

Sistematización de la Práctica profesional en Psicología.

Autolesión: Nueva afectación juvenil en algunos estudiantes de la Institución Educativa Fernando Vélez durante el año 2016.



Estudiante:

Catherine Varela López

Asesora:

Yeny Leidy Osorio Sánchez

Cooperadora:

Evelyn Garzón

Agencia:

Alcaldía de Bello

Institución Educativa Fernando Vélez

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Programa de Psicología

2017

## Tabla de Contenido

Resumen .....	4
Agradecimientos.....	5
Introducción .....	7
1. Fase del Ver.....	9
1.1. Descripción de la Agencia de práctica .....	9
1.2. Descripción del campo ocupacional .....	13
1.3. Descripción del rol del psicólogo .....	17
1.4. Descripción y conceptualización de las problemáticas observadas.....	22
2. Juzgar .....	25
2.1. Diagnóstico.....	25
2.2 Marco referencial.....	30
2.2.1. Psicología dinámica.....	30
2.2.2 Adolescencia .....	32
2.2.3. Autolesión .....	39
2.4. Familia.....	43
3. Hacer .....	45
3.1. Descripción de la estrategia de intervención .....	45
3.1.1 Acompañamiento individual .....	46
3.1.2. Escuela para padres y docentes .....	48
3.1.3. Taller autocuidado (promoción y prevención) .....	49
3.2. Justificación de la estrategia de intervención .....	50
3.3. Objetivos .....	51
3.3.1. Objetivo general .....	51
3.3.2. Objetivos específicos.....	51
3.4. Actividades a desarrollar. ....	51
3.4.2. Cronograma.....	55
Consideraciones Éticas.....	57
4. Devolución creativa.....	58
4.1. Evaluación del cumplimiento de los objetivos. ....	59
4.1.1. Aciertos .....	61
4.1.2. Oportunidades de mejora .....	62

4.1.3. Evaluación global de cumplimiento del objetivo general de la práctica profesional...	63
4.1.4. Reflexión teórica .....	65
4.1.5. Recomendaciones a la agencia para futuros psicólogos.....	69
4.1.6. Conclusiones de la práctica .....	70
5. Referencias Bibliográficas .....	71
6. Anexos.....	75

## Resumen

La sistematización de la experiencia que a continuación se desarrolla, se fundamenta en la práctica profesional realizada en la Institución Educativa Fernando Vélez del municipio de Bello, planteándose como objetivo general “Sistematizar la experiencia de intervención individual, grupal y familiar de las autolesiones en la institución Educativa Fernando Vélez”. La práctica se soporta a partir de la perspectiva de la psicología dinámica, en donde se estableció un diálogo crítico respecto a la problemática identificada de mayor relevancia en los estudiantes de secundaria de la institución: la autolesión. A partir del modelo praxeológico, se desarrolló la práctica, proponiendo a través del mismo alternativas de intervención al fenómeno identificado. Se realizó trabajo individual, grupal y familiar, donde se realizaron diversas actividades en torno al tema de la autolesión, sus causas, efectos, factores de riesgo y modo de prevención. El resultado frente al proceso fue positivo, logrando generar, tanto en los estudiantes como en los padres, conciencia respecto al tema y principalmente se enfatizó en la importancia de la comunicación entre dichas partes. Se espera que los practicantes siguientes en dicha institución den continuidad con el proyecto de prevención de conductas autolesivas.

**Palabras clave:** Adolescencia, Autolesión, Familia, Praxeología, Psicología dinámica

### **Agradecimientos**

En primera medida, a mi madre, que es la persona que siempre ha estado para mí y me ha apoyado en la decisión de ejercer esta gran carrera, sin mencionar todo lo que hizo previo al inicio de este proceso. Agradezco, además, por estar tan pendiente en las noches que me desvelaba para llevar a cabo este importante proyecto y las actividades y sacrificios que tal cosa implicaba (prácticas). Por todo ello, e incluso mucho más que ahora, no logro expresar lo que verdaderamente siento; por tanto, sólo me atrevo a decir: **GRACIAS POR TODO MAMÁ. SINCERAMENTE, GRACIAS.**

Claro está que mi padre que, aunque no estuvo tan cerca en cada una de sus llamadas, siempre me preguntaba cómo iba con aquél y, al igual que mi madre, siempre me decía que siguiera adelante con el proceso. Además, fue una forma de descubrir que sentir a alguien cerca no sólo involucra tener enfrente a otro cuerpo; es también saberte querido, protegido y contar con un alguien que te llama y te otorga la oportunidad de sentirle parte de ti.

Y no menos importante, el cuerpo de docentes. Esto, principalmente a mi Docente y Asesora de Trabajo de Grado en formato de Sistematización durante el año 2016, SARA DIAZ, porque fue la persona que me escuchó cuando más lo necesitaba y me dio las palabras de aliento para decir “sí, puedo”, “Puedo enfrentar la tensión y el estrés que todo este proceso involucra y otras actividades de las cuales soy responsable hasta el momento de entregar este escrito, además de su cercana compañía y presencia e incluso los halones de orejas y preocupación. **MUCHAS GRACIAS PROFESORA, ASESORA Y LA CONSIDERÉ ADEMÁS COMO MI COMPAÑERA DE TRABAJO DURANTE EL PROCESO PORQUE SE Y DEMOSTRÓ SU PREOCUPACIÓN POR ESTE PROCESO,** el día de la graduación es como si estuviera graduándome también con usted.

Al docente JUAN MARIA porque sé que le preocupó todo el proceso que se tuvo con este proyecto, además es quien me dio guía en TRABAJO DE GRADO durante el periodo 2016-2. Le agradezco por todas las veces que lo pude ver durante el periodo 2017- 1 con las preguntas de “¿Cómo va ese trabajo?”; esa sola pregunta bastaba para saber y conocer de su interés y preocupación. Es algo que de igual manera agradezco bastante.

Igualmente, doy agradecimientos a la docente YENNY LEIDY OSORIO como asesora de la tesis durante el segundo semestre del año 2017, pues ella fue una buena guía durante ese proceso, sin citar del tiempo, explicaciones y enseñanzas brindadas durante el período de tal acompañamiento. Le estoy muy agradecida por su entrega y dedicación.

## Introducción

La sistematización de práctica como opción de grado de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, (UNIMINUTO) tanto en la seccional Bello como en las otras seccionales del país, está basada en el enfoque Praxeológico, el cual se constituye de cuatro momentos fundamentales: Ver, Juzgar, Actuar y la Devolución Creativa con relación a la experiencia.

La sistematización, según Juliao (2014), es “aquel proceso de construcción de conocimiento que se realiza en proyectos sociales o educativos que –a su vez - se enraízan en las prácticas, sean éstas personales o grupales” (p.239). La sistematización se promulgó como opción de grado con el acuerdo 04 de 2014 en Uniminuto seccional Bello, dado entre otras razones a que ésta, como lo menciona Juliao, (2010, citando a Fantova, 2003) “se hace para producir conocimiento útil” (p.3). Por lo tanto, se valida el hecho de que la sistematización permite recoger las experiencias, los aprendizajes vividos en las prácticas profesionales.

En sentido estricto, la sistematización es “un proceso de reflexión crítica, aplicada a una práctica, basado también en la idea de ordenarla y/o mejorarla, y realizado por los actores directamente involucrados; además, se pretende generar conocimiento” (Juliao, 2010, p.3). Sistematizar la experiencia obtenida para Carvajal (2006) es interpretar el proceso como acontece, desde una reconstrucción y bajo el orden establecido.

De lo anterior se puede destacar que sistematizar es un proceso que requiere una metodología específica, que implica fases que van desde conocer el contexto donde se llevan a cabo las prácticas hasta el análisis y reflexión de la intervención realizada.

La sistematización de la práctica, como se mencionó al inicio de la presente introducción, se constituye a través de 4 fases, iniciando con la fase del *ver*, donde se da lectura al contexto en

que se ejecutan las prácticas profesionales; en este caso se realizaron en la Institución Educativa Fernando Vélez durante el año 2016. La presente práctica se realizó en el campo ocupacional de la psicología educativa. La institución educativa es de carácter oficial y mixta, opera en jornada diurna y de la tarde entre los estratos 1,2,3 en el barrio Carmelo del Municipio de Bello en el Departamento de Antioquia.

La siguiente fase es el *juzgar*, que permite interpretar la lectura dada al contexto, y se priorizan las dificultades identificadas, fundamentadas teóricamente desde la perspectiva de la psicología educativa. Los estudiantes pertenecientes a esta institución, en su mayoría, provienen de familias monoparentales, que están al cuidado (primordialmente) de sus abuelas u otros familiares. Durante el proceso de práctica, se evidenció con alta incidencia la presencia del fenómeno llamado “Cutting” o Autolesión en los adolescentes; de igual modo, se identificaron problemas familiares, dificultades en la relación con sus pares, bajo rendimiento académico, alta deserción escolar, consumo de Sustancias Psicoactivas, entre otras problemáticas.

En la fase del *hacer o actuar* se busca proponer un plan de mejora a la principal problemática identificada, pues la autolesión tiene una alta connotación en la salud física y mental de los adolescentes. Es ésta, como ya se mencionó con anterioridad, la problemática que se intervino mediante la inclusión de los padres de familia, los cuales se orientaron principalmente a favorecer los hábitos saludables y el control emocional.

En la fase de devolución creativa, se realizó un análisis de las diferentes actividades y metodologías empleadas para intervenir las conductas auto lesivas. También se incluyeron algunas sugerencias de manejo para la Institución; este punto también involucró evaluar el aporte de esta práctica para el desarrollo de competencias profesionales del psicólogo en formación.



## **1. Fase del Ver**

La fase del ver consiste en analizar, explorar, recoger información e interpretar el contexto en el cual se desarrolla la práctica; esto con el fin de identificar diversas problemáticas. Lo principal de esta fase es la observación constante, dada para comprender lo que sucede por medio de preguntas como: ¿Quién hace qué? ¿Por quién lo hace? ¿Con quién? ¿Dónde? ¿Cuándo? ¿Cómo? ¿Para qué lo hace? requiriendo por parte del practicante tener siempre una mirada objetiva y claridad sobre la finalidad de su práctica (Juliao, 2010).

### **1.1. Descripción de la Agencia de práctica**

La Institución Educativa Fernando Vélez, con más de 50 años al servicio de la comunidad, fue llamada en sus inicios como Liceo Departamental de Bello. Inició sus labores el 7 de febrero de 1963 en los jardines de la Chozza Marco Fidel Suárez, en la Biblioteca del mismo nombre; con 250 alumnos, ofreciendo educación para los grados de educación básica primaria y básica secundaria, y educación media.

“En 1967, en honor al eminente don Fernando Vélez Barrientos, hijo de Bello, recibió el nombre de LICEO FERNANDO VÉLEZ y graduó la primera promoción de bachilleres con 20 alumnos” (Institución Educativa Fernando Vélez, 2016). Para el año 1974, la institución educativa contaba con un total de 2.115 estudiantes los cuales conformaban 38 grupos; este incremento de la población estudiantil se debió al fenómeno que el municipio de Bello presentó en sus orígenes, el cual se convirtió en receptor de migrantes de varios pueblos de Antioquia, puesto que su posición geográfica brindaba una cercanía a la capital antioqueña. Más adelante, el desplazamiento forzado, debido al conflicto armado de Colombia, generó incremento de la población rural que llegaba al

municipio, y con esto creció la demanda educativa, que para este tiempo era el Liceo Fernando Vélez, la única institución educativa del municipio que brindaba educación básica secundaria (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016).

(...) en los años 1980 y 1981 [se tomó] la decisión de dividir el LICEO FERNANDO VÉLEZ así: Jornada de la mañana IDEM FERNANDO VÉLEZ y jornada de la tarde IDEM CARLOS PÉREZ MEJÍA e IDEM PLAYA RICA, esto ocasionó conflictos en los estudiantes porque querían algunos continuar en el Liceo Fernando Vélez, entonces se procedió a la apertura de la sección B con los grados sextos y séptimos funcionando hasta el momento en la escuela municipal PRECIOSÍSIMA SANGRE incrementando con ello el número de alumnos del LICEO FERNANDO VELEZ en sus dos jornadas. (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016)

Para el año 2002, “tomó el nombre de Institución Educativa Fernando Vélez, mediante Resolución N° 15183 de octubre 30 del mismo año, por la cual se fusionó el Liceo Fernando Vélez y la Escuela Preciosísima Sangre” (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016).

La Institución Educativa Fernando Vélez se encuentra ubicada en la comuna 5 del municipio de Bello, Antioquia, barrio el Carmelo; actualmente ofrece educación formal desde los grados de preescolar hasta la media técnica, cuenta con jornada diurna con los grados 6° a 11°, y en la tarde desde preescolar a 5° de primaria, su año académico va de febrero a noviembre, siendo calendario A; es una institución de carácter oficial, es decir que dependen administrativamente de la Secretaria de Educación del municipio de Bello.

Para el año 1992 es nombrada la actual rectora, Lilliam Patricia Madrid Cano. “A lo largo de estos años ha realizado el seguimiento y ha formulado los protocolos pertinentes para la administración de la institución” (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016)

La planta física queda conformada por el coliseo, la media torta, espacios para el esparcimiento, la recreación y el deporte; la zona del restaurante escolar; cuatro bloques que cumplen las funciones de aulas de clase, en la actualidad hay más de 40 aulas, dos de ellas para los talleres de matemáticas, además cuenta con las oficinas de la administración, aulas especializadas y aulas de apoyo; la institución cuenta con biblioteca, laboratorios de biología, química y física. (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016)

En el año 2013, la Institución celebró los 50 años de servicio a la comunidad, generaciones enteras, 45 graduaciones, dan cuenta de la formación integral que le permite al ciudadano desempeñarse adecuadamente en las distintas instancias de la sociedad, desde el ejercicio de la sana convivencia hasta el fortalecimiento del conocimiento. (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016)

La Institución propicia la excelencia académica, lo cual ha demostrado durante los últimos cuatro años al obtener la categoría ALTA en las pruebas SABER 11. “Este resultado es el producto de un trabajo en equipo desde el compromiso y la férrea voluntad para entregarle a la sociedad hombres y mujeres motivados a surgir y a desempeñarse con responsabilidad” (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016).

