



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

“EDUCACIÓN Y SALUD MENTAL: UN ÁREA DE
INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL EN EL
NIVEL MEDIO SUPERIOR DE LA EDUCACIÓN
FORMAL”

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADOS EN TRABAJO SOCIAL

PRESENTAN:
CORONA HERNÁNDEZ CLAUDIA LETICIA
GONZÁLEZ SILVA JOSÉ DE JESÚS

DIRECTOR DE TESIS:
ROGELIO CASTILLO TRAPALA



MÉXICO, D.F.

2004



Universidad Nacional
Autónoma de México



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.



Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo recepcional.

NOMBRE: Corona Hernández

Claudia Letecia

FECHA: 15 - noviembre - 2004

FIRMA: Claudia Corona Hdez

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo recepcional.

NOMBRE: González Silva

José de Jesús

FECHA: 15 - Noviembre - 2004

FIRMA: [Firma]

DEDICATORIAS



Claudia Leticia Corona Hernández:

Para la fuerza creadora...

Los principios que vienen con los finales,

las enseñanzas que no se olvidan,

y los recuerdos que no se quedan;

el entrañable flash del fire,

y los que estuvieron y lo saben.

La fuerza creadora... La inmensa libertad que produce el sentir la música y escuchar las emociones, observar las letras y escribir los colores. A los dramas humanos, las voces peculiares, el príncipe vengador y el hechicero de cabellos negros. La fruta mecánica, la velocidad de los paces y las ideas de la amenaza para mofarse.

A las dos horas de descanso y el secreto nocturno; la fuerza y la dedicación. El maltrato de amor del otro ratito y los tiempos que no espero. El no hacer caso en pos de una mejora que no llega. Las noches fuera defendiendo al par y los sueños que espero aun tengas y regresen a ti. Los abrazos de cada día, la desesperación y las alegrías. Los gritos mudos y los ensordecedores. La maldad a distancia y la distancia que produce maldad.

Los principios que vienen con los finales, y los finales que le seguirán a otros principios dejando todo atrás. Las cosas que no inicié y las que cargue por olvidarme de olvidarlas. Lo que termine, las dudas ya desaparecidas y lo que aun se encuentra en proceso. Los ídolos caídos de sus pedestales, las labores negadas y aquellas por las que hay que pelear. El lugar del que no quiero salir y el que he de conocer.



Las enseñanzas que no se olvidan, las comparaciones, los personajes pintorescos y los esfuerzos recompensados. Las excursiones del anís y su caminata nocturna, la indagación eclesiástica, exposiciones y posiciones. Las miles de fotocopias, imágenes que no se van y los recuerdos que no se quedan. ¿Temer el no recordar lo que aprendí aquí?

Los telescopios, el domino, las ideas comunes y las palomitas de maíz. Los reencuentros mudos. Los récords que hay que romper entre el cuatro y el humo. La fuerza oculta y la debilidad en piel. El flash del fire que no se apaga, las buenas y malas (tú eres fuerte) influencias, y lo aun que esperas y yo deseo llegue a ti. Hasta la media.

A los cuidados matorales y los aretes de la zorra, los secuestros 1-2, las pamplonadas de los caracoles, las palmeras y las víboras. Los recados espontáneos y los esquinazos. Los helados, el pequeño limoncito, la colega, el bebé náhuatl, las invitaciones de verdad y las falsas alarmas, los reencuentros, las uniones y caminos elegidos. A quienes ya se rindieron, los que se adelantaron pero aun siguen aquí, los que dejaron algo y los que se llevaron todo. Solo para los estuvieron y lo saben.

Hay cosas que enfrentar, y ahora estamos preparados para ello.

Gracias...



José de Jesús González Silva:

A veces aferrarse a un ideal pareciere una lucha perdida, se asemeja a la absurda batalla en donde nunca verás al ganador, iniciar o mantener un ideal no siempre resulta la forma más prudente de ser original, el viaje y el camino es muy arduo, inclusive injusto. La soledad invade y parece absorber la vida y llevarla a la tristeza total, el miedo nos hace presa fácil y a veces parece que la lucha no tiene sentido.

Voy a decirte una cosa... Cada una de las cosas que sufras en tu andar será recompensada, más no con riquezas o poder, te darás cuenta que a veces solo falta un minuto de felicidad completa para saber que vale la pena seguir luchando, basta con la sonrisa de alguien en problemas, basta con sembrar la semilla de la esperanza en un corazón desesperado, para entender que el verdadero tesoro de la vida se encuentra dentro de la libertad del corazón.

Mis dedicatorias y agradecimientos:

Para los que me conocen, tal vez esperarían que hiciera un pequeño relato fantástico o que metaforizara mis dedicatorias; lamento no hacerlo en ésta oportunidad... Espero tener su venia en ésta ocasión.

Con todo mi amor y profundo respeto a todas aquellas almas que siguen buscando intensamente la libertad y la felicidad del corazón. Ustedes saben quienes son... Gracias por hacer este sueño posible, por ustedes nunca me rendiré y hasta el último suspiro de mi alma irá pregonando nuestras inmortales ideas de un mundo mejor.

Gracias a la vida por darme la gran dicha de compartir mi vida con el mejor hombre que he conocido en mi vida, por conocer la magia que acompaña a mi padre y por permitirme crecer al lado de mi gran maestro... Gracias papá, gracias José de Jesús González Reyes, siempre serás mi héroe.



Gracias a la vida por darme como madre a la mujer más maravillosa y comprensiva, por permitirme nacer de ese dichoso vientre, sus enseñanzas, consejos y cuidados me han hecho ser el hombre que soy, doy gracias a la vida por darme el carácter de esa mujer tan extraordinaria... Gracias mamá, gracias Amelia Silva García, tus enseñanzas siempre serán honradas.

Gracias a la vida por darme a mis hermanos. Gracias por dejarme conocer a Angélica, gracias por dejarme oír sus consejos y por dejarme aprender de la mejor maestra... Gracias Angélica, nunca olvidaré nuestras conversaciones. Gracias por poner en ésta familia a Olivia, tus ganas de vivir y tu maravillosa armonía interior ha sido un pilar fundamental para nuestros sueños, eres todo un ejemplo de que las ilusiones se pueden conseguir... Gracias Olivia por dejarme ver la vida a través de tu incansable alma. Mil veces gracias a la vida por dejarme ser hermano y amigo de Marco, es un honor compartir mis alegrías y tristezas contigo, tú lo mencionaste una vez "la sangre llama"... Gracias Marco, yo siempre estaré ahí cuando lo necesites.

Gracias a todos los amigos que han marcado mi vida en cada etapa. Gracias a Cesar, Gerardo, Raúl, Rafael, (todos de la gloriosa ENP 2); A todos mis amigos y compañeros de la Universidad, en especial a Sergio Saldivar (no tiempos, no reglas) y a todos aquellos que creyeron en mi y en mis proyectos. A Yolanda Marín, porque contigo descubrí el valor de la eternidad y la nobleza (Hasta siempre). Por supuesto gracias a Claudia Leticia Corona Hernández, por creer en todos los proyectos de los cuales haz sido pieza fundamental (la lealtad de la amistad es inmortal, no lo olvides). Mis mejores deseos para Cecilia Martínez (gracias por todos esos momentos mágicos).

A la Universidad Nacional Autónoma de México, tu nobleza y tu espíritu, han sido en mi vida motivo de inspiración y lealtad, por ti la vida entera...



A mis maestros que con su incansable esfuerzo colaboraron de forma determinante para la cristalización de mis anhelos y metas, gracias en especial a: la Lic. Claudia Cecilia López Olmedo (por creer en mis proyectos y siempre tener una palabra de aliento para mí, siempre será un gran ejemplo a seguir, espero que eternamente mantenga ese espíritu ganador e innovador); a el Lic. Rogelio Castillo Trapala (el proyecto no pudo tener mejor guía); Al profesor Ismael Torres; y al Lic. Humberto Chávez (sus aportaciones siempre son de gran valía). A la Lic. Josefina, nunca olvidaré tus palabras en Oaxaca, te aseguro que di mi mejor esfuerzo.

A la comunidad de la Ciénega, Zimatlán, y de San Pablo Huixtepec de Oaxaca, su peculiar forma de ser siempre quedará guardada en mi corazón, en especial gracias al señor Rafael Calvo Reyes, a su señora madre Rafaela Reyes (ustedes son un ejemplo de la lucha por la vida, nunca olvidaré sus consejos e historias).

Al H.M.M. por mostrarme que no estoy solo y que nuestros ideales vivirán por siempre con el estandarte más orgulloso de todos, a todas esas almas libres gracias, nunca desistan en la lucha por hacer de sus sueños realidades. Gracias en especial a Anneke Van Giersbergen, tus enseñanzas han marcado el rumbo de mi vida, siempre honraré tu sabiduría.

A todos mis enemigos, gracias, su presencia me hace fuerte, ¡sigan intentándolo!, aquí estaré siempre, con mis ideales...

A todos ellos gracias, este es el fruto de un gran esfuerzo y de un sueño que ahora se convierte en realidad. Esto es solo el inicio...



PRÓLOGO



El tema educación es bastante complejo y ha tenido la atención de varias disciplinas, no obstante podría decirse que como tema inagotable difícilmente llegará al tedio o a la ineptitud para establecer propuestas desarrolladas a nuevas alternativas. Pero, la conjunción que se postula aquí, entre la educación y la salud mental es naturalmente exigente, es decir, que demanda un enfoque multifactorial y por ende hace más complicado su abordaje.

Los tesisistas, quienes fueron mis alumnos en la asignatura de Salud Mental y en la práctica de especialización en Salud Mental y Psiquiatría Infantil, mostraron siempre un entusiasmo inagotable que produjeron en mí admiración y un dejo de añoranza estudiantil bastante agradable para verme involucrada en muchos de sus planes, cosa que aprecio infinitamente. Y ahora en este, su trabajo que me pareció muy prometedor cuando me lo dieron a conocer, pues lo presentan a partir de ideas, análisis y propuestas de una inquietud experimental basadas en las prácticas profesionales y al encontrar diversos factores psicosociales que influyen de manera directa en la deserción o en el bajo aprovechamiento escolar de las escuelas en estudio, se encontraron con una ramificación de dichos factores, y era la importancia de la salud mental en el alumnado y su relación con el entorno familiar, aspecto que me pareció interesante en lo personal. De esta manera, al entrelazar las políticas sociales, los planes y proyectos dirigidos a la educación así como aquellos encaminados al bienestar social de las familias y la salud mental individual dieron origen a sus propuestas.

La procuración del desarrollo integral del individuo evidentemente forma parte de todo un sistema que los tesisistas sugieren extraer sólo de las partes que a su consideración son foco de atención; y en este sentido contemplan la mayor parte de los componentes microsociales que engloban a la educación y salud mental, los desarticulan para su análisis y nuevamente los vuelven a entablar como para convencer a los lectores de que efectivamente, la diada educación y salud mental están vinculadas por ligamentos que pueden disfuncionar o funcionar según la estructura de valores, ideologías, expectativas o creencias que se dan en toda una sociedad hasta la mínima institución.



La dialéctica sobre la educación y salud mental refiere que están inmersas en las demás actividades sociales, pero si los autores basan su premisa en que la educación es la que se encarga de la socialización, desarrollo de las capacidades individuales y la renovación de los intereses sociales, ¿qué es lo que está pasando para que esto no se presente? Es aquí donde la respuesta cobra vida cuando las experiencias prácticas los llevan un sondeo e investigación seria acerca de las expectativas, problemas o logros que tienen los jóvenes en formación escolar. El estudio comparativo y propositivo llevado en Oaxaca y la Ciudad de México, donde permitieron poner en evidencia la problemática social de algunos estudiantes reflejaban en sus respuestas, indicando así, el riesgo de deserción, bajo rendimiento escolar y en casos favorables, la permanencia y desafío a aspirar mejores condiciones de vida.

La tesis refleja una problemática social que va desde el deficiente interés del Estado por enfocar su atención a mejorar la calidad de enseñanza y que conlleve a la búsqueda continua de una salud mental integradora, hasta la pasividad de algunos profesionistas que deberían ocuparse de esa educación formal.

Cortar de tajo el círculo de la ignorancia y de la enfermedad mental que favorece la aparición de una diversidad de fenómenos tales como la pobreza, la violencia, desempleo, inseguridad, desintegración familiar, entre otros aspectos, requiere de un trabajo de sensibilización psicoeducativa y de orientación microsocial que logre la autogestión reproductiva de valores, principios y normas que conlleven un bienestar social, propuesta que los autores llevan a la práctica con resultados que seguramente requerirán ser afinados conforme al desarrollo de la misma experiencia profesional. La ambición profesional de Jesús y Claudia los motiva a crear diversos proyectos dirigidos a la formación docente, a la atención de las necesidades del estudiantado, así como la atención a la familia del estudiante. Quizás especulando un poco, la proyección de los autores vaya al punto de incitar al Trabajador Social a demandar la especialidad en Salud Mental Educativa en un futuro, si así fuera, sus proyectos trascenderían a las fronteras de las necesidades del aquí y el ahora de los sujetos en proceso de atención.



Juan Deval refería en su libro "Los fines de la educación", que Durkheim fue el primero en desarrollar una forma sistemática que: La educación es una institución social y que esta ligada a las demás actividades sociales, y que está condicionada por el tipo de sociedad donde las generaciones de adultos son quienes ejercen la acción educativa. Punto que los autores de la Tesis toman en consideración para la elaboración de sus proyectos, no dejando de lado, aspectos psicosociales del estudio de la familia y la salud mental del individuo bajo los términos que autores como Satir, Bradshaw y otros especialistas en la familia, así como los términos importantes para la clasificación de trastornos propios de la etapa escolar que arroja el DSM IV, mismos que debieron dar un panorama relevante a su investigación práctica.

Para finalizar, la presente tesis, es un trabajo que refleja el esfuerzo, dedicación y un desafío para los Trabajadores Sociales que no buscan ser captados por las instituciones que demandan su atención, sino más bien, buscan captar las necesidades que demandan su intervención. Un trabajo digno de ser desmenuzado, analizado y criticado, como toda difusión se sabe es expuesta a tal punto. En este sentido, es recomendable la lectura de esta obra para quienes deseen continuar en diversas trayectorias referentes a la educación y salud mental, o la salud mental en la educación; sea cual sea la perspectiva, su consulta dejará mayores inquietudes y eso ya es un muy buen logro. Pero, sin temor a equivocarme la Tesis dejará aun más...

"La ignorancia es la enfermedad que invalida al espíritu de la esperanza y la voluntad resolutiva que llevaría a la mayor riqueza: la paz del alma"

Profra. Claudia Cecilia López Olmedo



INTRODUCCIÓN.



El ser humano es sociable como parte de su naturaleza, es decir, que para poder satisfacer sus necesidades de vida se organiza con sus iguales de especie. Estas necesidades implican su sostén alimenticio, de vivienda, y de manera significativa el afecto. Es justamente la parte afectiva la que forma el enlace social y emocional de los hombres. La forma en la cual cada sujeto interacciona en sus esferas sociales, determinará su estructura psicológica y así mismo la manera en la cual éste responda a las diversas manifestaciones del medio social.

Las esferas sociales más importantes, tienen que ver directamente con los grupos de interacción más cercanos a cada sujeto, estos son: la familia, la escuela y el grupo de amigos. La familia funge como el primer formador de la conducta del niño, en ella se tienen las primeras socializaciones y percepciones del mundo.

En segundo lugar tenemos a la escuela (sin duda la primera después de los hermanos), que permite la interacción con pares de los individuos. Aquí se aprende a negociar, a respetar reglas distintas al hogar y sobre todo a adquirir responsabilidad y madurez emocional. En ésta época la escuela comienza a ser desplazada por el medio de comunicación masiva más importante en cuanto a su impacto en la sociedad, nos referimos a la televisión (cfr. Sartori Giovanni, "Homo Videns"), aún a pesar de ello, el sistema escolar representa la primera socialización fuera del hogar de los sujetos, de ahí su trascendental importancia en la modelación de la personalidad. Además, debemos tener en cuenta que la educación es un factor determinante de cambio social.

La modernidad rebasa la idea de la educación tradicional, una formación pasiva y meramente receptiva queda ya, en un plano inadecuado para la sociedad actual, caracterizada por su dinamismo y enjuiciamiento carente de dirección.

El problema en sí, radica en la incapacidad que tiene algunas instituciones de nivel medio superior para intervenir de manera integral con sus estudiantes; proporcionarles la orientación adecuada, y canalizarlos a instituciones de salud u otras, para su atención.



Considerando que la salud mental tiene que ver con un equilibrio emocional, la relación adecuada con el medio, y los mecanismos de ajuste (adaptabilidad, estabilidad, productividad y plena satisfacción), entendemos por lo anteriormente mencionado, que la falta de estos, desfavorece considerablemente el equilibrio que se busca. Si bien, buscar el estado completo de bienestar es muy complicado, si se pretende lograr estructuras sociales favorables para el desenvolvimiento de los sujetos.

Cada sector de interacción del ser humano representa una pieza fundamental en su salud mental, si uno de los rubros se desconecta y comienza a manifestarse disfuncional, provocará trastornos mentales que a la larga producen conductas patógenas de diversos tipos (cfr. DSM IV "Manual de los Trastornos mentales"). Es decir, que si dicha disfunción es presentada en la educación formal y entendiéndolo a su vez la trascendencia de ésta, se comprende la necesidad de una educación que contemple la atención de todas las estructuras individuales y sociales de sus alumnos.

La finalidad de las instituciones de nivel medio superior es la de proporcionar una educación de carácter formativo e integral para preparar a los jóvenes, a fin de que puedan continuar sus estudios en niveles posteriores, además de brindar información que corresponde a las necesidades de su edad.

Esta premisa, nos remite a la importancia de preparar a los jóvenes no solo académicamente, sino también socialmente, por lo que la atención desde diversas perspectivas disciplinarias es primordial.

Para ésta labor, se ha dado a la tarea de llevar a cabo una serie de aplicaciones que van desde una intervención a una experimentación.



La primera, realizada en la comunidad estudiantil del CECYTE EMSaD No. 4 en Villa de San Pablo Huixtepec en el distrito de Zimatlán en el estado de Oaxaca; la segunda, realizada en la Escuela Nacional Preparatoria No. 2 "Erasmus Castellanos Quinto" de la UNAM en la Ciudad de México. Ambas experiencias descritas a detalle dentro del capítulo cuarto de ésta tesis, permiten ampliar la visión estratégica de intervención en Trabajo Social y las áreas afines.

Estas experiencias fueron enriquecidas con bases educativas y psiquiátricas adquiridas durante las prácticas comunitaria y regional, así como el servicio social y la práctica de especialización en el periodo 2002 – 2003, realizada en el Hospital Psiquiátrico Infantil.

Para iniciar se llevo a cabo una investigación documental para la integración del marco teórico. La investigación documental se refirió a los elementos teóricos de educación y de salud mental que permiten reconocer la orientación de la investigación y así mismo ser la base para la formulación de la propuesta correspondiente y de las estrategias de intervención adecuadas al espacio, tiempo y sociedad estudiadas.

Se realizó una investigación de campo en la que se contrasto la hipótesis en la experiencia. Esta, investigación, se desarrolló con la finalidad de establecer un comparativo entre dos grupos de estudiantes de bachillerato; a los cuales se les aplicaron instrumentos de medición propios de las disciplinas sociales, en dos etapas (inicial y final). Así, se logro efectuar un comparativo a la aplicación del modelo de intervención y los impactos de éste tomando en cuenta las costumbres y tradiciones, así como la dinámica poblacional de cada entorno.

Con los datos captados (cuantitativos y cualitativos) se realizó el análisis estadístico y comprensivo de los resultados, para así corroborar o negar la hipótesis de estudio. Con base en los resultados obtenidos se estableció una propuesta formal de intervención en el sector educativo bajo una perspectiva del Trabajo Social.



Si Trabajo Social lucha por la creación de aspectos que mejoren la calidad de vida, deberá por tanto considerar que ésta depende sustancialmente de un equilibrio social y mental. Siendo el ámbito escolar una pieza fundamental en la formación del individuo, la intervención del trabajador social –en el nivel medio superior de la educación formal, porque corresponde a una etapa de la vida de los individuos en la que se inicia la determinación de un proyecto de vida y la búsqueda de la identidad propia– es trascendental para así lograr una educación verdaderamente integral y formativa.

La idea de esta tesis implica la búsqueda de los elementos teórico-prácticos que sustenten la interconexión entre la estructura de la educación formal y la salud mental, así mismo se retoma la importancia de la intervención del Trabajo Social en un equipo multidisciplinario, con la actitud de elaborar alternativas de solución frente a situaciones problemáticas que crean tensión. Finalmente la propuesta sustentable de un programa educativo que colabore con la misión de la salud mental.



CAPITULO I

EL SISTEMA EDUCATIVO MEXICANO.



1.1. El Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006 y el Programa Nacional de Educación.

De la misma manera en que todos los aspectos en crisis de nuestra actualidad se ven envueltos unos con otros, repitiendo patrones por no tener la delicadeza de voltear hacia el pasado y mirar los errores ya cometidos, la historia de la educación se muestra como ese fantasma que constantemente esta flagelando nuestras conciencias motivado por intereses de más allá de nuestras fronteras, y por los depositarios de estos intereses en nuestra nación.

Es necesario colocarnos en la etapa actual de la nación Mexicana, para eso es de suma importancia visualizar la forma en la cual el primer gobierno del siglo XXI, contempla en su Plan Nacional de Desarrollo (PND) a la educación, su situación actual y sus retos futuros para el mantenimiento y la eficacia en su visión sistémica funcional del sistema educativo para México.

En primera instancia la intencionalidad del PND, busca el progreso de la sociedad sobre la base del buen funcionamiento de sus instituciones: "Con base en el fundamento legal a que obedece el Plan Nacional de Desarrollo, se presenta al pueblo de México el documento que describe el país que queremos construir, el futuro que buscamos hacer realidad y los esfuerzos que la Administración Pública Federal en el periodo 2001-2006 se compromete a realizar para alcanzarlo, para mejorar la calidad de vida de mexicanas y mexicanos. Contiene los compromisos y los lineamientos del gobierno expresados en objetivos claros y estrategias concretas para lograrlo, pero también presenta una visión estratégica para el México del nuevo milenio, con un claro sentido de perspectiva histórica.



Este marco integral de desarrollo que se presenta a la sociedad, permite pensar de manera más estratégica en las prioridades, políticas, programas, proyectos y reformas que debemos emprender para lograr los objetivos propuestos, pero sin que se conviertan en un marco rígido y limitante. El Plan establece los objetivos que permitirán realizar los cambios medulares que este gobierno impulsa: cambios que consoliden el avance democrático, que abatan la inseguridad y cancelen la impunidad, que permitan abatir la pobreza y lograr una mayor igualdad social; una reforma educativa que asegure oportunidades de educación integral y de calidad para todos los mexicanos; cambios que garanticen el crecimiento con estabilidad en la economía, que tengan como premisa fundamental ser incluyentes y justos; cambios que aseguren la transparencia y la rendición de cuentas en la tarea del gobierno y que descentralicen las facultades y los recursos de la Federación¹.

Se entiende que la mejora de la *calidad de vida* (entendiendo por calidad en términos humanísticos a las condiciones óptimas de desarrollo individual y colectivo para la sociedad, es decir, que la calidad está directamente involucrada con la integralidad) *de las mexicanas y mexicanos y los cambios medulares que el gobierno impulsará*, se refieren principalmente a que las instituciones sociales tendrán cambios en la forma de su actuar y por consiguiente dichos cambios permitirán alcanzar los objetivos del PND. La realidad ha rebasado una vez mas el discurso político, en cada programa de acción del gobierno se ve reflejada la intencionalidad de respetar la individualidad de cada persona en la sociedad dándole según sea el caso una atención de calidad y adecuada a sus necesidades individuales, inclusive los anuncios publicitarios del gobierno mexicano en los medios de comunicación masiva hacen alusión a esta denominada *calidad en los servicios*; sin embargo, la situación demográfica mexicana hace casi imposible esta labor, ante una sociedad de más de cien millones de habitantes que se hace insostenible una supervisión de ésta índole.

¹ “Plan Nacional de Desarrollo” 2000 – 2006. Gobierno de la República Mexicana, Pág. 11-13



Con esto no se justifica el funcionamiento mecanizado de las instituciones mexicanas, es decir que cada acción de las personas que integran dichas instituciones es masificada en un proceso de despersonalización de la atención, la cotidianidad y la poca efectividad de los programas sociales han provocado que la sociedad adopte un rol indiferente ante la problemática de la ciudadanía.

El PND, se muestra como una acción reaccionaria del gobierno apoyada por la mayoría de la sociedad, ante la problemática general que vive cada día con más fuerza la población mexicana. El Plan responde a la crisis sin estudiarla a fondo, si observa un fenómeno social negativo actúa solo como válvula evitando que éste explote y sin buscar la raíz del mismo y plantear las reformas estructurales pertinentes. Si bien, un cambio social es gradual y conlleva muchos años para su alcance, se deben de cimentar las bases de dicho cambio tomando en cuenta la historia para aprender de ella y poder proyectarla al futuro. Esta premisa también es mencionada en el PND; sin embargo, las estrategias de acción son colocadas en reacción a una problemática dada.

Los diversos sectores institucionales de México son claramente absorbidos por la burocratización mal empleada y transformada en displicencia. Por ejemplo, el Sector Salud, reflejando por años una incompetencia en el diagnóstico de las enfermedades, generalizando los síntomas y sobrellevando con antibióticos la mayoría de los padecimientos de la población sin tener un programa preventivo eficaz. Esto ocurre en la mayoría de las instituciones que sostienen a la nación mexicana; por supuesto y como ahora se analiza, el sistema educativo en México refleja de manera similar ésta problemática en su accionar.

El trato de los alumnos de igual manera es masificado, la individualidad nulificada por los planes de estudios entendidos de forma errónea por el profesorado, la rigidez en las aulas y la falta de criticismo de alumnos, maestros y autoridades que han llevado a niveles más complejos los problemas pedagógicos de las escuelas mexicanas. Éste fenómeno será abordado con mayor profundidad al final de éste capítulo.



La educación siempre ha estado limitada por el modo de producción y a la situación laboral nacional. En el PND esto se muestra claramente: "La educación debe vincularse con la producción, proporcionando a los futuros trabajadores y profesionistas una cultura laboral básica que les permita ver el trabajo como un medio de realización humana, de convivencia solidaria y de servicio a la comunidad, a la vez que introducir visiones críticas, constructivas y responsables que transformen los empleos en oportunidades de crecimiento personal".² Sin embargo, dicho criticismo debe ser llevado a replantear la posición mexicana en cuanto al empleo y considerar la realidad laboral del país.

México aún no ha logrado salir del obrerismo y de los empleos en donde se necesita mano de obra y no trabajo intelectual, alcanzar dicha transformación en los empleos necesita una reforma mucho más profunda que una educación técnica y la expansión de éstas por todo el territorio aparentando dar soluciones educativas de inclusión, es decir, que efectivamente se estarán formando muchas más escuelas técnicas en México y por consiguiente la cantidad de jóvenes que pueden acceder a la educación formal es mayor; sin embargo, el tipo de educación que ahí se presenta se encarga de lanzar al mercado laboral mano de obra calificada que lo único que logra es asentar la posición del país como una nación de obreros y poca o nula participación intelectual.

No se pretende restar importancia al sector obrero o ensombrecer su labor, sino que hasta el sector obrero en la actualidad sufre problemas demográficos, cada día son más y cada día las ofertas de empleo son menos.

