalmente no son explicitas y, en general, solo se las reconoce después de haber sido transgredidas.

La familia se ve afectada por diversos tipos de perturbaciones. Estas inducen continuos cambios y a veces forman para mantener una organización compatible con su persistencia. Rodríguez (2011) argumenta que el sistema familiar puede sufrir distintos tipos de perturbaciones. Unas vienen del exterior, tales como las transformaciones del entorno sociocultural (bruscas, como guerras o migraciones; suaves, como el progreso tecnológico y social), los cambios en las relaciones entre los miembros del sistema familiar y el medio social (bruscas como el encarcelamiento o el despido laboral; suave como la promoción profesional o laboral). Otras son interiores, como la separación de un miembro, o aquellas que son generadas por la dinámica del desarrollo (nacimiento de un nuevo miembro, entrada en la escuela, adolescencia).

Se entiende que el crecimiento y envejecimiento de los miembros de la familia son perturbaciones por que llevan a la transformación de reglas y rituales, introduciendo un mayor nivel de complejidad. La misma formación de la pareja conyugal, el nacimiento del primer hijo, el nacimiento de hermanos, la entrada a la

escuela, etc. Son jalones que introducen nuevas necesidades y nuevas expectativas. Cada uno ha de ajustar su rol a las nuevas necesidades y nuevas expectativas. Cada uno ha de ajustar su rol a la nueva situación, de modo que los cambios permitan el mantenimiento de la organización, del equilibrio que permite la continuidad del grupo como tal. Cada nueva tarea generada por la nueva situación será resulta de acuerdo con las reglas familiares, y cada adopción de innovaciones pasa a construir nuevas reglas que operan en el futuro.

2.1.1 FAMILIA: DEFINICIÓN Y FUNCIONAMIENTO

El funcionamiento familiar, de acuerdo con Palomar, se refiere a "los patrones de comportamiento de la familia de acuerdo con una serie de dimensiones como la cohesión, la comunicación, los roles, la estructura del poder, la resolución de conflictos, el involucramiento y expresión de los afectos y el control de la conducta"

Zingman de Galperin(1996) por su parte, definen el funcionamiento familiar como "el conjunto de patrones de relación que se dan entre los integrantes de la familia a lo largo de su ciclo de vida, patrones que desempeñan a través de los roles establecidos y con la influencia de los ambientes sociales en los que se desenvuelven"

El desarrollo humano canalizado por proceso de mediación interpersonal, es fundamentalmente un proceso mediante el cual nos hacemos miembros de nuestra cultura. Y como principal instancia de socialización, la familia parece como un importante mediador sociocultural, cuyas prácticas contribuyen decisivamente a la definición de la trayectoria evolutiva de sus miembros.

Gómez (2008) menciona en su trabajo, que la Organización Mundial de la Salud, las familias forman ambientes en los cuales se establece por primera vez el comportamiento saludable y donde se moldea inicialmente la cultura, los valores y las normas sociales; las familias y las redes sociales fuertes que apoyan a sus miembros ejercen efectos positivos sobre la salud. Además, en las familias

saludables predomina, igualmente, un clima emocional afectivo positivo, lo cual, unido a factores como el familismo, eleva la integración y recursos de la familia para enfrentar los conflictos, crisis y problemas que pueden presentarse en distintas etapas a lo largo del ciclo vital evolutivo familiar. Sin embargo, dentro de este apartado concentraremos nuestra atención en como la dinámica familiar puede afectar o beneficiar a un adolescente los temas de jerarquías y poder afectan el funcionamiento al interior de la familia mexicana.

El funcionamiento familiar, como proceso, también incluye la dinámica familiar. Este último concepto Femenia y Muñoz (2003) refieren a las relaciones de cooperación, intercambio, poder y conflicto entre hombres y mujeres, y generaciones que se establecen en el seno de la familia, con respecto a la división del trabajo y los procesos de toma de decisiones que concierne a cada miembro de la familia. Es por esto último contemplar las diferencias de género en cualquier evaluación cómo las relaciones familiares pueden ejercer distintas influencias en los comportamientos saludables de hombres y mujeres dentro de la familia mexicana, el poder puede estar concentrado en uno o algunos de sus integrantes, sin espacio para la negociación, o bien, puede tomar múltiples formas: unilateral o bilateral, positivo o negativo, en donde puede haber negación, modificación o evasión de la relación de poder entre los miembros familiares. Por lo anterior, es común que los varones, jefes de familia, impongan su autoridad a las mujeres y que los padres y las madres hagan lo mismo con los hijos; es decir, en las interacciones familiares es frecuente el uso de la violencia física, psicológica o de otras índoles

Gutiérrez y Bustos (2010) señalan que, en México, la responsabilidad por la crianza de niñas y niños recae fuertemente en la madre y en otras figuras femeninas, con los efectos que esto conlleva; es decir, las niñas se identifican fuertemente con sus madres y figuras femeninas, y para ellas el mantenimiento de las relaciones interpersonales es decisivo; por su parte, los niños se definen mas con relación al padre y al rol masculino, resultando para ellos crucial, en el futuro, desvincularse de lo femenino y los roles familiares. Esto por supuesto, trae

repercusiones en la forma en que estos individuos, una vez adultos y siendo madres y padres, distribuyen y manejan el poder, se conducen uno con respecto del otro y con sus hijos en los procesos de interacción familiar.

En las familias, como en las relaciones de pareja o cualquier otro vinculo, las relaciones de poder tienden a ser asimétricas; es decir, las relaciones familiares se definen como relaciones de poder asimétricas, en las que las esposas y los hijos e hijas son más proclives a ocupar posiciones de subordinación.

Dentro de las familias, tal asimetría de poder se traduce, para las mujeres, en la distribución no equitativa de las tareas domesticas, y en el acceso desigual a los recursos familiares y su control; además repercute en el grado de autonomía de las mujeres, y en la toma de decisiones de su sexualidad y maternidad. Aun así, la maternidad sigue representando una fuente de poder para las mujeres. (Murueta 2009)

Por todo lo anterior, el poder y la violencia son dimensiones que coexisten en las interacciones cotidianas de las parejas y familias mexicanas; al cambiar la dinámica de las relaciones familiares, las expectativas sobre el poder dentro de estas relaciones también se modifican. Al final, la dinámica del poder, dentro de la estructura familiar, provoca que las relaciones familiares se toleren, se terminen o se transformen.

Cada familia desarrolla su peculiar ciclo vital, entendiendo éste como la sucesión de reestructuraciones de las relaciones interpersonales fruto de las necesidades de adaptación a condiciones cambiantes. Dichos cambios no se hacen sin atravesar crisis, en el sentido de que introducen incertidumbres, se modifica lo que antes funcionaba y obligan a cambios en el comportamiento de cada miembro del sistema.

La adolescencia es una de esas perturbaciones que afectan al sistema familiar (Moncada 2003). Ya que se ven involucrados todos los integrantes ya que la interacción se transforma. Los cambios hormonales llevan a cambios en el estado

de ánimo, la capacidad reproductora genera nuevas expectativas de conducta, y el cambio de aspecto físico lleva a menudo a introducir cambios en la expresión de la afectividad entre los padres y sus maduros hijos o hijas, generalmente en forma de evitación del contacto físico. El cambio cognitivo permite al adolescente evaluar la realidad a partir de diferentes puntos de vista, de imaginar otros modos de funcionamiento y de elaborar propuestas propias. Lo anterior incrementa su capacidad para debatir las reglas familiares, para cuestionar la legitimidad del control.

El desarrollo de un hijo implica ir adaptando las normas y formas de relación a nuevas necesidades. Dicha adaptación puede generar estrés cuando se da un desequilibrio entre las demandas y los recursos disponibles.

Una familia inestable puede dificultar el manejo de las tensiones externas por parte del adolescente, haciendo que las perciba como más catastróficas de lo que en realizad son.

La violencia es toda acción u omisión intencional que, dirigida a una persona, tiende a causarle daño físico, psicológico, sexual o económico y tiende a dañar su integridad.

La violencia familiar, como menciona Castellón (2007), es la que acontece en el ámbito familiar y es posible admitir diversos tipos de violencia doméstica, tanto por su forma y contenido como en función de quienes sean las personas violentas, las víctimas que resultan alcanzadas por ella y los contextos en que emerge.

Bajo esta perspectiva cabría distinguir entre formas características de violencia doméstica, como la que acontece entre los padres, entre padres e hijos, entre hermanos, entre nietos y abuelos, entre hijos y otros miembros de las familias reconstituidas, entre la pareja y el no nacido, entre uno de los cónyuges y su familia política, etc.

