

## Universidad Nacional Autónoma de México Escuela Nacional de Trabajo Social

Estudio Exploratorio a los Procesos de Sistematización que se han realizado para obtener el Título de Licenciado en Trabajo Social a partir del Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional

Elaboración de Tesis Que para obtener el título de Licenciado en Trabajo Social Pres en ta:

Juan Daniel Juárez Dector

Directora de Tesis: Lic. Araceli Rosas Gutiérrez







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 mis Padres:

Gracias por todo su apoyo incondicional.

Sólo es digna de vivirse una vida consagrada a los demás (A. Einstein)

A mis Hermanos:

Por su apoyo y su comprensión.

Especialmente a Erika y Jacqueline, que me han enseñado otra forma de ver la vida

A la Mtra. **Araceli Rosas Gutiérrez**, que me apoya incondicionalmente, gracias.

No estás obligado a terminar tu obra, pero tampoco estás en libertad de renunciar a ella (El Talmud)

A todos aquellos que me apoyaron en este proceso, familiares, amigos y profesoras, gracias por la oportunidad.

## Índice

			Pág.
Int	rodu	cción	i
I.	La Sistematización en Trabajo Social		
	1.1	Acerca de la Sistematización	1
	1.2	Procesos de Sistematización en Trabajo Social	14
		1.2.1 María Mercedes Gagneten	14
		1.2.2 María del Carmen Mendoza Rangel	19
		1.2.3 María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz	21
		1.2.4 Antonio Sandoval Ávila	25
II.	Requerimientos para Obtener el Título de Licenciando en Trabajo Social a través de la Modalidad del Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional		
	2.1	Antecedentes	30
	2.2	Objetivo	30
	2.3	Requisitos de ingreso a la opción	31
	2.4	Requisitos de permanencia en la opción	31
	2.5	Requerimientos del trabajo recepcional	32
	2.6 Requisitos del trabajo recepcional		
	2.7 Programa del Curso–Taller "Metodología de la Sistematización de la Experiencia Profesional para realizar el Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional"		
III.	Los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional que se han realizado para obtener el Título de Licenciado en Trabajo Social		
	3.1	Proyecto de Investigación	
		3.1.1 Justificación	40
		3.1.2 Objetivos	43
		3.1.3 Metodología	43
	3.2	Resultados de las Observaciones a los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional	46

	ideración sobre la Modalidad a través del Informe stematización de la Experiencia Profesional	
•	De los requerimientos para obtener el título de Licenciando en Trabajo Social a través de la modalidad del Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional	54
;	Del Programa del Curso-Taller "Metodología de la Sistematización de la Experiencia Profesional para realizar el Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional"5	55
	De los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional5	6
Conclusione	<b>es</b> 5	8
Bibliografía	6	0
Informes de	Sistematización de la Experiencia Profesional 6	31
Fuentes Ele	ctrónicas 6	31
Anexos	6	32
Informe I.	Recuperación de la Experiencia Profesional del Profesional del Lic. en Trabajo Social en la Fundación Helen Keller Internacional, México, A.C. durante el periodo 2000-2002	<b>-</b>
Informe II.	Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P	
Informe III.	Confederación Mexicana de Organizaciones a favor de la Persona con Discapacidad Intelectual CONFE A.C. dentro de su Dirección de Movimiento Asociativo	
Informe IV.		
Informe V.	Instituto de las Mujeres del Distrito Federal en la Unidad Álvaro Obregón	
Informe VI.	<u> </u>	
Informe VII.	Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de VIH/SIDA	
Informe VIII	l. Sistematización de la Experiencia Profesional en el Centro de Rehabilitación Infantil Teletón Estado de México	

#### Introducción

El proceso de formación académica de la Escuela Nacional de Trabajo Social (ENTS) de la Universidad Nacional Autónoma de México, estipula dentro del plan de estudios, las asignaturas de Prácticas Escolares -Comunitaria, Regional y de Especialización-, en cada una de ellas, se establece en los Programas que los estudiantes deben culminar su intervención con la entrega de una sistematización, sin embargo, desde que iniciamos la Práctica Comunitaria hasta la de Especialización, entre compañeros nos cuestionábamos ¿qué es la sistematización, cómo debíamos realizarla y qué finalidad tenía desarrollarla?

En cuanto a los docentes, sólo nos sugerían la búsqueda de literatura, donde encontrábamos experiencias en procesos de educación popular, lo que nos dificultaba relacionarlo con nuestro contexto en las diversas prácticas que cursamos. Mi inquietud hizo que me incorporara como prestador del servicio social en la ENTS, al proyecto de investigación denominado "Sistematización de la Práctica de Especialización" del Programa de Apoyo a Proyectos Institucionales para el Mejoramiento de la Enseñanza (PAPIME).

Los resultados del estudio arrojaron significativamente un desconocimiento del tema de sistematización por parte de los alumnos de noveno semestre (como se verá en el capítulo III), percibiendo que este problema pudiera ser subsanado por aquellos egresados que optan en titularse a través de la modalidad del Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional, pues obligadamente asisten y reciben asesoría en un curso-taller, opté por realizar un estudio documental de dichos Informes de los años 2004 y 2005 a fin de identificar el proceso de sistematización que desarrollaron.

La estructura de la tesis está conformada por cuatro capítulos, el primero hace referencia a definiciones de la sistematización en Trabajo Social y se describen las propuestas metodológicas de María Mercedes Gagneten; María del Carmen Mendoza Rangel; Antonio Sandoval Ávila; María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz, autores que fueron retomados en los Trabajos Recepcionales en la modalidad antes señalada.

En el segundo capítulo se exponen de manera descriptiva los requerimientos que la Escuela establece para el desarrollo de los Informes, así como el contenido del Curso-Taller que brinda el Centro de Educación Continua a los egresados que optan por esta modalidad, el propósito de incorporar esta información permitió hacer observaciones sobre el desconocimiento que hay no sólo en la planeación de esta opción de titulación, sino al desarrollo de los Trabajos Recepcionales, análisis que se describe en el tercer capítulo.

El cuarto apartado, da cuenta de consideraciones sobre la información obtenida y sustentada a partir de la revisión de ocho Informes que se incorporan en el apartado de los anexos.

## Capítulo I

## La Sistematización en Trabajo Social

#### 1.1 Acerca de la Sistematización

En la práctica de los Trabajadores Sociales es frecuente escuchar la necesidad de realizar sistematización de las experiencias, pero nos hemos enfrentado a confusiones para comprender su significado y cómo realizarla e incluso se ha llegado a pensar que sistematizar es llevar a cabo un proceso para elaborar un Informe final (Rosas. Informe Final PAPIME EN310503.2006), de ahí que en este primer capítulo, brevemente se conocerá el surgimiento de la sistematización, la problemática que se tiene para realizarla y la diversidad de concepciones desde la mirada del Trabajo Social.

La sistematización como campo de interés para los Trabajadores Sociales surgió a finales de la década de los 70's:

... ante la preocupación de los profesionales que trabajaban directamente con grupos populares para producir conocimientos que ampliaran los marcos de acción y comprensión de las experiencias. Desde un punto de vista metodológico, [...] al considerar que aquellas [experiencias] no daban cuenta de la riqueza de los procesos, trabajaban con categorías que contraponían el sujeto que conoce y el objeto a conocer, eran inadecuadas para explicar problemas complejos y no brindaban elementos oportunos para la toma de decisiones. (Nirenberg, Brawerman y Ruiz. 2003: 147-148)

... [existía] la necesidad de recuperar y comunicar las experiencias de educación popular [...]. Se intuye que esas experiencias valiosas, preñadas de aprendizajes potenciales,

no se estaban ni intercambiando ni acumulando y, por tanto, tampoco se aprovechaban como se podría.

[...]

Se comienza a buscar maneras de recuperar y aprender de las experiencias acumuladas. La sistematización es una de las propuestas que surge, [...] que enfatizan la participación de los propios interesados: el personal de los proyectos y la población con quien se ejecutan las acciones. (Coppens y Van. 2005: 4)

Por lo que surge la necesidad de hacer un esfuerzo conciente de:

... capturar los significados de la acción y sus efectos, lo cual implica lecturas organizadas de las experiencias, teorización y cuestionamientos contextualizados de la praxis social con el propósito de comunicar el conocimiento producido. (*Ruiz. 2001: 2*)

Sin embargo, a tres décadas de contribuir al desarrollo de una metodología, la sistematización sigue siendo un tema ambiguo para Trabajo Social, pues ésta expresa una diversidad de conceptos no claros que van desde informes ordenados, la realización de un proceso de investigación o evaluación, hasta la construcción teórica del conocimiento (Rosas. Op. cit.):

... sistematización como concepto y práctica metodológica no tiene un significado único. Por el contrario, gran parte de su riqueza radica en la diversidad de enfoques que se utilizan y que dan cuenta de la contextualización y sentido práctico que se otorga a la reflexión de la experiencia. (Martinic. 1998: 12-14)

Por su parte Rosa María Cifuentes Gil, aborda a la sistematización desde el ámbito académico refiriéndola como una preocupación a la formación, a la producción teórica y fundamentación crítica de la intervención profesional a fin de que responda a características, condiciones, necesidades y retos del contexto (Cifuentes. 1999: 18-19) y,

establece que para Trabajo Social la sistematización debe ser asumida como una propuesta metodológica para construir conocimiento desde la reflexión sobre la práctica profesional por lo que la define como:

... una estrecha relación con la producción de conocimiento, en cuanto valora positivamente el saber que se construye desde la experiencia [...]. Diversos niveles de conocimiento se pueden construir y plasmar en las sistematizaciones, a partir de la reflexión sobre la práctica [...], ello depende de la intencionalidad con que se realiza la sistematización, de las condiciones en que se hace y de los procesos metodológicos que se llevan a cabo. (Op. cit.: 49)

De dicho concepto, desglosa ciertos indicadores a considerar:

- La organización de información sobre las prácticas, [...] con un carácter descriptivo, analítico, crítico o de teorización, y con la finalidad de responder interrogantes, probar hipótesis, explicar, comprender la experiencia, relacionarla con sus intencionalidades, contexto y resultados.
- La reconstrucción de las experiencias en su contexto, que supera el carácter descriptivo, evaluativo, y rescata lo particular, lo cotidiano y su integralidad.
- □ La mirada crítica, reflexiva y prospectiva sobre las experiencias, que permite trascender el nivel de las apariencias, comprenderlas y mejorarlas.
- El desarrollo de procesos metodológicos para la construcción de conocimientos teóricos particulares.
- Una propuesta metodológica, un método, para construir conocimiento desde la práctica, para recuperar la relación entre reflexión y acción.

- Un proceso de reflexión, reconstrucción, recuperación, acumulación, confrontación, socialización colectiva de conocimientos desde la práctica, para captar su significado; la construcción de diferentes niveles de conocimiento sobre una experiencia.
- □ El **producto** escrito de procesos de reflexión, reconstrucción y análisis de las experiencias; puede ser una síntesis, un relato, un Informe, una narración, que explícita un conocimiento ordenado, global y estructurado sobre la práctica, sus alcances y significados. (Op. cit.: 27-28)

Como se observa Cifuentes ubica a la sistematización como un proceso de racionalización para generar conocimiento científico desde y para las prácticas, en contextos sociales específicos para "reconocer y potenciar la particularidad de cada experiencia con una opción por la transformación" sobre la intervención profesional. (Ibídem.: 22)

Otro planteamiento sobre la sistematización es el propuesto por María Mercedes Gagneten, quien la determina como un proceso que denomina "Método de Sistematización de la Práctica (M.S.P.)", del cual particulariza una definición:

Este método en términos de sus procedimientos concretos, funciona a modo de CONTENEDOR sistemático del movimiento incesante de los procesos sociales desencadenados durante todo el proceso práctico. Asimismo, dicho sistema contenedor, es como tal, generador de nuevos emergentes, siendo ésta su característica fundamental, más que la de ser acumulador de conocimientos [...] el M.S.P. brinda un modo de organizar el saber a partir de la materia prima que da la realidad y la práctica.

El M.S.P. hace uso de la lógica, entendida ésta como un conjunto de procedimientos que sirven para reconstruir,

generalizar, concluir y proponer a cerca de las prácticas realizadas en espacios – tiempos determinados. (Gagneten. 1997: 39-40)

Agrega que la sistematización debe estar de la mano con la práctica profesional debido a que debe llevarse cronológicamente para rescatar los procesos vividos.

Se trata de sistematizar la práctica, EN EL MISMO MOMENTO que se lleva a cabo, en un espacio-tiempo determinado.

... lo válido es definirla como "SISTEMATIZACIÓN DE LA PRÁCTICA" más que como "PRÁCTICA SISTEMATIZADA" = Producto Final. En este último sentido, la importancia radicaría en lo finalmente logrado en términos de conceptualización o abstracción teórica. Mientras que en la primera perspectiva el énfasis se pone en los avances paulatinos, en cada avance, en el PROCESO mismo, más que en el producto final logrado.

... el método de sistematización de la práctica, es hacerse capaz de acompañar cronológicamente la misma. Y esto en función de que lo más importante a recuperar de la práctica, son los procesos mismos desencadenados. Y ello tendiente a que dichos procesos no se cristalicen, a lo que es más grave, se eviten, se anecdoticen, se particularicen y por ende SE LEGITIMEN... (Op. cit.: 54-55)

Gagneten, también expone que el Trabajador Social utiliza el método como un aplicador u operador de los conocimientos generados:

Es como tal un UTILIZADOR de técnicas sociales, definidas éstas como un conjunto de reglas prácticas, procedimientos y modos aplicados al mejoramiento y transformación de la sociedad...

De esta concepción es que surge la idea de que el Trabajador Social debe instrumentarse, lo que significa traducir a principios operativos los elementos teóricos provenientes de la ciencia... (*Ibídem.:* 66)

Finalmente la autora, enfatiza que el método sirve para reflexionar la práctica en la cual debe ser un proceso que demuestre alternativas acerca de la metodología aplicada que permita reestructurar la misma.

María del Carmen Mendoza Rangel también asume la preocupación que vive Trabajo Social en cuanto a la sistematización, en virtud de que su acción específica ha sido desarrollada en el plano de la práctica y de la intervención, quedando en un segundo plano la discusión y la reflexión teórica y, expone que la sistematización es:

...un proceso que, a través de las distintas aproximaciones sucesivas, encuentra las correspondencias y las conexiones lógicas que permiten entender y comprender los fenómenos para ubicarlos en un contexto de totalidad. Implica el paso del comportamiento vivido al universo de los temas estructurados, es decir, en su proceso se implanta la composición teórica en el manejo de los resultados.

[...]

... la acción de conformar una unidad cohesionada y organizada en consonancia con ciertos principios explicativos que le den concordancia y coherencia a la información, de acuerdo a la argumentación racional. (Mendoza. 1986: 93)

Mendoza Rangel argumenta que la sistematización es un problema metodológico, teniendo implícito la recuperación de la experiencia y que en Trabajo Social, aún carecemos de herramientas metodológicas para la organización de la información obtenida de determinado contexto, "lo cual imposibilita la conceptualización y retroalimentación teórica. (Op. cit.: 92)

María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz refutan que en Trabajo Social cada práctica tiene una "combinación propia de rasgos que son únicos en su desenvolvimiento y desarrollo" (Morgan y Quiroz. 1988: 12) y, plantean dos razones que han obstaculizado a que una experiencia se transforme en un conocimiento teórico:

- a) Generalmente el trabajador social que está realizando una práctica [...] se ve absorbido por los problemas y demandas cotidianas que ésta plantea. Es así que, en la mayoría de los casos, hay pocas posibilidades de realizar una reflexión que vaya más allá de la discusión de los problemas inmediatos.
- b) ... Hay poca documentación escrita que entregue una visión sobre la práctica misma del Trabajo Social. Hasta ahora, las experiencias generalmente no logran darse a conocer [...]. Todo ello se traduce en una escasa o limitada reflexión sobre la práctica misma...(Op. cit.: 13)

Al mismo tiempo, las autoras mencionan las siguientes reflexiones a partir del planteamiento anterior:

- La sistematización abre la posibilidad de reflexionar más globalmente sobre la práctica, poniéndola en su contexto, analizando y repensando el trabajo desarrollado, los métodos aplicados, los problemas y contradicciones que surgieron y cómo se resolvieron, etc.; y, a partir de ello, planear y reorientar las acciones futuras de manera más efectiva.
- ... la sistematización tiene un valor para cada práctica particular, ya que permite dar una mirada retrospectiva al pasado y, a partir de lo aprendido, orientar el futuro. Es así

que permite un perfeccionamiento de la práctica misma del trabajador social, haciéndolo más eficiente y efectiva en relación a los objetivos que se plantea obtener.

 La sistematización pretende contribuir hacia la superación de esta debilidad: quiere hacer una práctica comunicable y compartible a otros y, así, impulsar la posibilidad de un aprendizaje y una reflexión colectivos. (Ibídem)

A partir de estas observaciones definen a la sistematización como "la descripción, ordenación y reflexión analítica de una experiencia práctica de Trabajo Social". (Ibídem.)

Por otra parte, Etna Meave refiere que la sistematización debe estar inmersa dentro del proceso del conocimiento científico, en la cual ésta se encuentra dentro de un proceso de investigación, pues a partir de la sistematización permite acercarse a una verdad objetiva:

... elementos de análisis y síntesis [...] se necesitan en el desarrollo del proceso teórico, de esta manera cuando se abstrae un conjunto de conceptos, juicios y razonamientos que conducen a la formación de un conocimiento, es necesario estructurar ese conocimiento y a la vez sistematizarlo para ayudarle a convertirse en teoría.

... la sistematización tiene que cumplir su función cuando lleva a cabo la teoría y la práctica de una investigación específica, se producen resultados en donde el análisis y la síntesis tienen un papel preponderante desechando el conocimiento subjetivo y aplicando la objetividad al nuevo conocimiento, a través de una estructuración más compleja. De este modo, la sistematización cumple una función esencial en el proceso científico. (Meave. 1995: 90)

Sin embargo, Meave considera que la sistematización no ha sido valorada con una trascendencia objetiva, sino que "únicamente se lleva a cabo una ordenación de información, o descripción de actividades sin precisar en ella una construcción teórica" (lbídem.: 117).

Esto significa para los Trabajadores Sociales el caer en el empirismo, que sin lugar a dudas ha sido uno de sus principales errores para que dicho profesional no se le considere un investigador científico, sino un investigador práctico.

... cuando el Trabajador Social, tiene su primer contacto con grupos sociales no se plantea supuestos de carácter científico, ni siquiera postulados o proposiciones de carácter general, que lo lleven a enfrentar su realidad social y mucho menos fines de construcción teórica, sino que tiene en mente la solución de problemas prácticos y ejecutar actividades y proceder a su ordenación sin precisar de la experiencia práctica una verdadera sistematización, debiendo ser ésta su finalidad última, para no perder dicha experiencia.

La sistematización en Trabajo Social debe ser entendida como aquella generalización jerarquizada de la experiencia, dándole un carácter metodológicamente científico para construir teoría que desde luego deberá ser obtenida de aquella correlación teórica-práctica. (Ibídem.: 11-18)

Por lo anterior, comenta que Trabajadores Sociales han estudiado y definido a la sistematización, "sin embargo no existe aún una definición que aclare todas las cuestiones importantes vinculadas a ella". (Ibídem.: 111-112)

Así también, Oscar Jara argumenta que en Trabajo Social a la fecha no se cuenta con un "trabajo real de sistematización" (Coppens y Van. Op. cit.: 5) e identifica cinco razones:

## 2. Parece una tarea demasiado complicada

Las propuestas más difundidas resultan demasiado abstractas, tanto en su lenguaje como en sus procedimientos. Parece por tanto, que requiere de un esfuerzo extraordinario y muy especializado. Esto provoca tres reacciones posibles:

- no atreverse ni a empezar;
- aventurarse a comenzar y perder el aliento al poco tiempo, sea porque las fases iniciales se prolongan y enredan demasiado o porque el ritmo de las otras actividades impide dedicarle a la sistematización el tiempo suficiente;
- considerarla como una labor especializada imposible de realizar...

### 3. No se cuenta con definiciones claras

A menudo no está muy clara la especificidad de la sistematización con respecto a la evaluación, la investigación o el simple informe. Tampoco está claro si se debería de sistematizar toda la experiencia institucional o si es posible hacerlo sólo sobre una experiencia particular y, en este último caso, no se sabe muy bien cuáles criterios utilizar para definirla.

## 4. No se sabe quiénes involucrarse

Tampoco hay claridad en cuanto a la relación entre participación y sistematización.

## 5. No se planifica como prioridad

... Normalmente se tienen definidos momentos para la planificación, la ejecución y la evaluación de las actividades

institucionales, pero no se programan momentos para la sistematización.

## 6. No sabemos cómo empezar

... se ha mitificado a la sistematización como una tarea muy técnica y abstracta que requiere de todo un andamiaje muy complejo de herramientas didácticas. No nos atrevemos a inventar nuestras propias herramientas para empezar sino esperamos contar con una guía, como si se tratara de aplicar una receta. (Ibídem.: 5-6)

Ante estos planteamientos Jara define a la sistematización como:

... aquella interpretación crítica de una o varias experiencias, que a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explicíta la lógica del proceso vivido, los factores que han intervenido en dicho proceso, cómo se han relacionado entre sí, y por qué los han hecho de ese modo. (*Jara. 1998: 22*)

De dicha afirmación, añade cuatro características que considera importantes en la sistematización:

- La sistematización de una experiencia produce un nuevo conocimiento, un primer nivel de conceptualización a partir de la práctica concreta, que a la vez que posibilita su comprensión, apunta a trascenderla, a ir más allá de ella misma. En este sentido, nos permite abstraer lo que estamos haciendo en cada caso particular y encontrar un terreno fértil donde la generalización es posible.
- La sistematización, al reconstruir el proceso de la práctica, identificar sus elementos, clasificarlos y reordenarlos, nos hace objetivar lo vivido, "hace un alto para tomar

distancia" de lo que hemos experimentado vivencialmente y convertir así la propia experiencia en objeto de estudio e interpretación teórica, a la vez que en objeto de transformación.

- La sistematización pone en orden conocimientos desordenados y percepciones dispersas que surgieron en el transcurso de la experiencia. Asimismo, explicíta intuiciones, intenciones y vivencias acumuladas a lo largo del proceso. Al sistematizar las personas recuperan de manera ordenada lo que ya saben sobre su experiencia, descubren lo que aún no saben acerca de ella, pero también se revela lo que "aún no saben que ya sabían".
- Al sistematizar no sólo se pone atención a los acontecimientos, a su comportamiento y evolución, sino también a las interpretaciones que los sujetos tienen sobre ellos. Se crea así un espacio para que esas interpretaciones sean discutidas, compartidas y confrontadas. (Ibídem.: 23-24)

Expuestas las características que Oscar Jara considera como básicas, puntualiza que no es la sistematización:

- Narrar experiencias (aunque el testimonio pueda ser útil para sistematizar, se debe ir mucho más allá de la narración).
- Describir procesos (porque, aunque sea necesario hacerlo, se requiere pasar del nivel descriptivo al interpretativo)
- Clasificar experiencias por categorías comunes (esto podría ser una actividad que ayude al ordenamiento, pero no agota la necesidad de interpretar el proceso).

- Ordenar y tabular información sobre experiencias (igual que en el caso anterior).
- Hacer una disertación teórica ejemplificando con algunas referencias prácticas (porque no sería una conceptualización surgida de la interpretación de esos procesos). (Ibídem.: 25)

De lo anterior propone que la sistematización:

... se sitúa en un camino intermedio entre la descripción y la teoría, un terreno por el cual tenemos poca costumbre de transitar. La tendencia de contar anecdóticamente experiencias vividas, a encasillar procesos originales en esquemas rígidos preestablecidos o a echar discursos abstractos con el pretexto de alguna referencia ocasional a experiencias de campo, atentan contra el modo de pensar dinámico, riguroso, procesual, crítico y creativo que es indispensable para realmente "sistematizar". (Ibídem.: 25)

Hasta aquí se ha rescatado la visión y dificultades que se tienen hasta la fecha de la sistematización en Trabajo Social, y a partir de acercamientos que se han vertido podemos definirla como:

El proceso que a la par de la práctica permite ordenarla, describirla, reflexionarla, criticarla, conceptualizarla, reconceptualizarla, confrontarla a fin de generar conocimientos y compartir enseñanzas obtenidas de ella.

## 1.2 Procesos de Sistematización en Trabajo Social

En este apartado se especificarán las propuestas metodológicas de autores que fueron citados por las egresadas en los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional y se ha considerado enunciarlos de acuerdo a los años de sus publicaciones:

- 1. María Mercedes Gagneten (1997)
- 2. María del Carmen Mendoza Rangel (1986)
- 3. María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz (1988)
- 4. Antonio Sandoval Ávila (2001)

## 1.2.1 María Mercedes Gagneten

En su libro *Hacia una Metodología de la Sistematización de la Práctica*, Gagneten hace referencia que las aportaciones que hace de su obra, surgen de 15 años de prácticas realizadas con sectores populares y de la experiencia teórico-práctica como docente. (*Gagneten. 1997:.8*)

Su propuesta la denomina Método de Sistematización de la Práctica (MSP) y argumenta que:

- El método [...] sirve para reflexionar la práctica concreta
  [...]
- 2) El M.S.P. parte de concebir a la práctica como el fundamento y fin del conocimiento.
- 3) Se basa en una lógica dialéctica [...]
- Se parte de la base que el hombre en sus condiciones concretas de existencia genera un determinado conocimiento del mundo. [...]
- 5) [...] Se trata de confrontar la teoría con la Práctica [...] (Op. cit.: 59-61)

Asimismo, señala que el MSP no es una propuesta terminada ni mucho menos, sino debe ser considerado en revisión constante (Ibídem.: 109) y establece siete fases:

#### I Fase. Reconstrucción de la Práctica

Esta etapa Gagneten define a la reconstrucción como:

... el relato descriptivo de la práctica que se realiza, la que tiene lugar permanente durante la ejecución de la misma. [...]

Este relato descriptivo pretende captar, "capturar" la realidad y la práctica [...] incluye todo acontecimiento o vivencia, lo que da lugar al análisis o interpretación en fases posteriores [...]

Esta fase brinda por ende un conocimiento fenomenológico que, como tal, constituye la materia prima fundante. [...]

... se trata de capturar relatadamente el desarrollo cronológico del proceso temporal acaecido, así como la transformación de la situación, ocurrida o no en un tiempo determinado. [...]

... se trata de entremezclar lo visto, lo sentido, actuado y pensado en un sólo producto. [...]

... es brindar la posibilidad de trasladar un segmento de la realidad a un contexto [...]

Por tanto la finalidad de la reconstrucción mediante un relato descriptivo, no sólo es rescatar datos, sino que conjuntamente tiene por meta rescatar lo que el Trabajador Social y el sector popular siente, piensa y actúa, reconstruyendo esto lo más completamente posible en el sentido de lo más abarcativo y profundo posible. (Ibídem.: 69)

La autora recomienda que en la reconstrucción de la experiencia debe hacerse:

... en forma inmediata a la vivencia, para evitar olvido y por sobre todo evitar la resemantización cultural que la memoria ejerce sobre las percepciones ocurridas. (*Ibídem.: 77*)

Y considera que el relato descriptivo debe instrumentarse a partir del diario de campo. (*Ibídem.:* 76)

#### II Fase. Análisis

Al hablar del análisis, Gagneten señala que es comprender el todo a través del conocimiento y comprensión de las partes, contrapuesto a una síntesis, la autora menciona que esta etapa es la disgregación de elementos constitutivos de un todo.

... desagregar elementos de cada actividad, de cada experiencia, de cada tema, de cada componente de la realidad, de cada código utilizado, de cada término, etc. (Ibídem.: 78)

El análisis debe partir de las dimensiones contenidas en la reconstrucción (Fase I), facilitando el autoconocimiento del Trabajador Social a partir de dos dimensiones:

- a) ... disminuir al máximo su carácter deformante, fantaseado o fetichista.
- b) ... distinguir a partir del discurso [...] lo oculto [y/o lo] latente a nivel significativo. (Ibídem.: 82-83)

Partiendo de estas recomendaciones se hace una reconstrucción de la realidad lo más objetiva, así como una ordenación, clasificación y reflexión sobre la práctica.

## III Fase. Interpretación

La interpretación es un esfuerzo de síntesis, de composición de un todo por la reunión de sus partes, (lbídem.: 87) lo que significa que:

Los datos obtenidos (Fase I) y la descomposición discriminada de los mismos (Fase II análisis) no suponen como tales una evidencia, sino que es posible convertirlos en tal, una vez interpretados con el auxilio de un determinado marco teórico existente o a construir, que como tal reordene los elementos intervinientes bajo una nueva luz. (Ibídem.: 87)

## Interpretar nos lleva a:

```
...reducir los temas emergentes a sus núcleos significativos [...]

[Tener] una lectura objetiva del discurso [...]

... investigar, interpretar la realidad en relación a los aspectos involucrados [...]
```

... aprender a separar el dato empírico [...] de la significación que hacemos a partir de dicha percepción. (Ibídem.: 87-88)

## IV Fase. Conceptualización

Gagneten específica que en esta etapa se pretenden unir las diversas interpretaciones surgidas de la misma práctica en un todo coherente, es decir, no sólo respondiendo a la pregunta por qué pasan determinadas situaciones en la práctica, sino también responder el qué, para qué, cuándo, dónde, con qué, quiénes, etc., de ahí que establece los objetivos que pretende la conceptualización:

- Hacer comunicable el conocimiento acerca de la práctica y de la realidad;
- Crear lenguajes para expresar hallazgos;
- Definir los conceptos que se utilizan en la práctica;
- Identificar la teoría o teorías utilizadas en relación al o los temas conceptualizados;

- Establecer relaciones entre la temática surgida de la práctica y la teoría seleccionada o construida;
- Reteorizar cuando la teoría específica no es válida, a partir de haberla confrontado con la práctica;
- Convertir los hallazgos conceptuales, en cuanto nuevos códigos, en un disparador que como tal reabre un nuevo proceso metodológico para ser refutado o ratificado mediante sucesivas aproximaciones;
- Construir conceptos guiadores de la práctica subsiguiente.
   (Ibídem.: 95)

#### V Fase .Generalización

En esta fase del Método, se busca extraer lo universal de lo particular en un tiempo posible de confrontarse.

[Las] generalizaciones [...] expresan la esencia de lo concretado en los aspectos hasta donde les ha sido factible aproximarse por parte de los sujetos sistematizadores de sus prácticas.

... es la resultante de diferentes conceptualizaciones previas realizadas en un mismo espacio-tiempo [...] se confrontan con los hallazgos conceptuales de otros espacios que comparten básicamente las mismas determinaciones sociales. [...]

... permite descubrir la legalidad propia de la [práctica]. (Ibídem.: 99-101)

La autora concluye que la generalización busca la construcción de teorías sujetas a refutación o corroboración a partir de la práctica. (Ibídem.: 104)

#### **VI Fase. Conclusiones**

En este apartado se pretende establecer una relación entre la práctica y el contexto basado en las fases del proceso vivido o construido. Lo cual sugiere rescatar los aspectos positivos y negativos que se dieron en las fases anteriores.

... implica re-mirar los objetivos dinámicamente planteados a alcanzar en cada etapa de la práctica [y del MSP]. (Ibídem.: 105)

## VII Fase. Propuestas

Finalmente busca rescatar a través del MSP las propuestas que se dieron en el proceso de la práctica que se desarrolló.

... se trata de propuestas alternativas de soluciones contenedoras de la realidad social, de diferentes naturalezas, según la temática enfrentada en la realidad (ejemplo: alternativas de solución supletoria, gratificantes o transformadoras) que surgen frente a cada pequeño o gran obstáculo del proceso social desplegado en la práctica. (Ibídem.: 105)

Gagneten establece que para generar cada una de las fases del Método de Sistematización de la Práctica deberá el Trabajador Social (o sistematizador) apoyarse de talleres grupales.

## 1.2.2 María del Carmen Mendoza Rangel

En su libro *Una Opción Metodológica para Trabajadores Sociales*, María del Carmen Mendoza Rangel, argumenta que la sistematización ha sido para los Trabajadores Sociales una preocupación, debido a que su acción específica es desarrollada en el plano de la práctica e intervención, dejando de lado la discusión y reflexión teórica (*Mendoza. 1986: 92*), hace hincapié que no es un problema de acercamiento a la realidad, sino de recuperación, de ahí que plantea que a cada "momento investigativo le

corresponde un momento sistematizador" (Op. cit.: 100), por lo que propone cuatro fases del proceso:

La **descripción** corresponde al primer registro que se hace acerca del hecho investigado; es el relato cronológico que se elabora en función de la forma en que se va percibiendo el objeto y que intenta su reproducción a través de un esfuerzo intelectual de recordar, que queda registrado en cualquiera de los instrumentos que hemos utilizado con estos fines, como son los diarios de campo, los informes, las crónicas, los reportes, etcétera.

El *ordenamiento* representa el primer intento de organizar la información que se encuentra detallada en los instrumentos de registro descriptivo [...]

Clasificación, es una actividad que se diferencia del ordenamiento por el hecho de que constituye un hecho más general, ya no en la información simple y detallada que se organiza, sino en una información general y cuantificada que representa grupos. Este momento se realiza cuando [...] se ha recolectado la información a través de instrumentos precisos como el cuestionario, el censo o la entrevista dirigida y se inicia el tratamiento de la misma a través de la tabulación, concentración y codificación, utilizando instrumentos tales como los cuadros y las cédulas. La clasificación nos ayuda a constituir grupos de fenómenos debidamente cualificados y cuantificados y descompuestos en sus múltiples aspectos y determinaciones.

Análisis es [...] la descomposición del hecho o fenómeno en sus múltiples aspectos, como la búsqueda de sus relaciones y de sus conexiones externas e internas, el análisis desarrolla la aplicación de las categorías explicitadas en el marco teórico y la búsqueda de coherencia con la visión que se ha asumido; trata de conformar una visión de conjunto de los múltiples aspectos resultados de la

investigación, para darles una explicación a partir de la visión teórica general. [...] Los instrumentos útiles en este momento son los cuadros, fichas, gráficas, matrices y las correlaciones como la técnica adecuada.

**Conceptualización** es el momento de la abstracción, [...] generalización de los hechos y de elaboración de conceptos, ideas, juicios, razonamientos, para aglutinarlos en un cuerpo teórico, coherente, que dé cuenta de la estructura del hecho o fenómeno investigado en una expresión lógica, debidamente argumentada. (Ibídem.: 100-103)

Mendoza Rangel, nos indica que si en todo proceso de investigación se consideraran los pasos citados, "podremos descubrir que la práctica es fuente de teoría". (Ibídem.: 103)

## 1.2.3 María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz

El proceso de sistematización que plantean Morgan y Quiroz en el libro *La Sistematización de la Práctica, Cinco Experiencias con Sectores Populares*, va dirigido a aquellos Trabajadores Sociales que están situado en la intervención con sectores populares y que necesariamente están en una institución o una organización, por lo que consideran que los límites y posibilidades que se presentan en ella (institución) deben estar incorporados en el proceso de la sistematización, (Morgan y Quiroz. 1988: 11), de ahí que establecen ocho elementos que a su vez integran ciertos indicadores y que a su juicio deben estar presentes como parte de una reflexión sobre la práctica, aclarando que su propuesta esta abierta a la discusión y perfeccionamiento para quien intenta aplicarla.

## 1. Descripción del desarrollo de la experiencia.

- a) Período durante el cual tuvo lugar;
- b) Personas que participaron, tanto agentes externos (cantidad, profesión) como de sectores populares (cantidad, caracterización general);
- c) Caracterización del lugar en el cual se desarrolló la experiencia;
- d) Objetivos del trabajo;
- e) Actividades que se realizaron;
- f) Evaluación general de la experiencia.

## 2. Marco teórico-conceptual en que se inscribe la experiencia.

Para ser sistematizable, toda experiencia de trabajo con sectores populares debe contar con un conjunto de conceptos o categorías fundamentadas teóricamente, que hacen comprensibles y le dan un sentido a las metas y acciones del proyecto. Asimismo, el marco teórico permite contar con una orientación general para la reflexión y análisis de la experiencia desde una perspectiva más general.