La aportación de líderes mexicanos al mundo laboral es muy poca, se mantiene la cultura del compadrazgo para los puestos directivos y gubernamentales, las universidades son opacadas por el influyentismo y el bloqueo de ideas innovadoras por los actuales participantes del modo de producción imperante.

² Ibid. Pág. 80

**Cuadro 1. Sistema Educativo Mexicano.**

Matrícula, maestros y escuelas.			
República Mexicana. Ciclo escolar 2001 - 2002 (e)			
Tipo/nivel	Matrícula	Maestros	Escuelas
Total	30,296,150	1,498,479	221,754
Educación básica	23,764,972	1,024,284	201,763
Preescolar	3,465,916	158,997	73,399
Primaria	14,833,889	549,875	99,558
Secundaria	5,465,167	315,412	28,806
Educación media superior	3,095,361	218,115	10,094
Profesional técnico	387,700	32,384	1,640
Bachillerato	2,707,661	185,731	8,454
Educación superior	2,156,470	219,637	4,213
Normal licenciatura	191,903	16,849	663
Licenciatura universitaria y tecnológica	1,827,927	185,729	2,406
Posgrado	136,640	17,059	1,144
Capacitación para el trabajo	1,189,347	36,443	5,684

(e) estimado. DGPPP.

Fuente: Plan Nacional de Educación 2000-2004

Se puede observar una cantidad mucho mayor de estudiantes en capacitación para el trabajo que en posgrado y el tan mencionado embudo de la educación en donde de 23,764,932 que se encuentran en la educación básica solo 2,156,470, llegan a la educación superior y solo 136,640 hacen algún estudio de posgrado. Los niveles de deserción siguen siendo demasiado elevados, esta problemática no ha sido disminuida con la creación de más escuelas.

Evidentemente el embudo educativo no se hace presente por algún problema de inclusión. En un estudio de Trabajo Social realizado entre el año 2001 y 2002 en la comunidad de La Ciénega, Zimatlán, en el Estado de Oaxaca en México, a cargo de estudiantes de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la Universidad Nacional Autónoma de México, justamente en el área educativa de esa comunidad se pudo detectar niveles sumamente elevados de deserción escolar; "indagando en los factores propiciantes del fenómeno deservativo, se pudieron encontrar las siguientes causas:



1. Falta de empleo que trae como consecuencia la Migración.
2. Deserción escolar.
3. Problemas de Salud.
4. Desintegración Familiar
5. Personas con Discapacidad.
6. Falta de apoyo al Campo (pérdida de cosechas)".³

Cabe destacar que la deserción escolar representa jerárquicamente la segunda problemática de dicha comunidad. Aunque existen otros problemas a destacar que influyen en la deserción, como lo es: La migración, la desintegración familiar y los problemas sanitarios. Es decir "Las ofertas de trabajo en La Ciénega son insuficientes manifestándose ésta en un 91.22%, por tal motivo se presenta el fenómeno de migración. Alrededor de un 50% de la población busca otras oportunidades fuera de la comunidad".⁴

Es notorio entonces que la permanencia en los niveles educativos se ve afectada por otro factor como la migración y la desintegración familiar, no será necesario hacer la apertura de otros centros educativos hasta que no se atiendan en conjunto las demás problemáticas, esto es, mejorar la calidad de los servicios actualmente desarrollados.

A continuación un cuadro de las estudiantes en los niveles educativos de la comunidad, en donde se puede observar el mismo embudo del Sistema Educativo Nacional:

³La Ciénega, Zimatlán, Oaxaca. "Práctica comunitaria y regional del grupo 1713-2813". Documento no publicado. ENTS-UNAM. 2002. Pág. 57

⁴ Ibid. Pág. 90.



ESTUDIANTES

Preescolar	4 personas
Primaria	40 personas
Secundaria	23 personas
Bachillerato	17 personas
Nivel superior	2 personas
Secundaria Abierta	1 persona
Infante (o- 4 años)	28 personas
Estudios no especificados	49 personas.

Fuente: La Ciénega, Zimatlán, Oaxaca. Práctica comunitaria y regional del grupo 1713-2813. Documento no publicado. ENTS-UNAM. 2002. Pág. 57

Ante ésta problemática el gobierno federal, ha establecido además de programas de empleo, dentro del Programa Nacional de Educación, un proyecto denominado *Escuelas de Calidad*.

Del PND deriva el Programa Nacional de Educación (PNE) en donde se definen con mayor exactitud las estrategias gubernamentales para el desarrollo educativo. "En esta perspectiva, la educación nacional afronta tres grandes desafíos: cobertura con equidad; calidad de los procesos educativos y niveles de aprendizaje; e integración y funcionamiento del sistema educativo. Éstos son asimismo, los retos que señalan el *Plan Nacional de Desarrollo* y que encuentran su expresión en tres principios fundamentales: educación para todos, educación de calidad y educación de vanguardia".⁵

⁵ "Programa Nacional de Educación 2000 – 2006". Gobierno de México. Pág. 15



En lo que se refiere en educación para todos, el PNE se enfoca básicamente en la inclusión a la educación formal a grupos vulnerables de la sociedad, como lo son las personas pertenecientes a comunidades marginales ya sea urbanas o rurales según sea el caso y hace hincapié en los niños de escasos recursos económicos, ya que dentro de una de sus estrategias se contemplan los programas de becas escolares con el apoyo del gobierno federal, estatal y la iniciativa privada. Como ya se había retomado la inclusión de la educación implica llegar a todas aquellas personas que no tienen la oportunidad ya sea por factores económicos, ideológicos o bien físicos; es decir, por algún tipo de discapacidad. En cuanto a la inclusión sin calidad educativa, el gobierno federal creó el programa de *Escuelas de calidad* en donde precisamente se atiende el problema de masificación antes mencionado en los servicios de las instituciones gubernamentales mexicanas, además de la intencionalidad de dar un mejor servicio educativo. Para mostrar dichos propósitos retomamos literalmente del Plan Nacional de Educación, el siguiente cuadro de calidad de la educación básica:

LA CALIDAD EN LA EDUCACIÓN BÁSICA

Una educación básica de buena calidad está orientada al desarrollo de las competencias cognoscitivas fundamentales de los alumnos, entre las que destacan las habilidades comunicativas básicas, es decir, la lectura, la escritura, la comunicación verbal y el saber escuchar.

Una educación básica de buena calidad debe formar en los alumnos el interés y la disposición a continuar aprendiendo a lo largo de su vida, de manera autónoma y autodirigida; a transformar toda experiencia de vida en una ocasión para el aprendizaje.

Una educación básica de buena calidad es aquella que propicia la capacidad de los alumnos de reconocer, plantear y resolver problemas; de predecir y generalizar resultados; de desarrollar el pensamiento crítico, la imaginación espacial y el pensamiento deductivo.

Una educación básica de buena calidad brinda a los alumnos los elementos necesarios para conocer el mundo social y natural en el que viven y entender éstos como procesos en continuo movimiento y evolución.

Una educación básica de buena calidad proporciona las bases para la formación de los futuros ciudadanos, para la convivencia y la democracia y la cultura de la legalidad.

En una educación básica de buena calidad el desarrollo de las competencias básicas y el logro de los aprendizajes de los alumnos son los propósitos centrales, son las metas a las cuales los profesores, la escuela y el sistema dirigen sus esfuerzos.

Fuente: Plan Nacional de Educación



Centrándose en el nivel escolar que compete a esta tesis se puede visualizar la forma en la cual el gobierno federal contempla a la educación media superior. "En virtud del rango de edad de la población que atiende, la educación media superior refuerza el proceso de formación de la personalidad de los jóvenes constituyéndose en un espacio educativo valioso para la adopción de valores y el desarrollo de actitudes para la vida en sociedad. La educación media superior ofrece a los egresados de la educación básica la posibilidad de continuar sus estudios y así enriquecer su proceso de formación.

En la actualidad, de cada 100 jóvenes que concluyen la secundaria, 93 ingresan a las escuelas de educación media superior para adquirir conocimientos, destrezas y actitudes que les permitan construir con éxito su futuro, ya sea que decidan incorporarse al mundo del trabajo o seguir con su preparación académica realizando estudios superiores.

En el ciclo escolar 2000-2001, la matrícula de educación media superior fue de 2'955,783 estudiantes, atendidos por 210,033 profesores en 9,761 escuelas. La captación de los 1.44 millones de estudiantes egresados de la secundaria fue de 93.3%. El total de la matrícula inscrita representó 46.8% del grupo de edad entre los 16 y 18 años. En la última década creció el número de adultos que se incorporó al sistema con el fin de cursar o concluir este tipo de estudios.

Durante la última década, la matrícula de la educación media superior creció en 41 %; el bachillerato general aumentó su matrícula en 36.5% y el bachillerato tecnológico bivalente lo hizo en 93.3%. En contraste, la matrícula de la educación profesional técnica registró un decremento de 4.6%. A pesar del crecimiento notable de la matrícula, la participación de la población mexicana entre los 16 y los 18 años en este tipo educativo es aún relativamente baja (46.8%).



Así, mientras que la participación del grupo de edad de 16 a 18 años en el Distrito Federal es cercana a 80%, en Chiapas, Puebla y Oaxaca es menor a 44%. Las diferencias entre las entidades federativas se acentúan aún más en el caso de las poblaciones rurales que habitan en asentamientos muy pequeños, los trabajadores migrantes y los indígenas. En cada una de estas categorías las mujeres se encuentran en una situación de mayor desventaja.

La eficiencia terminal de la educación media superior se estima en 59% en el bachillerato y en 44% en la educación profesional técnica. Para el ciclo escolar 2000-2001 el abandono escolar en el bachillerato se estimó en 17% y en 24.9% para el profesional técnico, mientras que la reprobación alcanzó 39% y 23.6%, respectivamente. Entre las causas de la baja eficiencia terminal sobresalen la deficiente orientación vocacional de los estudiantes, la rigidez de los programas educativos y su dificultad para actualizarse oportunamente, así como la interrupción de los estudios por motivos económicos. La educación media superior también desempeña un papel relevante en el desarrollo de las naciones como promotora de la participación creativa de las nuevas generaciones en la economía y el trabajo, y en la sociedad en los ámbitos de la familia, la vida comunitaria, y la participación ciudadana.⁶

También se retoman dos retos principales, el primero en cuanto a la identidad como bachiller y el segundo se refiere al bajo aprovechamiento escolar.

Sin embargo, encontramos nuevamente un diagnóstico con carencias en la investigación causal de los fenómenos educativos, las estrategias se basan en refuerzos tecnológicos o de las técnicas pedagógicas de estudio, sin considerar la relación inherente entre el desempeño escolar y la vida sociofamiliar de cada alumno. Como lo vimos en el estudio de los estudiantes de la ENTS-UNAM en Oaxaca, existían otros factores psicosociales que influían de manera directa en la deserción o en el bajo aprovechamiento escolar.

⁶ Fuente: Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. 2004



Los fenómenos sociales de la actualidad representan retos mayores para la educación mexicana, no basta con acciones reaccionarias sin un análisis detallado previo. La incorporación de los profesionales en educación, sociedad y sujeto, es trascendental para lograr un diagnóstico cuya efectividad no solo se traduzca en la disminución de la deserción escolar o en el mejor aprovechamiento escolar, sino que sea herramienta para contribuir con la formación de sujetos sociales verdaderamente analíticos, propositivos y conscientes de la responsabilidad social de la educación y sobretodo de sus participes y egresados.

El gobierno actual ha planteado para la educación media superior ésta problemática que ejemplifica lo anteriormente dicho y manifiesta la intención de las autoridades para contribuir a la mejora del sistema; sin embargo, la praxis, a dos años de su establecimiento a mostrado voluntades totalmente diferentes: "La heterogeneidad curricular también tiene expresiones más allá de las estrictamente académicas al convertirse en un obstáculo serio para la movilidad de estudiantes entre las diferentes opciones educativas y constituirse en uno de los componentes del fenómeno de la deserción escolar.

El reto es reformar el currículo de la educación media superior para que responda a las exigencias de la sociedad del conocimiento y del desarrollo social y económico del país, incorporando enfoques educativos centrados en el aprendizaje y el uso intensivo de las tecnologías de la información y la comunicación. En la reforma del currículo es importante considerar que la transformación de los procesos de producción en el ámbito internacional ha instaurado un nuevo referente para definir el contenido del trabajo: el de la competencia laboral.

El puesto de trabajo, el oficio y las ocupaciones tradicionales están siendo desplazados por aquélla conforme avanza la transformación productiva en las diferentes regiones y sectores de la economía. La reforma curricular deberá alentar la incorporación de normas de competencia laboral.



Para que la reforma curricular tenga los efectos deseados, los diferentes sistemas y modalidades deberán integrar en sus planes y programas de estudio un conjunto de elementos comunes. En consecuencia, los egresados de la educación media superior deberán compartir capacidades genéricas, actitudes, valores y conocimientos básicos humanistas, técnicos y científicos que los capaciten para enfrentar en mejores condiciones los retos de la vida en sociedad, de la ciudadanía responsable, del mundo del trabajo y de su eventual ingreso a la educación superior. Ello facilitará la movilidad de estudiantes y al crear condiciones que ayuden a la continuidad de los estudios, se reforzará la equidad del sistema⁷.

Centrándonos en los dos tipos de bachillerato que competen a la investigación de esta tesis encontramos que la educación media superior de carácter propedéutico (Preparatoria 2), la cual se imparte a través del bachillerato general en una amplia gama de instituciones públicas y particulares, atendió el periodo 2000-2001 a 1.76 millones de alumnos y se caracteriza por una estructura curricular que busca formar al estudiante para acceder a la educación superior. Este bachillerato proporciona al estudiante una preparación básica general que comprende conocimientos científicos, técnicos y humanísticos, conjuntamente con algunas metodologías de investigación y de dominio del lenguaje.

Los planes de estudio se organizan en dos núcleos formativos; uno básico en matemáticas, ciencias naturales, ciencias sociales, lenguaje y comunicación, y otro propedéutico que se imparte en los últimos semestres y se organiza en 4 áreas: físico-matemáticas e ingenierías, biológicas y de la salud, sociales, y humanidades y artes.

Por su parte la educación media superior de carácter bivalente se caracteriza por contar con una estructura curricular integrada por un componente de formación profesional para ejercer una especialidad tecnológica y otro de carácter propedéutico que permite a quienes lo cursan continuar los estudios de tipo superior.

⁷ Plan Nacional de Educación 2000 – 2004. Pág. 167



Se enfatiza la realización de actividades prácticas en laboratorios, talleres y espacios de producción, lo que incluye la realización de prácticas profesionales fuera de la escuela y actividades de servicio social, necesarias para obtener el título de la especialidad correspondiente.

Los planes de estudio del bachillerato tecnológico se organizan en dos componentes; un tronco común, y los cursos de carácter tecnológico relacionados con las diferentes especialidades.



1.2 Análisis de la educación mexicana.

La educación siempre ha sido factor decisivo de superación individual y de progreso social. La labor de transformación educativa no es sencilla. Con lo anterior se han podido identificar los errores de la política social en materia educativa, ya que cada problema social es atendido de forma particular sin tomar en cuenta las interrelaciones que pueda haber entre uno y otro. Si bien es necesario tomar en cuenta los intereses sociales, primero se debe entender que la sociedad esta compuesta por individuos. La mejor forma de lograr cambios en el ámbito social, es fomentando el crecimiento de los individuos que componen esta. Encontrar el hilo negro de la crisis social mexicana no es cuestión de suerte o buenos deseos, sino que es cuestión de diagnósticos derivados de investigaciones minuciosas, que permitan interrelacionar las diferentes áreas del estudio humano. Siendo un tanto más particulares, se debe destacar el rol trascendental que juegan los principales actores en lo que se refiere a educación; es decir, la relación que se mantiene entre padres – docentes – alumnos. Ésta relación es fundamental para alcanzar el buen funcionamiento de la educación en un individuo, un plantel educativo, en un Estado y el una nación finalmente. La importancia de esta relación deriva en que los dos primeros (padres y docentes) son los encargados de formar a los alumnos; luego entonces, dependerá de lo positiva o negativa que sea esta relación, el desarrollo de los estudiantes.

La educación formal, es la oportunidad que el ser humano tiene para comprender los acontecimientos que la vida en sí misma experimenta día a día, para de ésta manera saber como actuar frente a dichos fenómenos; sin embargo, la cotidianidad y tradición en el proceso de enseñanza – aprendizaje, ha hecho olvidar que el proceso educativo es continuo y recíproco.



Como abordara Paulo Freire: "La educación verdadera es praxis, reflexión y acción del hombre sobre el mundo para transformarlo".⁸ Se sabe que este no es el esquema bajo el cual trabaja la educación en nuestro país, aquí se hace referencia a que el alumno en la educación actual permanece como un ser únicamente receptor, pues las reglas que en ciertas instituciones se establecen obstruyen ese proceso recíproco, es decir, que evita la acción participante de la comunidad estudiantil.

"El educador aparece como el agente indiscutible, como su sujeto real, cuya tarea indeclinable es *llenar* a los educandos con los contenidos de su narración. La palabra se vacía de la dimensión concreta que debería poseer y se transforma en una palabra hueca, en verbalismo alienado y alienante. De ahí, que sea más sonido que significado y, como tal, sería mejor no decirla. Se pierde de vista la importancia que tiene el educador para el desarrollo de los estudiantes, desde lo que dice, hace y es. De este modo la educación se transforma en un acto de depositar en el cual los educandos son los depositarios y el educador quien deposita".⁹ Las consecuencias de dichas reglas traen consigo un estudiante pasivo que no participara en su núcleo social y con la sociedad en general, lo que conlleva a una de las principales características de los estudiantes en estos tiempos: la apatía. Se debe entender que el alumno no es una máquina receptora en la que el profesor deposita sus conocimientos tomando éstos como una ley absoluta exenta de análisis y reflexión. La educación se ha oscurecido con la unilateralidad de la enseñanza y se ha comenzado a olvidar de generar ideas nuevas a partir de sus estudiantes.

La crisis intelectual mexicana y el desplazamiento del trabajo mecanizado hacia el primero, reflejan una nación confundida y atorada en la poca innovación para su bienestar interno y por consecuencia en su posición internacional.

⁸ Freire Paulo. "**La educación como práctica de la libertad**". 44ª edición. México 1969, editorial siglo XXI. Pág. 7

⁹ Freire Paulo. "**Pedagogía del oprimido**". 16ª edición. Colombia 1970. Editorial siglo XXI, Pág. 71-73



La educación en México ha sido factor determinante de cambio social, es en si misma, reflejo de las condiciones sociales que se desarrollan fuera de ésta. "En toda evolución de la sociedad, la educación nunca ha sido el marcapasos de las transformaciones estructurales; ha sido, más bien, una consecuencia de éstas"¹⁰; es decir que la forma en la que la sociedad se desarrolla arrastra consigo a la educación, si vivimos bajo un régimen individual y meramente preocupado por ganar en las luchas de poder, entonces no debemos asombrarnos por las condiciones del sistema educativo en la actualidad.

En esta época, los avances tecnológicos y la supremacía de éstos sobre el humanismo ha marcado que en las escuelas la enseñanza se cargue del lado de la enseñanza tecnológica y lo más grave, que la funcionalidad y la atracción hacia este tipo de enseñanza no es el conocimiento científico, sino más bien los beneficios económicos que trae consigo egresar con conocimientos de ésta índole.

"En términos generales, el currículo se encuentra desfasado en relación con las demandas y necesidades de los jóvenes, de los sectores productivos y de una sociedad en constante transformación. A pesar de la diversidad curricular, en la mayor parte de los casos prevalecen enfoques educativos que ponen énfasis en la cantidad de información que puede adquirir el estudiante mediante métodos de memorización de datos, fórmulas y definiciones en detrimento del razonamiento, la investigación y la comunicación verbal y escrita. Este sesgo implicó un aumento continuo del acervo de información que se consideró útil para los jóvenes, de manera que el currículo se agrandó y los contenidos de las materias adquirieron un carácter abstracto, desprovisto, en muchas ocasiones, de referencias comprensibles para los alumnos"¹¹.

¹⁰ Luhmann Niklas y Eberhard Schorr Karl, "El sistema educativo. (problemas de reflexión)". Primera edición en español. Universidad de Guadalajara. 1993. Original 1988. Pág. 40

¹¹ "Programa Nacional de Educación 2000 – 2006". Gobierno de México. Pág. 167



Actualmente la ley de supervivencia se ha transformado en que aquel que tenga mejor posición económica, tendrá mejor nivel de vida, esto es una consecuencia lógica del capitalismo y la globalización. Lo que no es aceptable es el desplazamiento del humanismo por intereses económicos. Más adelante se abordará las repercusiones emocional-conductuales que trae consigo esta forma de vida social.

Estamos en una era tecnológica e individualista, por lo que entonces la escuela reciente esa dinámica social en sus aulas. "Los sistemas personales y sociales están enlazados circularmente con su entorno en calidad de sistemas de sentido; es decir, su experiencia y acción pueden revertirse de cualquier intención al entorno, al sistema; así como, a la inversa, cualquier autorreferencia mantiene accesible un entorno. Ésta premisa fundamental no se puede anular".¹² Luhmann, menciona la autorreferencia como un proceso de reflexión.

Dentro de la teoría de sistemas de Luhmann se refiere este proceso de enlazamiento circular convertido en un ciclo en donde es imposible separar las implicaciones de la interacción en el sistema familiar de las interacciones en el sistema laboral, social o bien dicho sea, el de la educación formal misma.

El sujeto social interactúa en cada uno de ellos y a su vez todos estos influyen entre sí. Invariablemente la afectación de uno de estos sistemas afectará a otro como reacción lógica de la vida en sociedad del ser humano. La educación no debe darse el lujo de pasar esta premisa por alto, el mal funcionamiento de alguno de sus sistemas, sea este la familia, los amigos, la escuela, la individualidad, etc., va a reflejar dicha problemática en los demás sistemas en los que interactúe, así como lo veíamos en el apartado anterior, un fenómeno de migración excesiva provocará el abandono escolar e inclusive familiar.

¹² *Ibíd.* Pág. 53



“La labor inherente del profesor separada de la realidad pedagógica, pues su trabajo se ha convertido en una ficción, y en muchos casos, la educación formal responde más a las reglas administrativas que al propio proceso de enseñanza aprendizaje, propiciando de manera inconsciente un divorcio (y por tanto una fragmentación) con lo que realmente se pretende que aprendan los alumnos”.¹³

He aquí ejemplificada la importancia de la labor del profesor en la educación misma; es este el principal encargado de fomentar la libertad en sus alumnos al tener el poder de influenciarlos. El gobierno mexicano no ha podido fortalecer la planta docente en el nivel medio superior, tan solo va contratando a personal poco capacitado y poco se observa la importancia pedagógica de los docentes. Así se muestra a continuación en un fragmento del PNE:

“Para atender el crecimiento acelerado de la matrícula pública de la educación media superior fue necesario contratar profesores que no siempre reunieron el perfil idóneo para impartir los programas de este tipo educativo, lo cual limitó las posibilidades de asegurar la calidad de la enseñanza. Los esfuerzos que se han realizado en el pasado para propiciar el mejoramiento de la planta académica han sido insuficientes y no se ha contado con un programa de formación de profesores de amplia cobertura que incida significativamente en el mejoramiento del conjunto del sistema público de educación media superior. El reto es diseñar y operar un programa de formación de profesores de carácter nacional que permita a estos últimos actualizar sus conocimientos y desarrollar nuevas competencias y habilidades para propiciar experiencias de aprendizaje significativas que susciten el mayor interés y la participación de los estudiantes”¹⁴.

“La educación debe comenzar por la superación de la contradicción educador - educando. Debe fundarse en la conciliación de sus polos, de tal manera que ambos se hagan, simultáneamente educadores y educandos”.¹⁵

¹³ Ramírez Díaz José Víctor, et al. **“La comunidad del conocimiento. Elementos para la construcción de un modelo de gestión académica en el nivel medio superior y superior”**. Primera edición 1997. México. Plaza y Valdés editores serie La construcción del conocimiento y las instituciones. Pág. 153

¹⁴ Programa Nacional de Educación 2000 – 2006. Gobierno de México. Pág. 167

¹⁵ Freire Paulo. **“Pedagogía del oprimido”**. Pág. 73



Hay que tomar en cuenta que ambos tienen sus proyectos individuales, pero que en el momento de unión se hacen conjuntos y uno actúa directamente sobre el otro. Con esto, si en México no se cuenta con una planta de profesores capacitados para atender una educación de calidad, entonces el problema se hace realmente mayor. Es bien sabido que en la educación persisten algunos de nuestros más graves rezagos y de nuestros mayores retos.

Concretando: si en el accionar de la educación formal mexicana, no se cuenta con profesores calificados, si a su vez éstos utilizan la *educación bancaria* como su principal eje rector, si además sumamos que en muy pocos planteles educativos existe un departamento de orientación y en los que los hay, se aplica la misma *educación bancaria* y finalmente entendemos que la educación no está exenta de la influencia de sistemas externos a ella; entonces podemos decir que la crisis de educación en México es de proporciones muy extensas y si a esto le agregamos aún más acerca de los problemas de personalidad que enfrenta un joven bachiller dada su edad mental y biológica (adolescencia), definitivamente enfrentamos una situación que rebasa ser un problema solo educativo para convertirse en un problema del orden social prioritario para su atención.

Se sabe que la finalidad de las instituciones de nivel medio superior es la de proporcionar una educación de carácter formativo e integral para preparar a los jóvenes, a fin de que puedan continuar sus estudios en niveles posteriores, además de brindar información que corresponde a las necesidades de su edad. Esta premisa, nos remite a la importancia de preparar a los jóvenes no solo académicamente, sino también socialmente, por lo que la atención desde diversas perspectivas disciplinarias es primordial.



“La educación nos conducirá a la formación de hábitos, modos de ser, de pensar y sentir, imprescindibles para vivir en este sistema, en donde las palabras educación, desarrollo, participación, comunicación, reflexión, arte, son a la vez medios y fines para tal logro.”¹⁶

La modernidad rebasa la idea de la educación tradicional, una formación pasiva y meramente receptiva queda ya, en un plano inadecuado para la sociedad actual, caracterizada por su dinamismo y enjuiciamiento aún carente de dirección. “La Educación es el desarrollo de lo estado físicos, intelectuales y mentales que exigen de un individuo la sociedad política y el medio social al que esta destinado”¹⁷, así tenemos que se deben contemplar todos los aspectos de los educandos a fin de lograr su correcta participación en el entorno social. Sería casi imposible desear que la sociedad progrese, si primero no progresan sus componentes (personas) de forma individual y social.

Las revoluciones culturales han rebasado a la educación formal y ésta ha sido reemplazada por otro proceso unilateral que es la televisión, ya que por este medio de comunicación masiva son propagadas las nuevas ideologías bajo una psicología controlada y engañosa; es decir, que cada uno de los temas tratados en ese medio es manejado a conveniencia del nuevo orden mundial. La escuela en sí, comienza a dejar de ser el semillero del conocimiento para convertirse en solo una costumbre seguida con muy poca reflexión sobre su naturaleza misma.

La empatía debe ser aplicada en todo momento con las situaciones particulares de los alumnos, no se debe permitir llevar a los planos irracionales la idea de la separación de lo subjetivo con la ciencia, ya que es justamente de lo subjetivo de donde la ciencia retoma sus preceptos, para que a su vez sean aplicados.