La función de la forma y el contenido de la violencia familiar, es preciso hacer ciertos distingos. No es lo mismo el maltrato verbal y emocional, que son acciones

y actitudes que pueden provocar daños psicológicos, que el maltrato físico, que provocan lesiones, la mera negligencia, que es la interrupción de cumplimientos de ciertas obligaciones de cuidado del otro, que el maltrato económico, en donde es el uso ilegal de ciertos recursos económicos como robo o chantaje o falsificación acerca de la propiedad de otro miembro del a familia, el abuso sexual, en donde se utiliza a otro, sin su consentimiento, para obtener una satisfacción sexual; que el vandalismo, que es la destrucción de la propiedad privada o pública, con ánimo de causar un daño a terceras personas.

Finalmente podemos decir que la violencia familiar queda calificada como una forma de comportamiento abusivo en el que se incluye un amplio rango de maltrato físico, sexual y psicológico de una persona, con la que se está vinculado en la intimidad, a fin de obtener un cierto poder sobre ella y de mantenerla sometida a su control personal. Por el contrario, el abuso es un término que aunque designa algo parecido en la práctica, no obstante, califica específicamente el maltrato dirigido a los hijos.

2.1.2 IGUALES O PARES

En este trabajo, cuando hablamos de iguales, nos referimos a compañeros y amigos de edad similar que forman grupos a partir de algunas coincidencias y afinidades (Aguilar y García 2011). Algunos se sentirán más próximos asignándoles el papel de amigos, son a los que se confiarán las preocupaciones más íntimas y de los que se espera que compartan sentimientos y emociones. Dentro del grupo y con los amigos, se formarán las primeras parejas, se tendrán nuevas experiencias, más íntimas y profundas, teñidas de sentimientos, emociones y contactos físicos hasta llegar a las relaciones más profundas y primeros fracasos amorosos. Dentro del grupo se aprende abrirse totalmente o cerrarse en sí mismo, a fingir entusiasmo o indiferencia, a consumir ciertos productos y rechazar otros de plano, a abrazar algunos principios y defenderlos de forma radical.

Algunos grupos se forman de manera espontánea y otros vienen determinados desde fuera. Según Pombei 1998 citado en Moncada (2003) distingue entre grupo formal e informal.

El grupo formal se constituye con la interacción de conseguir determinados objetivos o llevar a cabo ciertas acciones. El grupo informal no se plantea objetivos explícitos, es un círculo de personas que se reúnen a ratos sin otro motivo que el encuentro social. Éste último caracteriza a los adolescentes. El concepto de amigo es en estas edades algo amplio. Es posible que al principio sirva para referirse al grupo de iguales, para después referirse solo a una parte de ellos o a alguien con quien se mantiene una relación muy especial.

El grupo, durante la etapa de adolescencia, atraviesa una serie de fases que van desde una máxima consolidación hasta la separación.

El grupo se le otorga una variedad de funciones generales relacionadas con el desarrollo psicológico y social. Moncada (2033) dice que de la pertenencia al grupo se obtiene:

- Soporte y comprensión y se genera ya que el grupo proporciona seguridad cuando uno está pasando momentos difíciles, de indefinición e intentando superar las diferencias con los padres. Los amigos y compañeros se hallan viviendo las mismas circunstancias y, por tanto, ayudan a hacerlas más llevaderas.
- Sentido de pertenencia y estatus. Saber que se pertenece a un medio propio, además de la familia u otros ambientes controlados por los adultos, da sentido a la individualidad. En el grupo también se ejerce un estatus y se representa un determinado papel.
- Oportunidad de representar un papel y de percibir la propia competencia. Las actividades permiten asumir ciertos roles, ensayar las propias capacidades y conocer los juicios que sobre ellas emiten otros; conocer qué conductas gustan y son bien acogidas y en cuáles se demuestra menor aptitud.

Los adolescentes necesitan de algunas relaciones especiales, de amigos con quieres tratara algunos de sus problemas más típicos.

2.1.3 SOCIEDAD

Según Philip Rice (2000) Al igual que las estructuras sociales de los adultos, las sociedades de los adolescentes pueden dividirse en dos grupos: formal e informal.

Sociedades Formales

Aquí se incluyen grupos de jóvenes en el centro escolar, los vínculos entre compañeros están determinados por factores tales como el hecho de asistir al Instituto, el tipo de centro educativo y el tipo de organizaciones en las que se implican. El joven se identifica con su centro escolar particular, con su equipo y con los profesores. Por consiguiente, cualquier sistema formal bien definido al que los adolescentes pertenecen, está invariablemente relacionados con la asistencia al centro escolar.

Sociedades Informales

Describen generalmente aquellos grupos de jóvenes libremente estructurados fuera de la escuela, que se reúnen socialmente pero que tienen poca oportunidad de participar en una red de relaciones sociales estructurada formalmente. Estos jóvenes están demasiado separados y demasiado implicados en la área de intentan encontrar su posición en la sociedad adulta como para ser caracterizados como una sociedad adolescente separada. A excepción de las bandas callejeras. Quienes abandonan finalmente los estudios tienen poca asistencia y raramente han sido activos en las actividades escolares. Hay algunos que están ausentes de la sociedad, aunque estén presentes físicamente.

Sociedades por niveles escolares.

Es cuando los adolescentes se identifican con un cierto nivel o clase en la escuela. Esta identificación les permite inscribirse en ciertos programas, participar en ciertas actividades promocionadas por la escuela, dar o asistir a fiestas permitidas

por los padres. Los de primer curso compiten con los de segundo en deportes u otros eventos. Ser miembro de una clase es importante para influir en las asociaciones de amigos. Entre parejas de amigos, lo que tienen en común con mucha mayor frecuencia que ora cosas, es la clase en la escuela.

Clase social y estatus

Sigue aumentando la evidencia de que la aceptación de un individuo debido a su participación en la sociedad adolescente está influida por su estatus socioeconómico. En la escuela, los adolescentes de clase media tienen mayores posibilidades de destacar como líderes que los de clase trabajadora. Asimismo, en término medio, las posibilidades de destacar en agresividad y falta de adaptación son menores entre los de clase media que entre los de clase trabajadora. Los estudiantes de clases sociales más altas asisten con mucha mayor frecuencia a eventos deportivos, bailes, juegos y actividades musicales que los de las clases más bajas. Además, los jóvenes que se identifican con grupos de jóvenes organizados o grupos religiosos para jóvenes son predominantemente de clase media más que de hogares de clases más bajas.

2.2 ADOLESCENTES EN RIESGO Y/O EN SITUACION DE CALLE

Como se menciona al principio de este capítulo, llamamos riesgo a los factores que se vinculan o conforman ciertos tipos de conductas que se manifiestan voluntariamente con alta probabilidad de provocar consecuencias negativas para el adolescente.

Algunos autores sostienen que en los comportamientos calificados como riesgosos está siempre presente un proceso de toma de decisiones. Estas decisiones producen resultados no deseados desde determinados lugares vinculados a los valores enunciados como socialmente deseables, en términos de metas u objetivos de un colectivo social, plasmados en propuestas sobre lo que una sociedad debería alcanzar: el bienestar general, la salud de sus habitantes, el acceso de sistema educativo, la justicia social, el bien común, la seguridad cotidiana, el poder llevar una vida digna que permita transitar por las diferentes etapas evolutivas y alcanzar una vejez protegida. Por esto se considera pertinente y necesario concretar una precisa delimitación conceptual de los términos que se utilizarán al desarrollar las ideas sobre el tema.

Rodríguez (2011) refiere que un riesgo alude a la posibilidad de configurar o contraer enfermedades que lo inhabiliten física, psicológica, social o jurídicamente; manifestar de manera habitual o sistemática comportamientos individuales o colectivos que pongan en juego la seguridad social, que amenacen la vida "de los otros". Es importante destacar que todo riesgo supone siempre una perspectiva vincular, pues implica tener en cuenta a las otras personas del entorno sociocultural en el que transcurren sus existencias cotidianas, a los individuos y los valores legitimados como de mayor peso en un momento socio histórico determinado, o sea, querer morir por la Patria en época de guerra es visto como un acto de heroísmo por el propio joven que se enrola como soldado identificándose como "causa justa" y no es igual a querer morir consumiendo drogas de manera excesiva o matar a puñaladas a un joven.

