

3  
2 es.

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTONOMA DE MEXICO**

**FACULTAD DE PSICOLOGIA**

"Creación de un Centro de Orientación Psicológica  
para estudiantes de los Centros de Estudios Tecnológicos,  
industrial y de servicios (C.E.T.i.s.) del D.F."

**T E S I S A**

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

PRESENTA:

**NORMA ESTELA AGISS VALENZUELA**

DIRECTORA:  
LIC. ROSA MA. CORDOVA ALVAREZ

MEXICO, D.F.

1998.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

26/2028



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

## **DEDICATORIAS**

**A DIOS**  
por la vida,  
el lugar donde me ubicó, y  
la familia que me dió

**A MIS PADRES**  
Sr. Raúl Agiss Núñez y  
Sra. Dolores Valenzuela Martínez  
por su amor, su ejemplo, su guía  
y su apoyo

**A MI ESPOSO**  
Profr. José Luis Valencia Granados  
por su compañía, su comprensión,  
su paciencia y su amor.

**A MI HIJO LUIS ALEXIS**  
por la motivación y  
la energía que me dió,  
aún antes de nacer

**A MIS HERMANOS Y CUÑADOS**  
Raúl y Yolanda  
Silvia y Angel  
Jorge y Paty  
Rocío y Berna  
por sus deseos de superación,  
sus logros,  
por ser como son.

**A MIS SOBRINOS**  
Marisol, Raúl y Saúl  
Angel, Edgar y Omar  
Erick, Jorge y Lupita  
Diana  
por mantenerme joven y actual

**A MIS ABUELITOS**  
Sra. Esperanza Núñez Díaz  
Sr. Manuel Villarreal Chávez  
por su presencia y su cariño

**A LA FAMILIA VALENZUELA**  
Por el orgullo de  
formar parte de ella.

**A LA FAMILIA VALENCIA GRANADOS**  
por ser también mi familia.

## AGRADECIMIENTOS

Por haber contribuido a mi formación profesional y al logro del presente trabajo, manifiesto

### **MI ETERNO AGRADECIMIENTO A:**

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

FACULTAD DE PSICOLOGIA

DIVISION DE EDUCACION CONTINUA

LIC. ROSA MA. CORDOVA ALVAREZ  
Directora de Tesina

#### SINODALES:

Lic. Patricia de Buen Rodriguez  
Lic. Jesús Segura Hidalgo  
Lic. Cristina Heredia Ancona  
Lic. Patricia Moreno Wonchee

CETis No. 4

Lic. Enrique Alejandro García  
Ing. Víctor B. Guerrero Ortiz

Coordinación de Educación  
Tecnológica Industrial del D.F.  
Zona 9

Lic. Rosa Ma. Valencia Granados  
Lic. Ma. Luisa Santamaría Polledo

## I N D I C E

Pág.

INTRODUCCION.....	8
<b>CAPITULO 1.        <u>EDUCACION Y ORIENTACION</u></b>	
1.1. La finalidad de la Educación Contemporánea.....	11
1.2. El papel de la Orientación en la Educación.....	15
1.2.1. Concepto de Orientación.....	15
1.2.2. Antecedentes de la Orientación.....	16
1.2.3. Clasificación de los servicios de Orientación.....	18
1.2.3.1. Orientación Escolar.....	18
1.2.3.2. Orientación Vocacional.....	19
1.2.3.3. Orientación Profesiográfica.....	19
1.2.3.4. Orientación Educativa.....	20
1.2.3.5. Orientación Psicológica.....	22
1.2.4. La Orientación en la Secretaría de Educación Pública.....	22
1.2.5. La Orientación en los Centros de Estudios Tecnológicos industrial y de servicios.....	25
1.2.5.1. Los Centros de Estudios Tecnológicos industrial y de servicios.....	26
1.2.5.2. La orientación en los CETis.....	27
1.2.5.3. Objetivos de la Orientación en los CETis.....	28
1.2.5.4. Funciones del orientador en los CETis.....	28
1.2.5.5. Areas en que se divide el servicio de.....	29
Orientación en los C.E.T.i.s	
1.2.5.5.1. Area Pedagógica.....	30
1.2.5.5.2. Area Vocacional.....	30
1.2.5.5.3. Area Profesiográfica.....	31
1.2.5.5.4. Area Psicológica.....	32
Resumen del Capítulo 1.....	33
<b>CAPITULO 2.        <u>LA ADOLESCENCIA</u></b>	
2.1. Concepto.....	37
2.2. Cambios durante la adolescencia.....	37
2.2.1. Cambios físicos.....	38
2.2.2. Cambios psicológicos.....	40
2.3. Necesidades y Problemas de los adolescentes.....	42
2.3.1. Las relaciones familiares.....	43

2.3.2. Las relaciones con iguales.....	45
2.3.3. La escuela.....	47
Resumen del Capítulo 2.....	48
CAPITULO 3. <u>LA PSICOTERAPIA</u>	
3.1. Concepto.....	50
3.2. Objetivos.....	51
3.3. El psicoterapeuta.....	53
3.4. Enfoques Psicoterapéuticos.....	55
3.4.1. Enfoque Psicoanalítico.....	56
3.4.2. Enfoque Conductista.....	59
3.4.3. Enfoque Humanista o Fenomenológico.....	61
3.4.4. Enfoque sistémico.....	63
3.5. Psicoterapia de Grupo.....	65
3.5.1. Antecedentes.....	66
3.5.2. Concepto de Grupo.....	67
3.5.3. Los grupos terapéuticos.....	68
3.6. Psicoterapias Breves.....	69
Resumen del Capítulo 3.....	71
CAPITULO 4. <u>CREACION DE UN CENTRO DE ORIENTACION PSICOLOGICA PARA ESTUDIANTES DE LOS CENTROS DE EDUCACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS (C.E.T.i.s.) DEL D.F.</u>	
4. 1. Justificación.....	75
4.2. Algunos Centros de Atención Psicológica dependientes de instituciones educativas en el D.F.....	76
4.2.1. El Centro de Orientación Psicológica de la Universidad Iberoamericana.....	76
4.2.2. El Centro de Servicios Psicológicos de la Facultad de Psicología de la UNAM.....	77
4.2.3. Los Centros de Servicios Psicológicos de las ENEPs Iztacala y Zaragoza.....	77
4.2.4. El Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la UNAM.....	78
4.3. El Centro de Orientación Psicológica de los CETis del D.F.....	78
4.3.1. Objetivos.....	79
4.3.1.1. Objetivos Generales.....	79
4.3.1.2. Objetivos Específicos.....	80
4.3.2. Funciones.....	81
4.3.2.1. Area o Departamento de Orientación Educativa Vocacional.....	81
4.3.2.2. Area o Departamento de Orientación Psicológica.....	82

4.3.3. Estructura Organizacional.....	83
4.3.3.1. Recursos Físicos.....	84
4.3.3.2. Recursos Humanos.....	85
4.3.3.3. Procedimientos Técnicos.....	86
CONCLUSIONES.....	93
REFERENCIAS DOCUMENTALES.....	97



## INTRODUCCION

En los últimos años se ha agudizado la crisis que atraviesa México, generando problemas cada vez mayores de marginación, delincuencia y pobreza, lo cual impacta, especialmente, a los adolescentes, acrecentando con esto los problemas característicos de esta etapa o, inclusive, llevándolos a otros más graves aún, como son la utilización de sustancias tóxicas, la violencia, los suicidios, los embarazos no deseados, la reprobación y la deserción escolar.

Es bien sabido que la adolescencia siempre ha sido considerada la etapa más difícil de superar en el desarrollo humano, debido a la cantidad de problemas y conflictos a los cuales se enfrentan la mayoría de los individuos durante este ciclo de la vida. Sin embargo, en la actualidad los adolescentes, principalmente los que viven en las grandes ciudades, se encuentran en una situación más crítica aún, ya que el medio familiar, socio-cultural y escolar son cada vez más difíciles de sobrellevar para ellos.

La desintegración familiar, o en el mejor de los casos, los padres que no pueden dedicarles tiempo suficiente de atención, debido a que tienen que trabajar para solventar los gastos que implica sostener una familia, ha provocado que los jóvenes lleguen a estados emocionales muy inestables que pueden ir de la depresión y el aislamiento hasta la congregación en grupos cuyas actividades van del sano esparcimiento hasta la delincuencia, como es el caso del robo, y las adicciones a diversas sustancias como el alcohol, el tabaco, los inhalantes o algún tipo de fármacos.

Muchos de estos jóvenes cursan el nivel medio superior (bachillerato), y se encuentran inscritos en escuelas públicas a las que asisten, supuestamente, a prepararse, pero la realidad es que muchas de las veces en lugar de encontrar un lugar propicio para desarrollarse se encuentran con más conflictos, como son la

falta de motivación para estudiar; el incumplimiento de sus expectativas con respecto al plantel donde ingresan, sobre todo, a causa de la falta de orientación vocacional; la asignación a escuelas que no desean, de acuerdo a los resultados del examen único de selección al nivel medio superior; enfrentarse a grupos que los presionan o inducen a participar en actividades vandálicas (porrismo) y/o delictivas, bajo rendimiento escolar y como consecuencia, la deserción, entre muchas otras situaciones.

Por todo lo anterior, resulta ser de suma importancia que las instituciones educativas, sobre todo las públicas o gratuitas, implementen acciones y programas que permitan ayudar a los adolescentes, no solo a cursar con éxito la etapa escolar que estudien, sino también a promover su desarrollo personal y sus relaciones sociales, ya que la mayoría de ellos no cuenta con la información ni los recursos económicos necesarios para acudir a una institución que les brinde la atención psicológica que requieren.

En el caso particular de este trabajo, se propone la creación de un centro de orientación psicológica para los estudiantes que están cursando el bachillerato en los Centros de Estudios Tecnológicos, industrial y de servicios (CETIS), del D.F., ya que considerando que en el D.F., más del 55% de la población son jóvenes (INEGI, 1994), y que, según la Coordinación de Educación Tecnológica Industrial en el D.F., Zona 9 (1997), actualmente se encuentran inscritos en este sistema de educación media superior 48,276 estudiantes, se puede decir que existe una gran posibilidad de incidir, tanto en el aspecto educativo como en el humano, y así rescatar a muchos jóvenes que, por falta de orientación oportuna, terminan siendo adultos desempleados, subempleados, delincuentes o adictos.

Por otro lado, resulta ser de gran importancia aprovechar la formación de los profesionales del área psicológica que están adscritos a los planteles de los CETIS del D.F., pues cuentan con gran cantidad de psicólogos (115), pedagogos (69) y trabajadores sociales (157) (Coordinación de Educación Tecnológica

Industrial en el D.F., Zona 9, 1997), que no realizan actividades propias de su profesión sino, que se dedican a impartir clases, casi en la totalidad de los casos, que no tienen ninguna relación directa con su formación profesional, o bien, a realizar actividades administrativas, lo cual no aporta un beneficio directo al adolescente que requiere atención a sus problemas educativos y personales.

La atención que se propone que proporcione este centro de orientación va desde el aspecto preventivo hasta el terapéutico, tanto en el área educativa como en la personal y social, con lo cual se promoverá el desarrollo y bienestar del adolescente como ser humano integral, y como consecuencia lo llevará a ser una persona sana, madura, capaz y productiva.

## CAPITULO 1

### EDUCACION Y ORIENTACION

#### 1.1. LA FINALIDAD DE LA EDUCACION CONTEMPORANEA.

El tema de la educación puede abordarse desde muy diferentes perspectivas y abarcar una gran diversidad de aspectos. Esto hace que sea un asunto muy complicado y difícil de cubrir en su totalidad. Encontrar una definición casi única es sumamente difícil, sin embargo, para el objetivo de este trabajo, se considera a la educación como el medio por el cual se transmiten los conocimientos, la cultura y los valores, así como un proceso que se inicia en la familia y se continúa en la escuela. La educación es un fenómeno muy amplio y complejo, que se realiza a través de diferentes instancias, pero para los fines de este trabajo, el enfoque que se toma es el del medio que comúnmente se encarga de esta función: la escuela.

El hombre puede educarse porque nace con disposiciones de tipo muy general que son susceptibles de ser moldeadas en diferentes sentidos, así que la educación desempeña un papel importantísimo en las sociedades humanas y es un elemento esencial de la humanización del hombre, por lo tanto, la educación puede ser concebida como una institución social que resulta de la interacción de diversas fuerzas sociales que no actúan necesariamente en el mismo sentido. Así Delval (1993), considera que la educación "tiene la función de reproducción del orden social, de promoción de la sumisión y la función, de cierto modo, de suministrarle instrumentos para entender y transformar la realidad física y social" (p.99).

Apoyando este mismo concepto Ball (1988), refiere que la educación tal como está encarnada en las escuelas, es una institución de una sociedad más

amplia. Es una sociedad que refleja y dá vida a la macrosociedad de que forma parte. La escuela, por tanto, perpetúa los valores de la sociedad. Al ser una institución social también puede ser un vehículo para el cambio social porque es un hecho que la educación y su agente, la escuela, influyen en el crecimiento y desarrollo del niño. En la adolescencia como se verá más adelante, la escuela es un medio muy importante en la vida de los jóvenes.

Distintas sociedades han tenido concepciones diferentes de la educación y los objetivos de ésta han cambiado de una época a otra y de un pueblo a otro. En México, por ejemplo, los cambios suceden con extraordinaria rapidez, las políticas educativas cambian cada sexenio, por lo tanto, los cambios propuestos no se han instaurado bien cuando aparecen nuevos cambios, quizá esto sea en sí mismo un patrón que marca la concepción y los objetivos de la educación en nuestro país.

Una explicación de lo anterior probablemente sea porque la escuela puede considerarse como una institución permanentemente en crisis, en la que los participantes, los responsables y el medio social consideran que es necesario introducir reformas continuamente sin que se consigan, a pesar de ello, los objetivos deseados (Delval, 1993). Sin embargo, se sigue buscando el mejor camino y la mejor forma de educar a un pueblo.

Hernández (1991), considera tres grandes cambios de incidencia de los fines de la educación relacionados con la realidad integral del ser humano. El primero lo constituye la "educación psicobiológica", encargada del desarrollo y perfeccionamiento corporal, teniendo en cuenta su interacción con la dimensión psíquica. El segundo campo está conformado por la "educación intelectual" y abarca todo aquello que afecta el desarrollo y perfeccionamiento del conocimiento y del pensamiento. El tercer campo se relaciona con la "dimensión afectivo-comportamental", y se preocupa por el desarrollo de la personalidad en su vertiente no académica, integra aspectos como el ajuste emocional, la realización personal, el desarrollo moral, la adaptación social y otros. Este tercer campo

estaría relacionado con la finalidad formativa de la educación. Según este autor, la psicología humanista es la que mejor representa esta tendencia.

Desde la perspectiva de la escuela como agente de cambio y considerando la preocupación mundial por enseñar a los jóvenes no solamente las prácticas de "sumisión" que perpetúen el sistema, Delval (1993) nos dice: "Desde un punto de vista psicológico, la escuela debería contribuir a facilitar el desarrollo para que el individuo llegue a ser un adulto integrado a la sociedad capaz de aportar su contribución a la actividad colectiva. Propiciar el desarrollo de su inteligencia, de su capacidad cognitiva, de su creatividad, para que pueda interpretar la realidad, dirija su propia acción y sea capaz de resolver problemas responsablemente" (p. 9).

Analizando lo anterior, resaltan tres puntos importantes, el primero es que la educación debe capacitar para "contribuir" a la actividad colectiva. En otras palabras, capacitar para poder aportar algo a la sociedad. Esto demanda una participación activa al mejoramiento y a la aportación. La comunidad debe propiciar los medios, pero la educación debe sentar las bases para que el individuo no solamente reciba de ella, sino que, en su momento, también sea capaz de aportar su contribución.

Otro punto que resalta es que la escuela debe facilitar el desarrollo desde el punto de vista psicológico, para que el individuo llegue a ser un adulto "integrado". Esto último no se refiere a que se convierta en un engranaje bien ajustado al sistema, sino a que se favorezca el desarrollo de su capacidad cognitiva (inteligencia y creatividad), para que pueda interpretar la realidad y sea capaz de dirigir su propia acción, esto es, que sea capaz de tomar decisiones sobre bases reales.

El tercer y último punto a destacar es el de capacitar al individuo para resolver problemas responsablemente. La condición de "responsabilidad" está

ligada con el proceso de toma de decisiones en la búsqueda de solución a un problema.

En la actualidad ante los retos del futuro, la UNESCO, recomienda la orientación de la educación hacia los cuatro dominios de la formación humana: aprender a conocer, a hacer, a convivir, y a ser. (Delors, 1996).

"Aprender a conocer" no significa sólo asimilar conocimientos o saber manejar información y recurrir a sus fuentes, ni siquiera sólo aprender a aprender. Implica desarrollar los instrumentos de la comprensión y las capacidades fundamentales de la inteligencia; analizar y sintetizar; razonar con lógica; deducir e inferir; relacionar, ordenar plantear y resolver problemas.

Respecto a "aprender a hacer" invita a explorar las capacidades humanas que serán necesarias para las futuras formas de producción y promover en los futuros trabajadores no sólo la aplicación de lo que se aprende, sino a desarrollar las capacidades de asimilar métodos, de imaginar soluciones diferentes, de asumir riesgos calculados así como de trabajar en equipo y resolver conflictos. El aprendizaje deberá responder al objetivo más amplio de participar en el desarrollo, formal o informalmente, y ocuparse de destrezas sociales, no sólo ocupacionales.

El "aprendizaje de la convivencia" es una de las cuestiones más importantes de la educación actual, debido a la creciente violencia y hostilidad fomentadas por las desigualdades y las injusticias.

Según Delors (1996), son dos las orientaciones que ayudarán en el aprendizaje de la convivencia: el descubrimiento del otro y el compromiso en proyectos compartidos.

Conocer, hacer y convivir convergen en "aprender a ser" que significa crecer en humanidad, llegar a ser personas más autónomas, libres y responsables. Más que nunca el papel esencial de la educación parece ser dotar a la gente de la libertad de pensamiento, del juicio, del sentimiento y de la imaginación que requieren para desarrollar sus talentos y mantener, hasta donde es posible, el control de sus vidas.

El fin del desarrollo de la educación debe ser la realización plena del hombre, en toda la riqueza de su personalidad, la complejidad de sus formas de expresión y sus diversos compromisos como individuo, como miembro de una familia y una comunidad.