# 3. Contexto en que se inscribe la experiencia y su relación con el ámbito del proyecto.

- a) El contexto histórico-social-político y económico global en el cual se inscribe la experiencia, es decir, la situación general del país en el cual ésta tuvo lugar;
- b) El impacto que este contexto global tiene sobre el lugar específico en que se desarrolla el trabajo y sobre la población con la cual se actúa:
- c) El contexto institucional dentro del cual se ha desarrollado el proyecto (el tipo de institución, sus objetivos, el campo de acción que abre, limitaciones que impone, etc.);
- d) Relación entre institución y los sectores populares con los que se desarrolló la experiencia.

## 4. Intencionalidad de la experiencia

La intencionalidad de un proyecto se puede definir como sus propósitos o finalidades y la perspectiva general que orienta su acción, es decir, la realidad nueva que se pretende alcanzar.

Un proyecto puede tener varias intencionalidades, de distinto tipo y alcance. Un primer criterio para distinguirlas es el tiempo (puede haber intencionalidades de corto, mediano y largo plazo). Una segunda distinción puede ser aclarada en función del aporte que hace el proyecto para el logro de dicha intencionalidad. Es decir, en algunos casos su logro depende casi exclusivamente de la acción del proyecto, pero en otros depende más de factores externos y variados. En este último caso, la intencionalidad es más bien una orientación general y se entiende al proyecto como un aporte en tal perspectiva.

## 5. Estrategia metodológica que se implementó.

- a) Una definición conceptual de la metodología a utilizar;
- b) Los pasos metodológicos que se han seguido (investigación, diagnóstico, etc.);
- c) Una explicación de los métodos y técnicas que se han usado en la realización del proyecto;
- d) Una evaluación crítica sobre la adecuación de esos métodos y técnicas en relación al contexto, al sector popular con el que se trabajó y a los objetivos del proyecto.

## 6. Análisis del desarrollo de la experiencia.

- a) Las contradicciones con las que el proyecto se ha encontrado, así como las que éste ha generado, y cómo se han asumido y orientado;
- b) Las dinámicas que se han generado entre los participantes,
   con sus organizaciones más amplias y con el grupo
   profesional y la agencia o institución que la impulsa;

- c) Los aspectos del contexto social en el cual el proyecto se realiza, que han facilitado o dificultado su ejecución;
- d) Los aciertos que ha tenido el equipo profesional y los errores que se han cometido;
- e) Las redefiniciones que se han debido realizar en relación al planteamiento original y por qué motivos;
- f) Los procesos que se han desarrollado, tanto a nivel de los sujetos como del medio social y que han tenido alguna influencia en la ejecución del proyecto o han sido generados por ésta.

### 7. Resultados de la experiencia.

Los resultados de la experiencia deben considerarse a dos niveles: en relación a la satisfacción de la necesidad a la que se pretende dar una respuesta, y en relación al proceso educativo que se ha generado a partir de la necesidad y su solución.

Como resultados del proyecto no interesa solamente destacar el cumplimiento de los objetivos pre-fijados, sino ir más allá, explicando las causa o condiciones que determinan el no cumplimiento de algunos de ellos.

Asimismo, es importante dar a conocer el impacto que el proyecto ha tenido sobre el medio social en el que se inscribe y sobre los sujetos que participaron en él (tanto los actores populares y sus organizaciones como los profesionales y su institución).

## 8. Conclusiones, hipótesis y perspectivas generales del trabajo.

Además de las conclusiones, hipótesis y perspectivas de trabajo que surgen del proyecto mismo, interesa fundamentalmente lograr un nivel de generalización que trascienda al proyecto y su medio social particular. Ello permite que estas conclusiones, hipótesis y perspectivas sean de utilidad y permitan difundir y

abrir un diálogo con otras experiencias similares que se han llevado a cabo en otras regiones o medios sociales.

Interesa en éste aspecto ofrecer una generalización como recopilación de la experiencia del proyecto y de su medio social particular para que sea un punto de partida para la difusión y diálogo con otras prácticas similares en otros contextos.

(Op. cit. 1988: 14-16)

La propuesta que nos hacen las autoras involucra a todos aquellos sujetos que participan, incluyendo a la institución que tiene su propia visión de la realidad y su propia propuesta frente a problemas en que operan, pues consideran que influyen en la dinámica de una realidad que se pretende transformar.

## 1.2.4 Antonio Sandoval Ávila

Antonio Sandoval en su libro *Propuesta Metodológica para Sistematizar la Práctica Profesional del Trabajo Social*, hace una compilación e interpretación de diferentes propuestas metodológicas de la sistematización y expone:

Esta propuesta no es un "recetario" ni es nada nuevo, la he retomado de otras propuestas de otros autores revalorándola y reivindicándola. Es un esfuerzo metodológico para acompañar la experiencia de investigación en torno a la práctica profesional del trabajador social. En este sentido, si no se la vincula a un problema concreto y a una pregunta específica de investigación, puede no ser de interés o utilidad. Sólo vinculándola a la práctica concreta dará cuenta de sus posibilidades y problemas. (Sandoval. 2001: 135)

Agrega que la propuesta tiene como fin acompañar la experiencia de investigación en torno a la práctica profesional del trabajador social (Op. cit.: 129-130), en este sentido, expone ocho fases para el desarrollo de una sistematización:

### 1. Justificación

Deberá precisarse el objeto central de la sistematización y señalar las razones del por qué se quiere llevar a cabo, teniendo claridad en ello, servirá de guía para determinar con mayor facilidad la información que se tiene que recolectar, evitando así pérdida de tiempo, como preguntas claves están:

- □ ¿Por qué se quiere sistematizar la práctica?
- ¿Cuáles son las razones que mueven hacerlo?
- ¿Cuáles son las inquietudes interrogantes, vacíos necesidades, conflictos o desafíos?
- □ ¿En dónde y cuándo se hará?
- ¿Quiénes serán los encargados de hacerla?
- □ ¿Cómo se organizará el grupo para hacerla?
- ¿Cuáles son las ventajas y desventajas?
- □ ¿Qué factores se consideran que pueden facilitarla y cómo podrían aprovecharse?

## 2. Objetivos

El autor hace hincapié nuevamente en que se debe clarificar y explicar los objetivos que se persiguen con la sistematización.

## 3. Contextualización y reconstrucción de la práctica

A partir de la práctica se debe precisar el contexto histórico y geográfico, considerando diferentes dimensiones: económica, política, social y cultural dentro de un ámbito internacional, nacional, regional, estatal, municipal y local y el área específica en que se desarrolla: educativa, salud, jurídica, asistencial, etc. Así también deberá considerarse a las instituciones, el proyecto de investigación y las dimensiones del grupo de trabajo.

## 4. Descripción de la práctica. Elaboración del discurso descriptivo de la práctica reconstruida

En esta fase se elabora un discurso descriptivo de cómo ha sido el proceso de la práctica. Sandoval plantea que el documento debe elaborarse de manera ordenada, lógica y cronológica del proceso.

## 5. Interpretación crítica de la práctica reconstruida

A partir de la descripción de la práctica, se realiza un análisis y síntesis y plantea como preguntas guía:

- ¿Qué aspectos fueron facilitadores, cuáles obstaculizadores?
- ¿Cuáles fueron internos, cuáles externos?
- ¿Cuáles incidieron positivamente o negativamente y por qué?
- ¿Qué tensiones y contradicciones se dieron en el nivel individual, grupal, institucional o social?
- □ ¿Cómo se afrontaron?
- □ ¿Cómo se dieron las relaciones de quienes participaron?
- ¿Cuáles fueron los rasgos más significativos?
- ¿Las necesidades se mantuvieron igual o cambiaron?
- □ ¿Hubo cambios en la cobertura del proyecto?
- ¿Qué cambios se tuvieron que hacer durante el proceso?
- □ ¿Qué innovaciones metodológicas se dieron?
- □ ¿Qué redefiniciones y correcciones se tuvieron que hacer con relación a los planteamientos iniciales?

#### 6. Conclusiones

Sandoval indica que en esta etapa se beberá considerar una reflexión que dé respuesta dos efectos:

 a. Con relación a la satisfacción de las necesidades a las que se pretendía dar respuesta:

- ¿Qué contribución se hizo a la solución de necesidades de esta población y que fueron las que generaron la práctica?
- □ ¿Qué impacto se produjo en las condiciones de vida de esta población?
- □ ¿En qué se modificó la cotidianidad?
- b. Con relación a los objetivos propuestos en el proyecto:
  - □ ¿Qué se logró y qué estaba contemplado, y por qué?

#### 7. Prospectiva

A partir de las enseñanzas que se obtuvieron:

- ¿Qué perspectivas se abren para plantear nuevas alternativas para generar una nueva práctica más rica y eficaz?
- □ ¿Qué decisiones se pueden tomar para mejorar la práctica?
- □ ¿Qué elementos de la práctica se deben dejar de lado y cuáles se deben consolidar?
- □ ¿Cuáles se deben de innovar y cuáles se deben crear?
- □ ¿Cuáles deben ser los nuevos ejes estructuradores de la práctica?
- ¿Cómo se deben formular los objetivos?
- □ ¿Cuáles deben ser las nuevas estrategias metodológicas?

## 8. Socialización

En esta última fase, el autor indica que es necesario realizar un documento de manera clara y ordenada para comunicar las enseñanzas obtenidas y poder compartirlas.

Al igual que el resto de los autores, Sandoval menciona la importancia que tiene una práctica que en un futuro permita tener una retroalimentación para no partir de cero en intervenciones similares, así también retomando otros autores vistos, determina la necesidad de tener precisión en qué es lo que se quiere sistematizar, cómo se esta haciendo y qué participación tienen los sujetos que intervienen.

En este capítulo hemos visto que no existe una definición consensuada sobre lo que es la sistematización, no obstante, los autores citados coinciden en que se **busca** aprender de la práctica.

Por otra parte, cada una de las propuestas fundamenta su metodología a partir de experiencias en diferentes ámbitos: Gagneten, Morgan y Quiroz emplean a la sistematización como una herramienta propia de la Educación Popular, Mendoza Rangel y Antonio Sandoval la consideran como un proceso que debe ir a la par de de la investigación social, aunque en el caso de este último, sólo hace una recopilación bibliográfica e interpretación de quienes han escrito sobre la sistematización, careciendo de aportes a la temática.

Podemos concluir en este apartado, que las autoras resaltan su interés por generar contribuciones metodológicas en el ámbito del Trabajo Social, haciendo hincapié a que las propuestas sobre sistematización no están terminadas o son recetas únicas, pues buscan en ella, reconocer lo realizado, los fracasos y potencialidades que se dan en la práctica a fin de mejorarlas, generar aprendizajes, identificar factores que intervienen en una experiencia, descubrir conocimientos para comunicarlos y compartirlos a partir de contextos y realidades concretas.

# Capítulo II

Requerimientos para Obtener el Título de Licenciando en Trabajo Social a través de la Modalidad del Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional

En este segundo capítulo, se expone el origen de la Modalidad del Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional y se describen los requerimientos que el egresado de la Escuela Nacional de Trabajo Social (ENTS) debe cumplir para obtener el título de Licenciado en Trabajo Social. El propósito de incorporar esta información permitirá observar una serie de confusiones que hay sobre la sistematización, por parte de las áreas involucradas como: la Sección Académica de Tesis y Exámenes Profesionales perteneciente a la División de Estudios Profesionales (quienes proporcionan a los egresados los requisitos de esta opción de titulación) y, el Centro de Educación Continua de la ENTS (responsable de coordinar el Curso-Taller de esta modalidad).

#### 2.1 Antecedentes

El H. Consejo Técnico de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM, en su sesión ordinaria del 10 de junio de 1996 crea las opciones de Titulación: Recuperación de la Experiencia Profesional e Informe de la Presentación del Servicio Social, sin embargo, en sesión ordinaria del 7 de julio de 2003, dicho Consejo cambió sus denominaciones por Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional e Informe de Sistematización del Servicio Social.

#### 2.2 Objetivo

Recuperar la experiencia profesional del egresado, a partir de un trabajo de sistematización que ofrezca alternativas de intervención profesional.

#### **Observaciones:**

A partir de la intervención que tiene el Trabajador Social en un ámbito institucional, se genera una acción planificada y organizada que tiende a desarrollar cambios a situaciones sociales consideradas como no deseadas, para ello, emplea métodos para identificar los factores que influyen en dicha problemática y realizar y/o ejecutar propuestas de intervención.

En el caso de la recuperación de la experiencia, el proceso es diferente, en la sistematización se busca reconocer y reflexionar lógicamente lo realizado, a fin de hacer una interpretación crítica y sustentada teóricamente, en la que a su vez se irán descubriendo factores que intervinieron en el mismo proceso, y quizá en la construcción de un nuevo conocimiento.

Por lo anterior, el objetivo que plantea esta modalidad no va acorde con el propósito de la sistematización, pues ésta no pretende generar alternativas a un problema social en el que interviene el egresado.

#### 2.3 Requisitos de ingreso a la opción

- Cubrir las cuotas establecidas para la opción.
- Constancia de 100% de créditos.
- Carta de liberación del servicio social.
- Constancia de experiencia profesional.
- Anteproyecto de sistematización de la experiencia.

#### 2.4 Requisitos de permanencia en la opción

Asistir al 100% de las sesiones del curso-taller y de las asesorías con el director del trabajo recepcional

#### 2.5 Requerimientos del trabajo recepcional

#### Descripción

Los egresados que cuentan con una experiencia profesional mínima de 3 años desempeñando funciones de Trabajo Social, realizan una memoria en la que destacan los conocimientos y elementos teóricos y metodológicos que construyan un aporte a la disciplina, a la profesión o a las instituciones donde laboran.

Durante las primeras 2 semanas, trabajan en un taller donde se elabora el proyecto de la memoria para registrarla en la Sección Académica de Tesis y Exámenes Profesionales.

A partir del registro y durante los siguientes 4 meses reciben asesoría personalizada por parte de su director de trabajo recepcional, en reuniones semanales de 4 horas cada una.

#### Observaciones:

No es condicionante para realizar una sistematización un período de tres años. En el capítulo anterior, vimos que el proceso metodológico de sistematización parte de una experiencia vivida, pero en ningún momento se establece de manera impuesta un límite de tiempo, ya que corresponde al sistematizador definir qué y a partir de qué momento realizará dicha recuperación de la información que tiene o vaciará en los instrumentos.

Referente a la realización de una memoria por parte del egresado, es imposible que éste recopile información de por lo menos tres años para destacar conocimientos, elementos teóricos y metodológicos que contribuyan a un aporte a la disciplina, a la profesión o a la institución donde labora, esta situación es inverosímil, sabiendo que el egresado carece de un registro real y confiable desde el inicio de su práctica profesional.

Por otra parte, pretender que en un taller de dos semanas, el egresado trabaje en la elaboración de un "proyecto de memoria", nos lleva a pensar que hay un desconocimiento sobre lo que implica la instrumentación dentro de un proceso metodológico de sistematización.

#### 2.6 Requisitos del trabajo recepcional

El trabajo recepcional que se presenta como Recuperación de la Experiencia Profesional, deberá reunir los siguientes requisitos:

#### 1. La sistematización como base metodológica.

En el proceso de recuperación de la experiencia, se requiere hacer uso de la sistematización para darle coherencia, significación y articulación a los elementos que han formado parte de la experiencia, de manera que la valoración de la misma pueda fundamentar una propuesta de intervención profesional.

#### 2. Descripción de la experiencia.

Este aspecto no solamente relata los hechos y procesos de la experiencia, sino definirlos y ubicarlos en un contexto, ordenarlos y clasificarlos de acuerdo a la naturaleza o características de la práctica profesional desarrollada.

#### 3. Análisis de la experiencia.

Este aspecto requiere de un trabajo conceptual a partir del cual se analizan los diferentes elementos que componen la práctica profesional, entendida como una totalidad.

El análisis de la experiencia requiere de una interpretación para comprender su significado, su historicidad y su globalidad.

#### 4. Evaluación de la experiencia:

El análisis crítico de la experiencia permite descubrir los problemas, las contradicciones, los facilitadores y los procesos alternos que influyen en el desarrollo de la práctica profesional.

La evaluación consiste en la definición puntual de esos aspectos, para fundamentar la propuesta de intervención profesional.

#### 5. Propuesta:

Este aspecto implica el diseño detallado de los modelos de intervención, esquemas metodológicos, proceso formativos, soluciones o alternativas en beneficio del desarrollo profesional, de la institución, de la población o del programa que fue motivo de la recuperación de la experiencia.

#### **Observaciones:**

□ De los cinco requisitos que deberá reunir el Trabajo Recepcional.

En el capítulo anterior, las autoras Gagneten, Morgan, Quiroz y Mendoza exponen en sus propuestas de sistematización, que al desarrollar la recuperación de la experiencia, no existe un rigor metodológico, es decir, el proceso no implica desarrollar "una receta", pues debe ser considerada como una metodología lógica que se adecua y adapta al para qué, qué, cómo, cuándo, quién(es) realizan o realizarán la sistematización. Sin embargo, vemos que los requisitos que debe tener el Trabajo Recepcional, es un diseño obligado, limitado e impide con ello la creatividad que puede generar el sistematizador.

De la sistematización como base metodológica.

Ningún proceso metodológico revisado en este estudio, nos establece fundamentar una propuesta de intervención, ya que la sistematización no pretende dar respuestas a necesidades o problemas.

De la descripción de la experiencia.

Al hablar de la descripción de la experiencia Gagneten señala que el relato debe pretender de manera inmediata, "capturar" la realidad entremezclando lo visto, lo sentido, lo actuado y pensado para evitar el olvido. Pero, la dificultad que se tiene en esta modalidad, es que los egresados no pueden realizar una descripción de

hechos pasados, pues estaría deformada, fantaseada e impediría distinguir aportes significativos.

#### Del análisis de la experiencia.

La conceptualización es una fase o etapa del proceso de sistematización, pero Gagneten nos dice que a través de ella se hace comunicable el conocimiento, establece relaciones entre la teoría y la práctica y, convierte los hallazgos en conceptos; de tal forma que este no es indicador del análisis como se señala en los requisitos del Trabajo Recepcional, sino que también es considerado por varios autores como una fase del proceso para sistematizar.

Por otra parte, Morgan y Quiroz precisan que en el análisis, se busca descomponer los elementos que intervinieron al sistematizar, comprender su lógica, sus relaciones a partir de un fundamento teórico, detectar las contradicciones y aciertos y las redefiniciones que se dieron a partir del planteamiento original, aspectos que van más allá de lo que precisan en los requisitos para la elaboración del Informe Recepcional.

Si bien es cierto, como lo señala el tríptico, el análisis requiere de una interpretación para comprender su significado, su historicidad y su globalidad de lo que hemos determinado sistematizar, de ahí que se presenta una confusión al contemplar nuevamente esta fase en la evaluación de la experiencia, en la que el análisis nos permite descubrir problemas, contradicciones y procesos alternos que influyen en la práctica profesional.

### De la evaluación de la experiencia.

Dentro de la intervención profesional, el término valorar y evaluación implica medir o confrontar resultados de un proceso a fin de hacer recomendaciones o propuestas para implementar o modificar acciones, sin embargo, para la sistematización el término de evaluación no existe. La sistematización pretende

generar conocimientos a partir de experiencias, compartir, aprender y mejorar los procesos.

#### De la propuesta

Como hemos señalado, la sistematización no pretende generar alternativas, ni propuestas, mucho menos generar Modelos de Intervención como se plantea en los requisitos del Trabajo Recepcional, al recuperar la experiencia se procura mejorar nuestras prácticas de ahí la importancia de compartir los aprendizajes, conclusiones, lecciones, documentos narrativos y/o informes.

Como se observa, existe un desconocimiento de lo que implica un proceso metodológico de la sistematización, pues estos requerimientos no sólo quedan limitados, sino que serán vistos como la estructura que deberán seguir los Trabajos Recepcionales o Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional como lo veremos en el tercer capítulo.

2.7 Programa del Curso-Taller: "Metodología de la Sistematización de la Experiencia Profesional para realizar el Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional"

La información que a continuación se describe, fue obtenida en el año 2007 del Programa del Curso-Taller que imparte el Centro de Educación Continua de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la Universidad Nacional Autónoma de México.

#### Objetivo

Que los participantes adquieran los elementos teóricos y metodológicos para sistematizar una experiencia profesional de Trabajo Social.

## Organización Temática

#### Encuadre

- 1. Importancia de la Sistematización
  - 1.1 Recuperación histórica de Trabajo Social
  - 1.2Origen y contexto de la sistematización (antecedentes)

- 2. Conceptualización
  - 2.1 Concepto
  - 2.2Diferenciación de otros términos
  - 2.3Propósitos
  - 2.4Actores, principios y tareas globales
- 3. Supuestos y Requisitos de un Proceso de Sistematización
  - 3.1 Elementos constitutivos
  - 3.2Condiciones circunstanciales
  - 3.3 Condiciones personales
  - 3.4Condiciones operacionales
- 4. Propuesta Metodológica
  - 4.1 Delimitación
  - 4.2¿Qué quiero sistematizar?
  - 4.3¿Cómo lo voy a realizar (revisión de "modelos" de sistematización)?
    - 4.3.1 ATSMAC
    - 4.3.1 CELATS
    - 4.3.1 Mercedes Gagneten
- 5. Propuesta Metodológica (continuación)
  - 5.1 Ordenamiento
    - 5.1.1 Revisión del esquema de la experiencia laboral
    - 5.1.2 Revisión de ejemplos
  - 5.2 Contextualización
    - 5.2.1 Ejercicio para su construcción
    - 5.2.2 Revisión de ejemplos
  - 5.3 Conceptualización
    - 5.3.1 Ejercicio para su construcción
    - 5.3.2 Revisión de ejemplos
- 6. Propuesta Metodológica (continuación)
  - 6.1 Identificación
    - 6.1.1 Caracterización del ámbito institucional
    - 6.1.2 Revisión de ejemplos
  - 6.2 Descripción
    - 6.2.1 Estrategia metodológica
    - 6.2.2 Revisión de ejemplos
- 7. Propuesta Metodológica (continuación)
  - 7.1 Análisis e interpretación
    - 7.1.1 Construcción del árbol de preguntas
    - 7.1.2 Revisión de ejemplos
  - 7.2 Conclusiones

- 8. Propuesta Metodológica (continuación)
  - 8.1 Propuesta
    - 8.1.1 Ejercicio para fundamentarla
    - 8.1.2 Revisión de ejemplos
    - 8.1.3 Esquema de presentación del reporte de sistematización
- 9. Entrega del Esquema (o guión)
- 10. Evaluación
- 11. Cierre del Curso.

#### **Observaciones:**

Los primeros tres apartados del Programa del curso-taller "Metodología de la Sistematización de la Experiencia Profesional", brindan al aspirante que desea titularse por esta modalidad, los elementos teórico-metodológicos respecto al origen, conceptos, propósitos y criterios para desarrollar un proceso de sistematización, situación que va acorde al objetivo del curso.

En la Propuesta Metodológica (punto cuatro), se detallan dos elementos significativos para dar inicio a la sistematización, que son: la delimitación de lo que se va a sistematizar y cómo se realizará, sin embargo, causa extrañeza que se maneje una revisión de "modelos de sistematización", pues como hemos señalado en párrafos anteriores, no existe para quienes han estudiado sobre el tema, dicha concepción.

Asimismo, ubican entre los "modelos" las siglas de ATSMAC y CELATS, siendo que a partir de una revisión bibliográfica, estos organismos editan las propuestas metodológicas de María del Carmen Mendoza Rangel (Asociación de Trabajadoras Sociales Mexicanas A.C.) y María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz (Centro Latinoamericano de Trabajo Social junto con Hymanitas).

En cuanto al término "Modelo", cabría aclarar que ninguna de las propuestas a que hace referencia el temario nos habla de dicho término, Morgan y Quiroz han sido

muy claras al fundamentar que son "propuestas metodológicas", no terminadas o no consideradas por ellas como recetas únicas.

En cuanto a Mercedes Gagneten, es clara al hacer énfasis que su propuesta es un método e incluso, lo denomina "Método de Sistematización de la Practica (M.S.P.)".

Continuando con la Propuesta Metodológica en el apartado 5.1 denominado Ordenamiento, se plantea una revisión del esquema de la experiencia y ejemplos del ámbito laboral, sin embargo María del Carmen Mendoza señala que esta fase, es el primer intento de organizar aquella información que se encuentra detallada en los instrumentos que fueron diseñados, por lo que los aspirantes a esta modalidad carecen de dicho registro, lo que los lleva a hacer memoria de tres años de datos que no son confiables.

En el inciso ocho, se menciona la realización de una propuesta, situación que la sistematización no considera, no obstante en los subíndices del programa, describe que se realizará un ejercicio para fundamentarla, dándonos a entender que dicho proceso debe estar sustentado metodológicamente por un autor, organismo o colegio.

# Capítulo III

Los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional que se han realizado para obtener el Título de Licenciado en Trabajo Social

### 3.1 Proyecto de Investigación

#### 3.1.1 Justificación

La sistematización ha sido para el Trabajador Social, una constante búsqueda de conocer, reflexionar, valorar los alcances y potencialidades de su quehacer profesional, por lo que ésta inquietud me llevó a participar durante dos años en una investigación en el Programa de Apoyo a Proyectos Institucionales para el Mejoramiento de la Enseñanza (PAPIME) dentro del subproyecto denominado "Sistematización de la Práctica de Especialización" en la que un equipo de profesores y otros compañeros estudiantes realizamos un diagnóstico situacional de los procesos de sistematización que se desarrollaron en dicha asignatura del 2001 al 2005. El estudio tuvo como resultados significativos que:

De una muestra de 110 alumnos, el 73% desconocía qué era la sistematización..., por otra parte de quienes habían cursado la práctica comunitaria el 67% manifestó que habían seguido un proceso de sistematización, sin embargo, al preguntarles qué etapas habían desarrollado, ninguno de los estudiantes lo recordó, situación que fue similar cuando se les cuestionó de la práctica regional, ya que el 80% dijo que sí la habían llevado a cabo, pero nuevamente ninguno de los estudiantes pudo manifestar en qué consistió dicho proceso. (Rosas. PAPIME EN310503. Resultados del Informe. 2005)

Los resultados obtenidos fueron reveladores, ya que sólo había transcurrido un mes en que los grupos de práctica regional habían elaborado y entregado al Departamento de Prácticas Escolares una sistematización.

Otro de los objetivos que se desarrollaron en la investigación, fue la revisión de 70 carpetas de Prácticas de Especialización entre los años de 2001 al 2005 con la finalidad de identificar los procesos metodológicos de sistematización que se habían retomado, los indicadores que se habían establecido, los instrumentos que fueron considerados para la descripción y recuperación de la experiencia y la forma en que había desarrollado la intervención en las instituciones, encontrando que:

... sólo el 4% (3 carpetas) especificaban dichos cuestionamientos y se exponía que por la falta de tiempo, sólo se habían desarrollado las etapas de ordenación y descripción de la información sin poder realizar una vinculación de éstas con un análisis, crítica, reflexión, conceptualización, reconstrucción, identificación de potencialidades y fundamentación de la metodología empleada. (Rosas. Op. cit.)

Ante los resultados obtenidos las propuestas fueron principalmente:

- □ Fomentar círculos de estudio entre los profesores de las prácticas.
- Desarrollar talleres específicos que permitieran a los alumnos manejar diversos instrumentos fundamentales para la descripción y recuperación de la experiencia de acuerdo al ámbito de intervención.
- Diseñar y desarrollar indicadores específicos para recuperar la experiencia.
- Contar con el acompañamiento permanentemente de docentes que tengan nociones sobre la sistematización durante el proceso de la práctica. (Rosas. Op. cit.)

Por otra parte, la ENTS no sólo ha buscado recuperar los procesos metodológicos que se desarrollan en las diferentes modalidades de la práctica, sino que a través de

dos opciones de titulación pretende rescatar las experiencias de la intervención profesional y del servicio social.<sup>1</sup>

En el caso del Informe de la Sistematización de la Experiencia Profesional, el egresado debe tener principalmente como requisito para desarrollar esta modalidad, un mínimo de tres años realizando funciones de Trabajo Social en un ámbito institucional, lo que le permitirá identificar el contexto en que está inmerso, claridad de las funciones y actividades que ha desempeñado, reconocer sus habilidades y destrezas en el manejo de técnicas e instrumentos, el conocimiento teórico y metodológico para fundamentar su intervención, elementos que junto con un Curso-Taller sobre Sistematización impartido por el Área de Educación Continua de la ENTS le facilitará la recuperación de su experiencia.

Lo anterior, me llevó a la búsqueda de explorar en los Informes de la Sistematización de la Experiencia Profesional los siguientes planteamientos:

¿En qué ámbito institucional y temporalidad se recuperó la experiencia de intervención realizada por las egresadas de los años 2004 y 2005²?
 ¿Cuáles fueron los criterios utilizados para seleccionar y desarrollar los procesos de la sistematización?
 ¿Qué procesos de sistematización se desarrollaron para la elaboración del Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional?
 De los instrumentos para la recuperación de la experiencia, ¿cuáles se emplearon o se generaron?
 ¿Cuáles fueron los alcances y potencialidades para el desarrollo de sistematización?
 ¿Qué aportaciones hicieron las egresadas al proceso de la sistematización en su ámbito de intervención?

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> El H. Consejo Técnico en su sesión ordinaria del 10 de junio de 1996 las denomino Recuperación de la Experiencia Profesional e Informe de la Presentación del Servicio Social, sin embargo, por acuerdo del Consejo Técnico en su sesión ordinaria del 7 de julio de 2003, cambian su denominación por Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional e Informe de Sistematización del Servicio Social.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> De los años 2004 al 2005 los Informes de la Sistematización de la Experiencia fueron elaborados sólo por mujeres.

## 3.1.2 Objetivos

Partiendo de las interrogantes señaladas, el objetivo general de este estudio fue:

Realizar un análisis documental de los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional del 2004 y 2005 para identificar el proceso de sistematización que desarrollaron los egresados.

Como objetivos específicos se establecieron:

Identificar el ámbito institucional y temporalidad en que las egresadas recuperaron su experiencia.
Conocer los criterios empleados para seleccionar y desarrollar los procesos metodológicos de la sistematización.
Identificar el proceso metodológico de sistematización que siguieron los egresados para la recuperación de su experiencia profesional.
Reconocer y analizar los indicadores que se emplearon en los instrumentos para la recuperación de la experiencia.
Distinguir los alcances y potencialidades que tuvieron para desarrollar la sistematización.
Conocer las aportaciones al proceso metodológico de sistematización a partir de la experiencia profesional en el ámbito institucional.

#### 3.1.3 Metodología

La investigación fue a nivel exploratorio, cuyo propósito fue recabar información para reconocer, ubicar, definir, valorar y analizar variables a fin de plantear consideraciones sobre los procesos de sistematización que se desarrollaron en diferentes áreas de intervención del Trabajador Social.

Para definir el universo de los Informes, se retomaron los años 2004 y 2005 debido a que en aquel momento que se diseño el protocolo de investigación, la Biblioteca de la ENTS no contaba con el registro de los años posteriores. Del periodo señalado existían 20 Informes, todos ellos elaborados por egresadas.

Años	Informes de Sistematización de la Experiencia
2004	6
2005	14

La selección de la muestra fue de tipo intencional no probabilística, ya que se consideró como único criterio que las egresadas fundamentaran el desarrollo de su sistematización a partir de un autor o autores, organismo o colegio que ofreciese una propuesta metodológica para la recuperación de la experiencia. Por lo que a partir de este discernimiento, sólo ocho Informes cubrieron con esta condición.

Año	No.	Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional	Propuesta Metodológica
	1	Recuperación de la Experiencia Profesional del Profesional del Lic. en Trabajo Social en la Fundación Helen Keller Internacional, México, A.C. durante el periodo 2000-2002	Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS)
2004	2	Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.	Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS)
	3	Confederación Mexicana de Organizaciones a favor de la Persona con Discapacidad Intelectual CONFE A.C. dentro de su Dirección de Movimiento Asociativo	Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS)
	4	Sistematización de la Práctica Profesional en el Programa de Salud Mental en el Departamento de Psicología Médica, Psiquiátrica y Salud Mental de la UNAM (2002–2003)	Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS) / María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz.
	5	Área de Construcción de Cultura Ciudadana del Instituto de las Mujeres del Distrito Federal en la Unidad Álvaro Obregón	Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS)
2005	6	La Sistematización de la Experiencia Profesional en el Puesto de la Coordinación Ejecutiva de Formación Técnica y Capacitación en el CONALEP Gustavo A. Madero II	María del Carmen Mendoza Rangel y Antonio Sandoval Ávila
	7	Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de VIH/SIDA	Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS)
	8	Sistematización de la Experiencia Profesional en el Centro de Rehabilitación Infantil Teletón Estado de México	María Mercedes Gagneten y Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS)

Para el vaciado y realización de las observaciones de los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional se consideró lo siguiente:

- □ Se diseñó un formato con dos columnas. A la primera se le denominó **Indicadores para el desarrollo de la sistematización** e integró diez variables:
  - 1. Ámbito institucional.
  - 2. Temporalidad en que se sistematizó la experiencia.
  - 3. Finalidad que tuvo la egresada en realizar una sistematización de la experiencia profesional.
  - 4. Criterios para la selección de la propuesta metodológica de sistematización.
  - 5. Propuesta metodológica que retomaron para la sistematización.
  - 6. ¿Cómo define o caracteriza la egresada a la sistematización?.
  - 7. Desarrollo del proceso de sistematización que siguió la egresada.
  - 8. Instrumentos empleados para la recuperación de la experiencia.
  - 9. Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada.
  - 10. Aportaciones que hace al proceso de sistematización.

La segunda columna denominada **Observaciones**, registró los comentarios del investigador acerca del proceso de sistematización que desarrolló la egresada.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones

- En la columna de **Observaciones** se llegó a señalar la frase **No se indica**, debido a que el investigador no identificó información de la variable. Igualmente, en esta misma columna se omitió hacer comentarios, en aquellos casos en que hay claridad en los datos que proporciona la egresada.
- En la columna de Indicadores para el desarrollo de la sistematización, se retomaron descripciones textuales elaboradas por las egresadas. La copia de dicha información fue respetada, por lo que en algunos casos se encontrarán faltas de ortografía.
  - Al encontrarse corchetes [...] se hace omisión a información.

- En la variable de Desarrollo del proceso de sistematización se plasma, como la egresada integró la información y se hace una breve referencia del contenido, a fin de que el lector comprenda en que consistió su intervención institucional.
- 3.2 Resultados de las Observaciones a los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional

#### 1. Ámbito institucional

Respecto al ámbito institucional en que se realizaron los procesos metodológicos de sistematización, que se obtuvo de ocho Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional, 4 egresadas laboraban en dependencias gubernamentales (Salud y Educación), 3 participaron en Asociaciones Civiles (A.C.) y una en la Asistencia Privada (I.A.P.).

Instituciones	f
Asociación Civil (A.C.)	3
Salud	2
Educación	2
Asistencia Privada (I.A.P.)	1
Total	8

Los ámbitos institucionales y áreas o programas que se sistematizaron fueron:

Ámbito	Área/Programa que se sistematizó	
	Programa de Salud Mental en el Departamento de Psicología Médica,	
Salud	Psiquiátrica y Salud Mental de la UNAM (Informe 4)	
Saluu	Programa del Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de	
	VIH/SIDA en el Hospital General de Querétaro (Informe 7)	
	Área de Construcción de Cultura Ciudadana del Instituto de las Mujeres	
Educación	del Distrito Federal en la Unidad Álvaro Obregón (Informe 5)	
Educación	Área de Coordinación Ejecutiva de Formación Técnica y Capacitación en	
	el CONALEP Gustavo A. Madero II (Informe 6)	

Ámbito	Área/Programa que se sistematizó
	Programa de Cirugía de Cataratas en Niños en la Fundación Helen Keller Internacional, México, A.C. (Informe 1)
Asociación Civil (A.C.)	Programa Escuela para Padres en la Confederación Mexicana de Organizaciones a favor de la Persona con Discapacidad Intelectual CONFE A.C. (Informe 3)
	Área de Integración Social en el Centro de Rehabilitación Infantil Teletón Estado de México (Informe 8)
Asistencia Privada (I.A.P.)	Programa de Atención Integral de la Mujer Embarazada en Vida y Familia I.A.P (Informe 2)

#### 2. Temporalidad en que se sistematizó la experiencia

Los requisitos para la elaboración del Informe establecen que los candidatos a realizar esta modalidad de titulación, tengan como mínimo tres años desempeñando funciones de Trabajo Social. A partir de ello, se obtuvo que 5 Informes señalaban haber recuperado la experiencia de tres años (Cfr. Informe I, 2, 4, 5 y 6) y 3 sistematizarían cinco años (Cfr. Informes III, VII y VIII).