### **1.1.1 Aspecto misional y visional**

La misión y la visión de la institución están fundamentadas en la formación integral del educando, bajo el lema “Calidad humana para la convivencia social”, resaltando el respeto por la vida, la sana convivencia, la responsabilidad social.

La Institución Educativa Fernando Vélez asume el reto de formar personas con CALIDAD HUMANA Y ACADÉMICA que coadyuven al desarrollo familiar y social a través de la solución de conflictos, de manera concertada y utilizando el conocimiento para la trascendencia en los niveles Preescolar, Básica y Media. (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016).

La institución educativa tiene no solamente un compromiso con el educando, también se compromete con la familia y la sociedad, con la finalidad de contribuir el mejoramiento de la calidad humana. Su compromiso se fundamenta bajo “cuatro ejes articuladores formativos los cuales son identidad, autonomía, participación y conocimiento” (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016), cada uno de estos ejes cumple una labor fundamental en la formación integral del estudiante, evaluándose cada eje periódicamente para garantizar la calidad académica y por ende certificar bachilleres con competencias que le permitan desarrollarse en la sociedad actual.

### **Visión**

La Institución basado en los parámetros misionales, presenta la siguiente visión, La Institución Educativa Fernando Vélez se visiona en el 2020 como formadora de personas conscientes de su trascendencia, con pleno respeto por la vida para el desarrollo de la convivencia social, manteniendo desempeños significativos en sus

resultados internos y externos a partir de la apropiación de competencias y aprendizajes. (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016).

Los ejes articuladores del proceso educativo en la institución son: identidad, autonomía, participación y conocimiento. A través de ellos se ha venido fortaleciendo el crecimiento personal y se construye permanentemente lazos de respeto por el otro, desarrollando un alto grado de solidaridad. (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016).

La Institución Educativa Fernando Vélez propende por la formación integral de sus estudiantes donde prima el desarrollo de los principios éticos que lo lleven a decidir adecuadamente sobre su futuro como persona consciente y capaz de “atribuirle un valor y un sentido a aquello que el docente propone como objeto de aprendizaje” (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez, 2016), y así contribuir a la transformación social.

## **1.2. Descripción del campo ocupacional**

La psicología es una disciplina que posee amplios campos ocupacionales, lo que implica la capacidad de comprender el comportamiento humano en distintos ámbitos, desde distintas formas de abordajes y enfoques que se interrelacionan y que tienen como objetivo mejorar la calidad de vida y desarrollo personal de los individuos.

Las prácticas profesionales de la Corporación Universitaria Minuto de Dios son abordadas desde el enfoque Praxeológico el cual es definido como “un discurso (*logos*) construido después de una seria reflexión, sobre una práctica particular y significativa (*praxis*); como un procedimiento de objetivación de la acción, como una teoría de la

acción” (Juliao, 2011, p.27). En síntesis, la práctica profesional es una reflexión sobre un contexto determinado confrontado con la teoría, conducente a un proceso transformador. Frente a esto Julio (2011) plantea que “la praxis es, entonces, una práctica sensata, no espontánea sino pensada, que supone un procedimiento intelectual y no una simple repetición mecánica” (p.34).

Por lo anterior, desde el programa de Psicología las prácticas profesionales brindan a los estudiantes la posibilidad de desarrollar sus competencias en diferentes campos ocupacionales a saber, clínico, social, jurídico, investigativo, organizacional y educativo siendo este último el campo en la cual se fundamentó la presente sistematización de experiencia.

Sobre la psicología educativa, el Colegio Colombiano de Psicólogos (COLPSIC) determina que este campo de la psicología tiene como finalidad el estudio de

(...) los procesos de enseñanza aprendizaje en escenarios educativos, sean estos de carácter formal, informal y de educación para el desarrollo humano y el trabajo; teniendo presente la interacción permanente entre los saberes de la psicología y los saberes de la educación, así mismo las variables de naturaleza psicológica que intervienen en el proceso educativo, las variables neurocognitivas y socioculturales implicadas en dichos procesos. Las variables de naturaleza psicológica que intervienen en el proceso educativo, y las variables que hacen referencia al comportamiento que se pretende instaurar y/o modificar. (Página Web Colegio Colombiano de Psicólogos, 2016)

Woolfolk (2010) define la psicología educativa como “el estudio del desarrollo, el aprendizaje y la motivación dentro y fuera de las escuelas” (p.4), agrega la motivación como un factor determinante en el proceso de enseñanza aprendizaje y expresa que la psicología educativa trasciende la escuela, dado que los factores psicológicos implicados no se reducen solo a lo que sucede en el interior de la escuela.

Al respecto Wittrock, (1992), dice que la psicología educativa se concentra en:

El estudio psicológico de los problemas cotidianos de la educación, de lo que derivan principios, modelos, teorías, procedimientos de enseñanza y métodos prácticos de instrucción y evaluación, así como métodos de investigación, análisis estadísticos y procedimientos de medición y valoración para el estudio de los procesos afectivos y de pensamiento de los estudiantes y los complejos procesos sociales y culturales de las escuelas. (citado por Woolfolk, 1999, p.11)

La psicología educativa no es sólo la aplicación de la psicología en el contexto escolar enfocada al estudio del comportamiento del educando, su aplicabilidad, como lo menciona Wittrock, posibilita la transformación de los modelos educativos desde la practica investigativa, siendo entonces la psicología educativa como disciplina un eje dinamizador y transformador de las estrategias pedagógicas.

Las definiciones anteriores implican que el psicólogo educativo debe conocer todas las variables que intervienen en el proceso de enseñanza y aprendizaje, así como todos los actores que en ella confluyen. Requiere un conocimiento del desarrollo evolutivo, el papel de la familia y el rol del profesor, las teorías del aprendizaje, los factores psicológicos implicados, las funciones neuropsicológicas que intervienen, entre otros.

El objeto de estudio de la psicología educativa no es nada sencillo, dado que la comprensión del proceso de enseñanza-aprendizaje está mediado por la complejidad e individualidad del ser humano; a través de la investigación esta área de conocimiento ha ido ampliando sus paradigmas, hoy día se tiene más claridad sobre el tema de la evaluación y medición de las diferencias individuales, la importancia del vínculo profesores- alumno en la educación y especialmente el estudio del aprendizaje. El futuro de esta área en palabras de Arancibia, Herrera y Strasser, (1997) es:

(...) continuar investigando y definiendo su objeto de estudio, existiendo el consenso que es el proceso de enseñanza aprendizaje el área fundamental donde debe dirigir todas sus fuerzas, considerando las múltiples variables allí involucradas. Asimismo, se admite que las relaciones entre la psicología y la educación han adoptado a menudo un carácter excesivamente unidireccional, que han ignorado las características propias de los fenómenos educativos, requiriéndose, por tanto, una mirada más amplia e integradora, que considere en su globalidad al proceso de enseñanza-aprendizaje. (p.26)

Por tanto, se necesita revisar otros apartados para profundizar en el proceso de enseñanza-aprendizaje como son: el desarrollo evolutivo, las variables socio afectivas, la resiliencia, la salud escolar, la promoción y prevención, la disciplina, la formación de profesores, entre otros.

Aparte del conocimiento del objeto de estudio de la psicología educativa y de la importancia que esta tiene en el ámbito educativo, es importante definir el rol que cumple el psicólogo como orientador de dicha disciplina en las instituciones educativas. Castro, Domínguez y Sánchez, (1995), expresan que:



Es importante señalar que el rol del psicólogo en las instituciones educativas implica ante todo una práctica institucional, una práctica social en la que debe tener presente el importante papel que juegan las alteraciones del desarrollo individual o las dificultades en los procesos de aprendizaje y socialización en el entorno social y en el marco institucional. Por todo ello, el psicólogo educativo debe acompañar, investigar y comprender actividades que le permitan colaborar y apoyar educativamente a individuos, grupos y comunidades, con los problemas e inquietudes relevantes en su desarrollo como sujetos sociales. (citado por Gravini, Oporto y Escorcía, 2010, p.161)

El psicólogo en el campo educativo desempeña varios roles que se explicaran a continuación y que tienen relevancia dado que se convierte en el interlocutor entre el alumno, docentes, padres de familia y directivos. Todos estos actores comprometidos con el proceso educativo.

### **1.3. Descripción del rol del psicólogo**

En este apartado se identificarán las principales funciones del psicólogo dentro de la Institución y se plantearan las funciones que se asumen dentro de la Institución Educativa Fernando Vélez. Es de resaltar que la práctica profesional en el área de la psicología educativa se orienta al desarrollo de las competencias del profesional en formación respecto a los procesos de enseñanza – aprendizaje, como también a partir de los conocimientos adquiridos en su proceso de formación brinda a la población estudiantil acompañamiento en el desarrollo y fortalecimiento de sus habilidades educativas, posibilitándoles la resolución de conflictos en diversos ámbitos dentro de la institución.

Es importante mencionar que en Colombia la normatividad que determina el rol del psicólogo en las Instituciones Educativas se halla en el decreto 1860 de 1994 por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 115 de 1994, que en el artículo 40 dice:

**Servicio de orientación.** En todos los establecimientos educativos se prestará un servicio de orientación estudiantil que tendrá como objetivo general el de contribuir al pleno desarrollo de la personalidad de los educandos, en particular en cuanto a:

- a) La toma de decisiones personales;
- b) La identificación de aptitudes e intereses;
- c) La solución de conflictos y problemas individuales, familiares y grupales;
- d) La participación en la vida académica, social y comunitaria;
- e) El desarrollo de valores,
- f) Las demás relativas a la formación personal de que trata el artículo 92 de la Ley 115 de 1994. (Ministerio de Educación Nacional, Ley 115 de 1994)

El psicólogo educativo, en Colombia también debe actuar bajo los postulados de la ley 1090 del 2006, así como la ley de infancia y adolescencia 1098 de 2006, dado que sus principales consultantes son menores de edad, así como la Ley 1620 de 2013 sobre la convivencia escolar, los derechos humanos y la formación ciudadana.

Para el Colegio Colombiano de Psicólogos (2015), el psicólogo educativo se encuentra inmerso en una multiplicidad de funciones que se resumen en:

- Detección, valoración e inclusión escolar: que implica la detección, valoración y definición de estrategias de intervención escolar en las necesidades educativas

diversas y de las alteraciones en el desarrollo madurativo, educativo y social de los estudiantes.

- Mejoramiento del clima escolar y la convivencia: que involucra la promoción de valores, la prevención e intervención de problemas de aula, clima, disciplina y violencia escolar.
- Orientación Vocacional - profesional - laboral: referida a la orientación de los estudiantes, en relación con sus inclinaciones vocacionales y la toma de decisiones vocacionales, la asesoría profesional y ocupacional.
- Mejoramiento del acto educativo, que incluye las relaciones pedagógico-curriculares, lo que implica apoyo en la orientación escolar y acciones de asesoría, tutoría y consultoría a la comunidad educativa sobre problemáticas educacionales y psicoeducativas.

Esta propuesta que presenta COLPSIC, acoge todas las funciones que hoy día deben asumir los profesionales en psicología, y que deben verse reflejadas en el bienestar del educando; esto implica que el profesional desarrolle competencias que le permitan la identificación, análisis y capacidad de resolución de problemáticas que se presenta al interior de la institución. Es por ello, que las prácticas profesionales, permiten adquirir competencias que son inherentes a este campo disciplinario de la psicología. Díaz, Hernández, Rigo, Saad, y Delgado (2006), plantean que las competencias,

(...) se adquieren típicamente en un proceso de “aprender haciendo” en la situación actual del trabajo, durante las prácticas en escenarios externos o en una situación de aprendizaje basado en simulación. Es decir, las competencias sólo pueden ser adquiridas en la práctica, realizando las tareas, responsabilidades y roles requeridos,

por lo que es necesario crear un sistema de entrenamiento profesional supervisado en escenarios reales. (p.16)

Con este planteamiento, que se convierte en un reto para la práctica de la psicología en este ámbito, se explicará en las líneas que siguen las funciones del psicólogo cooperador, así como las que se desarrollaron en la práctica profesional realizada en la Institución Educativa Fernando Vélez.

Para la institución Educativa Fernando Vélez, el psicólogo es un orientador escolar, que cumple con las funciones establecidas en el Artículo 40, decreto 1860 de 1994, y cuyas actividades se detallan en el Proyecto Educativo Institucional (PEI) de dicha institución.

El rol que asume el psicólogo educativo en la institución educativa es amplio, pero quizás la mayor dificultad radica en que en la mayoría de instituciones sobre todo de orden oficial, se tiene un profesional por cada 1000 estudiantes y el problema radicaría entonces en la cobertura y el alcance de las funciones.

Teniendo esto en cuenta, el psicólogo en formación que realiza las prácticas profesionales en la Institución apoya las gestiones del orientador escolar según el nivel de educación en el que sea asignado y desempeña las siguientes funciones:

- Asesorías individuales a estudiantes ya sea porque ellos mismos soliciten dicha orientación o porque son remitidos por sus docentes o acudientes- cada uno de los estudiantes son asignados a psicología por diversas problemáticas ya sea desde lo personal, familiar o incluso académico; se les brinda un número determinado de sesiones, de acuerdo a sus problemáticas, pero si es caso de

algún tipo de abuso especialmente sexual o por consumo de sustancias psicoactivas, es la Psicóloga de la Institución quien atiende el caso.

- Remitir a otros profesionales de acuerdo con las necesidades encontradas en los estudiantes
- Se realizarán reuniones con los padres de familia o acudientes de los alumnos con dificultades académicas, comportamentales o que asisten a las asesorías individuales para contribuir a la solución de dichas problemáticas.
- Apoyar la escuela de padres donde se trabajarán diversos temas de acuerdo con las necesidades de la comunidad educativa
- Lleva a cabo los talleres de Proyecto de vida: los estudiantes que participan en ellos son los que presentan dificultades disciplinarias, académicas, repitencia de grados o aquellos que entran nuevos a la institución es una condición para poder ingresar a esta institución. Los alumnos que participan de estas actividades son desde el grado 6° hasta el grado 11.
- Talleres de orientación vocacional.
- Talleres grupales de acuerdo con las necesidades de cada uno de los grados, se abordan temas de índole psicosocial, psicoeducativo.
- Apoyar el aula de apoyo evaluando el proceso psicopedagógico y tomar las acciones a seguir; los alumnos que asisten son de preescolar a 11° grado.
- Se llevará registro de los casos y se llenarán los respectivos formatos. (Página Web Institución Educativa Fernando Vélez)

Compartiendo estas tareas tanto los psicólogos practicantes como los psico orientadores.