En el presente trabajo, se propone que todo lo anterior sea alcanzado en la escuela, a través de un Centro de Orientación Psicológica.

## 1.2. EL PAPEL DE LA ORIENTACION EN LA EDUCACION

### 1.2.1. CONCEPTO DE ORIENTACION.

A lo largo del tiempo se han dado diferentes definiciones de orientación, por ejemplo:

Según Tyler (1972), se pueden distinguir dos interpretaciones de la orientación: una donde el objetivo fundamental de la orientación es facilitar elecciones y decisiones prudentes; y otra donde el propósito primordial es el de promover la adaptación o salud mental.

Para Bordin (1975) el término de orientación viene de la traducción de la palabra inglesa "counseling", que es definida tradicionalmente como "dar consejo" o "asesoría".



Pérez (1985) señala que la orientación es un proceso de ayuda profesionalizada hacia la consecución de promoción personal y de madurez social.

Orientar es guiar, conducir, indicar de manera procesal para ayudar a las personas a conocerse a sí mismas y al mundo que las rodea. ( Rodríguez, 1994).

En el presente trabajo se utilizará el término de orientación para referirse a las actividades, cuya intervención no involucre una asistencia muy prolongada, dirigidas a ayudar al adolescente a afrontar sus dificultades en tres áreas específicas: la educativa, la personal y la social. Tiene como objetivo primordial promover en el estudiante un adecuado desempeño académico, así como su desarrollo personal y su adaptación al medio ambiente que lo rodea.

### 1.2.2. ANTECEDENTES DE LA ORIENTACION.

Si se considera la definición de "dar consejo", entonces el momento en que el hombre buscó por primera vez y recibió una ayuda verbal o enseñanza por parte de otro, por ejemplo, desde Platón, Aristóteles, hasta Locke, Hume, etc., marcaría el surgimiento de esta disciplina.

Por otro lado, considerando la época moderna, Shertzer y Stone (1980) marcan el inicio de la orientación en 1898, cuando Jesse B. Davis comenzó a trabajar como asesor de la High School de Detroit, Michigan, ayudando a estudiantes que planteaban problemas educacionales y vocacionales.

En 1908, el ingeniero norteamericano Frank Parsons, presentó un sistema actuarial de rasgos y factores, erigiéndose con esto como el creador de la orientación vocacional.

En 1913, se fundó la Asociación Nacional de Orientación Vocacional (National Vocational Guidance Association), en Grand Rapids, Michigan.

En 1938, se organizó el Servicio de Información y Orientación Ocupacional de la Oficina de Educación de los Estados Unidos de Norteamérica. Y en 1951 se creó la Asociación Norteamericana de Asesoramiento Estudiantil y Orientación.

Después surgieron la estadística aplicada a las ciencias humanas y sociales, y la psicometría que fueron indispensables en el desarrollo de la orientación. Otro movimiento determinante para la orientación fue la psicología dinámica, la psiquiatría social y una serie de influencias sociales y económicas que hicieron necesario el desarrollo de los servicios de orientación, tanto para la población, en general, como para la población escolar.

Según Rodríguez (1994), los factores que desde principios de siglo han influido en el desarrollo de la orientación educativa y vocacional son variados y podrían sintetizarse en los siguientes:

a). Factores de tipo socioeconómico, técnicos y económicos que abarcan desde la industrialización y el maquinismo; la diferenciación de las estructuras sociales; el cambio de los sistemas de valores, las culturas y la psicología de los pueblos hasta una serie de descubrimientos tecnológicos, teóricos y prácticos que favorecieron el conocimiento de nuevas fuentes de energía y explotación de recursos.

b). Factores socioculturales y sociopolíticos que se reflejaron en la política educativa que exigía de los gobiernos un replanteamiento en las formas, metodología y graduación de las enseñanzas que facilitaran al alumnado el avance social, la ocupación de los puestos de trabajo y la promoción socioprofesional.

c). Factores de progreso científico, que unidos a los del progreso social desarrollaron las ciencias naturales, las antropológicas, las sociales y las aplicadas, aportando instrumentos para analizar su expansión y para comprender los fenómenos explicativos del individuo y de la sociedad.

d). Factores propios del desarrollo de las profesiones de ayuda, ya que se precisaba ayudar a las personas a ajustarse a su propio mundo y al laboral en todos los aspectos, desde su toma de decisiones y elección de un trabajo hasta la jubilación.

### 1.2.3. CLASIFICACION DE LOS SERVICIOS DE ORIENTACION.

Considerando que la Orientación abarca el estudio de varios aspectos, de acuerdo a su objetivo, se clasifica en:

#### 1.2.3.1. ORIENTACION ESCOLAR.

Según Alvarez (1991), el propósito de la Orientación Escolar se centra en la asistencia que se presta al alumno, respecto a la ayuda que requiere en la adquisición de hábitos, valores y normas, así como todos los aspectos informativos sobre las oportunidades específicas y la disponibilidad de recursos.

Tiene como finalidad proporcionar al alumno información sobre aspectos escolares tales como: dar a conocer el sistema escolar, reglamento, proceso de evaluación, funcionamiento de los departamentos de apoyo de la institución como el servicio de biblioteca, audiovisuales, etc.

Considerando esta perspectiva de la Orientación Escolar se puede decir que su objetivo incluye el conjunto de métodos y procedimientos para adaptar al

alumno a su medio escolar, proporcionándole a su vez la información de sus responsabilidades y oportunidades escolares.

### 1.2.3.2. ORIENTACION VOCACIONAL

De acuerdo con Alvarez (1991), la Orientación Vocacional es entendida como el proceso psicopedagógico apoyado en un conjunto de técnicas, mediante el cual se estudia y aconseja al alumno para que pueda elegir de manera consciente sus estudios profesionales.

El concepto de vocación es tomado como una estructura compleja de fenómenos afectivo-volitivos, que le permiten al ser humano dirigirse hacia áreas de actividad en función de la personalidad total, de sus mejores aptitudes, de sus intereses genuinos y de su capacidad para la satisfacción de necesidades tanto de tipo personal como de grupo social o de pertenencia.

El proceso de elección vocacional es el eje sobre el que gira todo el desarrollo vocacional del individuo, y consecuentemente, gran parte de las alternativas conducentes al logro de su identidad personal. De esta forma, el desarrollo vocacional es un proceso continuo, gradual, dinámico y, generalmente, irreversible.

### 1.2.3.3. ORIENTACION PROFESIOGRAFICA.

García (1984), afirma que la información profesional intenta ofrecer una información objetiva sobre la realidad profesional a quienes tienen necesidad de disponer de dicha información para efectuar una elección profesional futura, o para conocer el camino a seguir una vez hecha esta elección.

Bejarle, Izaguirre, et. al. (1984), consideran que la información profesigráfica tiene como objetivo que los alumnos discriminen información sobre algunos aspectos escolares y laborales de las carreras a nivel superior, lo cual se realiza a través de guiones audiovisuales, con la participación activa de los alumnos, centrando su atención en aspectos como: actividades más frecuentes del profesionista, dónde se estudia, función social del profesionista, plan de estudios de la profesión, duración de la carrera, etc.

#### 1.2.3.4. ORIENTACION EDUCATIVA.

La orientación educativa se conceptualiza de formas muy variadas, por ejemplo, Rodríguez (1994) considera que la raíz inglesa de la palabra orientación (guidance), evoca los conceptos de guía, gestión, y gobierno, de tal forma que en la situación de orientación educativa se entiende como el proceso en el cual una persona dirige o gobierna (orientador) a los alumnos hacia ciertas finalidades o intenciones educativas y vocacionales.

Conforme a Jiménez y Bonilla (1984), la Orientación Educativa tiene como propósito el fomentar apoyos que proporcionen una sólida preparación académica en áreas fundamentales; buscar alternativas que apoyen a los alumnos en las materias de alto índice de reprobación y producir materiales sobre hábitos de estudio con nuevas modalidades que lleven a disminuir el índice de reprobación o el incremento en el aprovechamiento académico.

El SOE cita en SEP-Coordinación de Programas Complementarios (1996), que la Orientación Educativa es la disciplina que promueve el desarrollo integral del individuo mediante un proceso dinámico que implica un autoconocimiento, la formación de hábitos, actitudes, habilidades y valores; así como la realidad sociocultural del país para la toma de decisiones que permita la planeación y realización del proyecto de vida.

Por otro lado, DGETI (1994), concibe a la práctica de la orientación como un servicio educativo que se proporciona a los alumnos a través de un conjunto de actividades organizadas e intencionadas, que apoyan el proceso de aprendizaje que se desarrolla en la vida misma de la institución escolar, con base en las condiciones sociales existentes y las características de los sujetos involucrados.

De acuerdo a las definiciones anteriores se puede observar que el enfoque de la orientación educativa depende de la estructura sociocultural y socioeconómica de cada país, de la etapa de desarrollo de los sujetos y de la realidad que los circunde, especialmente del contexto educativo en el que se encuentre.

La función orientadora, de acuerdo con Rodríguez (1994), tiene una parte fundamental en el proceso educativo total, es decir, en las facetas instructivas y organizativas de los currículos educativos, dedicándose, por lo tanto, a realizar actividades escolares tales como las siguientes:

- Ayudar a los educandos a valorar y conocer sus propias habilidades, aptitudes, intereses y necesidades educativas.
- Conseguir un aprendizaje óptimo en los años de la escolaridad.
- Proporcionar información útil, tanto a los adolescentes como a sus profesores y padres, para planificar los programas educativos y escolares como proyectos integrales.
- Aumentar su conocimiento de los requisitos y oportunidades tanto educativas como profesionales, etc.

La otra parte que debe cubrir la orientación educativa, es el aspecto psicológico y abarca las siguientes funciones (Rodríguez, 1994):

- Desarrollar al máximo la personalidad del orientado.
- Conseguir la orientación de sí mismo.

- Comprenderse y aceptarse a uno mismo.
- Alcanzar una madurez para la toma de decisiones educativas y vocacionales.
- Ayudar al orientado a conseguir adaptaciones y ajustes más o menos satisfactorios en los ámbitos personal y social.
- Combinaciones de cualquiera de los anteriores.

#### 1.2.3.5. ORIENTACION PSICOLOGICA.

De acuerdo con Rogers (1984), la orientación psicológica es una relación estructurada y permisiva que permite al cliente comprenderse mejor a sí mismo de tal manera que pueda ir dando pasos positivos a la luz del nuevo enfoque que quiere dar a su vida.

Bordin (1975), plantea que la orientación se refiere a la interacción donde una persona, llamada consejero o terapeuta, ha adquirido la responsabilidad de conducir este proceso de interacción, de tal manera que contribuya positivamente al desarrollo de la personalidad de la otra persona participante en ella.

#### 1.2.4. LA ORIENTACION EN LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA (S.E.P.)

La Secretaría de Educación Pública creó el 3 de octubre de 1984, por decreto presidencial, el Sistema Nacional de Orientación Educativa (SNOE), estableciéndolo como una coordinación con nivel de dirección, dependiente de la Subsecretaría de Planeación Educativa y con recursos proporcionados por la Unidad Coordinadora de Proyectos Estratégicos. (SEP, 1982).

A partir de 1989, el SNOE se integró a la recién creada Dirección General de Educación Extraescolar, como consecuencia de la reestructuración de la Secretaría de Educación Pública. Finalmente, en 1993, pasó a formar parte de la Dirección General de Planeación y Programación en el D.F., adscrita a la Subsecretaría de Servicios Educativos para el D.F., que con base en el Acuerdo de Modernización de la Educación Básica por el que se federaliza la educación fue restringiendo gradualmente las funciones nacionales del SNOE, por lo cual el sistema se enfocó a trabajar únicamente en el Área Metropolitana de la Ciudad de México reduciendo su nombre a Sistema de Orientación Educativa (SOE). (SEP, 1982).

Según lo establecido en SEP-CONPPEMS (1989-1994), los objetivos principales del SOE son los siguientes:

- Posibilitar a los estudiantes una elección adecuada de sus opciones formativas y laborales futuras mediante la promoción, coordinación y difusión de los diversos elementos que inciden en dicha elección.
- Coadyuvar a reducir el índice de deserción, cambios de carrera, bajo aprovechamiento, reprobación debidos a la falta de información respecto a las opciones educativas.
- Conciliar en lo posible el ejercicio de la decisión individual sobre la elección de estudios, carrera u ocupación con las necesidades del desarrollo nacional, mediante la orientación e información oportuna.
- Coadyuvar a lograr la distribución racional de la matrícula en las diferentes modalidades, niveles de estudio, áreas y carreras, así como de los recursos humanos en los campos y ramas productivas necesarias para el desarrollo del país, mediante la promoción de aquellas que las políticas educativas señalen.

De acuerdo con la SEP-CONPPEMS (1989-1994), este sistema está conformado de la siguiente manera:



- Una Coordinación General que se encarga de organizar, integrar y reportar las actividades realizadas por los diferentes departamentos que conforman el sistema.

- El Departamento de Estudios e Investigación tiene como funciones principales promover, orientar y apoyar el desarrollo de investigaciones sobre la evolución que presenta la oferta y demanda de egresados del sistema educativo. Además integrar y mantener actualizado un registro de investigaciones en materia de orientación educativa. De este departamento depende el Centro de Documentación.

- El Departamento de Coordinación y Desarrollo tiene, entre otras funciones, la de integrar las propuestas de programas interinstitucionales en materia de orientación educativa que presentan las dependencias e instituciones del sector educativo. Además prepara los materiales necesarios para impartir cursos de capacitación y actualización para orientadores. De este departamento dependen las Oficinas de Coordinación interinstitucional y la de Elaboración de Materiales de Apoyo y Actualización.

- El Departamento de Operación y Difusión se encarga, principalmente, de difundir por los medios idóneos la información respecto a las diversas opciones educativas, los servicios que ofrece el SOE y sus programas. De este departamento dependen las oficinas de promoción y difusión; la de Control y Seguimiento y la de Orientación y Asesoría, la cual opera el servicio de orientación educativa vía telefónica denominado ORIENTATEL.

El servicio de ORIENTATEL consiste en ofrecer información y asesoría sobre las opciones escolares que ofrece el Sistema Educativo Nacional, vía telefónica. La información que brinda es: nombre y domicilio de los planteles; carreras y modalidades de estudio que ofrecen; requisitos de ingreso e inscripción; duración de los estudios, etc.

Además, a través de este servicio se detecta si el solicitante requiere de atención personalizada para la toma de decisiones en cuanto a su proyecto de vida, de ser así se le da una cita para que asista a la Sede del SOE. El asesoramiento personalizado se realiza de acuerdo al siguiente proceso:

1. Entrevista
2. Aplicación de Instrumentos de Diagnóstico:
  - Escala GRALINT Rasgos de Carácter
  - Cuestionario de Exploración Vocacional
  - Test de Aptitudes y Habilidades
3. Integración e Interpretación del Estudio
4. Información profesiográfica
5. Guías de Investigación
6. Referencia de Fuentes Directas de Investigación
7. Guía de Investigación
8. En caso necesario terapia breve y canalización a instituciones especializadas para su tratamiento individual o familiar.

Las funciones anteriores se realizan con el fin de orientar al alumno para esclarecer sus dudas y encaminarlo adecuadamente hacia su profesión y área laboral (SEP-SOE, 1996).

#### 1.2.5. LA ORIENTACION EN LOS CENTROS DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS, INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS (CETis).

La orientación en estos planteles está sujeta a un manual de procedimientos que especifica sus funciones. A continuación se detalla lo que son los CETis y las funciones de las oficinas de Orientación Educativa.

### 1.2.5.1. LOS CENTROS DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS.

De acuerdo con la reseña histórica del bachillerato tecnológico de González (1994), en 1923, el titular de la Secretaría de Educación Pública, José Vasconcelos, creó el Departamento de Enseñanza Técnica Industrial y Comercial, agrupando las diferentes escuelas que funcionaban en ese entonces en todo el país.

A principios de los años treinta, Narciso Bassols, Luis Enrique Erro, Miguel Bernard, Wilfrido Massieu, Juan de Dios Bátiz y Carlos Vallejo Márquez señalaron la necesidad de integrar en un solo organismo las diversas escuelas técnicas que prepararían los profesionales que conducirían al país a un mejor aprovechamiento de sus recursos naturales. Se buscaba, además, establecer un mayor vínculo con el Sector Productivo. Así surgió en 1935 el Instituto Politécnico Nacional y con él las prevocacionales. A partir de 1940, la educación tecnológica siguió transformándose.

Para el sexenio presidencial del Lic. Gustavo Díaz Ordaz (1964-1970), se contaba con escuelas propiamente propedéuticas como era el caso de la vocacionales y por otro lado los centros de estudios tecnológicos (CET), así como los Centros de Capacitación para el Trabajo Industrial (CECATI), con carácter estrictamente terminal.

Durante la administración del Lic. Luis Echeverría (1970-1976), se establece que el nivel medio superior queda constituido por un periodo de tres años y con carácter bivalente dando origen al bachillerato tecnológico que ofrece la posibilidad de continuar estudios a nivel superior obteniendo, al mismo tiempo, una formación técnica para incorporarse al mercado de trabajo. Este modelo bivalente es impartido a través de las escuelas vocacionales que se transformaron en Centros de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECYT) pertenecientes al IPN;

la Dirección de Educación Tecnológica Agropecuaria (DGETA); la Dirección General de Educación y Tecnología del Mar; los Centros de Educación Tecnológica Industrial y de servicios (CETis) de la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial (DGETI).

Los Centros de Estudios Tecnológicos, industrial y de servicios (CETis), son escuelas que pertenecen a la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial (DGETI), que a su vez es una unidad administrativa de la Subsecretaría de Educación e Investigación Tecnológicas (SEIT), perteneciente a la Secretaría de Educación Pública (SEP).

Según DGETI (1994), el objetivo de los CETis es el de "formar bachilleres técnicos y técnicos profesionales que desarrollen, fortalezcan y preserven una cultura tecnológica y una infraestructura industrial y de servicios que coadyuven a satisfacer las necesidades económicas y sociales del país".

Actualmente existen 31 planteles distribuidos en las 16 delegaciones del D.F.