No. de Informe	Años que se sistematizaron f
1, 2, 4, 5 y 6	3
3, 7 y 8	5
Total	8

#### 3. Finalidad de realizar una sistematización de la experiencia profesional

El fundamento que tuvieron las egresadas para realizar un proceso metodológico de sistematización fueron diversos: 2 indicaron que su intención era recuperar la experiencia profesional y elementos teóricos y prácticos de una realidad concreta (Cfr. Informes I y III), 3 expusieron que el propósito era dar alternativas, descubrir, aportar conocimientos e identificar aciertos y errores en el programa que intervinieron (Cfr. Informes II, VI y VIII). El resto (3), no indicaron que finalidad pretendían al realizar un proceso de sistematización. (Cfr. Informes VI, V y VIII)

No. de Informe	Finalidad	
1	Recuperar la experiencia de la Fundación	
2	Proponer alternativas de participación y atención en beneficio de personas con VIH/SIDA	
3	Rescatar los elementos teórico y prácticos de una realidad concreta	
4	No indica	
5	No indica	
6	Permita descubrir, aportar conocimientos y procesos que se han desarrollado en el puesto de Coordinador Ejecutivo	
7	Identificar los aciertos y errores en los objetivos, metas y logros del Programa del Grupo Especializado de Apoyo para Pacientes con VIH/SIDA	
8	No indica	

4. Criterios para la selección de la propuesta metodológica de sistematización

Sólo un Informe describió la importancia que tiene la sistematización para el Trabajo Social, señalando que permite:

- Analizar aspectos contextuales.
- Ordenar la información a partir de la construcción de instrumentos.
- Recuperar la experiencia a través de un proceso metodológico.
- ☐ Generar una reflexión y aprendizaje.
- Explicar la realidad a partir de referentes teóricos.
- ☐ Enunciar factores facilitadores y obstáculos ante la intervención.
- □ Incidir en el problema, teniendo un conocimiento previo para lograr una mayor eficacia y eficiencia en la intervención.
- □ Establecer bases para dar continuidad a problemas específicos para construir teorías de Trabajo Social.
- □ Establecer bases para dar continuidad a problemas específicos para construir teorías de Trabajo Social. (Cfr. Informe VI)

Cabe hacer la aclaración que la egresada da el crédito de estas aportaciones a María del Carmen Mendoza Rangel y Antonio Sandoval Ávila, sin embargo, al hacer una revisión de dichos autores, ninguno de ellos señalan las premisas enunciadas por la

egresada, lo que nos lleva a pensar que la información que describe es obtenida de otras fuentes que no mencionó en la referencia bibliográfica.

En cuanto al resto de los Informes (7), no indican las razones por las cuales se seleccionó determinada propuesta metodológica de sistematización. (Cfr. Informes I, II, III, IV, V, VII y VIII)

#### 5. Propuesta metodológica que retomaron para la sistematización

En 5 Informes, se indica sólo haber retomado al Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS) para realizar el proceso metodológico de sistematización (Cfr. Informes I, II, III, IV, V y VII), dos Trabajos Recepcionales mencionan haber considerado a este Centro, a María Mercedes Gagneten, María de la Luz Morgan, Teresa Quiroz y el CELATS (Cfr. Informe VIII), un Informe más dijo haber empleado la metodología de María del Carmen Mendoza Rangel junto con Antonio Sandoval (Cfr. Informe VI).

Propuesta metodológica que retomaron para la sistematización	f
Centro Latinoamericano de Trabajo Social CELATS	5
María Mercedes Gagneten y CELATS	1
María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz y CELATS	1
María del Carmen Mendoza Rangel y Antonio Sandoval Ávila	1
Total	8

#### 6. ¿Cómo define o caracteriza la egresada a la sistematización?

Se esperaría que a través de un acercamiento literario en el Curso-Taller sobre la metodología de sistematización, las egresadas pudieran conceptualizar qué es la sistematización, sin embargo, se obtuvo que sólo 2 Informes retoman elementos de autores como Antonio Sandoval y María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz para citar una definición.

Por otra parte, el resto de los Trabajos Recepcionales (5) omiten esta aportación.

A través de un acercamiento literario en el Curso-Taller sobre metodología de sistematización, sólo 3 Informes hacen una construcción conceptual de la sistematización:

...la sistematización describe, ordena y reflexiona analíticamente el desarrollo de una experiencia práctica de Trabajo Social... (Informe V. 127)

Trabajo Social busca a través de la sistematización una propuesta metodológica para construir conocimiento desde la reflexión sobre la práctica profesional, de ahí que la sistematización permite:

- □ Tener una comprensión más profunda de las prácticas para mejorarlas.
- □ Compartir con otras experiencias similares las enseñanzas surgidas.
- □ Aportar a la construcción teórica conocimientos surgidos de las prácticas... (Informe VI.141)

La sistematización es el proceso que se lleva dentro de la teoría del conocimiento donde se conoce un objeto y sus características externas lo cual sirve para tener ideas y transformar su medio ambiente natural y social. (Informe VIII.157)

Sin embargo, en ninguna de ellas se hace mención a la fuente bibliográfica.

#### 7. Desarrollo del proceso de sistematización

De los ocho Trabajos Recepcionales fue significativo encontrar que ninguno siguió la propuesta metodológica que seleccionó, reservándose en todos los casos exponer los motivos.

Asimismo, al analizar este indicador se pudieron encontrar ciertas confusiones por parte de las egresadas:

a. De 5 Informes que mencionan haber retomado al Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS), 4 de ellos (Cfr. Informes: II, III, V, VII) le dan la connotación de

"Modelo", no haciendo la referencia bibliográfica de donde obtienen la información, por lo que después de haber efectuado una revisión documental, se llegó a la conclusión que las aportaciones que se citan por las egresadas son premisas que plantean María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz en el libro denominado *La sistematización de la práctica, cinco experiencias con sectores populares*, editado por el CELATS-Hymanitas (1988). Cabe aclarar que las autoras no consideran su propuesta como un "modelo", pues específicamente señalan:

Esta orientación no pretende ser exhaustiva ni acabada, es una propuesta para la discusión y esperamos que se vaya perfeccionando en la medida que se intenta aplicarla. (Morgan y Quiroz: 14)

Otro Informe considera que el aporte que brinda el CELATS es una metodología, pero de igual manera omite o desconoce que la propuesta es de Morgan y Quiroz. (Cfr. Informe I)

El Trabajo Recepcional que retomó al CELATS y a Morgan y Quiroz, presenta una confusión pues señala textualmente:

El presente trabajo pretende describir de manera ordenada y clara el proceso realizado durante la experiencia profesional, por tal motivo se seleccionó el esquema de sistematización sugerido por el "Centro de Estudios Latinoamericanos de Trabajo Social" propuesto por María de la Luz Morgan y Teresa Quiróz. (Cfr. Informe IV. 108)

La egresada no tiene claridad en que la propuesta metodológica de sistematización de Morgan y Quiroz no es un esquema, pues como se vio en el apartado 2.1 su propuesta tiene una fundamentación a partir de la experiencia en la intervención con sectores populares.

Y por otro lado, el CELATS junto con Hymanitas son editores de la publicación de las aportaciones de dichas autoras, así como de cinco experiencias con sectores populares.

En cuanto al Informe VI, la egresada indica que retomará las propuestas de María del Carmen Mendoza Rangel y Antonio Sandoval. (Cfr. Informe VI. 141)

b. Como se señaló, los ocho Informes omitieron un rigor metodológico para el desarrollo de la sistematización, situación que no hubiera sido criticada en caso de que las egresadas hicieran una propuesta metodológica, pero la situación que nos exponen no fue así, de tal manera que al no contar con un proceso metodológico como eje conductor, ocasionó que todos los Informes confundieran a la sistematización con una evaluación de la experiencia profesional, pues se llegó a confrontar los resultados con objetivos y metas de un proyecto, culminando con propuestas de intervención, siendo que la sistematización busca reflexionar sobre la experiencia, interpretar la lógica del proceso y encontrar las causas y efectos que influyen en éste.

### 8. Instrumentos empleados para la recuperación de la experiencia

En los procesos metodológicos de sistematización que se describieron en el primer capítulo nos fundamenta que la elaboración de los instrumentos es parte esencial para la recuperación de la experiencia, pues nos permite planificar las actividades que desarrollaremos y se determinan los indicadores a sistematizar, de tal manera que esta herramienta deberá adecuarse en función de las necesidades y particularidades de cada proyecto o contexto. Sin embargo, la situación que reflejaron todos los Informes es que carecieron de instrumentos, por lo que a través de una remembranza de por lo menos tres años es imposible realizar una sistematización, mucho menos de cinco como lo refieren 3 de los Informes.

#### 9. Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada

Sin duda existió por parte de las egresadas el deseo de realizar una sistematización de la experiencia, sin embargo, en todos los Informes se observó que las aportaciones se limitaron a una descripción de actividades que realiza el Trabajador Social en un ámbito institucional. De haberse realizado por lo menos un

acercamiento de la sistematización, este indicador debió arrojar no sólo los fracasos de la práctica profesional, sino reconocer los aprendizajes o nuevos conocimientos, habilidades y destrezas que se adquirieron por parte del profesional en Trabajo Social y de los actores que estuvieron involucrados.

#### 10. Aportaciones que hace al proceso de sistematización

Ninguno de los Informes hizo aportaciones a la sistematización. Se esperaría que las egresadas hubiesen señalado las dificultades que tuvieron para la realización de su Informe, la carencia de documentos que dieran cuenta a experiencias de sistematización en una intervención institucional de la remembranza de más de tres años, la unificación de criterios con el director del trabajo recepcional, o bien, las aportaciones del Curso-Taller, los conocimientos adquiridos sobre un proceso de sistematización, etc.

Los resultados obtenidos nos llevan a plantear en el siguiente capítulo ciertas consideraciones con respecto a la modalidad de titulación, pues de estos ocho Informes que decían haber seleccionado una propuesta metodológica para el desarrollo de la sistematización, ninguno lo llevo a cabo, se realizó en todos los casos un Informe que contiene un marco teórico a partir del ámbito de intervención del Trabajador Social, la descripción de actividades y una propuesta de intervención.

# Capítulo IV

# Consideración sobre la Modalidad a través del Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional

En este capítulo expondremos ciertas consideraciones a partir de las observaciones a los requerimientos de la modalidad, el programa del curso-taller y los informes que fueron producto de la sistematización de la Experiencia Profesional, los cuales describimos en el capítulo anterior.

4.1 De los requerimientos para obtener el título de Licenciando en Trabajo Social a través de la modalidad del Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional

El objetivo de la Modalidad de Titulación por Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional, consiste en que los egresados que se han desempeñado por lo menos en tres años en un ámbito institucional, realicen un proceso de sistematización con el propósito de ofrecer alternativas de intervención profesional, para ello, deberán asistir a un curso-taller de dos semanas, él cual le permitirá adquirir los elementos teóricos y metodológicos de las diferentes propuestas para sistematizar su experiencia profesional, asimismo contarán durante cuatro meses con la asesoría personalizada de un director del trabajo recepcional (Informe), sin embargo, haciendo un análisis de las propuestas metodológicas vistas en el primer capítulo, se exponen las siguientes reflexiones:

□ Hay una confusión al querer que los egresados hagan "memoria" tratando de recordar qué es lo que han desarrollado por lo menos en un período de tres años, pues es improbable que cuando éstos concluyen la carrera lleguen a pensar, que en su ejercicio profesional, realizarán una modalidad de este tipo y por lo tanto irán haciendo el registro de las funciones, actividades, procesos, utilización de técnicas, instrumentos, el reconocimiento de potencialidades por los conocimientos, habilidades y destrezas que ha ido desarrollando con el tiempo. Recordemos que en la literatura revisada, será el sistematizador quién determine el tiempo en que recuperará la experiencia y por qué.

- □ La sistematización no es un rigor metodológico, como se establece en los requisitos del trabajo recepcional, pues debe ser el sistematizador quien adecue a través de su visón, una lógica del qué, cómo, cuándo, dónde o de quiénes recuperará la experiencia, generándose conocimientos, procesos creativos para ser comunicables y compatibles a partir de contextos y realidades concretas.
- □ La sistematización no es una evaluación que permita establecer modelos de intervención, esquemas metodológicos, procesos formativos, soluciones o alternativas en beneficio del desarrollo profesional, de la institución, de la población o del programa que fue motivo de la recuperación de la experiencia, la sistematización pretende generar conocimientos a partir de experiencias, compartir, aprender y mejorar los procesos.
- 4.2 Del Programa del Curso-Taller "Metodología de la Sistematización de la Experiencia Profesional para realizar el Informe de Sistematización de la Experiencia Profesional"

El curso-taller pretende que los participantes adquieran los elementos teóricos y metodológicos para sistematizar una experiencia profesional a partir de ciertos "modelos", sin embargo:

□ La Asociación de Trabajadoras Sociales Mexicanas A.C. (ATSMAC) quien edita los aportes metodológicos de María del Carmen Mendoza Rangel, y el Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS), que publica la propuesta de María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz, así como el de María Mercedes Gagneten, no establecen en ningún momento que la sistematización sea un modelo, las autoras

son claras al señalar que su aportación es una propuesta metodológica –no terminada-.

- □ El curso-taller encamina al participante a plasmar datos no confiables en el momento de desarrollar las fases de ordenación, identificación, descripción análisis e interpretación de su experiencia profesional, pues carecen de una instrumentación que les haya permitido por lo menos en tres años recuperar la información de su intervención.
- No es finalidad de la sistematización elaborar una propuesta metodológica de la intervención, hemos insistido de manera generalizada que ésta pretende recuperar, mejorar las prácticas, generar aprendizajes, descubrir conocimientos a partir de contextos y realidades concretas.

#### 4.3 De los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional

Desarrollar un proceso de sistematización es difícil, tal como se señala en la literatura, pero desarrollar la recuperación de tres años, debe serlo más, sobre todo si no se tiene la precisión de lo que implica cada una de sus fases, situación que se presentó en todos los Informes ya que la falta de un marco teórico y el diseño de instrumentos para realizar esta tarea, impidió plasmarlo de manera consistente, pues sólo se llegó a una recuperación de información de actividades, careciendo de especificar:

- □ Cómo fue la experiencia, los alcances que se fueron desarrollando, que conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes, métodos de intervención, perfil, o expectativas se obtuvieron durante un mínimo de tres años.
- □ No se contó con instrumentos que permitieran la recuperación de la experiencia profesional por parte de las egresadas, de ahí que la información que aportan en sus informes carecen de un relato descriptivo a la par de la intervención.

- □ Por otra parte, en ninguno de los Trabajos Recepcionales se habla de un tiempo mínimo y máximo para el desarrollo de la sistematización, hay una confusión con la descripción de actividades del quehacer de Trabajo Social.
- Se percibió una falta del acompañamiento del director de los Informes, pues existen inconsistencias en lo que se pretendió sistematizar, hay faltas de ortografía muy obvias y se observa plagio al describir información sin citar autores. Así también, se percibe un desconocimiento del asesor sobre la sistematización.
- □ Ninguno de los ocho Trabajos Recepcionales desarrolla una sistematización, sólo concentran informes de actividades de su quehacer profesional.

#### Conclusiones

La finalidad que tuvo este análisis documental de los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional, fue conocer si a través de un curso-taller en el que participan los egresados podrían desarrollarse procesos de sistematización, sin embargo, de los ocho informes que se revisaron ninguno logró llevar a cabo una metodología para la recuperación de la experiencia.

Al no contar con el diseño de un instrumento para delimitar qué es lo que se quiere sistematizar, las egresadas presentan un informe de actividades intentando ser lo más descriptivas, pues tienen que exponer lo que han realizado en su quehacer profesional durante por lo menos tres años.

Partiendo de que los Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional no cuentan con una metodología que de cuenta de que se realizó dicho proceso, se sugiere la reestructuración del curso-taller, capacitar a los directores que guiarán el trabajo recepcional y precisar que una sistematización va a la par de la intervención, contando con instrumentos que permitan recuperar la experiencia y, no hacer memoria de sucesos pasados que carecen de veracidad.

También se debe considerar cambiar el título de dicha modalidad omitiendo el término de sistematización por "Informe de la experiencia profesional", aunque, no por eso debemos darnos por vencidos al querer recuperar experiencias profesionales, sólo que a través de un curso de dos semanas, no basta para conocer y desarrollar una sistematización, lo ideal sería generar un diplomado o una especialización.

Mientras tanto, se necesita un mayor compromiso por parte de los profesores del curso-taller y directores de los trabajos recepcionales. Asimismo, es importante unificar términos de lo que implica una metodología y un modelo de sistematización; en el acervo de la biblioteca de la ENTS-UNAM y de los autores revisados en este trabajo, no se habla de un "modelo de sistematización del CELATS", el cual ha sido

mitificado para llamarlo de esa forma por parte de las egresadas al querer iniciar una sistematización, ya que se omite el crédito de las autoras María de la Luz Morgan y Teresa Quiroz que lo proponen.

En cuanto al análisis que fue realizado a ocho Informes de la Recuperación de la Experiencia, nos lleva a reflexionar que este desconocimiento no es sólo un problema de las prácticas escolares, por lo que como Trabajadores Sociales tenemos un reto al desarrollar procesos para sistematizar.

Por otra parte, el Departamento de Tesis y al Centro de Educación Continua debe crear un Manual de Procedimientos que permita tener claridad del proceso que implica esta modalidad, ya que en ambas áreas sólo se cuenta con un Tríptico Informativo y un Programa del Curso de Metodología de la Sistematización de la Experiencia Profesional.

Finalmente podemos decir que las respuestas siempre serán relativas al referirnos a la sistematización de la experiencia, porque implica estar en constantes búsquedas, sin concluir el aprendizaje vivido y la generalización de conocimiento para Trabajo Social.

# Bibliografía

Ander Egg, Ezequiel. **El Trabajo Social como Acción Liberadora**. Editorial ECRO. Buenos Aires, 1974

Ander Egg, Ezequiel. **Técnicas de Investigación Social**. Editorial El Cid. Argentina, 1981

Booth, Wayne. **Cómo Convertirse en un Hábil Investigador**. Editorial Gedisa. Biblioteca de la Educación. Barcelona, 2001

Cifuentes Gil, Rosa María. La Sistematización de la Práctica del Trabajo Social. Editorial Lumen/Humanitas. Argentina, 1999

Gagneten, María Mercedes. Hacia una Metodología de Sistematización de la **Práctica**. Editorial Humanitas. Argentina, 1997

Hernández Sampieri, Roberto, et.al. **Metodología de la Investigación**. Editorial Mc Graw Hill. México, 1994

Jara H. Oscar. **Para Sistematizar una Propuesta Teórica y Práctica.** 3 ed. Alforja. Costa Rica, 1994

Kerlinger, Fred. N. et. al. Investigación del Comportamiento. Métodos de Investigación en Ciencias Sociales. Editoral Mc Graw Hil. México, 1986

Mendoza Rangel, Ma. Del Carmen. **Una Opción Metodológica para los Trabajadores Sociales**. Editado por ATSMAC. México, 1986

Morgan, María de la Luz y Quiroz, Teresa. La Sistematización de la Práctica, Cinco Experiencias con Sectores Populares. Editan Hymanitas/CELATS. Argentina, 1988

Nirenberg, Olga, Brawerman, Josette y Ruíz, Violeta. "La sistematización de experiencias" en Programación y Evaluación de Proyectos Sociales. Aportes para la Racionalidad y la Transparencia. Editorial Paidós. Buenos Aires, 2003

Pick de Weiss, Susan y López Velasco, Ana Luisa. **Cómo Investigar en Ciencias Sociales**. Editorial Trillas. México, 1995

Quiroz, Teresa, et.al. La Sistematización, en el Proyecto de Educación Popular. Consejo Internacional para la Educación de Adultos CIDE. Santiago de Chile, 1988

Sandoval Ávila, Antonio. **Propuesta Metodológica para Sistematizar la Práctica Profesional del Trabajo Social**. Editorial Espacio. Argentina, 2001

Informes de Sistematización de la Experiencia Profesional

Recuperación de la Experiencia Profesional del Profesional del Lic. en Trabajo Social en la Fundación Helen Keller Internacional, México, A.C. Durante el periodo 2000-2002. 2004. TS-1478

Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P. 2004. TS-1470

Confederación Mexicana de Organizaciones a favor de la Persona con Discapacidad Intelectual CONFE A.C. dentro de su Dirección de Movimiento Asociativo. 2004. TS-1494

Sistematización de la Práctica Profesional en el Programa de Salud Mental en el Departamento de Psicología Médica, Psiquiátrica y Salud Mental de la UNAM (2002 – 2003). 2005. TS-1520

Instituto de las Mujeres del Distrito Federal en la Unidad Álvaro Obregón. 2005. TS-1528

La Sistematización de la Experiencia Profesional en el Puesto de la Coordinación Ejecutiva de Formación Técnica y Capacitación en el CONALEP Gustavo A. Madero II. 2005. TS-1577

Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de VIH/SIDA. 2005. TS-1589

Sistematización de la Experiencia Profesional en el Centro de Rehabilitación Infantil Teletón Estado de México. 2005. L-1565

#### Fuentes Electrónicas

Ghiso Funlam, Alfredo. Aproximaciones a otros Tránsitos y Sentidos de la Sistematización en Épocas de Globalización. Agosto de 1998.

http://www/cistem/Ghiso.doc.

www.grupochorlovi.org/webchorlavi/sistematizacion/ghiso.PDF 12 de junio de 2008, 14:03 hrs.

Ruiz Botero, Luz Dary. La Sistematización de Prácticas. Elaborado en septiembre 20/2001. Recuperado el 12 de junio de 2008 en http://www.oei.es/equidad/liceo.PDF

Coppens Federico y Van de Velde Herman. **Sistematización: Texto de regencia y de consulta.** Agosto 2008. Recuperado el 12 de junio de 2008 en http://www.alforja.or.cr/sistem/biblio.html

# Anexos

# Anexos

Informe I: Recuperación de la Experiencia Profesional del Profesional del Lic. En Trabajo Social en la Fundación Helen Keller Internacional, México, A.C. Durante el periodo 2000-2002

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Institución en la que se realizó la sistematización  Fundación Helen Keller Internacional México, D.F. A.C.  (Aguilera. 2004: II)	La intervención se realizó en la Fundación Helen Keller Internacional, en el proyecto "Cirugía de Catarata en Niños" y abarcó de 2000-2002, institución de sector privado. (2 años)
Programa y temporalidad que se sistematizó periodo 2000-2002, en donde se han plasmado las funciones y actividades desarrolladas por el Trabajador Social en el proceso de reestructuración del proyecto "Cirugía de Catarata en Niños (Op. cit.: I)	
Finalidad de realizar una sistematización de la experiencia profesional	
El presente trabajo tiene como finalidad recuperar la experiencia profesional del Trabajador Social en dicha Fundación en su sede Distrito Federal dentro del proyecto "Cirugía de Catarata en Niños" que entre otras características está dirigido a proporcionar apoyo a los niños con catarata congénita de bajos recursos económicos, para que éstos sean atendidos lo más pronto posible y logren un mejor pronóstico visual. (Ibídem.)	No se clarifica en el Informe Recepcional el por qué recuperará la experiencia de su intervención en la Fundación.
¿Criterio(s) para la selección del proceso de sistematización?	No se indica
Autores o proceso que retoma para la sistematización	
Este trabajo se realizó en base a la metodología de sistematización del Centro de Estudios Latinoamericanos de Trabajo Social (CELATS), la cual ha permitido hacer una descripción y reflexión analítica del trabajo desarrollado durante el periodo 2000-2002, en donde se han plasmado las funciones y actividades desarrolladas por el Trabajador Social en el proceso de reestructuración del proyecto "Cirugía de Catarata en Niños", mismo que ha sido muy enriquecedor para el Trabajador Social, ya que a través de su aplicación nos hemos ido dando cuenta de la importancia que tiene este profesionista en cuanto a brindar apoyo a este tipo de población, debido a que son niños que si no se les proporciona un tratamiento oportuno corren el riesgo de llegar a la ceguera total. (Ibídem.)	La tesista refiere que para el desarrollo de la sistematización rescató la propuesta del CELATS, sin embargo, se desconoce quién es el autor del proceso que sigue, tampoco hace mención de la fuente en la bibliografía.

# Informe I: Recuperación de la Experiencia Profesional del Profesional del Lic. En Trabajo Social en la Fundación Helen Keller Internacional, México, A.C. Durante el periodo 2000-2002

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
¿Cómo define o caracteriza el egresado a la sistematización?	No se indica
Desarrollo del proceso de sistematización	
1. Ubicación contextual de la discapacidad en México	
<ul> <li>1.1 Situación del país con relación a la discapacidad Para llevar a cabo sus objetivos con dicha población el gobierno (2000-2006) implementó los siguientes programas para su atención:</li> <li>Programa de fortalecimiento de la educación especial y de la integración educativa.</li> <li>Programa de atención a personas con discapacidad</li> <li>Programa de acción para la prevención y rehabilitación de discapacidades (PreveR-Dis). (Ibídem.: 2)</li> </ul>	En este apartado se dan generalidades de la discapacidad, así mismo integra las acciones del gobierno mexicano del periodo 2000 al 2006, rescatando los programas de acción contemplados dentro del Plan Nacional de Desarrollo y el papel que tiene la Comisión Nacional de Prevención y Discapacidad (CONAPREHD).
1.2 Derechos humanos de los niños con discapacidad en el caso particular de México, específicamente en la atención a niños con discapacidad visual, la cobertura hacia ellos ha sido insuficiente, razón por la cual se instauran en el país organizaciones que coadyuven en la atención de ellos, una de ellas es la Fundación Helen Keller Internacional México A.C. (Ibídem. 7)	En los apartados 1.2 al 1.5 fundamenta desde la perspectiva de los derechos humanos la creación de la Fundación Helen Keller, abarca un panorama histórico de la institución y describe la organización y estructura de la Fundación.
1.3 Fundación Helen Keller Internacional México, A.C.	
La Fundación Helen Keller Internacional llegó a México en 1994 al Estado de Chihuahua, operando los proyectos de "Visión en la Niñez (ChildSight®)", "Cuidado Primario de los Ojos" y "Catarata en Adultos". En 1995 se inicia el proyecto "Cirugía en Niños" en el Distrito Federal en donde se estableció convenio con la Asociación para Evitar la Ceguera en México, I.A.P (Ibídem. 9)	En este inciso detalla en que consiste el proyecto de Cirugía de Catarata en Niños.
1.4 Programa de la Fundación Helen Keller Internacional México, A.C. 1.4.1 Programa SEE III (ChildVision®-Vision For Future Leaders) 1.4.1.1 Información y educación comunitaria 1.4.1.2 Visión en la niñez (ChildSight®) 1.4.1.3 Iniciativa de ceguera infantil	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
1.4.1.4 Baja visión (Rehabilitación visual)	
<ol> <li>1.5 Caracterización y organización del equipo interdisciplinario de Helen Keller Distrito Federal</li> </ol>	
<ul> <li>2. Marco Teórico Conceptual de Referencia</li> <li>2.1 Concepto de discapacidad</li> <li>2.2 Tipos de discapacidad</li> <li>2.2.1 Discapacidad física</li> <li>2.2.2 Discapacidad intelectual</li> <li>2.2.3 Discapacidad auditiva</li> <li>2.2.4 Discapacidad visual</li> <li>2.3 Discapacidad visual infantil</li> <li>2.4 Anatomía del ojo humano</li> <li>2.5 Catarata congénita</li> <li>2.5.1 Concepto</li> <li>2.5.2 Causas</li> <li>2.5.3 Tratamiento</li> <li>2.5.4 Rehabilitación</li> <li>2.6 Trabajo Social en el área de la salud</li> <li>2.6.1 Trabajo Social y discapacidad</li> <li> para poder contar con una idea de cuales eran las funciones específicas de la función de la profesión (Ibídem: 82)</li> </ul>	En el capítulo II se mencionan conceptos y tipos de discapacidad, retomados de la Organización Mundial de la Salud (OMS).
<ol> <li>Metodología de intervención         <ul> <li>La metodología que se llevó a cabo en el proceso de reestructuración del proyecto "Cirugía de Catarata en Niños" se basó en las etapas que Ander Egg plantea para el trabajo en comunidad.</li> </ul> </li> <li>Investigación diagnóstica—operativa         <ul> <li>En la investigación diagnóstica operativa [] se solicitó la asesoría del Dr. Sergio Ruiz quien a través de exposiciones con diapositivas o documentales brindó la información suficiente para comprender el problema visual abordado. (<i>Ibídem.: 48</i>)</li> </ul> </li> <li>Programación         <ul> <li>se establecieron los objetivos de la restructuración, así como se elaboro la estructura teórica (misión, objetivos, metas y políticas), del proyecto (<i>Ibídem.: 49</i>)</li> </ul> </li> </ol>	En el apartado 2.6 expone una definición, objetivos, funciones y acciones del trabajador social en al área de la salud, tomado como referencias a instituciones del ámbito. Sin embargo la Fundación Helen Keller, es una Institución de Asistencia Privada, encargada de buscar financiamiento a proyectos específicos, confundiendo la egresada que su intervención es en el área de la salud.  La egresada define cada una de las etapas de acuerdo al libro de Metodología de Trabajo Social de Ezequiel Ander Egg, sin embargo, dicho proceso lo emplea para tener un conocimiento de cómo se realizó un proceso de diseño y desarrollo de proyecto, pero como se cita en la etapa de ejecución es un ejecutivo quien determina el proceso.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
tomar alguna decisión respecto a la actividad desempeñada, ella era la que indicaba qué hacer y cómo hacerlo	
Esta serie de conflictos originados por parte de la coordinación continuaron aproximadamente medio año, hasta que la coordinadora decide a principios de agosto del 2000 salir del proyecto.	
Esta salida significó para los miembros del grupo una etapa de renovación, ya que ahora se podrían proponer todas las ideas que cada uno tenía para mejorar el proyecto, así como brindar atención a los niños con catarata. (Ibídem: 55-57)	
4.3 Descripción de la experiencia profesional	
A finales de agosto del 2000, el Director del proyecto convoco a una reunión al equipo de trabajo conformado por la Trabajadora Social y la Psicóloga Educativa nombrada nueva coordinadora del proyecto. [] En esta reunión se adquirió un compromiso por todos los involucrados [] y se llegó al acuerdo de que el proyecto necesitaba una reestructuración.	El apartado sólo alude a la incursión del trabajador social y a un conflicto del equipo por la coordinación, situación que cambia dándose una "renovación" para llevar a cabo propuestas, favoreciendo el proyecto en el que estaba inserta la egresada, pero carece de describir la experiencia profesional.
[]	
<ul> <li>Trabajo Social</li> <li>□ Orientación a padres de familia para enfrentar la problemática visual de sus hijos.</li> <li>□ Aplicación de estudio socioeconómico para determinar el tipo de apoyo.</li> <li>□ Control estadístico del seguimiento post-operatorio.</li> <li>□ Trabajo conjunto con los médicos de la APEC para atención de pacientes.</li> <li>□ Apoyo en la planeación de talleres de orientación para padres de familia y en la elaboración de proyectos en la recaudación de fondos.</li> </ul>	La descripción que hace la egresada queda limitada sólo a una anécdota, dejando de enriquecer por ejemplo: ¿Qué estrategias se emplearon para resolver los conflictos en la institución? ¿Qué papel tuvieron los actores que participaron en el proyecto? ¿Cómo era la organización y cómo fue después? ¿Qué ventajas profesionales se dieron cuando hubo el cambio? ¿Qué aportes específicos de trabajo social se dieron? ¿Qué técnicas e instrumentos se renovaron, generaron, aplicaron y cómo favorecieron o limitaron al proyecto? ¿Por qué la necesidad de implementar talleres, qué beneficios tuvieron para aquellos sujetos que participaron? ¿Qué metodología con grupos se implementó y en dónde se registró la experiencia?, por citar algunas preguntas.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
El año 2001 significó el parte aguas en la recaudación de fondos	
En Marzo del 2001 la Compañía Danone de México, tuvo conocimiento de la Fundación	
para concluir con el año 2002 se hicieron los preparativos [] 8º taller con el tema "La importancia del seguimiento y rehabilitación visual para prevenir otros problemas visuales". Es importante mencionar que la participación de la Trabajadora Social en la realización de los talleres fue principalmente en cuanto a la logística, ya que los oftalmólogos y los especialistas en rehabilitación eran los que exponían los temas (Ibídem: 57-65)	
4.4 Resultados	
Durante el periodo comprendido del 2000 al 2002, se logró dar un paso muy importante con la reestructuración del proyecto "Cirugía de Cataratas en Niños".	
A continuación se presentan los productos que se obtuvieron con la reestructuración [] trabajo realizado por la Trabajadora Social y la Coordinadora.	
Planteamiento de la misión, objetivos, metas y políticas del proyecto:	
MISIÓN: Contribuir en el tratamiento y rehabilitación visual de los niños con catarata	En este apartado coloca los incisos del nuevo Proyecto Cirugía de Catarata en Niños, observándose que en este documento sólo nos muestra un
OBJETIVOS: OBJETIVO GENERAL: Disminuir el número de casos de ceguera infantil provocada	en Ninos, observandose que en este documento solo nos muestra informe de actividades realizadas y la propuesta obtenida, careciendo proceso de sistematización.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Rehabilitar a los niños operados apoyándolos para sus revisiones periódicas Proporcionar información a los padres de familia referente	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
META: Que el 87% de los niños con discapacidad visual por catarata mejoren su desarrollo integral,	
POLÍTICAS:  El proyecto estará encaminado a proporcionar apoyo médico, social y económico  El apoyo económico que dicho proyecto proporciona se otorgará durante dos años (Ibídem: 66-67)	
4.5 Dificultades	
fue la falta de difusión que existía de la Fundación, debido a que muchos de los médicos desconocían la misión del proyecto	
Otro de los factores fue que no se contaba con un (a) coordinador (a) de padres de familia que se encargara de atender a los pacientes	Las dificultades que se plantean van encaminadas sólo al proyecto, dejando de lado a las dificultades propias de la profesión. Ahora bien, rescatando sus aportes evade qué hizo trabajo social para tratar de solventar dichos problemas.
La falta de experiencia en la recaudación de fondos impidió que se continuara trabajando con Danone	problemas.
el desconocimiento del idioma inglés ha sido una de las barreras, debido a que Helen Keller Internacional es originaría de los estados Unidos de Norteamérica, por tal motivo todos los programas, informes, etc. están escritos en ese idioma (Ibídem: 79-81)	
4. Análisis del desarrollo de la experiencia profesional	
considero que ha sido y sigue siendo una experiencia enriquecedora donde se ha obtenido mayor sensibilidad hacia los niños con discapacidad visual por catarata, aprendiendo a través de la observación cómo estos niños al ser operados han logrado un cambio sorprendente en su comportamiento [] con los talleres [] a través de las diferentes actividades lúdicas, han demostrado sus habilidades y destrezas (Ibídem: 82)	La riqueza que pudo haber obtenido la egresada en la Fundación no se ve plasmada en este Informe, posiblemente como hemos visto en los demás casos, se deba a que ella nunca imagino que de esta intervención pudiera realizar una sistematización, por lo que no registró la experiencia que vivió desde un inicio, lo anterior se sustenta en:

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
5.1 Con relación al marco teórico conceptual	☐ No cuenta con registros que permitan valorar cómo eran los niños antes y después de la cirugía
Para el trabajador social es importante contar con los conocimientos teóricos que avalen el trabajo realizado en cualquier campo donde intervenga.	<ul> <li>□ No hay instrumentos que le permitiera saber cuál era la problemática de los menores por su discapacidad visual</li> <li>□ Con relación a la metodología, no especifica cual empleo (casos y grupos)</li> </ul>
para así poder tener las herramientas necesarias en la orientación a los padres de familia sobre la problemática visual de sus hijos. (Ibídem: 82)	<ul> <li>Los cambios generados en el proyecto, no es un fundamentados teórico, son modificaciones a un procedimiento (visión, misión, políticas, objetivo, etc.)</li> <li>No rescata la intervención específica con los niños y padres de familia y el papel del Trabajador Social.</li> </ul>
5.2 Con relación a la instrumentación del proyecto	y el papel del Trabajador Cociai.
El llevar a cabo la reestructuración del proyecto [] permitió que no solamente se viera la problemática visual de los niños desde un aspecto médico, sino también social, [] al proporcionarles todas aquellas estrategias de rehabilitación que les permita un mejor desarrollo en su ámbito escolar. (Ibídem: 83)	
5.3 Con relación a la metodología aplicada	
el modelo metodológico que Ander Egg propone en el trabajo comunitario, brindó los elementos y la orientación suficiente que se requería para lograr dicho proceso. También se definió el proceso metodológico médico-social de atención al niño con catara y a sus padres, ya que todo el trabajo realizado hasta ese momento era empírico al no tener nada teorizado. (Ibídem: 83)	
5.4 Con relación a la dinámica generada entre los participantes	
En lo que respecta interacción Trabajo Social-niños, no se dio mucho ya que el trabajo que se realizó se enfoco a los padres de familia. (Ibídem: 83-84)	
5.5 Conclusiones	
La implementación de los talleres dirigidos a padres de familia permitió desarrollar las habilidades en cuanto al manejo con grupos.	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Considero que un aspecto importante que falto para tener un estudio social completo de los niños que se atendieron, fue el que no se realizaron visitas domiciliarias, tanto el domicilio como en su escuela, ya que ésta es una de las técnicas indispensables que utiliza el Trabajador Social en el estudio de casos, la cual hubiera enriquecido el trabajo que se realizó de acuerdo a mi experiencia dentro de esta Fundación, considero que el Trabajador Social que trabaje en el campo de la discapacidad visual infantil debe de hacer uso de todas aquellas técnicas y métodos específicos de la profesión (Ibídem: 84)	Para concluir realiza propuestas hacia el proyecto y enfatiza la necesidad de elaborar estudio social, sin embargo, obvia otros instrumentos como lo es la crónica grupal para la intervención con grupos.
5. Propuesta	
Nombre de la Propuesta: Prevención y detección de la catarata congénita en las comunidades rurales del Estado de México  Objetivos: General: Realizar una campaña de promoción de la salud ocular para detectar los casos de catarata congénita en las comunidades del Estado de México. (Ibídem: 86-87)	La egresada finaliza su informe haciendo una propuesta de proyecto de promoción dirigida a prestadores de servicio social en Trabajo Social y Optometristas. Sin embargo, en este tipo de modalidad no se trata de hacer propuestas de intervención, ya que pierde su objetividad en cuanto al proceso de sistematización.
Instrumentos para la recuperación de la experiencia	No se indica.
Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada	No se indica
Aportaciones que hace al proceso de sistematización	No se indica

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Observaciones
Describe que la recuperación de la experiencia se hizo de 3 años.
Hace un resumen de cada uno de los programas, pero recupera la experiencia del inciso c.
Plantea que la finalidad de la sistematización es hacer propuestas, deja ver entre estas líneas, que el objetivo es hacer una evaluación.
No se indica.
El proceso que se menciona es la propuesta que establecen Morgan y Quiroz en el libro denominado La Sistematización de la Práctica. Cinco experiencias con sectores populares. Editado por Hymanitas/Centro
Latinoamericano de Trabajo Social.
Del acervo bibliográfico que tenemos hasta la fecha en la Biblioteca de la Escuela Nacional de Trabajo Social referente a publicaciones de Sistematización editadas por Hvmanitas/Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS), no señalan ningún modelo de sistematización.