#### **1.4. Descripción y conceptualización de las problemáticas observadas**

La Institución Educativa acoge a estudiantes provenientes de comunidades altamente vulnerables que requieren acompañamiento debido a los altos índices de violencia intrafamiliar, escasos recursos económicos, consumo y tráfico de sustancias psicoactivas, pocas oportunidades de empleabilidad, recreación, salud, entre otros.

En general los estudiantes de la Institución Educativa Fernando Vélez se encuentran entre los estratos socioeconómicos uno, dos y tres, se presenta alto nivel de familias desarticuladas por la separación o la muerte de uno de los progenitores, algunos conviven únicamente con unos de los padres; es frecuente observar la falta de control y disciplina por parte de la familia respecto a los niños y jóvenes, además se presenta que los estudiantes no tienen metas claras para la vida, por lo que el compromiso es mínimo con su educación, la desmotivación es muy alta para cumplir con los deberes.

La familia no es referente para los niños, está en crisis y el afecto que debe brindar no es el pertinente, se evidencian problemas de violencia intrafamiliar y un alto déficit de la situación económica, convirtiéndose lo anterior en factores de riesgo hacia el consumo y venta de sustancias psicoactivas, la prostitución y demás peligros a los que están expuestos los jóvenes en la sociedad actual, estas problemáticas los hacen cada vez más vulnerables, y el conocimiento que les brinda la institución educativa no lo perciben como solución.

Se identificó también falta de motivación de los padres para asistir a las reuniones o citaciones que les hacen los docentes, el psicólogo, o la institución.

También se evidencian otras problemáticas como la auto lesión. El bullying, dificultades para acatar la norma, entre otras, denotándose la falta de respeto hacia ellos mismos y a los demás; no tienen un pensamiento analítico y propositivo que les permita plantear críticas constructivas acerca de la problemática y hace frente a ellas de forma tolerante.

Se observa que los estudiantes tienen un bajo auto concepto. Tienden a ser impulsivos, con poca tolerancia a la frustración, la poca información que tienen los alumnos de los dos últimos grados de escolaridad sobre la elección de carrera genera desmotivación para tomar una decisión que marcará su futuro, a muchos de estos estudiantes les preocupa no tener conocimiento de profesiones, técnicas o tecnologías, como de los lugares en los que pueden ir a profesionalizarse al momento de su graduación.

Frente a este contexto se propuso identificar y señalar la problemática a priorizar, que requeriría intervención, bien por su prevalencia o por su impacto sobre el bienestar de los estudiantes, para esto se analizaron los motivos de consulta de las asesorías psicológicas.

Esto permitió concluir que las conductas auto lesivas. Ya que era el mayor motivo de consulta que me era llegado especialmente la práctica del Cutting iba en aumento; dicha práctica consiste en cortarse la piel con una navaja u objeto corto punzante para marcarse el cuerpo, especialmente muñecas y brazos con el fin de buscar un alivio a la tensión emocional.

(...) los cortes en la piel representan un intento de separación del Otro y no de demanda de amor, pertenencia o inclusión, aumentando en el sujeto la angustia y el

estrés que se actualiza con lo disfuncional e incomprendido en las relaciones vinculares, lo que representa “un corte” o separación del sufrimiento psíquico, es decir, con el sufrimiento interno, y por ello éstos sujetos pueden presentar ideación o intento de suicidio. (Flórez, 2017, p. 96)

En la Institución se presenta autolesiones en estudiantes de 11 hasta 17 años, especialmente en las niñas y que estaba asociada a otras problemáticas como ideación suicida, ansiedad, problemáticas familiares, rupturas amorosas, bajo desempeño académico.



## 2. Juzgar

Esta segunda fase responde a ¿qué puede hacerse?, es decir cómo se dará un adecuado enfoque a la práctica articulando a teorías que puedan darle una respuesta frente a cuál es el modo adecuado para llevarlas a un óptimo funcionamiento. Mediante el análisis e interpretación del contexto en relación con la teoría se posibilita la intervención a las situaciones complejas detectadas en la población.

A través de esta fase se orienta la hipótesis o las hipótesis a las cuales se llegó luego de la observación realizada en la primera fase, además se muestra un discurso académico y desde el área de conocimiento con el fin de describir la problemática a la que se le dará prioridad desde el marco teórico, la cual implica una búsqueda intensiva dando un riguroso análisis para responder asertivamente a la pregunta formulada inicialmente. (Juliao, 2010)

### 2.1. Diagnóstico

Las autolesiones que no conducen a suicidios, en la población adolescente se han convertido en los últimos tiempos en un problema social en aumento y lo que preocupa a profesionales de la salud es que se convierte en un posible indicio de intentos suicidas.

La autolesión no suicida se les ha asociado a problemas de tipo psiquiátrico, dado que su ocurrencia se da inicialmente en personas que habían sido diagnosticadas con alguna enfermedad mental, de ahí que se encuentren referencias a ella como “un comportamiento generalizado entre personas con problemas de salud mental. Aunque se ha ofrecido orientación sobre la forma de gestionar la autolesión, todavía es un comportamiento que es incomprendido”. (Thomas, 2013, p. 384)

Sin embargo, dado su incremento y presencia en la población sin diagnóstico psiquiátrico, se ha ampliado la forma de contextualizarla como “un acto deliberado que destruye o altera el tejido del cuerpo (cortarse, quemarse o golpearse), sin el intento de suicidio. Se realiza para hacer frente a un dolor emocional que no se ha podido manejar de otra forma”. (Sociedad Internacional de autolesión, 2011)

Según González, Vasco y Nieto (2016), la autolesión es un fenómeno en aumento en la población adolescente, en diferentes trabajos de investigación se señala que la tasa de ocurrencia en los adolescentes es de un 13% a nivel mundial. Es importante puntualizar que el interés de este trabajo en las autolesiones se da debido a que estas están apareciendo al comienzo de la adolescencia, durante la pre adolescencia, y suelen ser estos, así como los adultos jóvenes quienes están en mayor riesgo de hacerse daño a sí mismos.

El fenómeno del *cutting* va en aumento y la explicación puede argumentarse con la teoría del contagio social, como lo expresa Faura (2011 citado en, Muñoz, Arroyave y Romero, 2016)

En la que intervienen factores como la curiosidad, la presión de grupo y la amplia difusión que se ha realizado en torno a este mecanismo en los medios de comunicación. Los adolescentes han pasado a convertirse en puntos débiles por ser mayormente susceptibles a estos factores, explicando así el porqué de que gran parte de la población que practica autolesiones son adolescentes (p.3)

Como lo menciona Faura (2011) factor "contagio" ha incidido en el aumento de las autolesiones por el despliegue de los medios de comunicación, las redes sociales; así como

lo fue en su tiempo la anorexia. Los adolescentes dada su crisis de identidad y la necesidad de aprobación del grupo de pares asumen roles y conductas de riesgo.

Sobre la teoría del contagio social Phillips (1974, citado por Faura, 2011) sostiene que:

Las ideas o comportamientos pueden propagarse a través de poblaciones sin querer, al igual que pueden hacerlo una enfermedad o una dolencia. Las personas pueden "atrapar" una nueva actitud o comportamiento de la gente -o de los medios de comunicación- con los que entran en contacto. El contagio del suicidio es un ejemplo de esto. Los estudios muestran consistentemente que los comunicados de los medios de comunicación sobre suicidio tienden a aumentar la probabilidad de suicidios posteriores en la zona geográfica expuesta al comunicado (p.2).

En la actualidad la autolesión es un tema de preocupación, dado que los escolares lo realizan como una forma para llamar la atención. En Colombia el fenómeno va incrementándose como lo señaló Juan Manuel Ruíz en una entrevista que brindo a RCN Radio, reportó que el cutting o autolesión

Es un acto voluntario en el joven, el niño, adolescente comienza hacerse daño en su cuerpo destruyendo o lesionando sus tejidos causándole heridas con elementos cortopunzantes que van desde unas cuchillas, tajalápiz, cuchillos, hasta prácticas como arañarse la piel además lo hacen para alivianar el dolor emocional con el físico. (2016)

La información de esta entrevista da cuenta de la importancia e interés que debe prestársele al tema, más porque desde el inicio de siglo se ha dado cuenta que esta cifra es preocupante, debido a que esta población puede incrementar por el solo hecho de que este

tipo de autolesión es fácil de conocer, ya sea por otros jóvenes, la redes sociales o páginas de internet y los objetos cortopunzantes son de fácil acceso.

Durante la entrevista, Ruiz (2016) menciona el caso de una mujer que lo hacía desde los catorce (14) años, porque su familia vivía una mala situación. Se hace mucho énfasis en que se volvió un problema de salud pública porque es una práctica de moda en los jóvenes y se usa para alivianar la tensión ante situaciones escolares, familiares, emocionales.

En Colombia, las autolesiones no suicidas no cuentan con estadísticas claras de prevalencia, dado que es un síntoma y no un trastorno y se le asocia con ideación suicida o depresión. Para Cepeda (2016) El cutting puede aparecer como síntomas de trastornos psiquiátricos de tipo afectivo como la depresión, ansiedad, psicosis o trastornos de personalidad.

Con respecto a las diferencias de prevalencia según el género, al parecer las cifras no muestran diferencias significativas, pero Sho et al. (2009, citados en, González, Vasco y Nieto (2016) advierten que “el porcentaje de chicos-chicas que se autolesionan con objetos cortantes es similar a los 10-11 años, pero las chicas obtienen porcentajes más elevados que los chicos en bloques etarios superiores” (p.227).

Según Favazza y Conterio (1988 citados por Acero, 2015) las formas más comunes de autolesión son: el cutting o tallado corporal (72%), quemaduras (35%), auto golpearse (30%), quitarse las costras (22%), tirar o halar el cabello (10%) siendo el cutting hoy en día la forma más usada de autolesión, la cual se inicia desde lo jóvenes hasta aproximadamente 20 años.

Estas cifras son preocupantes, más aún si estos comportamientos están asociados con el suicidio. Al respecto Owens, Horrocks y House (2002, citado en González, Vasco y Nieto 2016) afirman que “tras una autolesión el riesgo de cometer suicidio oscila entre el 0,5 y el 2% en el año siguiente” (p.227).

En la Ciudad de Medellín, área metropolitana, Paniagua, González y Rueda (2014) realizaron una investigación en la Zona Noroccidental para determinar la orientación al suicidio en adolescentes, los resultados concluyen que “ existe asociación del riesgo de orientación suicida en un adolescente escolarizado con los indicadores: acumulación de tensiones en la familia, escasa búsqueda de apoyo, mal funcionamiento familiar, vulnerabilidad en valores morales y la presencia de sintomatología depresiva” (p.314).

En la Institución educativa Fernando Vélez de Bello, los factores de riesgo que mencionan Paniagua, González y Rueda (2014) son prevalentes, sobre todo aparecen factores de riesgo como bajo rendimiento académico, familias disfuncionales, la red de apoyo disminuida, padres ausentes, no claridad frente a su proyecto de vida.

En la Institución mediante el proceso de las asesorías individuales realizadas a los estudiantes se evidenció que el cutting se presenta principalmente en jóvenes mujeres que están iniciando su etapa de secundaria, aunque durante la segunda mitad del año 2016 se presentó este fenómeno también en hombres pero en menor número (1), es algo que preocupa al departamento de orientación escolar y la comunidad educativa sobre todo por la relación que estos comportamientos tienen con la ideación suicida, la depresión, ansiedad. Otro aspecto que preocupa es los escasos recursos de afrontamiento que los

jóvenes tienen frente a problemas familiares, escolares y sociales que los lleva a practicar el cutting como una forma de para darle solución así sea momentánea.

## **2.2 Marco referencial**

La población fundamental para esta sistematización estuvo conformada por adolescentes, con ellos se tuvieron varios acercamientos en las prácticas profesionales de psicología en la Institución Educativa, debido a que la asignación fue apoyar el área de orientación en los grados de básica y media; razón por la cual se abordará en este apartado aspectos que conciernen a esta etapa evolutiva.

### ***2.2.1. Psicología dinámica***

En la búsqueda sobre los principales estudiosos de la corriente dinámica se encontraron varios exponentes, pero respecto a lo que específicamente se aborda en la presente sistematización es Anna Freud quién más se acerca al tema expuesto: la psicología dinámica (Psicología del yo) para iniciar amplia las teorías de Freud al momento de darle inclusión al yo, ya que Freud le daba mayor importancia al inconsciente. Eso quiere decir, en la teoría dinámica el yo es quién tiene la iniciativa del lugar físico (donde se encuentra) también lo interpersonal, el dominio que tiene al momento de superar cada obstáculo “La inadaptación significativa no es el resultado exclusivo del conflicto o desequilibrio intrapsíquico, sino que también se presenta en personas que no han cumplido los desafíos del desarrollo implicados en la relación con el mundo exterior al yo” (Sollod, 2009, p. 127).

Además el “Holding” son angustias inimaginables que se muestran primordialmente en la infancia o como el autor menciona “temores primordiales”, se muestran durante la infancia y es debido a la falta del sostenimiento no oportuno para el joven y éstas son:

“quedar deshecho, caer para siempre, no tener relación con el cuerpo, no tener orientación, aislamiento completo porque no hay medio de comunicación” (Sollod, 2009, p.177)

De esto se toma en cuenta principalmente el aislamiento en la comunicación y la falta de relación con el cuerpo porque se ha notado durante las asesorías el resultado de estas angustias en sus edades actuales y la manera en cómo les está ahora perjudicando, porque algunos no socializan de forma óptima con sus compañeros de clase, en la casa con las personas con las que conviven, ya sea por temor o porque casi no les guste hablar u otras razones manifestadas por ellos mismos durante las asesorías.