#### 1.2.5.2. LA ORIENTACION EN LOS C.E.T.i.s.

El manual de Sistematización y Operación de los Servicios Escolares en los planteles de la DGETI, 1979 (citado en DGETI, 1994), contenía los criterios para normar las actividades dirigidas a lograr la formación integral deseada en el educando. A partir de 1980, aparece en la estructura organizacional de los planteles dependientes de la DGETI, la oficina de Psicopedagogía, adscrita al Departamento de Servicios Escolares, misma que incluye entre sus funciones la de proporcionar la orientación vocacional a los alumnos que la requieran. Finalmente, a principios de 1988, se cambia el nombre de la oficina de Psicopedagogía, por el de Oficina de Orientación Educativa, que es el que hasta la fecha conserva.

De acuerdo a lo anterior, la orientación en los CETis es llamada "Educativa", por lo cual se utilizará este término en lo subsecuente.

#### 1.2.5.3. OBJETIVOS DE LA ORIENTACION EDUCATIVA EN LOS CETis.

Los objetivos generales que plantea DGETI (1994), para la orientación educativa son los siguientes:

- Propiciar que el alumno se reconozca como un sujeto que aprende a través de su desempeño reflexionando.
- Propiciar que el alumno participe crítica y activamente en las distintas actividades académicas y productivas generadas en la dinámica de la institución.
- Propiciar que el alumno a partir de la problematización de las condiciones socioeconómicas de la región y de sus posibilidades académicas reales, decida su elección social a través de su definición educativa, ocupacional y profesional.

#### 1.2.5.4. FUNCIONES DEL ORIENTADOR EDUCATIVO EN LOS CETis.

De acuerdo a DGETI (1994), se ha considerado que los requisitos o características que debe cubrir o poseer el orientador, son las siguientes:

1. SOLIDA BASE CULTURAL. Debido a su función, al abarcar una gran gama de conductas, exige de ella para poder asistir adecuadamente al orientado.

2. CONOCIMIENTOS SUFICIENTES EN LOS ASPECTOS PEDAGOGICOS, PSICOLOGICOS Y SOCIOECONOMICOS. Estos conocimientos son necesarios para poder comprender todo el proceso de orientación y los problemas implícitos en ella, influenciados por aspectos socioeconómicos del país y por aspectos psicopedagógicos del individuo.

3. **AMPLIO ENTRENAMIENTO EN EL MANEJO DE TÉCNICAS ESPECÍFICAS.** Es también necesario que el orientador maneje amplia y correctamente todas las diferentes técnicas, ya sea en la evaluación o en la intervención respecto al orientado y respecto al servicio de orientación sabiendo trabajar no solo con individuos o grupos, sino también con la estructura de la sociedad que determina, en sumo grado, las condiciones en las cuales se desarrolla el individuo.

4. **ADECUADA PREPARACION PROFESIONAL.** Para el desempeño adecuado de las funciones de orientación, el orientador debe contar con alguno de los siguientes estudios: ser psicólogo, pedagogo, normalista o trabajador social (pasante o titulado) y someterse a entrevistas y examen psicológico.

Las características mencionadas anteriormente para un orientador son necesarias para poder cumplir adecuadamente con los objetivos de la orientación educativa.

En resumen, el orientador educativo de los CETis, es el profesional que dentro del plantel favorece el desarrollo educativo del alumno, atendiendo necesidades o problemas psicosociales y pedagógicos, con técnicas grupales o individuales generando aprendizajes y por ende desarrollando una labor docente (DGETI, 1994).

#### 1.2.5.5. AREAS EN QUE SE DIVIDE EL SERVICIO DE LA ORIENTACION EDUCATIVA EN LOS CETis.

Para cumplir los objetivos de la orientación educativa, las funciones del orientador y cubrir las necesidades de los estudiantes, se presta servicio en las siguientes áreas:

1.2.5.5.1. AREA PEDAGOGICA. La meta de esta área es la de ayudar al educando a obtener un mayor rendimiento escolar, así como sensibilizarlo frente al proceso de aprendizaje en las diferentes áreas del conocimiento, orientarlo en el uso y manejo de métodos y técnicas que incrementan su aprovechamiento académico.

Los objetivos particulares de esta área son los siguientes:

- Promover la toma de conciencia del alumno con respecto a desarrollar hábitos de estudio, evitar la memorización y en su lugar favorecer el análisis y la síntesis.
- Atender los problemas de reprobación ausentismo y deserción escolar.
- Incorporarse a la actuación psicopedagógica del docente, en especial del que confronta problemáticas en su labor.

Dicho objetivos se deben cumplir de acuerdo a las siguientes actividades:

- \* Ciclos de conferencias, panel, seminarios, etc.
- \* Dotar con técnicas de estudio por materia.
- \* Entrevistas a alumnos con problemas de rendimiento para ser asesorados individualmente.
- \* Capacitar a los docentes de nuevo ingreso.
- \* Diseñar material didáctico.
- \* Determinar el proceso de evaluación y el diseño de instrumentos para efectuarla.
- \* Asesorar a los docentes con problemática.
- \* Implantar estrategias de solución en problemas académicos y de conducta.

1.2.5.5.2.. AREA VOCACIONAL. El objetivo general de esta área es promover en el joven la necesidad de descubrir sus intereses, aptitudes y otras características de su personalidad, que adquiera conciencia de estas y pueda reconocer su identidad vocacional.

El objetivo particular es el de favorecer el conocimiento personal del educando en lo relativo a intereses, aptitudes y otras características personales que le permitan reconocer su identidad vocacional.

Las actividades para cumplir con los objetivos anteriores son los siguientes:

- \* Determinar, elaborar y aplicar instrumentos para dar a conocer a los estudiantes lo relativo a sus intereses, aptitudes y características personales para confirmar o aclarar su elección profesional.

1.2.5.5.3. AREA PROFESIOGRAFICA. El objetivo general de esta área es el de dar información sistematizada sobre las alternativas educativas con que cuenta actualmente el país.

Los objetivos particulares son los siguientes:

- Informar sobre los servicios que ofrece el subsistema DGETI para captar alumnos del nivel medio básico.

- Informar sobre los campos de trabajo relativos a las carreras ofrecidas por el plantel.

- Informar a los alumnos sobre las alternativas educativas a nivel superior.

Las actividades que se deben realizar para cumplir con los objetivos de esta área son los siguientes:

- \* Recibir el programa anual de difusión de los planteles de la DGETI y con base en él determinar el plan de trabajo.

- \* Revisar el programa y plan de acciones, aprobar y turnar.

- \* Establecer e implantar exposiciones sobre la DGETI en general y el plantel en particular.



1.2.5.5.4. AREA PSICOLOGICA. Esta tiene como objetivo sensibilizar al alumno sobre aspectos de su naturaleza psicológica, tales como adolescencia, relaciones humanas, personalidad, desarrollo del ser humano y otros aspectos que le permitan, de manera consciente, objetiva y rigurosamente crítica, asumir las responsabilidades de su desarrollo personal favoreciendo su salud mental y dejando claras las diferencias entre los problemas que el individuo puede y debe resolver por sí mismo durante su desarrollo psicológico y aquellos por lo que deber recurrir a la ayuda especializada.

Algunos objetivos particulares de esta área son:

- Favorecer la adaptación del educando de nuevo ingreso.
- Favorecer el desarrollo grupal de los educandos.
- Tratar problemas de adaptación psicosociales, de relaciones interpersonales, de seguridad personal, familiares, de autoridad, etc., que afecten su conducta dentro del plantel.
- Prevenir problemas psicosociales.
- Coadyuvar en las relaciones humanas entre maestro-alumno, padres de familia-alumnos-maestros, personal administrativo-personal docente-alumnos.
- Favorecer el conocimiento personal del alumno.

Según DGETI (1994), dichos objetivos deben cumplirse de acuerdo a las siguientes actividades:

- \* Aplicación de técnicas de integración grupal.
- \* Entrevistas a maestros y alumnos con problemas específicos.
- \* Asesoría a maestros para la aplicación de técnicas que favorezcan la integración.
- \* Evaluación, instrumentación y programación para efectuarla a corto y mediano plazo.
- \* Ofrecer información sobre temas que inciden en el equilibrio emocional de las personas.

- \* Orientación grupal con alumnos, padres y docentes.
- \* Individual para alumnos cuya problemática así lo requiera.
- \* Canalizar a instituciones de casos tales como neurosis, psicosis y trastornos de conducta que requieran tratamiento psicoterapéutico.
- \* Aplicar prueba de selección e integración de grupos según datos resultantes de la prueba por edad, sexo, turno y especialidad.
- \* Determinar número de integrantes por grupo.
- \* Elaborar listas y publicarlas.
- \* Sensibilizar al alumno con respecto a aspectos psicosociales que pueden afectar su desarrollo a fin de que pueda con criterio científico, afrontarlos en caso necesario.
- \* Invitar ponentes especialistas.
- \* Promover las conferencias, proyecciones o lo que se haya determinado.
- \* Programa de actividades para casos especiales.
- \* Aplicación de pruebas.
- \* Entrevistas
- \* Integración del expediente individual de cada alumno.

De las áreas mencionadas anteriormente las que se aplican en la mayoría de los CETIs, aunque de una manera restringida, son la pedagógica y, en ocasiones la vocacional.

## RESUMEN DEL CAPITULO.

Se puede decir que la educación es adquirida desde que se nace, ya que resulta de la interacción de diferentes influencias sociales, las cuales llevan al hombre a la humanización. Sin embargo, al hablar de educación, la mayoría de las veces, es relacionada con la escuela, y con justificada razón, debido a que esta institución (la escuela), es un agente de cambio importante en la vida de todo ser humano.

La educación es incluida en este capítulo, ya que al hablar de orientación, la mayoría de las aplicaciones que tiene se dan en el ambiente escolar, como se puede observar en la clasificación que se le da: Orientación Escolar, Orientación Vocacional, Orientación Profesiográfica, Orientación Educativa y Orientación Psicológica que es la que no se relaciona, directamente, con el ámbito escolar.

La Orientación Escolar proporciona a los estudiantes información sobre aspectos tales como dar a conocer el reglamento escolar, el proceso de evaluación que se aplica en el plantel, el funcionamiento de los departamentos que conforman la administración de la institución, etc., es decir, incluye el conjunto de métodos y procedimientos para adaptar al alumno a su medio escolar.

La Orientación Vocacional, utilizando diversas técnicas, efectúa el proceso psicopedagógico a través del cual el estudiante puede elegir conscientemente sus estudios profesionales, y consecuentemente, desarrollar alternativas que lo lleven al logro de su identidad personal.

La Orientación Profesiográfica tiene como objetivo proporcionar a los estudiantes información escrita y audiovisual sobre aspectos escolares y laborales de las carreras que son impartidas en las diversas instituciones de nivel superior.

La Orientación Educativa es más amplia que las anteriores, de hecho, las incluye, además tiene como propósito básico fomentar en los estudiantes una sólida preparación académica, y en algunos casos, desarrollar su personalidad.

La Orientación Psicológica es una interacción estructurada entre una persona que tiene los conocimientos y el deseo de ayudar a otra que busca el desarrollo y comprensión de su personalidad y de sus relaciones sociales.

De los tipos de orientación mencionados anteriormente, el que más se utiliza en las escuelas es el de Orientación Educativa, sobre todo en los planteles pertenecientes a la Secretaría de Educación Pública, la cual tiene un organismo llamado Sistema de Orientación Educativa (SOE), sin embargo, cada dirección general, de los diferentes niveles educativos, tiene un manual que rige las funciones que deben cubrir las oficinas de los planteles pertenecientes a tales direcciones.

En el caso del presente trabajo, el manual que se consultó fue el de la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial (DGETI), el cual es utilizado en los Centros de Estudios Tecnológicos industriales y de servicios (CETis), y que como se planteó en el presente capítulo, incluye los objetivos, funciones de las áreas Pedagógica, Vocacional, Profesiográfica y Psicológica que son las que se deben aplicar tales planteles.

Al analizar los objetivos y funciones de cada una de dichas áreas se puede deducir que, en general, hay el interés de ofrecer al alumnado un servicio que comprende el aspecto académico, el vocacional y el personal, con la idea de favorecer su formación integral, sin embargo, en la práctica cotidiana de la orientación, se dedica más tiempo y atención al aprovechamiento escolar y a la conducta de los estudiantes, que a su desarrollo personal y social, debido, principalmente, a la falta de personal capacitado, a la falta de tiempo para atender la demanda tan grande de alumnos y a la falta de un lugar adecuado para llevar a cabo una orientación psicológica adecuada.

Para cerrar el presente capítulo se puede concluir que al trabajar con problemas escolares y de adaptación de los alumnos de enseñanza media superior, la orientación es uno de los métodos que pueden ser empleados. De hecho, puede decirse que cuanto más cerca están los jóvenes de la madurez adulta, tanto más adecuada resulta la orientación psicológica y la psicoterapia

como métodos de acercamiento a los problemas que presentan. Sobre todo como en el caso del presente trabajo, que se enfoca a los adolescentes.

## CAPITULO 2

### ADOLESCENCIA

#### 2.1. CONCEPTO.

La adolescencia es, tal vez, la etapa del desarrollo de la cual más se ha escrito y, por lo tanto, cada autor da definiciones y edades muy diferentes para describir este período.

Papalia (1985), plantea que es la etapa del desarrollo comprendida entre la niñez y la edad adulta, mientras que Hurlock (1980) considera que se inicia desde el momento de la madurez sexual hasta la edad en que se asegura por vía legal, la independencia respecto a la autoridad del adulto. Según Palacios (1988), es una etapa de transición en la que ya no se es niño, pero en la que aún no se tiene el estatus de adulto. Es lo que Erikson (1978), llamó una "moratoria social", un compás de espera que la sociedad da a sus miembros jóvenes mientras se preparan para ejercer los roles adultos. Esto constituye a la adolescencia en un período en el que la ansiedad y la inseguridad son rasgos prominentes (Swartz, 1975).

Tomando en consideración todas las definiciones anteriores podemos concluir que este período está caracterizado por cambios muy marcados, tanto en lo físico como en lo psicológico, pues el adolescente ya no es un niño, pero tampoco es todavía un adulto.

#### 2.2. CAMBIOS DURANTE LA ADOLESCENCIA

Durante la adolescencia tienen lugar cambios notables, tanto en el aspecto físico, como en el psicológico. De acuerdo con Holmbeck y Updegrave (1995) los cambios físicos son conocidos también como cambios primarios los cuales son vistos de esta forma porque son universales a pesar de la cultura, e incluyen lo biológico y lo cognitivo. Los cambios psicológicos o secundarios son la identidad, el logro, la sexualidad, la intimidad, la autonomía y el apego. Los cambios primarios tienen impacto en los secundarios a través de los contextos en los cuales los adolescentes se desarrollan, principalmente la familia, los amigos, la escuela y el trabajo.

Enseguida se explicarán, brevemente, algunos de los cambios mencionados anteriormente.

### 2.2.1 Cambios Físicos.

Salvo los caracteres físicos primarios (pene en los niños y vagina en las niñas), los cuerpos infantiles de chicos y chicas son fundamentalmente iguales. Al final de los procesos de cambios que se dan durante la pubertad, que es también llamada preadolescencia, es donde se da la máxima diferenciación sexual, ya que se presenta un rápido aumento de estatura y cambios en las características sexuales primarias y secundarias.

Las características sexuales primarias son aquellas directamente relacionadas con los órganos sexuales, tales como el aumento gradual de los ovarios, útero y la vagina en las mujeres; y de los testículos, la glándula prostática y las vesículas seminales en el hombre. Las características sexuales secundarias están relacionadas con signos fisiológicos de maduración tales como el desarrollo de los senos en las niñas y el ensanchamiento de los hombros en los niños.

Otras características sexuales que aparecen en ambos sexos son: cambios en la voz, cambios en la piel y crecimiento del vello púbico, facial, axilar y corporal.

Este proceso de transformación física es puesto en marcha por una serie de mecanismos hormonales que desencadenan un largo proceso de cambios que, como se verá a continuación presenta un patrón diferencial para chicos y chicas.

En los varones, la primera manifestación de los cambios es el comienzo del crecimiento de los testículos, seguido por leve surgimiento de vello púbico sin pigmentar, el crecimiento del pene y un primer cambio de voz. El vello comienza luego a sombrear las axilas y la piel existente entre el labio superior y la base de la nariz. Más adelante, se producen espermatozoides y pueden darse las primeras emisiones de semen, ya sean inducidas (masturbación) o espontáneas (emisiones nocturnas). A continuación el vello púbico se pigmenta y el crecimiento alcanza su máxima velocidad. El proceso continúa con el crecimiento del pene y los testículos, aumentando, luego, la producción de espermatozoides. Seguidamente, crece el vello en las axilas y un poco después la voz cambia de manera más marcada; luego crece la barba. A partir de ahí el crecimiento se desacelera.

En las chicas, los primeros signos de cambio son el redondeamiento de las caderas y el primer abultamiento del pecho, junto con el comienzo del surgimiento del vello púbico no pigmentado. Utero, vagina, labios y clítoris aumentan más adelante su tamaño. A continuación, el vello púbico crece deprisa y pigmentado. Se desarrolla más adelante el pecho, con pigmentación de aureolas y pezones. Seguidamente, comienza a pigmentarse el vello axilar. Después, la velocidad del crecimiento alcanza su cuota más alta: se presenta la primera menstruación (menarca), termina de crecer el vello púbico, el pecho adquiere su conformación adulta y el vello axilar completa su crecimiento. La velocidad del crecimiento se desacelera.



Los procesos descritos se producen de manera relativamente lenta y es digno de resaltar que algunas de las manifestaciones del cambio que más evidentes pueden ser para el observador externo (cambio de voz, vello pigmentado en axilas y cara, en el caso de los chicos; desarrollo de pecho y caderas en las chicas), no son sino la parte final de un proceso iniciado bastante tiempo atrás.

Para mayor información sobre los cambios físicos durante esta etapa puede consultarse: Horrocks, 1984; Hurlock, 1980; Papalia, 1985.

Los cambios pubertales, mencionados anteriormente tienen impacto en la calidad de las relaciones familiares y en ciertos indicadores de la adaptación psicosocial, ya que el adolescente está consciente de sus cambios físicos, así que esta consciencia puede serle placentera o desagradable. Por lo tanto, la falta de información acerca de estos cambios puede contribuir a desajustes emocionales en el adolescente.