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Conclusiones  Para realizar este proceso se utilizara como la principal técnica de la sistematización, el relato, además de la observación, la entrevista y la revisión de documentos. (Ibídem: 2)  ¿Cómo define o caracteriza la egresada a la sistematización?	Por otra parte de este esquema que ella plantea retomar para la sistematización, veremos que no es congruente ni en orden que establece y obvia algunas fases señaladas.  No se indica
1. Elementos Generales 1.1 Plan Nacional de Desarrollo 1.1.1 Programa Nacional de Salud Dentro del programa Nacional de Salud se encuentra un apartado sobre Salud Reproductiva, la cual define como la capacidad de los individuos y de las parejas de disfrutar de una vida sexual y reproductiva satisfactoria, saludable y sin riesgos, con absoluta libertad para decidir [] (Ibídem: 9) 1.1.2 Políticas Sociales sobre salud [] la política social, es la respuesta del Estado ante los problemas que debe atender, por lo que la política social es la manera que tiene para responder y brinda una directriz hacia el mejoramiento de la situación actual (Ibídem: 10) 1.1.3 Servicios de atención médico Ginecoobstetras en México La Secretaria de Salud con la finalidad de homologar criterios en la atención de la mujer embarazada instituyó la libreta de salud materno infantil, con el objeto de mejorar la atención y facilitar el acceso a los servicios de salud, de toda mujer que lo requiera. (Ibídem: 12) 1.2 Norma Oficial Mexicana para la atención de la Mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. [] esta norma es obligatoria para todo el personal en las unidades de salud de los sectores público, social y privado [] (Ibídem: 14)	A pesar de que tiene otro título este apartado, por el contenido nos lleva a pensar que esta hablando de la fase de Contexto en el que se inscribe la experiencia.  Este primer capítulo contextualiza a las mujeres en el ámbito de la salur reproductiva, retoma de manera general a lo particular el Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2001 – 2006, el Programa Nacional de Salud y la Norma Oficial Mexicana para la atención de la mujer durante el embarazo, parto puerperio y del recién nacido.

### Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
2. Marco Teórico Conceptual de Referencia 2.1 Organizaciones de la Sociedad Civil 2.1.1 Antecedentes	
En México, el gobierno tomó la obligación de proporcionar asistencia social a través de diferentes instituciones como son: La Secretaria de Salud, IMSS, ISSTE, etc., no obstante éste ha permitido a instituciones del sector civil que se organicen sin fines de lucro con características distintas en cuanto a historia, propósito, composición y sector de interés que representan. ( <i>Ibídem: 18</i> )	Apegándose a el proceso de sistematización que señala en apartados anteriores, este viene siendo el Marco Teórico conceptual  En éste capítulo se citan antecedentes de las organizaciones civiles y desarrolla una serie de conceptos (2.1.2 al 2.5.1), que considera necesarios para tener un manejo de la temática a tratar
2.1.2 Concepto	
Por lo tanto debemos entender por asociaciones Según el Art. Art. 1º de la Ley de Instituciones de Asistencia Privada el térmico de organización no gubernamental Las asociaciones según su figura jurídica se dividen en lucrativas y no lucrativas (Ibídem: 19)	
2.1.2.1 Organización	
Las organizaciones no gubernamentales según su organización interna pueden clasificar entre otras en (Ibídem: 19) 2.1.2.2 Asociación Civil	
Es la asociación regida por la Ley de asociaciones, destinada a los organismos colectivos sin fines de lucro ( <i>Ibídem.</i> ) 2.1.2.3 Institución de Asistencia Pública 2.2 Albergue	
Vida y Familia I.A.P., para cumplir su objetivo ofrece alojamiento a las mujeres embarazadas, por lo cual se conceptualizó el termino albergue [] (Ibídem.)	
2.2.1 Concepción 2.3 Edad fértil en la mujer 2.4 Embarazo 2.5 Adolescencia 2.5.1 Diferentes concepciones	

### Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
3. Vida y Familia I.A.P.	
se presentara en forma breve, sus antecedentes, objetivos, visión, misión, políticas y valores. (Ibídem: 24)	
3.1 Antecedentes  fundada el 28 de marzo de 1985  asistencia privada [] salvar la vida humana brindando apoyo a la mujer embarazada [] fungiendo como centro de adopción privado y legal (Ibídem: 24)	Al dar lectura a este apartado, se observa que hay una desfragmentación de la información, ya que el contenido corresponde al contexto en el que se inscribe la experiencia, proceso que está señalado en el capítulo primero, pues hace un análisis de la institución Vida y Familia, exponiendo su organización, estructura y acciones a través de sus programas.
3.2 Misión	
Proteger la Vida Humana acogiendo a la mujer embarazada en desamparo, cuidando a los bebés que recibe la institución para dar en adopción y formando a los jóvenes y matrimonios en el ámbito de la sexualidad y de la familia. (Ibídem: 25) 3.3 Visión	
Dar a conocer a Nivel Nacional el servicio que se ofrece, favoreciendo la decisión libre y responsable respecto al futuro del niño, promoviendo la cultura de la adopción entre mujeres jóvenes y matrimonios sin hijos, trabajando de manera solidaria con el Gobierno para lograr que los menores en México tengan una familia. (Ibídem: 24)	
3.4 Políticas  Ofrecer atención integral a la mujer embarazada [] cursos de desarrollo humano instrucción religiosa [] atención médicaseleccionar y orientar a padres adoptivos [] promover y difundir servicios proporcionar un lugar saludable [] crear y mantener un ambiente tranquilo y afectuoso (Ibídem: 25)	
3.5 Valores	
Visión trascendente de la vida [] respeto [] libertad responsable [] responsabilidad social []servicio [] profesionales [] cultura de la adopción ( <i>lbídem: 26</i> )	

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
3.6 Objetivos	
Proporcionar albergue y protección a la mujer embarazada [] promover acciones [] proteger [] la vida de los bebe no deseados [] brindar el cuidado necesario a los bebes [] promover la asistencia a cursos de orientación familiar a los padres que adoptaran un bebe. (Ibídem.) 3.7 Organigrama 3.8 Programas desarrollados	
3.8.1 Programa Defensa del derecho a la vida	
como objetivo promover la defensa del derecho de la vida, del ser concebido evitando el aborto, ofreciendo a la mujer embarazada, albergue se cumplen con las políticas de la asociación y las reglas de operación[] aplicable en la Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993 [] Atención a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacidoAdemás dela Norma Oficial Mexicana NOM-167-SSA1-1997, para la prestación de servicios de asistencia social para menores. (Ibídem: 28)	
3.8.2 Programa Capacitación para la mujer como objetivo capacitar laboralmente a la mujer embarazada que se encuentra albergada dentro de la institución (Ibídem.) 3.8.3 Programa Cuidado postnatales	
como objetivo ofrecer a los recién nacidos atención médica, y todos los cuidados que se requiere para su buen desarrollo. (Ibídem.)	
3.8.4 Programa Adopción	
como objetivo ofrecer una opción a la mujer que no puede conservar a su recién nacido (Ibídem: 29)	
3.8.5 Programa Atención integral de la mujer embarazada	
como objetivo brindar una atención integral a la mujer (Ibídem.)	

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el	desarrollo de la	a sistematizació	n	Observaciones
3.9 Equipo multidisciplinario pa	articipante			
2. 1 Lic. Administra 3. 1 Lic. Derecho 4. 1 Lic. Periodismo 5. 1 Lic. Psicología 6. 1 Mtra. Psicología 7. 1 Lic. Trabajo So 8. 2 encargadas de 9. 1 chofer 10. 1 Secretaria 11. 1 Médico Gineco 12. 1 Lic. Contaduría 4. Metodología de Intervenci 4.1 Definición  Según María Metodología es intencionalidades, pr que se interrelacional	a cial Casa lógico c (lbíd.)  ón del Carmen Mend Conjunción de cocedimientos, instrum	oza Rangel la orientaciones, nentos y técnica		
conjunto de método	ede decir que la mos, técnicas e instru rervenir en una realida	imentos que se		
Etapa I	Etapa II	Etapa III	<b>–</b>	
Conocimiento	Planeación	Intervención		
Investigación descriptiva	Análisis	Organización		De acuerdo a Morga y Quiroz la estrategia metodológica se refiere al cómo se ha actuado para enfrentar los problemas detectados y lograr el
Investigación	Elaboración	Realización	de	cumplimiento de los objetivos y la intencionalidad del proyecto.
documental	Diagnostica	Proyectos	-	
Elaboración de Marco Teórico	Programación	Supervisión		La egresada, define que es una metodología de intervención, así como los métodos tradicionales que emplea en su quehacer profesional, sin embargo
Elaboración Marco Operacional	Elaboración o Proyectos	le Evaluación		no establece la intencionalidad de la experiencia.
Recolección de Información		Sistematización		
Este esquema es difícil aplicar en la practica profesional, ya que los tiempos en su mayoría son cortos para su aplicación. (Ibídem: 30-32)			Una reflexión que menciona la egresada, es la dificultad de aplicar la metodología del esquema señalado, pero no dice el por qué, evade relatar esa experiencia.	

### Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el	desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.2 Conceptualización del proc	eso metodológico	
metodológico cuneta	al, para desarrollar su proceso con tres métodos tradicionales los e Caso, Método de Grupo, Método de : 33)	
4.2.1 Método de Caso		
	ue se presta en el ámbito individual procedimientos el llamado método de (lbídem.)	
4.2.2 Método de Grupo		
El crecimiento y desar	Grupo hay dos ideas fundamentales. rollo de los individuos [] por sus miembros para propósitos 35)	
4.2.3 Atención Individualizada		
	ervención individualizada desarrollada enorio y Cristina Mendoza Ramírez	
	rrollado el Trabajador Social dentro de Vida y lo el siguiente esquema metodológico	
Etapa	Función desempeñada	
Investigación diagnóstico / opera	Orientación tiva Difusión Sensibilización	
Programación	Programación Coordinación Canalización	
Ejecución		
Evaluación		
(Ibídem: 37)	<u>,                                      </u>	
4.3.1 Investigación diagnóstico	/ operativa	
4.3.2 Programación	•	

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.3.3 Ejecución 4.3.4 Evaluación	
4.4 Método técnicas e instrumentos	
El método de Casos se aplica en la orientación individual con la detección de necesidades de los usuarios. El método de Grupos, se aplica a través de pláticas y talleres que se les imparte a la población. El método de intervención individualizada, se aplica cuando se realiza la información y sensibilización, además de la detección de necesidades lo cual correspondería a la etapa de investigación del modelo. (Ibídem: 38)	
<ol> <li>Desarrollo de la experiencia profesional en Vida y Familia I.A.P.</li> </ol>	
5.1 Antecedentes	
La función desempeñada por la trabajadora social dentro de la institución, es principalmente es la atención de la mujer embarazada desamparada, buscando el desarrollo de la misma así como la satisfacción de sus principales necesidades y de esta manera fomentar su desarrollo integral. (Ibídem: 42)	Continuando con el proceso que asume este capítulo establece la fase de Descripción del desarrollo de la experiencia, en él se mencionan actividades y funciones que realiza el trabajador social en la institución Vida y Familia I.A.P.
5.2 Actividades desempeñadas 5.2.1 Inducción	
<ul> <li>funciones del Trabajador Social dentro de la Institución</li> <li>1. Apoyo administrativo</li> <li>2. Atención de las embarazadas</li> <li>3. Coordinar las revisiones ginecológicas</li> </ul>	
existen tres programas en las cuales participa la Trabajadora Social a. Programa Defensa del derecho a la vida b. Programa adopción c. Programa atención Integral de la mujer embarazada	
Las funciones quedaron para la Trabajadora Social y que hasta la fecha	

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
<ol> <li>Llevar el control de la población</li> <li>Orientar a los asistentes</li> <li>Investigar las condiciones de salud</li> <li>Coordinar interdisciplinariamente la atención hacia mujeres embarazadas</li> <li>Participar en el Consejo</li> <li>Apoyo al Área Legal</li> <li>Realización de visitas domiciliarias (Ibídem: 44-45)</li> </ol>	
5.2.2 Atención a la mujer embarazada 5.2.2.1 Información 5.2.2.2 Atención integral	
se le brinda a la mujer embarazada que se encuentra dentro de la casa hogar, no hay que confundir con el programa de atención Integral de la embarazada  En este aspecto la Trabajadora Social en el año de 2001,	La egresada hace un análisis de las mujeres que eran huéspedes en esta institución, señala actitudes, estados de ánimo, tipos de familia, dinámica familiar, sin embargo, no especifica técnicas le permitieran definir estos aspectos, tampoco cita si diseño instrumentos de registro o evaluación ante
desarrollo el Proyecto de Desarrollo integral de la persona se pudo observar que las huéspedes que se encuentran	dichos criterios.
dentro de la institución se encuentran en un periodo de crisis [] familias desintegradas, sin roles [] carente de valores, de afecto de cariño [] depresión	Este párrafo al igual que en el siguiente punto, indica que le fue muy sencillo desarrollar los proyectos, pero de igual manera que en su relato de la experiencia descarta si sus conocimientos, habilidades, destrezas o actitudes favorecieron el desarrollo de dichos proyectos.
Como resultado de esto en el año 2002 se desarrollo el proyecto de Inteligencia emocional	ravolosiolon ol assamono de distriso projectos.
los temas que se desarrollaron en ambos proyectos fueron muy sencillos y concretos dado que la población con la cual se trabaja no es homogénea, difiere en edad, escolaridad, tiempo de gestación lo cual ocasiono que no existiera una continuidad en las participantes en ambos proyectos. (Ibídem: 47-54)	
5.2.3 Participación en Consejo Técnico de Adopción de Vida y Familia Para realizar una adopción dentro de Vida y Familia es necesario seguir el siguiente procedimiento. Entrega de Solicitud, Recepción de Documentos, Entrevista, Segunda Entrevista con Padres Adoptivos, Estudio Psicológico, Estudio de Trabajo SocialCurso de Orientación Familiar (Ibídem: 57)	

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
6. Análisis de la experiencia	
En este capítulo se retomara aspectos de desarrollados, particularmente:  a. Marco teórico conceptual de referencia b. Metodología aplicada c. Desarrollo de la experiencia profesional, este capitulo analizara dos puntos:  1. La dinámica generada entre los participantes y 2. Resultado del proyecto. (Ibídem: 63)	Retomando el proceso de sistematización este capítulo 6 puntualiza el análisis del desarrollo de la experiencia y en vez de resaltar las contradicciones que se dieron en el proceso de intervención, las dinámicas que se generaron entre los participantes, las dificultades y aciertos que se dieron en la ejecución del proyecto, la egresada hace un resumen de los capítulos anteriores y la utilidad y dificultades que tuvo para realizar las fases citadas.
6.1 Con relación al marco teórico conceptual	
El marco teórico conceptual represento la base teórica sobre la cual surgió el servicio que presta la institución. En el marco teórico se definieron términos que se utilizan con frecuencia dentro de la práctica laboral, además de ser un soporte hacia la atención que brinda Vida y Familia I.A.P (Ibídem.)	
6.2 Con relación a la metodología aplicada	
Dentro de Vida y Familia es difícil cumplir con etapas dado que la población que se atiende se encuentra en un momento de crisis, además de que la condicionante de un embarazo muchas veces limita la intervención, ya que se depende de los meses de gestación que tenga la beneficiaria para poder ofrecer el servicio correspondiente.	
El método de Caso se aplica en la atención de las embarazadas cuando acuden a solicitar los servicios de Vida y Familia.	
<ul> <li>El método de Grupo, se aplica con la finalidad de realizar acciones preventivas y de promoción, dentro de la vida diaria, con la finalidad de mejorar las relaciones personales que se dan.</li> <li>El método de intervención individualizada desarrollado por las Lic. Rosalba Tenorio y Cristina Mendoza Ramírez, se utiliza cuando se solicita apoyo de parte de la institución y cuenta con pocos meses de gestación, dado que los meses de gestación es una limitante para el desarrollo de la</li> </ul>	

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
práctica profesional	
Cabe destacar que aunque teóricamente se tiene un proceso metodológico, en la práctica pocas veces se realiza dado que la prestación del servicio depende de muchos factores externos, que son limitantes para el desarrollo de la misma. (Ibídem: 65-66)	
6.3 Con relación a la dinámica generada entre los participantes	
Aunque las funciones de cada uno de los profesionales que intervienen en la labor de la institución están determinadas, las funciones de la Trabajadora Social muchas veces no es solo las que existen por escrito va mas haya de esto por lo cual podemos decir que no se puede tener un esquema de intervención dirigido a la población, ya que cada caso es diferente y por lo tanto merece una atención diferente, basándose en un esquema de atención generalizada. (Ibídem.)	
6.4 Con relación a los resultados del programa	
La trabajadora Social solo interviene en dos a. Programa Adopción b. Programa atención integral de la mujer embarazada  En cuanto al Programa de Adopción, es un opción mas para la huésped, de manera que el Trabajador Social interviene	
otorgando una orientación para permitir la concientización de la decisión a tomar.	
Un aspecto importante de los resultados del proyecto es que por ser Vida y Familia una institución de Asistencia Privada, el sustento económico se obtiene de donativos, los cuales por la situación económica que actualmente existe dentro del país ha ocasionado, que el apoyo que se brinda se vea controlado por motivos económicos.  Dentro del Programa Adopción la participación del Trabajador Social, la actuación esta limitada dado que la prioridad de la institución es la atención es a la mujer embarazada (Ibídem: 69-70)	

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
7. Conclusiones	
Se pude decir que los resultados que se obtuvieron fueron satisfactorios dado que se tuvo un reconocimiento hacia la profesión y hacia el quehacer del Trabajador Social, además de que la labor dentro de Vida y Familia, es muy satisfactoria y aunque los resultados son cualitativos y no cuantitativos, y son poco tangibles existe una experiencia que no solo en el campo profesional se ha podido tener.	Concluye que la intervención del trabajador social es fundamental en una institución como Vida y Familia, sin embargo hace una autoevaluación de su intervención.  Asimismo, confunde el proceso de sistematización con una evaluación.
La sistematización de la experiencia profesional permitió realizar una evaluación de los aciertos, errores y obstáculos que se tuvieron y de esta manera poder intervenir en la institución con una manera mas concreta y acertada. (Ibídem: .72)	
8. Propuesta	
Propuesta.  Departamento de Trabajo Social considerando los resultados obtenidos de Marzo de 2000 a Marzo de 2003, se propone la creación de un Departamento de Trabajo Social, en respuesta a las necesidades de la instituciónse requiere de tres trabajadores sociales Con la creación del Departamento de Trabajo Social, se pretende profesionalizar el servicio que brinda Vida y Familia, y de esta manera mejorar la atención que se brinda  Es importante la creación del Departamento ya que mejoraría los servicios y se podría cubrir mejor el objetivo de la institución. (Ibídem: .73-78)	En el proceso de sistematización que seguirá la egresada, no señala realizar una propuesta y en sistematización no se justifica elaborarla. Confunde propuesta con perspectiva en el que se rescata el punto de vista que tiene el trabajador social sobre la temática abordada.  Dentro de este indicador (Desarrollo del proceso de sistematización), no se recupera las fases de resultados de la experiencia la cual permite identificar los resultados del proyecto sobre el medio social en que se inscribió la experiencia y los sujetos que participaron en el.

Informe II: Sistematización de la Experiencia Profesional del Trabajador Social en Vida y Familia I.A.P.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Instrumentos para la recuperación de la experiencia	
Para realizar este proceso se utilizara como la principal técnica de la sistematización, el relato, además de la observación, la entrevista y la revisión de documentos. (Ibídem: 2)	No se indica los instrumentos para la recuperación de la experiencia, sólo para la intervención, confundiendo dicha cuestión.
Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada	No se indica
Aportaciones que hace al proceso de sistematización	No se indica

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Institución en la que se realizó la sistematización	
Confederación Mexicana de Organizaciones a favor de la persona con Discapacidad intelectual CONFE A.C. (Galicia.2004:1)	
Programa y temporalidad que se sistematizó	
se estableció el tiempo requerido para la realización del proyecto, el cual se llevo a cabo a partir de 1998 hasta el mes de noviembre de 2003. dividiendo en 5 periodos, cada uno de un año (Ibídem: 62)	Dentro de la Confederación Mexicana de Organizaciones a favor de la Persona con Discapacidad CONFE A.C., la egresada realiza la sistematización de su intervención en el programa "Escuela para Padres", del periodo de 1998 al 2003. (5 años)
del programa "Escuela para Padres" de CONFE (Ibídem:1)	
Finalidad de realizar una sistematización de la experiencia profesional	
busca de manera ordenada describir la experiencia que el Trabajador Social obtuvo a partir de su intervención dentro de la CONFE A.C. así también pretende exponer las experiencias adquiridas durante la intervención [] todo ello con el propósito de rescatar los elementos teóricos y prácticos implementados en una realidad concreta (Ibídem: Introducción)	Señala como indicador para la sistematización la recuperación de elementos teóricos y prácticos de su intervención en la CONFE.
Criterios para la selección del proceso de sistematización	No se indica
Autores o proceso que retoma para la sistematización  El presente trabajo se encuentra estructurado bajo la propuesta del modelo del CEL.ATS (Ibídem.)	Del acervo bibliográfico que tenemos hasta la fecha en la Biblioteca de la Escuela Nacional de Trabajo Social referente a publicaciones de Sistematización editadas por Hvmanitas/Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS), no señalan ningún modelo de sistematización.
¿Cómo define o caracteriza la egresada a la sistematización?	No se indica

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Desarrollo del proceso de sistematización	
<ul> <li>Fase I:</li> <li>I. Ubicación contextual de las personas con discapacidad intelectual en México</li> <li>1.1 Políticas Internacionales para las Personas con Discapacidad</li> <li>1.2 Políticas Nacionales sobre la Atención a las Personas con Discapacidad</li> <li>1.2.1 Atención a Personas con Discapacidad Intelectual por parte del Gobierno</li> </ul>	En esta fase se hace una contextualización de la discapacidad en el ámbito internacional y nacional. Se hace una revisión retrospectiva de diez años sobre las políticas nacionales en materia de discapacidad, enmarcando el surgimiento de la Sociedad Civil en México para dar atención a las personas que viven con discapacidad.
1.2.2 Atención de la Discapacidad Intelectual por parte de la Sociedad Civil	Se hace énfasis al surgimiento de asociaciones civiles y los logros políticos en el país para legitimar la creación de la CONFE, A.C.
El tema de la discapacidad en México no es un tema nuevo, sin embargo nunca había sido tan difundido y tocado en los últimos ámbitos de la sociedad [] el aumento en el número de asociaciones civiles y de instituciones de asistencia privada formadas por la misma sociedad civil tendientes a mejorar la vida de las personas con discapacidad. ( <i>Ibídem: 8</i> )  el Movimiento Asociativo a Favor de la Persona con Discapacidad Intelectual CONFE se configura como un grupo de ayuda mutua en donde el apoyo entre los miembros constituye uno de los elementos fundamentales ( <i>Ibídem: 15</i> II. Confederación Mexicana de Organizaciones a favor de la persona con Discapacidad Intelectual CONFE A.C.	En este capítulo dos, especifica el surgimiento, desarrollo, estructura de la CONFE, A.C
<ul> <li>2.1 Datos históricos de la Institución</li> <li> nace en la Ciudad de México el 19 de septiembre de 1978 [] la idea surgió cuando un grupo de padres [] decidieran reunirse y organizarse para lograr reconocimiento, apoyo y respeto hacia las personas con deficiencia mental. (Ibídem: 16) <ul> <li>2.1.1 Misión</li> </ul> </li> <li>2.1.2 Objetivos y propósitos <ul> <li> Luchar por mejorar la calidad de vida de las personas con</li> </ul> </li> </ul>	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Discapacidad Intelectual y sus familias, por el reconocimiento de sus derecho, propiciando su integración plena y justa a la sociedad a través de brindar apoyos de calidad a nivel individual, familiar y social  Propósitos: Asegurar en la Persona con Discapacidad Intelectual, el acceso legitimo a sus derechos y a la equidad de oportunidades [] Establecer mecanismos de evaluación y proyectos de investigación que contribuyan al logro de los objetivos de CONFE, así como promover y difundir los resultados (Ibídem: 19)	
2.1.3. Valores	
2.2. Estructura organizacional	
existen siete áreas, tres de ellas son los pilares fundamentales en el desarrollo de las otras siendo estas: Dirección de movimientos Asociativo, Dirección de Servicios y Apoyos, Dirección de Información y Difusión que al igual que las otras cuatro áreas tienen un responsable [] cada una de ellas debe reportar al igual que los coordinadores de las áreas a la Dirección General, Coordinadores y directores son los encargados de organizar y coordinar el trabajo de los proyectos particulares de su área. (Ibídem: 22)	
2.2.1 Descripción de cada una de las Direcciones	
Dirección General: [] Su función es la de organizar, supervisar, asesorar y dirigir el trabajo de las áreas que se encuentran bajo su mano, para que éste se realice acorde con los objetivos, la misión y la visión de CONFE	
Área Administrativa Área de Capacitación y Producción Dirección de Servicios y Apoyos Dirección de Movimiento Asociativo: Esta dirección tiene a su cargo primordialmente el contacto, intercambio, comunicación, apoyo y desarrollo de las organizaciones y/o asociaciones afiliadas a CONFEDirección de Información y Difusiónárea Acude (Arte,	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Cultura y Deporte) Área de Comités (ibídem: 23-25)	
2.2.2 Actores, infraestructura, beneficiarios	
Actores [] Las personas con discapacidad, los familiares y los profesionistas a través de una dinámica de cooperación Infraestructura Son las 153 asociaciones afiliadas a CONFE quienes por medio de sus particularidades e independientes acciones proveen a sus clientes (las personas con discapacidad intelectual y a sus familiares) una serie de servicios que les permitan mejorar su calidad de vida Beneficiarios [] son las personas con discapacidad Intelectual, padres de familia y demás miembros además de todo aquel profesionista que se desarrolla en el ámbito de la discapacidad, estudiantes de cualquier nivel educativo y toda persona que requiera saber sobre el tema de la discapacidad intelectual (Ibídem: 26-27)	
2.3. Acciones realizadas	
once Congresos a nivel internacional sobre Discapacidad Intelectual, la participación de CONFE en tres encuentros Mundiales sobre discapacidad intelectual realizados por la asociación Very Special Arts Internacional  El trabajo permanente para mantener activa una red formada por 135 asociaciones a nivel nacional. La firma de convenciones de trabajo con instancias de gobierno como: el IMSS, SEP, STPS	
DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN	
cuenta con la apertura de trece centros de información y difusión en la República Mexicana [] ha llevado a cabo la la publicación de cuarenta y cinco revistas además de un sinnúmero de folletos, trípticos, cuadernillos, gacetas [] de las personas con Discapacidad Intelectual.	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
AREA DE ARTE CULTURA Y DEPORTE  se dedica a crear espacios de convivencia y de diversión en donde se fomenta la autodeterminación y desarrollo de las personas con discapacidad intelectual	
AREA DE COMITES asesoría a padres, la comisión de legislación que ha promovido el estudio, de participación en torno a la revisión de la leyes para su reglamentación (Ibídem: 27-30)	
Fase III:  III. Características Generales sobre la Dirección de Movimiento Asociativo	Una vez que ha dado un panorama general de la Confederación, especifica
3.1 Misión	la Dirección de Movimiento Asociativo, en el que realizó su intervención.
Establecer y mantener el contacto con padres de familia y profesionistas a través de asociaciones para generar una red de trabajo (Ibídem: 31)	
3.2 Objetivos y Propósitos	
Fomentar, promover y reforzar la unión de las familias, profesionales y personas con discapacidad Intelectual Ser el espacio a través del cual las asociaciones encuentren el apoyo en sus necesidades de crecimiento y desarrollo Coordinar con otras áreas de CONFE acciones para beneficio de sus socios. Coordinar con padres de familia un programa de autoayuda	
Brindar el apoyo [] en aspectos de asesoría (Ibídem)	
3.3 Valores 3.4 Estructura Organizacional	
la estructura del trabajo de la Dirección de Movimiento	