Casullo (1998) escribe que Jessor 1991 denomina que los comportamientos de riesgo desempeñan un papel de suma importancia en el tránsito de la adolescencia a la etapa adulta, en la medida en que pueden ser funcionales para lograr autonomía, permitir cuestionar normas y valores vigentes, aprender a afrontar situaciones de ansiedad y frustración, poder anticipar experiencias de fracasos, lograr la estructuración del self, afirmar y consolidar el proceso de maduración.

Fischoff 1992 citado por Casullo (1998) identifica cinco fases en el Proceso de Toma de Decisiones, que considera central para lograr la comprensión de los comportamientos que se analizan en este trabajo:

- Identificar las opciones posibles
- Identificar las consecuencias posibles
- Evaluar lo que se desea y sus posibles consecuencias
- Evaluar las probabilidades de que tales consecuencias ocurran
- Combinar toda la información disponible y decidir la acción.

Aunque los procesos decisorios son similares en adolescentes y adultos, el contenido de los componentes puede ser diferente. Los adolescentes tienen menos experiencias de vida, pueden estar más presionados por sus pares y suelen comportarse de manera más sesgada (Keating, 1990, citado en Kanciper (2007)).

Para comprender la manera en la que los adolescentes pueden tomar decisiones referidas a la forma de comportarse, son de utilidad algunas de las propuestas de Piaget 1972, citado en Casullo (1998), en esta etapa evolutiva se produce el tránsito del pensamiento operatorio concreto al operatorio formal; este tipo de pensamiento posibilita la formulación de hipótesis probables acerca de las consecuencias de una acción.

Algunos autores verifican que entre los 14 y 16 años se actúan más en términos de consecuencias próximas o inmediatas que distantes o mediatas, por esta

razón, la percepción que se tiene sobre la necesidad del uso de preservativos está más vinculada a su popularidad, es decir que lo usen sus amigos, y la posibilidad de tener relaciones sexuales espontáneas, que con una verdadera comprensión de su valor protector.

Algunos modelos socioculturales hacen hincapié en variables tales como la familia, el grupo de pares, el papel de los medios de comunicación, las normas, los valores y las creencias del contexto sociocultural en el que se habita.

Martínez (2003) dice que los modelos parentales desempeñan un papel importante por sus efectos modeladores y mediadores en la construcción de la identidad, esto se puede reflejar en cuando los padres tienen actitudes permisivas hacia el consumo de drogas, los hijos se inician más tempranamente en él. Los adolescentes tienen menores probabilidades de consumir drogas o de tener una iniciación sexual muy temprana si cuentan con apoyo afectivo y se sienten aceptados en sus núcleos familiares.

El efecto que tiene "el grupo de pares o amigos" es enorme sobre los denominados "comportamientos de riesgo". El adolescente de ambos sexos tenderá a comportarse de la manera requerida por los líderes de su grupo de pares. También es importante destacar el peso de los modelos que ofrecen los medios de comunicación masivo; gran parte de las películas exhibidos para todo público exaltan la violencia, el consumo de alcohol, el éxito asociado a conductas sexuales variadas y flexibles.

Casullo (1998) de manera general, en varios estudios se analiza como comportamientos riesgosos son relacionados con:

- Uso de tabaco
- Problemas con la alimentación
- Consumo de alcohol
- Consumo de drogas (tabla 1)
- Actitudes e ideaciones suicidas

- Accidentes no intencionales
- Delincuencia
- Violencia
- Embarazo no planeado / no deseado
- Enfermedades de transmisión sexual
- Abandono del hogar paterno
- Fracasos en los aprendizajes escolares
- Episodios depresivos.

Los adolescentes que desarrollan un estilo de vida de alto riesgo tienen mayores probabilidades de no alcanzar un buen nivel de desarrollo humano y psicosocial, y de padecer problemas que juzgamos de trascendencia negativa para ellos como deserción educativa, conflictos con la ley, abandono del hogar, violencia, embarazos no deseados, drogadicciones, accidentes, suicidios, entre otros.

TABLA 1

Clasificación de las drogas según sus efectos

- 1. Depresoras de la actividad del sistema nervioso central:
 - Alcohol
 - Hipnóticos (barbitúricos y no barbitúricos)
 - Narcóticos: opio y derivados (heroína, morfina, codeína)
 - Antipsicóticos (tranquilizantes mayores)
- 2. Estimulantes de la actividad del sistema nervioso central:
 - Anfetaminas
 - Cocaína
 - Determinadas drogas de síntesis (éxtasis...)
 - Estimulantes menores (cafeína, nicotina, teína...)
- 3. Perturbadoras de la actividad del sistema nervioso central:
 - Derivados del cannabis (marihuana, hachís...)

- Alucinógenos (LSD, mezcalina ...)
- Sustancias volátiles (pegamentos, colas)
- Determinadas drogas de síntesis (MDA)

Donas (2001) cita a Bolton 1999 y dice que se llama comunicación de alto riesgo cuando los adultos se dirigen a los niños y juzgan, critican, descalifican, adelantan soluciones y no empatizan con el niño y lo denomina formas barreras comunicacionales.

2.3 JÓVENES EN SITUACIÓN DE CALLE:

Se le nombra "niño de la calle" a personas menores de 18 años de ambos sexos que, de algún modo rompieron el vinculo familiar ya sea temporal o permanente, como consecuencia, viven en la calle y, como intento por sobrevivir, trabajan en la calle de las grandes ciudades en situaciones marginales para el individuo, realizando diferentes actividades a cambio de algunas monedas o afecto. Lo más delicado es que en cada una de esas labores o tareas se pone en riesgo su integridad como persona, tanto en el aspecto físico como en el psicológico. Cabe señalar que la situación que padecen es un terreno fértil para desarrollar las adicciones y, aunado a esto, tal sector infantil se ha convertido en un grupo altamente rentable para las mafias.

PROCESO DE CALLEJERIZACION

Es un evento que no ocurre de manera abrupta, sino que se da paulatinamente dándose en etapas sucesivas y por diferentes causas en donde, lo general, se caracteriza por la ruptura paulatina con los vínculos familiares debido, principalmente, a la dinámica y estilo de comunicación familiares, causado, en la mayoría de los casos, por que provienen de hogares en donde el desempleo o subempleo es una constante y la pobreza es algo común. Los niños de estos hogares se rebelan ante la violencia y cansados de gritos de los adultos, de las madres violentadas que casi siempre enfrentan solas, la manutención e,

inconformes con la presencia, en muchos casos, de madrastras y padrastros, los niños y las niñas se ven obligados, poco a poco, a abandonar la opresión que padecen en el hogar, sin dejar a un lado el abuso psicológico, físico, sexual y emocional que ejercen contra ellos los miembros de la familia. Así, de esta manera, de la tensión que sufren en su casa entran a una dinámica de incertidumbre, riesgos, represión y violencia proveniente de la sociedad. Como consecuencia, durante el tránsito del hogar a la calle, ésta última se convierte en un espacio de sobrevivencia a partir de la propia actividad de los menores.

CALLE:

La calle, que son las avenidas, los callejones, los camellones o, simplemente el pavimento que se localiza debajo de la banqueta, es un espacio urbano lineal que permite la circulación de personas y que, a su vez tiene otro significado para los niños de la calle; es un lugar que provee a éstos niños algún sentido de pertenecía y reconocimiento frente a los otros, además de un nivel de bienestar. En dicho espacio marcan rutas cotidianas que construyen cuando circulan como nómadas por la ciudad, lo cual les genera una particular visión del mundo o cultura callejera. La calle ha pasado de ser un simple espacio para sobrevivir y se ha convertido en un complejo sistema de relaciones económicas y afectivas, permeado por la cultura de la calle que se manifiesta de diversas maneras, como la violencia, las drogas y la sexualidad. Los lazos afectivos se propician al interior del grupo y con la red social que los apoya mediante la satisfacción de sus necesidades básicas y, así, hacer de la calle su casa. Para los niños de la calle puede ser un espacio lleno de retos, en donde se sienten libres; un espacio de independencia en el que encuentran su propia identidad al conocer a otros sujetos semejantes entre sí.