### 2.2.2. Cambios Psicológicos.

Los cambios psicológicos se refieren al desarrollo intelectual que llega a su máximo en esta etapa (Israel 1990), ya que el pensamiento realiza operaciones formales, es decir, el adolescente tiene capacidad de pensamiento superior y de razonamiento más complejo, abstracto e hipotético lo que lo hace capaz de pensar en términos de sus posibilidades acerca del futuro. También le permite discutir con los demás y cuestionarlos, lo cual le genera nuevos problemas, ya que la sociedad no lo considera aún como adulto, lo reprime y lo sigue tratando como un niño.

Con esto surge la tarea más difícil que tiene que resolver el adolescente, desarrollar una identidad, la cual le da una base firme para su vida adulta. Aunque la noción de que todos los adolescentes experimentan una crisis de identidad

parece ser un mito, el desarrollo de la identidad es considerado un problema importante al que se enfrenta el adolescente.

El trabajo de Erik Erikson (1978), conforma una teoría de gran amplitud sobre el desarrollo humano, desde la infancia hasta la edad adulta. De acuerdo con tal teoría, las personas pasan por ocho etapas, cada una de las cuales comprende una crisis central que debe ser resuelta. La solución adecuada de cada una promueve el desarrollo de la aptitud personal y social, además forma bases más sólidas para resolver crisis futuras. Aunque la que, en este caso, se abordará con mayor amplitud es la quinta etapa llamada Identidad vs. Confusión, se mencionarán brevemente las etapas anteriores a esta.

Erikson (1978) plantea que en las primeras dos etapas el niño debe desarrollar un sentido de confianza y otro de autonomía porque sin ellos, pueden prevalecer sentimientos de desconfianza y pena. Las investigaciones han confirmado la importancia que tiene la confianza; las relaciones seguras padre-infante ayudan a los niños a hacerse más independientes y estar mejor ajustados.

En la tercera etapa, el centro de interés durante la infancia temprana está en el desarrollo de la iniciativa y en eludir la culpa.

Los años escolares llevan al niño a la cuarta etapa, que está dedicada a lograr un sentido de aplicación o industriosidad; pero el peligro de esta etapa es el desarrollo de un sentimiento de inferioridad.

En la quinta etapa la identidad vs. Confusión de roles comprende el intento consciente del adolescente de consolidar su identidad. La integración que se produce será más que la suma de las identificaciones infantiles, dando como resultado una identidad yoica. Erikson (1978) dice que "el sentimiento de identidad yoica, es la confianza acumulada en que la mismidad y la continuidad interiores

preparadas en el pasado encuentra su equivalente en la mismidad y la continuidad del significado que uno tiene para los demás" .

Los adolescentes al alcanzar las operaciones formales y una comprensión mayor de las personas y de las ideas comienzan a ver que algunas de las creencias y valores a los que han estado expuestos están en conflicto entre sí porque dichos valores son honrados más en teoría que en la práctica. Entonces, comienzan a cuestionarse creencias y sistemas de valores que habían internalizado antes sin pensar mucho.

Los adolescentes que resuelven estos dilemas con facilidad razonable tienden a adaptarse con suavidad a los cambios de papel y posición y a entrar en los ámbitos ocupacional, conyugal y de paternidad adultos sin mucha dificultad. Sin embargo, muchos se confunden respecto a quienes son y hacia donde van, así que pueden ser años después cuando se "encuentren a sí mismos".

Con base en lo anterior, se puede concluir que la solución adecuada de los conflictos de las etapas anteriores puede servir de base para la búsqueda de la identidad. Si un joven llega a la etapa de la adolescencia arrastrando las deficiencias de fracasos en las etapas anteriores se torna casi imposible que llegue a la etapa de la edad adulta siendo una persona que logre desarrollar un interés por el bienestar de los demás, y el mundo en general, como plantea Erikson. Un sentido firme de autonomía le da al adolescente la fuerza para insistir en tomar una decisión libre sobre su propia carrera y estilo de vida.

### 2.3. NECESIDADES Y PROBLEMAS DE LOS ADOLESCENTES.

Las necesidades que los adolescentes tienen, generalmente los llevan a presentar conductas rebeldes o bien a aislarse. Desafortunadamente, los adultos

no se dan cuenta que esas actitudes son manifestaciones de la ayuda y comprensión que ellos tienen.

La búsqueda de identidad no es el único problema que se enfrenta durante la adolescencia, ésta también es afectada por un conjunto de factores, que les producen gran angustia y problemas a los jóvenes, entre los que destacan, no solo la historia evolutiva previa a la adolescencia, sino que además, según Swartz (1975), experimentan considerable dificultad en relacionarse de manera más madura con sus padres y con sus iguales; en tener éxito académico y elegir adecuadamente una carrera. Esto los lleva a tener más que su parte normal de zozobra, miedo, conflicto y resentimiento en la familia, con sus iguales y en la escuela.

### 2.3.1. LAS RELACIONES FAMILIARES.

La relación más directa que tiene el adolescente con los adultos es precisamente con sus padres, ya sea que estén involucrados directamente con el joven, distantes o ausentes. La adolescencia es un período que proporciona una excelente oportunidad para los padres e hijos de acercarse, aprender más de cada uno, y establecer una relación positiva y estrecha, la cual puede ser muy significativa para el resto de sus vidas (Ginsberg, 1995), sin embargo, no sucede así a causa de diversos factores.

Collado (1986), plantea que las prácticas de crianza difieren mucho de unas familias a otras. Algunos padres pueden mostrarse democráticos e igualitarios; o por el contrario, autoritarios, o en otros casos permisivos e indiferentes. Los modos de disciplina parental se relacionan con el distanciamiento entre padres-adolescente, con lo cual se hace más lejana y también más rígida la relación en el seno familiar. Así se puede observar que los problemas del adolescente no surgen solamente a causa de la etapa que atraviesa.

Los adultos hablan frecuentemente de los problemas de los adolescentes como si sólo en ellos radicaran las fuentes de tensión. Nada más lejos de la realidad, ya que los padres pueden estar atravesando, por alguna crisis, por ejemplo, la de la mitad de la vida, en donde ellos mismos están haciendo frente a conflictos de redefinición de su identidad personal, relacional, profesional, etc., lo cual puede repercutir en la forma en que se relacionan con sus hijos, en su mayor o menor disponibilidad y accesibilidad, en su mayor o menor rigidez o flexibilidad (Palacios, 1988).

Otra fuente de tensión en la relación padres-adolescente surge cuando alguno de los padres o ambos tienen que trabajar porque su situación económica así lo requiere. Entonces el adolescente tiene que enfrentar, sin la ayuda de ellos, los conflictos característicos de esta edad, sumándole a estos la ausencia de sus padres.

Otro tipo de ausencia es la causada por el abandono de alguno de los progenitores. El caso más común es el del padre ausente, y donde la madre asume ambos roles, lo cual, en muchos casos, provoca mayores problemas en el adolescente, ya que en su búsqueda de identidad no tiene una figura masculina que pueda servirle de guía o consejero.

El caso extremo es cuando surge la ausencia de ambos padres, ya sea por abandono o por fallecimiento, donde el adolescente es "adoptado", por algún familiar, y que en ocasiones, es sometido a todo tipo de abusos, desde lo físico hasta el psicológico. Para liberarse de esta situación, el adolescente opta por huir del hogar y refugiarse en la compañía de otros jóvenes, pretendiendo alcanzar con esto su independencia familiar y autonomía.

Holmbeck y Updegrave (1995) establecen esta etapa del desarrollo humano como un periodo tormentoso y estresante, cuyos niveles de conflicto con los padres provoca una inclinación de los adolescentes hacia sus iguales.

### 2.3.2. LAS RELACIONES CON IGUALES.

El adolescente al relacionarse con sus iguales establece una relación amistosa que es caracterizada por la confianza, un sentido de lealtad y ayuda. Todas las relaciones con sus iguales se vuelven más cargadas de emociones, ya que los amigos se dan entre sí el apoyo que los adolescentes necesitan, pero que ya no pueden aceptar de sus padres. Durante la adolescencia es más probable comprometerse en una relación con el sexo opuesto, aunque las mujeres tienen relaciones más estrechas con el mismo sexo que los hombres. El tener relaciones amistosas estrechas proporciona al adolescente una alta autoestima.

Sin embargo, algunos adolescentes para lograr esta relación y para ser aceptados por sus iguales, caen en conductas delictivas tales como el robo y las adicciones, ya que una vez que han llegado a ser miembros de un conjunto particular de compañeros, los adolescentes se influyen mutuamente en su forma de vestir, sus actividades sociales, su comportamiento sexual, el empleo de drogas, el seguimiento o no de metas académicas, y en general, en las pautas básicas de sus vidas. Según Berkovitz (1972), "un grupo formado espontáneamente puede atemorizar a un individuo tímido y puede estimular a uno muy atrevido a llegar a límites destructivos" (p.82). No obstante, el grupo, también, le puede proporcionar apoyo contra enemigos comunes y orientación para tener una conducta aceptable.

Otro aspecto que se presenta en la relación del adolescente con sus iguales es el de la sexualidad, aunque de acuerdo con Holmbeck y Updegrave (1995), se conoce muy poco acerca de la sexualidad del adolescente debido a la dificultad

que presenta el realizar estudios relacionados con este tema. Lo que sí se sabe es que en esta edad la actividad sexual, desde los besos casuales hasta el coito, satisface necesidades importantes como lo son el mejorar la comunicación, la búsqueda de nuevas experiencias, alcanzar madurez, estar a tono con los compañeros del grupo y así acabar con sus presiones, etc. (Papalia, 1985). Sin embargo, es importante señalar que se encuentran básicamente dos problemas con relación a la sexualidad en el adolescente.

Primero, el gran incremento en la adquisición y transmisión de enfermedades venéreas, y el hecho de que muchos adultos jóvenes con SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida) que es un trastorno del sistema de defensas del cuerpo, causado por un virus llamado Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), fueron, probablemente, infectados durante la adolescencia (Holmbeck y Updegrave, 1995). Aunque la mayoría de los jóvenes saben que estas enfermedades se adquieren a través del contacto sexual y que son graves, rechazan buscar ayuda porque temen que sus padres los descubran, además, se preocupan de que lo sepan sus compañeros sexuales.

Después, el embarazo es el otro problema grave de sexualidad al que se enfrentan los adolescentes, ya que, en la mayoría de los casos, es accidental, por lo cual toman decisiones tales como: recurrir al aborto, dar en adopción a su bebé, huir de casa o casarse. Las consecuencias de cualquiera de las decisiones anteriores llevan a los adolescentes a otros problemas como el divorcio, sentimientos de culpa, e interrupción de sus estudios.

Por lo anterior, es importante proporcionar a los jóvenes la información y educación sexual necesaria, iniciando en la familia y continuando en las escuelas, para así evitar que tengan que enfrentarse a problemas que no serán capaces de resolver satisfactoriamente.

### 2.3.3. LA ESCUELA.

Si se considera que durante la adolescencia la mayoría de los jóvenes están estudiando, no es raro que uno de sus principales problemas sea precisamente el ámbito escolar, pues ahí es donde pasa una gran parte de su tiempo. El principal indicador en el ámbito escolar de que el adolescente está en problemas es su bajo rendimiento académico y/o la deserción.

El bajo rendimiento académico se debe a diversas causas. Se encuentran los factores físicos u orgánicos como lesiones en el sistema nervioso central y la desnutrición. Los factores pedagógicos como el tipo de enseñanza que se imparte en la escuela; la falta de habilidad del maestro; los contenidos de los programas; y los métodos y técnicas de enseñanza. Los factores sociales como el nivel socioeconómico y cultural del medio donde se desenvuelve el estudiante, que en muchas de las ocasiones no le permite tener buenas condiciones ambientales y hábitos de estudio adecuados. Finalmente, los factores psicológicos donde el problema deriva, principalmente, de la relación padres-hijo, es decir las relaciones familiares, ya que cuando hay un deficiente desarrollo de la confianza en sí mismo, el grado de auto-estima se ve disminuido y no se logra alcanzar el éxito ni en las relaciones humanas ni en las actividades escolares.

Por lo que se refiere a la deserción escolar, Papalia (1985), sostiene que los estudiantes que se retiran de una institución educativa antes de concluir sus estudios, por lo común tienen graves problemas vocacionales y emocionales.

Tomando en cuenta los problemas que se presentan durante la adolescencia, Fernández (1991) plantea que la denominación de los adolescentes como "grupo de riesgo", está plenamente justificada. Por tal motivo, en este trabajo se considera de suma importancia proporcionar a los jóvenes una orientación psicológica que abarque desde programas de prevención hasta una



intervención terapéutica bien planeada que pueda ayudarlos a enfrentar y resolver sus problemas adecuadamente.

## RESUMEN DEL CAPITULO.

La adolescencia es la etapa del desarrollo humano comprendida entre la niñez y la edad adulta, donde se presentan cambios muy notables tanto en el aspecto físico como en el psicológico, los cuales provocan en muchos adolescentes gran ansiedad e inseguridad.

Los cambios físicos que se presentan en esta etapa son producidos por mecanismos hormonales que provocan el desarrollo de los órganos sexuales (características sexuales primarias), y el crecimiento acelerado del cuerpo (características sexuales secundarias), así como la aparición de vello facial, axilar y púbico.

Por lo que se refiere al aspecto psicológico, durante la adolescencia se efectúan operaciones mentales abstractas, es decir, el adolescente tiene la capacidad de realizar razonamientos hipotético-deductivos.

Los adolescentes se encuentran en el quinto estadio del desarrollo de Erikson llamada Identidad vs. Confusión, durante la cual, y habiendo resuelto las etapas anteriores, el joven debe encontrar su identidad, después de cuestionarse creencias y sistemas de valores que antes había internalizado.

Los cambios físicos y psicológicos repercuten en el autoconcepto del adolescente generándole ansiedad e inseguridad, lo cual afecta sus relaciones sociales.

Una de estas relaciones es con sus padres, las cuales se ven afectadas, principalmente, por el deseo que tienen de independencia y darse cuenta de la forma en que dependen de ellos y cuando quieren hablarles sobre sus dudas en aspectos sexuales.

Otras relaciones sociales que establecen los adolescentes son con jóvenes de su misma edad, con los cuales se identifican y establecen relaciones amistosas caracterizadas por la confianza, un sentido de lealtad y ayuda. Sin embargo, no todas sus relaciones suelen ser sanas, ya que pueden involucrarse con grupos que los llevan a actividades delictivas y a adicciones.

Además de los mencionados en el párrafo anterior, entre los problemas de los adolescentes están el bajo rendimiento académico, la deserción escolar y problemas sexuales, tales como enfermedades venéreas, el SIDA y los embarazos no deseados.

Tomando en cuenta lo anterior, es sumamente importante proporcionar a los adolescentes una orientación psicológica que permita prevenir los problemas mencionados, y en su caso, intervenir psicoterapéuticamente para ayudarlos a enfrentar esta etapa y sus problemas.

## CAPITULO 3

### LA PSICOTERAPIA

El hombre es un ser social por naturaleza, ya que, a diferencia de las demás especies, éste depende de sus prójimos, tanto en lo físico como en lo psíquico. Otro rasgo característico del ser humano es su conciencia reflexiva, es decir, su conducta no está determinada únicamente por los estímulos naturales del ambiente, sino también por una estructuración y motivación interna, así como por su experiencia que le brindan la posibilidad de anticipar en su pensamiento las posibles consecuencias de cada conducta que realiza.

El hombre, al estar inmerso en una sociedad, puede presentar variaciones o desviaciones de conducta que sigue la comunidad a la que pertenece y estas desviaciones originan daños al individuo porque interfieren con la realización de su esencia (Singer, 1969), es decir, esto le causa conflictos emocionales que no le permiten adaptarse adecuadamente a su ambiente, lo cual le genera una situación de angustia constante que no es favorable para su desarrollo personal y social.

Para solucionar esta problemática, es necesaria la intervención de un especialista que le ayude a promover su crecimiento y alcanzar así el bienestar en su vida emocional, siendo la psicoterapia el medio idóneo para lograrlo.

#### 3.1. CONCEPTO.

Según Wolberg (1970), la psicoterapia es una forma de tratamiento para problemas de naturaleza emocional, en el que una persona entrenada, deliberadamente establece una relación profesional, con un paciente, con el objeto de eliminar, modificar o retardar síntomas existentes, de modificar patrones

alterados de conducta, de promover un crecimiento y desarrollo positivo de la personalidad.

Morse y Watson (1977) establecen que la psicoterapia es una forma especial de interacción entre dos individuos, el paciente y el terapeuta, en la cual el paciente inicia la interacción buscando ayuda psicológica y el terapeuta estructura esa interacción usando principios psicológicos para ayudar al paciente a ganar más control sobre su vida a través de cambiar sus pensamientos, sentimientos y acciones.

Strupp (1978) considera la psicoterapia como un proceso interpersonal diseñado para modificar sentimientos, actitudes, cogniciones y conductas que han llegado a ser problemáticas para la persona que busca ayuda del profesional entrenado.

Para Nieto-Cardoso (1994) la psicoterapia tiene como finalidad ayudar y propiciar en la persona, en la medida de lo posible, cambios emocionales, cognitivos y de comportamiento para solucionar problemas psicológicos o conductuales que afectan a un individuo y/o a los demás con cierto grado de patología.

Como se puede observar en las definiciones anteriores, la psicoterapia ha sido abordada y entendida en diferente forma, de acuerdo con cada época, reflejando las inquietudes existentes en cada una de éstas, sin embargo todos los conceptos apuntan, de una u otra manera, a promover el desarrollo y el bienestar del ser humano.

### 3.2. OBJETIVOS.

Los objetivos de la psicoterapia dependen de cada enfoque y técnica utilizada, como se puede observar en los siguientes casos.

Para Maslow (1965), las personas que acuden al tratamiento psicoterapéutico, tienen sentimientos de angustia, desvalorización y culpa; temor al castigo y al dolor, así que esto debe reemplazarse por sentimientos de aceptación, autoafirmarse, mostrarse emprendedor y tolerar mejor el fracaso, la desilusión y el dolor. Además, deben liberar impulsos prohibidos o reprimidos que desempeñan un papel importante en las dificultades del individuo, y sólo obtienen alivio si se ponen de manifiesto, lo cual se busca que suceda en la psicoterapia.