	para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
desprendi continuaci <b>Núm</b>	se rige bajo las siguientes vertientes [] éndose de éstas los cinco proyectos que a ón se marcan mediante un cuadro.  Proyecto	
1.	Reforzamiento, Enlaces y Convenios	
2.	Atención a la Comunidad	
3.	Escuela para Padres	
<u>4.</u> 5.	Desarrollo Organizacionales  Capacitación de nuestros socios	
<u> </u>	Capacitación de nuestros socios	
Movimiento As  El trabajo  Líno  Líno  exis  existen  por igual  seminarios	e lleva cada una de las Direcciones con la Dirección ociativo  de CONFE, se divide en dos líneas: ea de atención a la cuestión reivindicativa de la sona con discapacidad intelectual. ea de atención a la mejora de los servicios etentes en cuanto a cantidad y calidad  los eventos en los que todas las áreas interactúan como los son: los congresos, encuentros, es de divulgación e intercambio de información y las entre padres de familia, profesionales y	Presenta la estructura de las áreas que tienen interacciones de vinculación de eventos que organiza la CONFE A.C. (congresos, encuentros, seminarios), convocatorias, supervisiones.
	con discapacidad intelectual. (Ibídem: 34-35)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
3.6.1 Descripción del Proyecto de Desarrollo Organizacional	
El proyecto en sí se refiere a toda la programación de cursos, talleres, pláticas, conferencias y la publicación y difusión de materiales escritos, con temas que buscan un desarrollo coherente	En los apartados 3.6.1 al 3.6.4 detalla cuatro de los proyectos de la CONFE en el Área de Movimiento Asociativo, así como sus resultados.
Con éste proyecto se pretende facilitar el camino recorrido por la CONFE a las nuevas asociaciones a quienes se les busca inyectar el entusiasmo y optimismo en el trabajo de su asociación Resultados De 1998 al 2003 se logró el incremento en un 50% de afiliación de nuevas asociaciones que paso de 104 a 153 asociaciones a nivel nacional, además la permanencia del 100% de las ya existentes, con esto se obtuvo que el Movimiento Asociativo defensor de los derechos de las personas con discapacidad intelectual en nuestro país se viera cada vez más representativo (Ibídem: 37)	
3.6.2 Descripción del Proyecto de Capacitación a Nuestros Socios	
El proyecto esta pensado en la programación de un número de pláticas, encuentros, conferencias, talleres, etc. que funcionen como los espacios idóneos en los que se puedan intercambiar las propias experiencias y enriquecer así el diario quehacer de sus asociaciones. (Ibídem: 38)	
3.6.3 Descripción del Proyecto Canalización de Casos	
El proyecto ofrece la información, orientación y canalización a instancias dedicadas a brindar determinados servicios, recurso o apoyo emocional que sus hijos necesitan, a las familias que pertenecen a alguna de las asociaciones afiliadas a la CONFE	
Resultados  Durante los cinco años que corresponden al corte para su	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
estudio la Dirección de Movimiento Asociativo realizó la canalización de 397 de los 9450 casos que se dirigieron a CONFE (42%)(Ibídem: 39-40)	
3.6.4 Descripción del Proyecto Reforzamiento, Enlaces y Convenios	
Dicho proyecto intenta desarrollar estrategias y planes de acción de manera conjunta con otras instancias para promover el desarrollo e integración de los niños, jóvenes y adultos con discapacidad en sus propias comunidades, a través de sus escuelas, clínicas, espacios recreativos y culturales, y laborales  Resultados  De 1998 al 2003 se ratificó el Convenio de colaboración con el Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS (Ibídem: 40-41)	
3.7 Integrantes de la Dirección de Movimiento Asociativo	
El personal que de base se encuentra en el Movimiento Asociativo. Primeramente es quien funge como la responsable de dicha Dirección, una madre de una persona con discapacidad intelectual, antes de la incorporación de la pasante de la Licenciatura de Trabajo Social, estaba un licenciado en Educación Especial, una licenciada en psicología y una técnica en Trabajo Social. Sin embargo a la fecha se encuentran las dos primeras. (Ibídem: 42)	
3.7.1 Descripción Actual del Perfil de Cada Integrante de la Dirección de Movimiento Asociativo	
ASISTENTE DE DIRECCIÓN (LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL)	
Capacidad de vinculación positiva con otras áreas, capacidad para elaborar planes, programas y proyectos,	La egresada nos trata de decir que ella realizó en dicha área su intervención, describiendo en el siguiente punto el "perfil" del licenciado de Trabajo Social.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
capacidad en el manejo de grupos, facilidad para desarrollar temas de desarrollo personal, facilidad de palabra, una posición de empatía y sensibilidad con lo que vive una persona con un hijo (a) con discapacidad intelectual, capacidad de organización, capacidad para trabajar en grupo para organizar y vigilar el correcto desarrollo de eventos, poder de convencimiento, capacidad a trabajar bajo presión extrema, conocimientos del tema de la discapacidad intelectual, de finanzas, administración, computación y actividades de oficina, buena condición física. (Ibídem: 42-43)	
3.7.2 Descripción de actividades	
ASISTENTE DE DIRECCIÓN: Realizar los programas a desarrollar Llevar a cabo las acciones necesarias para que los proyectos y el programa de la Dirección se cumplan: Recopilación, selección y envío de información documental y electrónica a las asociaciones afiliadas. Llevar a cabo toda la logística de las acciones encaminadas a actualizar a nuestras afiliadas. Apoyar a las asociadas de CONFE en sus necesidades de crecimiento institucional e individual. Organizar los eventos que cumplan con el programa para las asociaciones afiliadas. Coordinar las acciones interdepartamentales en CONFE para beneficio de nuestros socios. (Ibídem: 43)	
Fase II. Marco conceptual de referencia IV Marco Conceptual	
4.1 Discapacidad	
Una persona con Discapacidad debe definirse como una persona que sufre restricciones en la clase o en la cantidad de actividades que puede realizar debido a dificultades corrientes causadas por una condición física, una condición mental, o un problema de salud a largo plazo (Ibídem: 46)	Realiza un marco conceptual de la temática. de palabras que emplea en el Informe.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.1.1 Tipos de Discapacidad	
Discapacidad Motora Discapacidad Sensorial Discapacidad Mental Discapacidad Múltiple (Ibídem: 46-47)	
4.1.2 Discapacidad Intelectual	
éste término es relativamente nuevo y que anteriormente se utilizaban los de: imbécil, idiota, anormal, retardado (Ibídem: 48)	
<ul><li>4.2 Integración</li><li>4.2.1 Inclusión</li><li>4.2.2 Rehabilitación</li><li>4.3 Comunidad</li></ul>	
Se caracteriza a la comunidad por el tipo de interacción colectiva, comparten sentimientos comunitarios, es decir la conciencia de <b>nosotros</b> de <b>rol</b> y de <b>dependencia</b> [] ( <i>lbídem: 50</i> )	
4.3.1 Grupo	
como propiedades esenciales de un grupo: un objetivo en común, un determinado número de miembros que permita verdaderamente desarrollar propuestas, la voluntad y consentimiento de sus miembros, retroalimentación entre los miembros, interacción dinámica (Ibídem: 51)	
4.4 Sociedad Civil	
Conjunto de ciudadanos organizados como tales para actuar en el campo de lo público, en busca del bien común, sin ánimo de lucro personal, sin buscar el poder político ni la adhesión a un partido	Al definir a la sociedad civil, retoma nuevamente antecedentes de la fase uno.
4.5 Políticas Sociales	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Las políticas públicas son una de las características de los que significa la noción, perfil y esencia del Estado moderno (Ibídem: 52)	
4.6 Asociación	
La Confederación Mexicana de Organizaciones a favor de las Personas con Discapacidad intelectual es una Asociación civil que se formó por un grupo de padres de personas con discapacidad intelectual para hacer frente al problema de la falta de servicios para sus hijos	
Dos grandes dimensiones, por su alcance geográfico [] con 135 asociaciones [] en veintitrés Estados de la República Mexicana (Ibídem: 52-54)	
4.7 Trabajo Social	
Para Trabajo Social su objeto de trabajo son las necesidades y problemáticas sociales(lbídem: 54)	
4.7.1 Sistematización	
Dentro de la Sistematización existen barios modelos, uno de ellos es el del CELATS que ha llegado a la conclusión de que es importante impulsar y apoyar la sistematización de experiencias en Trabajo Social dado que:  Generalmente el Trabajador Social que esta realizando una práctica directa con sectores populares, se ve absorbido por los problemas y demandas cotidianas que ésta plantea. Es así que en la mayoría de los casos, hay pocas posibilidades de realizar una reflexión que vaya más allá de la discusión de los problemas inmediatos.	Se consideró importante retomar toda la cita textual de como define la egresada a la sistematización, debido a que se desconoce la publicación a que hace referencia (es decir el Cuadernillo), pues Morgan y Quiroz en la página 13, de la bibliografía ya citada, mencionan textualmente lo que dice dicho cuadernillo, obviando las autoras que la sistematización sea un Modelo.
El modelo del CELATS abre la posibilidad de reflexionar más detalladamente sobre la práctica, ubicándola en su contexto, analizando y repasando el trabajo desarrollado, los	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
métodos aplicados, los problemas y contradicciones que surgieron y cómo se resolvieron para que a partir de ello, planear y reorientar las acciones futuras de manera más efectiva.	
En consecuencia, la sistematización a través del CELATS permite dar una mirada retrospectiva al pasado y a partir de los aprendido, orientar el futuro para finalmente llegar a hacer una práctica profesional comunicable y compartida a otros con objeto de impulsar en lo posible un aprendizaje y una reflexión colectivos." (Ibídem:55-56) 50. Cuadernillo "Material de Sistematización" UNAM-ENTS Julio 1998	
4.8 Calidad de Vida	
encontrando que esta hace alusión a la excelencia asociada a valores humanos como felicidad, éxito mientras que "de vida" indica como lo físico, emocional y/o espiritual. (Ibídem: 56)	
4.9 Familia	
el grupo de personas unidas por lazos de diferente naturaleza, sean de consanguinidad, afectivos o legales, que comparten experiencias comunes desde su propia diversidad (lbídem: 57)	
4.9.1 Escuela para Padres	
El concepto como tal no existe, pero podemos afirmar que su conformación se encuentra sustentada en conceptos de armoniosa concordancia dadas las características	
Son ellos (los padres de un hijo con discapacidad intelectual) los autores del contenido de su educación, debiendo ser ésta una praxis (reflexión y acción) sobre la situación que viven para transformarla a su favor	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
el trabajador social debe constituirse en un dinamizador y movilizador social, a fin de que sean los propios sujetos (padres de un hijo con discapacidad intelectual los que desarrollen las acciones que les permitan elevar sus niveles de bienestar y de participación social. (Ibídem: 57-58)	
Fase III. Metodología de Intervención	
V. Métodos de Intervención en la Institución	
5.1 Trabajo Social de Caso	
En el presente capítulo se exponen en un conjunto, las herramientas propias del Trabajador Social y de otras disciplinas sociales que permitieron vincular la teoría con la práctica (experiencia profesional) a fin de obtener un conocimiento referente al desarrollo de la misma en un proyecto que buscaba cubrir las necesidades de un grupo de padres de hijos con discapacidad intelectual.  durante éste método que se aplicaron algunas técnicas como fue la entrevista con cada uno de los padres a quienes a su vez se les aplicó un instrumento (cuestionario) de tal manera que pudiéramos con dicha información hacer lo que vendría siendo el plan a desarrollar pero no de manera individual sino, de manera grupal por medio del proyecto "Escuela para Padres. (Ibídem: 59)	Considera que a partir de una entrevista y la aplicación de un instrumento desarrolla un proceso metodológico de Trabajo Social de Casos.  Establece que una vez realizadas las entrevistas se conformó un grupo de Padres de Familia.
5.2 Trabajo Social de Grupo	
se trabajó con el método de el Trabajo Social de grupo con la clara idea de que es un método de educación social en el que los miembros del grupo de padres fueron receptores pero lo más importante transmisores, fueron una viva fuente de experiencias, material del que todos los integrantes podían aprender, con la sola acción de interactuar unos con otros. (Ibídem: 60)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
5.3 Proceso Metodológico  La metodología adoptada se compuso de las siguientes etapas: 5.3.1 Investigación	
Mediante nuestra investigación llevamos a cabo una cuidadosa observación de los aspectos que presentaban los padres, que ya se encontraban dentro del proyecto, como de los que por primera vez serían incorporados, rescatando tanto sus elementos objetivos como subjetivo.	
La investigación estuvo realizada en dos fases	
<ul> <li>a) Documental [] revisión de fuentes bibliográficas existentes en la biblioteca de CONFE y en los Archivos de la misma dirección de Movimiento Asociativo</li> <li>b) Diagnóstico-Operativa [] la investigación diagnóstico operativa que le siguió a la investigación documental nos dio la pauta para ir desarrollando la síntesis y el análisis de los documentos encontrados que permitieron hacer el planteamiento del problema así como la elaboración de una primera hipótesis</li> </ul>	Sólo en el apartado de diagnóstico-operativa refiere que la información es obtenida de Ezequiel Ander Egg en su libro de Metodología de Trabajo Social, el resto de los procesos de la intervención con grupos se desconoce de qué autor se fundamentó.
Al mes siguiente la observación fue participante ya que se asumió el rol de orientador y apoyo para contribuir a la generación de un cambio en la visión de los participantes hacia un hijo con discapacidad, su persona y su familia. (Ibídem: 60-61)	Dentro del relato que expone de la intervención que hace con los grupos, especifica las etapas que desarrolla, las técnicas e instrumentos que emplea, pero no fundamenta por qué sigue esa metodología y que autor o autores retoma.
5.3.2 Programación	
La programación que no fue sino la utilización de varios procedimientos y técnicas a través de las cuales se hizo la organización de un conjunto de acciones y actividades por medio de las cuales se pretendió alcanzar las metas y objetivos propuestas permitió acercar un proyecto que cubría interés reales de padres miembros del grupo "Escuela para padres" de CONFE. (Ibídem: 62-63)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
5.3.3 Ejecución	
encaminada a realizarse a través de una serie de pláticas con temas de interés para los padres	
Como Coordinador adjunto también: [] el haber planificado contribuyó a orientar la toma de decisiones y la correcta elección de estrategias que permitieran el avance en el desarrollo del proyecto en los tiempos y con los recursos marcados	Explica parcialmente cómo se planificó, organizó, coordinó, dirigió, supervisó y evaluó el desarrollo grupal y carece todo el proceso de una fundamentación teórica, objetivo que pretendía este proceso de sistematización.
Se organizaron: las actividades necesarias, así como al equipo de profesionistas tanto internos como externos que estuvieron implicados en el proyecto [] evitando así la duplicación de actividades que nos llevarán a perder tiempo y recursos económicos.  Se coordinaron [] se llevó a cabo mediante reuniones de trabajo con las personas involucradas	
Dicho control se buscó por medio de una observación personal dentro de las sesiones en las que se podía observar la marcha del proyecto, realizando un reporte de la dinámica generada en determinada sesión. Mismo que serviría al final del proyecto para la evaluación en la que se confrontaran las metas y objetivos con los resultados últimos. (Ibídem: 63-64)	
5.3.4 Evaluación	
se llevó en dos fases (durante la realización y al final del proyecto) se tuvo la oportunidad de analizar de manera cuantitativa y cualitativa el trabajo realizado, llevándose a cabo por medio de la aplicación de dos instrumentos de medición al final de cada plática o sesión con la que buscamos medir el impacto de cada evento, con la finalidad de entregar el análisis del proyecto por medio de un informe global y de gráficas	Menciona la aplicación de instrumentos pero no da cuenta de si fueron generados, actualizados o de dónde son retomados.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Para dicha evaluación fue necesario hacer un compendio de los reportes elaborados y de los cuestionarios aplicados a los integrantes del grupo [] se pudo hacer un análisis de los logros obtenidos por el proyecto tanto a nivel cuantitativo como cualitativo (número de pláticas y la calidad de estas así como el cambio de actitudes y conductas en los asistentes) (Ibídem: 64)	
VI Desarrollo de la Experiencia Profesional	
6.1 Proceso de inducción	
Para ubicarse en el contexto de la CONFE y de sus actividades se proporciono material documental y audiovisual sobre lo que es la discapacidad intelectual y también sobre su historia, misión, objetivos, principios y valores (Ibídem: 67)	Este capítulo vuelve a repetir aspectos que desarrolló en la fase uno y dos, sólo que ahora los ubica en los apartados del 6.1 al 6.4.7.
6.2 Capacitación en la Dirección de Movimiento Asociativo	
Se llevo a cabo un proceso de capacitación durante dos semanas, referente a las actividades concretamente de la Dirección de Movimiento Asociativo (Ibídem: 67)	
6.3 Proceso de Actualización Permanente	
durante el periodo delimitado para la sistematización y dado el interés porque su personal estuviera actualizado, se dio la oportunidad de asistir a la mayoría de los eventos (lbídem.)	
6.4 Descripción del Proyecto "Escuela para Padres" 6.4.1 Antecedentes del proyecto	
Inicialmente fue un programa que empezó a funcionar porque las familias se unieron en busca de apoyo Ese grupo de padres "desarrolló su fuerza y capacidad,	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
adoptando cada miembro un papel importante dando estructura y liderazgo al grupo que cada día se profesionalizaba (Ibídem: 68-69 )	
6.4.2 Justificación	
Se contempló la idea de brindar un servicio en el que se pusiera atención a la familia, esto conllevó a pensar inmediatamente en el binomio familia-usuario y en una atención conjunta e indivisible ya que la actuación de una influye de manera positiva o negativa en la otra y viceversa. (Ibídem: 70-71)	
6.4.3 Objetivos	
Objetivo General Reafirmar al grupo de padres de familia CONFE a los que se les brinde toda la capacitación necesaria para que se encuentren en condiciones de trabajar a favor de brindar a su hijo(a) una mejor calidad de vida digna.	
Objetivos específicos Lograr a través de las sesiones que los asistentes trabajen el sentimiento de culpa y pasar a la etapa de aceptación para la acción. Lograr que los asistentes superen la depresión. Estimular y/o desarrollar la acción participativa de los asistentes en eventos de defensa por los derechos de las persona con Discapacidad Intelectual. Detectar a los padres líderes para que se convirtieran en promotores y formadores Conformar un grupo de padres capacitado para trabajar como promotores de otros grupos a favor de sus hijos que son personas con Discapacidad Intelectual. (Ibídem: 71)	
6.4.4 Metas	
Fortalecer al grupo de padres de familia procurando la asistencia de un máximo de 50 miembros por sesión. Lograr que el 100% de la población que inicie concluya con	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
su capacitación.	
Cumplir con 12 sesiones al año (una por mes)	
Detectar a 5 miembros líderes de un grupo de 50. (Ibídem:	
71-72)	
6.4.5 Identificación del Grupo de "Escuela para Padres	
El grupo estaba constituido de manera formal ya que	
contaba con una mesa directiva representada por el	
presidente, el secretario, el tesorero y las vocales. Que se	
encargaba de hacer llegar a la junta de consejo de CONFE	
sus inquietudes como padres.	
(Ibídem: 72)	
6.4.6 Caracterización del Grupo de Trabajo en el Proyecto	
El equipo de trabajo conformado para trabajar en el proyecto	
de "Escuela para Padres" estuvo conformado por una madre	
de familia "líder" y responsable de la Dirección de Mov.	
Asoc, una psicóloga, una profesora en educación especial y	
la Trabajadora Social quien conciente de su responsabilidad	
como profesional busco incidir en procesos de desarrollo	
social, siendo éste el caso	
El trabajador social fue el profesionista que guió al grupo de	
padres, acompañándolos en los procesos de crecimiento	
por los que iban conociendo sus fortalezas y debilidades,	
desarrollando una labor a partir de un sentido de	
pertenencia por empatía con el otro en el grupo. (Ibídem:	
72-73)	
6.4.7 Metodología Desarrollada	
podremos afirmar que la intervención del Trabajador	
Social, se sustenta en el método científico	
En ácto ocquemo motodolágico, co obconyo ou octrusturo	
En éste esquema metodológico, se observa su estructura	
conformada por cinco etapas la primera [] se refiere a	
la fase en la que se hace, a través de la investigación la	
primera aproximación al proyecto ya existente titulado	
"Escuela para Padres" desarrollado por la institución desde	
hace veinticuatro años con objeto de conocer su	

Indicadores para el desar	rollo de la sistematiza	ción	Observaciones
funcionamiento en ese mome de planeación para la opera Social a través de técnicas e de reestructurar y reorientar e lo marca la etapa tres se por etapa donde el profesionista tarea de programar y coordina del proyecto; finalmente en la cuatro y cinco concernientes la del proyecto sólo cabe mencio a las acciones con objeto de clara el desarrollo que el proyecto. 4.8 Resultados Obtenidos CUADROS COMPARATIVOS	ción en donde el Trabajador instrumentos se dio a la tarea el proyecto, mismo que como ne en operación, siendo esta de Trabajo Social se da a la r las acciones a seguir dentro o que respecta a las etapas as dos a la fase de evaluación par que se dio el seguimiento reportar al final y de manera		
ANTES DE LA INTERVENCION  No había en el equipo el profesionista de Trabajo Social			
No se llevaba un registro de los asistentes a cada reunión			
	ambiente donde de observa el deseo del cambio por parte de ellos		

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
VII. Análisis de la Experiencia en la Dirección de Movimiento Asociativo	
el objetivo último en la realización de cualquier trabajo de sistematización es el hacer un análisis de las acciones realizadas (Ibídem: 96)	
7.1 Con relación al marco teórico conceptual	
La importancia que se le ha de conceder al marco teórico [] radica en el beneficio que aportó al haber sido soporte teórico conformado por un conjunto de teorías que sustentaron la parte práctica que se realizaba	Explica que el soporte teórico fue importante, pero no existe tal soporte teórico.
Mientras que el concepto de sistematización que parte del modelo del CELATS permitió exponer la estructura bajo la cual se estuvo desarrollando el trabajo observando permitiendo no desvirtuar la idea propuesta al iniciar el desarrollo del mismo. (Ibídem:99)	En ningún momento expuso las etapas a seguir para el desarrollo de la sistematización, de ahí la desarticulación del informe.
7.2 Con relación a la Instrumentación del Proyecto	
La intervención del profesional de Trabajo Social dentro del proyecto "Escuela para Padres", conllevo a que él hiciera uso de su bagaje intelectual para seleccionar de manera objetiva el método, sus instrumentos y herramientas más acordes con el proyecto. (Ibídem: 100)	Del uso de instrumentación que refiere se desconoce el proceso de selección y por que los considera acordes al proyecto.
7.3 Con Relación a la Metodología Aplicada	
Encontrando que la metodología más congruente con el trabajo a realizar fue TS de grupo, aunque por un periodo de tiempo (al inicio del proyecto) fue también utilizado TS de caso ( <i>Ibídem.</i> )	Es obvio que en una intervención grupal, la metodología a seguir será de grupos, lo trascendental hubiera sido que fundamentara a al autor o autores que retomo.
7.4 Con Relación a la dinámica generada entre los participantes	
se había propuesto tener 12 sesiones programadas, mismas que fueron llevadas a cabo, cumpliendo así con la	Expresa en una idea que los padres de familia fueron participando debido a la identificación con el mismo problema de sus hijos, sólo que no hace mención al proceso de cambio de actitud, en qué tiempo, que características

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
meta al 100%. Además de que tuvimos conocimiento de que algunos de los padres tuvieron más sesiones en sus propias casas dado lo espaciado que resultaban las de la CONFE. (Ibídem: 103)	del grupo lo favorecieron, la atmósfera vivida, el análisis grupal.  Obvia detectar obstáculos de la metodología desarrollada, al grado que los padres tienen que concluir procesos fuera de las instalaciones de la CONFE.
7.5 Con relación a los resultados del proyecto	
El proyecto logro cumplir sus metas ya que: Logro elevar la asistencia de sus miembros de 30 a 60 personasse rebasó la meta que era contar con 50 miembros 83% (50 personas) lo concluyeron	Señala en los apartados 7.5 y 7.6 que los resultados fueron alcanzados de acuerdo a las metas, pero se vuelve a insistir que no recupera las carencias de la metodología con grupos, ya que trabajar con 50 personas promedio tiene sus dificultades.
12 sesiones programadas mismas que fueron llevadas a cabo, cumpliendo así con la meta al 100%	
Se detectaron a cuatro posibles candidatos para continuar trabajado con ellos [] se logro en un 80% ya que la meta eran cinco persona	
Los resultados que el proyecto obtuvo han sido factores favorables que sirven de referente dentro de la propuesta de continuar desarrollándolo después de que fueron expuestos por parte de la Dirección de Movimiento Asociativo a través de la Dirección General a la junta de Consejo, quien ante estos se ha mostrado interesada en continuar buscando más apoyo que permitan continuar ejecutando el proyecto al mismo ritmo de trabajo. (Ibídem: 103-104)	
7.6 Evaluación general  La evaluación que se hizo durante y al final del proyecto a través de instrumentos elaborados en la Dirección de Movimiento Asociativo permitieron conocer resultados concretos sobre lo alcanzado con el proyecto de "Escuela para Padres" quedando plasmados como el referente a considerar si más adelante la institución desea continuar con esa metodología	
Se pudo ver que en cada padre de familia se cuenta con un	

colaborador importante para alcanzar resultados en el desempeño de de aquellos niños, jóvenes y adultos con discapacidad intelectual que asisten a CONFE  los resultados obtenidos no sólo a nivel del grupo de padres sino del equipo que colaboró en el proyecto y de las mismas autoridades supone, lo cuidadoso del proceso con el que se elaboró el mismo  La mayor muestra de lo exitoso que resultó el proyecto fue
las manifestaciones de inquietud por parte de los padres por aprender y conocer más sobre otros temas (Ibídem: 104)  Conclusiones  la participación de la familia y la conciencia de su papel permitirán promover y fomentar el cambio de actitudes que se pretende suscitar a favor de la integración social del hijo con alguna discapacidad  es necesario trabajar sobre las personas y sus actitudes que para ello será conveniente proporcionar elementos de orientación a los padres, hermanos y otros familiares, fortaleciendo la sensibilización con respecto a la discapacidad, a las necesidades de aceptación  Dentro del equipo interdisciplinario del proyecto "Escuela para Padres" se encuentra el trabajador social, el cual resulta de suma importancia por su perfil profesional que le dota de capacidades para crear acciones encaminadas a dar solución a un problema social específico, de ahí su inserción al grupo como miembro que jugo un papel de coordinador, guía y auxiliar en el trabajo de los padres

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
discapacidad intelectual y la familia, estar continuamente actualizándose sobre nuevos recursos de apoyo y de lo nuevo que surja en el campo de la discapacidad, así como de las políticas sociales existentes y el estado actual de nuestra legislación logrando así niveles de una participación verdaderamente profesional. (Ibídem:106-108)	
Instrumentos para la recuperación de la experiencia	No se indica
Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada	No se indica
Aportaciones que hace al proceso de sistematización	No se indica

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Institución en la que se realizó la sistematización	
Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental [] y atiende a la población [de] Universidad Nacional Autónoma de México ( <i>Mendiola.2005:</i> 2)	
Programa y temporalidad en que se sistematizó	
La intervención del Trabajador Social en el programa de salud mental coordinado por el Departamento, está orientada a realizar la investigación de los casos desde una perspectiva integral, con la finalidad de obtener un diagnóstico biopsicosocial. (Ibídem)	La sistematización se realizó del Programa de Salud Mental del Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental de la UNAM del 2001 al 2003
La inserción al equipo de trabajo del Departamento de Psicología Médica Psiquiatría y Salud Mental se dio en junio del año 2001 (Ibídem: 40)	El periodo del que se recupera la experiencia profesional es de tres años
El trabajo que se ha desempeñado a lo largo de tres años (Ibídem: 49)	
Finalidad de realizar una sistematización de la experiencia profesional	No se indica
Criterios para la selección del proceso de sistematización	No se indica
Autores o proceso que retoma para la sistematización  1. Descripción del desarrollo de la experiencia 2. Marco Teórico conceptual en el que se inscribe la	
experiencia y su relación con el ámbito del proyecto	Del acervo bibliográfico que tenemos hasta la fecha en la Biblioteca de la
<ol> <li>Contexto en el que se inscribe la experiencia y su relación con el ámbito del proyecto</li> </ol>	Escuela Nacional de Trabajo Social referente a publicaciones de Sistematización editadas por Hvmanitas/Centro Latinoamericano de Trabajo
Intencionalidad de la experiencia	Social (CELATS), no señalan ningún modelo de sistematización.
5. Estrategia metodológica que se implementó	En al deparrelle del informe no aparecen les grédites de les autores
<ol> <li>Análisis del desarrollo de la experiencia</li> <li>Resultado de la experiencia</li> </ol>	En el desarrollo del informe no aparecen los créditos de las autoras.
8. Conclusiones, hipótesis y perspectivas generales que	
abre el trabajo. (Ibídem: 36.)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
¿Cómo define o caracteriza la egresada a la sistematización?	No se indica
Desarrollo del proceso de sistematización	
I. La Salud Mental en México	
1.1 Contexto en que se desarrolla la experiencia	
En México se estima que actualmente cuatro millones de adultos presentan depresión; en un futuro medio millón sufrirá esquizofrenia; medio millón padecerá epilepsia, la demencia la padecerán el 10% de los mayores de 65 años, y por lo menos una quinta parte de la población mexicana sufrirá en el curso de la vida de algún trastorno mental. (Ibídem: 2)	En el capítulo uno contextualiza a la salud mental teniendo una visión por parte de organismos internacionales hasta estadísticas e instituciones del Distrito Federal encargadas de la atención y tratamiento.
1.2 Instituciones que brindan atención en Salud Mental en el D.F	
la desalentadora visión de la OMS, la OPS así como del Banco Mundial con relación al incremento de enfermedades mentales, en virtud de que afirman que en América Latina la tendencia al empobrecimiento persistirá al menos por una década más (lbídem: 6)	
II. Departamento de Psicología Médica Psiquiatría y Salud Mental de la UNAM	
2.1 Antecedentes históricos	
El Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental de la Facultad de Medicina [], fue fundado en el año de 1955 (Ibídem: 7)	Este apartado apunta a señalar antecedentes del Departamento de Psicología Médica, Psiquiatrita y Salud Mental, su estructura y organización, así como el origen, objetivo, actividades y procedimientos del Programa de
2.2 Objetivo	Salud Mental en donde la egresada realizó su experiencia profesional
Iniciar la cátedra de psicología médica y coordinar la enseñanza de la psiquiatría. Brindar asistencia médicopsicológica a los estudiantes de medicina que lo requieran. (Ibídem: 8)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
2.3 Ubicación y Estructura arquitectónica     2.4 Estructura orgánica     El DPMP y SM se encuentra coordinado por el jefe del	
departamento donde se desprenden cuatro áreas fundamentales que son: -Área administrativa -Área de investigaciónÁrea de enseñanza, de donde se desprenden: -[] -Programa de Salud Mental (Ibídem.)	
2.4.1 Programa de Salud Mental     2.4.1.1 Antecedentes históricos	
En la Universidad Nacional Autónoma de México el primer programa formal de Salud Mental diseñado para estudiantes fue establecido en la Facultad de medicina en 1955, a iniciativa del Dr. Alfonso Millán. ( <i>Ibídem: 9</i> ) 2.4.1.2 Objetivo	
promover y ayudar a restablecer la salud mental y el desarrollo personal de los estudiantes universitarios [] a través de sesiones de orientación y apoyo psicoterapéutico a cargo de personal multidisciplinario ampliamente capacitado, como son Psiquiatras, Psicólogos y Trabajadores Sociales. (Ibídem.)	El objetivo del Programa abarca a los estudiantes universitarios como población objetivo a través de un equipo multidisciplinario que entre ellos se encuentra el Trabajador Social.
2.4.1.3 Instalaciones y recursos humanos	
El programa de salud mental es una extensión del servicio a la comunidad universitaria del DPM P y SM, cuyas tareas incluyen la enseñanza en los niveles de pregrado y posgrado []  17 Psiquiatras, 11 Psicólogos, 5 Trabajadores Sociales Psiquiátricos (Ibídem: 10)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
2.4.1.4 Orientación y características del Programa se diseñó con un criterio médico humanístico, y el personal que desde el principio laboró en el servicio fue seleccionado, tras haber recibido cursos y talleres, para capacitarlo para el desempeño de una actividad profesional cuya tarea es contender con problemas específicos de la adolescencia y de la juventud (ibídem.)	Menciona los servicios que realiza, desde el momento en que llega el paciente para seleccionarlo hasta su tratamiento conjuntamente con el equipo de profesionales y aludiendo la efectividad del programa.
2.4.1.5 Participación interdisciplinaria	
Los Trabajadores Sociales colaboran en el estudio de los casos y en la evaluación de los resultados de los tratamientos. Los estudios sociales pueden variar en su extensión, si bien la mayor parte de los reportes se refieren al paciente  Los trabajadores sociales del programa participan también en la discusión de los casos clínicos y en la enseñanza de los alumnos del curso anual para trabajadores sociales psiquiátricos. ( <i>Ibídem: 12</i> )	Hace una descripción de actividades que realiza cada uno de los profesionales, en el caso del Trabajador Social, éste realiza estudios, evaluaciones y toma parte en la discusión de los casos, aunque no dice cómo los realiza únicamente los menciona.
2.4.1.6 Tratamiento	
El médico tratante tiene la responsabilidad moral de visitar al paciente, y un trabajador social se ocupa del seguimiento del caso. Afortunadamente estos no son frecuentes. (Ibídem.)	
2.4.1.7 Relación Interinstitucional	
mantiene relaciones con [] el Centro Médico Universitariolos hospitales de la SSA de la zona [] Los Institutos Nacionales de SaludInstituto Nacional de Nutrición y el Instituto Nacional de Cardiología (Ibídem: 13)	
•	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
III. Salud Mental 3.1 Salud Mental	
la OMS dice que "la Salud mental implica la capacidad para tener relaciones armoniosas con otros, la participación constructiva en las modificaciones de su ambiente físico y social (Ibídem: 14)	En este tercer capítulo, la egresada retoma el tema de la salud mental a partir de fundamentos teóricos en los cuales no hace referencias textuales. Al parecer trata de realizar de acuerdo al proceso de sistematización que seleccionó un Marco Teórico conceptual en el que se inscribe la experiencia y su relación con el ámbito del proyecto, sin embargo, está deslazado, no
3.1.1 Aspectos Biológicos	hay un orden.
la salud mental es considerada como multifactorial, algunos de los síntomas mencionados tienen que ver con diferentes factores, algunos de tipo psicológico (Ibídem: 17)	
3.1.2 Aspectos Psicológicos	
El abordaje psicológico se realiza en función de los efectos que generan las vivencias cotidianas de los individuos [] afectividad [] la conciencia y las funciones intelectuales (ibídem: 17-18)	
3.1.3 Aspectos Sociales	
otro de los factores que favorecen el deterioro de la salud mental es la denominada inseguridad pública (Ibídem: 20)	
3.1.3.1 Medio Ambiente 3.1.3.2 Familia	
Existen dos tipos principales de organización familiar que son:	
A) La familia nuclear	
B) La familia extensa     C) La familia uniparental	
D) La familia reconstruida	
E) La familia como grupo atraviesa por un	
proceso [] ciclo vital (ibídem: 21-22)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
3.2 Trastornos mentales	
la intensidad o gravedad de dicha alteración en el momento de la valoración puede ser definida bajo los términos de leve, moderada, grave (Ibídem: 23)	
IV. Entrevista psicosocial	
4.1 El proceso psicosocial en Trabajo Social	
En el momento en que el profesional inicia un trabajo con una persona, debe considerar que el problema y el tratamiento forman parte de un proceso psicosocial, que incluye factores económicos, físicos, mentales, emocionales, espirituales y sociales el Trabajador Social pretende realizar un tratamiento psicosocial para ello hará uso de sus conocimientos con el fin de comprender y trabajar sobre el área social, incidir en sus relaciones interfamiliares y en otros escenarios sociales (Ibídem: 23-24)	En el capítulo cuatro detalla a partir de 13 cuartillas la técnica de entrevista que debe realizar el Trabajador Social en la Atención Individualizada (Casos) y en el ámbito de la salud mental, aunque es importante señalar, que describe lo que debe hacer, más no lo que la egresada desarrolló en su intervención de tres años.
4.2 La Entrevista en Trabajo Social  La entrevista como técnica en trabajo social es la más utilizada [] el Trabajador Social se encarga de revisar el funcionamiento humano en sus relaciones sociales, así como el desempeño de sus papeles sociales Características de la Entrevista en Trabajo Social de Casos (Ibídem: 25-26)	
4.3 El proceso de la entrevista 4.3.1 Fase previa	
La entrevista empieza antes de que los participantes se encuentren [] la preparación adecuada aumenta la confianza del entrevistador (Ibídem: 27)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.3.2 Fase inicial	
En esta fase comienza la interacción del entrevistado con el profesional [] en dos momentos [] Social [] Introductoria (Ibídem.) 4.3.3 Fase de contenido o intermedia	
El trabajo de los participantes se centra en la realización del propósito previamente convenido, el contenido y su secuencia ( <i>Ibídem: 28</i> )	
4.3.4 Fase final	
La preparación del final empieza desde el inicio de la entrevista al dar a conocer el tiempo y el objetivo de la sesión (Ibídem)	
4.3.5 Fase de evaluación	
el Trabajador Social deberá tomarse un momento para evaluar el proceso completo, que incluye la fase previa. Su análisis y autocrítica de incluir tanto aspectos metodológicos como personales (ibídem: 29)  4.4 Proceso metodológico en la atención del caso Psicosocial  4.4.1 Fase de investigación  4.4.2 Fase de diagnóstico  4.4.3 Fase de tratamiento  4.4.4 Fase de evaluación  4.5 Guía de evaluación Mac Master (Ibídem.: 35)	
V. Metodología	
5.1 Justificaciónpor su parte el trabajador social, al tener como objeto de estudio el ambiente psicosocial del individuo., lo que favorece una visión más completa de la situación del paciente, colabora de igual manera al integrar un diagnóstico psicosocial del paciente, donde se resalta la	Se hace una justificación de la importancia de la salud mental a nivel individuo, familia y sociedad, pero no se comprende la relación que guarda esta información con el proceso de la sistematización.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
correlación familiar, así como el nivel de disfuncionalidad que el sistema presenta.	
5.2 Conceptualización	
El presente trabajo pretende describir de manera ordenada y clara el proceso realizado durante la experiencia profesional, por tal motivo se seleccionó el esquema de sistematización sugerido por El Centro de Estudios Latinoamericanos de Trabajo Social propuesto por María de la Luz Morgan y Teresa Quiróz, que se desarrolla en las	Por otra parte, hace referencia a la importancia que el Trabajador Social deba contar con conocimientos metodológicos para la intervención con familias, pero ella quien es la que cuenta con la experiencia de tres años en este ámbito profesional, no los presenta en su informe.
siguientes fases:	La egresada desglosa nuevamente el proceso de sistematización que señaló en la se confunde más adelante en la intervención con respecto al rescate de
<ol> <li>Descripción del desarrollo de la experiencia</li> <li>Marco teórico conceptual en el que se inscribe la experiencia y su relación con el ámbito del proyecto</li> <li>Intencionalidad de la experiencia</li> <li>Estrategia metodológica que se implementó</li> <li>Análisis del desarrollo de la experiencia</li> </ol>	la experiencia, por lo que sabemos que la intervención es diferente a la sistematización de la experiencia, aunque deben de ir a la par en cuanto se comienza una intervención de Trabajo Social.
<ul> <li>6. Resultado de la experiencia</li> <li>7. Conclusiones, hipótesis y perspectivas generales que abre el trabajo (ibídem:36)</li> </ul>	Por otra parte, dentro del rubro que ha denominado Metodología, inserta el proceso que seguirá respecto a la sistematización, sin embargo, se hacen las siguientes observaciones:  1. Como hemos señalado, no es un esquema sugerido por el CELATS.
1. En este primer punto se menciona el periodo en ele que se desarrolló la práctica, se realiza una breve descripción del lugar donde se desarrolló la experiencia, los objetos de trabajo, las actividades y al término se realiza una evaluación preeliminar.	<ol> <li>No da el crédito de la información obtenida (es decir, no hay citas y bibliografía).</li> <li>Explica en que consiste para ella cada fase del proceso de sistematización, sin un fundamento y erróneamente a lo que las autoras señalan en su publicación.</li> <li>Ve a la sistematización como un apartado de un capítulo, más no como</li> </ol>
<ol> <li>Se investiga los fundamentos teóricos básicos sobre el tema, de tal manera lograr una comparación de lo establecido (teoría) con la realidad (práctica), logrando así</li> <li>la reflexión y el análisis.</li> </ol>	el todo descrito en un informe. Por ello, veremos en el apartado VI que hace referencia a la Descripción del Desarrollo de la Experiencia y en el VII Análisis de la Experiencia.  5. En este último capítulo inserta la intervención que debe y desarrolla la
4. Describe el contexto histórico, político, social, económico, cultural en el que se inscribe la práctica así como el impacto que ejerce sobre el lugar donde se desarrolla el trabajo y sobre la población, así mismo se describe el	egresada en el Programa de Salud Menta, aunque en los objetivos específicos, determina que sólo lo hizo de un año, desconociendo el motivo del por qué descarta dos años de experiencia, siendo que en un inició estableció que eran tres.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
a. Investigación	
b. Diagnóstico	
c. Plan	
d. Tratamiento	
Objetivo general	
Describir secuencialmente las actividades realizadas	
durante un año de experiencia profesional en el DPMP y SM	
de la Universidad Nacional Autónoma de México.	
Objetivos específicos	
Analizar las entrevistas realizadas a lo largo de un año de	
intervención en el programa de Salud Mental	
Evaluar el proceso metodológico del Trabajador Social en el	
Programa de Salud Mental.	
Proponer una alternativa metodológica que incida en el	
tratamiento del paciente. (ibídem: 36-38)	
5.3 Investigación, Diagnóstico, Plan y Tratamiento	
la etapa de investigación tiene como finalidad establecer el acercamiento, para la exploración indagatoria sobre los antecedentes de la problemática que presenta el paciente, la historia de la vida familiar, dinámica e interacción, a través del uso de diversas técnicas	
El diagnósticoconsiste en analizar los antecedentes que se tienen sobre el caso y a través del uso de la guía Mac Master, que favorece el ordenamiento y análisis metodológico de la situación familiar, integrar un diagnóstico psicosocial que beneficie el desarrollo individual del paciente etapa final de la intervención del Trabajador Social durante el abordaje cotidiano de los casos.	
El plan [] es la etapa donde se plantea el procedimiento a seguir para contribuir con los pacientes de tal manera que ellos resuelvan su situación diagnosticada	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Finalmente [] el tratamiento, este es el rubro donde el profesional hace uso de técnicas establecidas y probadas para el efecto., en el tratamiento del caso psicosocial se utilizan técnicas de acuerdo con el nivel de intervención del que se trate.  En el DPMP y SM el Trabajador Social no colabora en el planteamiento del plan de tratamiento, al igual que en el tratamiento, de ello se hace cargo el médicopara crear un plan integral., la intervención del Trabajador Social es determinada por el médico, y, sólo se da cuando el paciente abandona su tratamiento o requiere una atención adicional. (Ibídem: 38)  5.4 Métodos, técnicas e instrumentos  Para efectos del presente trabajo, se aplicaron las siguientes técnicas: a) Entrevista b) Técnicas Psicosociales 1. Formulación de preguntas 2. Observación y saber escuchar 3. Expresión de interés 4. Reflexión o eco 5. Resumen o capitulación 6. Sondeo 7. Transición 8. Manejo del silencio 9. Validación de recursos 10. Ventilación 11. Apoyo 12. Traducción del pensamiento 13. Traducción del sentimiento 14. Generalización Los instrumentos empleados para la concentración de los	Conforme a las técnicas e instrumentos, la egresada señala las utilizadas en la intervención, más no en el proceso de la recuperación de la experiencia.  Sólo enlista técnicas e instrumentos.
datos a fin de facilitar su procesamiento y análisis, son dos:  a) Estudio Psicosocial	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
VI. Descripción del desarrollo de la experiencia 6.1 Antecedentes	
La inserción al equipo de trabajo del DPMP y SM se dio en junio del año 2001 ( <i>Ibídem: 40</i> )  6.2 Figura del Trabajador Social el Trabajador Social es el profesional que se encarga de valorar a los pacientes desde una perspectiva psicosocial, aportando en el mismo sentido, otra actividad en la valoración socioeconómica de los pacientes que soliciten apoyo apoya al médico en la derivación de los pacientes que por alguna circunstancia dejan de acudir ( <i>Ibídem.</i> )	Se presenta un resumen del quehacer del Trabajador Social, señalado en los capítulos:  II. En el que especifica el origen del Programa de Salud Mental, la participación interdisciplinaria.  IV. Entrevista Psicosocial y proceso metodológico en la atención del caso y V. Cuando hace referencia a la investigación, diagnóstico y tratamiento.
6.3 Etapas, funciones y actividades 6.3.1 Curso de Trabajo Social Psiquiátrico	
la que suscribe decidió que debía capacitarse en un área que le permitiera un crecimiento personal y laboral se incorporó al curso No 23 de trabajo Social Psiquiátrico [] con una duración de 1 año (Ibídem.)	De las actividades que describe, no especifica en el año que sistematiza las metas cumplidas, los obstáculos y potencialidades que se le presentaron, los aprendizajes obtenidos, etc.
6.3.2 Selección e incorporación	
El equipo de trabajo social del DPMP y SM, colaborando con la coordinación del área, decidieron proponer a diferentes candidatas que cubrieran el perfil deseado para desempeñar las funciones que se requeríanla capacitación, que tuvo una duración de 1 mes (Ibídem: 41) 6.3.2.1 Capacitación	
se adiestró a la que suscribe en las funciones que desempeñaba la anterior Trabajadora Social en el DPMP y SM:  ➤ Entrevistas con pacientes y profesionales	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
<ul> <li>➢ Intervención a nivel de información con pacientes y público en general</li> <li>➢ Canalización (en relación a las instituciones de apoyo)</li> <li>➢ Rescates</li> <li>➢ Valoraciones socioeconómicas</li> <li>➢ Seguimientos</li> <li>➢ Actividades académicas (participación en sesiones bibliográficas y clínicas. (Ibídem: 42)</li> <li>6.3.2.1.1 Conocimiento del proceso de atención</li> <li>6.3.2.1.1.1 Actividades de trabajo social en la clínica</li> <li>6.3.2.1.1.1 Estudio Psicosocial</li> <li>Trabajo Social, mismo que debe realizar una entrevista con la finalidad de integrar el estudio Psicosocial o de primer nivel, donde se retoman algunos datos que el paciente proporciona desde su ingreso como son:</li> <li>➢ Nombre</li> <li>➢ Edad</li> <li>➢ Facultad a la que pertenece</li> <li>➢ Semestre en curso</li> <li>➢ Lugar de nacimiento</li> <li>➢ Estado civil</li> <li>➢ Motivo de consulta.</li> </ul>	De un periodo que se desconoce, hace referencia a un perfil de los usuarios que acuden al Programa de Salud Mental, pero no hace referencia a cual es su papel en esta etapa.
Posteriormente se indaga sobre la información con la que cuenta el paciente sobre el tipo de atención que brinda el Departamento se retoma el tema de la familiael siguiente paso es la evaluación que culmina con el diagnóstico que visto desde una perspectiva sistémica da como resultado un diagnóstico psicosocial. (Ibídem: 43)  6.3.2.1.1.1.2 Estudios socioeconómicos	
La valoración socioeconómica se realiza a través de un instrumento, en el que se retoman datos de identificación	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
De tal manera que el Trabajador Social tenga como base de referencia la versión del paciente (Ibídem: 43) 6.3.2.1.1.1.3 Canalización	
La dinámica es: el médico tratante menciona el caso con el Trabajador Social y aportando los elementos de la sintomatología que justifican la canalización, el Trabajador Social integra el documento y refiere al paciente a las instituciones determinadas. (Ibídem: 44)	
6.3.2.1.1.4 Rescate	
se realizan a petición del médico tratante en el que el paciente deja de acudir a sus consultas el Trabajador Social es el encargado de fungir como enlace (Ibídem.)	
6.3.2.1.1.1.5 Seguimiento	
se realizan cunado los pacientes se encuentran en una situación de inestabilidad y requieren de una atención especializada en otra institución (Ibídem.)	
6.3.2.1.1.2 Actividades de trabajo social en el área académica 6.3.2.1.1.2.1 Participación en Sesiones Bibliográficas	
la asistencia y participación en el análisis de los artículos presentados por diferentes profesionales (Ibídem: 44)	
6.3.2.1.1.2.2 Participación en Sesiones Clínicas	
"el Trabajador Social asiste a las sesiones, colaborando en la aportación de datos en su área (datos ya brindados en los estudios de primer nivel) de tal manera que el psiquiatra tratante tenga mayores elementos que afiancen o favorezcan el tratamiento.  (lbídem: 45)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
6.4 Productos y resultados	
El perfil mayoritario de los pacientes que acuden al Programa de Salud Mental de la Facultad de Medicina, de acuerdo con los datos analizados, está acorde con una población creciente joven, 8 de cada 10 pacientes no rebasan los 25 años de edad y 9 de cada 10 son menores de 30 años.  Las facultades de donde proviene la mayor parte [] son, en primer lugar MedicinaCiencias que incluye Química, Actuaría y Biología  La población del Distrito Federal es la que predominantemente acude al servicio de salud mental (Ibídem: 45-47)  VII. Análisis de la experiencia  7.1 Con relación al contexto del problema objeto de intervención 7.2 Con relación al sustento teórico  Es admirable la labor de la Facultad de Medicina al crear una instancia que brinda atención médico-	Finalmente la egresada dice realizar un análisis de la experiencia del marco teórico, de la metodología del desarrollo y resultados de la experiencia, sin
psicológicacubriendo de esta manera el principal objetivo de el DPMP y SM (pág.11), a pesar de que la intervención no se lleva a cabo de acuerdo con lo planeado. (Ibídem: 48)	embargo hace un resumen de dichos puntos, obvia hacer una reflexión y/o critica como lo señalan Morgan y Quiroz, autoras a quienes retomó para sustentar su sistematización.
7.3 Con relación a la metodología aplicada	
El modelo de atención que el Trabajador Social pretende llevar a cabo en el desempeño de su labor dentro del DPMP y SM, es el de Atención Individualizada o atención del caso psicosocialel Trabajador Socialsolo cubre las dos primeras que son la investigación y el Diagnósticolo que resulta paradógico, dado que el DPMP y SM en coordinación con el Instituto Nacional de Psiquiatría, son los encargados de promover la capacitación de los profesionales (Ibídem.)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
7.4 Con relación al desarrollo de la experiencia	
El trabajo que se ha desempeñado a lo largo de tres años, ha proporcionado a la que suscribe experiencias, muchas experiencias, algunas gratas otras ingratasLa confusión de la elección de carrerase disipo completamente después de la experiencia obtenida (Ibídem: 49) 7.5 Con relación a los resultados de la experiencia	
el Programa de Salud Mental puede ser utilizado para fomentar en las familias de los pacientes una educación en salud mental, si se facilita la intervención familiar como apoyo al tratamiento del paciente. (Ibídem: 48-50)	
7.6 Evaluación general	
el programa de atención no se encuentre de acuerdo con las necesidades de la población, posiblemente el equipo multidisciplinario se encuentre bombardeado por la ideología tradicional. Pero pienso que la labor que se realiza lleva es afable y puede lograrse atraves de una conveniente actualización (Ibídem: 50)	
Conclusiones	
Resulta apremiante actualizar el programa, ajustar al equipo de trabajo que se requiera, de acuerdo con las necesidades que se planteen con relación a los objetivos establecidos y las necesidades reales de la población que se atiende, ya que hasta el momento se observa un grave desface de estos elementos  El Trabajador Social debe esforzarse para poder responder adecuadamente a las necesidades de los pacientes, ofreciendo un servicio que incida realmente en el bienestar	Deja de lado aportes que se suscitaron para desarrollar un proceso de sistematización de acuerdo al proceso seleccionado: ¿qué se hizo, cómo, qué influencia tuvo el contexto político, económico y social en su práctica profesional, cuál fue la relación de los profesionistas con la población objeto de estudio, qué contradicciones influenciaron la intervención y cómo se resolvieron?
del mismoel profesional debe mantenerse en una constante capacitación de tal manera que su intervención	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
sea de acuerdo con las necesidades del paciente y no se quede en los límites que marca la Institución En el área de Trabajo Social el DPMP y SM requiere de la unificación de criterios de evaluación, y o de diagnósticoel Trabajador Social debe asumir una posición de profesional, que solo le puede brindar el conocimiento, la especialización en el campo (Ibídem: 51)	
Propuesta Objetivo [] Intervenir a traves de una orientación breve a nivel de orientación, enfocada a las familias con disfuncionalidad que no favorezcan el desarrollo individual del paciente, a través de un reducido número de sesiones(Ibídem: 52-53)	Del proceso de sistematización que sugiere la egresada, no señala realizar una propuesta y en sistematización no se justifica elaborarla. Confunde propuesta con perspectiva en el que se rescata el punto de vista que tiene el trabajador social sobre la temática abordada.
Instrumentos para la recuperación de la experiencia	
Para efectos del presente trabajo, se aplicaron las siguientes técnicas: a) Entrevista b) Técnicas Psicosociales 15. Formulación de preguntas 16. Observación y saber escuchar 17. Expresión de interés 18. Reflexión o eco 19. Resumen o capitulación 20. Sondeo 21. Transición 22. Manejo del silencio 23. Validación de recursos 24. Ventilación 25. Apoyo 26. Traducción del pensamiento 27. Traducción del sentimiento 28. Generalización	Sólo enlista las técnicas e instrumentos referidas a la intervención más no a la sistematización