Para tener una guía de las asesorías individuales, se tendrá en cuenta la teoría de Winnicott desde la psicología dinámica. Se identificó durante los diferentes encuadres la falta de confianza de estos o grandes problemas en relación con su propia autonomía y se muestra al “holding” o sostenimiento que no fue adecuado durante su infancia y es el cuidado que tiene la madre desde lo físico, además, siendo la madre el cuidador primario, quien deba brindar las herramientas necesarias para su vida las cuales le ayudan a su proceso de maduración con el fin de tener un “sentimiento de continuidad existencial”. (Hoffman) Winnicott expreso que: “El sostén materno es la totalidad del cuidado cariñoso, físico y emocional”. (Sollod, 2009)

Es decir, para que el niño tenga un buen sostenimiento necesita de la madre, esta totalidad por parte de la madre con el fin de tener, de no decaer en su totalidad durante sus angustias durante la niñez y los resultados positivos sean demostrados en su juventud hasta la vida adulta.

### **2.2.2 Adolescencia**

La adolescencia es un periodo transitorio en la vida del ser humano que trae consigo cambios físicos, psicológicos y emocionales, estos cambios cumplen una función muy importante en la construcción que las personas hacen acerca de sí mismos y del mundo.

Durante la antigüedad (Grecia) tanto Platón como Aristóteles hablan de lo que debería ser el adolescente; para Platón (Siglo IV A.C) los adolescentes debían ocupar su tiempo en estudiar ciencias y matemáticas; mientras que para Aristóteles (Siglo IV A.C)

Que el semblante más característico de la adolescencia es la: Capacidad de elección y que esta autodeterminación se convierte es un sello distintivo de la madurez, Aristóteles al referirse a autodeterminación no se refiere completamente en la independencia actual desde la independencia, tener una identidad y elección a una profesión como algo primordial de la pubertad, pero también da a entender el egocentrismo de los adolescentes. (Santrock, 2003, p. 4)

Platón y Aristóteles ya mencionan dos aspectos que serían fundamentales para los adolescentes de hoy en día. Existen instituciones que se ocupan de educar desde lo académico y por el otro lado están trabajando en la autodeterminación y autonomía que posee el adolescente, además de su independencia e incluso trabajando en la planeación de su proyecto de vida.

Esas ideologías que fueron plasmadas en la Antigua Grecia con el inicio de la Edad Media fueron cambiando ya que se pensaban a los niños y adolescentes como adultos miniatura y eran tratados con una disciplina cruel.



La Organización Mundial de la Salud (s.f) define el desarrollo de la adolescencia como:

El periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes (Párr.1).

En el siglo XVII este pensamiento tuvo una nueva perspectiva, con el filósofo francés Jean- Jacques Rousseau, debido a que brindó una visión diferente de la adolescencia en la que no es igual a un adulto y restableció la idea de Platón ya que creía que:

[El] Razonamiento se desarrolla durante la adolescencia, además de que de la educación entre los “doce a quince años se debe fortalecer principalmente en la curiosidad, además él también creía que entre los quince a veinte años madura emocionalmente el egoísmo ya que es cambiado”. Por el interés hacia los demás, gracias a esto Rousseau logró restablecer que el desarrollo está conformado por fases y que éstas serían estudiadas desde la ciencia hasta el siglo XX. (Santrock, 2003, p. 4)

Durante este tiempo se puede ver un avance para tener una razón investigativa y exhaustiva de todo lo relacionado a lo que es la adolescente, ya que se concebía como una etapa importante, además, Rousseau sienta las bases para estudiar al adolescente desde

estadios o fases de desarrollo; como se hace hoy en día en cada ámbito como el psicoanálisis por Freud en etapas psicosexuales.

Como segundo apoyo, desde Freud estas técnicas son desde el inconsciente, “encargadas de minimizar las consecuencias de eventos demasiado intenso, para que el individuo pueda continuar con sus funciones. Dichos mecanismos de defensa permiten el mantenimiento del balance psicológico”. (Apuntes de la psicología, 2016)

Además, el desarrollo psicosexual desde Freud, exactamente en la etapa de la Latencia en la que prima las represiones que se inician en el niño aproximadamente desde los seis años, además del complejo de Edipo, asimismo están las pulsiones sexuales e incluso la parte libidinal que estos se ocultan dando a la vergüenza y lo que han aprendido desde la moral hasta aproximadamente los once años o más dando inicios a la pubertad dándole cabida a la siguiente y última etapa Psicosexual. (Sollod, 2009)

En cualquier caso, el periodo de latencia se extiende del sexto a alrededor del décimo primer año de vida, o más o menos de la resolución del complejo de Edipo al inicio de la pubertad, que es cuando surge la verdadera sexualidad adulta, principalmente genital.

Dado a los estudios importantes durante el siglo XX, durante el presente siglo aún se realizan estudios y se plantean teorías explicando cada ámbito del desarrollo humano del adolescente.

Con respecto a lo dicho hasta aquí, es conveniente abordar las teorías que explican el estadio de la adolescencia.

Según la teoría de Erikson (1968) se tiene en cuenta dos fases o estadios principalmente; uno de ellos es industria vs inferioridad que va desde el inicio de la etapa

escolar y se ven los momentos de la imitación hacia los adultos, lo negativo es que se muestran en momentos de inferioridad. (OlveraMario, 2006)

La otra etapa es identidad vs búsqueda de la identidad, los jóvenes evolucionan aparte desde lo corporal y además lo social ya que van en búsqueda de lo que serán, pero existe confusiones del rol. (Olvera, 2006)

Kreppner y Minuchin, citados en Santrock (2003), desarrollan la idea según la cual afirman que lo primordial es la manera en que el joven cumple su rol desde la familia y la sociedad y para ellos, “la socialización recíproca acontece dentro del sistema social y de la familia, que está integrado por una constelación de subsistemas definidos por la generación, el género y el rol”. (Olvera, 2006, p. 121)

Durante el transcurso de este período, el adolescente se enfrenta a una serie de presiones sociales que repercuten en su comportamiento y pensamiento, esto se debe a las peticiones que ofrece el ambiente. Lo cual permite pensar en la adolescencia como una etapa de remodelación en la que el individuo abandona y adquiere un conjunto de patrones propios del ciclo vital.

Santrock (2003) plantea sobre el rol de adolescente en el ámbito familiar que:

La autonomía de los adolescentes es considerada como rebeldía por parte de los padres, en muchas ocasiones estas son ideas erróneas. De acuerdo como sea la familia lo va a enfrentar de diferentes formas; por ejemplo, una familia vital apoyaría aquella autonomía del joven y lo que haría es darle participación acerca de las resoluciones de la familia, mientras que otro tipo de familia lo que harían es

mostrar su poder demostrando más su autoridad, pero aun así este control parental puede llegar a dar distintas formas o resultados. (p.132)

Barker y Wright (1951) “comprobaron que los niños interactúan con sus iguales durante un 10 por 100 al día a los dos años, un 20 por 100 cuando tienen cuatro años y más del 40 por 100 entre los siete y once años” (Sanctrock, 2003 p. 153)

Por lo tanto, esto destaca la importancia que tienen las relaciones para los niños, adolescentes e incluso los adultos, ya que este porcentaje a medida que avanzan los años puede ir incrementándose y que además reviste importancia el sistema de sus iguales al momento de potencializar su interacción incluso con sus padres.

Sanctrock (2003) Para el adolescente, el hecho de adaptarse a la presión del grupo puede ser positivo o negativo. Los adolescentes se implican en todo tipo de conductas de conformidad negativa, como decir palabras vulgares, robar, burlarse de los padres y de los docentes, entre otras actividades. (p. 155)

Los adolescentes se muestran preocupados al momento de auto comprenderse, aunque en ocasiones buscan apoyo preguntando a sus compañeros acerca de ellos mismos. Rosenberg (1979) afirma que “Algunos investigadores creen que los amigos son, a menudo la principal fuente de información para realizar las autoevaluaciones y se convierten en el espejo social en que los adolescentes se miran con inquietud”. (Sollod, 2009, p. 248)

Hoy en días diversas teorías y autores apoyan la interacción de los adolescentes entre sus iguales y otros: “Desde la cognición se puede apreciar algo particular y es entre el conocimiento y el proceso. Debido a que ante el conocimiento y social que se deriva entre

los iguales se puede distinguir que es una de las maneras en las los adolescentes interactúan y procesan entre sus iguales”. (Sollod, 2009, p. 159)

Según Minuchin y Shipiro (1983) al momento en que un adolescente da inicio a la secundaria, su vida escolar y contexto aumenta en complejidad como amplitud, debido a que desde lo social varían más en cuestión del número de docentes, la sexualidad de estos, además de que ahora lo social implica más en su enseñanza para el conjunto de las clases, porque ya existe mayor variedad de estudiantes ya sea por sus etnias, diferentes estratos sociales y dado este comparte más con sus iguales, además de tener más actividades extracurriculares. Además, ahora los estudiantes adolescentes tienen más conciencia de su nuevo sistema social y esto les ayuda a motivarse más o pueden retar este nuevo sistema para ellos. (Sanctrock, 2003 p. 188)

Con lo anterior y debido a lo reflejado en la Institución y sus alrededores de lo cual se tienen ideas y metas en común para cumplir como la proyección a futuro, además debido a lo que aprenden desde inicio de sus vidas escolares saben más de con quien no deberían realizar empatías dado a tienen un poco a que su de conciencia frente a diversos peligros.

Como dato de interés para el conocimiento de lo que se ha pensado y se piensa del adolescente, estudios realizados por Cooper y Denner (1998), Matsumoto (2000) y Eccles (2002) llegaron a la conclusión que la adolescencia va ser un estudio importante para el siglo XXI, se debe prestar mayor importancia desde la cultura y las etnias. Debido a que traerán intercambios las personas con antecedentes ya sea desde lo cultural o sus etnias. (Santrock, 2003, pág. 215)

Reconocer la sexualidad como punto de investigaciones es fundamental ya que se destacan las grandes diferencias en su concepción debido a las regiones en que residen las poblaciones, además también se nota esto entre una región y otra debido a la diversidad cultural del planeta.

Los factores psicológicos que pueden afectar la adolescencia son variados, entre estos está: ideas o pensamientos incoherentes, desorden emocional, aprendizaje inadecuado y además la dificultad para interactuar con el otro.

Para poder atravesar estas situaciones estresantes es de vital importancia tener a sus progenitores cerca y que además les brinde el apoyo que ellos necesitan para no desatar tales trastornos como los que se puede llegar a destacar en algún momento de estas etapas.

Desde los trastornos y problemas que hoy en día se desatan en la adolescencia se pueden mencionar el consumo de sustancias psicoactivas, delincuencia juvenil, problemas a nivel académico, depresión, suicidio, trastornos de alimentación (bulimia, anorexia).

En definitiva, se puede decir que la adolescencia es una etapa del desarrollo humano que moldea y condiciona al ser humano, sin olvidar la vulnerabilidad en la que este se encuentra. Cabe rescatar la importancia de los patrones culturales y demandas sociales en el transcurso de este proceso evolutivo ya que en muchas ocasiones el desarrollo de esta resulta entorpecido hasta el punto de no ser elaborado satisfactoriamente.

### **2.2.3. Autolesión**

Antes tocar el tema de la autolesión es necesario conocer un poco antecedentes frente al hecho, ya que desde antes se ha mostrado este tipo de anomalías, pero desde otro origen y para ello se hablará de los que son las tribus urbanas para explicar el hecho.

Las tribus urbanas se conocen desde varios años por la sociedad, y estos por lo general son acogidos por los adolescentes, dando guía al apoyo anterior en el que se cita acerca de este, el trato hacía sus iguales con el fin de encontrar su propia identidad, para este se hablará acerca de una de las tribus que más contribuyeron a nivel latinoamericano, La Cultura Urbana de los Emo.

La sigla “Emo” son las siglas de *Emotional Hardcore Music*, se extendió durante las primeras décadas de los años 2000 en sectores como Latinoamérica, aunque esta cultura urbana esta desde los años 80. (BlogsPot, 2012)

Hoy en día para la juventud “Emo” lo relacionan con un estado de ánimo bajo, deprimente y de lo tal así es como se describen los que pertenecen a esta tribu urbana deprimidos, además que por esta investigación esta cultura es asociada con la autolesión, pero con ideas no suicidas. (Conexiones familiares, 2008)

Dado a lo anterior con esta cultura se puede entender es una de las características de las que se conocen en los adolescentes con síntomas depresivos y que son un complemento acerca de la autolesión que hoy en día se ha disparado en los adolescentes.

Bloch, (2013) la autolesión autoflagelación como también se conoce, tiene como base la rabia y esta tiene como principal medida manejar emociones insoportables, llevando

a un estado de relajamiento, ya que permite liberación de endorfinas por el torrente sanguíneo, logrando que la persona se enfoque en el dolor.

Para Kirchener, Ferrer, Forns y Zanini (2011) la conducta auto lesiva el acto repetitivo de realizarse cortes, golpes, entre otras conductas de las cuales está el hecho de auto agredirse, además existen diversos autores que lo consideran un síndrome, es conceptualmente diferente al suicidio, pero dado a estudios realizados muestran tienen de una forma u otra una estrecha relación.

Además, esto va con un importante aumento en la población adolescente, además la OMS en el 2006 entre la población española 3,6 entre 100.000 habitantes en mortalidad por suicidio y es mayor en mujeres que hombres. (citado en Kirchener, Ferrer, Forns y Zanini, 2011 p. 227)

Villarroel, Jerez Montegro, Igor y Silva (2013) tienen diferentes clasificaciones autolesivas, las cuales serán visibles en la tabla 1 con el fin de una mejor visualización de estas.