¹⁶ Materazzi, Miguel Angel. “Salud Mental: Una Propuesta de Educación Permanente”. 1991, Argentina Editorial Paidós. Pág. 17

¹⁷ Best Francine, Debess Maurice, et al. “Intróducción a la Pedagogía”. 1979, España. oi kos tau Ediciones. Pág. 27



Es así como el proceso cíclico de la educación debe mantenerse, en una comunión entre los demás sistemas. Una sociedad desorganizada, sujeta a una educación formal poco efectiva, es un blanco fácil de los excesos y de la fragmentación provocada por intereses de poder de aquellos que lo sustentan, así lo dijo Freire: "La mayor parte del pueblo, que emerge desorganizado, ingenuo y desesperado, con fuertes índices de analfabetismo y semianalfabetismo, llega a ser juguete del irracionalismo"¹⁸

Existen efectos de éste fenómeno que van más allá de las repercusiones sociales en el ámbito masivo que se centran en los aspectos de salud mental de los sujetos. Pueden ir desde la introversión patológica, hasta la violencia misma. La falta de apoyo en la personalidad del alumno puede llegar inclusive a generar alteraciones psicológicas en su conjunto. Como lo veremos en el capítulo siguiente.

Si la educación es la encargada de la socialización, el desarrollo de individualidades y la renovación de los intereses sociales, ¿no debería esta ser y estar al servicio de la sociedad y los individuos y no al contrario?

¹⁸ Freire Paulo. "La educación como práctica de la libertad". Pág. 82



CAPITULO II

LA SALUD MENTAL



2.1. Antecedentes históricos

Se inicia con una breve recapitulación sobre la salud mental en México. Su historia data de muchos años atrás y a través del tiempo sus avances han sido muy cortos y contrastantes con las políticas de atención en este aspecto de otras naciones en el mundo; esto se entiende en las costumbres de México.

“El primer programa institucional específico, para impulsar y orientar los servicios dirigidos a la atención de personas con padecimientos mentales, así como para promover la salud mental, fue esbozado y desarrollado en el período de 1947-1951, coordinado por el Departamento de Neuropsiquiatría e Higiene Mental de la entonces Secretaría de Salubridad y Asistencia; su principal función fue crear las bases para la planeación, organización y coordinación operativa de las actividades de salud mental, mismas que han tenido diversas orientaciones teórico-metodológicas con el transcurso de los años y con los criterios imperantes en las distintas etapas de la administración pública. Algunas de las estrategias y líneas de acción consideradas en dicho instrumento eran ampliar los servicios, impulsar la formación de recursos humanos en el campo de la salud mental, promover la investigación y reglamentar la atención a enfermos en establecimientos especializados.

Las actividades programáticas específicas se interrumpieron entre 1952 y 1958 para restablecerlas en 1959 en la SSA, coordinadas por la Dirección de Neurología, Salud Mental y Rehabilitación, cuya conducción desplegó un conjunto de acciones que incluyeron: el establecimiento de módulos de higiene mental en algunos centros de salud; la ampliación de servicios hospitalarios especializados, especialmente de tipo granja, creándose seis unidades: tres en el Valle de México y otras en Sonora, Oaxaca y Tabasco.



También se realizaron actividades de promoción a la salud mental, se auspició el entrenamiento de recursos humanos y se efectuó la investigación sobre trastornos mentales en México; durante este período, en 1964, abrió sus puertas el Centro Médico Nacional del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) desde su inicio contó con un espacio con 40 camas dedicadas al servicio de psiquiatría con buen funcionamiento y aceptación, hasta que entre 1970 y 1971 por necesidades del servicio de cirugía, desaparecieron.

En el período administrativo que abarca los años de 1964 a 1970, se reestructura la unidad central coordinadora de estos servicios y se denomina Dirección de Salud Mental, correspondiéndole como tarea sustantiva de su gestión coordinar el plan de acción conocido como *Operación Castañeda*; éste consistió en una reforma de la atención hospitalaria especializada bajo la dependencia de la SSA, por medio de la cual se cierra el *manicomio* de *La Castañeda* y se crean seis recintos hospitalarios especializados que tuvieron como principal objetivo mejorar las condiciones de vida institucional de los usuarios, a partir de la organización de nuevos modelos de tratamiento y rehabilitación que les permitiera desarrollar, a través de actividades ocupacionales, agropecuarias y talleres de terapia, diversas alternativas para su reintegración social.

En esa operación se funda el Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro". También se definió un esquema de atención hospitalario especializado en esta materia, al interrelacionar a las distintas unidades creadas, con grupos de problemas y poblaciones específicas.



El proceso fue culminado en 1968 y en conjunto las seis unidades dispusieron de 3,030 camas. Durante el periodo de 1970 a 1976, la SSA mantuvo la Dirección de Salud Mental, la cual tuvo atribuciones de planeación y programación, así como de operación de servicios, dependiendo de ella once unidades hospitalarias especializadas y algunos módulos de salud mental integrados a centros de salud. Asimismo, el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) inaugura el Instituto Nacional de Salud Mental, dando prioridad a la atención de la consulta externa de niños y adolescentes; actualmente se llama Centro Integral de Salud Mental, dependiente de la Secretaría de Salud. El programa desarrollado durante esa época estuvo compuesto, además del de orden aplicativo general, por dos subprogramas, el de atención y prevención a la farmacodependencia y el de psiquiatría comunitaria, realizándose actividades primordialmente de asistencia y prevención. Durante la administración 1976-1982, la unidad orgánica responsable fue la Dirección General de Salud Mental, que mantuvo atribuciones operativas y de programación. En esta gestión se destacan los alcances logrados en el apoyo a la ampliación de servicios especializados en psiquiatría y salud mental, integrados a servicios de salud general, tanto en centros de salud como en hospitales generales, lo que permitió elevar el número de servicios y diversificarlos. Dos áreas complementarias fueron objeto de particular impulso: la formación de recursos humanos especializados y la investigación científica en la materia, gestándose a partir de entonces la creación del Instituto Mexicano de Psiquiatría, en 1979, antes Centro Mexicano de Estudios en Farmacodependencia (CEMEF); en éste se dio especial énfasis en la atención a las adicciones, cada vez con más presencia, por lo cual se fortalecieron los Centros de Integración Juvenil (CIJ) en ese año y se creó el Consejo Nacional contra las Adicciones (CONADIC), el 8 de Julio de 1986.

El entonces Instituto Mexicano de Psiquiatría, actualmente Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente" (INP), desarrolló modelos de rehabilitación para pacientes hospitalizados; uno de estos programas se puso en operación de 1980 a 1982 en el Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Álvarez" e incluyó tratamiento intrahospitalario, participación de la familia y seguimiento extrahospitalario.



La administración del período comprendido entre 1982 a 1988 determina y ejecuta amplias y sustantivas transformaciones en la organización y funcionamiento de la SSA, a partir de entonces denominada Secretaría de Salud; se deroga el Código Sanitario y se expide la Ley General de Salud. Los servicios de psiquiatría y salud mental, que hasta entonces dependían operativamente de la Dirección General de Salud Mental, se transfirieron a las autoridades estatales de salud y en el nivel central sólo se mantuvieron las atribuciones de tipo normativo, disponiéndose la creación de una Dirección de Área con estas funciones, integrada a la Dirección General de Regulación de los Servicios de Salud. En 1987, a través de esta estructura, son expedidas cinco normas técnicas específicas para la prestación de los servicios de salud mental; los resultados de este esfuerzo fueron desiguales.

La siguiente administración 1988-1994 mantiene el mismo esquema de organización y estructura; sin embargo, se logra identificar la necesidad de apoyar los servicios a partir de iniciativas y recursos provenientes del nivel central, en virtud del limitado respaldo que se les asigna por parte de los estados. En este marco, se aportan recursos que permiten remodelar y equipar parcialmente a 20 hospitales especializados públicos y se crean dos nuevos servicios hospitalarios.

En el nivel local, algunas unidades fortalecen sus programas y se sitúan en un plano de avanzada modernización de la atención, mientras que otros servicios permanecen sumidos en niveles de atención insatisfactorios, que demandarán esfuerzos considerables para incorporarlos en un proceso de mejora sustantiva.

Una acción relevante de este período fue el establecimiento, por gestión del secretario de Salud, de un cuerpo colegiado ex profeso para impulsar los servicios especializados: la Comisión para el Bienestar del Enfermo Mental.



En el inicio de la administración federal 1994-2000, se disponía de una estructura administrativa para cumplir con los acuerdos del Consejo Nacional contra las Adicciones, de una Dirección de Normas en Salud Mental, Rehabilitación y Asistencia Social y se integraron los Consejos Estatales contra las Adicciones, con diferente nivel de representación, pero con apoyos administrativos comunes, en aras de una mayor eficiencia y costo-beneficio. Un acuerdo del secretario de Salud, a principios de 1995, integró la Dirección de Normas de Salud Mental, con el Consejo Nacional contra las Adicciones dependiendo de la entonces Subsecretaría de Servicios de Salud. Sin embargo, la dificultad administrativa de reunir ambas áreas propició el regreso a las fórmulas iniciales. El Programa de Reforma del Sector Salud 1995-2000, destaca la importancia de la salud mental como elemento fundamental que determina cada una de las actividades de los seres humanos y en consecuencia señala la necesidad de superar los prejuicios relacionados con estos problemas y servicios, para proceder a actualizarlos y adecuar su funcionamiento, contemplando para ello una mayor apertura y el compromiso de las familias, la comunidad y la sociedad en general. Su objetivo general fue promover la salud mental y reducir los efectos sociales que son producto de los trastornos psiquiátricos y de la conducta.

Para alcanzar estas metas, durante la primera mitad de la pasada administración, se llevaron a cabo entre otras las siguientes acciones:

- La expedición de la Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA2-1994, que tiene como objeto uniformar criterios sobre la atención hospitalaria psiquiátrica y la protección de los derechos humanos de los pacientes. Para su elaboración se contó con una participación plural que incluyó a ciudadanos, representantes institucionales del Sector Salud, profesionales del campo de la salud mental, sociedades académicas y profesionales, legisladores, instituciones de asistencia privada y organismos no gubernamentales.



- El establecimiento y desarrollo de un subprograma para el fortalecimiento de la calidad de la atención en unidades hospitalarias especializadas, mediante el cual se asignan recursos humanos, materiales y financieros para cubrir las necesidades y posibilitar los procesos de mejora de atención a los usuarios.
- La creación de la Coordinación de Salud Mental (COORSAME), órgano desconcentrado, para conducir, organizar, vigilar y evaluar el desarrollo de las acciones en materia de estos servicios y a la que compete impulsarlos en el nivel nacional; esta coordinación se establece legalmente a partir del mes de agosto de 1997.

En 1996 se inauguró en Ayala, Morelos, el Centro Federal de Rehabilitación Psicosocial (CEFEREPSI) dependiente de la Secretaría de Seguridad Pública, para pacientes internos con diagnóstico de enfermedad mental que cumplen una condena.

El 15 de septiembre de 2000 se publica en el Diario Oficial de la Federación, la creación del Órgano Desconcentrado de los Servicios de Salud Mental, sustituyendo a la Coordinación de Salud Mental.

De esta manera, en la actual administración se cuenta con un Comisionado del Consejo Nacional contra las Adicciones, con rango de subsecretario y una Dirección General de los Servicios de Salud Mental”.¹⁹

¹⁹ “Programa de Acción en Salud Mental”, Secretaría de Salud 2000 – 2006. Pág. 9 - 11



2.2. Definiendo la salud mental.

Según la OMS la Salud Mental es el bienestar que una persona experimenta como resultado de su buen funcionamiento en los aspectos cognoscitivos, afectivos y conductuales, y, en última instancia el despliegue óptimo de sus potencialidades individuales para la convivencia, el trabajo y la recreación. La salud mental es un estado de bienestar personal y autoaceptación.

“La salud mental es un aspecto de la salud integral, inseparable del resto y se refiere no solamente a la ausencia de enfermedades y trastornos mentales, sino también al ejercicio de las potencialidades para la vida personal y la interacción social, que son inherentes a la naturaleza del hombre y condicionan su bienestar. Una actitud mental equilibrada permite afrontar de manera más eficaz el estrés de la vida cotidiana, realizar un trabajo fructífero y hacer aportaciones positivas a la comunidad. Se trata de un fenómeno complejo determinado por múltiples componentes biológicos y psicosociales”.²⁰

Dentro de Trabajo Social se entiende a la Salud Mental como “la actitud de asumir, elaborar y arbitrar alternativas de solución frente a situaciones problemáticas que crean tensiones y que la enfermedad mental... es una reacción de defensa en sentido de reemplazo y compensación, al par de abolir las funciones de la conciencia”²¹

La salud mental como se puede entender no es un aspecto aislado de la salud, sino que en conjunción con la salud biológica determinan el grado de bienestar de un individuo en este rubro.

²⁰ *Ibíd.* Pág. 12

²¹ Kisnerman, Natalio. Salud Pública y Trabajo Social. Argentina, 1990. Editorial Hvmánitas. Pág. 84



Mas hay que puntualizar que la presencia de la enfermedad de cualquier índole atrae consigo una interdependencia en el grado de afectación; es decir, que si un sujeto presenta una sintomatología de un trastorno mental es más probable que desarrolle enfermedades físicas que una persona mentalmente equilibrada y a su vez una enfermedad física será factor detonante para la presencia de trastornos del orden mental.

Ejemplo

En la experiencia desarrollada en el proceso de investigación en San Pablo Huixtepec Oaxaca para esta tesis, se encontró un caso que ejemplifica ésta relación de salud mental y física. Un joven de primer año de bachillerato presentaba problemas de lenguaje y concentración, así como deficiencias en su proceso de socialización, todas éstas derivadas de una enfermedad neurológica. Su desempeño escolar y personal no era del todo favorable, sin embargo,, mantenía un grado de aceptación hacia su entorno en general, finalmente debido a la carencia de atención profesional y sobretodo a la falta de información sobre su sintomatología y sus consecuencias por parte de las personas que participaban en su vida de relación, el joven falleció a la corta edad de 16 años

VÉASE CAPITULO IV

"Los conocimientos actuales indican que hay mucho de «físico» en los trastornos «mentales» y mucho de «mental» en los trastornos «físicos»".²² Por tanto la vida social de los individuos dependerá sustancialmente del estado de salud que éste presente. Sus interacciones sociales dependen en gran medida de un equilibrio en su salud mental.

El 15% de la población mundial sufre al menos una vez en la vida algún tipo de problema de salud mental lo suficientemente grave como para requerir tratamiento médico, aunque ello no implica que este porcentaje de población esté dispuesta a recibirlo.

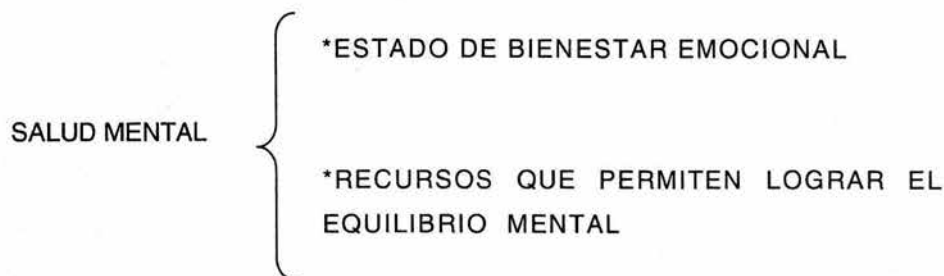
²² DSM-IV "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales". Editorial Masson. España 1995. Pág. 7



Si se parte de una aparente salud por el hecho de no presentar síntomas o malestares, es posible que el número sea alarmantemente mayor.

La salud mental se concibe como un estado de bienestar emocional reflejado en la capacidad de adaptabilidad, estabilidad, productividad y satisfacción que favorezcan un equilibrio. La forma de pensar, sentir y de actuar del ser humano junto con su entorno, tiene un puntaje que determina el grado de salud mental.

Para entender un poco más lo que es la salud mental, se necesita conocer también la parte contraria, es decir, la ausencia o deficiencia de salud mental.



Intentando definir la enfermedad mental o trastorno mental el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM IV, define al trastorno mental como: "un síndrome o un patrón comportamental o psicológico de significación clínica, que aparece asociado a un malestar (p. ej. dolor), a una discapacidad (p. ej. deterioro en una o más áreas de funcionamiento) o a un riesgo significativamente aumentado de morir o de sufrir dolor, discapacidad o pérdida de libertad. Además, este síndrome o patrón no debe ser meramente una respuesta culturalmente aceptada a un acontecimiento particular (p. ej. la muerte de un ser querido). Cualquiera que sea su causa, debe considerarse como la manifestación individual de una disfunción comportamental, psicológica o biológica. Ni el comportamiento desviado (p. ej. político, religioso o sexual) ni los conflictos entre el individuo y la sociedad son trastornos mentales, a no ser que la desviación o el conflicto sean síntomas de una disfunción".²³

²³ *Ibíd.* Pág. 7



Sin embargo, toda disfunción tiene su génesis en una serie de multifactores influyen en la presencia de un trastorno mental, factores congénitos. “La influencia de los factores congénitos en el desarrollo de la enfermedad mental están fuera de toda discusión. Los estudios de concordancia en gemelos han corroborado su participación de manera inobjetable; esto pueda confirmado por los estudios de adopción, ya que independientemente de que una persona sea educada por padres no consanguíneos, su riesgo para sufrir la enfermedad dependerá de la cercanía genética con sus padres biológicos. Se ha demostrado que muchos de los principales trastornos psiquiátricos están asociados a factores hereditarios, congénitos y sociales. En el caso de la esquizofrenia, por ejemplo, un familiar de primer grado de un paciente afectado tiene alrededor de 10% de posibilidades de padecer la enfermedad, posibilidad que aumenta hasta casi 50% si el afectado es un hermano gemelo monocigótico; el trastorno depresivo presenta una agrupación familiar similar; en los familiares de primer grado es de 8 a 18 veces más probable padecer un trastorno del ánimo que en la población general, mientras que los gemelos monocigóticos presentan una concordancia de 50%. De hecho se ha mencionado al componente genético como el primer determinante de la personalidad”²⁴.

Para poder determinar las causas congénitas se necesitan de investigaciones en la morbilidad familiar de varias generaciones y así encontrar en foco de origen de dicha predisposición, en el aspecto que incumbe a los trabajadores sociales, otro factor determinante en la aparición de la enfermedad mental, deriva de las interacciones sociales.

²⁴ Programa de acción en salud mental. Pág. 7.



Algunos otros factores se centran en las influencias ambientales. "Las agresiones del medio ambiente sobre el desarrollo del sistema nervioso central, desde la gestación hasta la madurez, repercuten en una alteración de su formación, que irá en relación directa a la intensidad de la agresión, la etapa del desarrollo en que se produzca y la vulnerabilidad genética del individuo. Estas agresiones sobre el individuo pueden ocurrir en la etapa prenatal, perinatal y postnatal. Dentro de los factores prenatales asociados más frecuentemente a los trastornos mentales, se encuentran la desnutrición, las infecciones, la incompatibilidad sanguínea, el abuso de sustancias o medicamentos y los accidentes y enfermedades de la madre. Los factores perinatales más asociados al desarrollo posterior de trastornos mentales son el trauma obstétrico, el más estudiado de los factores, las alteraciones de peso del producto, la edad gestacional, las infecciones intrauterinas y enfermedades propias de la madre como la preeclampsia".²⁵

La personalidad, la conducta y las emociones son aspectos psicológicos dependientes de las relaciones sociales y de la forma en la que cada sujeto las interprete. Si una persona recibe estímulos positivos, tendrá más apertura para modificar alguno de los aspectos antes mencionados.

"Uno de los supuestos centrales de la interacción simbólica es el de que nuestra identidad surge a partir de nuestras propias interpretaciones del intercambio social con otros miembros de la sociedad. En gran parte, llegamos a saber quiénes somos nosotros mismos, al ver lo que otras personas hacen de nosotros y al comprender de que manera actúan ellos hacia nosotros".²⁶ Socialmente hablando, el ser humano interactúa en diversos sistemas sociales e interpreta a cada uno de ellos desde su visión muy particular, pero influenciada por las experiencias y creencias que conforman su estado psicológico. Como ya lo veíamos con anterioridad cada sistema influye sobre otro y el sujeto reacciona ante ésta dinámica a partir de las enseñanzas que obtuvo en cada sistema.

²⁵ Ibid. pág. 8

²⁶ Cochrane Raymond. "La creación social de la enfermedad mental". Primera edición. Ediciones Nueva visión. Buenos Aires, Argentina 1991. Pág. 147



Ejemplo

Regresando nuevamente a la experiencia en Oaxaca, los niveles de pobreza ejercen una fuerte influencia sobre el desempeño social de los jóvenes que en general se asociaban en pequeños grupos de afinidad cuya característica principal oscilaba entre los problemas intrafamiliares

VÉASE CAPITULO IV

Una enfermedad de tipo mental comprende la manifestación de algún resultante presentado por la dificultad para desarrollar la conducta, expresarse mediante las capacidades creativas, o, como se menciona arriba, definir situaciones individuales como los problemas presentados en etapas anteriores.

“Se ha demostrado la relación entre la exposición a factores psicosociales y la salud en general; esto tiene su origen en la agresión hacia el individuo provocada por la inseguridad y tensión que se produce en el contexto físico y social. Este proceso daña la convivencia humana, propicia la aparición y mantenimiento de diversos fenómenos sociales como pobreza, violencia urbana, violencia familiar, fuerte presión en el lugar de trabajo, inseguridad de empleo, bajo apoyo social, conductas adictivas, desintegración familiar, niños en situación de calle, explotación sexual y abuso físico de menores, entre otros, así como el incremento de los problemas epidemiológicos del subdesarrollo como la desnutrición e infecciones, que se mezclan con las enfermedades originalmente propias del primer mundo”.²⁷

Ejemplo

En el proceso realizado en Oaxaca y en la investigación llevada a cabo en la ENP plantel 2, se encontró con diversas situaciones problema como la desintegración grupal, la limitación a la expresión y participación grupal, etc., que generan malestares a los alumnos y en consecuencia a su entorno social.

VÉASE CAPITULO IV

²⁷ Programa de acción en salud mental. Pág. 15.



Desde sus inicios el hombre ha interactuado en sociedad para obtener sus medios de subsistencia y satisfactores, como el vestido, la alimentación, el afecto, la necesidad de expresión y la comunicación, etc. Este interactuar con sus semejantes ha logrado de la misma manera generar diversos males sociales dado la diversificación de satisfactores, la accesibilidad, la calidad y forma, etc., como el encarecimiento, y la insatisfacción.

“La insatisfacción de las necesidades humanas fundamentales determina las diversas modalidades de salud y enfermedad.”²⁸ Esto debido a que un individuo no lograra un desarrollo pleno y normal sin tener sus necesidades prioritarias cubiertas. Y aunque existen diversas formas de lograr esto, las personas tienen una imagen, que en la mayoría de los casos no es alcanzada. Por ello, la *cesantía* (González G. Mario), es decir, el carecer durante lapsos prolongados de tiempo de formas de satisfacer algunas necesidades humanas, viene a favorecer la aparición de patologías que sin la correcta atención, pasan a ser verdaderos detractores del desarrollo personal y social. Si se considera que todo comportamiento humano está relacionado con el medio que lo rodea, entonces se deduce que el medio que circunda a niños, jóvenes y adultos, en muchos casos afecta la salud física y por ende mental de las personas.

“Hacia el final del siglo XX, la llamada *enfermedad mental* sigue conllevando el estigma de la locura, la desadaptación, el desajuste, debilidad y, sobre todo, la peligrosidad para la sociedad *sana* y *normal* que persiste en protegerse y aislar todo ese conjunto de desviados que no encuentran la forma y el camino para reinsertarse socialmente”.²⁹ Habiéndose comprobado que los trastornos mentales muchas veces son influenciados, de modo decisivo, por el medio en que vive el enfermo, por sus circunstancias vitales, por las dinámicas de las relaciones interpersonales, importa de muy especial manera descubrir e instrumentar los recursos aptos para actuar sobre estos factores, contrarrestándolos (cuando son negativos) o propiciándolos (cuando son positivos).

²⁸ *Ibíd.* Pág. 72

²⁹ Castillo Nechar, Marcelino coor. “Salud Mental, Sociedad Contemporánea”. 2000, México. UAEM Pág. 30.



Asistido por las carencias o deficiencias físicas, psicológica y sociales sin posibilidad de ser confrontadas satisfactoriamente, luego entonces pueden traducirse en trastorno, e indudablemente esto afectará en la relación con el medio social.

Como ya se menciona de la salud mental depende es estado de la salud física y viceversa, de ahí la importancia que tiene esta para el buen funcionamiento personal y social. En nuestro país, la burocratización en todos los sectores sociales ha mermado la capacidad de respuesta de las instituciones, este es el caso del sector salud, y en particular de la salud mental.

Los insuficientes recursos económicos destinados a la atención de los grupos más vulnerables, la falta de espacios y de personal capacitado para realizar las tareas propias del área, el nulo compromiso de algunas familias (destacando su importancia como pilar de la sociedad) y de instituciones educativas (encargadas estas de formar e informar sobre el entorno); han llevado al agravamiento, y en muchos casos a la aparición de patologías mentales que bien pudieron ser evitadas con el correcto manejo de conocimientos.

La vulnerabilidad se determina en la afectación de uno a más sistemas de la interacción social, la vida en sociedad mantendrá factores positivos que sean determinantes del equilibrio mental; sin embargo, existen otros factores riesgosos que colocarán en una posición desventajosa al individuo respecto a algún trastorno mental "Los determinantes de la salud que operan en una comunidad se traducen en factores de riesgo y de protección que influyen en la salud física y mental de los individuos que la integran.

"Los factores protectores son las condiciones, situaciones o características de la persona, familia o grupo social que funcionan como mecanismos para proteger o para potenciar sus capacidades y que les permite estar fortalecidos ante las situaciones de riesgo o cuando se encuentran en una situación de adversidad.



Éstos moderan el impacto del estrés y regulan los síntomas transitorios para lograr el bienestar físico y psicosocial, además de reducir la posibilidad de que se presente un trastorno. Los factores de riesgo son todas aquellas condiciones que propician que un trastorno mental se desarrolle y pueda agravar las circunstancias, el estado de salud físico, emocional o social de la persona, familia o comunidad expuesta a los factores biológicos y psicosociales.

Los factores de un solo riesgo pueden tener diversos niveles de impacto y crear combinaciones de gran efecto interactivo, por lo que la exposición prolongada a varios factores de riesgo tiene un efecto acumulativo. Las cadenas de riesgo operan a través del tiempo para aumentar la vulnerabilidad, como es el caso de la pobreza; sin embargo, existen otros que pueden precipitar la aparición de algún trastorno, como es el caso de la falta de atención a los hijos por parte de los padres.

Los cuadros V y VI muestran factores generalmente aceptados por médicos e investigadores como importantes contribuyentes potenciales, en la formación de trastornos mentales y en la salud mental. Muchos de estos factores son específicos de ciertas etapas de la vida, en particular de la infancia; otros tienen impacto a lo largo de la vida como la desventaja socioeconómica.