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Los instrumentos empleados para la concentración de los datos a fin de facilitar su procesamiento y análisis, son dos: c) Estudio Psicosocial d) Estudio Socioeconómico (Ibídem: 39)	
Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada	No se indica
Aportaciones que hace al proceso de sistematización	No se indica

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Institución en la que se realizó la sistematización	
Instituto de las Mujeres del Distrito Federal (INMUJERES DF) []específicamente en el área de Construcción de Cultura Ciudadana de la Unidad Álvaro Obregón (Soto. 2005:1)	
Programa y temporalidad que se sistematizó	
se desarrolla la experiencia profesional contenida en el presente trabajo y que forman parte de la labor desempeñada durante el periodo comprendido de 2000 a 2003 en INMUJERES-DF, específicamente en el área de Construcción de Cultura Ciudadana de la Unidad Álvaro Obregón, encargada de promover la participación ciudadana de las mujeres. (Ibídem)	Recupera 3 años
El desarrollo del trabajo en el área de Construcción de Cultura Ciudadana, se llevó a cabo de febrero del 2000 a diciembre del 2003 (Ibídem: 37)	
Finalidad de realizar una sistematización de la experiencia profesional	No se indica.
Criterios para la selección del proceso de sistematización	No se indica
Autores o proceso que retoma para la sistematización	
El capítulo <i>cuarto</i> describe el desarrollo de la experiencia a través del modelo de sistematización en Trabajo Social del CELATS (Centro de Estudios Latinoamericanos de Trabajo Social) ( <i>Ibídem: 2</i> )	Hace referencia al "modelo del CELATS", sin embargo, no señala fuente bibliográfica y tampoco hace alusión de ésta en la bibliografía.
En nuestro trabajo el modelo de sistematización que se utiliza es el propuesto por el Centro de Estudios Latinoamericanos de Trabajo Social (CELATS) del que se recuperan las ideas centrales que se exponen. (Ibídem: 37)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
¿Cómo define o caracteriza la egresada a la sistematización?	
De acuerdo a este modelo la sistematización describe, ordena y reflexiona analíticamente el desarrollo de una experiencia práctica de Trabajo Social (Ibídem: 36.)	Al no existir un referente bibliográfico, se considera que es una definición construida por la egresada.
Desarrollo del proceso de sistematización	
CAPÍTULO I  LA CULTURA CIUDADANA DE LAS MUJERES  1.1 Contexto Internacional 1.2 Contexto Nacional 1.3 Contexto Local	En el este capítulo señala aspectos generales a través de conceptos, tales como: la ciudadanía, género, equidad, retomando desde el aspecto lingüístico hasta citas de autores.
	En el plano internacional se refiere a sucesos que dieron pauta a la construcción de avances internacionales que tomaban en cuenta a las mujeres, tales como la "Declaración Universal de los Derechos Humanos"
	Asimismo en lo nacional describe momentos históricos del siglo XIX en donde las mujeres demuestran la inquietud de participar en los roles del país.
	Siguiendo con lo local, la egresada señala un momento histórico para la sociedad civil (1985), en el cual surgen movimientos significativos que le darán voz y voto a las mujeres, y con esto institucionalmente surge el INMUJERES DF.
CAPÍTULO II CREACIÓN DEL INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL DISTRITO FEDERAL	Lo que nos refiere a una contextualización.
2.1 Antecedentes	
en 1995 se creó en el nivel programático y de planeación, el Programa Nacional de la Mujer (PRONAM) [] se reemplaza dicho programa y se crea como un organismo público descentralizado el Instituto Nacional de la Mujer (Ibídem: 17)	Contiene antecedentes internacionales (conferencias sobre las mujeres); en lo nacional menciona el Programa Nacional de la Mujer (PRONAM. 1995) y que con éste se originó el impulso a crear el Instituto Nacional de la Mujer (INMUJERES).

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
2.2 Fundamentos jurídicos      Actualmente el Instituto de la Mujer del Distrito Federal es un órgano desconcentrado de la Secretaria de Desarrollo Social, y rige su actuación en términos del artículo 205 del citado Reglamento Interior. (Ibídem: 19)  2.3 Marco normativo  2.4 Visión y Misión	Teniendo mayor énfasis en el D.F. a partir de 1998; y en suma logrando que el INMUJERES del D.F. se transformara en un organismo público descentralizado (28 de febrero de 2002), aunque finalmente se convirtiera en un órgano desconcentrado de la Secretaría de Desarrollo Social, y a su vez promoviendo su difusión, coordinando e impulsando dependencias públicas en contra de la violencia, tener voz institucional para la demanda de necesidades de las mujeres.
Misión. Diseñar e instrumentar políticas desde la perspectiva de equidad entre los géneros que faciliten el pleno ejercicio de los derechos de las mujeres, a través de la coordinación de acciones gubernamentales y sociales. Visión. Todas las dependencias del gobierno central y los órganos político-administrativos de las diferentes demarcaciones del Distrito Federal instrumenten políticas públicas que faciliten el pleno ejercicio de los derechos de las mujeres. (Ibídem: 20)	
2.5 Organización interna	
El Sistema de Centros Integrales de Apoyo a la Mujer (SICIAM)conformado por la Dirección General del INMUJER – DF, la Dirección de Coordinación de los Centros Integrales de Apoyo a la Mujer y por cada uno de estos centros, con sus respectivas coordinaciones y áreas (Ibídem.)	
<ul><li>2.6 Organigrama</li><li>2.7 Población a la que atiende</li></ul>	
Los servicios que proporciona el INMUJERES-DF [] dirigidos a mujeres entre 19 y 59 años [] la población se ha extendido y ahora se trabaja con niñas y niños, mujeres y hombres jóvenes y mujeres adultas (Ibídem: 22)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
CAPÍTULO III UNIDAD DEL INSTITUTO DE LAS MUJERES EN LA DELEGACION ÁLVARO OBREGÓN  Cada área del CIAM tiene su propio objetivo de trabajo en el contexto de una actividad comunitaria, en donde todas las áreas deben laborar integralmente, puesto que las guía el mismo objetivo general como CIAM y como Sistema CIAM. (Ibídem: 24)  3.1 Áreas de los Centros Integrales de Apoyo a la Mujer 3.1.1 Coordinación 3.1.2 Asistente 3.1.3 Desarrollo Personal y Colectivo 3.1.4 Circulo infantil 3.1.5 Asesoría Jurídica y Orientación Integral 3.1.6 Desarrollo Económico y Trabajo	En éste capítulo se habla de las actividades del Centro Integral de Apoyo a la Mujer (CIAM) en Álvaro Obregón.  Realiza una descripción de cada área (asesoría jurídica y orientación integral, desarrollo económico y trabajo, desarrollo personal y colectivo, construcción de cultura ciudadana y círculo infantil).
3.1.7 Construcción de Cultura Ciudadana Objetivo: fomentar la autoorganización y participación ciudadana de las mujeres, estimulando su liderazgo y su participación en el proceso de toma de decisiones.  ☐ Elaborar un directorio de las organizaciones existentes en su demarcación y de la participación de las mujeres en ellas. ☐ Apoyar la construcción y el fortalecimiento de las redes y organizaciones de las mujeres de su demarcación, así como su participación comunitaria, vinculando sus organizaciones a las actividades desarrolladas por el CIAM ☐ Fomentar la organización colectiva de las mujeres y el proceso de toma de decisiones, impulsando la capacitación para el liderazgo en los diferentes ámbitos sociales ☐ Promover el conocimiento de los derechos humanos de las mujeres Dentro del trabajo integral que se estableció, el área de Construcción de Cultura Ciudadana, a través de la trabajadora social, intervino en las temáticas de tres talleres, fundamentalmente en el aspecto social. Asimismo el área fue responsable del curso de promotoras comunitarias. (Ibídem :27)	Por lo tanto en lo que se enfoca la egresada es en el área de Construcción de Cultura Ciudadana y describe las actividades realizadas.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Características de los talleres	
la población que se menciona es con la que trabajé por las tardes, pues otra compañera fue la responsable de impartir los de la mañana. Asimismo durante el tiempo en que se desarrollo el taller se le hicieron diversas modificaciones; al inicio eran diez sesiones, agregando la de "manejo emociones". Por su parte la sesión de historia de vida" se separa del tema de "empoderamiento" y cada una se da en sesiones diferentes, al igual que las técnicas — dinámicas y la lectura de cuentos, poemas y reflexiones.	
El taller se realizó cada tres meses; las sesiones en su mayoría se impartieron en la Unidad de INMUJERES – DF y otras en las comunidades donde se solicitó. [] se estableció como regla que la incorporación al taller no debería ser después de la tercera sesión, ya que cada una de las temáticas va entrelazada [] [] en diversas ocasiones iniciaban con 30 mujeres, terminando con 15 ó 20. no hubo un seguimiento por parte de las facilitadotas del taller de aquellas mujeres que dejaron de asistir (Ibídem: 31-32)	
En lo que respecta al Curso de Promotoras Comunitarias estuvo coordinado por una trabajadora social y un pasante de relaciones internacionales del área de Construcción de Cultura Ciudadana, participando también las abogadas, las psicólogas y una economista. (Este se describe en las páginas 60 a la 62) (Ibídem: 35)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
CAPÍTULO IV SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL ÁREA DE COSNTRUCCIÓN DE CULTURA CIUDADANA DEL INSTITUTO DE LAS MUJERES DEL DF EN LA UNIDAD DE LA DELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN	
4.1 Trabajo Social  Es una disciplina de las ciencias sociales que interpreta y analiza la realidad a fin de desarrollar acciones tendientes a la solución de problemas sociales a diferentes niveles: sociedad, comunidad, grupos e individuos.  Funciones: investigación, interpretación, análisis, diagnóstico, programación, programación, implementación, orientación, administración, promoción, organización, gestión y asesoría, educación, supervisión.  Significa realizar una serie de actividades encaminadas a construir un sistema de conocimientos en su conjunto; implica ordenar los datos, relacionarlos entre sí hasta encontrar una estructura organizada que nos permita realizar una acción transformadora. Partiendo de que sistematizamos lo que conocemos y el conocimiento es resultado de nuestra práctica diaria, entonces podemos:  • Describir esa práctica, decir con detalle lo que hacemos  • Ordenar esa descripción, en este momento y apodemos ir ordenando  • Clasificar, formar grupos con características específicas, en el caso de los problemas sociales podemos clasificarlos de acuerdo al campo en el que se ubican: económicos, políticos, sociales y culturales  • Analizar esto nos permite relacionar y descubrir en los problemas elementos que aparentemente no tenían  • Plan de acción es cuando debemos establecer las normas, principios, estrategias y objetivos para mejorar situaciones que estamos enfrentando. (Ibidem: 36)	La egresada coloca un concepto de Trabajo Social, funciones, y de sistematización, ninguno de los conceptos tiene referencia bibliográfica o cita textual.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.2 Descripción del desarrollo de la experiencia	
Su quehacer se desarrollo en las comunidades y con grupos que se conformaron en las instalaciones de la Unidad INMUJERES – DF en Álvaro Obregón, buscando que las mujeres participen activamente en los talleres, cursos y eventos que se realizan. Otra tarea es la vinculación con diversas instituciones de gobierno y organizaciones sociales. ( <i>Ibídem: 37</i> )  4.2.1 Participación en Proyectos Específicos del Área 4.2.1.1 Género y ciudadanía	Describe proyectos en los que ha participado tales como género y ciudadanía (taller: liderazgos entrañables, equidad entre mujeres y hombres), organización y participación comunitaria (organización y programación, resolución positiva de conflictos, elaboración de programas y proyectos), en suma actividades relacionadas con otros proyectos y vinculados con otras dependencias.
Se han impartido siete talleres con la asistencia de 81 mujeres (en promedio 10 por taller) [] en su mayoría fue impartido en la Unidad Indujeres y se llevaba a cabo cuando no había la posibilidad de iniciar el de <i>Autoestima</i> Este taller proporcionó más elementos a las mujeres para su desarrollo individual y familiar, descubriendo (según sus opiniones) a las mujeres de su familia que no conocían. ( <i>Ibídem: 38-39</i> )	Aunque la egresada menciona actividades con grupos, no realiza un rescate de un análisis de grupo.
4.2.1.2 Organización y participación comunitaria	
Las actividades que se realizan en este proyecto se dirigen al trabajo con grupos, vínculos con organizaciones de la comunidad (Ibídem: 41)	
4.2.1.3 Participación en Programas Especiales	
Contra la violencia eduquemos para la paz [] Promotoras comunitarias. ( <i>Ibídem: 46</i> )	En el punto 4.2.1.3, la egresada no indica cómo se dio el proceso para recuperar la experiencia en cuanto a la vinculación con instituciones y aplicación de programas.
4.2.1.4 Prevención del delito, la violencia y las adicciones	aplicación de programas.
Su objetivo general es el de promover la recuperación del tejido social, fortalecer la comunidad escolar y rescatar el entorno urbano para prevenir la comisión de delitos, la violencia y las adicciones, y mejorar la percepción ciudadana sobre la seguridad pública	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Las acciones [] elaboración de un diagnóstico participativo de la coloniase integró un equipo interinstitucional [] se realizó la vinculación con la directora de un plantel escolar de la colonia aledaña y la posibilidad de dar apertura para la impartición de talleres y pláticas para madres y padres de familia el trabajo no tuvo continuidad; además de que no se dieron las condiciones adecuadas de espacio para trabajar [] se trabajaron tres sesiones de las 19 con las que cuenta el taller	
Con la secundaria se realizó el contacto [] la primera reunión en la colonia se llevó a cabo con las orientadoras [] Las asistencia a las cuatro pláticas que se dieron fue satisfactoria: acudieron alrededor de 50 personas en cada una, en su mayoría mujeres. Se realizaron reuniones subsecuentes para acordar la continuación de las pláticas, estableciéndose una sobre Violencia familiar, para profesoras y profesores y otra respecto a la prevención del embarazo para los y las jóvenes. El programa fue interrumpido para ser modificado, aun no se sabe en que, pero hubo cambios de colonias para el instituto y en el cuál ya no participamos. (Ibídem: 46-47)	
4.2.1.5 Contra la violencia eduquemos para la paz	
Al inicio, el programa lo aplicaron las psicólogas; en un segundo momento se brindó la capacitación al área de Fomento a la Equidad en las Familias, y a Construcción del Cultura Ciudadana. Actualmente es un programa que forma parte de las actividades de esta última área.  Las actividades previas que se realizaron para poder llevar a cabo el programa fueron la vinculación con las escuelas y, a través de las respectivas directoras, convocar a padres y madres para participar en el taller que consta de cinco unidades y 19 sesiones [] Este taller se llevó a cabo en una escuela primaria con mamás, sin embargo no fue concluido, pues no hubo continuidad en la asistencia por lo que solo se trabajaron tres temas. (Ibídem: 47-48)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.2.1.6 Promotoras comunitarias	
Objetivo general. Promover el crecimiento personal de las mujeres, la capacidad para la defensa de sus derechos y el fortalecimiento de sus organizaciones en las unidades territoriales de las 16 demarcaciones territoriales del D.F., a través del desarrollo del Programa de Promotoras	
Se pretende que este curso se trabaje con grupos de mujeres dentro de sus mismas comunidades, sin embargo, esta posibilidad no es viable en el sentido de que aunque las mujeres reciben talleres de diversos temas, en éste sólo dos o una mujer muestra interés, por lo que se hace la convocatoria para realizarlo dentro de las instalaciones del Centro Integral de apoyo a la Mujer (CIAM) A partir de que se implementó el curso, lo hemos impartido a cuatro grupos: dos de ellos a promotoras y promotores vecinales de participación ciudadana del Distrito Federal que trabajan en Álvaro Obregón	
El curso fue una experiencia enriquecedora, pues las aportaciones tanto de mujeres como de hombres permitió que se complementarán los puntos de vista []  El siguiente grupo de mujeres estudiaba corte y confección en un centro social, la mayoría de ellas vivía dentro de la misma colonia. Antes de iniciar el curso de <i>Promotoras comunitarias</i> , con ellas se pretendió trabajar tres talleres, sin embargo, no fue posible por falta de asistencia de las participantes. ( <i>Ibídem: 49-50</i> )  4.2.1.7 Biografías Comunitarias	No desglosa el por qué la experiencia fue enriquecedora.
El objetivo general es el de sistematizar el proceso de empoderamiento, que se refiere a la toma de conciencia del poder que ostentan las mujeres  Como resultado de este trabajo las biografías serían publicadas en un librocon la colaboración de la Dra. Dalia Barrera Bassols y la Llc. Ana Lau quienes se han dedicado a escribir sobre mujeres y revisaron el proceso de recuperación y sistematización de las biografías. (.lbídem: 50-51)	La pregunta sería, qué entiende la egresada por sistematización, ya que al parecer confunde un proceso completo por una ordenación de actividades o anécdotas para redactar un libro que se publicará para la difusión o reconocimiento del Centro en un sólo rubro.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.2.2 Actividades complementarias 4.2.2.1 Conmemoraciones  Las actividades específicas realizadas son pláticas para que las mujeres conozcan y ejerzan sus derechos como ciudadanas. Se elaboran periódicos murales con información referente al tema y se instalan mesas informativas en jornadas vecinales (Ibídem: 53)	
4.2.2.2 Promoción de los servicios	
La participación en las asambleas vecinales que se hicieron en las colonias fue para informar de las actividades y servicios que brinda el instituto. En coordinación con la Delegación se realizaron brigadas de servicios comunitarios, pero en la mayoría de los casos no había participación de la comunidad, por lo que dejamos de asistir. (Ibídem.)	
<ul><li>4.2.2.3 Apoyo a programas</li><li>4.2.2.4 Operativos especiales</li><li>4.3 Evaluación</li></ul>	
El Instituto de las Mujeres de Distrito Federal, surgió como parte de las luchas de las mujeres, sin embargo, poco han hecho las demás instancias de gobierno para sensibilizar sobre las situaciones de violencia, desempleo, educación y otras condiciones que ellas viven, representando una problemática que tienen que arreglar al interior de sus hogares. (Ibídem: 55)	
CAPÍTULO V MARCO TEÓRICO – METODOLÓGICO Y CONCEPTUAL DE LA EXPERIENCIA	
5.1 Contexto en el que se inscribe la experiencia y su relación con el proyecto	
El trabajo que se realiza en el área de construcción de cultura ciudadana se enfoca principalmente a tres conceptos que se entrelazan para hacer un análisis de porqué las mujeres viven una condición de desventaja frente a los hombres [] género, ciudadanía y equidad (Ibídem: 56)	Apunta que conceptos como género, ciudadanía y equidad son base para lograr ligar su trabajo de la experiencia profesional.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Por ello las tres temáticas son importantes, pues van ligadas con el trabajo que realizamos, ya que si las mujeres conocen sus derechos y luchan por ellos podrán ejercer de forma integral su ciudadanía, además estarán en igualdad de oportunidades ante os hombres, en los ámbito público y privado (familia, pareja, trabajo, política, justicia, etc.) (Ibídem.)	
5.2 Intencionalidad de la experiencia	
Dos criterios son fundamentales en la intencionalidad de la experiencia: Tiempo. Puede haber intencionalidades de corto, mediano y largo plazo. Aporte: Distinguir el aporte que hace el proyecto para el logro de dicha intencionalidad corto plazo lo que se esperó de las mujeres es que asistieran a los talleres; a mediano, su autoorganización y a largo plazo que ellas pudieran ser autogestivas en los diversos ámbitos de su vida cotidiana  Los principales objetivos fueron: fomentar el liderazgo en las mujeres; lograr que participen en su espacio comunitario y facilitar el conocimiento de sus derechos. (Ibídem: 58)	Establece el objetivo de su intervención en los talleres, confundiendo el por qué sistematizar de su intervención.
5.3 Estrategia metodológica que se implementó	
Se intenta organizar esquemáticamente la metodología de intervención.  a) Una definición conceptual de la metodología que se utilizó b) Los pasos metodológicos que se siguieron, fueron la investigación, diagnóstico c) Una explicación de los método y técnicas que se iban a usar en el proyecto d) Una evaluación crítica sobre la adecuación de esos métodos y técnicas con relación al contexto, al sector popular con el que se trabajaría y a los objetivos del proyecto	Señala en qué consiste un proceso metodológico y obvia citar la fuente de donde retoma la información.

# Informe V: Área de Construcción de Cultura Ciudadana del Instituto de las Mujeres del Distrito Federal en la Unidad Álvaro Obregón

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
El trabajo directo con los grupos, como se explicó en la descripción de la experiencia, fue a través de los talleres y cursos. (Ibídem: 59)	
5.4 Análisis del desarrollo de la experiencia	
Es importante dar a conocer:  a) Las contradicciones con las que el proyecto se ha encontrado, así como las que éste ha generado y cómo se han asumido y orientado b) Las dinámicas generadas entre los participantes, con sus organizaciones más amplias y con el equipo profesional y la agencia o institución que la impulsa c) Los aspectos del contexto social que facilitaron o limitaron su ejecución del proyecto d) Los aciertos que tuvo el equipo profesional y los errores que se cometieron e) Las redefiniciones que se realizaron con relación al planteamiento original y el motivo o motivos de ello f) Los procesos que se desarrollaron, tanto a nivel de los sujetos	En este rubro describe los criterios que deberían ser estudiados, pero sólo se queda en descripción.
como del medio social y que tuvieron alguna influencia en la ejecución del proyecto o fueron generados por ésta. (Ibídem.)  5.5 Resultados de la experiencia  los talleres los que lograron que las mujeres iniciarán un proceso individual que les proporcionó herramientas para su vida cotidiana. Así, ellas tuvieron una asistencia continua a diversos talleresla idea central del ejercicio profesional fue dar cumplimiento a la tarea de trabajo cotidiano y no buscar más allá de sus propias posibilidades.  los objetivos no se cumplieron al 100%, ya que los recursos no fueron suficientes y las expectativas de las mujeres no se alcanzaron plenamentehasta el momento no se han logrado encontrar alternativas suficientes y viables para que las mujeres participen activamente. (Ibídem: 61)	La egresada habla acerca de que el objetivo no se cumplió al 100%, ya que el aspecto de ciudadanía no es prioritario en comparación con las necesidades básicas de las mujeres; pero no hay un fundamento o registro en el cual ella haga tal aseveración, es decir, ¿cómo rescata esa postura que dicen tener las mujeres?.