Los jóvenes de hoy necesitarán desarrollar ciertas características para enfrentar las diferentes situaciones que les toque vivir como, desarrollo y fortalecimiento de la autoestima; desarrollar el juicio crítico y aprender a pensar; desarrollar habilidades sociales; ejercitar la toma de decisiones; aprender a resolver problemas. Desarrollar valores como el valor de su cuerpo, el auto cuidado de su salud, la responsabilidad por sus comportamientos

2.4 INSTITUCIONES DE AYUDA A JÓVENES EN SITUACIÓN DE RIESGO Y/O CALLE

En la Asamblea Legislativa del Distrito Federal Comisión de Atención a Grupos Vulnerables en febrero del 2011 señala dentro de ley de albergues públicos y privados para niños, niñas y adolescentes del Distrito Federal, que los anterior mencionados constituyen el grupo más vulnerable de cualquier sociedad y, por lo mismo, se generan reformas legislativas o políticas públicas en la búsqueda del bienestar del menor de edad que se encuentre en alguno de los albergues públicos o privados del Distrito Federal. Además se menciona que actualmente la Dirección General del Instituto de Asistencia e Integración Social, dependiente de la Secretaría de Desarrollo Social del DF. Cuenta con 10 albergues. De manera general en el Distrito Federal existen 81 albergues, casas hogar y orfanatos. La Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal trabaja en coordinación con 55 albergues infantiles en los que se brinda cuidado y atención a menores víctimas, en tanto se resuelve su situación jurídica. Además que en México es incalculable el número de menores de edad que se encuentran en riesgo, por no existir una estadística oficial de cuantos menores se encuentran albergados ni de cuantos albergues existen bajo alguna figura jurídica, es decir, si constituyen una Asociación Civil, Sociedad Civil o estrictamente Instituciones de Asistencia Privada.

Para el presente capitulo, se buscó instituciones que atendiera a personas menores de 18 años de ambos sexos que, de algún modo rompieron el vinculo familiar ya sea temporal o permanente que, como consecuencia tienen problemas escolares o no asisten a la escuela, la mayoría del tiempo se la pasan solos y /o en la calle con amigos o viven en la calle y, como intento por sobrevivir, trabajan en la calle realizando diferentes actividades a cambio de algunas monedas o afecto, aunque se ponga en riesgo la propia integridad como persona, tanto en el aspecto físico como en el psicológico son denominadas "niño de la calle"

En México existen muchas instituciones que se dedican a ayudar a niños, niñas y jóvenes en situación vulnerable, que han sufrido violencia familiar y los convierte

en candidatos perfectos para el abandono de sus hogares y como consecuencia la drogadicción, prostitución e incluso en delincuentes potenciales.

2.5 DIFERENTES INSTITUCIONES

La Ciudad de México cuenta con instituciones que tienen como finalidad de atender a jóvenes que se encuentran en riesgo de calle o que se encuentren viviendo en ella para mejorar su calidad de vida y sobre todo que puedan ser reinsertados en la sociedad de una manera productiva. Algunas instituciones se encuentran registradas ante la Junta de Asistencia Privada del Distrito Federal (2013) para supervisar y garantizar la transparencia en cuanto a las acciones y trabajos realizados con los niños, adolescentes y jóvenes que son atendidos por dichas instituciones. Cada institución tiene su historia, misión y modelo de trabajo en donde a continuación se presentaran algunas de ellas.

FUNDACION PRO NIÑOS DE LA CALLE, IAP

De acuerdo con la JAPDF (2013), ésta institución nace en Mayo de 1993, y atiende a niños y adolescentes varones entre 10 a 17 años que se encuentran en situación de calle ofreciendo atención en adicciones, apoyo psicológico y médico. Pro Niños ofrece "1. Entender y atender en forma personalizada a niños y adolescentes que viven en la calle, acompañándolos en un proceso gradual que les permita elegir otra opción de vida. 2. Realizar toda actividad necesaria o conveniente para alcanzar su fines, así como realizar todo acto jurídico o contrato necesario o conveniente para lograr estos"

Tiene como misión:

"Entender y atender en forma personalizada a chavos que viven en la calle, acompañándolos en un proceso gradual que les permita elegir otra opción de vida, facilitándoles las condiciones para que permanezcan en ésta"

Dicha misión se rige por los valores de compromiso, honestidad, respeto, justicia y alegría

Su modelo "'Programa de la calle a la esperanza" consta de tres etapas:

- Trabajo de calle: en donde un grupo de educadores realiza un acercamiento hacia los jóvenes en situación de calle a través del juego preparándolos para asistir al Centro de día, todo lo anterior bajo el consentimiento del joven.
- 2. Centro de Día: en un horario de 9:00 a 16:30 se realizan actividades a través del juego en donde el joven logre desarrollar sus capacidades y hábitos saludables para que cuente con una estructura diferente a la de la calle; en este momento es importante fomentar un vínculo afectivo ya sea hacia la institución o al educador.
- 3. Opción de Vida: el joven decide dejar la calle para poder regresar con su familia, o ingresar a una casa hogar o vivir de una forma independiente.

AYUDA Y SOLIDARIDAD CON LAS NIÑAS DE LA CALLE, I.A.P.

La JAPDF (2013) muestra que ésta institución fue fundada en julio de 1993, en donde atiende a niñas, adolescentes y jóvenes de 4 a 20 años en riesgo de vivir en la calle debido a violencia intrafamiliar, maltrato, abuso sexual, abandono, extrema pobreza u orfandad que no estén embarazadas, no tengan VIH Sida y no presenten daño mental o psiquiátrico agudo. La institución brinda "1. Atención a sus requerimientos básicos de subsistencia en materia de alimentación, vestido y vivienda; 2. Asistencia médica, psicológica, psiquiátrica y 3. Orientación social en materia de familia, educación, alimentación, trabajo y salud, así como capacitación para el trabajo, que les permita desarrollar habilidades para su integración social y mejorar sus condiciones de vida."

Su misión es:

"apoyar y proveer sustento, protección y formación integral en un ambiente de cariño a niñas y jóvenes en riesgo de calle, para contribuir a la recuperación de su dignidad y lograr que sean mujeres autosuficientes que participen con responsabilidad y compromiso en la sociedad."

Actualmente Ayuda y Solidaridad cuenta con un hogar llamado "una casa para todas" con capacidad de cien niñas y jóvenes: "casa de Alto Rendimiento (CAR)" en donde atiende a jóvenes que trabajan medio tiempo y continúan con sus estudios. "Casa de la esperanza" atiende a niñas y jóvenes con problemas psiquiátricos.

Esta institución apoya la libre decisión de las jóvenes para poder quedarse en la institución y son canalizadas por instituciones como PGR, PGJ, DIF, familias y otras instituciones.

CASA ALIANZA IAP.

Nace en 1988 para apoyar a niños, adolescentes y jóvenes entre 12 a 18 años de edad en situación y/o riesgo de calle, víctimas de abuso y todo tipo de violencia. Es una institución de puertas abiertas así que cada joven tiene la opción de decidir en cualquier momento de permanecer dentro del programa.

El objetivo final es proveer a los niños y niñas de la calle una opción de vida que les facilite su camino a ser personas funcionales y plenas.

Tiene como misión:

"Contribuir de manera sustentable a la protección de niñas, niños y adolescentes en situación de calle, víctimas de explotación sexual o sujetos a adicciones, para ayudarlos a incorporarse a la sociedad de forma funcional y autosuficiente"

La Casa Alianza presenta diferentes programas como son:

- a. Programa luna: donde se brinda ayuda, asesoría y educación especializada relacionada a la atención, prevención y tratamiento de infecciones de transmisión sexual, VIH-sida y salud sexual. El programa busca disminuir los riesgos de infección y de mortalidad por la enfermedad.
- b. Espiritualidad: actividades y dinámicas individuales y grupales enfocadas a recuperar al ser humano espiritual.

- c. Trabajo social: mejora la calidad de atención integral a los niños y niñas residentes en el programa, a través de una metodología activa participativa, que permita su estabilidad emocional y la promoción, a niveles posteriores; familia u otras instituciones.
- d. Reintegración familiar: valoración de la situación familiar para reinsertar al beneficiario.
- e. Acercatel: 01 800 110 10 10, línea telefónica gratuita que brinda apoyo a niñas, niños y adolescentes en crisis con problemáticas de: violencia física, psicológica, emocional y/o sexual, depresión, adicciones, sexualidad, desintegración familiar, soledad, estrés, entre otros.

El procedimiento que tiene la Casa Alianza para la búsqueda, integración, reconocimiento y actividades es el siguiente:

Etapa de calle:

Se invita a niños, niñas y adolescentes a participar en el Programa Residencial, a que abandonen las calles por decisión y convencimiento propio e inicien un proceso educativo y de rehabilitación. Utilizan técnicas como abordaje lúdico, uso de empatía con los jóvenes que conlleva un mensaje de confianza y respeto sin trasmitir juicios.