La persona que va a psicoterapia siente una impotencia de cambiar los actos, pensamientos y sentimientos que le impiden alcanzar sus metas. Así, la conducta que el paciente siente que no puede controlar parece guiarlo a la infelicidad, por lo tanto, la psicoterapia debe ayudarlo a volverse más competente para alcanzar sus metas a través de estimular el dominio sobre los pensamientos, sentimientos y acciones que impedían su desarrollo (Morse y Watson, 1977).

Portuondo (1980) considera que el terapeuta tiene sus propios objetivos (resolver los conflictos emocionales), el paciente los suyos, la familia también sus propios objetivos, etc., encontrando así diferentes puntos de vista en cuanto al objetivo terapéutico. Sin embargo, "... el ideal de curación total..." (pág. 42) lo concibe como la desaparición total de los síntomas neuróticos; la eliminación de la ansiedad, el miedo, la tristeza, las reacciones agresivas y amorosas en las que se desconocía el estímulo que las provocaba; la adaptación al grupo social, familiar y profesional a los que se pertenece; alcanzar la madurez emocional; desarrollar la personalidad y poder amar, trabajar, resistir las frustraciones y expresarse.

Aunque cada técnica psicoterapéutica puede enfocarse a diferentes aspectos de la conducta humana y diferir en cuanto a sus objetivos básicos, la meta común de todas ellas se puede resumir como el mejoramiento de la capacidad adaptativa del individuo a través de tener control sobre sus pensamientos, sentimientos y acciones, así como estar en una disposición de

seguir creciendo emocionalmente por sí mismo, en una forma espontánea y sin necesidad de ayuda exterior, es decir, del especialista o psicoterapeuta.

### 3.3. EL PSICOTERAPEUTA

En la mayoría de las definiciones de psicoterapia se hace mención de la interacción de personas que existe en este proceso. Una de esas personas es el especialista o experto, ya que, para ser psicoterapeuta es necesario seguir un entrenamiento específico para obtener una certificación de cierta profesión. Estos profesionales entrenados pueden clasificarse en cuatro amplios grupos: los psiquiatras, que son médicos especializados en psiquiatría; los psicoanalistas, que son psiquiatras y psicólogos que han tenido un entrenamiento especial en la teoría y práctica del psicoanálisis; los psicólogos clínicos cuyo entrenamiento básico es en psicoterapia; y los trabajadores sociales psiquiátricos con entrenamiento en psicoterapia, los cuales son miembros de equipos de hospitales y clínicas (Morse y Waston, 1977).

Según Berezowsky (1994), las tres actitudes básicas del psicoterapeuta son: estimación positiva y calidez emocional, actitud que implica aceptación o respeto por parte del terapeuta; autenticidad, es decir, debe ser capaz de tener congruencia consigo mismo, tener una personalidad madura dispuesta a vivirse a sí misma y a internarse en la situación por la que el paciente atraviesa, es muy importante aquí el terapeuta como ser humano con su propia persona no como un profesional preparado en una técnica.

Para Fadiman (1979), el psicoterapeuta debe establecer una relación cálida de aceptación y estima. Ser auténtico, sincero y no asumir ningún papel, menos el de terapeuta. Tener comprensión del mundo personal del paciente; no ser posesivo, ni exigir una gratificación personal.

Considerando lo anterior y algunos aspectos adicionales, las características o cualidades básicas de un psicoterapeuta pueden ser las siguientes:

- Tener un entrenamiento especial en una técnica psicoterapéutica, independientemente de su formación profesional.
- Ser objetivo, lo cual consiste en mantenerse imparcial ante todas las posibles actitudes del paciente y frente a los más variados conflictos que éste pueda presentar.
- Tener la capacidad de atender tanto el lenguaje verbal como el corporal, además, al contenido manifiesto y al latente.
- Respetar y aceptar al paciente como un ser humano que sufre, que busca ayuda profesional y que de ninguna manera espera que se le trate como a un objeto cualquiera ni como a un ser inferior.
- Comportarse como un ser humano y no como un profesional preparado en una técnica.
- Haber experimentado un proceso psicoterapéutico como paciente para tener una personalidad madura, es decir, estar adaptado social, profesional y sexualmente.

Como conclusión de lo anterior, se puede decir que la personalidad del psicoterapeuta, su formación profesional y entrenamiento psicoterapéutico son de suma importancia debido a que existen personas que utilizando métodos psicoterapéuticos excelentes y aplicándolos de acuerdo con las mejores normas y métodos obtienen resultados deficientes y, en cambio, otros psicoterapeutas con

técnicas menos depuradas logran resultados magníficos al alcanzar el objetivo básico de la psicoterapia: el desarrollo y bienestar del ser humano.

El entrenamiento que tiene un psicoterapeuta depende de la corriente o enfoque que siga, ya que hay gran variedad de teorías en las cuales se basan los diversos tratamientos psicoterapéuticos.

### 3.4. ENFOQUES PSICOTERAPEUTICOS.

De acuerdo con Nieto-Cardoso (1994) los enfoques teóricos en los que se basa la psicoterapia pueden clasificarse en cuatro rubros:

1. Biológicos, por ejemplo, las terapias somáticas como la farmacoterapia, la electroconvulsiva, la psicocirugía.

2. Psicológicos, como las terapias psicoanalíticas, las terapias conductuales, las terapias humanistas fenomenológicas, la terapia gestáltica, etc.

3. Sociológicos, por ejemplo, las terapias de grupo, el psicodrama, las terapias de pareja y familia, el análisis transaccional, etc.

4. Filosóficos, como la meditación trascendental, las terapias existenciales, el budismo Zen, y la Yoga entre otras.

Asimismo, Wolberg (1970) y Nieto-Cardoso (1994) reconocen tres niveles de tratamiento psicoterapéutico, según el grado de profundidad de la intervención sobre la estructura de la personalidad:

a). Nivel o terapias de soporte o ayuda, donde se fortalecen las defensas sanas que existen en el individuo y se elaboran nuevos y mejores mecanismos



para mantener el control, por ejemplo la hipnosis, el relajamiento muscular, la desensibilización, catarsis emocional, etc.

b). Nivel o terapias reeducativas, en el que se hacen esfuerzos deliberados de reajuste psíquico con o sin introspección profunda (insight) de los conflictos; modificación de metas de vida y (o) trabajo; autorrealización de las potencialidades creativas existentes, por ejemplo, las terapias de Modificación de Conducta, la terapia basada en el cliente, la terapia Racional Emotiva, las terapias existenciales, la terapia Gestáltica, etc.

c). Nivel o terapias reconstructivas, en el que se persigue el insight de los conflictos inconscientes, con esfuerzo para lograr cambios o modificaciones importantes de la estructura del carácter, mayor crecimiento de la personalidad con desarrollo de nuevas potencialidades de adaptación personal y social, por ejemplo, el Psicoanálisis y en general las terapias psicoanalíticamente orientadas.

La diversidad de enfoques teóricos proviene de la concepción que se tenga de la ciencia y del hombre, así como de la orientación metodológica que se retome (Harsch, 1991). Para fines de este trabajo, los enfoques que se proponen para solucionar los problemas que se presentan durante la adolescencia son algunos de los psicológicos y los sociales en los niveles de tratamiento de ayuda y de reeducación, según Nieto-Cardoso (1994). Sin embargo, se abordará brevemente el Psicoanálisis por la trascendencia de sus conceptos y principios dentro de la psicoterapia.

#### 3.4.1. ENFOQUE PSICOANALITICO.

Este enfoque se basa en la teoría dinámica de la personalidad, cuyo principal exponente es Freud, y la cual después dio origen a otras teorías y representantes.

Sigmund Freud hizo la primera formulación de su teoría en 1900, en su obra *La Interpretación de los Sueños*, pero siguió desarrollándola durante cuatro décadas, aunque sin permitir modificaciones excesivas (Jurgen, 1990). El objetivo de Freud al crear el psicoanálisis era de índole terapéutico, sin embargo al tratar de curar a las personas perturbadas, recogía datos con los cuales construyó su teoría dinámica de la personalidad. Así, con la influencia teórica de Freud formularon sus perspectivas sobre la personalidad humana autores tales como Carl Jung, Alfred Adler, Karen Horney, Fromm, Goldstein, Rogers y Maslow, entre otros.

La teoría de Freud, como muchas otras, se ocupa de las estructuras hipotéticas de la personalidad, de la transformación y de una explicación de la psicopatología.

Para Freud el desarrollo de la personalidad está dado en función de tendencias infantiles que se convierten en rasgos permanentes de carácter en la edad adulta. Postuló su teoría de la libido con base en zonas determinadas del cuerpo, concibiendo cuatro etapas psicosexuales del desarrollo: oral, anal, fálica y genital. Los rasgos de estas etapas se forman con base en la satisfacción o frustración de necesidades, así para el logro de una personalidad madura se requiere, que las etapas precedentes, hayan tenido un desarrollo sano, en caso contrario se puede dar el desarrollo de una personalidad patológica.

También, concibió que la personalidad está integrada por tres subsistemas, el yo, el ello y el superyo. Estas estructuras constituyen el aparato psíquico. El ello es la parte primitiva de la psique, cuyo contenido es todo lo heredado, lo congénitamente dado; se rige por el principio del placer y el proceso primario de pensamiento. El yo es el agente consciente de la personalidad; satisface las necesidades de acuerdo con el principio de realidad y el pensamiento de proceso secundario, gobierna los movimientos voluntarios, está siempre en la búsqueda del placer eludiendo el displacer. El superyo consta de la conciencia moral,

prohibiciones culturales y del ideal del yo o por prescripciones positivas de la conducta, es el encargado de las normas sociales (Hall, 1964).

Desde el punto de vista terapéutico, el psicoanálisis es un procedimiento para tratar perturbaciones psíquicas para lo cual Freud utilizó diferentes técnicas.

Inicialmente, Freud utilizó la hipnosis, la cual abandonó porque encontró que pacientes a quienes había aplicado hipnosis con influjo sugestivo sobre los síntomas mostraban inicialmente una modificación de su patología, pero algunos volvían después con otros síntomas, lo cual era un indicio de que la enfermedad no había sido atacada.

Por lo anterior, Freud intentó sustituir la hipnosis por una técnica de concentración: ejercía con los pulgares una presión sobre la frente. Después sus observaciones que había hecho en 1889 con Bernheim contribuyeron a que aplicara el método de la asociación libre, prescindiendo así de la hipnosis.

En el método de la asociación libre el paciente debe exteriorizar todo lo que se le ocurra sin importar que le parezca trivial, insensato o penoso, ni tampoco si los contenidos se refieren a la situación terapéutica misma o a vivencias del pasado o temores para el futuro.

Otro aspecto importante en la perspectiva central del trabajo analítico es el concepto de la resistencia o mecanismos de defensa de un paciente a hacer consciente lo inconsciente y vencerla en el proceso de la cura.

En el proceso terapéutico, el psicoanálisis exige de sus pacientes ciertas medidas de plasticidad. Se basa en sesiones diarias, ininterrumpidas, asociación libre, uso del diván y considera la neurosis transferencial como inevitable. Se define como terapia basada en principios psicodinámicos, cuyo intento es conducir al desarrollo armónico de sus capacidades. Las intervenciones del terapeuta

tienen como fin ayudar al paciente a descubrir la naturaleza de sus conflictos inconscientes y se guía para esto en el análisis de la transferencia y la resistencia, los recursos que utiliza el terapeuta para lograr sus fines pueden ser varios (preguntas, señalamientos, etc.) pero el más importante es la interpretación, que si se aplica correctamente se logrará el insight, que es la operación que denota la capacidad del paciente para descubrir las raíces profundas del conflicto y abrir así el camino de la acción curativa (Berezowsky, 1994).

Este tipo de intervención terapéutica, en el caso del psicoanálisis ortodoxo, tiende a durar de tres a cinco años y las sesiones semanales no deben ser nunca menos de cuatro (seguidas) o cinco. Otras orientaciones psicoanalíticas pueden durar de dos a cuatro años y deben aplicarse no menos de tres sesiones (alternas) a la semana (Portuondo, 1980).

Por la duración de la intervención, este tipo de psicoterapia no se propone como un tratamiento para los adolescentes, sin embargo, es importante incluirla, ya que el psicoanálisis establece los principios básicos de muchos otros enfoques.

### 3.4.2. ENFOQUE CONDUCTISTA.

Jurgen (1990) plantea que la Teoría de la Conducta tiene su raíz en supuestos de la teoría del aprendizaje, formulados en los Estados Unidos en la década de los 30's por Hull, Tolman, Skinner, y Guthrie, quienes a su vez se remontan a perspectivas esbozadas ya a comienzos del siglo XX, en particular el reflejo condicionado de E.L. Thorndike y el conductismo de J.B. Skinner. En ese entonces, no se interesaron en trabajos terapéuticos sino sobre todo en la investigación básica.

Fue hasta la década de 1960 que la terapia de la conducta se estableció, sólo medio siglo después al psicoanálisis, y aparece como un contra-programa de

este. Desde el punto de vista histórico, fue introducida y empleada de manera relativamente independiente por tres grupos de investigación en los años 1953 a 1959: en primer lugar por B.F. Skinner y sus discípulos de Harvard; después por J. Wolpe y sus alumnos en Johannesburgo; y finalmente, por el grupo formado por H. Jurgen Eysenck en el Maudsley Hospital de la Universidad de Londres (Jurgen, 1990). También, surgieron de la terapia de la conducta los abordajes de Albert Bandura y Arnold Lazarus con su "Aprendizaje de Modelos"; la Terapia Cognitiva de Aaron T. Beck y la Terapia Racional-Emotiva de Albert Ellis.

La terapia de la conducta concibe a la personalidad como un conjunto de hábitos y disposiciones emocionales que constituye un repertorio conductual global, que se desarrolla a partir de los procesos de aprendizaje operante, dinamizado por un conjunto de disposiciones emocionales condicionadas e incondicionadas (Berezowsky, 1994).

Considera que los principios psicológicos, especialmente los del aprendizaje, pueden ser sumamente efectivos en la modificación de la conducta desadaptada. Además de la teoría del aprendizaje se utilizan con frecuencia, en la terapia de la conducta, principios derivados de la psicología social y de la psicología fisiológica. Por tanto, generalmente se llevan a cabo cambios ambientales que influyen en aspectos físicos y sociales de la persona misma.

Según Heine (1975), el especialista en modificación de conducta trata de aumentar el autocontrol del consultante por medio de un incremento de sus habilidades y de su autonomía; el consultante formula una serie de metas de tratamiento y el terapeuta indica los procedimientos a seguir para lograr dichas metas y analiza con precisión las circunstancias en las que el cliente experimenta ansiedad y luego llega a un diagnóstico, a través del cual puede determinar:

1. Que el cliente nunca ha aprendido determinadas prácticas sociales esenciales y que es preciso instruirlo en ellas.

2 Que ha aprendido conductas incorrectas y debe ser reeducado.

3. Que ha efectuado asociaciones indebidas entre dos conjuntos de hechos que deben estar separados.

4. Que no ha hecho las debidas discriminaciones entre dos situaciones, en apariencia similares, pero en realidad distintas.

Después de determinar lo anterior y dependiendo de la naturaleza del problema a resolver, el terapeuta conductual puede utilizar diferentes técnicas terapéuticas, por ejemplo: la desensibilización sistemática; el "flooding" y la implosión; la autoinstrucción, la biorretroalimentación, la solución de problemas, la terapia cognitivo-conductual, etc. (Bernstein, 1982).

El enfoque conductista puede resultar apropiado para tratar a los adolescentes, ya que al modificar las percepciones y cogniciones que tienen de ciertas situaciones y problemas característicos de su edad, pueden lograr una adaptación más adecuada al ambiente en el cual se desarrollan.

### 3.4.3. ENFOQUE HUMANISTA O FENOMENOLOGICO.

El término "humanismo" se atribuye a un movimiento que culminó en el siglo XV, cuando se dio la ruptura con el pensamiento del sistema escolástico y el inicio de la vía hacia la libertad de pensamiento. Según Jurgen (1990), el enfoque humanista se caracteriza por su empeño en producir una renovación de la psicología, ya que mientras que las terapias psicoanalíticas y las de la conducta se elaboraron sobre un principio teórico relativamente homogéneo, la psicología humanista nació como un movimiento que reunía abordajes distintos,

desarrollados independientemente unos de otros, como son el existencialismo, la fenomenología, el humanismo socialista y el humanismo francés.

El enfoque humanista o fenomenológico ofrece una imagen muy optimista de los humanos como seres creativos, en direcciones que realicen su potencial máximo como individuos únicos entre los demás seres que lo rodean. Se enfoca mucho en la promoción del crecimiento del cliente como persona y en sus relaciones interpersonales, ya que, en cuanto más se acerque el cliente a su propio potencial pleno, será capaz de encontrar soluciones a los problemas externos de la vida sin ayuda de alguien más, pues, si el cliente toma la solución que le ofrece el terapeuta, perderá la oportunidad de permitir que sus propias ideas o sentimientos sean su guía.

Lo anterior lo resume Kort (1990) al establecer que: "Los humanistas no sólo persiguen que la persona aprenda y desarrolle una actividad creativa, sino que también afine la sensibilidad para establecer relaciones interpersonales positivas." (p. 20).

En este enfoque, el vehículo primario a través del cual se realizará el crecimiento es la relación entre el cliente y el terapeuta, debido a que ésta se considera una relación interpersonal real, la cual, por encima de los temas discutidos o las técnicas utilizadas, da al cliente experiencias humanas que por sí mismas promueven el crecimiento (Bernstein, 1982).

La premisa en la que se fundamenta el tratamiento fenomenológicamente orientado, es que el pasado se ha ido, que no se puede cambiar y que en cualquier caso, no es tan importante para el futuro del cliente como lo que sucede en el presente. Por lo tanto, el terapeuta humanista espera que al revelar el cliente sus percepciones, éste haga conciencia de ellas y de cómo éstas guían su conducta, además inculcarle a través de la psicoterapia individual o de grupo un

estilo de vida que proyecte la imagen de un hombre nuevo, íntegro, que busque desarrollarse en todos los aspectos de su vida (Kort, 1990).

Los principales representantes de esta corriente, entre otros, son: Charlotte Buhler, Abraham Maslow, Carl Rogers, quienes en 1962 fundaron en Estados Unidos la "Sociedad de la Psicología Humanista", y Fritz Perls.