# Informe V: Área de Construcción de Cultura Ciudadana del Instituto de las Mujeres del Distrito Federal en la Unidad Álvaro Obregón

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
CONCLUSIONES Y PERSPECTIVAS GENERALES QUE ABRE EL TRABAJO	
Es importante destacar que las temáticas de los talleres que se impartieron en la unidad fueron interesantes para las usuarias, lo que permitió sus asistencia continua, sin embargo, como instituto faltó crear estrategias que nos permitieran detectar cuáles eran las necesidades de las mujeres y poder ofrecer así alternativas para lograr su permanencia.	La egresada hace un análisis personal de su condición laboral en INMUJERES.  Respecto a la sistematización existe una confusión pues la considera una evaluación.
No obstante la contratación es por honorarios; no se han creado condiciones que permitan el acceso a guarderías, a servicios de salud	
Por otra parte el esquema de trabajo es rígido en su operación, siendo difícil abstraerse de las cargas de trabajo y de la resolución de problemas cotidianos relacionados o no con el área.  Es importante señalar que el proceso que se vivió durante estos años en los que se relata la experiencia laboral, han permitido dar cuenta también de que el trabajo con las mujeres debe ser desde ellas, esto es, que las mismas mujeres decidan cuales son las temáticas o cosas que les interesan []desconocíamos el interés real de las mujeres.	
no se logró permanencia de las mujeres, pues se desconoce qué ha pasado con las que asistieron a los talleres en años anteriores ni de las que desertaron	
dentro del proceso de trabajo la sistematización de las actividades y acciones es un aspecto que no debemos dejar de lado, pues ésta nos permitirá visualizar el trabajo que realizamos ( <i>Ibídem:62-63</i> )	

# Informe V: Área de Construcción de Cultura Ciudadana del Instituto de las Mujeres del Distrito Federal en la Unidad Álvaro Obregón

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Instrumentos para la recuperación de la experiencia	
Cada uno de estos momentos requiere de una serie de instrumentos y técnicas para poder realizar la sistematización:	No se indica para la recuperación de la experiencia, sólo para la intervención, confundiendo dicha cuestión.
Instrumentos: diario de campo, registro, diario fichado, cédula de campo, cuadros y gráficas, plan, programa, proyecto, entre otros.	
Técnicas: observación, entrevista, difusión (Ibídem: 36-37)	
Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada  Aportaciones que hace al proceso de sistematización	No se indica No se indica

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Institución en la que se realizó la sistematización	
Plantel Gustavo A. Madero IIdel Sistema CONALEP (Moreno. 2005: i)	La egresada hace la recuperación de la experiencia del Plantel en Gustavo A. Madero II del Sistema Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP), institución perteneciente al sector público.
Programa y temporalidad que se sistematizó	
en el Puesto de Coordinación Ejecutiva de Formación Técnica y Capacitación dentro del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP) dentro del Plantel "Gustavo A. Madero II (Ibídem: 36)	Fundamenta que la sistematización que realizó fue a partir del año 2001 al 2003 del desempeño al puesto de Coordinador Ejecutivo de Formación Técnica y Capacitación del Plantel "Gustavo A. Madero".
se hace necesario elaborar un análisis FODA, en el que se describa la experiencia adquirida de los años 2001 al 2004 (Ibídem: 38)	
Finalidad de realizar una sistematización de la experiencia profesional	
en el presente informe, se realiza una aproximación del proceso de la sistematización para describir la experiencia que ha tenido el trabajador social en el puesto de Coordinador Ejecutivo, si bien es cierto, todos aquellos que los desarrollan, se percata que la actividad del día, los aparta de construir y recuperar instrumentos que en un momento dado facilite ordenarlos, analizarlos y reflexionarlos para mejorar y compartir nuestra intervención, sin embargo, se espera que el presente documento, permita descubrir, aportar conocimientos y procesos que se han desarrollado en puesto desde la perspectiva que tiene el trabajador social. (Ibídem: introducción i)	Menciona de manera puntual que realizará una aproximación a un proceso de sistematización a través de una descripción de la experiencia en el puesto que desempeña en el CONALEP, para aportar conocimientos y procesos dentro de la perspectiva del Trabajador Social en dicho puesto.
Criterio(s) para la selección del proceso de sistematización	
Es así, que partiendo de premisas fundamentales de la sistematización, tales como:	
☐ Analizar aspecto contextuales.	En lista una serie de criterios que establece la sistematización, sin embargo, no expone la bibliografía de dónde retoma dichas premisas.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
<ul> <li>□ Ordenar la información a partir de la construcción de instrumentos.</li> <li>□ Recuperar la experiencia a través de un proceso metodológico.</li> <li>□ Generar una reflexión y aprendizaje.</li> <li>□ Explicar la realidad a partir de referentes teóricos.</li> <li>□ Enunciar factores facilitadotes y obstáculos ante la intervención.</li> <li>□ Incidir en el problema, teniendo un conocimiento previo para lograr una mayor eficacia y eficiencia en la intervención.</li> <li>Establecer bases para dar continuidad a problemas específicos para construir teorías de Trabajo Social. (Ibídem: 36-37)</li> </ul>	
Autores o proceso que retoma para la sistematización  Se consideró necesario diseñar un esquema que proporcionara una visión integral de la experiencia, por ello se retomaron aspectos del proceso metodológico de sistematización de María del Carmen Mendoza Rangel y Antonio Sandoval Ávila (Ibídem)	
¿Cómo define o caracteriza la egresada a la sistematización?  Trabajo Social busca a través de la sistematización una propuesta metodológica para construir conocimiento desde la reflexión sobre la práctica profesional, de ahí que la sistematización permite:  □ Tener una comprensión más profunda de las prácticas para mejorarlas. □ Compartir con otras experiencias similares las enseñanzas surgidas. □ Aportar a la construcción teórica conocimientos surgidos de las prácticas.	La egresada hace un listado de características que engloban a la sistematización y hace un comparativo de lo que es y no es la sistematización, pero no llega a construir una definición.
a través de la sistematización no se pretende sacar teoría	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
de la práctica, pero sí enriquecerla, tampoco es reconstruir todo lo que sucedió, sino de promover un proceso de reflexión desde la perspectiva de sus protagonistas y conjuntamente con ellos, acerca de algunos ejes significativos tanto de los procesos como de los resultados o cambios logrados en el contexto donde se desarrolló la acción (Ibídem: 35-36)	
Desarrollo del proceso de sistematización	
<ol> <li>La Planeación Estratégica como Herramienta Fundamental para el Trabajador Social</li> <li>1.1 La Planeación Estratégica</li> </ol>	En este capítulo se presenta un panorama general de la planeación
El propósito de la planeación estratégica es tener una visión clara de hacia dónde dirigir nuestras las acciones y su eje fundamental es el plan	estratégica, con el fin de contextualizar su intervención en el ámbito gerencial.
<ul> <li>a) Los planes estratégicos [] para lograr las metas generales de la organización</li> <li>b) Los planes operacionales [] actividades diarias (Ibídem: 1,3)</li> <li>1.2 El Proceso de la Planeación Estratégica</li> </ul>	
por lo menos deben cumplirse cuatro etapas fundamentales	
<ol> <li>Formulación de la estrategia consiste en decidir en qué nuevos proyectos o programas se participará</li> <li>Formulación de las metas [] implica comprender la misión de la organización y después establecer objetivos concretos [] ¿qué queremos de la organización?</li> <li>Identificación de los actuales objetivos y estrategia</li> <li>Análisis del Ambiente [] identificaremos que aspectos del ambiente ejercerán influencia para poder lograr nuestros objetivos []</li> </ol>	
3. Implementación de la Estrategia [] la organización debe establecer objetivos anuales, idear políticas, motivar a los	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
empleados y asignar recursos, de tal manera que permitan ejecutar las estrategias formuladas	
☐ ¿Está efectuándose la estrategia tal como fue planeada? ☐ ¿Están logrando los resultados deseados? (Ibídem: 4-12)	
1.3. Habilidades del Trabajador social en la Planeación     Estratégica	
interviene en acciones como:	
□ La planeación, administración y evaluación  De esta última acción, se describirán las habilidades que desarrolla el trabajador social dentro de la Coordinación Ejecutiva del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP) en el ámbito de la planeación estratégica	Enfoca las actividades que desarrolla el Trabajador Social en el proceso de la planeación estratégica.
las habilidades del Coordinador Ejecutivo se hace necesario vincularlas con el perfil del trabajador social en dicho puesto:	
<ol> <li>Capacidad de dirigir eficazmente</li> <li>Diseño y ejecución de planes, programas y proyectos</li> </ol>	
Conocimiento de las actividades y situación industrial, comercial	
<ol> <li>capacidad para generar nuevos conocimientos</li> <li>Domina las técnicas de negociación</li> </ol>	
<ul><li>6. Capacidad para generar nuevos conocimientos</li><li>7. Capacidad de relaciones humanas y comunicación</li></ul>	
8. Capacidad de liderazgo 9. Ética profesional, de servicio y de responsabilidad social	
10. Práctica en las relaciones humanas	
11. Capacidad en obtener capital (Ibídem: 13-15)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
II. El Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP)  2.1 Desarrollo Histórico del CONALEP  Organismo Público Descentralizado del Gobierno Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, que tiene por objeto contribuir al desarrollo nacional mediante la formación de personal profesional calificado a nivel post-secundaria que demandaba el desarrollo del país  Para el año 2000 el Colegio se reestructura y se moderniza, adopta una planeación estratégica de acuerdo a su nueva figura, creándose para el caso del Distrito Federal la Unidad de Operación Desconcentrada, quien funge como instancia de dirección, supervisión y control de los 27 planteles. (Ibídem:18,19,21,22)	Argumenta en el segundo capítulo el desarrollo histórico del CONALEP.
2.2 Diagnóstico Situacional del CONALEP	
Las acciones que se han llevado a cabo el Colegio para ofrecer estos servicios con calidad, pertinencia y eficiencia, así como la situación actual y los problemas que enfrentan se describen a continuación:  1. Servicios educativos 1.1 Cobertura [] cuenta con 270 planteles distribuidos en todo el país	Realiza un panorama de la situación del plantel y de los problemas.
1.2 Calidad [] cuenta con una oferta de 27 carreras agrupadas en nueve áreas de formación tecnológicas, 20 carreras corresponden al sector industrial y nueve al de servicios	Describe la cobertura, las carreras que se desarrollan en el Plante, la vinculación que tienen éstas con instituciones que abren campos a lo laboral.
1.3 Pertinencia [] La vinculación con el sector productivo y la comunidad es la estrategia principal mediante la cual es	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
posible alcanzar la pertinencia.	
<ol> <li>Servicios de capacitación</li> <li>Cobertura</li> <li>Calidad y pertinencia [] adoptó la Metodología de Educación Basada en Normas de Competencia (EBNC) como estrategia para elevar la calidad y pertinencia de sus servicios de capacitación</li> </ol>	
3. Educación a distancia [] el 100% de los planteles y un 95% de los Colegios Estatales cuentan con un equipo de recepción de las señales de televisión, mismas que se integran de antena parabólica, receptor decodificador de señal, televisor a color y moduladoras de audio y video	El informe señala los beneficios que proporciona el Colegio a la sociedad.
4. Atención a zonas marginales Programa de Atención a Zonas Marginadas (PAZM). Mediante el PAZM el Colegio proporciona cursos de capacitación a la población mayor de 15 años que habita en estas regiones	
<ol> <li>Servicios tecnológicos [] análisis químico, metalográfico y de elementos de contaminantes, medición de piezas, calibración</li> </ol>	
<ol> <li>Vinculación con el sector productivo y la comunidad permite conocer las necesidades del mercado laboral y obtener apoyos que contribuyan a elevar la calidad de los servicios</li> </ol>	
7. Modernización administrativa integral [] los retos del CONALEP son: el compromiso de elevar la calidad en la enseñanza hasta alcanzar la excelencia y consolidar la aceptación de la educación técnica en el país (Ibídem: 23-27)	
2.3 Misión y visión del CONALEP	
la primera expresa la razón de ser de la institución y el	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
beneficio que se desea aportar a la sociedad; la visión describe el grado del desarrollo que la entidad desea alcanzar en un plazo determinado (Ibídem: 27)	
2.4 Objetivos y Estrategias de Acción	
formación técnica [] investigación en el ámbito de la educación tecnológica [] eficiente administración de los recursos (Ibídem: 28)	
2.5 CONALEP Plantel Gustavo A. Madero II	
inicia operaciones el 6 de octubre de 1986, ubicado en Avenida Eduardo Molina, esquina Río de los Remedios s/n, Col. Juan González Romero, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México, C.P. 07420	
En el año de 1997 se modifica la estructura organizacional del Plantel, se crean jefaturas de Proyecto y la Coordinación Ejecutiva de Formación Técnica y Capacitación y es la estructura que hasta la fecha está operando en los 268 Colegios []	Detalla la organización y estructura del Plantel Gustavo A. Madero, así como los logros que ha realizado.
se tienen 9 edificios, 6 laboratorios [] 4 talleres [] y 21 aulas	
cabe destacar los siguientes logros alcanzados por el Plantel:  La matricula se incrementó de un 7.9% de 1996 a 1997 []  La eficiencia [] 34.08% en el 2000 se aumento a un 44.66% en el año 2003  titulaciónalcanzó el 76.10% en el año 2003. (Ibídem: 29-30)	
2.5.1 Misión y Visión	
misión [:] con el objetivo de formar profesionales	

Indicador	res para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
laborale equitati visić	s, brindar capacitación y certificar en competencias es, a través de un modelo educativo, pertinente, ivo, flexible y de calidad sustentando en valores fon [] líder en formación de profesionales técnicos a edio superior (Ibídem: 31)	
2.5.2 Estructura	Orgánica del Plantel Gustavo A. Madero II	
	enta con un total de 39 trabajadores, 19 son de laza y 20 sindicalizados m: 31)	
	ciones de la Coordinación Ejecutiva de ción Técnica y Capacitación	
orgar	nizar y asignar tareas a las siguientes áreas:	
Deve le	Proyecto de Formación Técnica Proyecto de Capacitación Proyecto de Talleres y Laboratorios Proyecto de Servicios Escolares  cual tiene como funciones:	
		Estos rubros, dan cabida a que la egresada especifique las funciones que
	Proponer sistemas, métodos y procedimientos	desarrolla en la Coordinación Ejecutiva.
_	Vigilar la observancia de la normatividad en materia de formación técnica	
	Coordinar el subproyecto de certificación de calidad del Plantel	
	Coordinar la operación del centro de evaluación	
	Coordinar los programas de promoción y difusión	
	Coordinar las tareas para la detección de necesidades de formación técnica	
	Coordinar los procesos de reclutamiento, selección e inducción de los prestadores de servicios profesionales	
	Coordinar los procesos de reclutamiento, selección e inducción de los prestadores de servicios profesionales	

Indicador	es para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
	Determinar las necesidades de materias de apoyo didáctico	
	Coordinar y supervisar los procesos de evaluación de desempeño de los prestadores de servicios profesionales académicos	
	Coordinar la operación de los talleres y laboratorios del Plantel	
	Supervisar las acciones involucradas en la prestación de los servicios escolares	
	Atender y asesorar a los prestadores de servicios profesionales	
	Presentar informes, reportes y estadísticos	
	Las demás que le confieran disposiciones	
	legales	
(Ibidem	n: 32-34)	
III. Proceso Me Experiencia	todológico de Sistematización: Una aproximación de la Profesional	
3.1 Proceso de S	Sistematización	
propues la refle sistema	Social busca a través de la sistematización una sta metodológica para construir conocimiento desde exión sobre la práctica profesional, de ahí que la atización permite:  Tener una comprensión más profunda de las prácticas para mejorarlas.  Compartir con otras experiencias similares las enseñanzas surgidas.  Aportar a la construcción teórica conocimientos surgidos de las prácticas.	
pretend tampoc promov sus pro algunos	señalar, que a través de la sistematización no se le sacar teoría de la práctica, pero si enriquecerla, so es reconstruir todo lo que sucedió, sino de rer un proceso de reflexión desde la perspectiva de otagonistas y conjuntamente con ellos, acerca de se ejes significativos tanto de los procesos como de ultados o cambios logrados en el contexto donde se	En este apartado establece las etapas que siguió para el desarrollo de la sistematización enfocándolas a la plantación estratégica, sin embargo, no hace una descripción de la experiencia, pues consideró en la fase de interpretación de la práctica la realización de un análisis FODA.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
desarrolló la acción.	
El propósito de la sistematización es poner de manifiesto de qué manera se llevaron a cabo las actividades, cómo se desarrollaron los procesos que culminaron en ciertos logros, de qué forma se sortearon obstáculos y dificultades y que estrategias se implementaron. Sus principales insumos son los relatos y registro de las acciones realizadas. Por lo que las sistematización, va más allá que la mera recopilación, ordenamiento y clasificación de datos estructurados en categorías, relaciones o en base de datos organizados, tarea que comúnmente se denomina "sistematización de información.	
Tampoco debe entenderse como la descripción ordenada o la elaboración de un informe acerca de todos los procesos que se desarrollan en el marco de una experiencia de intervención, va más allá porque implica introducir la perspectiva e interpretación de los actores de la acción y de otros actores significativos. Implica la recuperación, análisis e interpretación de una experiencia de un contexto particular.	
quienes por primera vez queremos realizar la sistematización de la experiencia, descubrimos la carencia y continuidad de una bateria de técnicas e instrumentos, por lo que se dificulta la reconstrucción del proceso, por otra parte, nos encontramos con una diversidad de enfoques para su desarrollo, no obstante, en el desarrollo del presente informe, se realizó una aproximación a la sistematización de la experiencia que el trabajador social ha venido desarrollando en el Puesto de Coordinación Ejecutiva de Formación Técnica y Capacitación dentro del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP) dentro del Plantel "Gustavo A. Madero II"	
partiendo de premisas fundamentales de las sistematización  Analizar aspectos contextuales  Ordenar la información a partir de la construcción	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
de instrumentos	
Recuperar la experiencia a través de un proceso	
metodológico ☐ Generar una reflexión y aprendizaje	
Explicar la realidad a partir de referentes teóricos	
Enunciar factores facilitadotes y obstáculos ante la	
intervención	
☐ Incidir en el problema, teniendo un conocimiento	
previo para lograr una mayor eficacia y eficiencia	
en la intervención	
<ul> <li>Establecer bases para dar continuidad a problemas</li> </ul>	
específicos para construir teorías de Trabajo	
Social.	
se retomaron aspectos del proceso metodológico de	
sistematización de María del Carmen Mendoza Rangel y	
Antonio Sandoval Ávila (ver esquema)	
(Ibídem: 35-37)	
3.2 Descripción de la Experiencia	
3.2.1 Análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y	
Amenazas (FODA)	
Partiendo de la perspectiva de la planeación estratégica, se	
hace necesario elaborar un análisis FODA, en el que se	
describa la experiencia adquirida de los años 2001 al 2004	
en expuesto de la Coordinación Ejecutiva, en el CONALEP	
Gustavo A. Madero II, para identificar las potencialidades o	
debilidades que son necesarias mantener o fortalecer en el	
actuar de esta Coordinación.	
se retomaron las siguientes técnicas e instrumentos	
empleadas por el trabajador social:	Aquí, menciona que utilizará un análisis FODA para describir y rescatar la
Técnicas [] Entrevista, observación, vistas institucionales,	experiencia en un tiempo determinado, con el propósito de encontrar los
planeación y supervisión en el desarrollo de programas y proyectos del Plantel.	obstáculos y las potencialidades en el puesto que desarrolla.
Instrumentos [] Informes mensuales por las Jefaturas de	
Proyecto, programa operativo anual (POA) y cronogramas	
de actividades.	A la vez, señala las técnicas e instrumentos que desarrolló en el proceso de
	sistematización basada en el análisis FODA.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Análisis FODA:	
Fortalezas:	
☐ El plantel desde 1999 a la fecha cuenta con el	
mismo Director lo que ha permitido tener una	
visión continua en el crecimiento del personal y del	
alumnado.	
☐ A partir del 2001 se ha priorizado la difusión del	
Plantel	
☐ Anualmente se han organizado cursos de	
formación docente	
<ul><li>estrategias para disminuir el número de bajas</li></ul>	
solicitadas	
<ul> <li>Se promueve a través de pláticas a los alumnos el</li> </ul>	
ingreso al Programa de Complementación de	
Estudios por Ingreso a la Educación Superior	
(PROCEIES)	
☐ Se coordinan cursos de actualización al personal	
del Plantel	
☐ Se actualizan anualmente los manuales de	
operación	
☐ Anualmente se organizan cursos con el personal	
con el objetivo de fomentar una cultura	
organizacional que comprende valores y políticas	
estrecha relación con mandos medios, personal	
de base y de confianza del plantel	
☐ Como trabajadora social se tiene una visión del	
proceso de planeación incluyendo técnicas e	
instrumentos que permitan una adecuada	
planeación y ejecución de la misma.	
□ El [] director [] brinda al Coordinador Ejecutivo	
permanente un voto de confianza a las propuestas	
presentadas en mejora del Plantel.	
Debilidades:	
☐ La falta de recursos humanos en la Coordinación	
Ejecutiva obstaculiza diseñar y ejecutar estrategias	
para la mejora del Plantel.	
Amenazas:	
☐ El material promocional de las carreras no es	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
enviado oportunamente a la Coordinación Ejecutiva  El Colegio tiene una infraestructura teleinformática que facilita la comunicación y transmisión de datos [] falta desarrollar un sistema integral de información  No se ha reconocido en su totalidad que el profesional en Trabajo Social puede ejercer el cargo de Coordinador Ejecutivo	Describe cada paso del análisis, enlistando los obstáculos y las potencialidades según el análisis.
Oportunidades:  □ La Coordinación Ejecutiva mantiene una relación permanente con el sector productivo [] la obtención de apoyos de becas y espacios para la realización de prácticas profesionales  □ Se gestiona el intercambio con instituciones de educación tecnológica en el extranjero.  □ el Programa de atención a Zonas Marginadas (PAZM), se organizan cursos, de capacitación a la población de zonas rurales y grupos de población más desfavorecidos  □ El reconocimiento al desempeño que realiza el Coordinador Ejecutivo del Plantel por parte de otras instancias del CONALEP y del sector empresarial (Ibídem: 38-42)	
IV Acciones Estratégicas desde la Mirada del Trabajo Social 4.1 Retos	
los alcances que el mismo Colegio se ha planteado desarrollar, podemos enunciar los más importantes:	
<ol> <li>Generar un ambiente laboral y clima organizacional</li> <li>Alcanzar la excelencia en la formación del personal técnico</li> <li>Vinculación y promoción eficaz con el sector productivo y la comunidad</li> </ol>	A partir del análisis FODA, la egresada lo coloca con listados que se refieren a los retos, las acciones que se deben tomar en cuenta para el área y por lo

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.2 Acciones Prioritarias	tanto en el plantel, desde una visión de Trabajo Social.
•	
se ha desarrollado en años, sin embargo, la diferencia está en la visión que tiene el trabajador social, al conocer un todo y estudiar cada una de sus partes para priorizar y actuar estratégicamente, de ahí, que la Coordinación Ejecutiva haya superado las metas que otros profesionistas venían desarrollando en el puesto (Ibídem: 44-48)  Propuestas Estratégicas del Trabajador social en el Puesto de la Coordinación Ejecutiva del CONALEP Plantel Gustavo A. Madero II	
5.1 Propuestas Estratégicas	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
las siguientes propuestas que van impregnadas de un sentido crítico y reflexivo.	
<ol> <li>Tener un panorama de la situación que tiene el Plantel</li> <li>Realizar de manera conjunta, la planeación de la gestión y desarrollo del Colegio</li> <li>Establecer mecanismos de coordinación con los Colegios regionales y estatales</li> <li>Fortalecer la evaluación del Plantel</li> <li>Realizar investigación en materia de educación tecnológica</li> <li>Fortalecer la vinculación entre el Sector Productivo y la Comunidad</li> <li>Instrumentar un programa integral de promoción y difusión de los servicios</li> <li>Al exponer dichas propuestas, no sólo se busca contribuir al fortalecimiento del Plantel en todos sus ámbitos, sino que cada una de ellas permita el logro de la calidad en</li> </ol>	A través de la experiencia, la egresada hacer referencia a una serie de propuestas, siendo significativa que el Licenciado en Trabajo Social tiene el perfil para ocupar el puesto de Coordinador Ejecutivo, a fin de fortalecer y contribuir gerencialmente al desarrollo de la educación técnica del CONALEP.
educación técnica en México a través del CONALEP. (Ibídem: 49-51)	
Conclusiones	
Al retomar el proceso de sistematización de María del Carmen Mendoza Rangel y Antonio Sandoval Ávila, fue posible describir las actividades, técnicas e instrumentos que se desarrollan en la Coordinación Ejecutiva, mismos que permitieron recuperar la experiencia profesional de forma ordenada, integrando implícita o explicita las fases que requiere una sistematización: descripción, análisis, evaluación y propuestas y la divulgación a través del presente informe.	
La realización del informe de la sistematización como modalidad de titulación generó en la que suscribe un mayor compromiso con la institución donde labora y con el Trabajo Social, ya que con este acercamiento, se logró una reflexión crítica sobre los conocimientos, habilidades y destrezas	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
profesionales que están relacionadas con la capacidad ejecutiva. (Ibídem: 52-53)	Especifica que retomando a autores como Rangel y Sandoval le permitió sistematizar actividades, indicando que pudo describir, analizar, evaluar y
Instrumentos para la recuperación de la experiencia	divulgar un informe, sin embargo, la sistematización no es una evaluación.
se retomaron las siguientes técnicas e instrumentos empleadas por el trabajador social: Técnicas [] Entrevista, observación, vistas institucionales, planeación y supervisión en el desarrollo de programas y proyectos del Plantel.	
Instrumentos [] Informes mensuales por las Jefaturas de Proyecto, programa operativo anual (POA) y cronogramas de actividades. (Ibídem: 38-39)	Menciona técnicas e instrumentos que son empleados en el quehacer del trabajador social, pero no especifica cuáles diseño para la sistematización.
Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada	
Aportaciones que hace al proceso de sistematización	
La realización del informe de la sistematización como modalidad de titulación generó en la que suscribe un mayor compromiso con la institución donde labora y con el Trabajo Social, ya que con este acercamiento, se logró una reflexión crítica sobre los conocimientos, habilidades y destrezas profesionales que están relacionadas con la capacidad ejecutiva. (Ibídem: 52-53)	No indica
	Señala que logró una reflexión crítica acerca de los conocimientos, habilidades y destrezas que tiene el trabajador Social en relación con el aspecto ejecutivo, el cual se reflejó con el análisis que realizó y con el presente trabajo que le generó una aproximación al conocimiento para realizar una sistematización de la experiencia.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Institución en la que se realizó la sistematización	
Para este informe, se presentará el programa, realizado en el Hospital General de Querétaro [] (Hernández. 2005:1)	La intervención se realizó en una institución del Sector Público, el Hospital General pertenece a la Secretaría de Salud de Querétaro, sin embargo, no especifica en todo el informe, el sector que pertenece
Programa y temporalidad que se sistematizó	especifica en todo el miormo, el sector que pertenece
se expondrá [] la elaboración del programa del <i>Grupo</i> Especializado de Apoyo para Pacientes de VIH/SIDA(Ibídem.)	De diferentes párrafos de la introducción se indica que el proceso a sistematizar será el Programa del Grupo Especializado de Apoyo para Pacientes de VIH/SIDA conformado por un equipo interdisciplinario del Hospital General de Querétaro.
durante el período de octubre del 1999 a octubre del 2003; (Ibídem.)	La recuperación de la experiencia fue de 5 años aproximadamente.
Finalidad de realizar una sistematización de la experiencia profesional  conocer los acontecimientos y etapas, ordenándolas y clasificándolas de acuerdo a su característica desde la formación del programa del <i>Grupo Especializado de Apoyo para Pacientes de VIH/SIDA</i> , tomando en cuenta sus objetivos, metas y logros, identificando los aciertos y errores que se obtuvieron en la realización del mismo, para lograr una mejora continua en el desarrollo profesional, la población beneficiada y el campo laboral. ( <i>Ibidem.</i> )	El propósito que se tuvo para realizar el informe de la sistematización fue para identificar los aciertos y errores que se tuvieron en el Programa del Grupo Especializado de Apoyo para Pacientes de VIH/SIDA, sin embargo, confunde a la sistematización como un proceso de evaluación.
¿Criterio(s) para la selección del proceso de sistematización?	No se indica
Autores o proceso que retoma para la sistematización  Con base en la metodología de la sistematización, se utilizará el modelo del C.E.L.A.T.S (Ibídem)	Al referirse al modelo del CELATS, no hace referencia a la cita, ni tampoco lo especifica en la bibliografía.  Del acervo bibliográfico que tenemos hasta la fecha en la Biblioteca de la Escuela Nacional de Trabajo Social referente a publicaciones de Sistematización editadas por Hymanitas/Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS), no señalan ningún modelo de sistematización.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
¿Cómo define o caracteriza la egresada a la sistematización?  La sistematización es el proceso que se lleva dentro de la teoría del conocimiento donde se conoce un objeto y sus características externas lo cual sirve para tener ideas y transformar su medio ambiente natural y social (lbídem:39)	Al no existir una referencia bibliográfica se considera que es una construcción de la egresada. Sin embargo, no hay claridad en lo que quiere dar a entender por sistematización
Desarrollo del proceso de sistematización  I. Contexto social e institucional 1.1 Situación actual de la enfermedad del VIH/SIDA 1.2 Hospital General de Querétaro, SESEQ	El apartado esta integrado por dos aspectos generales: 1.1 Un panorama epidemiológico del VIH/SIDA a nivel mundial, nacional y estatal (Querétaro), dejando de lado el contexto social como lo señala en el título
II. Marco Teórico 2.1 Concepto de la enfermedad VIH/SIDA desde un enfoque social	1.2 En este punto describe los antecedentes, misión, visión, objetivos y programas que tiene el Hospital General de Querétaro. En ambos incisos sólo se plasma información sin hacer una reflexión de la problemática con el VIH/SIDA, la participación de las instituciones públicas, en este caso de salud y el justificar la necesidad de crear un programa que de surgimiento al Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de VIH/SIDA.
2.2. Cambios sociales que surgen en los pacientes y familiares a través de las diferentes etapas de la enfermedad del VIH/SIDA Durante las fases de la enfermedad, existen cambios de personalidad lo cual afecta a su vida diaria; ansiedad, angustia, depresión, (Ibídem: 18)	En cuanto al inciso 2.1 especifica el significado de las siglas de VIH/SIDA, señala las violaciones a derechos humanos a que están expuestas las personas que viven con la enfermedad y cita el título de los programas desarrollados por la ONU específicamente contra la discriminación en personas con VIH/SIDA, pero no realiza un análisis del enfoque social, ni a nivel mundial, nacional y local.
2.3. Trabajo Social y VIH/SIDA     Trabajo Social a su vez cuenta con varias actitudes como pueden ser: la creatividad, imaginación e iniciativa para proponer alternativas de solución a situaciones problema [] y una de las más importantes actitudes [] estar y	En el punto 2.2 describe el proceso de la enfermedad y los cambios conductuales que viven las personas con dicho padecimiento, pero no hace referencia a lo social, como por ejemplo: situación en el trabajo o relación con la dinámica familiar.
mantenerse siempre actualizado. Por lo anterior es importante mencionar la importancia de una educación continua, la cual ayuda a estar actualizándose por ello es que la suscrita ha participado en las siguientes experiencias personales: los simposium de VIH/SIDA que organiza la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica AC, [] Congreso Nacional sobre VIH/SIDA (Ibídem: 23-24)	En el apartado 2.3 no se indica el papel que tiene el Trabajador Social con relación a la pandemia, sólo se enfoca a resaltar los eventos en los cuales ha participado la egresada, dejando de lado los conocimientos, habilidades y destrezas desarrolladas en su experiencia con la atención de pacientes con VIH/SIDA. Potencialidades y/o dificultades que serían más enriquecedoras compartir con aquellos trabajadores sociales que trabajan en el tema. Por otra parte, no cita un referente bibliográfico al señalar las actitudes que

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
2.4. Conceptualización del equipo multidisciplinario	tiene el Trabajador Social en el manejo de pacientes con VIH/SIDA.  En el inciso 2.4 comienza definiendo el concepto de multidisciplina para retomar la existencia del equipo de especialistas que participan en el Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de VIH/SIDA.
<ul> <li>III. Desarrollo del Programa en la Institución del Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de VIH/SIDA</li> <li>3.1. Necesidad del programa por la demanda de pacientes con VIH/SIDA al Hospital General  Tomando en cuanta que dentro del Hospital [] no existía una orientación e información adecuada sobre el qué hacer, con los pacientes infectados con VIH/SIDA trabajó en la formación del grupo de pacientes con VIH/SIDA y familiares (Ibídem: 29)</li> <li>3.2. Integración y funciones del equipo multidisciplinario</li> <li>3.3 Formación y desarrollo del grupo de pacientes de VIH/SIDA</li> <li>3.4. Desarrollo del programa del Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de VIH/SIDA</li> <li>3.5. Actividades y metodología del Grupo Especializado</li> <li>3.6. Resultados que se han obtenido dentro del programa de VIH/SIDA (Ibídem: 37-38)</li> </ul>	En este capitulado no hace una reflexión de la experiencia de la profesión.  De acuerdo al título que indican los puntos 3.1 y 3.2 se esperaría que se justificara los motivos que generaron la conformación del Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de VIH/SIDA, sin embargo, hay una confusión y la egresada pierde su objeto de estudio y da pauta para hacer especificaciones de la conformación de un Grupo de Pacientes con VIH/SIDA y Familiares, como se establece en los siguientes incisos.  Los inciso 3.3 y 3.4 expone los motivos de generar en el año 2000 un Grupo de Pacientes con VIH/SIDA y Familiares, sin embargo, obvia especificar la experiencia que desarrolla o aporta Trabajo Social en el manejo de grupos, tampoco fundamenta una metodología de intervención y/o programa de trabajo.  Nuevamente retoma la "experiencia vivida con el Grupo Especializado, al señalar en los resultados el número de las reuniones, dejando de visualizar la descripción de los procesos grupales en que interviene, análisis, reflexión y crítica del papel del Trabajo Social y metodología de intervención.
IV. Proceso Metodológico de la Experiencia 4.1. Conceptualización  La acción de sistematizar, "significa realizar una serie de actividades encaminadas a construir un sistema de conocimiento en conjunto; implica ordenar los datos, relacionados entre sí hasta encontrara una estructura organizada que nos permita realizar una acción transformadora." (Sistematización de la práctica, 1987, p.285)  Para llegar a esto se tiene una estructura formal general que esta formada por varios elementos que van de lo más	Las citas textuales que aparecen en el apartado 4.1 se consideró dejarlas, pues el único referente que se tiene sobre sistematización, debido a que en la bibliografía no se especifica. Por otra parte, definir sistematización no cabida dentro del proceso metodológico, puesto que esta implícito a lo que se quiere llegar.