La comprensión epidemiológica de las causas, determinantes y factores protectores y de riesgo de problemas y trastornos mentales, sobre todo en niños, está más clara ahora que hace 20 años. Es evidente que muchas de estas influencias se encuentran fuera del campo de los servicios de salud mental".³⁰

³⁰ Ibid. Pág. 10



CUADRO V
Factores protectores que influyen favorablemente en la salud mental de los individuos (especialmente los niños)

INDIVIDUALES	FAMILIARES	ESCOLARES	SOCIALES	EVENTOS
Alimentación adecuada.	Padres que proveen cuidado y ayuda.	Sentimiento de pertenencia.	Relación cercana con una persona significativa (compañero/mentor)	Relación cercana con una persona significativa (compañero/mentor)
Cercanía o apego con la familia.	Armonía familiar.	Clima escolar positivo.	Oferta de oportunidades en momentos críticos o en cambios importantes.	Oferta de oportunidades en momentos críticos o en cambios importantes.
Inteligencia superior a la media.	Familia segura y estable.	Grupo de pares prosocial.	Seguridad económica.	Seguridad económica.
Logros escolares.	Familia pequeña.	Colaboración y apoyo.	Buena salud.	Buena salud.
Habilidades en la resolución de problemas.	Más de dos años entre embarazos.	Responsabilidades.	Acceso al mercado laboral.	
Autocontrol.	Responsabilidades en la familia (de adultos y niños).	Oportunidades de éxito y reconocimiento de logros.	Vivienda digna.	
Habilidad social.	Relación de apoyo con otro adulto (de un niño o un adulto).	Reglas en la escuela en contra de la violencia.		
Habilidades de relación.	Normas y moral sólidas en la familia.			
Optimismo.	Comunicación afectiva.			
Creencias morales.	Expresión emocional.			
Valores.				
Autoestima.				

Cuadro VI
Factores de riesgo con influencia potencial en el desarrollo de problemas de salud mental en individuos (Especialmente niños)

INDIVIDUALES	FAMILIARES	ESCOLARES	SOCIALES	EVENTOS
Alteraciones genéticas.	Madre adolescente.	Peleas y/o riñas.	Desventaja socioeconómica.	Abuso físico, sexual y emocional.
Daño cerebral prenatal.	Padre o madre soltero.	Rechazo de los padres.	Discriminación social y cultural.	Muerte de un familiar.
Nacimiento prematuro.	Familia numerosa.	Bajo apego a la escuela.	Violencia y criminalidad en la zona de vivienda.	Enfermedad física o discapacidad.
Daño al nacer.	Modelos con rol antisocial.	Manejo inadecuado de la conducta.	Densidad de población y condiciones inadecuadas de la vivienda.	Desempleo/Inseguridad de empleo.
Bajo peso y complicaciones al nacer.	Falta de armonía y/o violencia familiar.	Grupo de pares desafiante.	Falta de servicios de apoyo como transporte y lugares de recreo.	Falta de hogar.
Discapacidad física e intelectual.	Familia disfuncional.	Fracaso escolar.	Aislamiento social.	Encarcelamiento.
Salud deficiente en la infancia.	Divorcio y/o separación.	Cambios de escuela.	Sociedad competitiva.	Pobreza o inseguridad económica.
Apego inseguro en la infancia.	Negligencia con el cuidado del niño.	Relaciones insatisfactorias.		Accidentes de trabajo.
Inteligencia deficiente.	Desempleo prolongado de los padres.	Deserción escolar.		Responsabilidad en el cuidado a un enfermo o discapacitado.
Temperamento difícil.	Abuso de sustancias en los padres.	Falta de expectativas.		Residencia en un lugar de cuidados o asilo.
Enfermedad crónica.	Problemas mentales en los padres.	Expectativas falsas.		Guerra o desastres naturales.
Habilidades sociales deficientes.	Disciplina inconsistente y/o rígida.			
Autoestima baja.	Experiencias de rechazo.			
Alienación/aaislamiento.				
Impulsividad.				

Fuente: Plan de Acción en salud mental. Pág. 16 y 17.



Un punto básico en el tratamiento de la Salud Mental es la prevención, no solo con el afán de disminuir los números de estadísticas institucionales o gubernamentales; sino con el firme propósito de propiciar en las personas un verdadero desarrollo para su crecimiento individual y social. Para esto, es importante velar por la aparición de las situaciones que encaminen a los individuos hacia una vida emocional "normal" (Escandón Roberto, 1994), con el libre acceso a los mecanismos que permitan dicha condición de crecimiento. Un individuo no será normal si no presenta alguna situación problema de estrés, conducta, negatividad, etc.; sino que al presentarse estas, tendrá las herramientas para superarla.

Según Margaret Mead, el estrés emocional está determinado por motivos culturales. Si bien no hay que dejar de lado la parte individual, hay que tomar en cuenta que esta muchas veces esta dictada por los estándares sociales; luego entonces se encuentra que como usualmente pasa en nuestro país, se desconocen y desechan las creaciones negativas de sus habitantes. Es labor casi imposible lograr un desarrollo sano en una sociedad donde se juegan los papeles de la competencia, el desinterés, la apatía, etc.



2.3. Salud mental y adolescencia

Hemos determinado los factores detonantes de alguna enfermedad mental, muchas de ellas en la niñez, sin embargo, hay que considerar de forma más detallada el grupo de edad que ésta tesis retoma como punto de investigación: la adolescencia. La adolescencia en su más puro significado, es la etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. No obstante esto representa un reto debido a la relatividad de las valoraciones que se han formado; se califica a los adolescentes como el progreso o el retroceso.

No es posible dar un concepto general, pues no es lo mismo ser un miembro de una familia solvente, a ser habitante de una colonia marginal. La concepción varía en espacio y tiempo, no se puede definir solo como un periodo cronológico, sino que se deben de tomar en cuenta las características biológicas y la percepción social. El periodo está relacionado con cambios físicos, capacidades intelectuales y del pensamiento (Piaget, desarrollo sexual y emocional). La meta de los adolescentes es la de transitar de una dependencia hasta la independencia.

En la adolescencia se presentan la necesidad de independencia y la presión por las expectativas sociales de éxito. Esto viene a provocar un alto grado de estrés en los adolescentes, que traen consigo estados de grave deterioro psicoemocional y social. Es en esta etapa donde la importancia de las figuras *ejemplares*, se hace latente. Esto los lleva a hacer su propia búsqueda de identidad con lo cual se rechazan y limitan a entrar a un círculo donde ellos se desenvuelven como necesidad de expresar su ideología.

El adecuado entorno los llevara a un mejor desarrollo en todos los ámbitos. Como se vio anteriormente una parte no puede cambiar sin afectar a la otra. Es necesaria la correcta interacción entre pares, maestros, sociedad, pero principalmente entre la familia.



Como primer organismo socializador, se destaca la importancia de los primeros contactos, si dentro del núcleo familiar existen situaciones problema que deterioren la autoestima del adolescente, este experimentará diversas emociones que van desde el temor hasta la agresión e inclusive la violencia en su medio exterior. La agresión nace cuando se le impide a un ser vivo satisfacer sus necesidades vitales (Materazzi).

Es esta una etapa de crisis, que como sabemos tenderá a presentar dos resultados:

- * Mejora. Reflejada en la calidad de vida, el desarrollo y el crecimiento.
- * Regresión. Presencia de patologías, retraso en el aspecto psicosocial, estancamiento en alguna etapa del desarrollo.

De la información adquirida, del grado de autoestima que se tenga y principalmente, de las acciones preventivas que se implanten, dependerá el resultado de este cambio.

Ahora bien, "La comunicación es el factor determinante de las relaciones (que un individuo) establecerá con los demás, y lo que sucederá con cada una de ellas en el mundo"³¹, por lo que proveer de la enseñanza necesaria, la libertad suficiente y el espacio vital para la práctica de esta es una de las principales tareas de los que rodean al adolescente.

Todas las experiencias negativas por las que pasemos a lo largo de nuestra vida, darán como consecuencia a nuestra existencia ciertas dudas y temores, que incluso pueden llegar a comprometer nuestras metas futuras. "El compromiso no es mejor cuando no tiene dudas, sino cuando existe a pesar de ellas".³²

³¹ Satir, Virginia. "**Nuevas Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar.**" 1991, México. Editorial Pax. Pág. 64

³² Materazzi, Miguel Angel. "**Salud Mental: Una Propuesta de Intervención Permanente.**" 1991 Argentina. Editorial Paidós. Pág. 19



Siendo el bachillerato el nivel escolar de recepción de adolescentes mayoritariamente, es preciso determinar ciertas características psicológicas generales en la etapa adolescente, si bien la reacción de cada individuo es distinta en ésta fase del desarrollo y como hemos mencionado las experiencias de la vida cotidiana determinan las formas conductuales, existen ciertos factores que distinguen a la adolescencia de otras etapas del desarrollo evolutivo.

Con este fin retomamos las ideas de Petrovsky en su libro de "Psicología evolutiva y pedagógica". En él, Petrovsky menciona que la adolescencia es: "la situación de la adolescencia en el ciclo del desarrollo infantil, esta reflejada entre otras de sus denominaciones: periodo de <<transición>>, <<difícil>>, <<crítico>> que registran la complejidad y la importancia de los procesos de desarrollo que se operan a ésta edad, vinculados al paso de una época a otra.

El primer factor de desarrollo de la personalidad adolescente es su propia actividad social intensa, esto determina por una parte, que en el adolescente coexistan rasgos de <<infancia>> y de <<adultez>>, y, por otra, que en adolescentes de la misma edad cronológica existan diferencias esenciales en los niveles de desarrollo de los distintos aspectos de la edad adulta".³³

El autor hace referencia a las primeras relaciones satisfactorias entre el adolescente y los adultos, sus pares y por último ellos mismos, refiriéndose a ellos mismos desde el punto de vista de proyectos sobre su personalidad y el futuro en sí. Una etapa de crisis, entendiendo ésta, como el paso de una fase deteriorada (la niñez) a otra socialmente más compleja (la adultez), recordar que toda crisis conlleva la oportunidad del cambio.

³³ Petrovsky A. V. "Psicología evolutiva y pedagógica". Editorial Cartago primera edición en español. México 1993. Pág. 120



Por otro lado, cada adolescente manifiesta sus rasgos adultos en forma diferente, mientras algunos aún presentan intereses "infantiles" de juego y de trato con los compañeros, algunos otros se inclinan por haciendas intelectuales de estudio y del futuro próximo. "La importancia de la adolescencia esta determinada porque en ella se echan las bases y se esboza la orientación general en la formación de las actitudes morales y sociales de la personalidad".³⁴ "El periodo de la adolescencia se considera difícil y crítico. Tal valoración está condicionada, primero, por la multitud de cambios cualitativos que se producen en este periodo, los que a veces asumen el carácter de transformación radical de las anteriores características, intereses y relaciones del niño; esto puede ocurrir en un plazo relativamente breve, suele ser inesperado y hace que el proceso de desarrollo tenga lugar a saltos y de un modo tempestuoso.

Segundo, los cambios ocurridos, muchas veces están acompañados por la aparición, en el propio adolescente, de considerables dificultades subjetivas de distinto orden y además por dificultades en su educación: el adolescente no se somete a la influencia de los adultos, surgen en él diversas formas de desobediencia, resistencia y protesta".³⁵

Ante ésta desobediencia mencionada por Petrovsky, la relación del adulto hacia el adolescente se debe ver forzada a cambiar de sentido, ya que en muchas ocasiones el adulto sigue observando al adolescente desde una perspectiva infantil e irresponsable, continúan tratando de mandar sin discusión, ni análisis previo. Es justamente la etapa adolescente la que marca la personalidad adulta de los individuos, por lo tanto debe contener las primeras aproximaciones al dialogo y la negociación fundamentales en la etapa adulta.

³⁴ Ibid. Pág. 121

³⁵ Ibid. Pág. 121



“Esa actitud, por una parte, entra en contradicción con las tareas de la educación y obstaculiza el desarrollo de la madurez social del adolescente y, por otra parte, entra en contradicción con la idea que tiene el adolescente con grado de su propia adultez y con sus pretensiones de adquirir nuevos derechos. Es ésta contradicción la que origina los conflictos y las dificultades que surgen en las relaciones del adulto y el adolescente a causa de la divergencia de sus ideas sobre el carácter de los derechos y el grado de la independencia de éste último”.³⁶

Hay que recordar que el adolescente tiene a valorar a otros de una manera mucho más profunda y significativa que a sí mismos, los modelos a seguir son factor ineludible de la formación de la personalidad en él. Él busca rodearse de personas que lejos de significar más dificultades por la diferencia de caracteres, logran ampliar el panorama perceptivo otorgando elementos heterogéneos a su propia heterogeneidad.

Los estereotipos juegan un papel trascendental aquí, mientras que los comerciales de *moda*, tienen una influencia determinante en los estilos de vestir e inclusive de comportamiento, la vida de la imagen repercute en la forma de comprensión de la realidad; es decir, que en algunos adolescentes, el tipo de cultura que transmiten los medios de comunicación masiva, está por encima de los fenómenos sociales y la dinámica social propiamente dicha. Los modelos de imitación no son normalmente llevados a un proceso de juicio cognoscitivo en el adolescente, sino que son retomados por lo aparente, esto sumado a los conflictos de personalidad en el adolescente, crean así factores sociales que pueden detonar en problemas de salud mental.

Como se había mencionado con anterioridad los multifactores externos propiciantes de la inestabilidad mental están ínter lazados con la etapa evolutiva del sujeto, es así como encontramos en la adolescencia factores fundamentales para determinar una mayor propensión hacia algún trastorno del índole mental, ya sea ésta emocional, conductual, cognitivo, etc.

³⁶ *Ibíd.* Pág. 133



En México, existen debido a su dinámica poblacional, una cantidad muy significativa de factores detonantes de inestabilidad mental. Su demografía tendiente al hacinamiento, factores estresantes como el desempleo, la delincuencia, analfabetismo y/o bajo porcentaje de escolaridad, economía insuficiente, entre otros muchos más.

En el capítulo cinco se analizará la importancia que desempeña la educación formal respecto a la estabilidad mental de los adolescentes del bachillerato y a su vez el grado trascendental que juega la salud mental en el aprovechamiento escolar propiamente, es bajo un proceso inalienable y cíclico entre estabilidad mental y educación.



Salud Mental

Bienestar emocional
(Estabilidad, adaptabilidad,
productividad, satisfacción
plena)

Educación Formal en el bachillerato
(Proceso de enseñanza aprendizaje
aproximaciones a las relaciones
igualitarias con sus pares y a las
primeras relaciones
adolescente adulto)





CAPITULO III

**PRINCIPALES TRASTORNOS
MENTALES DERIVADOS DE LA
SOCIALIZACIÓN**



3.1 Socialización.

La socialización es la parte que permite al hombre obtener experiencias para el aprendizaje de la vida en sociedad. En la socialización acontece el fenómeno de la interrelación con pares y con jerarquías de edad cronológica. La socialización está condicionada en un primer plano por la concepción de la realidad de cada sujeto, su personalidad per sé, en un segundo plano como ya lo hemos revisado, el control social de las instituciones que conforman a la misma, por ejemplo, la escuela, la religión, y el más importante de todos, la familia, de ésta manera podemos observar que la personalidad de cada sujeto está directamente determinada por las experiencias de socialización.

Siendo la familia la principal y primera institución de control social y por tanto de socialización, entendemos así su trascendencia en la formación de una personalidad individual y social. "Una primera personalidad que se construye durante la infancia, particularmente a través de las identificaciones de los padres y del conflicto edípico. Esta personalidad implica el inconsciente freudiano. Lo cual no quiere decir que todo el inconsciente se estructure familiarmente que la parte que aparece durante la cura es la que está estructurada familiarmente. A partir de ésta personalidad psicofamiliar y durante toda la vida, el individuo hará proyecciones en el campo de lo social, de modo tal que en su inconsciente la sociedad será vivida por él como una familia, los superiores jerárquicos como padres y la trasgresión a la autoridad de estos padres sociales como fuentes de culpabilización. Es decir que inconscientemente tendrá miedo de perder el amor de estas figuras paternas internalizadas. Como vemos la autoridad es siempre el temor inconsciente de perder el amor de los padres. Es el miedo que por miedos antiguos instalados en las más antiguas etapas de la vida".³⁷

³⁷ Mendel Gerard. Sociopsicoanálisis y educación. Facultad de Filosofía y letras de la Universidad de Buenos Aires. Primera edición, abril 1996. Pág. 35



Si bien, cada trastorno del índole mental tiene múltiples formas de gestación, de igual manera existen trastornos que son generados en la infancia y desarrollados en las demás etapas evolutivas y existen algunos otros que aparecen en etapas adultas como la demencia por ejemplo, ya que ésta en la infancia es considerada como retraso mental. Lo que en ésta tesis nos involucra es hablar sobre aquellos que aparecen en la infancia y en la adolescencia, retomando una vez más el DSM IV (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales), se abordarán los principales trastornos de éstas dos etapas del desarrollo evolutivo.



3.2 Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia.

“El hecho de presentar una sección específica destinada a trastornos que suelen diagnosticarse por primera vez durante la infancia, la niñez o la adolescencia es sólo una cuestión de conveniencia, y no se pretende sugerir que exista alguna distinción clara entre trastornos «infantiles» y «adultos». Aunque la mayor parte de los sujetos con estos trastornos se presentan en la asistencia clínica durante la infancia o la adolescencia, a veces los trastornos en cuestión no se diagnostican hasta la etapa adulta. Además, varios trastornos incluidos en otros apartados suelen tener su inicio durante la infancia o la adolescencia.

Retraso mental. Este trastorno se caracteriza por una capacidad intelectual significativamente por debajo del promedio (un CI <<Coeficiente Intelectual>> de aproximadamente 70 o inferior), con una edad de inicio anterior a los 18 años y déficit o insuficiencias concurrentes en la actividad adaptativa. Se presentan códigos separados para *retraso mental leve, moderado, grave y profundo*, así como para *retraso mental de gravedad no especificada*.

Trastornos del aprendizaje. Estos trastornos se caracterizan por un rendimiento académico sustancialmente por debajo de lo esperado dadas la edad cronológica del sujeto, la medición de su inteligencia y una enseñanza apropiada a su edad. Los trastornos específicos incluidos en este apartado son: *Trastorno de la lectura, trastorno del cálculo, trastorno de la expresión escrita y trastorno del aprendizaje no especificado*.



Trastorno de las habilidades motoras. Incluye el *trastorno del desarrollo de la coordinación*, caracterizado por una coordinación motora que se sitúa sustancialmente por debajo de lo esperado dada la edad cronológica del sujeto y la medición de la inteligencia. *Trastornos de la comunicación.* Estos trastornos se caracterizan por deficiencias del habla o el lenguaje, e incluyen *trastorno del lenguaje expresivo*, *trastorno mixto del lenguaje receptivo-expresivo*, *trastorno fonológico*, *tartamudeo* y *trastorno de la comunicación no especificado*.

Trastornos generalizados del desarrollo. Estos trastornos se caracterizan por déficit graves y alteraciones generalizadas en múltiples áreas del desarrollo. Se incluyen alteraciones de la interacción social, anomalías de la comunicación y la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipados. Los trastornos específicos incluidos en este apartado son *trastorno autista*, *trastorno de Rett*, *trastorno desintegrativo infantil*, *trastorno de Asperger* y *trastorno generalizado del desarrollo no especificado*.

Trastornos de la ingestión y de la conducta alimentarias de la infancia o la niñez.

Estos trastornos se caracterizan por alteraciones persistentes de la conducta alimentaria y de la ingestión de alimentos. Los trastornos específicos incluidos aquí son: *pica*, *trastorno de rumiación* y *trastorno de la ingestión alimentaria de la infancia o la niñez*.

Trastornos de la eliminación. Se incluye la *encopresis*, la deposición repetida de heces en lugares inadecuados, y la *enuresis*, la emisión repetida de orina en lugares inadecuados.



Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador. Este apartado incluye el *trastorno por déficit de atención con hiperactividad*, que se caracteriza por síntomas manifiestos de desatención y/o de impulsividad-hiperactividad. Se presentan subtipos para especificar la presentación del síntoma predominante: *tipo con predominio del déficit de atención*, *tipo con predominio hiperactivo-impulsivo* y *tipo combinado*. También se incluyen en este apartado los trastornos de comportamientos perturbadores: el *trastorno disocial* se caracteriza por un patrón comportamental que viola los derechos básicos de los demás o las principales normas o reglas sociales propias de la edad del sujeto; el *trastorno negativista desafiante* se caracteriza por un patrón de comportamiento negativista, hostil y desafiante. Este apartado incluye asimismo dos categorías no especificadas: *trastorno por déficit de atención con hiperactividad no especificado* y *trastorno de comportamiento perturbador no especificado*.

Otros trastornos de la infancia, la niñez o la adolescencia. Este grupo se dedica a trastornos no incluidos en los anteriormente citados. El *trastorno de ansiedad por separación* se caracteriza por una ansiedad excesiva e inadecuada desde el punto de vista evolutivo concerniente a la separación respecto del hogar o de las personas con quienes el niño está vinculado. El *mutismo selectivo* se caracteriza por una persistente incapacidad para hablar en situaciones sociales específicas a pesar de que el niño hable en otras situaciones. El *trastorno reactivo de la vinculación de la infancia o la niñez* se caracteriza por una relación social manifiestamente alterada e inadecuada evolutivamente, que se produce en la mayor parte de los contextos y se asocia a una crianza claramente patógena.

El *trastorno de movimientos estereotipados* se caracteriza por un comportamiento motor repetitivo, aparentemente impulsivo, y no funcional, que interfiere marcadamente las actividades normales y, a veces, puede dar lugar a lesiones corporales.



Trastornos de tics. Estos trastornos se caracterizan por tics vocales y/o motores. Se han incluido los siguientes trastornos específicos: *trastorno de la Tourette, trastorno de tics motores o vocales crónicos, trastorno de tics transitorios y trastorno de tics no especificado.*

El trastorno de la infancia, la niñez o la adolescencia no especificado es una categoría residual para codificar trastornos que tienen su inicio durante la infancia, la niñez o la adolescencia y que no cumplen los criterios de ningún o trastorno específico de esta clasificación.

Los niños o adolescentes pueden presentar problemas que requieran atención clínica y que no se definan como trastornos mentales (p. ej. problemas de relación, problemas relativos a abuso o abandono, duelo, capacidad intelectual límite, problema académico, comportamiento antisocial de un niño o adolescente, problema de identidad".³⁸

En el DSM IV difícilmente se encontrarán las causas de dichos trastornos aunque sus criterios de evaluación están determinados por 5 ejes que revisados minuciosamente en un paciente se determinan las causas y se administra un tratamiento ideal para el trastorno específico.

1. Eje I Trastornos clínicos. Otros problemas que pueden ser objeto de atención clínica
2. Eje II Trastornos de la personalidad. Retraso mental
3. Eje III Enfermedades médicas
4. Eje IV Problemas psicosociales y ambientales
5. Eje V Evaluación de la actividad global

³⁸ DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Editorial Masson. España 1995. Pág. 41.



La socialización en sí misma representa un cúmulo de experiencias de múltiples impactos en la personalidad, que van desde episodios de plena satisfacción y alegría, hasta episodios traumáticos. Un ejemplo de éste último se manifiesta en las familias con interacciones disfuncionales, problemas de comunicación, padres satélites, violencia, coaliciones, etc.

Como lo menciona a continuación el DSM IV Manual Diagnóstico de los trastornos mentales, en su apartado de evaluación multiaxial para el diagnóstico de dichos trastornos y ubicándose en el eje IV de dicho apartado encontramos la parte de socialización que se evalúa para los fines antes mencionados.

■ Eje IV ■
Problemas psicosociales y ambientales

Problemas relativos al grupo primario de apoyo
Problemas relativos al ambiente social
Problemas relativos a la enseñanza
Problemas laborales
Problemas de vivienda
Problemas económicos
Problemas de acceso a los servicios de asistencia sanitaria
Problemas relativos a la interacción con el sistema legal o con el crimen
Otros problemas psicosociales y ambientales

Fuente: DSM IV Manual Diagnóstico de los trastornos mentales.

- **“Problemas relativos al grupo primario de apoyo:** por ejemplo, fallecimiento de un miembro de la familia, problemas de salud en la familia, perturbación familiar por separación, divorcio o abandono, cambio de hogar, nuevo matrimonio de uno de los padres, abuso sexual o físico, sobreprotección de los padres, abandono del niño, disciplina inadecuada, conflictos con los hermanos; nacimiento de un hermano.



- **Problemas relativos al ambiente social:** por ejemplo, fallecimiento o pérdida de un amigo, apoyo social inadecuado, vivir solo, dificultades para adaptarse a otra cultura, discriminación, adaptación a las transiciones propias de los ciclos vitales (tal como la jubilación).
- **Problemas relativos a la enseñanza:** por ejemplo, analfabetismo, problemas académicos, conflictos con el profesor o los compañeros de clase, ambiente escolar inadecuado.
- **Problemas laborales:** por ejemplo, desempleo, amenaza de pérdida de empleo, trabajo estresante, condiciones laborales difíciles, insatisfacción laboral, cambio de trabajo, conflictos con el jefe o los compañeros de trabajo.
- **Problemas de vivienda:** por ejemplo, falta de hogar, vivienda inadecuada, vecindad insalubre, conflictos con vecinos o propietarios.
- **Problemas económicos:** por ejemplo, pobreza extrema, economía insuficiente, ayudas socioeconómicas insuficientes.
- **Problemas de acceso a los servicios de asistencia sanitaria:** por ejemplo, servicios médicos inadecuados, falta de transportes hasta los servicios asistenciales, seguro médico inadecuado.
- **Problemas relativos a la interacción con el sistema legal o el crimen:** por ejemplo, arrestos, encarcelamiento, juicios, víctima de acto criminal.
- **Otros problemas psicosociales y ambientales:** por ejemplo, exposición a desastres, guerra u otras hostilidades, conflictos con cuidadores no familiares como consejeros, asistentes sociales, o médicos, ausencia de centros de servicios sociales”.³⁹

³⁹ Ibid. Pág. 31-32



Como se puede observar no solo la familia desde el lado disfuncional representa un factor de riesgo para el desequilibrio mental, sino que cada sistema se puede ver afectado por interacciones traumáticas o simplemente problemáticas, lo que puede desencadenar riesgos en la salud mental de los sujetos sociales. Ninguno de los trastornos o de los problemas enmarcados por el eje V del manual debe ser manejado a la ligera, a continuación los resultados de los trastornos del inicio de la infancia en su repercusión en la personalidad adulta:

“Los trastornos de la personalidad están reunidos en tres grupos que se basan en las similitudes de sus características. El grupo A incluye los trastornos paranoide, esquizoide y esquizotípico de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer raros o excéntricos. El grupo B incluye los trastornos antisocial, límite, histriónico y narcisista de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer dramáticos, emotivos o inestables. El grupo C incluye los trastornos por evitación, por dependencia y obsesivo-compulsivo de la personalidad. Los sujetos con estos trastornos suelen parecer ansiosos o temerosos.

Características diagnósticas.

Los *rasgos de personalidad* son patrones persistentes de formas de percibir, relacionarse y pensar sobre el entorno y sobre uno mismo que se ponen de manifiesto en una amplia gama de contextos sociales y personales. Los rasgos de personalidad sólo constituyen trastornos de la personalidad cuando son inflexibles y desadaptativos y cuando causan un deterioro funcional significativo o un malestar subjetivo.



La característica principal de un trastorno de la personalidad es un patrón permanente de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto y que se manifiesta en al menos dos de las siguientes áreas: cognoscitiva, afectiva, de la actividad interpersonal o del control de los impulsos (Criterio A). Este patrón persistente es inflexible y se extiende a una amplia gama de situaciones personales y sociales (Criterio B) y provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo (Criterio C). El patrón es estable y de larga duración y se puede descubrir que su inicio se remonta al menos a la adolescencia o al principio de la edad adulta (Criterio D). El patrón no es atribuible a una manifestación o una consecuencia de otro trastorno mental (Criterio E) y no es debido a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (p. ej. una droga, una medicación o la exposición a un tóxico) ni a una enfermedad médica (p. ej. traumatismo craneal) (Criterio F)".⁴⁰

También se proporcionan criterios diagnósticos específicos para cada uno de los trastornos de la personalidad incluidos en esta sección. Los ítems en cada grupo de criterios para cada uno de los trastornos de la personalidad específicos son enumerados en orden de importancia diagnóstica decreciente según los datos relevantes sobre eficiencia diagnóstica (cuando existen).