Etapa pre comunidad:

Trata de sensibilizar y preparar del niño para su ingreso a la residencia, disminución del daño y comunicación de las reglas

Etapa residencial:

Tratar de que los niños superen las crisis, conseguir la estabilidad emocional, la rehabilitación y la re inserción social del niño, logrando una adecuada convivencia e interacción con otros mediante normas básicas de convivencia. El procedimiento es el siguiente:

- Bienvenida por parte de la comunidad Alianza
- Asignación de dormitorio y de un consejero.
- Comunicación de reglas y políticas internas de la comunidad.

Nivel de integración (fase 1)

A través de la atención individualizada, se busca el desarrollo de la confianza y empatía para lograr que la niña, niño y adolescente se integre, se sienta en un espacio donde serán protegidos, respetados y escuchados. Tiene como objetivos específicos:

- Conseguir que el niño pueda conocer y aplicar las reglas Caza Alianza.
- Lograr que las niñas, niños y adolescentes empiecen la recuperación de su autoestima.
- Iniciar un proceso de desintoxicación
- Motivarlos para su participación en los aspectos de su higiene personal.
- Fomentar el conocimiento y aplicación del Plan de Vida.
- Promover la permanencia y participación en las diferentes actividades y dinámicas asignadas.

Nivel de reconocimiento (fase 2)

Su objetivo es lograr que el beneficiario identifique y reconozca sus capacidades, enriqueciendo su proceso educativo, generando cambios en su forma de vida. Que el niño, niña y adolescente:

 Participe en su Plan de Vida con base a las consejerías y orientaciones que brinde su educador asignado.

- Identifique y reconozcan los factores protectores y de riesgo en su proceso a través de actividades terapéuticas, educativas, lúdicas, deportivas y recreativas.
- Identificación por medio de las diferentes actividades terapéuticas contra las adicciones, los signos y síntomas de abstinencia, así como que pueda verbalizarlos para evitar las recaídas.
- Alcance la participación activa para mejorar su estado de salud física y mental a través de actividades innovadoras, creativas y llamativas.
- Desarrolle el conocimiento y la práctica de valores universales de convivencia para su crecimiento humano.
- Logren la inserción o reinserción al sistema educativo formal e informal, atendiendo a las necesidades, intereses y proceso.
- Logre la inserción en un proceso de formación vocacional enfocado a la capacitación para el trabajo.
- Desarrolle y genere habilidades sociales que le permitan una adecuada interacción.
- Estimule el desarrollo de habilidades para la vida.
- Desarrolle estilos de vida saludable.

Nivel de fortalecimiento (fase 3)

Aquí se trata de fortalecer y consolidad el proceso educativo de la niña, niño o adolescente para favoreces su re significación social y personal. En éste nivel trata de:

- Buscar que apliquen técnicas para afrontar la abstinencia.
- Lograr su participación en su cuidado físico y mental.

• Fomentar la apropiación de los valores éticos y morales.

Conseguir su plena capacidad autosuficientemente motivándolos para que realicen diversas actividades, laborales, sociales y escolares.

CAPÍTULO 3. TERAPIA NARRATIVA

En años recientes la metáfora de las personas como textos ha sido ampliamente difundida. La mente opera como si fuera máquina compleja que responde de maneras sistemáticas a los estímulos del ambiente, de la misma manera que un motor responde a los estímulos de la gasolina, del aceite y del agua. Actualmente, la metáfora de la mente como máquina es utilizada en las ciencias cognitivas. La metáfora emergida recientemente de la persona como texto se basa en contrastes más frescos y marcados. La metáfora parece restaurar aquella dignidad del ser humano que se perdió, en gran parte, en el momento en que fue considerado simplemente un animal, o algo similar a una máguina. Los textos son, artefactos humanos estéticamente presentados y colocados en la cumbre del desarrollo humano, incluso, la visión del texto sugiere que bajo el exterior humano yace un conjunto de impulsos ricamente elaborados, sutilmente diseñados fundamentalmente apasionados. De este modo, el estudio de la acción humana mantiene la promesa de una odisea fascinante en una tierra extranjera, donde las sorpresas son posibles en cualquier momento y desde donde uno puede regresar restablecido no solamente del tema en cuestión, sino acerca de un mismo, si no es que de la humanidad entera.

Si las personas son textos, indagar dentro de la acción humana se convierte entonces en una búsqueda honorable e intrigante dentro de lo desconocido. Se trata de proponer un reencuadre que "funcione" porque el monólogo interno de una persona, o una sola voz, es invitada a la conversación con otra voz que le brinda una visión más positiva de sí mismo. Se utiliza el término "voz" para referirse a diferentes visiones del self en relación con otra. La experiencia se vuelve dialógica (el hablar con nosotros mismos) y produce cambios en nuestra conversación con otros volviéndose ésta la "materia prima" de las nuevas narrativas. La nueva percepción del self otro, se desplaza del cliente al miembro de la familia, y luego del miembro de la familia al cliente, alterando su lenguaje en el proceso, de ésta manera, cuando una persona observa dentro de sí misma, "ve en los ojos de otro o con los ojos de otro".

Dado que un potencial inherente al lenguaje es el de generar una respuesta, podríamos decir que el discurso social está compuesto por palabras, habladas o escritas, que están respondiendo en el momento a otras palabras habladas o escritas. A partir de esta visión, nuestros pensamientos se forman en el límite entre el uso de una palabra y la respuesta que origina (shotter, 1992). Las ideas sólo cobran vida a través del diálogo, ya sea por el diálogo interno o la conversación con otros.

3.1 ANTECEDENTES DE LA TERAPIA NARRATIVA

La terapia narrativa se sitúa en el marco de las ideas postestructuralistas en donde se enfatiza que el lenguaje y su uso juegan un rol vital en la formación de la vida. El significado que le damos a los eventos en nuestras vidas y cómo organizamos éstos en la historia sobre nosotros y los otros, dará forma a la vida. La pregunta postestructuralista de "que somos ahora" informa una investigación acerca de cómo son construidas nuestras vidas a través del conocimiento y prácticas de cultura- en cómo es que el conocimiento y las prácticas de la cultura informa nuestro modo de vivir y de pensar.

En vez de dar por hecho una "naturaleza" dada, cómo es que nos formamos como sujetos. Explora la manera en que identidad, subjetividad, y las relaciones son productos del saber y las prácticas culturales.

White y Epston (1993) acuden a la noción de "textos narrativos" en donde proponen a la analogía de la terapia como un proceso de "contar y volver a contar" las vidas y las experiencias de las personas que se presentan con problemas, contribuyendo a la co-creación de narraciones nuevas y liberadoras. La terapia narrativa se conoció en sus inicios como "terapia de mérito literario".

Guzmán (2002) señala que la lógica se pueden utilizar para describir sistemas lineales de causa y efecto, pero cuando las secuencias causales se convierten en circulares, como ocurre en el mundo viviente, su descripción en términos lógicos genera paradojas. Es por ellos que la metáfora tiene un papel fundamental en el

mundo viviente. La metáfora es el lenguaje de la naturaleza; expresa similitudes estructurales, similitudes de organización. La metáfora es lógica y básica de la totalidad del mundo vivo. Guzmán (2002) consideraba las historias, parábolas y metáforas como expresiones esenciales del pensamiento humano. La importancia de las historias en el pensamiento que éste autor tenía está muy vinculada con la importancia de las relaciones. La relación deberá constituir la base de toda definición; la forma biológica es un conjunto de relaciones, más que de partes, y así es también cómo funciona el pensamiento humano. Las relaciones son la esencia del mundo viviente. Las historias constituyen el camino real del estudio de las relaciones. Lo importante de una historia no es el argumento, las cosas ni sus personajes, sino las relaciones entre ellos. Guzmán (2002) define la historia como "un conjunto de relaciones formales dispersas por el tiempo".

White (2007) afirma que las vidas de las personas están situadas en textos dentro de textos. Considera la interacción de las personas como la de interacción de los lectores respecto de ciertos textos; entiende la evolución de las vidas y las relaciones en términos de lectura y escritura de textos. Señala que relatar la experiencia determina el significado que se atribuirá a la misma.

Los textos tienen un cierto grado de ambigüedad o indeterminación. Los relatos están llenos de lagunas que las personas deben llenar para que sea posible representarlos. Estas lagunas ponen en marcha la experiencia vivida y la imaginación de las personas. Con cada nueva versión, las personas reescriben sus vidas.