Tabla 1

*Clasificación de conductas autolesivas*

<b>Clasificación</b>	<b>Significado</b>
Conductas autolesivas mayores	La conducta es infrecuente y produce daño en algún tejido del cuerpo, ya sea piel u otros órganos.
Conductas autolesivas estereotipadas	El acto no varía demasiado, pero se produce de manera repetitiva.
Conductas autolesivas compulsivas	La intensidad es leve a moderada, existe compulsividad en el acto.
Conductas autolesivas impulsivas	Su acto se presenta de manera ritualizada o simbólica • Episódica: Hay temor al daño y cierta resistencia por realizar la lesión. • Repetitiva: Presenta características obsesivo-compulsivas.

---

Fuente: Muñoz, Arroyave y Romero, 2016, p. 4

Este síntoma más característico entre las personas atendidas durante el proceso de práctica se toma un poco en cuenta, más por su relación con la tasa de suicidio, ya que en muchas ocasiones la autolesión puede llegar hasta esos términos en cualquiera de las clasificaciones mostradas en la tabla anterior.

### **2.2.3.1. Depresión**

Se hará énfasis en la depresión y suicidio, dado que las conductas autolesivas están asociadas a estas problemáticas y es necesario abordarla para tener un referente a la hora de intervenir.

La depresión y el suicidio, como ya se ha mencionado antes son dos de los principales trastornos, en la actualidad son las mujeres quienes más recurren solicitando ayuda.

Desde el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM -V, 2014) se tiene nueve síntomas para clasificar un episodio depresivo durante un tiempo de dos semanas:

1. Estado de ánimo deprimido durante la mayor parte del día.
2. Interés de placer reducido en todas o la mayoría de las actividades.
3. Pérdida o ganancia de peso significativa, o disminución o aumento significativo del apetito.
4. Dificultades para dormir o Hipersomnia (dormir en exceso).
5. Agitación o enlentecimiento psicomotor.
6. Fatiga o falta de energía.
7. Sentimiento de inutilidad o culpabilidad excesivas o inapropiadas.
8. Dificultades para pensar, centrar o tomar decisiones.
9. Pensamientos recurrentes sobre la muerte y el suicidio. (p. 398)

Hoy en día la población juvenil está presentando una mayor tasa de incidencia de depresión; además es un estado que es representativo en el joven que manifiesta el deseo por cortarse, incluso la Organización Mundial de la Salud, OMS (2017) llegó a esta conclusión.

La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

La depresión puede llegar a hacerse crónica o recurrente y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio. Si es leve, se puede tratar sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional.

Es un trastorno que se puede diagnosticar de forma fiable y que puede ser tratado por no especialistas en el ámbito de la atención primaria. (Organización mundial de la Salud, 2017)

Por lo tanto, es un punto de preocupación importante ya que hoy en día la tasa de mortalidad debido al suicidio es alta, sino también en cómo estas personas no encuentran más caminos para darle una adecuada solución a sus situaciones.

#### **2.4. Familia**

La Teoría general de sistemas (TGS) desde Minuchin, Andolfi y Musitu define la familia como un sistema, es decir, es un conjunto de personas en constante interacción, establece reglas y funciones entre los miembros, además con lo que convive a su exterior, este enfoque sistémico se basa principalmente en lo que es la familia y sus relaciones.

Además, Quintero dice que “la familia es una serie de comportamientos que ocurren en un contexto Bio-psico-socio- cultural, es decir es un complemento desde la vida individual como social llegando hasta la cultura”. (Quintero, 2009, p.19)

Además, habla de las funciones básicas de la familia, estas “han cambiado durante el tiempo y las diferencias culturales, además depende de la sociedad algunas se han

perdido en el tiempo y otras se han conservado como las que tienen relación a la supervivencia como es la reproducción”. (Quintero, 2009, p. 23)

### **3. Hacer**

La siguiente fase responde a ¿Qué hacemos en concreto? Con relación a la problemática identificada en la población donde se efectuó la práctica se toma en cuenta las tácticas y los procedimientos que se llevaran a cabo, aquí es como establecer una guía que será ejecutada. Además, se destaca un mejor conocimiento en el prácticamente, ya que luego de los pasos anteriores lleva a cabo cómo será su procedimiento, teniendo ya unos objetivos claros y establecidos junto a su estrategia con el fin de mejorar su campo de acción. (Juliao, 2010, p. 10)

En esta fase se describe el proceso de práctica, explícitamente habla del cómo se llevará a cabo el proceso de las prácticas iniciando desde los objetivos, ya que hablan de su validez y el resultado que se desea llevar con este, teniendo en cuenta la interpretación desde lo observado junto con para llegar a la realización de algo innovador. (Juliao, 2010, p. 11) Según Juliao (2011):

Cuando se llega a este momento, se comprende que actuar no es únicamente la aplicación de políticas venidas de fuera. Un mejor conocimiento de sí mismo, del medio, de los diversos actores conduce a un rigor en la formulación, la planeación y la elaboración estratégica de la acción, que se desea, al mismo tiempo, eficiente y eficaz (p.137)

#### **3.1. Descripción de la estrategia de intervención**

Para la elección de cada una de las estrategias planteadas mencionadas a continuación, se tuvieron en cuenta intervenciones de tipo individual, así como grupales en la Institución

educativa, además se tiene en cuenta a los padres de familia, dado que es necesario fortalecer la relación con sus hijos como factor protector y de riesgo.

Como base para las intervenciones diseñadas se tomó en cuenta el papel de la psicología en el entorno educativo, dado que hay una doble función, promocionar la salud mental y el bienestar de los educandos, así como las intervenciones de tipo primario que buscan acompañar psicológicamente pero además activar las redes de apoyo en casos que lo requieran. A continuación se detallará en cada una de estas estrategias de intervención.

### ***3.1.1 Acompañamiento individual***

El acompañamiento individual es el hecho de estar con una persona desde un conocimiento previo y que además esta persona tiene que aportar, es acompañar a una persona ya sea por algo que le afecta o circunstancia que le incomoda, el acompañante terapéutico es quien tiene un rol centrado, además permite una presencia en las actividades cotidianas, por lo que le brinda acompañamientos a las personas que lo necesiten, para este caso los estudiantes de la institución educativa Fernando Vélez; además, dicho acompañamiento no se pone en una posición de saber y poder y este servicio es ofrecido a niños, jóvenes y adultos. (Hernandez, 2017)

El proceso son las intervenciones individuales con las que se descubrió la problemática de la autolesión, tomando dos casos importantes, una intervención a estudiantes y un desarrollo de escuela de padres. Se toma en cuenta el “protocolo de acción” de Whitlock, BuBricK y Goodman (2014) en el que habla de cómo se detecta una autolesión, citando lo siguiente:

Existen varias maneras de los cuales se detecta una estudiante que se auto lesiona, una es que ellos mismos los manifiestan, otra es que un compañero lo comente o incluso los mismos docentes son los que lo comunican, es bueno tener en cuenta que en muchas ocasiones estas no son visibles debido a los lugares en las que son realizadas. Una forma que se puede identificar es por la prenda de vestir, ya que va muchas veces en contra de la temporada ambiental en la que se encuentra, incluyendo en ocasiones las muñequeras para ocultarlas, anexo a eso las cicatrices, u formas de autolesión inexplicables, para tener en cuenta, no es adecuado presionar, en caso de que no se desee expresar deje ver que en cualquier momento se puede acercar y hablar frente al tema. (p. 4)

Para este proceso se tomó la guía de Intervención mhGAP, 2010 de la OMS que consiste en seguir una serie de pautas, además de la realización de preguntas con el fin de conocer su riesgo de autolesión en este caso, también cuenta con otros temas como por ejemplo el suicidio. Está sirvió como apoyo ante las pautas a realizar con este tipo de población en autolesión como demostrarle en todo momento apoyo psicológico, estar en constante seguimiento, se realizó una indagación al inicio del acompañamiento, ya que era preguntas sencillas de responder algunas eran: ¿En qué momento iniciaron las autolesiones? Esto es con el fin de saber si es por algo emocional o si es por consumo de sustancias psicoactivas o relacionado a la psicosis. Otra de las preguntas frecuentes están relacionadas con el tiempo de autolesión existente y saber el objeto con el que es realizado, esto a su vez ayuda al momento de buscar riesgos de autolesión y de cómo ha de ser tratado: esto muchas veces era preguntando o inclusive revisando principalmente sus muñecas ya que manifestaron que sus lesiones eran en muslos, además saber que riesgos

tenían de autolesionarse y con qué frecuencia en este caso es bueno saber incluso si en el momento lo está pensando debido a sentimientos como ira o tristeza para llevarlo a cabo con la ruta.

Algo más que ofrece la guía es el conocer si la persona es consumidora o si tiene algún tipo de problema a nivel mental para realizar una remisión de emergencia con un especialista en caso de que fuera estrictamente necesario, en uno de los casos se vio que era necesario debido a que luego se descubrió que era además consumidora. Organización mundial de la salud (OMS , 2008),

Dentro de las asesorías se llama a los padres de familia para el acompañamiento familiar y psicológico de estos estudiantes, esto con el fin de conocer más su cuadro familiar.

Idealmente, el estudiante debe ser animado a llamar a sus padres para hablar de lo ocurrido. La persona de contacto también es responsable de alertar a los padres de que su hijo podría estar en peligro de dañarse a sí mismo en el futuro. (BuBricK & Goodman & WhitlocK, 2014 p. 7)

### ***3.1.2. Escuela para padres y docentes***

Para Roa García, la escuela de padres es primordialmente para la participación, prevención eficaz, además potencia la reflexión, la participación con el fin de minimizar problemáticas familiares y sociales, desde el hecho de compartir experiencia: teniendo en cuenta que en este espacio es un punto de formación, diálogo, para adquirir herramientas para aprovecharlas en el educar familiar, de conoces el contexto educativo de los hijos. (2017)



El acompañamiento de los padres es primordial, así que pensando en ello, se lleva a cabo una escuela de padres y docentes en la que se les explicará cómo hoy en día perjudica a los jóvenes el inadecuado uso de las redes sociales y del internet como tal, ya que existen páginas que promocionan a la realización de estos actos autolesivos y más con la tasa en crecimiento de la realización de estos actos afuera y dentro de la institución, ya que docentes han descubierto acción de autolesiones en salón de clases, además otro de los objetivos es que aprendan a bloquear estas páginas desde una manera tranquila y claro que estos sigan al pendiente de lo que realizan sus hijos al momento de tener un computador en sus manos. (Ver anexo 4)

### ***3.1.3. Taller autocuidado (promoción y prevención)***

El taller, etimológicamente proviene del francés “atelier”, lo que significa estudio obrador. Puede ser definido como una forma de enseñanza en las que están presentes: la reflexión, tiempo que va a llevar el proceso del taller, espacio, conceptos de lo cual lo fundamental es el pensar, sentir y hacer desde la participación ya que lo ideal es el aprendizaje de los participantes. Para esto es adecuado desarrollarse en diferentes espacios, ya sea un salón o lugares organizados, además al momento estos elementos y otros se deben tener en cuenta como el encuadre que es la firma, la coordinación es quién guiará el taller y será el comunicador del proceso. (Mosca y Santiviago, 2006)

Para finalizar se realizarán talleres en algunos grupos relacionado al auto cuidado, para que no exista una primera señalización entre ellos mismos y lo ideal sean reflexivos y autocríticos frente a esas problemáticas, que de alguna manera existe algún tipo de cambio entre los mismos alumnos dentro, fuera del salón, con sus familiares y amigos ya sea los que sean fuera de la institución como fuera de clase.

Esta elección se lleva a cabo por medio de los grupos en los que se presenté un mayor grado de autolesión, como por ejemplo en los grupos de los cuales están las personas principalmente tratadas. (Ver anexo3)

### **3.2 Justificación de la estrategia de intervención**

Ante los asesoramientos se usa la guía de la OMS con la idea de obtener información y parte del protocolo al momento de tenerse el primer indicio de estos estudiantes: como las preguntas que comparten tanto la Guía como el protocolo, algunas son:

La detección de heridas autolesivas sin aparente explicación, preguntas ¿hace cuánto tiempo se realiza las autolesiones? ¿Con qué frecuencia?, las herramientas que usa para saber el peligro en el que se encuentra de realizarse con la misma o mayor frecuencia. "¿Cómo autolesionarte te hace sentir mejor?" "¿Qué tipos de situaciones o tipos de cosas hacen que te quieras herir?" "¿Cuándo te empezaste a herir y por qué?" "¿Qué papel juega la autolesión en tu vida en este momento?" (Mosca y Santiviago, 2006, p. 4)

De este se tomó del protocolo de Bubrick en el que resalta la importancia de hablar con los padres y docentes al momento de conocer este tipo de acciones al momento de conocerse de que la autolesión inicia a tomar medidas, además de recursos desde la web (Mosca y Santiviago, 2006, p. 7), dado a esto es que se realizó la escuela de padres en compañía de docentes para que tengan conocimiento de estos, además de las recomendaciones de la internet que ellos necesitan.

Dado a que el resto de la población igual se encuentra en un proceso de vulnerabilidad frente a este hecho debido a un posible contagio social es que se lleva a cabo

la realización de los talleres ya que este se puede usar como un medio de comunicación masivo entre la población, ya que “El riesgo de contagio se incrementa con compañeros de alto estatus o “populares” involucrados en la autolesión o cuando la autolesión es usada como significado para los estudiantes de sentir cohesión o pertenencia a un grupo particular”. (Mosca y Santiviago, 2006, p.10)

### **3.3. Objetivos**

#### **3.3.1. Objetivo general**

Sistematizar la experiencia de intervención individual, grupal y familiar de las autolesiones en la institución Educativa Fernando Vélez

#### **3.3.2 Objetivos específicos**

- Analizar el proceso de intervención individual llevado a cabo con dos adolescentes que consultan por autolesiones
- Identificar elementos familiares asociados al fenómeno de las autolesiones en los adolescentes
- Comprender los discursos y acciones, relacionados con las autolesiones, emergentes en el grupo de pares

#### **3.4. Actividades a desarrollar.**

Las asesorías individuales a dos adolescentes particulares de la Institución que muestran evidencia plena acerca del fenómeno en interés de la Autolesión, directamente del cutting e incluso como este hoy en día ha afectado sus vidas, además durante el segundo semestre del año 2016 se descubrieron más casos con el fenómeno ente la población un varón de los

grados superiores, pero los que tuvieron mayor relevancia para el proceso de práctica fueron los ya anteriormente mencionados, principalmente por el impacto provocado y además de conocimiento acerca de este.