"El diagnóstico de los trastornos de la personalidad requiere una evaluación de los patrones de actividad del sujeto a largo plazo, y las características particulares de la personalidad han de estar presentes desde el principio de la edad adulta.

⁴⁰ *Ibíd.* Pág. 39



Los rasgos de personalidad que definen estos trastornos también tienen que diferenciarse de las características que surgen como respuesta a estresantes situacionales específicos o a estados mentales más transitorios (por ej. trastornos del estado de ánimo o de ansiedad, intoxicación por sustancias). El clínico tiene que valorar la estabilidad de los rasgos de personalidad a lo largo del tiempo y en situaciones diferentes. La evaluación también puede verse complicada por el hecho de que las características que definen un trastorno de la personalidad en ocasiones no son consideradas problemáticas por el sujeto (p. ej. los rasgos son a menudo considerados egosintónicos). Para ayudar a salvar esta dificultad, es útil la información aportada por otros observadores.

Síntomas dependientes de la cultura, la edad y el sexo.

La valoración de la personalidad debe tener en cuenta los antecedentes étnicos, culturales y sociales del sujeto. Los trastornos de la personalidad no se deben confundir con problemas asociados a la adaptación a una cultura diferente que se da tras la inmigración o con la expresión de hábitos, costumbres o valores religiosos o políticos propios de la cultura de origen del sujeto. En especial si se evalúa a alguno de una cultura diferente, resulta útil para el clínico obtener información de gente que conozca el entorno cultural del sujeto. Las categorías de los trastornos de la personalidad pueden ser aplicables a niños o adolescentes en los casos relativamente raros en los que los rasgos de personalidad desadaptativos particulares del individuo parezcan ser tendentes a extenderse, a persistir y a no limitarse a una etapa particular del desarrollo o a un episodio de trastornos del Eje I.

Habría que reconocer los rasgos de un trastorno de la personalidad que aparecen en la niñez y que a menudo no persisten de la misma forma en la edad adulta.



Para diagnosticar un trastorno de la personalidad en un sujeto de menos de 18 años, las características deben haber estado presentes durante al menos 1 año. La única excepción es el trastorno antisocial de la personalidad, que no se puede diagnosticar antes de los 18 años. Aunque, por definición, un trastorno de la personalidad requiere un inicio que no sea posterior al principio de la edad adulta, puede suceder que los sujetos no sean objeto de atención clínica hasta una edad más avanzada.

Un trastorno de la personalidad puede exacerbarse tras la pérdida de personas que proporcionaban un apoyo significativo (p. ej. la esposa) o de situaciones sociales previas estabilizadoras (p. ej. el trabajo). Sin embargo, la aparición de un cambio de la personalidad en la edad media de la vida exige una evaluación completa para establecer la posible presencia de cambios de la personalidad debidos a una enfermedad médica o a un trastorno relacionado con sustancias.

Algunos trastornos de la personalidad (p. ej. el trastorno antisocial de la personalidad) se diagnostican más frecuentemente en varones. Otros (p. ej. los trastornos límite, histriónico y por dependencia) se diagnostican con más frecuencia en mujeres. Aunque estas diferencias en la prevalencia reflejan probablemente diferencias sexuales reales, cuando se den estos patrones los clínicos han de procurar no sobrediagnosticar o infradiagnosticar ciertos tipos de trastornos de la personalidad en mujeres o en varones como consecuencia de estereotipos sociales acerca de los papeles y comportamientos típicos de cada sexo".⁴¹

De esta manera entendemos que la socialización disfuncional ya sea en uno de sus sistemas o en varios, representa un factor de riesgo en salud. Entendemos de igual manera que se debe actuar en cada uno de los sistemas para que la salud se mantenga, sin embargo, consideramos la idea de intervenir en uno de los sistemas para intentar provocar un efecto domino que involucre a los demás sistemas y nos aproximemos a ese equilibrio emocional que menciona la salud mental per sé.

⁴¹ Ibid. Pág. 625



Más adelante, se abordará de una manera más específica la propuesta de intervención en el sistema de educación formal y se justificará el efecto deseado en la familia y en los demás sistemas psicosociales.



CAPITULO IV

DESCRIPCION DE LA EXPERIENCIA



4.1. Justificación de las dos experiencias.

La finalidad del proyecto de investigación es retomar un trabajo previo para implementarlo en la Escuela Nacional Preparatoria No. 2 a fin de determinar la importancia de la relación educación – salud mental. Las experiencias de investigaciones pasadas, a la par de los conocimientos adquiridos en la práctica de especialización, otorgaron nuevos elementos para consolidar la experiencia.

La primera intención fue establecer un comparativo entre dos grupos de estudiantes de la Preparatoria No. 2 “Erasmus Castellanos Quinto”. En uno de ellos se aplicaría la Variable Independiente, es decir el Programa de Educación Integral (VER ANEXO 1, donde se muestra la totalidad del programa), y el otro fungiría como grupo de control.

Previo al inicio del taller se realizó una medición como parte de la investigación preliminar para determinar aspectos importantes del mismo como los temas a tratar, la forma de intervenir, etc. Esto dio como resultado la adecuación del planteamiento inicial de la investigación: no se tendría el apoyo especificado por parte de los padres de familia y no se podría trabajar con dos subgrupos de alumnos del mismo grupo como se había pautado.

Así, sin las herramientas necesarias para realizar la investigación, se pensó en un estudio comparativo con la primera de las experiencias de investigación (CECYTE EMSaD No. 4 de San Pablo Huixtepec, Oaxaca) de la cual se retomaron los fundamentos (esta vez con cambios basados en la experiencia de la práctica de especialización en el Hospital Psiquiátrico Infantil) para el planteamiento del proceso en Preparatoria 2.



La viabilidad de retomar el proceso con la población del CECYTE radica en que, si bien el trabajo de investigación concluyó hace algunos meses, el contacto con el grupo autogestivo formado (VER ANEXO 2, donde se muestra la totalidad de los proyectos realizados), el asesoramiento y la revisión de sus labores había terminado hacia un par de semanas (por el inicio del período de exámenes), por lo que la experiencia aun estaba fresca en los alumnos que continuaban en el plantel.

Con los datos cuantitativos y cualitativos de ambos ejercicios se realizó el análisis comparativo y comprensivo de los resultados, para así corroborar o negar la hipótesis de estudio y establecer una propuesta formal de intervención en el sector educativo bajo una perspectiva del Trabajo Social.

Existió un modelo de intervención característico aplicado en las dos comunidades estudiantiles, este modelo se obtuvo con base en las experiencias de los tesisistas en tres campos de intervención de Trabajo Social (Comunitaria, grupal e individual) y basándose en los postulados de Ezequiel Ander Egg para dichos campos. El modelo utilizado fue el siguiente:

1. Investigación y diagnóstico
 - a) Observación (Participante y pasiva)
 - b) Entrevistas (Informales y formales)
 - c) Aplicación de instrumentos de medición y reconocimiento
 - d) Análisis de resultados
 - e) Diagnóstico
2. Adecuación de la propuesta de intervención al campo problemático.
 - a) Ajuste del contenido de las unidades temáticas de los proyectos.
 - b) Adaptación de las técnicas grupales e individuales a la dinámica poblacional
3. Aplicación y experimentación de la propuesta de intervención.



4. Evaluación

a) Adecuación de las estrategias y métodos de intervención con base en los tres tipos de evaluación (antes, durante y ex post).

b) Evaluación por objetivos

5. Conclusiones o leyes

a) Optimización de la propuesta de intervención con base en los resultados obtenidos



4.2. CECYTE EMSaD No. 4 de Villa de San Pablo Huixtepec, Zimatlán, Oaxaca.

Dentro de las prácticas comunitaria y regional, de séptimo y octavo semestres respectivamente de la Licenciatura en Trabajo Social, realizadas en la Ciénega, Zimatlán, Oaxaca, una parte del equipo gestó la idea de un programa que mejorara las bases teórico – prácticas de la academia. Este programa se denomina *Programa de Estudios Rurales Universitarios (PERU)*.⁴²

Para hacer posible lo anteriormente mencionado, el equipo se dio a la tarea de buscar el apoyo de las autoridades municipales, con el fin de que el programa tuviese un mayor soporte y aceptación en su futura ejecución; de este modo se visitaron diversas comunidades del distrito de Zimatlán, recolectando firmas de conformidad de los agentes y presidentes municipales respectivamente. Al llegar al municipio de San Pablo Huixtepec, y realizar la entrevista con el presidente municipal, el Ing. Agr. Edmundo Alberto Mijangos Hernández, este propuso al equipo realizar una investigación en su localidad.

Se llevo a cabo una investigación preliminar en las instalaciones de San Pablo Huixtepec, tomando como base los modelos de Trabajo Social de Ezequiel Ander Egg, y utilizando las experiencias de los tesisas en el trabajo comunitario, grupal e individual, en esta se detectaron deficiencias en la conducción de la enseñanza, bajo las características de función social y diferencias vistas con anterioridad en el capítulo I, además de factores detonantes de inestabilidad emocional en otros sistemas psicosociales, de los cuales destacamos:

⁴² El programa fue diseñado por José de Jesús González Silva, quien involucro a un contingente de 7 estudiantes de la práctica estudiantil (2002-2003).



- * Incapacidad de las autoridades y docentes de la escuela para cumplir con los objetivos rectores de la enseñanza en todos sus niveles.
- * Deserción escolar.
- * Familias disfuncionales provocadas por la migración, que traen consigo problemas de violencia intrafamiliar, abuso y acoso sexual, adicciones, y abandono.
- * Problemas de aprendizaje.
- * Problemas emocionales en un porcentaje elevado de miembros del alumnado del plantel.
- * Fenómeno de choque cultural entre las tradiciones típicas de la comunidad y la ideología llevada por los migrantes.

A su vez, se detectó que la población del municipio tiene una composición por edades marcadamente joven.

ESTRUCTURA	POBLACION
Niños 0 a 12 años	2 416
Jóvenes 13 a 30 años	3 630
Adultos 31 a 60 años	3 127
y mayores de 60 años	1 029
TOTAL	10 202

Fuente: Indicadores sociodemográficos, CONAPO, 2000.

Una gran parte de la población abandona la localidad, ya sea por falta de infraestructura educativa de nivel superior que satisfaga sus inquietudes, también por la falta de fuentes de empleo y por las diversas expectativas que esta población joven busca en pos de un mejor nivel de vida; emigrando a la ciudad de Oaxaca, México, estados del norte de la república y de la Unión Americana. Actualmente según el censo de población y consulta de obras prioritarias los emigrantes temporales definitivos del municipio ascienden a 2762 personas.



Según los indicadores de marginación, en este año el municipio ocupó el nivel medio con un índice de -0.51305.

INDICADORES DE MARGINACIÓN 1990-2000			
INDICADOR	1990	2000	RESTA
Población Total	8249	8470	--
Población de 15 años o más analfabeta	20,45	15,82	- 4,63
Población de 15 años o más sin primaria completa	49,92	41,89	- 8,03
Ocupantes en viviendas particulares sin drenaje	40,95	19,00	21,95
Ocupantes en viviendas sin energía eléctrica	5,75	2,04	- 3,71
Ocupantes en viviendas particulares sin agua entubada	12,04	4,71	- 7,33
Viviendas particulares con algún nivel de hacinamiento	70,23	54,49	-15,74
Ocupantes en viviendas particulares con piso de tierra	51,46	36,45	-15,01
Población en localidades con menos de 5000 habitantes	0,30	1,62	1,32
Población ocupada con ingresos de hasta dos salarios mínimos.	74,91	71,54	- 3,37

Fuente: Indicadores Sociodemográficos, Consejo Nacional de Población, 2000.

Esto hizo necesaria la intervención de los trabajadores sociales en la elaboración e implementación de programas y proyectos realizados de acuerdo a los usos y costumbres de la población. El grupo entregó a las autoridades un programa educativo que sería implementado en las escuelas de nivel básico y medio superior (VER ANEXO 2).

Es en este punto donde inicio al trabajo en la institución de educación media superior CECYTE EMSaD No. 4. El regidor de educación de San Pablo, realizó la presentación de los dos investigadores (tesistas) con las autoridades del plantel. Se llevo a cabo una entrevista donde se aceptó el programa y se establecieron las adecuaciones de éste en los horarios (en ese momento en proceso de formación) que maneja dicha institución.



El objetivo general bajo el cual se trabajó fue crear el departamento de Trabajo Social en el CECYTE EMSaD #4 de San Pablo Huixtepec, Zimatlán, Oaxaca, a fin de sensibilizar a la población estudiantil sobre la importancia que tiene la educación en su desarrollo social. Se trabajó alrededor de seis meses con la población total del plantel. El propósito del proyecto fue brindar una aproximación a una educación integral y orientar a los estudiantes sobre diversos temas que tratan los problemas más latentes en su comunidad, a fin de que tengan un conocimiento sobre estos, e inicien un proceso de análisis y reflexión.

Descripción de las actividades.

Al iniciar, se tiene un contacto previo con alumnos irregulares que se encontraban en período de exámenes. Se llevaron a cabo sesiones con los equipos representativos de la escuela para motivar su participación en el evento cultural y deportivo de los CECYTES en Oaxaca, lo que permitió un mayor acercamiento de los prestadores de servicio social con la comunidad sujeto de intervención, así como una primera buena impresión con el personal docente.

Con el comienzo del ciclo escolar, se buscó beneficiar a los alumnos más allá de la atención establecida en el programa, por lo que se logra la obtención del apoyo a los estudiantes con dos puntos adicionales en alguna materia (opcional), si mantienen colaboración con el taller.

En las primeras sesiones desarrolladas, se llevó a cabo la aplicación de un instrumento para conocer las expectativas y los intereses de los alumnos (VER ANEXO 3). Este instrumento tenía como objetivo conocer sus necesidades psicosociales.

Con base a los resultados obtenidos en los instrumentos aplicados y a los obtenidos previamente en la investigación realizada a la comunidad, se programaron las unidades temáticas que serían revisadas en un número indefinido de sesiones de un taller, con refuerzos en técnicas y ejercicios, de acuerdo a las inquietudes e intereses detectados.



UNIDAD I ADOLESCENCIA.

- 1.0 Concepto de adolescencia.
- 1.1 Cambios emocionales.
- 1.2 Estados de ánimo.
- 1.3 Inquietudes.
- 1.4 Cambios biológicos.

UNIDAD II ADOLESCENCIA Y PARTICIPACIÓN.

- 2.0 ¿Qué es la participación? (objetivos)
- 2.1 Tipos de participación.
- 2.2 Importancia de la participación en la comunidad.
- 2.3 Herramientas de participación en la comunidad (organización)

UNIDAD III ADOLESCENCIA Y FAMILIA.

- 3.0 Concepto de familia (tipos y funciones).
- 3.1 Roles en la familia (técnica del sociodrama).
- 3.2 Ciclo Vital de la Familia o Violencia Intrafamiliar.

UNIDAD IV ADOLESCENCIA Y MIGRACIÓN.

- 4.0 Concepto de migración.
- 4.1 Derechos del migrante.
- 4.2 ¿Cómo pedir asesoría jurídica?
- 4.3 Directorio de instituciones.

UNIDAD V ADOLESCENCIA Y EDUCACIÓN.

- 5.0 Concepto de educación.
- 5.1 Tipos de educación. (Formal e informal).
- 5.2 Importancia de la educación.
- 5.3 Orientación vocacional.



UNIDAD VI DISCAPACIDAD.

6.0 ¿Qué es la discapacidad?

6.1 Tipos de discapacidad.

6.2 Incorporación de las personas con discapacidad en el ámbito laboral y productivo.

6.3 Derechos de las personas con discapacidad.

UNIDAD VII USO RACIONAL DEL AGUA.

7.0 Importancia del agua en la vida cotidiana.

7.1 Formas de economizar el agua.

7.2 Proyección de lo aprendido hacia la población.

UNIDAD VIII ADICCIONES

8.0 Concepto de adicción.

8.1 Motivos para probar las drogas.

8.2 Factores y efectos.

8.3 Tipos de drogas.

A la par de las labores programadas, se llevo a cabo la elaboración de cárteles, trípticos y discursos sobre discapacidad y uso racional del agua, atendiendo a la petición de la presidencia municipal en involucrar a los jóvenes en estos temas. Se entregaron dichos trabajos a la presidencia a nombre de los alumnos del CECYTE.

Se formó un grupo de siete mujeres estudiantes encargadas de la participación estudiantil en las decisiones de su plantel: "LA VOZ DE LOS ESTUDIANTES" ante las autoridades. Se entregó un documento gestado por el grupo antes mencionado, a las autoridades correspondientes. El documento de propuesta educativa del grupo de autogestión se entregó al presidente municipal y al regidor respectivamente, para su análisis posterior y su posible puesta en marcha. Aun así, el trabajo del grupo autogestivo continuo, con el apoyo y supervisión de los tesisistas.



Se mantuvieron durante los seis meses, la atención y apoyo psicoemocional en todo momento. Con la obtención del espacio (provisional) de Trabajo Social, se atendía a las personas que así lo necesitaran o se detectarán en las horas del taller.

En algunas ocasiones los profesores canalizaron a ciertos alumnos con el departamento de Trabajo Social, tanto para problemas de conducta como emocionales, según fuera el caso. Se brindó atención y seguimiento de casos menores, así como el apoyo a estudiantes que manifiestan intereses más allá de la tradición educativa.

Resultados de la experiencia.

Con base en el objetivo general del programa que fue “crear departamentos de Trabajo Social en las escuelas de nivel básico, medio y medio superior de San Pablo Huixtepec” y sus particulares que buscaban proporcionar orientación educativa y psicoemocional a la población estudiantil y desarrollar las capacidades Físicas e intelectuales de los educandos; y al proyecto de orientación que buscaba “sensibilizar a la población estudiantil, sobre la importancia que tiene la educación en su desarrollo social”, se logró la apertura de los departamentos de Trabajo Social en el CECYTE de San Pablo Huixtepec.

Se revisaron seis de las ocho unidades planeadas, debido a la falta de tiempo generada por diversos compromisos; sin embargo, las dos faltantes se mezclaron en la unidad de participación con la elaboración de los carteles que mostraban esos temas (Uso Racional del Agua y Discapacidad). La unidad de educación sobresalió por el interés de los jóvenes hacia el tema. Previo concurso se realizó un viaje a la ciudad de México, premiando a los tres mejores ensayos; fomentando así el gusto por el estudio y expandiendo la cultura universitaria y a la UNAM, como la mejor opción de educación superior.



Mediante sesiones participativas, los alumnos expresaban sus intereses particulares de algún tema en específico o bien las posibles vertientes de un tema que les era impuesto. De igual manera con la aplicación del test de orientación vocacional, basados en Verónica Valdés Salmerón en su libro "Orientación profesional: Un enfoque sistémico" se detectaron intereses y aptitudes de los jóvenes, resultado que les fue entregado para darles una orientación de los posibles caminos a seguir. Se encontraron ocho casos menores (nos referimos a aquellos que sólo requieren charlas motivacionales u orientativas). Dos casos de atención especializada que se canalizaron a las instituciones correspondientes en su momento y aproximadamente 30 casos de impulso profesional y orientación de sus cualidades despertadas durante el proceso de orientación.

El Post.

Para finalizar y tener bases con las cuales sustentar la labor hecha, se entrevistó a una parte representativa de la población estudiantil, estas entrevistas se encuentran grabadas. Al momento de presentarse la necesidad de realizar el análisis comparativo, se pensó en de la aplicación de un nuevo instrumento, a fin de medir el estado de los alumnos después de la aplicación del programa y de las labores del grupo de autogestión.

Con este propósito, se realizaron ajustes al instrumento aplicado en la Preparatoria 2 para llevar a cabo las mismas mediciones y argumentar la comparación (VER ANEXO 4). La relación con la institución nunca se dio por terminada, por lo que las facilidades para esta nueva labor fueron precisas.



Resultados del instrumento de evaluación de Educación y Salud Mental.
Experiencia CECYTE No. 4.

PARTE I

EDAD	PORCENTAJE
17 AÑOS	53%
18 AÑOS	9%
19 AÑOS	38%

GENERO	
MASCULINO	FEMENINO
31%	69%

PARTE II

A) PROBLEMAS RELATIVOS A LA FAMILIA O GRUPO PRIMARIO.	SI	NO
¿En el último año has sufrido la pérdida de un familiar o amigo?	53%	47%
Antecedentes heredo familiares (congénito o adquirida)	28%	72%
¿Hay problemas de separación, abandono o divorcio de tus padres?	22%	78%
¿Se ha dado la llegada de algún nuevo miembro en tu familia?	22%	78%
¿Son constantes los problemas en casa?	31%	69%
¿Tus tíos, abuelos, etc., tienen influencia sobre las decisiones de tu familia?	34%	66%
¿Tus padres recurren a los golpes para educar a sus hijos?	13%	87%
La relación con tu familia, ¿la asumes con tristeza, enojo y desesperación?	9%	91%
La relación con tu familia, ¿la asumes con alegría, felicidad y apoyo?	87%	13%
B) PROBLEMAS RELATIVOS AL AMBIENTE SOCIAL.	SI%	NO%
¿Te sientes identificado con tu grupo de amigos?	88%	12%
¿Has tenido o tienes algún problema con bandas o pandillas?	9%	91%
C) PROBLEMAS RELATIVOS A LA ENSEÑANZA	SI	NO
¿Has reprobado algunas materias?	62%	38%
¿Te distraes con facilidad en clase?	31%	69%
¿Faltas con frecuencia a la escuela?	98%	2%
¿Tus maestros representan un ejemplo a seguir para ti?	75%	25%



EDUCACION Y SALUD MENTAL



D) PROBLEMAS DE VIVIENDA.	SI	NO
¿Te agrada el lugar donde vives?	75%	25%
Espacio adecuado para tareas	84%	16%

E) PROBLEMAS PSICOSOCIALES O AMBIENTALES.	SI	NO
¿Tu familia o tú han sido víctimas de alguna hostilidad pública recientemente?	10%	90%

PARTE III

¿TÚ HAZ SENTIDO TRISTE?	
CATEGORIA	CANTIDAD
MAS DE UNA VEZ	65%
FRECUENTEMENTE	25%
NUNCA	10%

MOTIVOS DE LA TRISTEZA	
CATEGORIA	CANTIDAD
CALIFICACIONES	25%
DESCONOCIDO	15%
PROBLEMAS EN CASA	40%
FRUSTRACIONES EN LA VIDA PERSONAL	20%

TU ESTADO DE ANIMO PREDOMINANTE SUELE SER	
CATEGORIA	CANTIDAD
ENOJÓN	3%
TRANQUILO	28%
APÁTICO	3%
ALEGRE	50%
ENTUSIASTA	13%
OTRO (INSEGURO)	3%

REACCIÓN ANTE EL ESTADO DE ANIMO	
CATEGORIA	CANTIDAD
INTENTAR SER FELIZ	16%
HACER FELIZ A OTROS Y CONVIVIR	53%
APROVECHAR SENTIMIENTO	13%
SOBRELLEVARLO	13%
NO SABE	5%

LOS PROBLEMAS QUE VIVES SON	
CATEGORIA	CANTIDAD
RAPIDA SOLUCION	56%
RELATIVA SOLUCION	31%
DIFÍCIL SOLUCION	13%

**PROBLEMAS MAS COMUNES EN LAS FAMILIAS DE AHORA**

CATEGORIA	CANTIDAD
PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	36%
VIOLENCIA	23%
DESINTEGRACIÓN	9%
ECONOMICOS	17%
ADICCIONES	15%

PROBLEMAS MAS COMUNES EN TU FAMILIA

CATEGORIA	CANTIDAD
PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	69%
DESINTEGRACIÓN	0%
ECONOMICOS	16%
VIOLENCIA	9%
INFLUENCIA TERCEROS	0%
ADICCIONES	6%

SOLUCION DE PROBLEMAS FAMILIARES

CATEGORIA	CANTIDAD
RAPIDA SOLUCION	63%
RELATIVA SOLUCION	29%
DIFICIL SOLUCION	8%

Se ha determinado no presentar los resultados de las preguntas restantes del instrumento debido a que presentaron ciertas fallas en su manejo al momento de aplicarlos (el número de la muestra representó, debido a su gran número, la imposibilidad de una supervisión adecuada para la interpretación proyectiva de éstas). Dichas fallas están localizadas en los reactivos del 8 al 12 de la tercera etapa. La interpretación que se haga a las mismas no lograría ser precisa, ni brindaría elementos para corroborar a negar las hipótesis de trabajo.

Significativamente resaltan los problemas de comunicación ente los miembros familiares, además de ciertas contradicciones conductuales, entre los problemas sentidos y la reacción ante éstos, más adelante profundizaremos en dichos fenómenos que indican niveles de salud mental contrapuestos.



4.3 Escuela Nacional Preparatoria No. 2 "Erasmus Castellanos Quinto".

La elección de la Preparatoria 2 para establecer ahí la aplicación del Programa de Educación Integral (VER ANEXO 1), estuvo sujeta a muchos factores ajenos al alcance de los investigadores. El principal, fue que las autoridades de la escuela previamente seleccionada para laborar (Preparatoria 5) no dieron las facilidades necesarias para llevar dicha tarea a cabo.

De igual manera que el proyecto de investigación de Oaxaca, primero se estableció contacto con las autoridades del plantel, en este caso el departamento de Orientación y el subdirector, para exponerle la intencionalidad del proceso, los mecanismos y los beneficios que se obtendrían. Fue necesario ponerse de acuerdo con el Departamento de Orientación ya que se considero que este era el mejor vínculo para acercarse a los alumnos.

Dadas las condiciones del calendario escolar de la preparatoria, la proximidad del periodo de exámenes, así como el cierre de actividades; los límites del tiempo de intervención de los tesisistas se afectó de forma considerable reduciendo las horas clase, por lo que una investigación y diagnóstico como tales fueron imposibles de realizar. Se decidió que el diagnóstico se sacaría de la propia voz estudiantil, mediante una lluvia de ideas donde los alumnos expresaran sus inquietudes e inconformidades con la vida académica y social de la institución. Y se retomó la información obtenida en las entrevistas con las autoridades del plantel.



“Como es sabido, la misión de la Escuela Nacional Preparatoria es educar mujeres y hombres que mediante una formación integral adquieran los conocimientos necesarios para cursar estudios superiores; una mentalidad analítica, dinámica y crítica; capacidad de obtener por sí mismos nuevos conocimientos, destrezas y habilidades; así como desarrollar y aplicar nuevos métodos y técnicas avanzadas de enseñanza, que eleven la calidad de los procesos de enseñanza y aprendizaje. Los grandes contrastes reflejados en la población afectan de manera sui géneris a la Escuela Nacional Preparatoria. Debido a que sus educandos se encuentran en la etapa de la adolescencia, en la que se presentan los mayores cambios físicos y mentales, por lo que los jóvenes son muy sensibles a los estímulos que reciben del entorno, lo que representa una problemática mayor en la tarea encomendada por la sociedad a la Escuela Nacional Preparatoria.”⁴³

Aunado a esto, detectamos otros factores que determinan el buen o mal desempeño de los jóvenes preparatorianos: el desconocimiento de la Legislación Universitaria, deficiencias en los procesos de orientación educativa y vocacional, un entorno social negativo que perturba la vida académica y familiar, dificultad para adaptarse a la etapa del desarrollo, etc. Además encontramos que las materias llevadas en el plantel, no fomentan en los estudiantes el cuidado de la salud mental:

- ✓ Cuarto año. Orientación Educativa I
- ✓ Quinto año. Educación para la salud y Orientación Educativa II.
- ✓ AREA I. Psicología e Higiene Mental.
- ✓ AREA II. Psicología, Higiene Mental y Temas selectos de morfología y Fisiología.
- ✓ AREA III. Psicología e Higiene Mental.
- ✓ AREA IV. Psicología.