Bettelheim (2004) señala que la experiencia vivida es más rica que el discurso. Las personas organizan su experiencia y le dan sentido por medio del relato y en la construcción de estos relatos expresan aspectos escogidos de su experiencia vivida. Estos relatos son constitutivos, es decir, modelan las vidas y las relaciones.

3.2 ¿QUÉ ES LA TERAPIA NARRATIVA?

La terapia narrativa busca ser un enfoque respetuoso, sin culpas para el trabajo terapéutico y comunitario, que centra a las personas como expertas de sus vidas, separados del problema y supone que las personas tienen muchas herramientas, competencias, creencias, valores, compromisos y habilidades que les pueden ayudar a reducir la influencia de los problemas sobre sus vidas.(Morgan A. 2000).

Nuestras vidas son multi — historiadas. Cuando las personas consultan a un terapeuta cuentan historias sobre sus problemas, predicamentos y dilemas. Al hacerlo, ligan los eventos de sus vidas en secuencias, a través del tiempo, de acuerdo a un tema o trama. Estos temas frecuentemente reflejan pérdidas, fracasos, incompetencia, desesperanza e inutilidad. Las conversaciones de reautoría invitan a las personas a continuar desarrollando las historias de sus vidas y los invitan a incluir otros eventos subordinados, que no se habían tomado en cuenta previamente, pero potencialmente significativos. Se trata de buscar los acontecimientos en donde el problema tiene una menor influencia o no está presente. Estos eventos se conocen como eventos o acontecimientos extraordinarios y son el punto de partida para la construcción de historias alternativas. Estas historias se engrosan ricamente. Hay muchas formas de engrosar la historia alternativa, como las conversaciones de re-autoría, conversaciones de re-membranza, los testigos externos y el uso de documentos terapéuticos.

Cuando una persona se centra en la re-autoría de sus vidas y sus relaciones, la influencia de la historia problemática disminuye y una nueva historia preferente emerge, en este momento, los documentos terapéuticos documentan estas preferencias, conocimientos y compromisos para que la persona pueda acceder a ellos. Se pueden utilizar cartas terapéuticas, declaraciones, certificados, manuales, notas de las sesiones, videos o DVD'S, listas fotografías e imágenes, y los cuentos.

En una obra literaria no está todo dicho de manera explícita. La obra literaria es un objeto intencional, no está completado, apunta hacia, está llena de zonas de indeterminación que el lector completa. En el cuento terapéutico el drama familiar relatado por el consultante es vertido, transformado, utilizando un lenguaje simbólico metafórico, en un relato terapéutico. El punto culminante del proceso no es la producción del cuento por parte del terapeuta, sino la propia elaboración que el consultante hace de todo lo acaecido.

Sólo cuando el consultante se reconoce en la nueva historia, puede hacerla suya e incorporar los mensajes de salud y crecimiento que están implícitos en ella, agregándoles nuevos elementos introducidos por él mismo.

TALLER: ARTE LITERARIO TERAPEUTICO PARA ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE RIESGO UBICADOS EN ALBERGUES

JUSTIFICACION: En la Asamblea Legislativa del Distrito Federal Comisión de Atención a Grupos Vulnerables en febrero del 2011 señala dentro de la iniciativa con proyecto de ley de albergues públicos y privados para niños, niñas y adolescentes del Distrito Federal, que los anterior mencionados constituyen el grupo más vulnerable de cualquier sociedad y, por lo mismo, se generan reformas legislativas o políticas públicas en la búsqueda del bienestar del menor de edad que se encuentre en alguno de los albergues públicos o privados del Distrito Federal. Además se menciona que actualmente existen 81 alberques, casas hogar y orfanatos y que en México es incalculable el número de menores de edad que se encuentran en riesgo, por no existir una estadística oficial de cuantos menores se encuentran albergados ni de cuantos albergues existen bajo alguna figura jurídica, es decir, si constituyen una Asociación Civil, Sociedad Civil o estrictamente Instituciones de Asistencia Privada. El Registro de Información Estadística de Violencia Familiar en el Distrito Federal, se han dado mil 130 casos de niños maltratados, los cuales fueron canalizados a instituciones como DGIDS-Albergue para Mujeres que Viven Violencia Familiar, DIF, Instituto de Asistencia Social IASIS.

Para el siguiente taller se realiza pensando en un grupo máximo de 5 integrantes adolescentes entre 14 a 16 años de ambos sexos ubicados en albergues y que sepan escribir. Dicho taller deberá ser impartido en un espacio ventilado y privado para lograr confidencialidad con los jóvenes. Cada sesión será no máxima de una hora y se encontrara liderado por un tallerista que se encuentre calificado para dirigirse a los adolescentes o que tenga experiencia trabajando en la institución.

Los adolescentes que han abandonado su casa por algún tipo de violencia y que se encuentran en albergues, tienden a maximizar los problemas que los orillo a dejar sus hogares, volviéndose victimarios. Esto ocasiona que la mayoría de estos adolescentes tiendan a repetir patrones de violencia dentro de la misma institución y su plan de vida puede estar dirigido al círculo de la violencia. Las casas hogares

ofrecen estudios, desarrollo de habilidades y opciones de vida para los usuarios a través de juegos y talleres, con la finalidad de que los adolescentes sean productivos socialmente en un futuro. El presente taller es una opción para que el adolescente identifique el problema que ha rodeado su vida, resalte las habilidades que tiene para resolver problemas y generar opciones para su vida.

OBJETIVO: Realizar cuento basado en hechos reales del individuo con la finalidad de rescatar habilidades, herramientas y estrategias que tiene el adolescente para la resolución de problemas.

SESION 1

OBJETIVO: explicar a los adolescentes la finalidad del taller, haciendo énfasis en el respeto y la privacidad de la historia de vida que tiene cada uno de los integrantes del taller.

MATERIALES: hojas, carta compromiso y plumas; sillas, espacio cerrado con buena iluminación y ventilación

Apertura:

- Explicación del taller (5 min)
- Presentación de los integrantes del taller (10 min)

Desarrollo

- Repartición de cartas-compromiso y explicación del porque de la carta compromiso (15 min)
- Explicación de los elementos de un cuento (10 min):
- a) Planteamiento.
- b) Desarrollo.
- c) Clímax o nudo.
- d) Desenlace.

Cierre:

- Realización de un cuento colectivo (15 min)
- Breve explicación a la siguiente sesión (5 min)

SESION 2

OBJETIVO: que los adolescentes puedan analizar un cuento sin terminar, describiendo las características del problemas y las habilidades del protagonista para lograr escribir el final del cuento.

MATERIALES: cuento impreso, plumas, hojas, rota folio y plumones.

Apertura:

Retroalimentación de la sesión anterior (5min)

Desarrollo:

- Se les proporcionará una hoja con un cuento sin terminar para poderlo leer en voz alta (5 min)
- De manera grupal, se hará una la lista de las características del problema y otra lista para las habilidades del protagonista (10 min)
- De manera individual, se les pedirá que, con la información que tienen, puedan escribir un final del cuento (15 min)

Cierre:

- Se les pedirá que de manera voluntaria lean el final que realizaron al cuento (15 min)
- De manera grupal identificaran el problema principal que se vio en el cuento (10 min)

SESION 3:

OBJETIVO: lograr que el adolescente pueda realizar una lista de sus habilidades

para después describir el problema que ha predominado durante su vida con la

finalidad de otorgarle un nombre

MATERIALES: Hojas, pluma.

Apertura:

Retroalimentación de la sesión anterior (5 min)

Desarrollo:

• Se les pedirán que realicen una lista de las habilidades que reconocen en

ellos (10 min)

• Se dará la indicación de que los adolescentes describan en una hoja el

problema que ha predominado en sus vidas (10 min)

• Se les pedirá que de manera voluntaria lean en voz alta la descripción de

su problema para poder asignarle un nombre especifico (20 min)

Cierre:

Se les explicara la finalidad de renombrar al problema (10 min) (SEPARAR

EL PROBLEMA DE UNO MISMO)

• Pedir para la siguiente sesión traer un personaje con el que se identifiquen

para su cuento (5min)

SESION 4

OBJETIVO: que el adolescente realice el cuento de acuerdo a su imaginación y

con la problemática de la sesión pasada.

MATERIALES: hojas y plumas

Apertura:

55

• Se realizará retroalimentación de la sesión anterior (5 min.)