Entre las terapias humanistas más conocidas se encuentran la Gestáltica de Fritz Perls y la Psicoterapia del diálogo o centrada en el cliente de Carl Rogers. Son consideradas como variantes de este enfoque la Logoterapia de Víctor Frankl y el Psicodrama de Moreno.

Las psicoterapias humanistas pueden ser apropiadas para los adolescentes, sobre todo por los conceptos de ver al cliente o paciente como un ser humano creativo y capaz de alcanzar su desarrollo a través de una relación interpersonal de igual a igual con el terapeuta, y no de autoridad, que es uno de los conflictos que los adolescentes enfrentan con los adultos, además de otros que puede lograr resolver en una intervención con este enfoque.

#### 3.4.4. ENFOQUE SISTEMICO.

El enfoque sistémico se basa en los conceptos de la Teoría General de Sistemas de Bertalanffy y Minuchin; en la Teoría de la Información de Claude Shannon; en la cibernética de Wiener y en la Antropología Cultural Sistémica de Bateson. Modifica el principio lineal de causa-efecto (A-B), del problema psicológico por uno de causa-efecto circular en que A y B se influyen entre sí según un complejo proceso en red, en general, por mediación de otros elementos: C, D, etc., en donde todo influjo de A sobre otros elementos se revierte sobre A (Jurgen, 1990).



Este enfoque sostiene que los problemas psicológicos de un individuo son síntomas de un problema más amplio que involucra, no sólo a él, sino a aquellas personas significativas que conforman su ambiente social o sistema interpersonal.

Señala, también, que aunque el problema que aqueja al individuo se centra en éste, recibe mantenimiento o reforzamiento con los comportamientos de los otros miembros del sistema, y afecta a su vez el comportamiento de ellos.

La teoría psicoterapéutica de sistemas señala varios niveles: el individual, el familiar, el de familia extensa, el comunitario, etc. Así, el individuo es visto como un subsistema del sistema más amplio llamado familia; ésta a su vez, es un subsistema del sistema de la familia extensa; el cual es parte o subsistema de un sistema mayor llamado comunidad, y así sucesivamente. Cada subsistema establece el conjunto de reglas que gobiernan los comportamientos de sus miembros, los cuales pueden ser funcionales o disfuncionales para la salud psíquica de sus componentes.

La terapia sistémica afirma el principio de homeostasis, que es la tendencia de los sistemas vivos para mantener su equilibrio, balance o estabilidad, sea éste funcional o disfuncional. Así, cuando un miembro del sistema se desvía de las reglas o roles de comportamientos establecidos, se viola la homeostasis del sistema y sus miembros incurren en diversos comportamientos que pretenden regresar al individuo al estado previo de balance del sistema.

Según Nieto-Cardoso (1994), la terapia con enfoque sistémico distingue entre el estado de salud y el de disfunción de un sistema de acuerdo con los siguientes parámetros:

El sistema es saludable cuando:

1. Los límites son claros y pueden modificarse a instancias de las necesidades reales de sus miembros.
2. Las reglas son justas, claras, sabiamente establecidas, mantenidas e instrumentadas, y pueden cambiarse si las circunstancias lo demandan.
3. Los miembros del sistema comprenden claramente los roles que asumen en forma voluntaria y los actúan adecuadamente.
4. Se alienta la autonomía, la libertad y la responsabilidad individuales, dentro de un contexto de unidad del sistema.
5. La comunicación, sin ser coercitiva, es empática, clara, directa, unívoca, concreta, congruente, presenta alternativas y propicia la retroinformación entre los miembros del sistema.

Dentro del enfoque sistémico se encuentran la terapia sistémica individual, la terapia de pareja y la terapia familiar.

Entre las anteriores, la terapia familiar es considerada como una de las intervenciones que pueden utilizarse con los adolescentes, ya que uno de los problemas más agudos a que se enfrentan es, precisamente, la familia, que es el grupo principal en el cual se desarrollan.

### 3.5. PSICOTERAPIA DE GRUPO.

Los enfoques psicoterapéuticos citados anteriormente son aplicados de manera individual o bien en grupo, por lo tanto, los fundamentos teóricos son los mismos, es decir, la psicoterapia grupal psicoanalíticamente orientada utiliza los conceptos de resistencia, relaciones objetales, proyecciones, interpretaciones, etc.

Los terapeutas cognitivo-conductuales ven en el grupo efectos recíprocos de la conducta, cognición y afecto, y evalúan y modifican patrones de respuestas desadaptativas. Los psicoterapeutas humanistas destacan que la curación grupal proviene de las relaciones reales y positivas entre sus miembros. Y el enfoque sistémico se basa, precisamente, en las relaciones de grupo, como en el caso de la familia y de la pareja.

### 3.5.1. ANTECEDENTES.

Mucho antes de que el hombre aprendiera a hacer una hoguera o construir un albergue, se había percatado de las ventajas que obtenía de la asociación con sus congéneres. El método de psicoterapia de grupo fue uno de los resultados del interés del estudio de esta característica y de los principios fundamentales del comportamiento de grupos.

Kadis (1986) describe que Pratt introdujo el método de grupo para tratar la influencia de las emociones en las enfermedades somáticas. En 1921, Lasell empezó a tratar la demencia precoz a través de conferencias e instrucciones a los pacientes. Low y Klapman trataron pacientes con un método que le daba mayor importancia a las entrevistas de grupo que a las conferencias y pláticas. El primero en utilizar los conceptos psicoanalíticos en la psicoterapia de grupo fue Triggant Burrow. S.H. Foulkes, fundó la Group Analytic Society y redactó un programa de psicoterapia de grupo en el hospital Maudsley de Londres, además, utilizó sus técnicas de psicoterapia de grupo en el ejército británico, cuando sobrevino la Segunda Guerra Mundial. Algunos precursores norteamericanos fueron S.R. Slavson y J.L. Moreno quien introdujo en 1932 el término "psicoterapia de grupo".

Actualmente, la psicoterapia de grupo sigue desarrollándose, siendo un indicio de esto la constante expansión de su literatura.

### 3.5.2. CONCEPTO DE GRUPO.

Bany y Johnson (1970) consideran que un grupo no es otra cosa que la suma de los atributos y acciones que se dan en individuos separados, dando origen a un todo orgánico que posee características peculiares y un comportamiento propio, por lo tanto, se puede decir que "...existe un grupo cuando dos o más personas poseen como una de las cualidades de sus relaciones, cierta independencia y cierta unidad reconocible; hay interacción, es decir, los individuos que componen el grupo no sólo actúan unos sobre otros recíprocamente, sino que muchas veces actúan juntos de manera uniforme hacia su entorno". (p. 31).

Para Shertzer y Stone (1980) un grupo consiste en dos o más personas que entran en contacto voluntario, una relación de proximidad y una interacción que producen cambios en cada uno de los individuos. Como resultado de esta participación, los miembros interactúan e influyen unos sobre otros. Se producen modificaciones en todos los miembros porque todos participan y comparten con los otros sus experiencias.

Con base en lo anterior, se puede decir que el individuo humano nunca existe aislado, y mucho menos en un profundo sentido psicológico, pues tiene que mantener no sólo el equilibrio dentro de su propio sistema, sino también dentro de un sistema que comprende a cierto número de personas significativas. Estas personas son típicas de la comunidad y la cultura donde viven y forman parte de los grupos donde un individuo se desenvuelve. Estos grupos son los que Kadis (1986) llama grupos con un cometido y que son aquellos a los que se pertenece en la vida cotidiana, como la familia, la escuela, un equipo deportivo, un equipo de trabajo, etc.

El otro tipo de grupos en los que puede involucrarse un individuo son los grupos puramente terapéuticos (Kadis, 1986).

En este trabajo se utiliza esta clasificación, por el interés específico en el aspecto psicoterapéutico que se aborda, sin embargo, es importante mencionar que existen gran variedad de clasificaciones de los grupos, de acuerdo a la formación y objetivo de cada autor.

### 3.5.3. LOS GRUPOS TERAPEUTICOS.

Cuando surgen dificultades las personas sufren y buscan ayuda para su sufrimiento. Un grupo terapéutico ofrece la oportunidad de una interacción interpersonal que se crea de manera propositiva, se observa de modo cercano y se guía hábilmente. Además, es importante considerar que una buena alternativa para resolver conflictos psicológicos es la intervención en grupos terapéuticos, ya que como sostienen Thompson (1975), en general, los problemas personales surgen en grupos, se manifiestan en grupo, y cada problema está entrelazado con los problemas de otros.

Dentro de los grupos terapéuticos es posible que se atiendan y modifiquen las percepciones distorsionadas acerca de los demás, comunicaciones ineficientes, afectos descargados de manera inadecuada, conductas estereotipadas, actos impulsivos, enajenación, etc., que provocan angustia y disfunción humana (Alonso y Swiller, 1995).

La alternativa de participar en un grupo terapéutico presenta la ventaja de que el paciente tiene la oportunidad de comparar y contrastar su modo de obrar con el de otros y de familiarizarse con nuevas formas de sufrimiento y nuevas formas de resolución de problemas. Esto con la labor del terapeuta, la cual consiste en proteger a los individuos del daño que causarían reacciones excesivas entre los miembros del grupo y asegurarse de que lo que se aprende sea significativo y pueda ser usado constructivamente. Por lo cual, como sostiene

Perls (citado en Kort, 1990), "Confiar en un grupo es mucho mejor que confiar en un solo psicoterapeuta." (p. 21).

Como se dijo anteriormente, la terapia de grupo se usa actualmente en muchos marcos y con una gran variedad de enfoques, así como también con personas que tienen problemas de diferente índole, por lo cual existen diferentes técnicas psicoterapéuticas de grupo tales como: la psicoterapia de grupo dinámica; terapia de grupo cognitivo-conductual; terapia de grupo humanista; grupos de encuentro, etc.

En esta tesina, se considera el tratamiento grupal como una buena alternativa para solucionar los problemas típicos de los adolescentes, ya que un grupo terapéutico puede ser para ellos un foro en el cual discutir temas que pueden ser explorados libremente con aquellos quienes están igualmente inseguros y desorientados; y tener un escenario sobre el cual pueden experimentar roles antes de hacer una elección final con respecto al rol particular que asumirán en su vida.

### 3.6. PSICOTERAPIAS BREVES.

Marc (1993), plantea que en 1913 Sigmund Freud escribió que era necesario abreviar el tratamiento analítico, para lo cual buscaría los medios necesarios para alcanzar ese objetivo, sin embargo, consideraba que lo largo del tratamiento se debía a que los cambios psicológicos eran lentos y, por lo tanto, tenía serias dudas sobre la posibilidad de acelerar el proceso de curación. No obstante, desde entonces se han realizado numerosos intentos por abreviar el proceso de la cura.

En la actualidad existe una amplia diversidad de terapias llamadas breves, cuya duración oscila de unas diez a cincuenta sesiones siendo las principales tendencias las siguientes (Marc, 1993):

Las psicoterapias analíticas breves, cuya focalización es centrar el análisis en un problema, un síntoma o una hipótesis psicodinámica que explica el conflicto fundamental del paciente. La duración promedio de la psicoterapia analítica breve es de unas treinta sesiones y el procedimiento utilizado por el analista es similar al del psicoanálisis.

Las terapias conductuales se presentan también como terapias breves y utilizan técnicas de desensibilización sistemática, de reestructuración cognitiva, de asertividad, etc. Este tipo de terapias requieren entre 10 y 25 sesiones, que suelen prolongarse durante unos seis meses. Su objetivo fundamental apunta a la desaparición de los síntomas de tipo fóbico, obsesivo y depresivo.

Las terapias sistémicas, que se desarrollan bajo la forma de terapia familiar, pero que se dirigen también a la pareja o al individuo, en su modalidad breve tienen una duración de 10 a 15 sesiones, repartidas a lo largo de un año. La acción terapéutica en este tipo de terapias no apunta a la resolución de los conflictos intrapsíquicos del paciente, sino al sistema de comunicación que los genera y mantiene, así pues, el terapeuta no pretende interpretar problemas y síntomas, sino modificar el contexto que los suscita.

Los anteriores son solo algunos de los enfoques en los cuales se aplica la psicoterapia breve, pero existen más, tanto en la modalidad de terapia individual como de grupo.

En el presente trabajo se considera que la intervención breve es muy apropiada para tratar a los adolescentes, ya que el número reducido de sesiones

puede permitir que no abandonen el tratamiento por cansancio o por los cambios constantes que sufren durante esta etapa de la vida.

Ahora bien, como sostienen Morse y Watson (1977), independientemente de las técnicas utilizadas en la psicoterapia todas son, esencialmente, una experiencia de aprendizaje para el paciente. Por lo tanto, es importante que los adolescentes, en este caso particular, los que estudian en los CETis del D.F., tengan la oportunidad de asistir a un lugar que les brinde orientación especializada y gratuita para solucionar los conflictos que afectan sus áreas escolar, personal, familiar y social.

### Resumen del Capítulo 3.

Al analizar cada una de las definiciones presentadas en este capítulo se encuentra que, en general, la psicoterapia es considerada como un tratamiento en el que se establece una interacción interpersonal entre dos individuos, el paciente y el terapeuta, para solucionar problemas psicológicos con el objetivo principal de promover el desarrollo y bienestar personal.

Existen diferentes tipos de psicoterapias debido a que sus fundamentos teóricos están basados en ciertos enfoques o tendencias. En el presente trabajo se aborda el enfoque psicoanalítico, el conductista, el humanista y el sistémico.

El enfoque Psicoanalítico se basa en la teoría dinámica de la personalidad, cuyo principal exponente es Freud y para quien el desarrollo de la personalidad está en función de tendencias infantiles que se convierten en rasgos permanentes del carácter en la edad adulta. También, concibe que la personalidad está integrada por tres sistemas: el ello que es la parte primitiva de la psique y que se rige por el principio de placer; el yo que es la conciencia de la personalidad y



satisface sus necesidades a través del principio de realidad; y el superyo que contiene la conciencia moral, es decir, es el encargado de las normas sociales.

En el proceso terapéutico, se utiliza la asociación de ideas como el principal método psicoanalítico, donde la intervención del terapeuta consiste en ayudar al paciente a descubrir la naturaleza de sus conflictos inconscientes guiándose en la interpretación y en el análisis de la transferencia y la resistencia.

La duración de la intervención psicoanalítica ortodoxa puede durar de tres a cinco años. Mientras que en otras orientaciones psicoanalíticas pueden durar de dos a cuatro años. Por este motivo no se considera recomendable utilizar este enfoque teórico para tratar a los adolescentes.

El enfoque conductista se basa en la teoría del aprendizaje y surgió medio siglo después del psicoanálisis, como una concepción contraria a éste. La terapia de la conducta está basada en este enfoque y considera que los principios del aprendizaje pueden ser muy efectivos en la modificación de la conducta desadaptada. En la intervención terapéutica, el consultante formula sus metas de tratamiento y el especialista indica los procedimientos a seguir, por medio de diferentes técnicas terapéuticas (solución de problemas, desensibilización sistemática, etc.), para alcanzar dichas metas.

El enfoque humanista está basado en el existencialismo, la fenomenología y el humanismo social. Busca la promoción del crecimiento de la persona, así como de sus relaciones interpersonales. Este enfoque fundamenta el tratamiento terapéutico en el presente, por lo que el vehículo primario a través del cual se realiza el crecimiento es la relación entre el cliente y el terapeuta, ya que ésta es una relación interpersonal real. La Psicoterapia del Diálogo de Rogers y la Terapia Gestáltica de Perls son las terapias humanistas más conocidas.

El enfoque sistémico se basa en la Teoría General de Sistemas, en la Teoría de la Información, en la Cibernética y en la Antropología Cultural Sistémica. Este enfoque sostiene que los problemas psicológicos de una persona son síntomas de un problema más amplio que involucra a las personas significativas que forman su ambiente interpersonal, es decir, el individuo es visto como un subsistema de un sistema más amplio.

La teoría sistémica maneja el principio de homeostasis, que es la tendencia de los seres vivos para mantener su equilibrio, ya sea funcional o disfuncional. Al faltar la homeostasis de un sistema, sus miembros tienen diversas conductas para regresar al individuo al estado previo de balance del sistema. Dentro de este enfoque se encuentra la terapia individual sistémica, la terapia de pareja y la terapia familiar.

En la psicoterapia de grupo los fundamentos teóricos son los mencionados anteriormente, es decir, la psicoterapia grupal psicoanalíticamente orientada utiliza los conceptos de resistencia, interpretación, transferencia, etc. Los terapeutas conductuales ven en el grupo efectos recíprocos de la conducta, cognición y afecto, y evalúan y modifican patrones de respuestas desadaptativas. Los psicoterapeutas humanistas destacan que la curación grupal proviene de las relaciones reales y positivas entre sus miembros. Y el enfoque sistémico se basa, precisamente, en las relaciones de grupo, como en el caso de la familia y de la pareja.

Actualmente existe una gran diversidad de terapias llamadas breves, cuya duración oscila de diez a cincuenta sesiones siendo las principales tendencias las psicoterapias analíticas breves que duran en promedio treinta sesiones. Las terapias conductuales tienen una duración de diez a veinticinco sesiones. Las terapias sistémicas requieren de diez a quince sesiones repartidas a lo largo del año.

Es importante mencionar que, independientemente, de la corriente o enfoque teórico que tenga un terapeuta, la intervención psicoterapéutica que se brinde al adolescente le permita alcanzar su desarrollo personal y social. Sin embargo, considerando la gran cantidad de jóvenes que asisten a los C.E.T.i.s., la aproximación grupal podría ser la más adecuada.

## CAPITULO 4

### CREACION DE UN CENTRO DE ORIENTACION PSICOLOGICA PARA LOS ESTUDIANTES DE LOS CENTROS DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS (C.E.T.i.s.) DEL D.F.

#### 4.1. JUSTIFICACION.

La adolescencia es una etapa de muchos cambios y una época en la que se toman muchas decisiones importantes en la vida. Por tal motivo, resulta de gran trascendencia brindar a los adolescentes la orientación necesaria para que los cambios que experimenten sean positivos y los lleven a un desarrollo armónico y de bienestar en todos los ámbitos en que se desenvuelven.

Una de las áreas en las que mayor influencia se puede tener sobre el adolescente, además de la familiar, es en la escolar, ya que pasa gran parte de su tiempo en este lugar, por lo cual, se debe aprovechar esta estancia para proporcionarle la orientación que requiere, no sólo en el aspecto educativo, sino también en el personal, lo cual le permitirá establecer adecuadas relaciones interpersonales.