Los talleres que se da en diferentes grupos previamente seleccionados y entre esos de los dos casos de autolesión ya que es uno de los temas que se les dará entre diferentes temas de Autocuidado con el fin de que se conozca el fenómeno y saber que se puede hacer si tiene alguien cerca que lo realice sin importar su situación.

Todo esto en beneficio de los grupos, las asesorías son una a dos al día de acuerdo con la fecha de los talleres grupales, el grupo de proyecto de vida para la primera mitad hasta el momento está organizado para la primera mitad del año.

Los talleres son relacionados hasta el momento a la norma, responsabilidad, sexualidad y ya de acuerdo a las problemáticas de cada uno de los grupos y cada uno de estos son manera muy dinámica para que no se sientan los talleres como una clase más, se hablará de varios tipos de autolesión como las drogas y que ellos sean lo que más participen en cuestión de información para tener un contexto claro de sus conocimiento, de la bulimia, anorexia y el último tema será autolesión, sin la intención de señalar, ya que algunos de los grupos seleccionados son de las personas con las que se detecta esta particularidad, además de explicarles en que momento necesitan sean apoyados y no tomarlos como burla,

Los grados seleccionados fueron elegidos por orientación escolar porque manifiestan que hay estudiantes con conductas auto lesivos y se tiene la posibilidad de un posible consumidor de sustancias psicoactivas; los grupos fueron: 6B, 6C, 7B, 9A, 10A (estos grupos son seleccionados por población con autolesión y 10A además por posibles

consumidores) 11A ( posible consumo) 8C (No tiene altercados de ningún caso, pero se eligió como grupo de prevención), ocupa el tiempo de una hora por taller y está para realizarlo en un día.

Frente a la escuela de padres, primero se les expone por parte de las psicólogas en formación que acompañan el área de orientación escolar y cual es tema a tratar, luego se les habla de los riesgos en el inadecuado uso de las redes sociales y del internet, además de lo vulnerable que son los hijos ya que se mantienen conectados a estos medios electrónicos, de las pautas que deben de tener en cuenta, ya que en el plantel se conocen casos de autolesión y en algunos caso es por conocimiento de otro y de estos medios tecnológicos, ya que son lugar fácil para obtener todo tipo de información y más de estas conductas y una serie de recomendaciones en las que esta darles pautas sencillas de cómo pueden llegar a bloquear este tipo de páginas para que no ingresen de nuevo a ella y que acciones tomar en caso de que noten sus hijos con estás lesiones en brazos o alguna otra parte del cuerpo, este cuenta con un tiempo de una hora y media.

#### **3.4.1. Recursos para las actividades**

Para el momento de las asesorías se cuenta con la biblioteca ya que en ciertos horarios de acuerdo a conveniencia se mantiene sola o con poco uso, además de la oficina de orientación escolar como otro de los grandes espacios con los que se cuenta para este proceso a nivel individual, para el fortalecimiento de la práctica en los seguimientos individuales, además de la papelería como el seguimiento del estudiante, y la hoja de vida de orientación escolar en la cual está su información personal, y quién fue la persona que lo remitió y motivo.

El taller de autocuidado dado para el grupo estudiantil cuenta con el salón múltiple ya que es el espacio en el que se realizan normalmente este tipo de actividades con grupos grandes e igual se usó este mismo espacio en la escuela de padres, para estos últimos se contó con silletería, video beam, portátil, pantalla, micrófono.

### 3.4.2 Cronograma

En el siguiente cronograma de actividades se indica las fechas en las que se hicieron las actividades del plan de intervención que consta de las asesorías individuales, la escuela de padres y el taller de autocuidado en todos los grados de básica secundaria y media vocacional.

---

**Objetivo General de la Intervención: Sistematizar la experiencia de intervención individual, grupal y familiar de las autolesiones en la institución Educativa Fernando Vélez**

---

<b>Objetivo específico</b>	<b>Actividades</b>	<b>Responsable</b>	<b>Recursos</b>	<b>Metas</b>	<b>Indicador</b>	<b>Medio de verificación</b>	<b>Cronograma por semanas</b>
<b>Analizar el proceso de intervención individual llevado a cabo con dos adolescentes que consultan por autolesiones</b>	Asesoría individual	Psicóloga practicante- Coordinadora servicio de Orientación escolar	Oficina de orientación escolar, Fotocopias de formatos, bolígrafo, sillas, mesa.	Determinar factores de riesgo y protectores	Número de asesorías	Formato de asistencia a las citas de asesoría	Marzo 9- 29 – 30
	Citación padre de familia por caso especial			Activar las redes de apoyo	Remisiones a especialistas	Formato de historia de atención psicológica	abril 1- 5- 27
				Remisión al tratamiento psicológico		Formato de atención a padres de familia	Mayo 3 - 18
							Mayo 19
							Formato de remisión a

---

---

<b>Identificar elementos familiares asociados a las autolesiones</b>	Escuela de padres “Riesgos de las redes sociales”	Psicóloga practicante	Sillas, salón múltiple, portátil, video beam, pantalla, memoria USB.	Sensibilizar a los padres comprendan el peligro del manejo inadecuado de las redes sociales	Número de Asistentes	consulta externa  Formato de asistencia a escuela de padres	Noviembre 5
<b>Comprender los factores familiares asociados a las autolesiones emergentes en el grupo de pares</b>	Talleres de Auto cuidado desde 6° a 11°	Psicóloga, psi orientador	Salón de clase, bolígrafo, sillas, mesa.	Sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia del autocuidado	Participación de los alumnos en los talleres  Las reflexiones que genera el tema	Los escritos que dejaron en los formatos de seguimiento además de sus respuestas ante las preguntas y la aptitud frente a estas.	Septiembre 7  Octubre 26  Noviembre 11

---



### Consideraciones Éticas

Esta Sistematización se fundamenta en lo establecido en el Ministerio de Salud específicamente en la Resolución 008430 del año 1993 *“por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud”*,

Se contó con la autorización del representante legal de la Institución Educativa, así como el consentimiento informado de los participantes para adelantar las intervenciones individuales (Resolución 8430 de 1993).

Por otra parte, las consideraciones éticas del estudio se fundamentan en la Ley 1090 del año 2006, *“por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología en Colombia, donde se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones”*

Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones u resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización. Los profesionales de psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes (Colpsic, 2012, p.34). (Ver Anexo1)

#### 4. Devolución creativa

Esta es la última fase responde a ¿Qué aprendemos de lo que hacemos? aquí es donde se da solución a lo que se aprendió frente a la fase anterior, se dimensiona evaluativamente y reflexivamente sobre lo que se aprendió durante el proceso de practica dando conciencia a todo lo relacionado a la fase anterior (hacer), muestra los resultados planteados y de lo que se vivió como practicante en el lugar pudiendo así expresar lo más significado durante el proceso, este es el proceso principal de todo el proceso de sistematización ya que es el resultado de lo elaborado en las fases anteriores. (Juliao, 2010, p.11)

Como en todo proceso que se emprende, es necesario establecer los aciertos y las dificultades que se presentan cuando se diseña y ejecuta un programa de intervención. En esta fase de la sistematización es muy importante debido a la reflexión y análisis sobre todo lo acontecido en las fases anteriores y realización de la sistematización. Es4to será demostrado paso a paso a continuación.

#### 4.1. Evaluación del cumplimiento de los objetivos.

Objetivo general	Objetivos específicos	Actividades	Aciertos de cada actividad	Oportunidades de mejora por actividad	Logro de los objetivos específicos	Logro del objetivo general
Sistematizar la experiencia de intervención individual, grupal y familiar de las autolesiones en la institución Educativa Fernando Vélez	Analizar el proceso de intervención individual llevado a cabo con dos adolescentes que consultan por autolesiones	Realización de asesorías individuales.	Se llevó a cabo las asesorías en fechas programadas Los alumnos pudieron reflexionar sobre sus problemáticas Se activó las redes de apoyo (padres)	Qué el colegio tenga un protocolo para abordar la problemática, sobre todo por parte de los docentes	Se llevó a cabo las asesorías, aunque en muchas ocasiones tocó cambiar las fechas por razones institucionales.	Se llevó a cabo el plan de intervención y promoción en la institución frente a este fenómeno, además se logró identificar los grados de mayor riesgo. Así como la influencia de las redes sociales en la incidencia del comportamiento autolesivo.
	Identificar elementos familiares asociados al fenómeno de las autolesiones en los adolescentes	Realizar taller de cuidado en las redes sociales con padres de familia. - Enseñar modos de prevención para entrar a este tipo de páginas que	Los padres asistentes respondieron afirmativamente a los temas.	Lograr mayor difusión y asistencia de los padres	Interés en los padres y además se logró crear un poco más de conciencia frente a los peligros que pueden tener sus hijos en caso de encontrar este tipo de páginas que promueven las autolesiones.	
					La mayoría de los grupos ahora al	

	atentan contra el bienestar de los jóvenes.	Respondieron la mayoría de los grupos con interés frente al tema planteado.	Realizar más talleres e incluso implementar más estrategias de intervención	conocer no solo el cutting es un medio auto lesivo, así como otros problemas sociales como la droga y los grupos delincuenciales que atentan contra su bienestar y conocen modos de protegerse	
Comprender los discursos y acciones, relacionados con las autolesiones, emergentes en el grupo de pares	Taller de autocuidado y autolesión (realizado desde 6° a 10°)		Realizar un diagnóstico del fenómeno en el plantel educativo		

#### ***4.1.1. Aciertos***

Las sesiones individuales, intervención con los padres familia y el acercamiento al grupo de estudiantes que conforman la Institución Educativa Fernando Vélez.

Para iniciar las sesiones individuales lo primordial fue la flexibilidad en el manejo de las sesiones, durante el tiempo dado a su complejidad de situación se les dijo que podían pasar a orientación escolar incluso sin tener su horario de atención, esto fue fundamental al momento de establecer empatía con estos estudiantes especialmente, otro punto fundamental fue el hecho de cambiar el curso de la asesoría, ya que se tiene en cuenta primeramente al paciente, o en este caso estudiante, ya que en varios momentos se veía que era fundamental cambiar el curso de este siendo bastante significativo debido a que sintieron mayor apoyo y confianza durante el proceso.

Se implementaron importantes técnicas de intervención como apoyo para el proceso terapéutico durante las sesiones, tales como, escucha activa por ambas partes, ya que en muchas ocasiones esto era útil al momento de profundizar el momento, además de la realización de cartas, ya que esto le ayudaba más al momento de no saber cómo expresarse acerca de las razones frente a sus emociones y acciones, hablar directa y claramente ante las situaciones por las que pasaban.

Para esto se complementó con la fase de los padres de familia, tanto de complemento como de apoyo, ya que ellos son punto fundamental para el grupo estudiantil en la Institución Educativa Fernando Vélez, con ellos se hizo un encuentro en escuela de padres, además de asistencia de docentes y directivos interesados en el tema, esto ayudó principalmente en cuanto a los riesgos que los jóvenes pueden tener desde las redes sociales y páginas de internet.

Para esta ocasión se vio muy activo el grupo que fue participe de este momento, además se destacó el interés, en su mayoría tales dudas fueron resueltas, además hicieron reconocimiento de este tipo de páginas las cuales perjudican al adolescente y joven.

Por último, otro acierto fundamental fue darle al grupo estudiantil orientación acerca del tema de la autolesión con el fin de que comprendan que esto no es para tenerlo como algo de burla, más bien que estos estudiantes necesitan una red de apoyo entre sus mismos compañeros de clase y de convivencia diaria.

#### ***4.1.2. Oportunidades de mejora***

Aunque existieron aciertos al momento de realizar la sistematización, también existen cosas de las cuales se debe mejorar o tomar en cuenta, debido a que hubo quiebres durante el proceso de la misma, tales como: desde el punto de las asesorías individuales el periodo de vacaciones de mitad de año, además sumase a este el tiempo de vacaciones que ofrece la universidad y por dicho periodo no se podía asistir a la Institución educativa, debido a que para esta se debe contar con la protección de salud en el trabajo, durante ese tiempo de ausencia uno de los estudiantes tuvo decaimiento, aumentando de esta manera sus autolesiones e incluso llegando al punto en el que inició parcialmente a consumir sustancias psicoactivas (marihuana y perico), además, comenzó por ausentarse más de las asesorías; durante su primer semestre se le solicitó a la madre asistencia en más de una ocasión y solo asistió a una reunión.

Una limitante fue que no se pudo llevar a cabo el taller con dos de los grupos ya que pertenecían al grado 11 y para esas fechas tenían diversas actividades como el ensayo para recibir los grados y otras, la elección de estos estudiantes era de gran importancia ya que comienzan etapa universitaria, la cual es algo importante para sus vidas, ya que es un lugar social más

diverso, más amplio. Con los grupos que se trabajó al momento de iniciar los talleres era un poco complicado porque los primeros minutos era un poco complicado llamar su atención o al momento de hablar frente al tema de las autolesiones era difícil porque es algo que no llama su atención, pero luego tuvo otro desarrollo durante este proceso, siendo satisfactorio.

En el proceso con los padres de familia primero fue encontrar un horario, porque se quería que asistiera gran parte de padres de familia, aun así, no hubo buena asistencia debido a sus labores principalmente; otro punto fue el cierre tan brusco que se tuvo que dar en el trabajo con los padres, debido al tiempo que se dispuso para el encuentro y además al final algunos tenían prisa de ir pronto a laborar.

Por último, falta más conocimiento respecto a la intervención de estos casos, se debe tener un conocimiento más amplio para que sean abordados ampliamente, ya que día a día aparecen nuevas técnicas a realizar con este tipo de temas, además, nunca se adquieren por completo los conocimientos, más en el campo de la Psicología que es un área tan amplia.

#### ***4.1.3. Evaluación global de cumplimiento del objetivo general de la práctica profesional.***

El objetivo general de la sistematización es: Sistematizar la experiencia de intervención individual, grupal y familiar de las autolesiones en la institución Educativa Fernando Vélez.