Informe VII. Grupo Especializado de Apoyo para Pacientes con VIH/SIDA

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
simples a los más complejos; considerando que la "sistematización aspira a enriquecer, confrontar y modificar el conocimiento teórico actualmente existente, construyendo a convertirlo en una herramienta realmente útil para entender y transformar nuestra realidad" (ENTS-UNAM:1992) donde algunos autores consideran un proceso de conocimiento a partir de la realidad de la intervención social. (Ibídem: 40)	El inciso no especifica a que etapas y métodos se refiere. Nuevamente da una explicación de cómo surgió el Grupo Especializado de Apoyo para el Paciente de VIH/SIDA.
<ul> <li>4.2. Etapas, método, técnicas e instrumentos</li> <li>Al inicio del grupo, sin darnos cuenta, nos basamos en la observación, llevándonos a una averiguación, para conocer cómo se lleva a cabo el tratamiento de los pacientes de VIH dentro del Hospital</li> <li>Después de observar y darnos cuenta de la situación, se vio la necesidad de hacer algo por los pacientes formar un grupo de capacitarse para lograr una mejor integración</li> <li>Con toda la información que se tenía, los datos y conocimiento; se convoca a reuniones [] delinear las actividades y funciones [] dentro del grupo. Donde por medio de las técnicas, métodos e instrumentos que se tuvieron aplicado en el desarrollo del mismo. (Ibídem: 41-42)</li> </ul>	En su narración trata de rescatar las técnicas empleadas por trabajo social, descartando aquellos instrumentos que pudieron permitirle la recuperación de la experiencia.  Cuando menciona la aplicación de las entrevistas, habla de una etapa que no es clara en la redacción y define a partir de Ander Egg, olvidando enlazarla con la experiencia profesional.
<ul> <li>V. Análisis de la Experiencia</li> <li>5.1. Con relación al marco teórico conceptual</li> <li>5.2. Con relación al proceso metodológico del proyecto</li> <li> las principales estrategias para diseñar y ejecutar el proyecto fueron (Ibídem: 46)</li> </ul>	Refiere hacer un análisis, sin embargo, no existe como tal este apartado en el informe.  De igual forma, no existe el rubro de proceso metodológico del proyecto.
5.3. Con relación a la dinámica generada entre los pacientes los pacientes y familiares que participan, manifiestan que al inicio sienten inseguridad y miedo ya que, suponen que van a ser juzgados, pero estar participando constantemente en la sesiones, se logra una gran aceptación y recuperación (Ibídem: 46-47)	En los incisos 5.1 al 5.3 hace un resumen de los apartados anteriores, considerando ella que es un análisis.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Instrumentos para la recuperación de la experiencia	No se indica
Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada	
La sistematización nos lleva de lo parcial a lo total por medio de diferentes etapas dando a conocer la descripción de las diferentes formas como su apariencia, donde posteriormente se analiza y se reflexiona sobre su esencia dando un conocimiento estructural para transformar la acción y resolver problemas. (Ibídem. 2005:49)	En las conclusiones la egresada retoma la utilidad que tiene para ella la sistematización, sin embargo, no hay claridad en su idea y tampoco la sistematización tiene como finalidad transformar la acción y resolver problemas.
Aportaciones que hace al proceso de sistematización	No se indica

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Institución en la que se realizó la sistematización	
Centro de Rehabilitación Infantil Teletón, del Estado de México (Juárez.2005:3)	La egresada indica que en el Centro no existe un área denominada Trabajo Social sino Integración Social y es en este espacio en donde se integrará a la trabajadora social.
en el área de integración social, en donde se encuentra inmerso el trabajador social [] lo cual fue realizado en el periodo de cinco años. (Ibídem.) En el mes de agosto de 1999 [] en el 2004, se solicito a cada una de las trabajadoras sociales (Ibídem: 59-64)	No se indica el programa o proyecto en el que intervino, pero si hace alusión al Área de Integración Social.  No específica los años que sistematizó en un principio, menciona sólo que fueron cinco, después lo indicará en el capítulo IV.
Finalidad de realizar una sistematización de la experiencia profesional	No se indica
Criterios para la selección del proceso de sistematización	No se indica
Autores o proceso que retoma para la sistematización	
el conocimiento e interpretación de cada una de las fases de sistematización se apoyó con el método propuesto por Ma. Mercedes Gagneten, reconstrucción de la experiencia, análisis, interpretación, conceptualización, generalización, conclusiones y propuesta, siendo complementado por el propuesto por el Centro de Estudios Latinoamericanos de Trabajo Social, para la parte operativa, abordando con ello las tareas globales; descripción, análisis e instrumentación de la propuesta. (Ibídem.)	La egresada menciona que realizó el proceso de sistematización retomado de María Mercedes Gangenten de quien no hace referencia bibliográfica y al Centro Latinoamericano de Trabajo Social (CELATS), sin embargo, se desconoce de que fuente bibliográfica obtuvo el proceso pues tampoco hace referencia a la fuente bibliográfica.
¿Cómo define o caracteriza la egresada a la sistematización?	No se indica

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Indicadores para el desarrollo de la sistematización  Desarrollo del proceso de sistematización  I Elementos Generales 1.1 La discapacidad en México  En México en 1861, se decretó la educación como un derecho de todos los mexicanos, lo que dio origen a la enseñanza especializada de niños sordos y a la fundación en 1867 (Ibídem: :5)  1.2 Instituciones de Asistencia Privada existen 490 instituciones afiliadas, según registros de la Junta de Asistencia Privada del Distrito Federal (Juárez.2005:11)  1.2.1 Fundación México Unido nace oficialmente el 6 de julio de 1995 fue presidido por la Sra. Diana Laura Riojas de Colosio (Ibídem.)	En este primer capítulo se hace una contextualización de la discapacidad, las instancias privadas que atienden esta problemática hasta la creación de la Fundación de México Unida, especificando estructura, organización y Programas, fundamentando así la creación del Centro de Rehabilitación Infantil Teletón.
1.2.1.1 Misión  Servir a nuestra patria, salvaguardándola y promoviendo todos aquellos valores propios de Nuestra Cultura	
Mexicana (Ibídem.)  1.2.1.2 Visión  Queremos que México sea más que una unidad territorial de sus estadosse han creado diversos programas considerando como líneas principales de trabajo a los niños, mujeres, educadores y medios de comunicación. (Ibídem:11)	
1.2.1.3 Programas  Participación. "Busca un cambio de actitudes en los	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
mexicanos hacia si mismos, hacia los demás y hacia su país, para que con un nuevo espíritu y con acciones concretasUn Kilo de Ayuda. [] se contribuye a lograr el bienestar de alrededor de 50,000 familias de los estados de Chiapas, Oaxaca, Yucatán, Estado de México, Puebla, Quintana Roo, Michoacán y Distrito Federal Lazos. Impulsa la educación primaria de niños mexicanos de escasos recursos económicos Centro de Estudios para Artistas. Para apoyar a los próximos artistas se generó un Diplomado para ser los líderes artísticos que México busca. (Ibídem:12)	
1.2.2 Fundación Teletón	
<ul> <li> Es un proyecto de unidad nacional, es el motivo para unirnos en torno a nuestros valores y trabajar por una misma causa: la rehabilitación e integración de nuestros niños y jóvenes con discapacidad</li> <li>En el CRIT Estado de México se ha desarrollado un modelo de atención integral, el cual pone énfasis en la prevención, ofreciendo al mismo tiempo un enfoque multidisciplinario y de servicios integrados en rehabilitación. (Ibídem.)</li> </ul>	
1.3 Centro de Rehabilitación Infantil Teletón, Estado de México	
El Estado de México cuenta con la mayor concentración de personas con dispacacidad INEGI detectó 691,839 casos de personas con discapacidad en el estado. (Ibídem:14)	
1.3.1 Objetivo 1.3.2 Misión 1.3.3 Visión 1.3.4 Áreas	
Integración Social (Trabajo Social) Esta área responde al concepto de la rehabilitación como un proceso dinámico, ya que todo tratamiento que se proporcione tiene como objetivo dar al menor y a su familia	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
las herramientas físicas y psicológicas para lograr la integración consigo mismo, con su familia, y con su comunidad, dentro de los ambientes escolar y laboral. (Ibídem:16-17)	
II. Marco Teórico Conceptual de Referencia 2.1 Discapacidad	
La discapacidad concierne a todas aquellas habilidades, en forma de actividades y comportamientos compuestos, que son aceptadas por lo general como elementos esenciales de la vida cotidiana. (Ibídem:20)	
2.1.1 Tipos	
Dispacacidad sensorial Discapacidad física o motora Discapacidad mental Discapacidad visceral (Ibídem:21-22)	En este apartado define la discapacidad, tipos, clasificación, modelos para explicar la discapacidad y al paciente.
2.1.2 Clasificación	
Se han propuesto dos modelos para explicar la Discapacidad: Modelo Médico. La discapacidad es un problema personal causado por una enfermedad, y requiere de un tratamiento proporcionado por un profesionista de la salud la tarea principal es modificar la política de atención a la salud. Modelo Social. La discapacidad es un problema social cuya solución implica la integración de la persona a la sociedad	
los niños y jóvenes con discapacidad no son denominados personas con discapacidad, sino como pacientes, para fines del presente trabajo se empleará la denominación paciente para hacer referencia a un niño o joven con discapacidad así como para hacer referencia a sus padres (Ibídem:25)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
2.2 Rehabilitación	
incluye todas las medidas dirigidas a permitir que las personas discapacitadas y minusválidas logren su integración social. La rehabilitación va dirigida no solamente a capacitar a esas personas a adaptarse al entorno (Ibídem:26-27)	
2.3 Integración	
para el Centro de rehabilitación Infantil Teletón conlleva la conclusión del tratamiento de rehabilitación, y se considera que cuando el menor es inscrito en una escuela ya sea de tipo regular, regular con el apoyo o especial, el menor se encuentra integrado (Ibídem:28)  2.4 Necesidades educativas especiales  Las necesidades educativas especiales son interactivas y	
relativas. Son interactivas porque no son características del alumno, sin que son producto de la interacción del alumno con su entorno. Son relativas porque surgen de la dinámica que se establece entre las características personales del alumno y de su grupo de referencia, así como de los recursos disponibles del entorno educativo para dar respuesta o no a sus necesidades educativas. (Ibídem:32)	
III Metodología de Intervención del Trabajador Social en el Área de Integración Social 3.1 Justificación	
La intervención del profesional de Trabajo Social en el área de Integración Social, implica diversos factores a considerar debido a que las necesidades e inquietudes de los pacientes se incrementan con los resultados de otros servicios recibidos dentro de la institución, la dinámica familiar y las situaciones que se presentan en al ámbito escolar por lo que es necesario incrementar las estrategias de intervención, a fin de no permanecer al margen, además	En este apartado cita textualmente la importancia que tiene el Trabajador Social en la intervención con la familia y pacientes discapacitados, para ello, acopla el Modelo Psicosocial de Matilde Du Ranquet de su obra Los Modelos en Trabajo Social, Intervención con Personas y Familias a su intervención con discapacitados.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
cabe recordar que el trabajador social forma parte del vinculo paciente – entorno e institución, por la aplicación de técnicas para obtener información. (Ibídem:37-38)	
3.2 Intervención del Trabajador Social	
El modelo psicosocial se vale de la teoría de sistemas ya sea para la recogida de datos, la formulación del diagnóstico o la elaboración del plan de acción.	
Conviene recordar que si el Trabajo Social es una disciplina cuya característica esencial es la intervención en las situaciones conflictivas de los sistemas, individuos, familias, grupos y colectividades, dicha intervención deber estar sustentada en modelos teóricos que garanticen su efectividad mediante la práctica profesional. (Ibídem:39)	
3.3.1 Fase Inicial	
La fase inicial de intervención en Trabajo Social comprende las etapas de Estudio e Investigación y el Diagnóstico.	
Explicación del rol, el objeto y el procedimiento de intervención	
Análisis de la demanda Programación de la investigación	
Enumeración de los problemas y necesidades detectadas Dimensión, especificación y síntomas de los problemas	
Determinación de los elementos persona, problema y otros	
sistemas	
Jerarquizacion de los problemas importantes Establecer un contrato y los limites de tiempo. (Ibídem:39)	
3.3.2 Fase Media	
El trabajador social debe determinar, al realizar la	
Programación de la Intervención, con qué profesionales debe contar, tanto a nivel del equipo de servicio o programa	
en el que trabaja como de otros profesionales que pueden	
colaborar, tratando de establecer marcos estables de	
relación y trabajo conjunto, a partir de los cuales se	
negocian y se fijan los objetivos, acciones, roles e	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
instrumentos metodológicos de intervención. (Ibídem:41)	
3.3.3 Fase Final	
tiene lugar en la última entrevista, en algunas ocasiones puede durar hasta dos entrevistas. (Ibídem:52)	
3.3 Técnicas	
Entrevista [] La entrevista es la principal técnica que dispone el trabajador social [] por su versatilidad, ventajas y flexibilidad en la interacción trabajador social y cliente.	
Las entrevistas según el objetivo que se persiga en la intervención en Trabajo Social pueden clasificarse de la siguiente manera:	En las técnicas que emplea para su intervención registra el término, tipos, características de entrevista, informe social y visita domiciliaria.
De información De orientación De asesoramiento De intervención o tratamiento De derivación	
El empleo de esta técnica se realiza de manera frecuente, siendo citados los pacientes a petición del trabajador social o bien cuando él mismo lo solicite, en ella se aplican se realiza desde una orientación hasta la intervención misma ya que depende en la mayoría de los casos de obtener información para continuar con su tratamiento o bien para informar al equipo interdisciplinario sobre las situaciones que presenta el paciente  Informe Social. Documento que es elaborado por el trabajador social, sirviendo para el registro de datos, y para la información documental  Esta técnica es aplicada para la recopilación de información del expediente clínico del paciente, en el sistema de computo del CRIT, denominada Estudio Social, para lo cual se captura durante la entrevista y debe de especificarse la	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
fecha, quién acudió a la entrevista, cabe señalar que en una primera entrevista es imposible cubrir todos los rubros este documento debe de contener cual es el diagnóstico, el plan o tratamiento a seguir, así como indicaciones que deben de considerarse para posteriores entrevistas	
Visita Domiciliaria [] Técnica aplicada por el trabajador social a las familias de pacientes que acuden a servicio en el CRIT, realizada con el fin de ampliar la información obtenida a través de la entrevista realizada durante el denominado estudio social para lo cual se establecen objetivos adicionales tales como determinar si una familia puede ser beneficiada por los programas de apoyo. (Ibídem:52-56)	
IV Desarrollo de la Experiencia Profesional en el Área de Integración Social del Sistema CRIT Estado de México	
4.1 Antecedentes	
El área de Trabajo Social pertenece al área médica, fue por una trabajadora social con formación a nivel técnico	
durante los primeros meses, la función principal de la trabajadora social era orientar los pacientes que no eran candidatos a recibir tratamiento	En este apartado la egresada hace una descripción de cómo llegó a trabajar
Solo se contaba con el estudio social, las indicaciones del médico con algunas sugerencias, las familias que habían esperado por años inclusive, su atención en el CRIT, llegaban al área molestas, cansadas de ir de una institución a otra por lo cual el área hubo de actualizar y generar un directorio de instituciones alternas	en el CRIT, refiere actividades que desempeñaba y a su vez sugiere modificaciones con respecto a lo que le indicaban limitarse a realizar.
No se contaba con formatos para incluir algunos datos importantes, por lo que hubo que dedicar tiempo para la generación de los mismos, en base a conocimientos del personal del área o bien retomar lo generado por otras	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
instituciones, lo cual fue revisado por le área de enseñanza y dirección médica se carecía de un instrumento que logrará determinar cuál sería el estrato económico se realizó una recopilación de algunos formatos empleados en otras instituciones, para contar con uno que fuera empleado por todas las trabajadoras sociales	
La atención que los médicos especialistas en rehabilitación estaba organizada por clínicas [] lo cual no ocurría en áreas como Trabajo Social, o Psicología, por lo que se cada trabajadora social brindaba atención de manera múltiple es decir que si deseaba establecer acuerdos con el médico de los pacientes que recibía, debía hacerlo con todas las clínicas.	
En el mes de agosto de 1999 la trabajadora social determinó la realización de visitas domiciliarias [] se llego a considerar prematuro las visitas ya que la institución aún había solicitado su realización.	
En el mes de septiembre de 1999 inició el trabajo en el área de consejería, donde también otras trabajadoras sociales, maestras en educación especial y psicólogos, brindaban atención encaminada a apoyar el aspectos escolar, realizando entrevistas, visitas escolares y domiciliarias, lo que daría lugar a una duplicidad de funciones que no fueron consideradas ni acordadas por las dos áreas.	Anota la egresada algunos conflictos que se refirieron a la falta de comunicación y acuerdos laborales con otros profesionales, por lo que generaban duplicidad de las funciones.
El área de trabajo social contaba sólo con cinco trabajadoras sociales, por lo que se consideró el ingreso de una más esta vez a nivel licenciatura, siendo carente la capacitación que recibió para iniciar actividades dentro del CRIT, acudió al curso de inducción y manejo de computo de forma parcial, dado que carecía de conocimientos en este rubro, por lo que hubo de ser apoyada por el área	generaban dupilicidad de las funciones.
las trabajadoras sociales propusieron generar inicialmente la donación de silla de ruedas, esta actividad se denominó 'Programa Dale la Mano a un Amigo"	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
El área de Trabajo Social continuó recibiendo a pacientes de primer vez, orientando a quiénes no eran candidatos, detectando a beneficiados por el programa de donaciones y detectando a quiénes continuaban con el tratamiento, y solo, algunas trabajadoras sociales daban seguimiento a los pacientes, ya que se consideraba que la función principal era la de asignar cuotas de recuperación.	
se presentó a la dirección médica los objetivos del trabajador social, la importancia del diagnóstico, plan tratamiento y visitas domiciliarias, el método y las técnicas a emplear serán de Trabajo Social de Caso, la intención fue que todas y no solo algunas trabajadoras sociales fueran consideradas una parte importante del equipo interdisciplinario debido a que las alteraciones familiares repercuten directamente en la rehabilitación y tratamiento del paciente. (Ibídem:57-62)	
4.2 Integración Social	
Cambia el nombre del área de Trabajo Social por Integración Social de igual modo el nombre del puesto de trabajador social a integradora social (Ibídem.:62)	
las áreas de Trabajo Social y Consejería fueron integradas en la denominada área de Integración Social, pero ninguna de las dos contaba con un manual de procedimientos, de hecho ningún área contaba con este documento, ya que las acciones e intervenciones se habían realizado de manera emergente, y una vez que daban resultado se continuaban aplicando. Por lo que la generación del Manual de Procedimientos de Integración Social fue solicitado a cada coordinador de área.	Surgió una modificación del área y del nombre del trabajador social por "integrador social", debido a la unión de dos áreas que trabajarían juntas ("integración social y consejería), dando como resultado "Integración Social", la egresada no explica el fundamento para dicha denominación y tampoco
En noviembre de 2001, se presentan resultados del modelo de atención, el cual se denomina Rehabilitación Integral, considerando aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales, por lo que se genera el denominado Integratón, cuyo objetivo es la presentación de los menores de seis meses, con lo que cada uno de los especialistas de	expone que situación generó en el resto de las trabajadoras sociales.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Indicadores para el desarrollo de la sistematización  las clínicas interdisciplinarias deberá de concluir sus objetivos de intervención se creó el denominado "Programa de Despensas", donde cada una de las trabajadoras sociales tenía que identificar a las familias que lo necesitaran la realización del Manual de Procedimientos fue en el 2001, en el 2004, se solicito a cada una de las trabajadoras sociales, que emitieran cuales eran los procedimientos que empleaban para integrar a un niño, y en cuales casos no se realizaba, este debía capturarse y anexarse a dicho manual, lo anterior refleja que no se contaba con acuerdos ni unificación de criterios en cuanto a la integración escolar de los menores. (Ibídem:62-64)  4.3 Actividades  En el siguiente rubro se desarrollan las actividades realizadas por parte de la trabajadora social de las clínicas 2 y 4, enriquecidas a partir de la experiencia, las cuales forman parte del denominado protocolo de intervención [] en el caso de la trabajadora social, a partir de los resultados de productividad, pacientes egresados con citas de seguimiento, egresados definitivamente, integrados en escuelas regulares y con apoyo de unidad de servicios de apoyo a la educación regularDentro del área de Integración Social no se contaba con ningún documento que apoyará la realización del protocolo , además de que la coordinadora carecía de experiencia la intervención de pacientes, así como del tiempo para apoyar en su realización, por lo que se diseño empleando la experiencia, conocimientos y habilidades adquiridas, y que en su momento se deseo compartir con el resto del equipo, lo cual solo tuvo eco en una trabajadora social. (Ibídem:64-65)	Después la egresada apunta una sugerencia para la elaboración de un manual de procedimientos en el área.  En los siguientes párrafos la egresada habla sobre actividades realizadas por el área de integración social y el equipo interdisciplinario, dando como resultado "programas" emergentes para desarrollar actividades conjuntas entre los médicos y las trabajadoras sociales.
4.3.1 Estudio Social	
es aplicado a todos lo menores que ingresan a recibir	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
tratamiento y presentan secuelas de lesión medular, amputados o enfermedades Osteaticulares, este instrumento es aplicado en el área de integración social	
Realiza en primer instancia un estudio social que permita al equipo de salud, conocer las características del paciente, su familia, la dinámica, entorno social y cultural específicos, comunicación, establecimiento y función de roles, recursos económicos y emocionales, ubicación y condiciones Asigna un estrato social, de acuerdo a la cuota de recuperación Asigna un estrato social (beca) Orienta, guía, sugiere y proporciona alternativas de solución a problemáticas propias de la dinámica familiar. (Ibídem:65)	
4.3.2 Visita Domiciliaria	
Se considero importante la realización de visitas por cada una de las familias, ya que conforme avanza el tratamiento médico, la intervención del trabajador social debe adecuarse a las necesidades que se presenten, así como a las circunstancias de cada caso en particular, dado que no solo se realizaba una visita, sino se consideraba importante la realización de visitas de seguimiento para consolidar y evaluar los resultados de la intervención. (Ibídem:69)	
4.3.3 Visita Escolar	
Tiene como objetivo garantizar la inclusión, permanencia o promoción del menor en el ámbito escolar	
La necesidad de la realización de visita no solo se consideraba en el inicio de su proceso de escolarización, sino para reforzar y fomentar la permanencia en el ámbito escolar, así como garantizar su promoción al siguiente grado o nivel educativo (Ibídem:72)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.3.4 Visita Institucional	
tiene como objetivo el contar con apoyos para los menores y sus familiares, puede responder a necesidad de conocer instituciones no solo de la salud, sino también aquellas que puedan favorecer el cubrir las necesidades más recurrentes  Este tipo de visita conviene realizarlo cuando se necesita cubrir una necesidad( Ibídem:75)	
4.3.5 Visita Laboral 4.3.6 Plan de Integración	
tiene como objetivo apoyar la integración escolar del paciente, diseñado en el curso "una escuela para todos" impartido en instalaciones del CRIT, es realizado por el trabajador social, quién hace una recopilación de la información contenida en el expediente del paciente, a partir de esta debe llenar un formato donde se explicó de manera sencilla la información sobre las características del menor, incluye datos generales, evaluación del equipo interdisciplinario, resultado de las pruebas aplicadas en Psicología (Ibídem:78)	No especifica qué temáticas y por qué esa necesidad de intercambiar conocimiento y si se logró enriquecer las sesiones a través de reflexiones y criticas de equipo de trabajo.
se presenta con la intención de brindar atención inmediata a una situación que requiere la intervención del trabajador social, sin que el paciente cuente con una cita (Ibídem:80)	
4.3.8 Traslados	
Tienen por objetivo brindar una atención, en caso de urgencias, como consecuencia del estado de salud reportado como grave de un menor que acude al CRIT, estas situaciones (Ibídem:83)	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
4.3.9 Comité Quirúrgico	
Tiene como objetivo la exposición de la situación familiar, económica, social, y escolar del menor, en particular por ortopedia o urología, para determinar en conjunto la realización de la misma. (Ibídem:85)	
4.3.10 Formación	
El área de enseñanza permanente designaba los días y horarios para que cada una de las áreas de atención por lo que se denominaban:  Temáticas. Donde se debían exponer temas actuales y que fomentarán la capacitación  Bibliográficas. Donde se debían exponer temas a partir de la revisión de información documental.  Durante las sesiones, cada trabajadora social a cargo, debía entregar un impreso del tema seleccionado o asignado según el tipo de presentación, y la dinámica era leerlo, y con esto concluía su participación (Ibídem:87)	
4.3.11 Investigación	
La trabajadora social de la clínica 2 y 4 realizo un protocolo de intervención donde se detallaba lo que se hacía en el área de trabajo social, con cada uno de los pacientes, y la forma de trabajar con sus familias, este protocolo fue presentado a principios del mes de julio de 2004, entregándose copia al director, subdirector y médico acompañante, además de estar presentes los integrantes de la clínica y coordinadores de cada una de las áreas. La finalidad era dar a conocer este documento a los diferentes centros de rehabilitación de tal forma que aplicaran las mismas estrategias de intervención, para incrementar la productividad y resultados. (Ibídem.)	Dentro de las actividades que desglosó señala la realización de un protocolo de intervención, al parecer hay una confusión con el protocolo de investigación, pero dando lectura a su exposición, pretendía recuperar las experiencias para compartirlas con los otros CRIT.
reunión realizada por el equipo interdisciplinario de cada una de las clínicas [] para dar sus apreciaciones sobre	experienciae para comparanae con los cares civili.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
algún caso en particular o bien intervenir durante las sesiones en las cuales era citado un paciente y su familia en específico que estuviera presentando alguna dificultad" (Ibídem:88)	
4.4 Resultados y productos	
Durante los primeros años de atención, no se mencionó el tipo de intervención que era conveniente, sólo se estableció que el área de trabajo social, denominada de esta forma durante el inició de atención por parte del CRIT, debía cumplir con la asignación de estratos económicos, tal parecía que los directivos desconocían la capacidad de los trabajadores sociales	Aquí los profesionales del equipo interdisciplinario realizarón una reunión para determinar las dificultades de un paciente en específico para tratarlo y valorarlo en equipo, pero no señala cuáles eran dichas dificultades.
El escuchar, conocer, observar, e intervenir, solo con elementos académicos deja al margen al trabajador social, ya que debe de capacitarse en la obtención de conocimientos para poder intervenir no solo conocer y observar, ya que si concreta con estas herramientas no podrá generar resultados	La egresada informa que la atención de los primeros años (no dice si son 2 o más), no se establecieron funciones del trabajador social, sino que sólo se le asignó la aplicación de un instrumento que refería a determinar el estado
La intervención realizada en el CRIT hasta el 2004, fue con 401 pacientes y sus familias, (no se incluyen a los que abandonaron su tratamiento de rehabilitación ni los decesos), donde no se podían dejar aspectos importantes, no solo de la economía, sino como se estaba generando la dinámica, el entorno de que forma estaba recibiendo este acontecimiento, y si estaban todos los miembros de la familia apoyando de la misma forma.	socioeconómico del paciente.
Se realizaron un total de 4875 intervenciones registradas en agenda, y 2845 asistencias no registradas y atendidas fuera de agenda. En cuanto a las visitas se realizaron:	
229 Domiciliarias 98 Escolares, Ingreso por primera vez al ámbito escolar 145 Escolares, para consolidar su permanencia y promoción 11 Foráneas, a Estados de Hidalgo, Morelos, Puebla,	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
México y Quintana Roo	
La realización de visitas escolares, permitió que la integración fuera respaldada por la información y sugerencias en cuanto a los contenidos curriculares para cada menor. De las integraciones escolares realizadas, con apoyo de elementos como información clínica, así como pláticas informativas permitió que los grupos se integraran al menor con discapacidad, respetando su integridad y su derecho a recibir educación.	Los resultados en su mayoría son cuantitativos, es decir, nos ofrece cifras de las actividades, como: atención a pacientes, visitas institucionales, domiciliarias, etc.
Cuantitativamente se puede mencionar que se logróo la modificación de ciertas conductas de algunos menores y sus familias, se obtuvo resultado en el cumplimiento de los compromisos en beneficio de su rehabilitación, así como en la toma de decisiones en cuanto a continuar acudiendo a los diversos servicios, así como en el ámbito escolar, con el reconocimiento de que era una responsabilidad que cada uno de los menores debía de cumplir con el apoyo de los padres o de los familiares que estuvieran a su cargo.	No especifica cómo midió las modificaciones conductuales y cómo lo hizo.
Se elaboró un "protocolo de intervención", del cual forma parte este capítulo, asimismo se generaron redes de apoyo familiares e institucionales, se genero un documento donde se explican las características del mielomeningocele y la importancia de la participación de la familia. (Ibídem:88-89)	En cuestión de las redes de apoyo entre las familias y las instituciones, cómo fue el proceso.
V ANÁLISIS DEL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA 5.1 Con relación al marco de referencia	
La atención no ha podido ser centrada en una sola institución, con la generación de los Centros de Rehabilitación por parte de la Fundación Teletón, se ha intentado abracar la atención a menores de 18 años, que presentan alguna discapacidad neuromusculoesquéletica, con un modelo médico integral en rehabilitación, la demanda ha sido superada por la oferta, se ha tratado de brindar una atención integral, pero se carecen de elementos para poder realizar una intervención quirúrgica,	La egresada hace una reflexión acerca de los recursos insuficientes que tiene el Centro, a la falta de información sobre la discapacidad en madres de familia, a la situación escolar que viven los niños, al papel que tiene el integrador social, en sí hace una crítica al modelo de rehabilitación que utilizan en el Centro, el cual tiene planteamientos contradictorios a lo que se presentaba en congresos o informes del "Teletón".

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
o para complementar un diagnóstico, por lo que los menores que acuden deben de recurrir a instituciones del sector salud. O bien a prestaciones sociales	
En los Centros de Rehabilitación Infantil Teletón no se imparten clases a los niños y/o jóvenes con discapacidad, tampoco se brinda asesoría a escuelas, o pláticas a maestros, ya que se ha llegado a considerar que la labor principal es rehabilitar físicamente, por lo que el aspecto escolar que se debe ser cubierto por las integradoras sociales, es una actividad que se realiza al visitar escuelas ya sea especiales regulares, o regulares que cuentan con unidad de servicios de apoyo a la educación regular.	
Tal panorama obliga a cuestionar el modelo de rehabilitación integral que mencionan en sus documentos y congresos, ya que el único apoyo con que cuenta la trabajadora social el es reporte de Psicología, con el cual debía elaborarse un documento donde se incluyeran las habilidades del niño en cuestión y proporcionar este al profesor de grupo para facilitar su trabajo en clase; por lo anterior se debían realizar otras acciones para garantizar la adecuada integración, y no considerar como fin del proceso, sino como una continuación en su tratamiento (Ibídem:90)	
5.2 Con relación a la instrumentación de la experiencia	
Para llevar a cabo dicha intervención se consideró en primer instancia la situación cultural, educativa y económica, al importancia de realizar las visitas para conocer su entorno y las condiciones de la vivienda, de tal forma que se contaba con elementos para poder informar a los especialistas en clínica interdisciplinaria y reconsiderarán algunas indicaciones del tratamiento	Confunde la instrumentación para sistematizar con las herramientas que se requieren en la intervención dentro del Centro.
Lo anterior debía se apoyado no solo con entrevistas, sino con seguimiento vía telefónica, así como el respaldo de las visitas, de tal forma que esta información era compartida en las reuniones que se realizaban dos veces por semana con	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
el equipo interdisciplinario. (Ibídem:91)	
5.3 Con relación a la metodología aplicada	
El tipo de metodología aplicar no fue señalada desde el principio, ya que la función principal del trabajador social era llenar el formato de estudio y establecer estratos, por lo que los seguimientos fueron considerados como un trabajo que no había sido solicitado por los directivos. Todas las actividades y funciones se fueron estableciendo de manera emergente conforme surgían las problemáticas a atender, la generalización de un manual de procedimientos se realizo hasta después de dos años de estar funcionando el Centro de Rehabilitación, lo cual indica la carencia de planeación en algunas áreas.  En cuanto a la metodología de intervención aplicada en la atención a pacientes y familiares de la clínica 2 y 4, se retomaron modelos que generan una responsabilidad, ya que los individuos están habituados, por proceder de otras instituciones, consideran que el trabajador social les va a llamar la atención, reprendiéndolos como si fueran menores e irresponsables, dejando en manos del profesional la responsabilidad de decidir las acciones a seguir. (Ibídem:92)	La egresada dice que no se realizó ninguna metodología en un principio. Después señala que con la metodología (aunque no dice cuál), alcanzó resultados cualitativos en la población.
5.4 Con relación a la dinámica generada entre los participantes	
<ul> <li>[El equipo interdisciplinario] reconoció la importancia de la intervención del trabajador social, y cuando se presentaba algún problema con el cumplimiento de indicaciones médicas o irregularidades en el cumplimiento de algún reglamento</li> <li>De igual forma se le pedía a cada integrante de la clínica interdisciplinaria que explicará detalladamente las peticiones e indicaciones que brindaba al menor, madre o</li> </ul>	En la dinámica alude a que los familiares de los pacientes fueron motivados, (aunque no nos dice ¿cómo?), lo cual les generó confianza (¿en cuanto a qué?) y dio como resultado la satisfacción (¿de qué?). Establece juicios obviando indicadores para sistematizar.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
padres, ya que a veces el empleo de lenguaje técnico limitaba la comunicación abierta y directa, con lo que se generaban inquietudes, además de considerar cuando alguno de los miembros presentará alguna discapacidad, o bien no hubiese recibido instrucción.	
En cuanto a los médicos especialistas en rehabilitación, la institución brindaba una parte de instrucción en los diversos tipos de discapacidad lo cual estaba a cargo del área de enseñanza, lo limitante era que por lo regular se consideraban aspecto clínicos, más que sociales o psicológicos, y durante un largo periodo se considero que el profesional en Trabajo Social, solo debía enfocarse a la aplicación de estudios sociales y la asignación de estratos	
La adquisición de nuevos conocimientos debía de tomarse de forma externa, pero sin dejar de informar al médico a cargo acompañante	
A partir de los resultados que se obtuvieron en la clínica [] generaron en el equipo del área de integración social desintegración, ya que tanto a la coordinadora como las demás trabajadoras sociales les parecía excesivo desarrollar una intervención de tal magnitud, por lo que fui invitada amablemente a disminuir los resultados del desempeño, limitar el tiempo de atención a cada pacientes, se limitaron los apoyos de donaciones para los pacientes de la clínica 2 y 4. Existieron discrepancias en cuanto a la relación con las trabajadoras sociales, y resultó curioso que el área de integración social, haya realizado un acto de acosos por simplemente haber cumplido con lo solicitado. (Ibídem:93)	
5.5 Con relación a los resultados de la experiencia	
La limitante más importante que se pudo observar era el tiempo que el menor sería paciente del Centro sino el tiempo y periodos de intervención; los cuales eran regulados por una agenda del sistema de computo [] esta	Menciona obstáculos de la intervención, pero no las potencialidades del quehacer profesional

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
situación fue superada con la planeación de tiempos y días fuera de agenda, lo que en ocasiones generaba que la productividad se elevará solo en una de las clínicas.  Esto generaba que la comparación de trabajo no fuera equitativa, e inclusive era situación de molestia para la coordinadora y algunas trabajadoras sociales, ya que implicaba que si alguien podía trabajar a ese ritmo, porque el resto no lo lograba, además de que los comentarios por parte de los padres de familia eran satisfactorios. (Ibídem:94)	
5.6 Evaluación General	
durante mucho tiempo se ha tenido un desconocimiento tal de la profesión de Trabajo Social, que cuando se generan intervención que van más allá de la función en la que se tiene encasillada, se puede malinterpretar como competencia dentro del área	No especifica una evaluación ni del proceso, ni del objetivo del Centro, ni del Área de Integración Social.
Durante la intervención con niños y jóvenes con discapacidad, se deben de considerar las situaciones culturales así como las expectativas que cada padre tiene, de tal forma que se brinde la orientación que permita de forma gradual valorara y asimilar la problemática individual. (Ibídem:94)	
CONCLUSIONES	
Situación que no garantiza la atención a todos los niños y jóvenes con discapacidad, ya que no se mencionan los criterios para recibir la atención, ni se hace una presentación del destino de los recursos del año anterior, se habla de cifras de niños rehabilitados, de niños integrados, del esfuerzo de padres y familiares para lograr una mejor atención.	Apunta situaciones de experiencias importantes para sistematizar, aunque sólo menciona escenarios generales y nuevamente recapitula la intervención que desarrollo la egresada en el Centro.
No existe una unificación de criterios sobre las técnicas, herramientas o métodos a emplear, solo se señala que se aplica una metodología de caso, pero no es aplicada ya	

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
que solo se limita al estudio social, y notas de seguimiento.	
Por enumerar algunas de las necesidades que deben ser resueltas por el trabajador social, para lo cual el área de integración social, solo tuvo un curso denominado "una escuela para todos", donde se hablaba de un modelo trabajado en Italia, en algunas escuelas particulares. Pero en la realidad este resulta limitado, ya que la mayor parte de la población que acude a recibir atención no cuenta con recursos para acceder a una escuela privada, lo cual tampoco garantiza una integración.	
Se realiza su integración a escuela regulares, estatales o federales, en el turno matutino o vespertino	
No se cuentan con todos los recursos económicos, para resolver cada demanda y necesidad, pero se puede inculcar la toma de decisiones, la gestión ante autoridades, la denuncia ante injusticias, el reconocimiento de sus derechos, pero el brindar una orientación oportuna, eficaz y valiosa, posibilita sobre alternativas de atención concreta.	
Como profesionales en trabajo social, en el área de integración social, no se han establecido acuerdos en relación a la forma en que se debe brindar la atención, cualquier necesidad lejos de hacer más de lo que se ha indicado, lo cual deteriora la intervención y limita el desempeño optimo con los menores con discapacidad y sus familias, así como la percepción que la población tiene el trabajador social. ( <i>Ibídem:95-97</i> )	
PROPUESTA	
Proyecto de Capacitación del área de Integración Social (Trabajador Social) en el Sistema de Centros de Rehabilitación Infantil Teletón para Intervenir con menores que presentan alguna discapacidad y sus familias. (Ibídem: 98)	La egresada finaliza su informe haciendo una propuesta de proyecto de capacitación dirigida al área de Integración Social. Sin embargo, en este tipo de modalidad no se trata de hacer propuestas de intervención, ya que pierde su objetividad en cuanto al proceso de sistematización.

Indicadores para el desarrollo de la sistematización	Observaciones
Instrumentos para la recuperación de la experiencia	No se indica
Alcances y potencialidades de la sistematización para la egresada	No se indica
Aportaciones que hace al proceso de sistematización	No se indica