Aunque en la mayoría de las escuelas públicas, existe un departamento u oficina encargados de brindar orientación a los estudiantes, desgraciadamente, pocos son los que realmente funcionan y cumplen en las actividades que deben de realizar, ya que en la mayoría de los casos sólo se dedican a darles información de tipo escolar como es: calificaciones, justificantes de inasistencias o condicionarlos, no orientarlos, cuando tienen problemas de conducta o de reprobación de materias.

Por tal motivo, en el presente trabajo se propone la creación de un centro de orientación psicológica para los adolescentes que estudian en los Centros de

Estudios Tecnológicos industrial y de servicios, que son escuelas de nivel medio superior bivalentes, es decir, que dan una formación propedéutica (bachillerato), para ingresar al nivel superior, y además una formación técnica profesional, para los jóvenes que no desean seguir estudiando una carrera a nivel superior.

Se propone que la atención que proporcione este centro sea desde el aspecto preventivo hasta el terapéutico, tanto en el área educativa como en la personal y social, con lo cual se pretende promover el desarrollo y bienestar del adolescente como un ser humano integral, es decir, que lo lleve a ser una persona sana, madura, capaz, productiva y con relaciones interpersonales sanas.

#### 4.2. ALGUNOS CENTROS DE ATENCION PSICOLOGICA DEPENDIENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL D.F.

Existen varias instituciones que brindan apoyo psicológico a los estudiantes de sus escuelas, como son la Universidad Iberoamericana, la Facultad de Psicología de la UNAM, las ENEPS Iztacala y Zaragoza; el Departamento de Salud Mental y Psiquiatría de la UNAM entre otras.

A continuación se describen brevemente las actividades y funciones que llevan a cabo los centros de atención psicológica de las instituciones mencionadas.

##### 4.2.1. El Centro de Orientación Psicológica de la Universidad Iberoamericana.

El Centro de Orientación Psicológica de la Universidad Iberoamericana es una instancia académica dependiente de la Dirección General de Servicios Educativo-Universitarios (D.G.S.E.U.), que tiene como responsabilidad principal la prestación de servicios académico-profesionales a alumnos, maestros y demás

personal universitario en el área psicopedagógica. Está ubicado dentro de las instalaciones de la misma universidad (Universidad Iberoamericana, 1984).

Los servicios que ofrece este centro son: orientación vocacional, reorientación vocacional (cambio de carrera), atención al bajo rendimiento académico, evaluaciones psicopedagógicas y atención psicológica. Estos servicios son brindados por los catedráticos de la universidad.

#### 4.2.2. El Centro de Servicios Psicológicos de la Facultad de Psicología de la UNAM.

Este centro ofrece servicio a la comunidad estudiantil de la Facultad de Psicología a nivel de estudios profesionales y contempla la posibilidad de atender al personal administrativo de la facultad y a su familia nuclear. La atención es gratuita y dentro de un marco de estricta confidencialidad.

Los servicios que ofrece son orientación y terapia para los estudiantes de estudios profesionales de la facultad, entrenamiento y supervisión a estudiantes avanzados de postgrado, trabajos de investigación en coordinación con el programa de la maestría y el doctorado de Psicología Clínica, e impartición de materias teórico-prácticas del área de estudios superiores. Además se realizan programas de investigación, sobre todo, relacionados con actividades de superación, extensión e intercambio académico (Lorentzen, 1986).

#### 4.2.3. LOS CENTROS DE SERVICIO PSICOLOGICO DE LAS ENEP's DE IZTACALA Y ZARAGOZA.

Estos centros ofrecen la evaluación de la situación del paciente para proporcionarle intervención terapéutica individual, familiar o grupal. La atención es brindada a la población en general, y en un porcentaje mínimo a estudiantes. Los

estudiantes que cursan a partir del 7o. semestre, con la supervisión de los catedráticos, son los encargados de prestar el servicio a los pacientes.

Se realizan investigaciones en los que se refiere, principalmente, al área de educación especial.

#### 4.2.4. EL DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL DE LA UNAM.

Este departamento depende de la Facultad de Medicina de la UNAM, aunque sus instalaciones se encuentran fuera de la facultad, pero dentro de C.U. Sus actividades principales son las de impartir materias y programas académicos a nivel de pregrado y postgrado; realizar programas de investigación de enfermedades mentales; y ofrecer servicio terapéutico a los estudiantes de la UNAM.

Resumiendo la información anterior, se puede concluir que los centros asistenciales universitarios mencionados cubren tres rubros fundamentales:

\*Se han creado como una asistencia social para el alumnado y personal de la institución a la cual están adscritos.

\*Surgen ligados a programas, fundamentalmente, docentes que pretenden vincular el conocimiento teórico con la práctica profesional de los estudiantes de Psicología.

\*Realizan trabajos de investigación, aunque no todos lo hacen de una manera formal y sistematizada.

#### 4.3. EL CENTRO DE ORIENTACION PSICOLOGICA DE LOS CETis DEL D.F.

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

El centro de orientación psicológica de los CETis se propone, no sólo como un apoyo educativo y psicológico, sino, además, como una asistencia social para los adolescentes que estudian en estos planteles, ya que la mayoría de ellos carecen de recursos económicos e información sobre los beneficios que pueden obtener con este tipo de orientación. Por lo anterior, para que los jóvenes que lo requieren lleguen a él, será necesario, en caso de que éste sea creado, hacer la difusión adecuada de sus objetivos y funciones.

#### 4.3.1. OBJETIVOS.

El objetivo central del presente trabajo es la creación de un centro de orientación psicológica que detecte y promueva la solución de los problemas y necesidades de los adolescentes en el aspecto educativo-vocacional, en el psicológico y en el social, desde la prevención hasta la intervención terapéutica.

##### 4.3.1.1. OBJETIVOS GENERALES.

- Difundir e impulsar acciones preventivas contra adicciones entre los estudiantes.
- Apoyar a los estudiantes para que mejoren su rendimiento escolar.
- Orientar a los estudiantes para superar los obstáculos que atraviesan en la elección de carrera.
- Determinar los problemas psicológicos que se presentan con mayor frecuencia en los estudiantes.
- Brindar ayuda psicoterapéutica a los adolescentes.
- Promover cambios de actitudes y patrones de relación en los estudiantes.



- Supervisar la ejecución de las funciones de las oficinas de Orientación Educativa de los planteles.

- Llevar a cabo investigaciones en las áreas educativa, vocacional y psicológica.

#### 4.3.1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.

\*Planear, diseñar y organizar campañas de información para los estudiantes sobre los problemas del uso de sustancias tóxicas; enfermedades de transmisión sexual; anticonceptivos; embarazo; vandalismo, etc.

\*Contribuir a que el alumno conozca e identifique las variables que inciden en el bajo rendimiento académico y que están presentes en el proceso de enseñanza-aprendizaje,

\* Desarrollar en los estudiantes habilidades para la lectura, escritura y cálculo.

\*Contribuir a disminuir el índice de deserción escolar.

\*Realizar psicodiagnósticos.

\*Reducir los problemas psicológicos que presentan los estudiantes en los planteles.

\*Identificar en el adolescente las actitudes que tiene hacia sí mismo y hacia los demás.

\*Motivar al adolescente para conocerse y comprenderse a sí mismo.

\*Facilitar a los jóvenes la resolución de problemas de tipo emocional que obstaculizan su desarrollo personal y de relaciones sociales.

\*Fortalecer las relaciones sociales entre los estudiantes.

\*Promover relaciones de cooperación entre los estudiantes.

\*Estimular la participación de grupo entre los estudiantes.

\*Canalizar a instituciones especializadas, los casos de jóvenes que presentaran alteraciones de personalidad graves o patológicas.

\*Diseñar y organizar programas que permitan supervisar periódicamente las oficinas de Orientación de Educativa de los planteles.

#### 4.3.2. FUNCIONES.

Las funciones de este centro serán divididas en dos áreas genéricas o departamentos: orientación educativo-vocacional y atención psicológica.

##### 4.3.2.1. AREA O DEPARTAMENTO DE ORIENTACION EDUCATIVO-VOCACIONAL.

\*Supervisar que las oficinas de Orientación Educativa de cada plantel cumplan las actividades y funciones de las áreas pedagógica, vocacional y profesiográfica, señaladas en el Manual de Procedimientos de la Orientación Educativa (DGETI, 1994).

\*Asesorar, coordinar y supervisar las actividades de los orientadores de las oficinas de Orientación Educativa de los planteles.

\*Planear, diseñar, organizar, difundir y supervisar programas preventivos a través de las oficinas de Orientación Educativa de los diferentes planteles.

\*Planear, diseñar, organizar y llevar a cabo cursos y talleres para mejorar el rendimiento escolar.

\*Supervisar y evaluar los resultados de los talleres y cursos que se realicen en los planteles.

\*Realizar evaluaciones psicológicas, para que con base en los resultados obtenidos, el estudiante pueda elegir la carrera adecuada a sus características personales e intereses.

\*Recopilar la información necesaria y elaborar cuadros que muestren las carreras que ofrecen diversas instituciones de nivel superior, públicas y privadas.

\*Llevar a cabo investigaciones formales en relación al aspecto educativo-vocacional en los CETIs.

#### 4.3.2.2. AREA PSICOLOGICA.

\*Aplicar, calificar e interpretar cuestionarios y baterías de pruebas psicológicas de inteligencia, aptitudes, actitudes y de personalidad.

\*Ayudar a los adolescente a comprenderse a sí mismos y al mundo que lo rodea.

\*Desarrollar en los estudiantes conductas que les permitan relacionarse eficazmente en su medio.

\*Efectuar actividades grupales que permitan a los adolescentes establecer relaciones interpersonales sanas.

\*Realizar investigaciones relacionadas con el área psicológica.

\*Detectar las áreas de conflicto de los estudiantes con problemas emocionales o con trastornos de personalidad.

\*Dar tratamiento a los jóvenes con trastornos de personalidad o emocionales a través de diferentes técnicas psicoterapéuticas.

#### 4.3.3. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.

Se propone que este Centro se integre al organigrama de la Coordinación Regional # 9 del D.F., como una instancia independiente, o en su caso, dependiente directamente del Coordinador general. La estructura u organización del Centro de Orientación sería:

- Una Coordinación General.
- Un área o departamento de Orientación Educativo-Vocacional.
- Un área de atención psicológica.

A continuación se sugieren los elementos físicos, humanos y técnicos que se requieren para echar a andar el Centro de Orientación Psicológica propuesto en el presente trabajo.

#### 4.3.3.1. RECURSOS MATERIALES.

El hablar de recursos materiales es difícil debido a que esto depende del interés y disposición que tengan las autoridades correspondientes para llevar a cabo esta propuesta, así como la demanda de los servicios que se ofrecerán, sin embargo, es importante mencionar los elementos mínimos que se requieren para tener un funcionamiento inicial adecuado del centro de orientación.

Se sugiere que la ubicación de este centro, sea dentro de las mismas instalaciones de la Coordinación Regional # 9, en la calle de Xocongo, Col. Tránsito, por ser un punto céntrico para la mayoría de los CETis del D.F., o bien en un lugar cercano a la mencionada coordinación.

El centro deberá contar, por lo menos, con las siguientes instalaciones:

- Una sala de espera o recepción.
  
- Oficinas para el coordinador general; para el coordinador del área educativo-vocacional; y para el coordinador del área de atención psicológica.
  
- Una sala de juntas o de usos múltiples donde puedan permanecer y realizar sus anotaciones o comentarios los terapeutas y orientadores.
  
- Varios cubículos para proporcionar orientación y psicoterapia individual y de grupo:
  
- Una cámara de observación o de Gesell.
  
- Sanitarios y cuarto de aseo.

- Todo lo anterior deberá contar con el mobiliario e iluminación adecuadas, además de extensiones telefónicas.

#### 4.3.3.2. RECURSOS HUMANOS.

El personal que forme el centro puede integrarse con el que ya está adscrito a este sistema educativo (DGETI), ya que cuenta con una amplia infraestructura humana con formación en todas las áreas del conocimiento, incluyendo psicólogos, pedagogos y trabajadores sociales que, en la mayoría de los casos no ejercen su profesión, sino que se dedican a desempeñar actividades docentes o administrativas. Por tal motivo, se da la posibilidad de que no exista el interés, por parte de muchos de estos especialistas en colaborar en las actividades del Centro. Entonces, para completar la plantilla del personal necesario, es posible solicitar estudiantes que presten su servicio social, a instituciones de nivel superior que cuenten con las carreras de Psicología, Pedagogía, Trabajo Social, Secretariado, etc., para que de esta forma se cuente con el personal suficiente para cumplir con los objetivos del centro.

El personal y formación profesional que se proponen para el centro de orientación propuesto son los siguientes:

- Un coordinador general cuyas funciones sean las de supervisar, integrar y evaluar las actividades y resultados de las áreas que conforman el centro. De tal forma se sugiere que un psicólogo sea quien cubra este puesto, ya que los departamentos en que se conformaría el centro, requieren principalmente preparación sobre esta área.

- Un coordinador del departamento o área Educativo-Vocacional, que por las actividades propias de esta área, se sugiere sea un pedagogo el encargado de esta área.

- Un coordinador del departamento o área de Orientación Psicológica cuya formación sea la de psicólogo con entrenamiento en psicoterapia.

- Para integrar cada una de las coordinaciones anteriores, dependiendo de la demanda que el centro tuviera, se propone que para iniciar, en el área educativo-vocacional se contará con tres psicólogos educativos, un pedagogo y un trabajador social. En el área de atención psicológica cuatro psicólogos entrenados en psicoterapia y un trabajador social.

- Para el trabajo administrativo es recomendable la colaboración de una secretaria para cada una de las coordinaciones.

-El número de trabajadores de intendencia dependerá del tamaño y la cantidad de oficinas y cubículos que integren el centro.

#### 4.3.3.3. PROCEDIMIENTOS TECNICOS.

En este punto se hará referencia a las estrategias, técnicas o medios a través de los cuales se propone alcanzar los objetivos del centro de orientación.

##### I. CARTELES, VOLANTES Y VISITAS A LOS SALONES DE CLASE.

Para dar difusión a las actividades que realizan, tanto la oficina de Orientación Educativa de cada plantel, como el Centro de Orientación Psicológica, se propone que se informe e invite a los estudiantes, por medio de carteles, volantes y visitas a los salones de clase, sobre los beneficios que pueden obtener al acercarse a solicitar los servicios que ofrecen las instancias mencionadas. Estas actividades las pueden realizar tanto las personas encargadas de la Oficina de

Orientación Educativa del plantel, el personal de apoyo asignado a dicha oficina, así como los jóvenes que estén realizando su servicio social.

## II. CURSOS.

Para mejorar el rendimiento académico de los estudiantes se sugiere que se lleven a cabo, en los planteles, cursos debidamente preparados, coordinados e impartidos por los integrantes del centro de orientación o por especialistas, sobre los siguientes temas: aprendizaje significativo, estrategias de aprendizaje, mnemotécnicas, motivación, etc. Estos cursos pueden planearse y diseñarse de acuerdo a las necesidades que se detecten a través de las investigaciones o las pruebas psicológicas.

## III. CONFERENCIAS, MESAS REDONDAS Y PERIODICOS MURALES.

Se propone que los integrantes del centro de orientación realicen estas actividades, con la participación de especialistas de otras instituciones, sobre temas relacionados con sexualidad, adicciones, etc., para prevenir que los jóvenes tengan problemas en estas áreas.

## IV. TALLERES.

Los talleres propuestos son de hábitos y técnicas de estudio, así como de características y habilidades personales que se requieren para cursar una carrera profesional, los cuales deberán ser preparados por el centro de orientación, así como por los encargados de las oficinas de Orientación Educativa de cada plantel, de acuerdo a las especialidades que impartan.

## V. APLICACION DE PRUEBAS PSICOLOGICAS.

Se sugiere esta técnica para evaluar a los jóvenes que soliciten el servicio de orientación vocacional o de atención psicológica y, con base en los resultados, determinar el tipo de atención que requieran. Se sugiere que se apliquen pruebas de inteligencia, personalidad, aptitudes e intereses, etc.



## VI. ENTREVISTAS.

Además de la aplicación de pruebas psicológicas es importante realizar entrevistas con los estudiantes que soliciten los servicios del centro, ya que por este medio puede obtenerse una visión más amplia de la situación que estos jóvenes estén atravesando y de esta forma darles la atención adecuada, con base en sus necesidades y problemática.

## VII. SEMANA DE ORIENTACION PSICOLOGICA.

Para promocionar y difundir las actividades que realiza el centro de orientación se propone que se lleve a cabo, ya sea al inicio del ciclo escolar, o bien, durante los periodos de exámenes finales, una semana en la cual se den a conocer los servicios que se ofrecen, impartiendo conferencias, cursos y talleres, y de ser posible, que sea obligatoria la participación de los alumnos en alguna de las actividades que se realicen.

## VIII. INTERVENCION PSICOTERAPEUTICA.

Se sugiere que el tratamiento psicoterapéutico sea a nivel reeducativo, de acuerdo con la clasificación de Wolberg (1970) y Nieto-Cardoso (1994), y a corto plazo o breve, independientemente del enfoque y técnica que se utilice, ya que en los adolescentes existen cambios constantes en su conducta, estados de ánimo y decisiones, se requiere que el número de sesiones no sea demasiado prolongado.

Las técnicas que se proponen para el tratamiento psicoterapéutico de los adolescentes son las siguientes:

## 1. PSICOTERAPIA DE GRUPO

En primer lugar se propone la intervención psicológica grupal debido a que, por la cantidad de jóvenes inscritos en los CETis, es posible que la demanda sea muy grande y, por lo tanto, la intervención grupal permitiría atender a un buen número de estudiantes. Además, en el grupo, el adolescente puede encontrar un lugar para la auto-exploración; para compartir ideas y sentimientos; para examinar valores, conductas y relaciones con otros y determinar los cambios que requiere hacer para lograr su desarrollo y bienestar emocional.

Como se propuso anteriormente, se sugiere que las intervenciones grupales sean de tiempo limitado (psicoterapia breve).