Para ello antes de verificar el resultado global se debe tener en cuenta que este tiene en cuenta el individuo, el grupo y el entorno familiar, dicho esto, de la misma medida dará prueba de este cumplimiento, iniciando con el orden antes mencionado:

Se dio respuesta desde lo individual, dado a que una de las dos personas particulares entre la población que se conoce se autolesiona por medio del Cutting o cortes, ya que se comprobó

que existe más personas que realizan estas acciones; una de estas personas por medio de la palabra y además de las evidencias (observar sus muñecas y cambios de pensamiento, además de acciones como su rendimiento académico) ya no siguió practicando estos actos e inclusive durante la última vez que se le hizo seguimiento quería saber cómo deshacerse de las cicatrices que ahora se le notan, mientras en el otro caso al inicio se veían buenos cambios, pero luego hizo sustitución de un sistema autolesivo por otro (consumo de sustancias psicoactivas), aunque reporta que fue en solo dos ocasiones, pero que aun así le hacía “sentir bien” y además quiso que se le terminara de dar las asesorías individuales, además de que en muchas ocasiones se repitió dicho patrón , pero luego pedía de nuevo los asesoramientos, al final no quiso seguir con estas, además del tiempo en el que se dio a seguir por completo ya era casi finalizando año escolar y el tiempo de práctica dentro de la Institución.

Respecto al taller de grupos al final fue llevado a cabo en los grupos seleccionados de sexto a décimo, se tomó una jornada para ellos, se llamaban dos grupos y se les hacía la charla entre 50 minutos a una hora, durante esta se abrió espacio para preguntas, además de un claro análisis principalmente entre los grupos noveno y décimo, ya que al tiempo se resolvían dudas iban dando sus conjeturas, siendo con los que llevó a cabo la idea inicial del taller, además el hecho de no ser necesario seguir en algunos grupos con burlas frente a los compañeros que han realizado este tipo de acciones.

Con la escuela de padres enfocada al uso y cuidado de las paginas sociales y el internet como tal, ya que se les mostró que existe diversos blogs a favor de las auto lesiones por medio de poemas, imágenes, entre otras cosas a lo cual se mostraron angustiados y activos de como poder cuidar a sus hijos, realizando bastantes preguntas respecto a este hecho, además se le dio como



bloquear aquellas páginas de una forma bastante sencilla ya que se tuvo en cuenta que muchos les he complicado utilizar los computadores ya que no están familiarizadas a estos.

#### ***4.1.4. Reflexión teórica***

Durante el proceso de sistematización de experiencias se ha trabajado en los ejes individual y familiar como un punto de complemento frente a la autolesión, como problemática seleccionada dentro de la Institución Educativa Fernando Vélez, no queriendo decir que es la única o más importante.

A continuación, se hablará desde lo evidenciado teóricamente desde los tres ejes: para iniciar lo relacionado a lo individual que fueron las asesorías teniendo en cuenta en todo momento la neutralidad que se necesita.

Para estas intervenciones se realizó una lectura desde la psicología dinámica o psicología del yo, en todo momento teniendo en cuenta a Anna Freud como base principal, debido a que lo que se deseaba lograr era una iniciativa en su equilibrio psíquico, mostrándose este objetivo al superar la autolesión ya que era su obstáculo para conseguir su equilibrio.

La teoría de Hoffman y Winnicott resalta la importancia de la Madre o cuidador, en los cuidados del adolescente durante su infancia, para que posteriormente este tenga otros aspectos frente a la vida, iniciando desde su autonomía respecto a lo que es correcto y lo que no, además para el reconocimiento de este en el menor es indispensable la relación con su madre iniciando desde un contacto físico sin contar que con este va obteniendo las herramientas necesarias para su vida y maduración, en ambos casos coincide que este fue muy bajo ya que estas madres tenían en mente otro tipo de actividades; debido a que en este caso esto no se mostró durante la infancia, en los adolescentes se denotó que no tienen una relación adecuada con su cuerpo y además de una

aislamiento debido a la escasa comunicación, este puede ser una de las respuestas por las cuales estos estudiantes comenzaron a realizar este tipo de actos en contra de sus cuerpos y al no saber cómo enfrentar diferentes obstáculos durante la parte de su infancia y adolescencia.

Respecto a esto se buscó en ambos casos medios para que ellos comunicaran esos silencios y el primordial fue realización de escritos que ayudó a profundizar un poco la particularidad de estos adolescentes, además desde sus palabras siempre se notaba que querían al inicio ocultar lo que realmente les pasaba, lo que sentían, la ayuda que necesitaban tanto desde lo mental como lo físico en consecuencia de que no tenían alguien que los escuchara e inclusive se tornaban temerosos al expresarse. (Ver Anexo2)

Anna Freud denomina lo anterior “Mecanismos de defensa” los cuales se pueden dar por medio de acciones y en esta ocasión lo primordial eran las palabras, e inclusive el hecho de faltar a las asesorías por alguna razón aparente o en una ocasión en particular excusarse porque tenía que irse rápido a casa porque tenía que llegar.

Desde la perspectiva psicoanalítica (Freud) Desde la perspectiva psicoanalítica (Freud) en esta ocasión fue aportador en el apoyo del inconsciente desde la palabra y acciones manifiesta que “no desean pasar por situaciones intensas con el fin de seguir con sus funciones y seguir con su balance psicológico”, en este tipo situaciones lo que se hizo fue no enfrentar más la situación con aquél estudiante para que no se siguieran presentando tales hechos, pero regresaba con la idea de no seguir con los asesoramientos, dado a que cualquier momento se seguiría con el proceso de intervención, decisión se le respetaba, pero luego solicitaba regresar y este hecho se presentó en diversas ocasiones, no se dejó porque se notaba que le era necesario este apoyo para su vida y seguir de alguna manera su camino, aunque no fue completo el resultado con este caso en particular, mientras que la otra persona hizo un afrontamiento completo de lo que le sucedía e

incluso tuvo también sus recursos desde voluntad para superarlos un poco y enfrentar su situación familiar e incluso mejoría en su aspecto académico al superar su obstáculo.

Aunque se conoce desde las teorías de Erikson los estados psicosociales del ser humano y de cómo el adolescente va buscando su identidad y como realiza afrontamientos, además de que debido a su depresión y actos auto lesivos les es complicado socializar con sus iguales, además que en los casos desde las teorías dinámicas con las que se pudo realizar un estudio un poco más profundo en cada uno de los casos que se puede guiar desde la dinámica en lo relacionado al HOLDING (sostenimiento),

Durante la intervención grupal teniendo en cuenta la teoría de Mosca y Santiviago, (2006) se hicieron talleres desde un punto reflexivo, además como punto de prevención e intervención para que la tasa de estudiantes que se autolesionan no llegue a ser mayor, además conozcan que no es razón para que estos estudiantes estén catalogados o sean víctimas de bullying.

La adolescencia es un tiempo diferente a la madurez y desde esta teoría dicha por Aristóteles, se lee que van ordenando poco a poco sus ideas, por lo tanto, esta idea de la autolesión es un pasó más que tuvieron para más adelante reflexionar y tomar mejores decisiones en su futuro al igual como tomaron los estudiantes el taller de prevención, ya que esta sirve como parte para el desarrollo adecuado de su razonamiento dicho por Rosseua.

Por esto se complementa que son personas en etapa de constante cambio y desarrollo, dado a que se están desarrollando y para ellos cada momento es un aprendizaje, un cambio realmente importante ya que desean estar explorando, muchos adultos esos deseos del adolescente lo ven solo cómo actos de rebeldía.

Por último, lo relacionado con la familia se evidencia la falta de la interacción entre el conjunto de personas que lo ocupa, debido a que estos estudiantes que se autolesionan en un inicio no se sintieron solos es más probable que no hubieran iniciado este tipo de tipo de actividades, además la inasistencia que se ve para el taller planeado para la escuela de padres, por lo que la realización de una escuela de padres de familia es importante para prevención.

Además, se ve que no tienen los padres sus reglas completamente establecidas debido a que existe ausencia de padres cuando es llamado en más de una ocasión asistir cuando se trata para el proceso de intervención individual en ambos casos debido a que se le llamó en varias ocasiones teniendo en cuenta sus posibilidades de horario.

Se tenía en cuenta de igual al momento de la realización de la escuela de padres y al momento de intervenir con los padres de familia frente a estudiantes que fue punto de partida para la sistematización de experiencias, Roa ve la escuela de padres como prevención eficaz y reflexión desde el hecho de compartir experiencia: teniendo en cuenta que en este espacio es un punto de formación, diálogo, para adquirir herramientas para aprovecharlas en el educar familiar, de conocer el contexto educativo de los hijos, de minimizar las problemáticas, de reflexionar frente a esto.

Aunque los padres de familia tuvieron participación, careció de interés debido a la poca asistencia y deja en duda si tienen en claro sus funciones como parte del núcleo familiar hacía sus hijos ya que son parte de apoyo de formación de ellos, debido a que la institución brinda conocimiento y ciertas herramientas para que se apoyen en la sociedad, pero la mayor parte es de los padres de familia.

#### ***4.1.5 Recomendaciones a la agencia para futuros psicólogos***

Tener disposición al momento de compartir, oír, dado a que no es lo mismo. En muchas ocasiones expresan una cosa, pero realmente desean decir otra y sobre todo en lo relacionado a sus familias y sobre todo en esta calidad de temas.

Convertirse en ese guía que los estudiantes necesitan incluso durante los recesos de las clases que ellos tienen porque es algo que puede ayudar mucho al momento de las asesorías con los estudiantes.

Conocer bien el tema del caso antes de tomar cualquier decisión bajo la intervención a elegir o forma de relación a llevar con la persona, conocerla en plenitud para así saber que es la decisión adecuada e incluso en usar adecuadamente las palabras con aquél adolescente, porque en muchas ocasiones por darle beneficio, puede que ocurra desfavorable a lo que se desea.

Con los padres de familia orientarlos hacia la identificación en que momento comete algún tipo de error, pero siempre dándole ejemplos de acciones desde el lado bueno de la situación como también del lado malo. En ocasiones, no notan cuando actúan de forma errónea y puede perjudicar a sus propios hijos, además de demostrar adecuadamente que sabe de lo que habla, muchas ocasiones ante el primer momento de encontrarse con un padre de familia puede causar un poco de nervios.

Es ideal entablar buena relación tanto con los otros practicantes como con los psicólogos de planta para que se tenga un buen ambiente de trabajo, además también con los docentes, además ellos pueden aportar muy bien en como guiar a los estudiantes durante las asesorías ya que son los que más comparten con ellos.

#### ***4.1.6 Conclusiones de la práctica***

Es un tema actual, pero mucha población desconoce de este fenómeno por falta de información ya sea por buscar o alguna otra razón o en algunos casos desconocen el termino conceptual del fenómeno del cutting, además desconocen las razones previas por las que lo hacen y tienen conceptos errados frente al hecho como tal ya que siempre el pensamiento de seres externos es que lo hacen por moda o por llamar la atención.

No es un campo fácil de estudiar, después de todo también se trata con seres humanos y es más complicado aún debido a que estos apenas se están formando desde lo personal, familiar y social y además es diferente para ellos el hecho de hablar muchas veces frente a algo ya que muchas veces se piensa que alguien mayor no les va comprender.

Es muy importante tener la confianza de la persona que solicita el asesoramiento y más en estos casos, dado a su depresión, porque este hecho de ser escuchados, que otra persona los afronte frente a su hecho es de gran importancia para ellos y para la respuesta de los asesoramientos.

Abrirse ante los casos, es decir, no ver un caso simple como algo sin importancia, porque hasta no saber más allá acerca de lo que sucede en realidad no se sabrá plenamente de lo que trata en realidad, cada caso, cada experiencia de los adolescentes es primordial para su presente y futuro.

## 5. Referencias Bibliográficas

- Acero, P. (2015). *La autolesión: Posibles causas y consecuencias, y su manejo exitoso*. Bogotá, Cundinamarca, Colombia.
- Arancibia, V., Herrera, P. & Strasser, S. (2007). *Manual de Psicología Educacional*. Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile. Reuprado de: <https://books.google.com.co/books?isbn=9561404664>
- Apuntes de la psicología.com . (29 de Marzo de 2016). *Apuntes de la psicología*. Obtenido de Apuntes de la psicología. Recuperado de: <http://www.apuntesdepsicologia.com/psicoanalisis/mecanismos-de-defensa.php>
- Arizaldo, C. B. (2006). *Teoría y práctica de la sistematización de experiencias*. Santiago de Cali: Universidad del valle.
- Bloch, S. (2013). *Surfeando la ola emocional*. Chile : UQBAR EDICIONES.
- BlogsPot. (Noviembre de 2012). *BlogsPot*. Obtenido de BlogsPot: <http://todas-las-tribus-urbanas.blogspot.com.co/2012/11/emos-cultura-emo.html>
- Cepeda, J. f. (25 de Mayo de 2016). El cutting, un drama con pocos registros en Colombia. (N. Roa, Entrevistador) RCN. Radio Nacional de Colombia.
- COLPSIC. (15 de Septiembre de 2016). *Colegio colombiano de psicólogos*. Obtenido de Colegio colombiano de psicólogos: <http://www.colpsic.org.co/productos-y-servicios/campo-psicologia-educativa/92>
- Conexiones Familiares. (2008 ). Federación de Familias de Illinois.
- Díaz, F., Hernández, G., Rigo, M., Sadd, E. & Delgado, G. (2006) Retos Actuales en la Formación y Práctica Profesional del Psicólogo Educativo. *Revista de la Educación Superior*, 25(1), pp. 11 – 24. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=60413702>
- Espinal, A. G. (2006). El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La Familia. *Revista internacional de sistemas*, 3.