⁴³ www.enp.unam.mx. Página Web de la Escuela Nacional Preparatoria. UNAM.



Con esta información, se adaptaron los contenidos del programa para la adecuada aplicación en la Prepa. El objetivo *fue brindar atención integral mediante un taller a los alumnos del grupo 416* para proporcionar información acerca de algunas temáticas relacionados con el desarrollo individual, social y mental. Otra intención de la labor era detectar y canalizar casos con trastornos del orden mental. Se buscó hacer promoción del quehacer de Trabajo Social para dar a conocer la labor de los trabajadores sociales y la variedad de visiones sobre los problemas sociales.

Descripción de las actividades.

Al principio se habló de varias sesiones en la semana, pero "la escasez de tiempo" limitó el actuar a una sesión. En una reunión previa al inicio del taller, se habló con el grupo (416) a fin de establecer con ellos un horario de trabajo, explicarles el mecanismo y finalidad del Programa. Se acordó trabajar con ellos los días martes en sesiones de una hora durante un tiempo de dos meses y medio.

La jefa del Departamento de Orientación y maestra del grupo Profesora Guadalupe Briseño fue inicialmente la principal encargada de convocar a los estudiantes para que participaran en el taller; aunque en las dos primeras sesiones se notó el poco poder de convocatoria por lo que fue necesario hacer partícipes a los alumnos de este proceso.

Después de hacer algunas adecuaciones al Programa de Educación Integral bajo la supervisión del Lic. Rogelio Castillo Trápala y la Lic. Claudia Cecilia López Olmedo, se inició con el desarrollo del proyecto de investigación bajo los parámetros del Programa.

Se declaró muerte experimental para el Proyecto de Atención a los Padres de Familia, pues desde un inicio los alumnos comentaron la imposibilidad de que dicho evento se llevara a cabo por los horarios de sus padres. A la vez, el grupo de control jamás se presentó a las sesiones, por lo que se implementó el análisis comparativo con la experiencia en Oaxaca, con la cual apenas semana y media antes se había dado por terminado.



El trabajo se hizo mediante un taller con seis sesiones (modificadas a diez) para los alumnos, con temas que fueron determinados luego de la aplicación del instrumento de medición (VER ANEXO 4). La primera sesión sirvió para presentarnos nuevamente, (esto debido a que la semana anterior fuimos presentados al grupo por la Profa. Guadalupe Briseño) y explicar concretamente en que consistirían las sesiones subsecuentes. A su vez, se aplicó el instrumento de medición EDUCACION Y SALUD MENTAL para así determinar las características del grupo.

UNIDAD I COMUNICACIÓN.

1.0 Concepto de comunicación.

1.1 Tipos de Comunicación.

1.2 El mito de la no-comunicación.

Para la segunda sesión se continuó con la aplicación del instrumento (al segundo bloque del grupo que no había asistido la primera sesión) y se inició con la revisión de la primera unidad: COMUNICACIÓN, se habló del concepto propio de comunicación, los tipos de esta y se aclararon algunas dudas típicas. Para ejemplificar, se utilizaron las técnicas del puño y los dibujos.

UNIDAD II FAMILIA.

2.0 Concepto de familia.

2.1 Funciones de la familia.

2.2 Roles en la familia.

2.3 Ciclo Vital de la Familia.

En la sesión número tres, se concluyó la revisión del tema de comunicación e inició la unidad dos: FAMILIA. Se analizaron mediante ejemplos de los asistentes los conceptos de familia y las funciones que debía cumplir; así como los roles que cumplimos dentro de ella. Aquí se utilizó la técnica de lluvia de ideas para construir mediante la participación de todos los conceptos de familia y sus funciones.



UNIDAD III CICLO VITAL DE LA FAMILIA.

3.0 Fases del ciclo vital.

3.1 Problemas más frecuentes en cada etapa.

En la cuarta sesión se abordó el ciclo vital y después comienza la construcción por parte de los alumnos. Con lo visto en la sesión anterior, se realizó un sociodrama, dejando en libertad a los alumnos para que representaran las características de la familia más importantes para ellos. Se hizo un encuadre de esta representación con lo visto hasta el momento para así, clarificar más los conceptos. Para la quinta sesión y debido a que el tiempo fue acortado por la celebración del día de la bandera, se implementaron algunas técnicas de integración grupal y de comunicación, como el convencer a un compañero sentado de espaldas de hacer algo o el armar un cuento entre todos los asistentes que incluyera algunos de los conceptos revisados y su relación con sus actividades diarias.

Durante la sexta sesión, se aclararon las dudas presentes respecto a las características de las etapas del ciclo vital con la finalidad de distinguir las situaciones problemas que se pueden presentar en cada una de estas etapas. Aunado a lo presentado por los ponentes, los alumnos compartieron experiencias personales con el grupo.

UNIDAD IV EDUCACIÓN.

5.0 Concepto de educación.

5.1 Tipos de educación. (Formal e informal).

5.2 Importancia de la educación.

La séptima sesión sirvió para revisar de manera superficial el rubro de la EDUCACIÓN, su importancia en nuestra sociedad y un breve acercamiento a lo que será la orientación vocacional (áreas, carreras, perfiles).



UNIDAD V PARTICIPACIÓN.

5.0 ¿Qué es la participación?

5.1 Importancia de la participación.

5.2 Herramientas de participación en la escuela (organización).

En la octava sesión se inició con el tema de PARTICIPACION revisando algunos conceptos básicos e iniciando la generación de propuestas de los muchachos para mejorar su entorno escolar. Se asignaron tareas (previamente mencionadas por los alumnos) para conocer los servicios que otorga su escuela. Una vez realizada la investigación, en la sesión nueve se continuó con el tema de PARTICIPACION con la revisión de las propuestas individuales y la investigación sobre el Departamento de Orientación y el espacio de Psicología. Con esto los estudiantes propusieron algunos cambios que harían al Departamento para mejorar sus funciones mediante una lluvia de ideas (VER ANEXO 7, donde se mencionan dichas propuestas).

La última sesión se llevo a cabo con un repaso de los temas vistos y su utilidad en la vida diaria. A la par se realizaban entrevistas de cierre para conocer la opinión y el impacto que habían tenido las sesiones en los alumnos (VER ANEXO 8, donde se muestra la descripción de las entrevistas, con las respuestas literales de los alumnos).

Junto con estas labores, se brindo atención especializada a dos personas (sobre salud mental) y se dio orientación psicosocial a tres más. El resto del grupo expresaba sus dudas en las sesiones donde unos a otros se retroalimentaban basándose en la información presentada por los investigadores. Las unidades dos y tres estuvieron estrechamente ligadas con la unidad uno, se determino que el principal motivo por el cual se agravaban los problemas en todos los ambientes era la mala comunicación. Como resultado de la unidad cinco, los alumnos emitieron puntos de vista para mejorar su departamento de orientación, pues a su parecer este no cumple con las expectativas que ellos tenían (orientación vocacional y ayuda psicológica).



Resultado de la experiencia.

Sobre la base del objetivo general que fue brindar atención integral mediante un taller a los alumnos del grupo 416 para proporcionar información acerca de algunas temáticas relacionados con el desarrollo individual, social y mental, se considera que aun dado el corto tiempo de intervención, este objetivo fue cumplido, aunque el impacto que este tenga será claramente perceptible con el tiempo.

En la hipótesis manejada en el proyecto de investigación se hace mención a si la intervención de Trabajo Social mediante un programa de educación integral beneficiaría o no la salud mental de los alumnos; se ha llegado a la conclusión de que ha sido así pues la actividad, desenvolvimiento y participación de los alumnos creció enormemente entre las sesiones (VER ANEXO 5, se muestran las crónicas más representativas y que muestran al lector de mejor manera el impacto cualitativo y la dinámica generada durante el proceso).

Fue la iniciativa de los jóvenes la que logro convocar a un número representativo del grupo (32 de 50), los que con su naturaleza inquisitiva investigaron las funciones del Departamento de Orientación y de Psicología para darse cuenta de que la atención que requieren no es prestada por estos dos espacios.

Resultados del instrumento de evaluación: educación y salud mental.

Experiencia Preparatoria No. 2.

PARTE I

EDAD	CANTIDAD
15 AÑOS	66%
16 AÑOS	28%
17 AÑOS	6%

GENERO	
MASCULINO	FEMENINO
41%	59%



PARTE II

A) PROBLEMAS RELATIVOS A LA FAMILIA O GRUPO PRIMARIO.	SI	NO
¿En el último año has sufrido la pérdida de un familiar o amigo?	31%	69%
Antecedentes heredo familiares (congénito o adquirida)	72%	28%
¿Hay problemas de separación, abandono o divorcio de tus padres?	16%	84%
¿Se ha dado la llegada de algún nuevo miembro en tu familia?	19%	81%
¿Son constantes los problemas en casa?	28%	72%
¿Tus tíos, abuelos, etc., tienen influencia sobre las decisiones de tu familia?	25%	75%
¿Tus padres recurren a los golpes para educar a sus hijos?	9%	91%
La relación con tu familia, ¿la asumes con tristeza, enojo y desesperación?	9%	91%
La relación con tu familia, ¿la asumes con alegría, felicidad y apoyo?	88%	12%

B) PROBLEMAS RELATIVOS AL AMBIENTE SOCIAL.	SI	NO
¿Te sientes identificado con tu grupo de amigos?	94%	6%
¿Has tenido o tienes algún problema con bandas o pandillas?	97%	3%

C) PROBLEMAS RELATIVOS A LA ENSEÑANZA	SI	NO
¿Has reprobado algunas materias?	25%	75%
¿Te distraes con facilidad en clase?	54%	46%
¿Faltas con frecuencia a la escuela?	9%	91%
¿Tus maestros representan un ejemplo a seguir para ti?	66%	34%

D) PROBLEMAS DE VIVIENDA.	SI	NO
¿Te agrada el lugar donde vives?	78%	12%
¿Cuentas con un espacio adecuado para hacer tus tareas?	69%	31%

E) PROBLEMAS PSICOSOCIALES O AMBIENTALES.	SI	NO
¿Tu familia o tú han sido víctimas de alguna hostilidad pública recientemente?	44%	66%

PARTE III

RECURRIR AL DPTO. DE ORIENTACION	
CATEGORIA	CANTIDAD
SI	9%
NO	91%

¿TE HAZ SENTIDO TRISTE?	
CATEGORIA	CANTIDAD
MAS DE UNA VEZ	59%
FRECUENTEMENTE	25%
NUNCA	16%

**MOTIVOS DE LA TRISTEZA**

CATEGORIA	CANTIDAD
CALIFICACIONES	16%
DESCONOCIDO	20%
PROBLEMAS EN CASA	44%
FRUSTRACIONES EN LA VIDA PERSONAL	20%

TU ESTADO DE ANIMO PREDOMINANTE SUELE SER

CATEGORIA	CANTIDAD
ENOJÓN	16%
TRISTE	9%
TRANQUILO	13%
APÁTICO	2%
ALEGRE	40%
ENTUSIASTA	16%
OTRO (INTOLERANTE)	2%
NO SABE	2%

REACCIÓN ANTE EL ESTADO DE ANIMO

CATEGORIA	CANTIDAD
INTENTAR SER FELIZ	19%
HACER FELIZ A OTROS Y CONVIVIR	50%
APROVECHAR SENTIMIENTO	9%
SOBRELLEVARLO	22%

LOS PROBLEMAS QUE VIVES SON

CATEGORIA	CANTIDAD
RAPIDA SOLUCION	28%
RELATIVA SOLUCION	66%
DIFÍCIL SOLUCION	6%

PROBLEMAS MAS COMUNES EN LAS FAMILIAS DE AHORA

CATEGORIA	CANTIDAD
PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	39%
VIOLENCIA	26%
DESINTEGRACIÓN	9%
ECONOMICOS	16%
INFLUENCIA DE TERCEROS	2%
ADICCIONES	8%

PROBLEMAS MAS COMUNES EN TU FAMILIA

CATEGORIA	CANTIDAD
PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	79%
DESINTEGRACIÓN	8%
ECONOMICOS	19%



SOLUCION DE PROBLEMAS FAMILIARES

CATEGORIA	CANTIDAD
RAPIDA SOLUCION	29%
RELATIVA SOLUCION	47%
DIFICIL SOLUCION	24%

Igualmente que los resultados del instrumento aplicado al CECYTE, los resultados de las preguntas restantes del instrumento no serán presentados debido a ciertas fallas en su manejo al contestar los instrumentos (el número de la muestra representó, debido a su gran número, la imposibilidad de una supervisión adecuada para la interpretación proyectiva de éstas). Dichas fallas están localizadas en los reactivos del 10 al 14 de la tercera etapa. Estos errores detectados, serán considerados para la mejora del instrumento con ayuda de especialistas en la aplicación de técnicas y pruebas psicológicas.

A la par con los resultados de la población en Oaxaca, similitudes manifestadas en los tipos de problemas sentidos en las familias. Sin embargo, se notan diferencias significativas en los usos y costumbres de cada comunidad, lo que también implica, diferencia en los factores de salud mental, retomaremos éstas similitudes y diferencias más adelante.



4.4. Fundamentos teórico-metodológicos del instrumento de evaluación: educación y salud mental.

Conocer los aspectos mentales de cada individuo es un trabajo que requiere de una medición específica con el objetivo de centrar la atención en los problemas que se presenten. El pensar que solo los psicólogos o los psiquiatras pueden laborar en esta tarea, es cerrar el campo de los especialistas en trastornos mentales; Además se dejaría de lado una de las principales premisas de esta investigación: la influencia del entorno social.

Como ya se menciona en los capítulos anteriores, es el medio social el que puede definir el agravamiento y restablecimiento de una persona con alguna enfermedad mental. Trabajo Social centra principalmente sus actividades en reaccionar ante estas situaciones con programas y proyectos diseñados con las características prevalecientes de dichos sucesos. Si bien la intervención de los trabajadores sociales en estos acontecimientos es realmente necesaria, la labor de Trabajo Social sería mucho más importante si además de reaccionar se dedicara a prevenir. La prevención debiera ser algo inherente a nuestro saber, pues como actores e interpretes sociales, estamos obligados a generar un entorno más amable para la sociedad y sus sectores más vulnerables.

Para ayudarnos a conocer el estado mental y social de los estudiantes de la Preparatoria No. 2 y el CECYTE No. 4, se articulo un instrumento cuya base teórica recae en el eje IV del DSM-IV, adaptado por la Lic. Georgina Volkers Gaussman (1997) y con cambios para su uso por trabajadores sociales por la Lic. Claudia C. López Olmedo (1998 y 2002).



Dividido en tres partes, tiene por finalidad brindar indicadores sobre el estado de salud mental de los alumnos, a su vez proporciona datos sobre sus condiciones sociales, sus aspiraciones personales y su autopercepción.

La primera parte esta compuesta por reactivos cuya finalidad es la de conocer el entorno social de quien lo contesta:

¿De cuantas personas esta compuesta tu familia y quienes son?

¿Cuántas recamaras hay en tu casa?

La segunda parte esta sustentada en su mayoría por el apartado de diagnóstico psicosocial del DSM-IV y las categorizaciones (1, 2 y 3) utilizadas para marcar el grado de afección en el instrumento CANEESTIAT de la Clínica de la Atención Vespertina del Hospital Psiquiátrico Infantil.

1- GRAVE 2- MODERADO 3- LEVE

A) PROBLEMAS RELATIVOS A LA FAMILIA O GRUPO PRIMARIO.	Si/No	1,2,3
<i>¿Hay problemas de separación, abandono o divorcio de tus padres?</i>		
<i>¿Tus tíos, abuelos, etc., tienen influencia sobre las decisiones de tu familia?</i>		
<i>¿Tus padres recurren a los golpes para educar a sus hijos?</i>		
B) PROBLEMAS RELATIVOS AL AMBIENTE SOCIAL.	Si/No	1,2,3
<i>¿Te sientes identificado con tu grupo de amigos?</i>		
C) PROBLEMAS RELATIVOS A LA ENSEÑANZA	Si/No	1,2,3
<i>¿Te distraes con facilidad en clase?</i>		
<i>¿Tus maestros representan un ejemplo a seguir para ti?</i>		
D) PROBLEMAS DE VIVIENDA.	Si/No	1,2,3
<i>¿Cuentas con un espacio adecuado para hacer tus tareas?</i>		
E) PROBLEMAS PSICOSOCIALES O AMBIENTALES.	Si/No	1,2,3
<i>¿Tu familia o tú han sido víctimas de alguna hostilidad pública recientemente?</i>		

La tercera parte, sustentada en la Escala de Ambiente Familiar Global y, junto con la segunda en diversos indicadores (descritos a continuación), son el cierre del instrumento; se incluyeron preguntas "piloto" las cuales fueron elaboradas con ayuda de trabajadores sociales especializados en el área de salud mental.



Estas preguntas funcionarían para buscar identificar elementos de mecanismos de ajuste y dar la pauta para conocer la concepción de las personas sobre sí mismas, su proyección, condición emocional y percepción social.

Tu estado de ánimo predominante suele ser:

Enojón()Triste()Tranquilo()Apático()Alegre()Entusiasta()Otro___No sabe()

¿Qué es lo que haces con ese sentimiento?

Los problemas que tú vives puedes considerarlos de:

Rápida solución (l) Relativa solución (m) Dificil solución (g)

¿Hay algún problema que tú hayas detectado en tu mejor amigo?

¿Qué has hecho para ayudarlo?

¿Te ha funcionado?

¿Cuáles son tus expectativas futuras?

“Principales indicadores.

Ciclo Vital de la Familia

Desprendimiento.

Encuentro a adaptación temprana.

Hijos.

Adolescencia.

Reencuentro.

Vejez y muerte.

Normas y Límites.

Normas- Serie de lineamientos que determinan la conducta familiar o grupal. Se negocia o se concilia.

Límites- Lineamientos verbales y no verbales que sirven para corregir conductas y/o actitudes. Son flexibles, rígidos o difusos.



Jerarquía y Autoridad.

La jerarquía puede ser de tipo patriarcal o matriarcal.

La autoridad voluble, incoherente, ciega, gritona, esquiva bulto, perfeccionista, comparativa, temible, persecuidora, conciliadora, explosiva, culpígena.

Valores.

Vitales- Proporcionan salud.

Hedónicos- Fomentados mediante la observación de la naturaleza.

Económicos- Logrados mediante educación integral económica.

Morales y jurídicos- Conducen a la bondad, valentía, veracidad, justicia, amor, etc.

Psicológicos- Incrementa la individualidad del ser humano.

Mecanismos de Ajuste.

Abstención- Palabras o comportamiento que niegan sentimientos u emociones.

Afiliación- Acude a los demás en busca de apoyo.

Altruismo- Satisface las necesidades de los demás.

Autoafirmación- Se expresa directamente de forma coercitiva.

Auto-observación- Reflexiona sobre sus propios pensamientos.

Desplazamiento- Reconoce o generaliza un sentimiento hacia otro menos importante.

Disociación- Alteración temporal de las funciones de integración.

Formación reactiva- Sustituye comportamientos, pensamientos o sentimientos inaceptables por otros opuestos.

Intelectualización- Tiene pensamientos excesivamente abstractos para controlar o minimizar los que le causan malestar.

Negación- Se niega a reconocer algunos aspectos dolorosos.

Proyección- Atribuye incorrectamente a los demás sentimientos, que le resultan inaceptables.

Quejas y rechazo de ayuda- Demandas o quejas mediante síntomas físicos o psicológicos.

Racionalización- Inventa sus propias explicaciones tranquilizadoras pero incorrectas.

Represión- Expulsa de su conciencia pensamientos o experiencias.



Sublimación- Canaliza sentimientos o impulsos desadaptativos en comportamientos aceptables.

Supresión- Evita intencionalmente pensar en problemas, deseos, sentimientos o experiencia que le producen malestar.

Tipos de familia.

Unipersonal- Persona que vive sola

Nuclear- Formada por papá, mamá e hijos.

Monoparental- Solo hay un padre e hijos.

Extendida monoparental- Hombre o mujer, sus hijos y otras personas familiares.

Ampliada- Familia compuesta por todos los parientes que viven cerca.

Extensa- Varias generaciones de familias nucleares.

Familias Funcionales y Disfuncionales.

Funcionales:

- ✓ Mantienen relaciones gratificantes.
- ✓ Establecen Límites adecuados.
- ✓ Participan activamente en las tareas familiares.
- ✓ Se brindan ayuda y apoyo.
- ✓ Permiten el desarrollo de la identidad personal y la autonomía de sus miembros.
- ✓ Comunicación clara, coherente y afectiva.

Disfuncionales:

- ✓ Altos niveles de ansiedad relacionados.
- ✓ Bajos niveles de autoestima.
- ✓ Limita las percepciones, pensamientos, sentimientos, decisiones e imaginaciones.
- ✓ Ambiente de un clima frío, pero muy cortés.
- ✓ Roles rígidos y estáticos.
- ✓ Límites perdidos.



Comunicación familiar.

Armónica o funcional- Compañía, seguridad, alegría y confianza.

Disarmónica o disfuncional- Aislamiento, inseguridad, tristeza y desconfianza.

Roles.

Son tradicionales, intercambiables, complementarios, chivo expiatorio, periféricos, centralizados, y chivo emisario. Pueden ser:

Flexibles- La familia es funcional, cualquiera puede ocupar un rol.

Inflexibles- Los miembros de la familia no intercambian los roles.

Etapas del duelo.

Negación- Se niega el hecho de que sea verdad, se consultarán más doctores con la esperanza de encontrar otra opinión.

Ira- Se enfadará con el médico que no detectó el diagnóstico y con el que lo hizo.

Sentimiento de culpa- Un deseo de compensar oportunidades pasadas perdidas.

Dolor preparatorio- Cuanto más pueda expresarse ese dolor antes de la muerte, menos insoportable resulta después.

Aceptación- Si los miembros de la familia comparten sus emociones, gradualmente afrontarán la realidad de la separación inminente".⁴⁴

Si bien ambas experiencias recaen sobre el mismo punto de partida en la investigación, el instrumento fue adaptado en las dos ocasiones debido a las características disímiles de los espacios y tiempos. En la Preparatoria 2 fue utilizado como instrumento de evaluación inicial; mientras que en la CECYTE su utilización se dio al final.

⁴⁴ Material proporcionado por la Lic. T. S. P. Claudia Cecilia López Olmedo



CAPITULO V

RELACION EDUCACION FORMAL Y

SALUD MENTAL



5.1 Relación entre la educación formal y la salud mental.

El hombre forma parte de una estructura social ordenada donde cada pieza cumple una función específica y donde, estas son poco prácticas sin su relación con las demás. Teniendo en cuenta esta premisa, se entiende la importancia del conjunto de piezas, pero más aún, de las funciones que cada una de estas cumple dentro del todo.

Todos los aspectos que involucran al todo social se relacionan entre sí para procurar el desarrollo y crecimiento de naciones, instituciones y pueblos. El buen funcionamiento de los sistemas dentro de esta estructura garantiza las condiciones de vida de ella misma, pero ¿qué pasa cuando esto no ocurre?

Analizando nuestro entorno, vemos un sistema de producción que no toma en cuenta las necesidades de sus consumidores, una política gubernamental que no se interesa en el bienestar de sus habitantes, instituciones de salud supeditadas a intereses particulares e instituciones educativas con la fiel determinación de generar mano de obra en lugar de pensadores.

Se sabe que los problemas sociales constituyen por sí mismos un punto de vulnerabilidad para la sociedad, pese a que es esta misma su preservadora. Hemos visto el deterioro del sistema educativo como un fracaso de los modelos de desarrollo impuestos. Las zonas más afectadas política y económicamente por estos modelos, son las zonas donde se presentan los mayores rezagos educativos (cfr. XI Censo General de Población 1990).



“Desde la perspectiva funcionalista se concibe a la educación como un factor de progreso, igualdad social y distribución de la cultura y asume la inculcación de los valores dominantes como necesarios y legítimos para el buen funcionamiento de la sociedad”.⁴⁵

La educación por sí sola no va a lograr impulsar el avance de la sociedad, o la mejora de sus condiciones de vida; pero su trabajo a la par con otros aspectos como la salud y la economía, resultará en un beneficio palpable dentro del entorno.

En México un cambio de esta índole refiere al proceso de crisis que acompaña a la transición, en el sentido de que a este cambio sobreviene una adaptación o un desajuste. Desde la década de los sesenta con las primeras manifestaciones de descontento hacia los escasos espacios y la adaptación del modelo neoliberal más adelante, se ha establecido un sistema socioeconómico y político que difícilmente logra embonar el trabajo de todas las piezas arriba mencionadas. Así comienza a ser cada vez más notable la crisis educativa del país.

“Cada vez con mayor énfasis, a partir de la expansión de la matrícula y de los problemas derivados de la falta de planeación y determinación de políticas educativas claras, se empieza a ver en la orientación de la política educativa más que una vía para solucionar problemas de desarrollo económico y social, un obstáculo para la satisfacción de las necesidades de las mayorías nacionales, al responder dicha política a las exigencias tecnocráticas y utilitaristas de los grupos hegemónicos”.⁴⁶

⁴⁵ Ruíz de Castillo, Amparo. “Crisis, Educación y Poder en México”. 3ª edición. 1991, México. Plaza y Valdés Editores. Pág. 17

⁴⁶ *Ibíd.* Pág. 48



Ahora bien, la problemática educativa golpea a todos por igual, aunque la respuesta educativa a esta no debe ser algo general. "La educación a partir de cierta edad, no puede seguir siendo la misma para todos los sujetos a los que se aplica" (Durkheim). Esta claro que esta debe contemplar ciertas reglas, pero debe adecuarse a las especificidades de cada nivel académico. Las necesidades de los educandos varían de acuerdo a su etapa de desarrollo, su capacidad de aprendizaje y sus necesidades sociales y afectivas.

La conducta de los individuos esta sujeta a su situación dentro de un grupo. De acuerdo a los estímulos o "motivos" (Klineberg) que este reciba, dirigirá para una u otra dirección su conducta y sus emociones. Este proceso igualmente vinculado a los cambios físicos, se ve afectado en alto grado por la familia, los amigos, factores sociales, cultura, etc. Para entender la conducta de un individuo es necesario hacer referencia en su contexto social, su desenvolvimiento en este y los conflictos que ahí presente. Generalmente debido al deseo de conservación de un orden se hacen variaciones en la conducta, la forma de percibir, actuar, etc. "La naturaleza hace inevitable ciertas conductas"⁴⁷

Entendiendo que de por sí ya es complicado el crecimiento biológico, principalmente en la adolescencia, y al añadir los factores antes mencionados, con la información (errónea en algunos casos) que se otorga en las escuelas, tenemos como resultado el surgimiento de factores estresantes en los individuos.

Al el interior de todas las personas, existen aspectos de salud y enfermedad, pero es cuando el segundo se dispara y se vuelve intolerable para un grupo, cuando se evocan las críticas y los prejuicios que permiten ver la enorme deficiencia del sistema.