Desarrollo:

• Se les pedirá que empiecen a redactar el planteamiento, desarrollo y

clímax, dejando intencionalmente el desenlace. (20 min)

Se les pedirá que en voz baja lean su cuento y, si hay alguna cosa que

requieran cambiar, tendrán toda la libertad de hacerlo. (10 min)

 Se pedirá de manera voluntaria algún integrante que lea su cuento para después, cada integrante del grupo pueda escribir un posible desenlace.

(10 min)

• Se pedirá que los posibles desenlaces se puedan leer en voz alta para que

el grupo los pueda tomar en cuenta.(10 min)

Cierre:

Se les explicará que para la próxima sesión se leerá el de todos en voz alta y se seguirá la misma dinámica con la finalidad de que cada quien escoja el

desenlace que más le agrade para su cuento. (5 min)

SESION 5

OBJETIVO: que el adolescente realice la lectura de su cuento en voz alta con la

finalidad de que el resto del grupo lo escuche y pueda aportar ideas de acuerdo a

las herramientas del personaje principal y, así, de manera individual realizar el

final del cuento

MATERIALES: rota folio y plumones

Apertura:

Se realizará retroalimentación de la sesión anterior (5 min.)

Desarrollo:

Se les pedirá de manera voluntaria que lean su cuento en voz alta.

Después, de manera grupal se pedirá la aportación de ideas para

escribirlas en el rotafolio para la elaboración del posible final del cuento.

Dicha actividad se realizará para cada uno de los integrantes. (50 min)

56

Cierre:

Se les pedirá como tarea que, con las ideas aportadas durante el taller

elaboren el final de su cuento para la próxima sesión. (5 min.)

SESION 6

OBJETIVO: que el adolescente pueda exponer al grupo el final realizado por él y,

al término de la actividad, poder escuchar a los integrantes las impresiones que

les generó el taller.

MATERIALES: cuento terminado

Apertura:

Se realizará retroalimentación de la sesión anterior (5 min)

Desarrollo:

• Se les pedirá de manera voluntaria que lean su cuento con el final que le

elaboraron en voz alta y se preguntara al grupo sus opiniones. Al término se

seguirá con el resto del grupo. (20 min)

Al termino del a dinámica anterior se cuestionará a los integrantes sobre su

sentir y pensar al ver que el grupo aportó finales diferentes con el mismo

contenido y como lo podrían aplicar en su vida diaria. (25 min)

Cierre:

Para cerrar el taller, compartiré con el grupo una conclusión de acuerdo a

sus aportaciones anteriormente dadas. (5 min)

• Al final se les preguntará de manera general las impresiones que se

generaron por participar en el taller, dando lugar a cada una de sus

comentarios (5 min).

57

Tabla general del diseño del taller dividido por objetivos y clases:

| # DE SESION | OBJETIVO | | DINAMICA O ACTIVIDAD | | MATERIAL | TIEMPO ESTIMADO |
|----------------|--|----------------------|---|---|---|--------------------|
| 1 | Explicar a los adolescentes la finalidad del taller, haciendo énfasis en el respeto y la privacidad de la historia de vida que tiene cada uno de los integrantes del taller. | a) b) c) d) | Presentación grupal Información del taller Llenado del formato carta compromiso Información sobre los elementos de un cuento. | • | Hojas blancas Plumas Sillas Espacio cerrado con buena ventilación | 60 min. |
| 2 | Que los adolescentes puedan analizar un cuento sin terminar, describiendo las características del problema y las habilidades del protagonista para lograr escribir el final del cuento | a) b) | Identificación de problemas y habilidades del cuento Realización del final del cuento de manera individual | • | Cuento impreso Plumas hojas Rota folio plumones | 60 min. |
| 3 | Lograr que el adolescente pueda realizar una lista de sus habilidades para después, describir una problemática y así poderle otorgar un nombre | a) b) | realizar lista de habilidades personales descripción escrita de un problema para después leerlo en voz alta y otorgarle un nombre | • | hojas plumas | 60 min. |
| 4 | Que el adolescente realice el cuento de acuerdo a su imaginación y con la problemática de la sesión anterior | a) | elaboración del planteamiento, desarrollo y clímax de su cuento | • | hojas plumas | 60 min. |
| 5 | Que el adolescente realice la lectura de su cuento en voz alta con la finalidad de que el resto del grupo lo escuche y pueda aportar ideas de acuerdo a las herramientas del personaje principal y de manera individual realizar el final del cuento | a) | los integrantes del taller participarán de manera activa en la aportación de ideas para la elaboración de finales de los cuentos | : | rota folio plumones | 60 min. |
| 6 | Que los adolescentes puedan exponer el grupo el final de su cuento realizado por él y al final cerrar el taller con la expresión de sus pensamientos y emociones que les generó el taller. | a) b) c) | De manera voluntaria cada integrante leerá su cuento Se les preguntará su sentir acerca de los diferentes finales que el resto de sus compañeros propusieron se realizará el cierre del taller con la reflexión de la herramienta expuesta. | • | Cuentos terminados | 60 min. |

ALCANCES Y LIMITACIONES

Es importante tomar conciencia del papel que representamos cada ser humano dentro de la sociedad en donde nos encontramos, ya que el conjunto de las acciones de nosotros mismos es el resultado que da forma al lugar en donde vivimos.

La aportación dentro del presente taller es una sutil invitación para voltear a ver a lo que normalmente le damos la espalda cuando caminamos por las calles; es una invitación para ocuparse y no preocuparse de las situaciones que, como sociedad, somos altamente responsables y suficientemente capaces para poder hacer aportaciones pertinentes y así poder mejorar nuestro entorno.

Este taller se realiza con la finalidad de ser una herramienta más para que los mismos jóvenes logren darse cuenta del problema que centra su vida. Con ayuda de este taller los adolescentes aprende a identificar las habilidades y herramientas con las que cuenta para enfrentarse a la vida y que su historia de vida le ha otorgado con la finalidad que pueda resolver problemas de acuerdo a sus alcances y, con la intervención grupal, ampliar las opciones que presenta cada situación de vida, además de darse cuenta de la amplia gama con las que se cuenta para resolución de problemas.

Existen varias limitaciones para el presente trabajo, y una de las que considero primordial es que dicho taller está diseñado solo para mes y medio de intervención en donde solo el tallerista, junto con los participantes del mismo, se podrán dar cuenta de los alcances del taller, por lo que se sugiere que el resto de personas que trabajen directamente con dichos jóvenes puedan hacer uso de éste para seguir trabajando y, de alguna manera, recordarle al mismo joven de lo que es capaz de hacer. Además que esta propuesta se diseñó solo para adolescentes que actualmente vivan en un albergue, aunque lo ideal, bien podría ser, poderlo aplicar a cualquier adolescente.

DISCUSIÓN

De acuerdo al Dictamen de la iniciativa con proyecto de la ley de albergues públicos y privados para niños, niñas y adolescentes del Distrito Federal publicado por la Asamblea Legislativa del Distrito Federal Comisión de atención a grupos vulnerables (2011) nos explica que niñas, niños y adolescentes del Distrito Federal constituyen el grupo más vulnerable de cualquier sociedad y es necesario buscar el bienestar del menor de edad que se encuentre en albergues públicos o privados.

Antes del 2011 no existía aun supervisión real y confiable de las condiciones de los menores que habitaban albergues públicos y privados y por lo mismo no se cuenta con un número real de las personas que hacen uso de este servicio en la actualidad. Según datos del Sistema de Registro de Información Estadística de Violencia Familiar en el Distrito Federal (V Legislatura 2011) atendieron a mil 130 casos de niños maltratados, los cuales fueron canalizados a instituciones como Albergues para Mujeres que Viven Violencia Familiar, Sistema para el Desarrollo Integral de Familia (DIF), Instituto de Asistencia Social (IASIS). Los adolescentes que se encuentran dentro de los albergues probablemente fueron víctimas de corrupción, violencia psicológica, golpes, trabajo forzado, adoctrinamiento o fanatismo religioso, vejaciones, pornografía infantil, prostitución, lenocinio, violación o abuso sexual, por mencionar algunos. Por lo anterior dicho la intervención psicológica es primordial para los niños, niñas y adolescentes que acuden a los albergues.

La aportación de diferentes maneras de intervención para la problemática de los menores de edad en donde los protagonistas son las pérdidas, fracasos, incompetencia, desesperanza e inutilidad. Con ayuda de la terapia narrativa invita a las personas a continuar desarrollando historias de sus vidas acontecimientos en donde el problema tiene una menor influencia o no está presente. Eventos que la terapia narrativa conoce como acontecimientos extraordinarios que sirven de punto de partida para la construcción de historias alternativas.