- Faura, J. (2011). *Autolesión: Guía de medidas anticontagio y contra las desventajas de Internet*. Red social de habla hispana sobre autolesión. Recuperado de: [http://www.asefo.com/wp-content/uploads/2011/05/Guia\\_anticontagio\\_autolesion\\_para\\_Foros\\_Usuarios\\_Publicador\\_es.pdf](http://www.asefo.com/wp-content/uploads/2011/05/Guia_anticontagio_autolesion_para_Foros_Usuarios_Publicador_es.pdf)
- Flórez, S. (2017). Cutting o cortes en la piel: una práctica que habla. *Revista Poiésis*, (32), 94-100. Recuperado de: [www.funlam.edu.co/revistas/index.php/poiesis/article/download/2302/1736](http://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/poiesis/article/download/2302/1736)
- Freud, A (1982). *El yo y los mecanismos de defensa*. España: Paidós.
- Gobernación de Antioquia. (2012). Depresión. En *Detección, evaluación del riesgo e intervención de la conducta suicida* (pág. 19). Medellín.
- González, L. F., Vasco, I. C., & Nieto, L. (2016). Revisión de la literatura sobre el papel del afrontamiento en las autolesiones no suicidas en adolescente. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 16(1), pp. 41-56. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5855292>
- Gravini, M., Porto, A. & Escorcía, L. (2010) El Psicólogo Educativo en la Actualidad: Un Facilitador del Desarrollo Humano Integral. *Revista Psicogente* 13(23) pp. 158 – 163. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3661454.pdf>
- Hernandez, F. (2 de Mayo de 2017). *Acompañamiento psicosocial y terapéutico* . Obtenido de Acompañamiento psicosocial y terapéutico: [http://www.actiweb.es/area\\_psicosocial/conceptos\\_basicos\\_del\\_acompaamiento\\_terapeutico.html](http://www.actiweb.es/area_psicosocial/conceptos_basicos_del_acompaamiento_terapeutico.html)
- Institución Educativa Fernando Vélez . (16 de marzo de 2016). *Institución educativa Fernando Velez*. Recuperado de: <http://iefervelez.jimdo.com/inicio/rese%C3%B1a-hist%C3%B3rica/>
- Juliao, C. (2010). La praxeología como alternativa para la sistematización de experiencias educativas. Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/179401375/PRAXEOLOGIA-Y-SISTEMATIZACION>
- Juliao, C. (2011). El enfoque praxeológico. Recuperado de:



<http://repository.uniminuto.edu:8080/jspui/bitstream/10656/1446/3/El%20Enfoque%20Praxeologico.pdf>.

Juliao, C. (2014). Una pedagogía praxeológica. Recuperado de:

[http://repository.uniminuto.edu:8080/jspui/bitstream/10656/3030/1/UnaPedagogiaPraxeologica .pdf](http://repository.uniminuto.edu:8080/jspui/bitstream/10656/3030/1/UnaPedagogiaPraxeologica.pdf)

Kirchner, T., Ferrer, L., Forns, M. y Zanini, D. (2011). Conducta autolesiva e ideación suicida en estudiantes de Enseñanza Secundaria Obligatoria. Diferencias de género y relación con estrategias de afrontamiento. *Actas Espeialización en Psiquiatria* 39(4), pp. 226-35.

Recuperado de: <https://www.actaspsiquiatria.es/repositorio/13/72/ESP/13-72-ESP-226-235-920269.pdf>

Mosca, C. y Santiviago, A. (2006 ). *Conceptos y herramientas para aportar a la orientación vocacional ocupacional de los jóvenes*. Uruguay: Progresá.

Muñoz, A., Arroyave, J., & Romero, T. (2016). Generalidades en la evaluación clínica psicológica referentes a las autolesiones no suicidas en adolescentes. *Revista electrónica Psyconex*, 8(13), 1-11. Recuperado de:

<https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/view/326997/20784220>

Olvera, M. P. (2006). Ocho edades del hombre. Erik Erikson. En D. d. III, *Identidad y relaciones sociales* (págs. 86- 87). México: Aguascalientes AGS.

Organización mundial de la salud (OMS) . (2008). Guía de intervención mhGAP . *Oganización mundial de la salud* , 74-75-76.

Organización mundial de la Salud. (13 de Abril de 2017). *Organización mundial de la Salud*.

Obtenido de Organización mundial de la Salud: <http://www.who.int/topics/depression/es/>

Paniagua, R., González, C., & Rueda, S. (2014). Orientación al suicidio en adolescentes en una zona de Medellín, Colombia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 32(3), 314-321. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2014000300006&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2014000300006&lng=en&nrm=iso&tlng=es)

Real Academia española. (29 de Marzo de 2016). *Reeducación*. Recuperado de:

<http://dle.rae.es/?id=Vajp1e5>

Roa, A. (2 de Mayo de 2017). Escuela de Padres: qué es, para qué sirve y cómo ayuda en la educación familiar. Recuperado de: <http://www.siquia.com/2014/08/escuela-de-padres-que-es-para-que-sirve-y-como-ayuda-en-la-educacion-familiar/>

Ruíz, J. M. (25 de Mayo de 2016). El cutting, un drama con pocos registros en Colombia. (N. Roa, Entrevistador) RCN. Radio Nacional de Colombia.

Santrock, J. W. (2003). Psicología del desarrollo en la adolescencia (9 Ed). En J. W. Santrock, *Psicología del desarrollo en la adolescencia 9 Edición* (pág. 188). España: Cofas, S.A.

Sociedad Internacional de autolesión. (16 de noviembre de 2011). *Sociedad Internacional de autolesión*. Recuperado el 06 de 02 de 2017, de Sociedad Internacional de autolesión: <http://www.autolesion.com/2011/11/16/autolesion-definicion-causas-factores-de-riesgo-sintomas-diagnostico-tratamiento-y-prevencion/>

Sollod, R. (2009). *Teorías de la personalidad debajo de la máscara*. (8ª ed). México DF: Mc Graw -Hill Interamericana Editores S.A de C.V.

Thomas, S. (2013). Motivos para la autolesión. *Revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras*, 60(3), 384-392. Recuperado de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4645697>

Quintero, Á. (2009). *Beatriz Molina Vélez. Su legado a la terapia familiar en Colombia*. In *Memorian*. Medellín: Todográficas Ltda.

Whitlock, J., BuBrick, K. & Goodman, J (2014). *Autolesión no suicida en colegios: Desarrollando e implementando un protocolo para colegios*. Programa de investigación de Cornell sobre comportamiento autolesivo en adolescentes y jóvenes adultos. Recuperado de: <https://www.autolesion.com/2014/04/05/autolesion-no-suicida-en-colegios-desarrollando-e-implementando-un-protocolo-para-colegios-crpsib-traduccion/>

## 6. Anexos

### Información general

**Nombre de la investigación (en modalidad de sistematización):** Autolesión: Nueva afectación juvenil en algunos estudiantes de la Institución Educativa Fernando Vélez durante el año 2016. Sistematización de la Práctica profesional en Psicología

**Investigadora (sistematizadora):** Catherine Varela López

**Institución que respalda el estudio:** Corporación Universitaria Minuto de Dios –UNIMINUTO–, seccional Bello

**Contexto en que se desarrolla la sistematización:** Institución Educativa Fernando Vélez (Bello, Antioquia)

Su hija ha sido invitada a participar en el estudio que tiene por objetivo “Sistematizar la experiencia de intervención individual, grupal y familiar de las autolesiones en la institución Educativa Fernando Vélez” y que se desarrolla con la intención de optar al título de Psicóloga en la Corporación Universitaria Minuto de Dios –UNIMINUTO–. La intención de su participación es que permita el uso del material de las sesiones individuales en las que recibió asesoría psicológica, con la intención de hacer una sistematización (mirada analítica y evaluativa) del proceso llevado a cabo. Su participación es voluntaria y, por tanto, podrá retirarse del estudio cuando lo considere necesario. Así mismo, bajo el amparo del código deontológico del psicólogo en Colombia (ley 1090 de 2006), se respetará su dignidad y buen nombre, para lo cual ella será nominada con un seudónimo o código al momento de presentar los resultados. El estudio no representa daño alguno y no su hija no recibirá ninguna remuneración.

Finalmente, se aclara que la información suministrada será usada sólo con fines académicos y bajo la supervisión de un profesional de la psicología que hace las veces de asesor de trabajo de grado; los resultados se presentarán en un informe que reposará en la biblioteca y el repositorio de UNIMINUTO.

Agradezco su cooperación.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_ con C.C. \_\_\_\_\_ doy consentimiento para que mi hija \_\_\_\_\_ brinde de manera libre y voluntaria la información que se le solicita a través de Asesorías individuales como modo de recolección de la investigación.

Doy fe de que se me han explicado los usos académicos que se le dará a la información que suministre y su forma de sistematizarla, interpretarla y socializarla; se me ha dicho que se respetará la identidad de mi hija a partir del principio ético de confidencialidad, además, se me ha indicado que mi participación no representa ningún tipo de daño durante el proceso y no tendrá ninguna clase de retribución económica; finalmente, la investigadora me ha explicado que, en ejercicio, de mi voluntad, mi hija puede retirarse del estudio si esto se llegara a considerar necesario.

Con esta finalidad lo firmo en la ciudad de: \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

C.C

## Información general

**Nombre de la investigación (en modalidad de sistematización):** Autolesión: Nueva afectación juvenil en algunos estudiantes de la Institución Educativa Fernando Vélez durante el año 2016. Sistematización de la Práctica profesional en Psicología

**Investigadora (sistematizadora):** Catherine Varela López

**Institución que respalda el estudio:** Corporación Universitaria Minuto de Dios –UNIMINUTO-, seccional Bello **Contexto en que se desarrolla la sistematización:** Institución Educativa Fernando Vélez (Bello, Antioquia)

Usted ha sido invitada a participar en el estudio que tiene por objetivo “Sistematizar la experiencia de intervención individual, grupal y familiar de las autolesiones en la institución Educativa Fernando Vélez” y que se desarrolla con la intención de optar al título de Psicóloga en la Corporación Universitaria Minuto de Dios –UNIMINUTO-. La intención de su participación es que permita el uso del material de las sesiones individuales en las que recibió asesoría psicológica, con la intención de hacer una sistematización (mirada analítica y evaluativa) del proceso llevado a cabo. Su participación es voluntaria y, por tanto, podrá retirarse del estudio cuando lo considere necesario. Así mismo, bajo el amparo del código deontológico del psicólogo en Colombia (ley 1090 de 2006), se respetará su dignidad y buen nombre, para lo cual usted será nominado con un seudónimo o código al momento de presentar los resultados. El estudio no representa daño alguno y no recibirá usted ninguna remuneración.

Finalmente, se aclara que la información suministrada será usada sólo con fines académicos y bajo la supervisión de un profesional de la psicología que hace las veces de asesor de trabajo de grado; los resultados se presentarán en un informe que reposará en la biblioteca y el repositorio de UNIMINUTO.

Agradezco su cooperación.

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_ con T.I. \_\_\_\_\_ doy consentimiento para suministrar de manera libre y voluntaria la información que se me solicita a través de Asesorías individuales como modo de recolección de la investigación.

Doy fe de que se me han explicado los usos académicos que se le dará a la información que suministre y su forma de sistematizarla, interpretarla y socializarla; se me ha dicho que se respetará mi identidad a partir del principio ético de confidencialidad, además, se me ha indicado que mi participación no representa ningún tipo de daño durante el proceso y no tendrá ninguna clase de retribución económica; finalmente, la investigadora me ha explicado que, en ejercicio, de mi voluntad, puedo retirarme del estudio si llego a considerarlo necesario.

Con esta finalidad lo firmo en la ciudad de: \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

C.C

Me siento mejor sin cortarme porque antes me cortaba y no sabía que me estaba haciendo daño yo misma hay que pensar muy bien las cosas las decisiones que uno toma y que sean buenas para nosotros que tomemos el camino del bien las orientaciones me han ayudado mucho tengo más que a una psicóloga ella me ayuda me aconseja me dice que solo por depresión no me puedo cortar tengo que hacer muchas cosas más como escuchar música chatiar etc no solo cortarme pensar que está bien para mí yo no soy la única persona con problemas hay muchas más y peores que los míos y no se cortan piensan mucho mejor que yo.

No nos podemos hacer daño no cortarnos hay personas que están luchando por vivir y las que tienen una vida por delante se quiere matar prometo nunca volverme a cortar por muy mal que sea el problema con ayuda todos podemos salir adelante y luchar por lo que queremos y todos tener una vida mucho mejor.





# TALLER “Autocuidado”



# Objetivo general

- ✚ Concientizar a los padres acerca de los riesgos que implica el uso inadecuado de las redes sociales.

# Objetivos específicos

- ✚ Informar acerca de la existencia de las plataformas de chat masivos como medio principal de inseguridad al alcance de los jóvenes.
- ✚ Brindar algunas herramientas para disminuir los peligros latentes del uso de las redes sociales.

## **Participantes:**

Padres de familia

## **Tallerista:**

Catherine Varela López

Leidy Suárez Miranda

María Fernanda Zambrano Gallego

Psicólogas en formación de la Corporación Minuto de Dios

## **Estructura del taller**

Tiempo	Actividad
20 minutos	Encuadre (Presentación del taller)
15 minutos	autocuidado
30 minutos	Recomendaciones
15 minutos	Cierre

### **Encuadre**

Para comenzar, se presentarán las psicólogas encargadas del desarrollo del taller, luego de forma breve se expondrá los puntos por trabajar y finalmente se instaurarán los acuerdos para facilitar el desarrollo del taller

- Silenciar elementos electrónicos que puedan entorpecer el desarrollo del taller (celulares, tablets, radios, alarmas) etc.
- Mantener una disposición adecuada en el transcurso del taller.
- Pedir la palabra levantando la mano.

### **Riesgos del inadecuado uso de las redes sociales**

Se mostrarán por medio de un video, las plataformas de algunos tipos de redes sociales con el fin de que sean identificables para los padres de familia, y consecutivamente se hablarán de los riesgos que abarcan el inadecuado uso de estas.

### **Video sensibilizador**

Se proyectará un video sobre un caso real de una víctima de extorsión por parte de un comerciante de pornografía infantil. Con el fin de sensibilizar a los padres de familia.

### **Recomendaciones**

Se entregará una serie de recomendaciones, en donde paso a paso enseñarán a los padres de familia como bloquear el acceso a redes sociales específicas.

**Cierre**

Se habilitará este espacio para resolver dudas, y se hará la entrega de una ficha como recordatorio del taller.

Materiales
Video beam
Computador
Recordatorio