⁴⁷ Klineberg, Otto. "Psicología Social". 8ª reimpresión. 1986, México. Fondo de Cultura Económica. Pág. 57



Tomando en cuenta que existen factores universales y sus respectivas variaciones en países, ciudades y comunidades (por mencionar algunas) se podrán entender las variaciones de una conducta desde diversas perspectivas. Lo que para algunas personas puede resultar normal o tolerable, para otros puede ser el punto de partida para un cambio.

Ahora bien, la salud mental se refiere no solamente a la ausencia de enfermedades y trastornos mentales, sino también al ejercicio de las potencialidades para la vida personal y la interacción social, la autoaceptación y el buen funcionamiento en los aspectos cognoscitivos, afectivos y conductuales,

Por ejemplo, si tenemos a un individuo al cual no le es permitido expresarse, que tiene problemas para relacionarse correctamente y al que se le etiqueta asignándole un "rol personal" (Dimauro) más que una conducta específica, a la larga creará en él, el estigma de que debe de comportarse de esa manera compulsivamente, pues es ese el rol con el cual es identificado.

Un niño con algún trastorno de aprendizaje o conducta, es generalmente un niño al cual se le han venido mermando sus capacidades intelectuales en el entorno que le rodea, con la poca o nula atención a sus malestares, la etiqueta impuesta que difícilmente será removida tanto por la familia como por la sociedad en sí, y las diferentes percepciones que este tiene de lo que lo rodea. De acuerdo con lo manifestado por la teoría de Gestalt, "la percepción esta organizada y su organización tiende a ser tan buena como lo permitan las condiciones estímulos".⁴⁸ Si bien esta concepción deja de lado los actos por impulso, sirve para ejemplificar la tan importante relación sujeto-entorno.

Basándonos en los preceptos generales de la teoría de sistemas, entendemos que los componentes de un entorno (sistema) se relacionan entre sí a través de mensajes que ellos mismos emiten, transportan, analizan y responden.

⁴⁸ Deutsch, Morton. Krauss, Robert M. Teorías en Psicología Social. 1997, México. Editorial Paidós. Pág. 92.



Aunque un buen entorno, que permita la emisión de mensajes claros no garantiza por sí solo el entendimiento de este, pues los componentes encargados de enviar, transportar o recibir el mensaje, pueden no estar adecuados a las circunstancias específicas, Así como una persona envía y recibe mensajes que interpreta de acuerdo a sus experiencias y conocimientos, de la misma manera se realizan las relaciones en la sociedad.

El adecuado logro de la emisión-percepción esta es una mejor aproximación a la estructura cuyas piezas trabajan conjuntamente para lograr el bien común.

En el caso de algún trastorno del orden mental, el mayor interés, de acuerdo a esta estructura, proviene de la necesidad de conocer las causas que contribuyeron al desarrollo de una enfermedad, sean estas hereditarias, excesos, inestabilidad en la familia o en el grupo social, inestabilidad económica, política o social, pérdidas recientes, etc.; para así determinar la forma de prevención o en su caso de intervención.

Si bien es cierto que algunos de los trastornos mentales y físicos tienen su origen en factores hereditarios y congénitos, no es posible dejar de lado la concepción de que la principal agravante de estos malestares es el ambiente social. Diversos incidentes traumatizantes generaran las condiciones ideales para el agravamiento de una situación vía situaciones estresantes, cambios o pérdidas.

Un adolescente, quien a la par de los cambios físicos por los que atraviesa tiene problemas en casa, en la escuela y la difícil tarea de generarse a sí mismo una identidad, debe contar con las herramientas necesarias para lograr atravesar esta etapa sin consecuencias irreversibles o generadoras a largo plazo de episodios trastornantes.



“La multicausalidad puede verse como la acción de un tejido de factores sobre los que destacan algunos hilos más gruesos, otros menos gruesos y otros apenas perceptibles, mientras que muchos otros no pueden observarse a simple vista. Las líneas causales ofrecen diversidad de grados de intensidad, pero su potencialidad nocígena no guarda relación alguna, al menos necesariamente, con el grado de visibilidad de aquéllas. Muchos factores causales son invisibles e indescifrables, pero de poderosa acción vulnerante, mientras que otros factores, visibles y perfectamente conocidos, tienen escasa potencialidad ofensiva”.⁴⁹ El enemigo puede estar justo enfrente de nosotros y no nos damos cuenta. Las instituciones donde se supone forman a los jóvenes y les dan las herramientas para superarse y crecer, pueden ser los principales detonantes de las acciones nocígenas.

La falta de una cultura de la prevención en los espacios educativos, la apatía del personal encargado directamente de tratar a los alumnos con “problemas”, y la desconfianza que estas acciones generan en los alumnos (que se ve muchas veces reforzada por las mismas situaciones en el espacio vital- familia) inestabiliza al de por sí inestable muchacho.

No es de extrañarse que las naciones desarrolladas, que ofrecen mayores oportunidades de crecimiento, expresión y demás a sus habitantes, presenten un incremento menor al de los países en vías de desarrollo y subdesarrollados en cuanto a trastornos mentales.

Se habla de un crecimiento del 17% de población entre 20 y 35 años para los países desarrollados; mientras que en los países subdesarrollados este es de 95% aproximadamente (Urquijo 1981 y B. Lima 1987). Es en este sector poblacional donde se concentran el mayor número de casos de trastornos mentales y donde a su vez se detectan las mayores presiones sociales como el detentar cierto comportamiento, tener ciertos bienes materiales y espirituales, presentar ciertas conductas.

⁴⁹ Dimauro, Mario I. Salud Mental y Sociedad. 1995, Argentina. Editorial el Ateneo. Pág. 29



“Es evidente que cuando se cierra alrededor del paciente un círculo de ambivalencia, indecisión y rencor, la respuesta hacia el medio conflictivo es de recelo, duda y temor. La retroacción del medio no hace más que proveer más presión hacia el fin específico predestinado, más el sentimiento de duda íntima indisimulada de la familia hacia la capacidad que pueda tener el paciente de lograr ese propósito familiar. Ingresa en el paciente la exigencia, acompañada por un implícito descrédito”.⁵⁰

La atención debe empezar desde el hogar. Los primeros cambios en la conducta o desde el mismo instante del nacimiento deben ser detectados. El demostrar apoyo a los adolescentes en su desenvolvimiento, sus decisiones, etc. creará en él un sentimiento de confianza. Caso contrario al de aquel joven que no cuenta con el apoyo de su familia, lo que representa para él un desequilibrio en su estructura.

Después tenemos a la escuela, la siguiente fuente socializadora de los individuos, de ahí su importancia en el desarrollo de los individuos. Pese a esto, la educación impartida en las escuelas no toca lo suficientes temas tan importantes para los adolescentes que se encuentran sumergidos en un proceso de búsqueda de identidad.

La deficiente información crea no solo la sensación de confusión, puede variar en las consecuencias que van desde la timidez, problemáticas para relacionarse, para aprender, para comunicarse, hasta la denominada “*difusión de la identidad* (Erikson) para referirnos a la perturbación psicológica que manifiesta un joven cuando tiene una combinación de experiencias que exigen su compromiso...”⁵¹

El error en el que se encuentran la mayor parte de las instituciones educativas al no proporcionar las herramientas adecuadas a los adolescentes, se encuentra desde la concepción del propio sistema educativo. Sus fallas y sus aciertos no son administrados de la manera correcta por lo que es común encontrar partes de algo en un área donde, si bien puede aportar, no es la adecuada para su reestructuración.

⁵⁰ Ibid. Salud Mental y Sociedad. Pág. 43

⁵¹ Ibid. Teorías en Psicología Social. Pág. 145



“Para explicar las deficiencias y fracasos del sistema educativo es común responsabilizar de éstos a los alumnos debido a su falta de capacidad e interés; a los maestros por su incompetencia, irresponsabilidad y deficiente formación académica; a los métodos de enseñanza por obsoletos y a la permanencia de estructuras educativas inoperantes.”⁵²

Al estar inmersa en un ambiente social, la escuela es influenciada por una gran variedad de grupos tanto al exterior (la forma en como es concebida), como al interior (sus mecanismos y las formas).

La importante relación de la educación de las aulas en el desarrollo de la salud mental de las personas radica en que, al ser la escuela la segunda de las áreas socializadoras de los individuos, esta debe ser la que refuerce las enseñanzas de casa o la que en caso contrario, demuestre que existen diversos caminos para llegar a un fin.

“La educación como práctica de la libertad, al contrario de aquella que es práctica de la dominación, implica la negación del hombre abstracto, aislado, suelto, desligado del mundo, así como la negación del mundo como una realidad ausente de los hombres”⁵³
La finalidad de la educación sería entonces, la de inculcar en las personas la capacidad de analizar y pensar para desarrollar sus potencialidades y mejorar sus condiciones de vida.

La sociedad prepara a sus miembros para las funciones que a ella misma convenga, podríamos hablar así de la división del trabajo, que finalmente se refiere a una función social de cada sujeto para que la colectividad se mantenga funcionando en cada una de sus esferas, ésta funcionalidad está por encima de cualquier otro interés particular o al menos esa es la idea de la vida en sociedad; es decir, que cada sujeto está condicionado a ser útil a la sociedad que por nacimiento o interés pertenece.

⁵² *Ibíd.* Crisis, Educación y Poder en México. Pág., 28

⁵³ Freire, Paulo. Pedagogía del oprimido. Pág. 88



Así, un campesino está socialmente condicionado a producir alimentos para el resto de la gente, un profesionista está determinado a ejercer su profesión sea ésta cual fuere hacia un bien social y no un particular, ya que éste último beneficio se da por añadidura si una sociedad funciona adecuadamente.

El fin último de una articulación adecuada y coherente entre la educación y la salud mental sería que cada pieza cumpliera su función específica relacionándose con las demás y entendiendo que lo importante es el todo para el individuo, y no los intereses de cada sector.



5.2. Dos experiencias: Oaxaca – Distrito Federal.

Analícemos más a fondo la idea de la función social. El hombre vive en sociedad para poder satisfacer sus necesidades instrumentales y las emocionales, sin embargo, la vida en sociedad y el avance en tiempos históricos han generado una repartición de la riqueza y de las oportunidades de manera desigual y la globalización de las economías generan necesidades ficticias; es decir que la función social para el beneficio colectivo ha pasado a un segundo plano, para encontrar así una nueva forma de explotación de la raza humana, aquí juega un papel muy importante una nueva forma de interacción humana y esa son las relaciones de poder.

En las relaciones de poder, el más fuerte domina, antes el hombre físicamente mejor adaptado al medio lograba la supremacía, después llegaron los imperios y la fuerza bélica, pues quien tuviese el ejército más fuerte era el dominador. Con la revolución industrial, las máquinas comenzaron a ser el factor de la división social más importante, pues la fuerza física fue reemplazada por el poder paradójico de destrucción y producción de las máquinas. Quien produjera más en menor tiempo y la máquina que asesinara a más y en menor tiempo, ambas con el menor costo posible. Desde entonces la tecnología y la riqueza material han marcado el rumbo de las relaciones de poder.

Sin embargo, existen relaciones de poder en cada uno de los sistemas humanos socializantes, en la familia, los padres ejercen su poder a los hijos, en el trabajo, es la relación obrero patronal, en la escuela lo es el maestro alumno y así en cada una de acuerdo a las jerarquías de poder administrativo y/o económico.



Las relaciones de poder ahora dirigen el rumbo de la vida humana en sociedad, actualmente la función social sigue vigente manifestándose en una acción imprescindible, pero ahora ensombrecida por el poder y las clases sociales, así pues, como se mencionaba en el capítulo I de ésta tesis cada función social responde a la dinámica social en un momento histórico dado. El sistema de educación responde a las necesidades históricas de una sociedad "toda sociedad prepara a sus miembros para el desempeño de un papel en dicha sociedad a través de un sistema de reforzamientos y castigos."⁵⁴ Analicemos pues, las repercusiones que estos premios y castigos tienen en la salud mental de cada individuo.

Los jóvenes son preparados para el mundo laboral, en contraste de los experimentos establecidos en el capítulo anterior, los alumnos de Oaxaca estaban sujetos a una enseñanza técnica y acorde a las necesidades laborales de la región, es decir técnicos especializados en mano de obra computacional, mientras que los jóvenes del distrito federal tenían más opciones educativas, de acuerdo a la vida social de la ciudad de México. Sin embargo, dicho tradicionalismo se reflejaba en la molestia pasiva de los jóvenes oaxaqueños, ya que sin desencadenar un proceso de reforma en su educación, mostraban su interés en cuestiones de mayor amplitud intelectual y de su intervención en el humanismo y las artes nacionales.

La mencionada pasividad es muestra del alineamiento social de Oaxaca hacia las funciones agrícolas y la alineación de los mismos hacia las características de vida de una ciudad como el distrito federal. Mientras que la vida de los jóvenes capitalinos comenzaba a independizarse de cierta manera a partir de la mitad de su adolescencia, en Oaxaca, la independencia en ocasiones no se alcanzaba sino hasta el fallecimiento de los miembros de las familias de origen.

⁵⁴ Malpass F. Leslie, et al. "Conducta social". Editorial Trillas. Primera edición, México 1972. Pág. 330



La función social varía igualmente según las características culturales de cada región, así mismo la educación varía de acuerdo a cada comunidad y sus características; sin embargo, existe un factor que asimila una disfuncionalidad en las dos regiones y es la insuficiente atención humana a los estudiantes; es decir, que la personalidad y las emociones de los alumnos no son tomadas con la suficiente seriedad en ninguna de las dos escuelas sujetas a la experimentación.

En el CECYTE de Oaxaca no existía ninguna dependencia o departamento que brindará atención social o psicológica al alumnado, los profesores en ocasiones atendían las demandas emocionales de los alumnos sin ninguna preparación o conocimiento de la atención psicosocial, esto implicaba dos factores de riesgo de inestabilidad en salud mental para estos jóvenes: por un lado el rechazo pasivo de los estudiantes hacia ciertas tradiciones de la comunidad y la carencia de perspectivas de desarrollo más allá de las ideas tradicionales de la formación de amas de casa y obreros. Los jóvenes reflejaban dicha disfunción en sus relaciones interpersonales, bajo rendimiento escolar, abandono significativo de los estudios para incorporarse al trabajo remunerado o bien inmigraban a los Estados Unidos de América bajo condiciones de vida esclavizantes.

Al no contar con el personal ni la programación para detectar posibles disfunciones del orden psicológico, casos psiquiátricos e inclusive de problemas físicos no eran detectados. Por el contrario la alineación a las normas institucionales era llevada a casos extremos parecidos a la militarización. Deseos frustrados, depresiones cíclicas, episodios de duelo manejados erróneamente y la internalización del enojo eran las características más comunes entre la comunidad del CECYTE, de esta forma la educación no funcionaba adecuadamente de acuerdo a su propósito de cambio y de formación.



“Las escuelas cumplen dos funciones fundamentales en la sociedad, las cuales a primera vista, parecen ser paradójicas.

- A) Preservan la sociedad, y sin embargo,
- B) Efectúan cambios en la sociedad”⁵⁵.

En la ENP 2 del Distrito Federal si existe un departamento de orientación y atención al alumnado, sin embargo, como lo vimos en el capítulo anterior el funcionamiento de éstos dejaba mucho que desear. Los alumnos contemplan a estos departamentos como una perdida de tiempo (declaraciones textuales de los alumnos durante las sesiones) y como un espacio para realizar otras actividades pendientes, además de que solo unos contados alumnos lo han visitado para recibir algún tipo de ayuda y no es porque los muchachos no la necesiten, pues si recordaremos las principales características emocionales de los jóvenes oscilaban entre los problemas familiares, internalización de las emociones, problemas en la interacción jerárquica, problemas conductuales e inclusive de personalidad.

La preparatoria reaccionó haciendo obligatoria la asistencia a clases de orientación; sin embargo, la respuesta no ha sido mejor por parte de los jóvenes ya que ahora la resistencia es pasiva y alineante a un problema no entendido aún del comportamiento adolescente en la escuela. En el instrumento inicial se corroboró que el departamento de orientación no era una alternativa volutiva de acercamiento de los estudiantes:

RECURRIR AL DPTO. DE ORIENTACION	
CATEGORIA	CANTIDAD
SI	3
NO	29

Fuente: Resultados del instrumento aplicado en Preparatoria 2 (2004)

La gran parte de ellos únicamente se acercaba por la obligatoriedad y no por una alternativa de apoyo, una forma bancaria de llevar la orientación.

⁵⁵ Ibid. Pág. 331



“Cierta número de factores influyen en la interacción de los valores aprendidos en la escuela y los valores enseñados en el hogar. Algunos de estos son: a) de origen étnico; b) de formación religiosa; c) de diferencias regionales y d) de clase social”⁵⁶.

Así pues, los problemas de interacción familiar representan el factor de crisis emocional más importante entre los jóvenes analizados, además de los factores de convivencia con los pares y los niveles de tolerancia que esto implica no son lo suficientemente firmes para sobrellevar las frustraciones típicas de la vida escolar. El grado de responsabilidad aumenta, la edad involucra confusiones, esto sumado a posibles trastornos mentales, debilita los sistemas sociales de una nación.

Un joven que arrastra consigo violencia familiar (1998), difícilmente se podrá concentrar en una operación aritmética o tal vez no podrá cumplir con las tareas en casa. Así mismo un joven que presente Trastorno por déficit de atención presentará los mismos síntomas. Esto mientras en la comunidad escolar es etiquetado y enjuiciado en sentencias muy diferentes a la realidad.

La familia y la escuela no deben ser sistemas separados “Las dos instituciones principales que tienen a su cargo la educación y la socialización del sujeto son la familia y la escuela. Es esta una obligación compartida; por consiguiente, se necesita de la cooperación entre el hogar (familia) y la escuela”⁵⁷

Veamos así las similitudes encontradas entre las respuestas de los alumnos del Distrito Federal y los del Estado de Oaxaca. En el reactivo 2 de la tercera parte del instrumento podemos comprobar que los principales sentimientos de tristeza recaen con mayor fuerza en problemas familiares, en color rojo el CECYTE de Oaxaca y en negro la ENP 2 UNAM:

⁵⁶ Ibid. Pág. 339

⁵⁷ Ibid. Pág. 339



¿TE HAZ SENTIDO TRISTE?		
CATEGORIA	PREPA 2	CECYTE
MÁS DE UNA VEZ	59%	65%
FRECUENTEMENTE	25%	25%
NUNCA	16%	10%

MOTIVOS DE LA TRISTEZA		
CATEGORIA	PREPA 2	CECYTE
CALIFICACIONES	16%	25%
DESCONOCIDO	20%	15%
PROBLEMAS EN CASA	44%	40%
FRUSTRACIONES EN LA VIDA PERSONAL	20%	20%

Fuente: Resultados de los instrumentos aplicados.

Observemos ahora los problemas en la enseñanza que presentan los alumnos de ambas comunidades:

C) PROBLEMAS RELATIVOS A LA ENSEÑANZA	PREPA 2		CECYTE	
	SI	NO	SI	NO
¿Has reprobado algunas materias?	25%	75%	62%	38%
¿Te distraes con facilidad en clase?	54%	46%	31%	69%
¿Faltas con frecuencia a la escuela?	9%	91%	98%	2%
¿Tus maestros representan un ejemplo a seguir para ti?	66%	34%	75%	25%

Fuente: Resultados de los instrumentos aplicados.

El enorme contraste entre los problemas familiares y el grado de afectación escolar; los factores de vida cotidiana juegan un papel muy importante, los jóvenes de Oaxaca manifiestan lazos familiares más estrechos, mientras que los capitalinos presentan una independencia a edad más temprana; es decir, que los jóvenes de Oaxaca proyectan la problemática familiar en el bajo aprovechamiento escolar y en la reprobación, mientras que los capitalinos solo se distraen con facilidad en clase, el motivo de análisis es que en ninguno de los dos casos la enseñanza llega a su fin que es el de darse a entender, pues ni los muchachos capitalinos prestan demasiada atención a las clases, lo que indica una memorización y poca comprensión.

Ahora bien, cuál o cuales son los principales problemas en las familias de estos dos grupos:

**PROBLEMAS MAS COMUNES EN LAS FAMILIAS DE AHORA**

CATEGORIA	PREPA 2	CECYTE
PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	39%	36%
VIOLENCIA	26%	23%
DESINTEGRACIÓN	9%	9%
ECONOMICOS	16%	17%
INFLUENCIA DE TERCEROS	2%	-
ADICCIONES	8%	15%

Fuente: Resultados de los instrumentos aplicados

Como podemos ver los problemas de comunicación se manifiestan como el principal factor de problemática familiar. Entendemos por problemas de comunicación según Watzlawick a aquellas formas en las cuales los mensajes de comunicación son oscuros e indirectos; es decir que no expresan sentimientos y son desviados mediante temas únicamente instrumentales.

Cuando en la dinámica con los alumnos de ambas comunidades, se les preguntaba que si ellos opinaban respecto a lo justo o injusto de las cuestiones escolares con sus maestros, la totalidad dijo "Ningún maestro se presta para que se le pueda cuestionar y para evitarnos problemas es mejor hacer lo que se indica" Sic. Alumnos. Los problemas de comunicación son transferidos a la segunda institución socializante, individuos con una pobre opinión personal o en su defecto con una baja estima son producto de la represión de sus ideas tanto en la familia como en la escuela, ya analizamos anteriormente las repercusiones en la personalidad que pueden traer estos episodios traumáticos en la vida cotidiana.

La violencia es un segundo punto de importancia, en efecto, no nos referimos únicamente a la violencia física, sino también a la psicológica y a la de género, hemos de preguntarnos, la escuela ¿está exenta de éste tipo de violencia? Hay que recordar que la actividad académica por si sola es un factor estresante para los jóvenes y si a esto le sumamos una pedagogía bancaria, obtendremos como resultado un detonante del estrés muy comparable con la violencia psicológica del hogar.



Algunos otros factores de afectación emocional a la que están sujetos los alumnos se pueden observar en las siguientes tablas:

A) PROBLEMAS RELATIVOS A LA FAMILIA O GRUPO PRIMARIO.	PREPA 2		CECYTE	
	SI	NO	SI	NO
¿En el último año has sufrido la pérdida de un familiar o amigo?	31%	69%	53%	47%
Antecedentes heredo familiares (congénito o adquirida)	72%	28%	28%	72%
¿Hay problemas de separación, abandono o divorcio de tus padres?	16%	84%	22%	78%
¿Se ha dado la llegada de algún nuevo miembro en tu familia?	19%	81%	22%	78%
¿Son constantes los problemas en casa?	28%	72%	31%	69%
¿Tus tíos, abuelos, etc., tienen influencia sobre las decisiones de tu familia?	25%	75%	34%	66%
¿Tus padres recurren a los golpes para educar a sus hijos?	9%	91%	13%	87%
La relación con tu familia, ¿la asumes con tristeza, enojo y desesperación?	9%	91%	9%	91%
La relación con tu familia, ¿la asumes con alegría, felicidad y apoyo?	88%	12%	87%	13%

Fuente: Resultados de los instrumentos aplicados

Es interesante descubrir que si bien los problemas psicosociales no están presentes al 100% en la totalidad de los alumnos, cuando menos cada uno de ellos presenta un factor estresante en el rubro de la familia y los grupos de interacción más cercanos.

Como lo hemos analizado desde el inicio de ésta tesis, ninguna persona puede jactarse de mantener todos sus sistemas de socialización a la perfección, ni tampoco queremos decir que un problema de la vida cotidiana tenga que ser tratado bajo supervisión médica según sea el caso, la finalidad de ésta investigación es comprobar que la escuela no es una institución aparte de los problemas emocionales derivados en los otros sistemas, de ahí que la frase de algunos docentes "dejen sus problemas fuera del salón y concéntrense en la clase" es una posición fuera de lugar y tendiente a la desviación de conflictos, cuestión que indudablemente agrava la problemática y es así que la escuela y su dinámica se convierten en agentes sociales patógenos para la salud mental de los alumnos.



Factores de estrés como los que veíamos en los cuadros anteriores que van desde etapas de duelo, enfermedades hereditarias y familias que van desde la disfuncionalidad hasta problemas de comunicación sencillos en su resolución, manifiestan la trascendencia de contar en las escuelas con mecanismos que permitan al individuo superar éstas dificultades en su salud mental, beneficios que se darán no solo en ámbito personal de cada sujeto atendido sino que trasciende más allá, hasta los planos internacionales.

La salud mental está relacionada con cada uno de los sistemas en los que interactúa el ser humano, el óptimo desenvolvimiento de cada una de las personas en ellos beneficiará la salud mental de ellos propiamente y a su vez, la buena salud mental de los sujetos permitirán una mejor interacción dentro de los sistemas, traduciéndose en una sociedad con mejores herramientas para el desarrollo individual y colectivo respectivamente.

La escuela por su trascendencia en la formación de los individuos deberá tener muy presente que la salud mental de sus estudiantes es primordial, para el logro de los objetivos educativos y sociales que le enmarcan. Si bien un docente no asimila su autoridad a la de un padre, dependerá de la forma en que ejerzan su autoridad, el grado de influencia que cada uno tenga sobre la personalidad del adolescente.

La familia como parte de su ideal funcionamiento debe proveer a sus miembros de todas las herramientas necesarias para su óptimo desarrollo, esto implica la supervisión en su salud, ya que si algún miembro sufre de alguna enfermedad, la familia reacciona coalicionándose positivamente para auxiliar al miembro enfermo. Así la escuela también debe ver por la salud de sus alumnos, y siendo la escuela una agrupación de gente profesional la detección de problemas psicosociales debe contemplarse no como un servicio adicional sino como una prioridad para el buen desarrollo de los alumnos.



Pedagógicamente existen estrategias para elevar el aprovechamiento escolar. Sin embargo, la pedagogía por sí sola, no podrá dar solución a los problemas de emocionales de los adolescentes y mucho menos a los del orden psiquiátrico, es por eso que lo ideal sería una preparación más profunda de los docentes de acuerdo a la importancia que manifiesta esta institución; sin embargo, las características nacionales en cuanto a la política harían dicha labor casi imposible, es por eso que se trabaja con los departamentos que tengan a su cargo dicho factor o si no existen crearlos para así de igual manera dar el espacio a una división del trabajo en las escuelas mucho más sana y productiva.

Al inicio de la investigación, nos preguntábamos acerca de si una educación integral beneficiaría a los alumnos de determinado plantel educativo en su salud mental; sin duda, la temporalidad únicamente logró medir el involucramiento de los alumnos en el programa de actividades su acción participativa, como fue el caso de Oaxaca y su dinámica reflexiva como fue el caso de la ENP 2 de la UNAM, en donde ambas derivaron propuestas emergidas desde el propio alumnado para el mejoramiento de la atención que sus escuelas brindan respectivamente (VER ANEXO 7). Evaluar en tan corto tiempo la evolución del estado emocional es prácticamente imposible. Sin embargo, la respuesta de los jóvenes y la disposición a continuar con la labor comenzada, es el reflejo de la necesidad de los jóvenes por involucrarse de manera significativa en el rumbo de su escuela, premisa que la educación refleja al mencionar un proceso cíclico y de intercambio constante.

Es tiempo entonces de recuperar las ideas que emergen de las escuelas, para emplearlas en el beneficio de la nación, para conseguir esto los alumnos deben ser cuidadosamente conducidos por el camino que convenga a sus intereses y aptitudes, sin duda una educación integral los beneficiará en la salud mental. Los resultados de la intervención en ambas instituciones pueden comprobarse cualitativamente en el análisis del capítulo anterior, ya que, la perspectiva al cambio social no se mide en número sino en acciones de participación, acciones que se reflejan en la dinámica grupal, establecidas en las crónicas respectivas.