La elaboración del taller se centra en lo que la terapia narrativa llama reautoría, en donde el adolescente plantea su vida por medio de una historia escrita en donde la

influencia de la historia problemática disminuye y una nueva historia preferente emerge. Como resultado final de esta obra literaria es la elaboración de una nueva historia que el adolescente hace de todo lo acontecido y no la producción del cuento en sí. Es el análisis de la herramientas y habilidades que el adolescente le otorga al protagonista es el punto culminante del taller ya que el final depende de lo que el protagonista puede hacer. La finalidad de que el adolescente se pueda quedar con el cuento es que pueda re leerlo las veces que sea necesarias para que se pueda reconocer en la nueva historia, pueda hacerla suya e incorporar los mensajes de salud y crecimiento que están implícitos en ella, agregándole nuevos elementos introducidos por él mismo, además que para el resto de especialistas que trabajan con el dentro de los albergues puedan seguir trabajando con ello. La obra literaria es una herramienta más para el continuo trabajo que el albergue hace para mejorar la calidad de vida del adolescente.

CONCLUCIONES

El taller se delimita a ser un medio para que el adolescente pueda darse cuenta de las acciones que, en su pasado, han sido repetitivas e incluso determinantes para llegar a su situación actual y, poderlo plasmar en hojas de papel por medio de una historia, de esta manera, mientras que es leído sin final, se realiza un breve análisis de las actitudes y acciones que realiza el protagonista dentro la historia, dejando a un lado el problema principal. Se hace notorio dichas habilidades, para que personas ajenas de la historia, pero participantes dentro taller, sean coactivas en la elaboración de un final para la misma historia. Dicha participación no debe ser definitiva para que el autor (adolescente que realiza el cuento) realice su final sino lo tendría que tomar en cuenta para que él mismo pueda elaborar un final forjado por las herramientas del protagonista. De esta manera la historia que tiene mayor peso es aquella en donde el problema no es el centro de atención pudiendo formar una historia con un final opcional y no determinada por las consecuencias de los actos de alguien más.

REFERENCIAS

Aberastury, A. & Knobel, M. (1987). *Adolescencia normal. Enfoque psicoanalítico*. México: Paidos.

Aguilar, F & García, R. (2011). Cultura y jóvenes en México. Miradas diversas. México: CONACULTA.

Asamblea Legislativa del Distrito Federla Comisión de Atención a Grupos Vulnerables (2011)

 $\underline{http://www.aldf.gob.mx/archivo-f0489fb6b01096f4d585d5234f12d713.pdf}$

Ayuda y Solidaridad con niñas de la calle IAP. (s.f.) http://www.jap.org.mx/ index.php?option=com wrapper&view=wrapper<emid=584

Bettelheim, B. (2004). *Psicoanálisis de los cuentos de hadas*. Barcelona: Crítica. Burns, G. W. (2003). *El empleo de metáforas en psicoterapia: 101 historias curativas*. Barcelona: Masson.

Casullo, M. M. (1998). Adolescentes en riesgo. Identificación y orientación psicológica. Argentina: Paidós.

Castellón. F. N. (2007). *Prevención de la violencia familiar*. México: Gobierno del estado de México.

Donas, S. (2001). *Adolescencia y juventud en América Latina*. Costa Rica: Libro Universitario Regional

Feldman, R. S. & Hall, P. (2008). *Desarrollo en la infancia*. (4ª. Ed.). *México*: Pearson Educación.

Femenia, A. M. & Muñoz, M. T. (2003). *Violencia y familia*. Revista de estudios de juventud. Aspectos psicosociales de la violencia juvenil, 62 (5) 51-58.

Fundación Casa Alianza México IAP (s.f.) http://www.jap.org.mx/ index.php?option=com wrapper&view=wrapper<emid=584

Fundación Pro-Niños de la Calle IAP. (s.f) http://www.jap.org.mx/ index.php?option=com wrapper&view=wrapper<emid=584

Frager, R. & Fadiman, J. (2010). *Teorías de la personalidad.* (6ª. Ed.). México: Alfaomega

Gaviña, R. L. (2011). Recursos psicológicos y conducta sexual de riesgo en adolescentes". Tesis de licenciatura. Universidad Autónoma de México.

Gómez, E. (2008). Adolescencia y familia: revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección. Revista Internacional de Psicología y Educación. 10, (2) 102-122.

Guzman, F. (2002). El papel de la narrativa en la construcción social de significados. tesis de licenciatura. Universidad Autónoma de México.

Gutierrez, M. & Bustos, R. O. (2010). *Perspectivas socioculturales de la violencia sexual en México y otros países*. México: Trillas.

Gordon, d. (1978). *Therapeutic metaphors. Helping others through the looking glass.* California: META Publications.

Held, J. (1977). Los niños y la literatura fantástica, función y poder de lo imaginario. España: Paidós.

Juárez, F., Villatoro, J., Gutiérrez, M., Fleiz, C. & Medina, M. (2005). *Tendencias de la conducta antisocial en estudiantes del Distrito Federal: mediciones 1997-2003*. Salud mental, 28, (3) 60-68. REVISTA

Junta de Asistencia Privada (s.f.) http://www.jap.org.mx/ index.php?option=com content&view=article&id=28&Itemid=743

Kanciper, L. (2007). Adolescencia: el fin de la ingenuidad. Buenos Aires: Lumen.

Limón, G. (2005). El giro interpretativo en psicoterapia: terapia, narrativa y construcción social. México: Pax México.

Linares, J. (1996). *Identidad y narrativa*. Buenos Aires: Paidós Ibérica.

Machín, J. (2003). Jóvenes y farmacodependencias en México, una completa encrucijada de miradas. Nuevas miradas sobre los jóvenes, 1 (6) 119-130

Martani, S. (2008). *Un viaje por la pubertad y la adolescencia.* Buenos Aires: Miño y Dávila Editores.

Martínez, C. G. (2003). Entre adolescentes: la importancia del grupo en esta etapa de la vida. Los adolescentes del siglo XXI: 1 (5) 159-172.

Moncada, A. (2003). Perturbaciones en el desarrollo adolescente: depresiones, trastornos alimenticios, drogadicción, tabaquismo. Los adolescentes en el siglo XXI: 1 (9) 241-250.

Murrueta, M. E. (2009). *Psicología de la familia en países latinos del siglo XXI.* México: Asociación Mexicana de Alternativas en Psicología.

Olvera, C. (2007). Propuesta de modificación de un método de psicoterapia narrativa como auxiliar en el tratamiento de personas con trastorno psicótico agudo y transitorio. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de México.

Papalia, D. & Wendkos, S. (2009). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. (11ª. Ed.). México: McGraw-Hill.

Papalia, D. E., Wendkos, S. & Ferdman, R. D. (2001). *Desarrollo humano.* (8^a. Ed.). Colombia: McGraw-Hill.

Polaino, A. (2008). *Violencia juvenil y violencia familiar*. El malestar de los jóvenes, 1(9) 34-42.

Philip, F. (2000). *Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura.* (9ª. Ed.) España: Pearson Educación.

Rodríguez, C. A. (2011). Adolescencia y delincuencia, factores de riesgo y protección: comunidades de atención para adolescentes en conflicto con la Ley del Gobierno del Distrito Federa. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de México.

Rodríguez, M. A. (1994). La narrativa de Michael White como alternativa de intervención institucional para niños con enuresis funcional. Tesis de licenciatura. Universidad Autónoma de México.

Sanchez, F. (2008). Analisis hermenéutico de la construcción de significados en terapia narrativa: un estudio de un caso. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de México.

Sarafino, E. P. & Armstrong, J. W. (2000). *Desarrollo del niño y adolescente.* (2ª. Ed.). México: Trillas.

Trejo, J. A., Arzate, J. & Palermo, A. I. (2010). Desigualdades sociales y ciudadanía desde las culturas juveniles en América Latina. México: Miguel A. Porrua.

Vargas, M. A. (2011). Las violencias ¿juveniles? (edición especial). Cultura y jóvenes en México miradas diversas, 1 (11), 57-79.

White, M., (2007). *Maps of narraative practice.* New York: Norton.

White, M. & Epston, D. (1993). *Medios narratives para fines terapéuticos.* Barcelona: Paidós.

Zingman de Galperin, C. (1996). *Modalidades de funcionamiento familiar*. Buenos Aires: Belgrano.