Una de las técnicas grupales que se sugiere aplicar a los adolescentes es la de "counseling" o consejo de grupo porque es una forma de psicoterapia que tiene la finalidad de poner énfasis en el desarrollo del potencial humano creativo y constructivo, y aumentarlo, es decir, se aplica a comportamientos normales del desarrollo humano o comportamientos que no son gravemente disfuncionales ni presentan patología aguda o severa. Su objetivo no es el de efectuar cambios significativos en la personalidad de cada miembro, sino clarificar el conocimiento de sí mismo, del papel que desempeña y lograr cambios en la conducta (Schneider, 1992).

Otra técnica humanista que se considera adecuada para tratar a adolescentes, en este trabajo, es la Terapia Gestáltica, ya que se centra en el aquí y el ahora. Para esta técnica humanista, la personalidad es la estructura compuesta por la persona y el ambiente psicológico, los cuales se dividen en regiones que tienen comunicación entre sí y forman el espacio vital de la personalidad, presentando diferentes configuraciones en el tiempo (Kort, 1990).

Su objetivo es el de analizar la conducta en función de la resolución de problemas, es decir, es un proceso progresivo para contribuir a que el paciente tenga un sentido más agudo de las múltiples facetas de cada situación y dé solución al problema que presenta.

En este trabajo, se propone el trabajo grupal con orientación humanista por los objetivos que persigue, y por ser el muy utilizado en el ámbito escolar. Sin embargo, no quedan descartadas otras técnicas grupales que pudieran aplicarse en el centro de orientación, de acuerdo a la preparación y entrenamiento de los psicoterapeutas, y con base en las necesidades y problemática que presentaran los jóvenes que pudieran solicitar atención.

## 2. PSICOTERAPIA FAMILIAR

Recordando que la adolescencia es una etapa de transformación física, psicológica y social, es importante mencionar que el lugar donde se manifiestan con mayor intensidad estos cambios es en la familia, lo cual altera la relación entre el adolescente y ésta.

Por tal motivo, en segundo lugar, se propone la psicoterapia familiar como una de las técnicas a través de las cuales tratar a los adolescentes que presenten problemas en esta área, ya que, el terapeuta dirige su trabajo hacia la modificación de las pautas de relación que existen entre los miembros de la familia, basándose en el mejoramiento de la comunicación, para aclarar malos entendidos y favorecer la transparencia de la comunicación, evitando así lo que se llama la comunicación paradójica que consiste en enviar un mensaje con dos proposiciones.

Se sugiere que esta intervención sea una terapia breve que tienda a poner en evidencia las reglas del juego familiar y a tratar de cambiarlas utilizando prescripciones que la familia ponga en práctica.

Por lo anterior, y retomando lo que plantea Fischman (1989), la terapia familiar se propone para tratar a los adolescentes porque es un procedimiento breve que lleva a una mejoría mucho más rápida que otros tratamientos.

### 3. TECNICAS CONDUCTISTAS.

Estas se sugieren porque no implican un nivel muy profundo de introspección, por parte de los adolescentes, para lograr cambios en sus conductas. Las técnicas con este enfoque que se proponen son las siguientes:

a). Entrenamiento en competencias sociales. Se aplica a personas que no han tenido oportunidad, o la han tenido en muy escasa medida, de observar y ejercitar ciertas conductas. Su objetivo es el de construir conductas en aquellas personas que experimentan angustia a manifestarlas o que se comportan de manera inapropiada en algunas situaciones, en particular, sociales, tomando en cuenta que muchos de los adolescentes que estudian en los C.E.T.i.s., tienen un nivel socio-cultural bajo, y tienen problemas para relacionarse adecuadamente con compañeros y demás personas que no pertenecen a su medio.

b). Solución de problemas. Se utiliza con personas que tienen un manejo inadecuado de dificultades comunes en la vida. Su objetivo es el de adquirir estrategias universales para el mejor dominio de situaciones problemáticas. El entrenamiento para la solución de problemas se desarrolla en el plano cognitivo como es el analizar, imaginar, argumentar, etc.

### VII. INVESTIGACION.

El propósito de la realización de investigaciones, tanto en el área educativa como en la psicológica, es el de tener información sobre las características de los jóvenes que asisten a los CETis, y así llevar a cabo programas tendientes a

prevenir y corregir los problemas que se presentan más frecuentemente en esta población.

En este trabajo, lo propuesto anteriormente es lo que se considera elemental para crear un Centro de Orientación Psicológica, sin embargo, en el siguiente apartado se plantean algunas sugerencias y limitaciones con respecto a la presente propuesta.

## CONCLUSIONES.

Todas las instituciones educativas públicas cuentan en su organigrama con un departamento u oficina, cuyas funciones son las de ofrecer orientación educativa y psicológica, sin embargo, la realidad es que la mayoría de ellas no las difunden, además, por la falta de atención y supervisión de una instancia superior, muchas veces estas funciones no son llevadas a cabo.

Las actividades que realizan los encargados de esta oficina se enfocan solamente al aspecto escolar como es: informar a los padres de familia sobre la situación académica de sus hijos, generalmente, cuando ya no hay nada que hacer; extender justificantes por inasistencias; llamar la atención a los estudiantes que presentan problemas de conducta en el plantel, o bien, suspenderlos, o inclusive, expulsarlos de la institución; olvidándose con esto de la orientación psicológica que todo adolescente requiere.

De lo anterior surge la necesidad de crear un centro de orientación psicológica que cumpla con los requisitos necesarios para poder atender a la gran cantidad de adolescentes que requieren este servicio y que simplemente, en el mejor de los casos, son canalizados a instituciones a las que a ellos no asisten.

Por lo anterior, se pretende que el Centro de Orientación Psicológica, se encargue, primero que nada, de asesorar y, sobre todo, supervisar que las actividades que están establecidas en el Manual de Procedimiento de las Oficinas de Orientación Educativa de los CETis, se lleven a cabo. Además, fomentar la actividad grupal entre los adolescentes y como consecuencia las relaciones interpersonales, lo cual no se contempla en el manual mencionado.

También, debe brindarse a los adolescentes que estudian en estos planteles la oportunidad de desarrollarse plenamente, concluir su bachillerato

satisfactoriamente, y continuar sus estudios a nivel superior en la carrera que elijan conscientemente o bien que se integren al medio laboral ejerciendo la especialidad técnica que cursaron simultáneamente con su bachillerato.

Y lo más importante, lograr el desarrollo y bienestar emocional de los jóvenes, así como su integración social, ya sea a través de la prevención, y en los casos que lo requieran, por medio de la intervención psicoterapéutica.

### SUGERENCIAS.

Por lo que se refiere a la creación del centro propuesto, es recomendable tomar en consideración varios aspectos. Primero, deberá hacerse un estudio exploratorio de las características, necesidades y demandas de la población a quien estará dirigido, que aunque se sabe que serán adolescentes, el servicio que solicite cada uno será muy diverso.

Segundo, con base en los resultados del estudio exploratorio deberán planearse, estructurarse y desarrollarse los proyectos y programas de trabajo a realizar.

Tercero, crear el centro con documentos formales de constitución, con manuales de funcionamiento y con reportes de actividades de cada área que permitan conocer las características del programa que esté en acción y por lo tanto que el desarrollo de las actividades se realicen de forma organizada en función de los objetivos establecidos, evitando con esto la desviación o incumplimiento de los proyectos a causa de cambios políticos o intereses particulares de administradores o coordinadores.

Asimismo, aunque se sugiere que la ubicación del centro sea dentro o cerca de la Coordinación Regional # 9 del D.F., podría hacerse un estudio detallado

sobre un lugar más apropiado, o inclusive, no crear un solo centro sino cuatro: uno en la zona norte, uno en la zona sur, otro en la zona oriente y otro en la poniente, ya que los C.E.T.i.s., se encuentran en todas las delegaciones del D.F., así que de esta forma los jóvenes interesados en los servicios que ofrecen podrían asistir a recibir atención con mayor facilidad.

También es importante considerar que resulta ser de suma importancia el entrenamiento, la guía y la supervisión de los terapeutas, por parte de profesionales calificados, ya que esto incrementará las habilidades de ayuda emocional para los adolescentes. Este servicio puede solicitarse a catedráticos de las Universidades que imparten la maestría en Psicología Clínica, tales como la UNAM, la UIA, ANAHUAC, DE LAS AMERICAS, etc.

Finalmente, se sugiere que con una periodicidad programada, ya sea, semestral o anualmente, se haga una evaluación general de las actividades que realice el centro de orientación, así como los resultados que obtenga, para que de esta forma se mantenga vigente y sobre todo útil para los jóvenes que requieran de sus servicios, ya que, desafortunadamente, no existen instituciones públicas que brinden modelos integrales de orientación para así formar estudiantes con un desarrollo educativo y personal sano, lo cual les permita desenvolverse en todas sus áreas de la misma manera.

#### LIMITACIONES.

La primer limitación que puede surgir para crear el Centro de Orientación que se propone en el presente trabajo, es la falta de interés de la Dirección General a la que pertenecen los C.E.T.i.s., debido a la falta de conocimiento acerca de la necesidad de brindar este servicio y a la carencia de recursos materiales y humanos, ya que los disponibles son dirigidos hacia otras actividades, generalmente, de tipo académico.



En caso de que los directivos tuvieran el interés en crear el Centro mencionado, la falta de presupuesto para adquirir un terreno, construirlo y contratar personal capacitado para atenderlo sería otra limitación, así como el material necesario, como, por ejemplo, pruebas psicométricas, recursos para realizar investigaciones, etc.

Otra limitante es la falta de interés, por parte del personal docente que pudiera prestar sus servicios en el Centro de Orientación en lugar de los planteles, para realizar actividades propias de su formación profesional, ya que esto implica dedicar mayor tiempo y trabajo, mientras que con la función docente, sólo tiene que impartir sus clases y cubrir el horario que le corresponde, desaprovechándose así, sus conocimientos y experiencia profesional.

Otro problema que existe es que, por no estar dentro de los planteles el Centro de Orientación, los estudiantes canalizados a éste no asistan a recibir atención debido a la distancia que tendrían que recorrer para trasladarse, de los planteles o de sus casas, hasta el Centro de Orientación.

A pesar de los problemas anteriores, es importante señalar que con la buena disposición de las autoridades y con la participación del personal que labora actualmente en los C.E.T.i.s., sería posible no sólo la creación del Centro propuesto, sino mejorar otras deficiencias que actualmente tienen estos planteles y que los ha llevado a la disminución de la matrícula de estudiantes con respecto a la que tenían anteriormente.

## REFERENCIAS DOCUMENTALES

Alonso, A. y Swiller, H.I. (1995) Psicoterapia de Grupo en la Práctica Clínica. México: El Manual Moderno.

Alvarez G.F. (1991) Una propuesta de programa de Orientación Educativa y a Nivel Consejo (Ajuste-Personal) para alumnos de nivel medio superior. Tesis de Licenciatura. Facultad de Psicología UNAM.

Ball, S.; Fanelli, G.C.; Green, D.H.; et al. (1988). La motivación educativa. Madrid: Narcea.

Bany, M. y Johnson, L. (1970). La Dinámica de Grupo en la Educación. España: Aguilar.

Bejarle, P.N., Izaguirre, H.C., Bermudez R.L. (1984). Memorias del Tercer Seminario Iberoamericano de Orientación Escolar y Orientación Profesional. El Proceso de la Elección de Carrera. Programa de Orientación Vocacional de la D.G.O.V. UNAM. México: UNAM.

Berezowsky, G.R. (1994). Características de Personalidad y Elección de un Modelo de Psicoterapia. Tesis de Licenciatura, Facultad de Psicología, UNAM.

Berkovitz, I. H. (1972). Adolescents Grow in Groups..(Los Adolescentes crecen en grupos) New, York: Brunner/Mazel, Inc.

Bernstein, D.A., y Nietzel, M. T. (1982). Introducción a la Psicología Clínica. México: McGraw-Hill. (original de 1980).

Bordin, E. S. (1975). Asesoría Psicológica. México: Trillas.

Collado, L.M.T. (1986). Diseño y Aplicación Preliminar de un Programa de Orientación Psicológica para alumnos de una telesecundaria del D.F. Tesis de Licenciatura. México: Universidad Iberoamericana.

Coordinación de Educación Tecnológica Industrial en el D.F. Zona 9 (Octubre, 1997). Documento Informativo. México: DGETI.

Delors, J. (1996). Learning: The treasure within. Report to UNESCO of the International Commission on Education for the Twenty-first Century Highlights. Francia: Unesco Publishing.

Delval, J. (1993). Los Fines de la Educación. Madrid: Siglo Veintiuno. (original de 1990).

DGETI (1994). Manual de Procedimientos de la Orientación Educativa. México.

Erikson, E.H. (1978) Sociedad y adolescencia. (4a. ed.). México: Siglo Veintiuno. (original de 1966)

Fadiman, J. y Frager, R. (1979). Teorías de la Personalidad. México: Harla. (original de 1976)

Fernández, E. (1991). Psicopedagogía de la adolescencia. Madrid: Narcea

Fischman, C. (1989). Tratamiento de adolescentes con problemas. Un enfoque familiar. Argentina: Paidós.

García, S.I. (1984). Memorias del Tercer Seminario Iberoamericano de Orientación Escolar y Profesional. La información profesional: Objetivos, contenidos, metodología, documentación. México: UNAM. SEP.

Ginsberg, B.G. (1995). Parent-Adolescent Relationship Program (PARD): Relationship Enhancement Therapy with their Families (Fathers and Sons). Psychotherapy, 32, (1), 109-112.

González Mejía, M. A. (1994). Entrenamiento en Estrategias de Aprendizaje para incrementar el rendimiento escolar en alumnos que cursan el bachillerato tecnológico. Tesis de Licenciatura. México: Facultad de Psicología, UNAM.

Hall, C. S. (1964). Compendio de Psicología Freudiana. Buenos Aires: Paidós.

Harsch, C. (1991) El Psicólogo ¿Qué Hace? México: Alhambra Mexicana.

Heine, R. (1975). Técnicas Psicoterapéuticas Contemporáneas. Buenos Aires: Paidós.

Holmbeck, N. y Updegrave A.L. (1995). Clinical-Developmental Interface: Implications of Developmental Research for Adolescent Psychotherapy. Psychotherapy, 32 (1), 16-30.

Horrocks, J.E. (1984). Psicología de la Adolescencia. México: Trillas.

Hurlock, E. (1980). Psicología de la Adolescencia. Argentina: Paidós.

INEGI (1994). Estadísticas Demográficas. Cuaderno de Población No. 5. México: Instituto Nacional de Estadísticas, Geografía e Informática.

Israel Cohen, T. (1990). El Autoconcepto en Adolescentes de Primer Ingreso en el Nivel de Educación Media Superior. Tesis de Licenciatura. México: Facultad de Psicología, UNAM.

Jiménez, G.L. y Bonilla, M.L. (1984). Memorias del Tercer Seminario Iberoamericano de Orientación Escolar y Profesional. Reforma Universitaria y Orientación. México: UNAM. SEP.

Jurgen, K. (1990). Corrientes Fundamentales en Psicoterapia. Argentina: Amorrortu.

Kadis, A.L. (1986). Psicoterapia de Grupo. México: Fondo de Cultura Económico.

Kort, Felicitas (1990). Psicoterapia de Grupo y Desarrollo del Potencial Humano. Venezuela: Monte Avila Editores.

Lorentzen Gordillo, I.J. (1986). Descripción Evaluatoria del Trabajo realizado en el Centro de Servicios Psicológicos de la Facultad de Psicología de la UNAM, durante el primer año de servicio (Periodo comprendido del 1o. de agosto de 1981 al 1o. de agosto de 1982).

Tesis de maestría en Psicología Clínica. México: Facultad de Psicología, UNAM.

Marc, E. (1993). Guía Práctica de las Nuevas Terapias. La Técnica, los Fundadores, los Centros y sus Direcciones en España. España: Kairós.

Maslow, A.H. (1965). Métodos Psicoterapéuticos. Argentina: Paidós.

Morse, S. J. y Watson R. I. (1977) Psychotherapy. A comparative Casebook. (Psicoterapia. Un estudio de caso comparativo) U.S.A: Holton, Rinehart And Winston.

Nieto-Cardoso, E. (1994) PSICOTERAPIA. Principios y Técnicas. México: Pax México.

Palacios, J. (1988). Jeronime Bruner (Comp.) Desarrollo Cognitivo y Educación. Madrid: Morata

Papalia, D. (1985). Desarrollo Humano. México: McGraw-Hill.

Pérez, A. (1985). La orientación educativa. Un análisis factorial para delimitar su campo conceptual. España: Universidad de Valencia.

Portuondo, J.A. (1980). Psicoterapia. (Tomo I) Madrid: Biblioteca Nueva.

Rodríguez, M. L. (1994). Orientación e Intervención Psicopedagógica. España: Ediciones CEAC.

Rogers, C. (1984) Orientación Psicológica y Psicoterapia.  
3a. ed. España: Narcea.

Schneider, C.M. (1992). Group Process and Practice (Proceso  
de Grupo y Práctica). U.S.A.: Brooks/Cole Publishing Co.

SEP (1982). Congreso Nacional de Bachillerato, Cocoyoc,  
Mor. México: SEP

SEP-Coordinación de Programas Complementarios (1996).  
Informe de actividades. México: SEP.

SEP-SOE (1996). Documento informativo. México: SEP.

SEP-CONPPEMS (1989-1994). La Educación Media Superior  
en México, Modernización Educativa t. 4. México: SEP.

Shertzer, B. y Stone S.C. (1980) Manual de Asesoría Psicológica.  
Argentina: Paidós.

Singer, E. (1969). Conceptos Fundamentales de la Psicoterapia.  
México: Fondo de Cultura Económica.

Strupp, H.H. (1978) The Therapist's Theoretical Orientation and  
Overrated variable. Psychotherapy Theory Research and Practice.  
14 (4), 314-317.

Swartz, P. (1975). Psicología. Estudio de la Conducta. México:  
CECSA.

Thompson, S. y Kahn, J.H. (1975). El proceso de grupo como

una técnica de ayuda. México: Cía. Editorial Continental.

Tyler, L. (1972). La función del orientador. México: Trillas.

Universidad Iberoamericana (1984). El Centro de Orientación Psicológica. Memorias del XXX Aniversario. México.

Wolberg, L.R. (1970) The technique of Psychotherapy. (Vol. I)  
New York: Grune & Stratton.