En el siguiente capítulo se muestra una propuesta desde la perspectiva del Trabajo Social, que involucre a los miembros de la comunidad académica, padres de familia y alumnos, en la prevención, detección, sensibilización y atención de los problemas de salud mental que se pudiesen presentar en una comunidad escolar.

Dentro de éste programa intervienen, los orientadores (en caso de no contar con ellos, entonces establecerlos como fue el caso en el proyecto de Oaxaca, mostrado anteriormente), el personal docente y administrativo, los padres de familia y los alumnos en una acción participativa que evoque escuelas de mayor calidad no solo en su plan de estudios, sino en la atención humana que es parte inalienable de la formación escolar.



CONCLUSIONES Y PROPUESTAS



CONCLUSIONES.

Dado los análisis realizados en los capítulos anteriores, respaldados por experiencias prácticas y por teorías sociales, se ha logrado determinar la trascendencia de los aspectos educativos y de salud mental en su particularidad; así como la relevancia de la colaboración de ambos para el desarrollo psicosocial del alumnado en el nivel medio superior de la educación formal, y de la interrelación entre éste y sus esferas de socialización. Hemos atravesado la temporalidad del sistema educativo y de la salud mental en México, hemos demostrado su retroceso y estancamiento, observamos las derivantes sociales de procesos inconclusos o erróneamente diagnosticados.

Desde la perspectiva social y psicológica de dichas repercusiones, se vislumbra un futuro no muy prometedor, ya que tampoco se contempla una posible atención a éste fenómeno que pueda rebasar el discurso político.

Las particularidades del problema educativo manifiestan una multicausalidad; es decir que en él se encuentran causas y efectos de diversa naturaleza. Encontramos factores sociales, psicológicos, económicos, etc.

Debido a la alta gama de agentes diestresantes, la atención debe contemplar una combinación de disciplinas que al trabajar juntas puedan cubrir la mayor parte de los sistemas afectados. Trabajo Social dadas sus características multidisciplinarias, contempla desde un panorama amplio la variedad de causas y efectos que encierra ésta problemática.



Con base en las experiencias ya mencionadas; y sumándole a éstas la realizada en el Hospital Psiquiátrico infantil "Dr. Juan N. Navarro", durante la práctica de especialización en 9º semestre, donde se trabajó con padres de familia cuyos hijos padecen Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, vía sesiones de sensibilización acerca de la dinámica familiar donde se abordaron temas como: autoridad, comunicación, roles familiares, estilos paternos, apoyo en tareas, premios y castigos, errores en la educación, entre otros; y cuyo resultado era muy favorable para crear en el paciente un ambiente familiar que fuera factor positivo para la rehabilitación del menor. Los entonces practicantes (ahora tesistas), se dieron a la tarea de realizar un programa que incluyera el beneficio en otro sector de socialización de los niños, como lo hemos venido analizando, se trataba evidentemente del sector escolar (VER ANEXO 6), la respuesta de las escuelas resultó ser muy positiva por lo que el paciente además de su tratamiento farmacológico y/o terapéutico, tenía gracias a la contribución de Trabajo Social, los dos principales sistemas de socialización en contribución con su ya mencionada rehabilitación.

De esta manera comprobamos en la praxis la importancia que tiene el trabajo con los padres de familia y con los docentes para la contribución al tratamiento de un menor que presente algún trastorno psiquiátrico. Imaginemos ahora cuales serían los beneficios que se obtendrían si implementamos todos estos proyectos con fines preventivos y de detección oportuna. De acuerdo a la salud pública, la principal labor de Trabajo Social en el sector salud recae en la idea de la prevención y la sensibilización y eso es justamente lo que Trabajo Social propone para la atención del sistema educativo y la salud mental propiamente.



He aquí entonces la propuesta de intervención de Trabajo Social, para el desarrollo psicosocial de los alumnos de nivel medio superior de la educación formal. A dicho programa lo llamaremos Programa de Atención Integral Educativa y Salud Mental (PAIESM), basado en las experiencias anteriormente mencionadas, se recopiló cada uno de los proyectos con mayor impacto, se han contemplado aciertos y errores de cada uno para brindar una propuesta mejorada, cabe destacar que cada uno de ellos manifiesta una intervención multidisciplinaria, en donde Trabajo Social juega el papel principal, dadas sus características sociales de intervención. De igual manera, teniendo en cuenta los errores detectados en el instrumento de medición educación y salud mental, se han realizado modificaciones bajo la supervisión de psicólogos y trabajadores sociales. Dicho instrumento se anexa también a esta propuesta.

Hemos mencionado que el programa es integral, pero ¿a qué nos referimos con integral? Finalmente entendemos la integralidad desde la perspectiva sistémica donde la interacción positiva entre sistemas, determinará el desarrollo de cada sujeto en la sociedad en la que se desenvuelve. De esta manera las prácticas de crianza que manifiesten los padres, se verán directamente relacionada con las formas de enseñanza de los docentes. Cada sistema se integra a otro en su influencia y grados de enseñanza, así entonces cada uno de los mencionados sistemas sociales es inalienable de otro, por tanto la atención de la mayoría de estos a favor de la salud mental de un individuo, permiten integrar los sistemas, de ahí su tonalidad integral en la atención.

El programa para lograr ésta integralidad amplía sus brazos de intervención a tres sectores en dos diferentes niveles. Los sectores son:

- El alumno.
- La familia.
- Los docentes.

Y los niveles se centran en:

- El preventivo
- Y el de detección y atención oportuna



Para la atención del alumno desde su individualidad, se presentan los proyectos de orientación y apoyo psicosocial, así como el proyecto de autogestión escolar (PROP. y PRAE.). Para la atención en la familia, se presenta el proyecto de sensibilización a la comunidad de padres de familia del sector escolar (PROSCPAFASES.). Finalmente la atención en la planta docente de la escuela con el proyecto de capacitación al personal docente para la atención de alumnos con trastornos psiquiátricos y emocionales (PAASE).

Cada uno de ellos se cohesionan para su mejor efectividad en el PAIEM, todos deben ser llevados a la práctica de manera conjunta para de esta manera observar los resultados de forma más tangible. Cabe destacar que cada proyecto dadas sus características propias es factible de mecanismos de ajuste, lo que significa que cada tema debe ser ajustado a las características de la población sujeta de estudio. Sin embargo, dichos ajustes solo se darán en las técnicas grupales y en la actitud del equipo que lo implemente de acuerdo a los usos y costumbres de la población.



PROPUESTA DE INTERVENCION



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EDUCATIVA Y SALUD MENTAL - P.A.I.E. S. M. - PARA LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR.

Basándonos en los resultados obtenidos en las investigaciones en el CECYTE EMSaD N°4 Huixtepec de Oaxaca y la Escuela Nacional Preparatoria 2 de la UNAM en el Distrito Federal y confrontando la viabilidad de la aplicación de los proyectos en una comunidad rural y la urbana, consideramos de vital importancia recuperar como propuesta los temas tratados con los adolescentes en ambas experiencias y el instrumento de evaluación en salud mental con sus adecuaciones.

Los temas nos permiten acercarnos a la vida de relación de los jóvenes, ya que mediante un trato adecuado (tomando en cuenta usos y costumbres de la comunidad), se logra el acting out necesario para detección de factores negativos y positivos de salud mental y de esta manera programar las actividades necesarias para la intervención.

Así mismo el instrumento de evaluación ha probado su validez y su importancia como detector de fenómenos ocultos en la cognición del adolescente, la división de los reactivos, permite visualizar el entrono psicosocial del adolescente, colaborando para una mejor planeación estratégica de la fenomenología.

Momento previo.

Es importante mencionar que antes de la aplicación del Programa, es necesario conocer las características del grupo de trabajo (entorno, costumbres, etc.). Para este fin se propone el siguiente método de investigación:

1. Investigación y diagnóstico
 - a) Observación (Participante y pasiva)
 - b) Entrevistas (Informales y formales)
 - c) Aplicación de instrumentos de medición y reconocimiento



- d) Análisis de resultados
- e) Diagnóstico
 - 2. Adecuación de la propuesta de intervención al campo problemático.
- a) Ajuste del contenido de las unidades temáticas de los proyectos.
- b) Adaptación de las técnicas grupales e individuales a la dinámica poblacional
 - 3. Aplicación y experimentación de la propuesta de intervención.
 - 4. Evaluación
- c) Adecuación de las estrategias y métodos de intervención con base en los tres tipos de evaluación (antes, durante y ex post).
- d) Evaluación por objetivos
 - 5. Conclusiones o leyes
- a) Optimización de la propuesta de intervención con base en los resultados obtenidos

JUSTIFICACIÓN.

La importancia de la educación en la formación de la conducta en el individuo es trascendental, es entonces que se pretende que el sistema educativo, que pone en primer plano los intereses del mismo y del modo de producción, flexibilice su accionar para poder salvaguardar a una sociedad muy deteriorada.

Si buscamos lograr un desarrollo humano real, debemos entender que los aspectos mentales y el equilibrio emocional son fundamentales, por lo tanto se debe de ver por estos problemas desde las fases claves de formación de conducta. Siendo justamente la escuela el entorno donde los individuos se desenvuelven en su etapa adolescente, se debe tener un especial cuidado en su formación, premisa no tomada en consideración por el sistema educativo de la nación. La ineficacia con la cual se manejan los rubros de calidad humana y la colectividad se han opacado por los intereses de un sistema de producción que busca la ruptura de los valores colectivos para dar paso a los que son meramente individuales. Sin bien en el bachillerato, se toman en cuenta ciertos aspectos, el impulso a los aspectos humanos de los individuos, debiera ser desde etapas anteriores.



El trabajador social busca, con programas específicos, proporcionar herramientas para una disminución de las necesidades. De ahí su importancia pues este debe velar por la calidad del entorno social, analizando e interviniendo en el espacio que rodea a las personas buscando lograr la comprensión y aceptación de ellas en su núcleo social.

Así, se logra un trabajo que comprende diversas áreas, por lo que se podría decir que la atención a estas necesidades esta a cargo de un equipo multidisciplinario y es de manera integral. El trabajo se desarrolla mediante sesiones de talleres (por proyecto) en trabajo grupal psicoeducativo con un máximo de 20 asistentes. Los criterios de inclusión para cada taller quedan especificados en los proyectos.

OBJETIVO GENERAL.

Brindar atención integral mediante dos talleres a los alumnos de bachillerato, un taller a sus padres de familia y un taller a docentes de la institución, con la finalidad de beneficiar la salud mental de los alumnos, contribuyendo a la mejora de su entorno psicosocial.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Proporcionar información a los alumnos acerca de algunas temáticas relacionados con el desarrollo individual, social y mental, para que con un mejor manejo de éstos, cuenten con herramientas adicionales para su salud mental.
- Establecer un grupo de autogestión en la institución de educación media superior, con la finalidad de involucrar a los estudiantes para la búsqueda de mejores niveles de atención humanística.
- Concientizar a los padres de familia sobre la importancia del autoconcepto y de sus hijos para una mejor interacción social.
- Capacitar a un grupo de profesores acerca del manejo de estudiantes con trastornos psiquiátricos y emocionales, para la detección oportuna, manejo y/o canalización de los anteriores.



METAS.

- Realizar tres talleres para proporcionar información a los alumnos acerca de algunas temáticas relacionados con el desarrollo individual, social y mental.
- Establecer un grupo de autogestión en la institución de educación media superior con un mínimo de 20 alumnos.
- Concientizar al 85% de los padres sujetos de intervención.
- Capacitar al 80% de los profesores sujetos de intervención.
- Canalizar al 90% de los casos detectados.

LIMITES.

TIEMPO: 1 año escolar, o dos semestres.

ESPACIO: Instituciones de educación media superior.

UNIVERSO: Población total del plantel, padres de familia y personal docente.

ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico, médicos psiquiatras participantes, grupo específico de alumnos para el grupo autogestivo, padres de familia y personal docente.

RECURSOS MATERIALES: Artículos de papelería no definidos.

RECURSOS FINANCIEROS: Aportaciones Institucionales (educativas y de salud).

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Proyector de acetatos, proyector multimedia, computadora, impresora, videograbadora, grabadora. (Adecuarse, prescindiendo o mejorando de acuerdo a las características de la población).



ESTRATEGIAS.

- Ejecución de los proyectos del PAIESM adecuados a las características específicas de la institución.
- Seguimiento de casos.
- Supervisión.
- Evaluación.

METODOLOGÍA.

El programa se desarrolla mediante cuatro talleres. Uno a los alumnos con temas como adolescencia, la familia, la comunicación, etc., cuyo orden será determinado luego de la aplicación de un instrumento de medición. Durante el tema de participación, se hará una invitación para que los alumnos participen en el segundo de los proyectos: Autogestión Educativa, donde se les capacitara para obtener una continuidad en el trabajo realizado, además de que se otorgarán elementos para la gestión de beneficios para su entorno

El tercero de los proyectos esta dirigido a los padres de familia con la finalidad de hacerlos partícipes en el desarrollo de sus hijos. En estas sesiones se verterán temas como familia, asertividad en la comunicación, estilos para educar, etc.; y buscaran generar una definición del panorama familiar para atender las esferas problemáticas. Y el tercero para los docentes, a fin de lograr una concientización sobre el entorno de sus alumnos. Luego de un cuestionario de reconocimiento, se obtendrán datos para centrarse en los puntos verdaderamente preocupantes para los profesores y generar una atención temprana.

La modalidad de trabajo es el taller, pues como se sabe, es una reunión de personas con un orientador donde se intercambian experiencias y se trabaja con materiales, cuyo objetivo es el de promover el desarrollo y las capacidades de los participantes. Claramente lo que se desea alcanzar en este proceso.



UNIDADES RESPONSABLES.

2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.

UNIDADES EJECUTORAS.

- 2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.
- Médicos psiquiatras participantes.

SUPERVISIÓN.

La supervisión servirá para adecuar las situaciones que se presenten como barreras en el desarrollo de los proyectos. Permitirá determinar los aciertos, omisiones o desviaciones y en su caso generar alternativas de solución. Los tipos de supervisión serán:

Directa: La supervisión directa se realizará en cuanto el desarrollo de los talleres con el cumplimiento de objetivos y metas; niveles de asistencia; las crónicas, reportes e informes de las sesiones y el número de sesiones.

Indirecta: La supervisión indirecta, dará cuenta del trabajo realizado por el grupo en las entidades educativas seleccionadas mediante los cuestionarios de opinión y las entrevistas.

EVALUACIÓN.

La evaluación tendrá como finalidad medir el progreso de las actividades; evaluar los efectos de los proyectos para esto para mejorar su desempeño, conocer las condiciones de cada grupo al inicio y al final del trabajo con cada uno. Comprenderá tres períodos: en la preparación del programa y los proyectos, para generar información sobre experiencias adquiridas; en la ejecución de los proyectos, a manera de monitoreo continuo; y al terminar la aplicación de los proyectos, para reexaminar el diseño original, conocer adecuaciones hechas durante el proceso e indagar sobre el desempeño.

Los mecanismos de evaluación para los tres proyectos serán:

- Cumplimiento de objetivos y metas.
- Comparativo de los instrumentos aplicados (inicio y final).
- Niveles de asistencia a los cursos y talleres.
- Crónicas, reportes e informes de las sesiones.



-
- Número de sesiones.
 - Cantidad y calidad de las redes formadas.
 - Entrevistas formales e informales.
 - Cuestionario de opinión.
 - Entrevistas con padres de familia.
 - Instrumentos.



PROYECTO 1 DEL PAIESM (PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EDUCATIVA Y SALUD MENTAL). ORIENTACIÓN Y APOYO PSICOSOCIAL.

JUSTIFICACIÓN.

La vinculación teoría-práctica entre los niveles formativos crea espacios para que las organizaciones reflexionen y pongan en práctica los aprendizajes obtenidos, con la intención fundamental de que dicha práctica se constituya en transformadora de sus condiciones de vida, de sus procesos organizativos, de sus relaciones sociales y de su actuar en su vida cotidiana.

La importancia de la educación en la formación de la conducta es trascendental, es por eso que se pretende que esta educación tome en cuenta los intereses de los estudiantes, pues este, debido a su problemática de personalidad, reacciona de forma radical a los problemas que presenta la sociedad. Se deben tomar en cuenta los puntos clave para la orientación oportuna a los conflictos de personalidad en la adolescencia.

Como se sabe, el trato del individuo durante su infancia se refleja y tiene consecuencia en la vida adulta; la familia es el grupo en donde nos desarrollamos desde el nacimiento hasta la muerte, y es de acuerdo a la relación que se tenga con ella como se sentarán las bases para su futuro. Desde esta perspectiva se reconoce que la problemática puede ser extensa y no se reduce a la labor de Trabajo Social; sin embargo, las muestras de voluntad hacia el cambio que muestran algunos jóvenes reflejan que todo sistema de educación debería tener en sus organigramas, una dependencia que se encargue de ver por el factor social y humano de los alumnos.



El propósito del proyecto es orientar a los estudiantes sobre los diversos temas que tratan los problemas más latentes en su comunidad, a fin de que tengan un conocimiento sobre estos, e inicien un proceso de análisis y reflexión. El perfil de los estudiantes al final del taller, será de personas informadas sobre las diversas problemáticas de la comunidad, con conocimiento sobre sus cambios, la dinámica familiar, los derechos y obligaciones al salir de su comunidad, las formas de participar y las diferentes opciones educativas que tienen para su preparación.

OBJETIVO GENERAL.

Proporcionar información a los alumnos acerca de algunas temáticas relacionados con el desarrollo individual, social y mental, para que con un mejor manejo de éstos, cuenten con herramientas adicionales para su salud mental.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Implementar un taller con sesiones de orientación, enfocados a temas como adolescencia, participación, familia, educación, para profundizar en ellos logrando el acting out (proyección de la conducta).
- Proporcionar orientación psicoemocional a la población estudiantil, para localizar las problemáticas individuales.
- Impulsar la participación estudiantil, para contribuir en la intervención de las problemáticas de su comunidad.
- Generar un proceso de retroalimentación por medio del análisis y reflexión en la temática sobre autoestima, para una mejora en su entorno, tomando en cuenta la potencialidad.
- Detectar y canalizar posibles casos con trastornos del orden mental, a fin de evitar agravamientos y consecuencias sociales de éstos.



METAS.

- Realizar un taller con un número indeterminado de sesiones con los grupos a atender.
- Atender al 60% del grupo 416.
- Impulsar la participación del 80% de los asistentes al taller.
- Desarrollar la retroalimentación en el 80% de la población atendida.
- Canalizar al 90% de los casos detectados.

LIMITES.

TIEMPO: 1 año escolar, o dos semestres.

ESPACIO: Instituciones de educación media superior.

UNIVERSO: Población total del plantel interesada en participar, con un máximo de 20 estudiantes por grupo.

ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.

RECURSOS MATERIALES: Artículos de papelería no definidos.

RECURSOS FINANCIEROS: Aportaciones Institucionales (educativas y de salud).

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Proyector de acetatos, proyector multimedia, computadora, impresora, videgrabadora, grabadora. (Adecuarse, prescindiendo o mejorando de acuerdo a las características de la población).

ACTIVIDADES.

- Aplicación del instrumento de medición.
- Canalización de casos detectados.
- Revisión de las siguientes unidades temáticas:



Al igual que los recursos tecnológicos, el material didáctico se establece como sugerencia para el mejor desarrollo de los temas; sin embargo, el material podrá ser sustituido de acuerdo a los recursos de la comunidad.

Los tiempos, serán adecuados de la misma manera, considerando las políticas de la institución educativa.

GUIÓN DIDÁCTICO.

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
Inauguración	Presentación General	Pizarrón	10 minutos
	Aplicación del instrumento inicial.	Pizarrón Cuestionarios	50 minutos

UNIDAD I ADOLESCENCIA

SESIÓN # 2 y 3

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
¿Qué es la adolescencia?	Concepto, cambios emocionales y estados de ánimo.	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia	60 minutos
	Cambios biológicos.		40 minutos
Inquietudes.	Técnica Lluvia de ideas	Pizarrón	20 minutos

UNIDAD II COMUNICACION

SESIÓN # 4 y 5

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
Comunicación	Retroalimentación	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia Video	10 minutos
	Concepto de comunicación		30 minutos
	Tipos de comunicación		40 minutos
	La "no-comunicación."		40 minutos



UNIDAD III ADOLESCENCIA Y PARTICIPACIÓN

SESIÓN # 6 y 7

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	10 minutos
Participación	Concepto de Participación	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia	30 minutos
	Objetivos de la participación		20 minutos
	Tipos de participación		20 minutos
	Importancia de la participación		15 minutos
	Organización		25 minutos

UNIDAD IV FAMILIA

SESIÓN # 8

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
Familia	Retroalimentación	Pizarrón	10 minutos
	Concepto de familia	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia	20 minutos
	Tipos y funciones		20 minutos
	Roles en la familia		10 minutos

UNIDAD V CICLO VITAL DE LA FAMILIA.

SESIÓN # 9 y 10

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	30 minutos
Fases del ciclo vital de la familia	Definición del ciclo vital	Computadora Proyector Multimedia Video	40 minutos
	Problemas más frecuentes en cada etapa		50 minutos



UNIDAD VI ADOLESCENCIA Y EDUCACIÓN

SESIÓN # 11 y 12

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	10 minutos
Educación	Concepto	Pizarrón	30 minutos
	Tipos de educación		30 minutos
	Importancia de la educación	Proyector Multimedia	20 minutos
	Orientación vocacional	Computadora	30 minutos

SESIÓN # 13

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
Conclusión	Cierre del taller	Pizarrón	10 minutos
	Aplicación del instrumento final.	Pizarrón Cuestionarios	50 minutos

UNIDADES RESPONSABLES.

2 Licenciados en Trabajo Social psiquiátrico.

UNIDADES EJECUTORAS.

2 Licenciados en Trabajo Social psiquiátrico.

EVALUACIÓN.

Niveles de Asistencia y Participación.

Cuestionario de Opinión.

Informes de las sesiones.



PROYECTO 2 DEL PAIESM (PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EDUCATIVA Y SALUD MENTAL). AUTOGESTIVO ESCOLAR.

JUSTIFICACIÓN.

El análisis al sistema de educación, solo muestra el reflejo de la apatía intencionada del sistema y el conjunto de la sociedad, para abordar temas que competen al pensamiento humano y de calidad de vida moral. Las instituciones educativas, semilleros de gestores de cambio, mantienen a sus estudiantes pasivos tan sólo recibiendo cátedra en un aula y dejando las prácticas innovadoras como un requisito carente de seriedad y profesionalismo.

La falta de conocimientos muchas veces provoca que los adolescentes no concreten algunas acciones por temor a posibles represalias o consecuencias negativas. Si consideramos que este mismo desconocimiento en ciertas áreas, es lo que provoca que sectores sociales busquen paliativos para detener momentáneamente el efecto negativo de situaciones problemas, entenderemos la importancia de una preparación que ayude a construir bases sólidas para la atención y solución de las mismas. Se hace imprescindible otorgar estas herramientas a los alumnos, entendiéndolo no como una acción filantrópica, sino como un factor imprescindible en su formación profesional y personal. El propósito del proyecto es capacitar mediante un taller, a un grupo de la institución educativa a fin de fomentar su participación en su entorno escolar y social. El perfil de los alumnos al final del taller, será de personas informadas sobre las diversas problemáticas que se dan en su entorno y en su desarrollo humano, con conocimiento sobre sus derechos y las formas de participar para elevar su calidad de vida.



OBJETIVO GENERAL.

Establecer un grupo de autogestión en la institución de educación media superior, con la finalidad de involucrar a los estudiantes para la búsqueda de mejores niveles de atención humanística.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Fomentar la acción participativa en los alumnos del plantel, para contribuir en su formación crítica y constructiva de las actividades de la comunidad escolar.
- Implementar un taller con sesiones de capacitación para el manejo de grupos y participación estudiantil.
- Supervisar las actividades del grupo Autogestivo, con la finalidad de tener un seguimiento evaluativo y llegar a la toma de decisiones correspondiente.
- Detectar y canalizar posibles casos con trastornos del orden mental, a fin de evitar agravamientos y consecuencias sociales de éstos.

METAS.

- Formar un grupo de siete alumnos.
- Efectuar tres sesiones al mes para capacitación y asesoría.
- Realizar una supervisión mensual, tomando en consideración las necesidades del grupo.
- Dar atención al 100% de los casos detectados.

LIMITES.

TIEMPO: 1 año escolar, o dos semestres.

ESPACIO: Instituciones de educación media superior.

UNIVERSO: Población seleccionada e interesada en el grupo autogestivo, de los grupos de trabajo del proyecto de Orientación y Apoyo Psicoemocional.



ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico y alumnos del grupo autogestivo.

RECURSOS MATERIALES: Artículos de papelería no definido.

RECURSOS FINANCIEROS: Aportaciones Institucionales (educativas y de salud).

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Proyector de acetatos, Proyector Multimedia, computadora, impresora, videograbadora, grabadora. (Adecuarse, prescindiendo o mejorando de acuerdo a las características de la población).

ACTIVIDADES.

Selección de los candidatos para participar en el grupo autogestivo mediante los siguientes criterios:

- ✓ Participación en las sesiones.
- ✓ Aportaciones al grupo.
- ✓ Capacidad de organización.
- ✓ Interés personal.
- ✓ Disponibilidad.

Revisión en un número indeterminado de sesiones de las siguientes unidades temáticas:

Al igual que los recursos tecnológicos, el material didáctico se establece como sugerencia para el mejor desarrollo de los temas; sin embargo, el material podrá ser sustituido de acuerdo a los recursos de la comunidad.

Los tiempos, serán adecuados de la misma manera, considerando las políticas de la institución educativa.



TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
Presentación	Descripción del taller, componentes y actividad	Pizarrón	10 minutos
PARTICIPACIÓN SOCIAL.	Importancia de la participación en la vida estudiantil.	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia Video	20 minutos
	Técnicas e instrumentos de investigación		30 minutos
	Elaboración de instrumentos		40 minutos
	Detección de problemas.		20 minutos
TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	10 minutos
CONCEPTOS BÁSICOS	La participación como impulsor del desarrollo.	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia Video	30 minutos
	Concepto de organización.		30 minutos
	Efectos derivados de la no-participación.		20 minutos
	Concepto de promoción.		30 minutos
TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	10 minutos
MANEJO DE GRUPOS.	Concepto de grupo.	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia Video	20 minutos
	Tipos de grupos.		20 minutos
	Roles grupales.		30 minutos
	Disfunciones grupales		20 minutos
	Control grupal.		20 minutos
TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	10 minutos
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS GRUPALES.	Concepto de técnicas e instrumentos.	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia Video	30 minutos
	Tipos de técnicas.		30 minutos
	Instrumentos y su utilización.		30 minutos
	Registros documentales y tecnológicos.		20 minutos



TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
LIDERAZGO.	Retroalimentación	Pizarrón	10 minutos
	Concepto de líder.	Pizarrón	20 minutos
	Tipos de líderes.	Computadora Proyector Multimedia	20 minutos
	Ética del liderazgo.	Video	10 minutos
TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	20 minutos
GESTION.	Concepto de gestión.	Pizarrón	40 minutos
	Beneficios.	Computadora Proyector Multimedia	20 minutos
	Autogestión.	Video	30 minutos
TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	20 minutos
CONTINUIDAD EN EL PROCESO AUTOGESTIVO.	Proyección futura.		20 minutos
	Las nuevas generaciones.		20 minutos
	La esencia de la educación.	Pizarrón	20 minutos
	La reforma de los años próximos.	Computadora Proyector Multimedia	20 minutos
	Cierre del taller.	Video	20 minutos

UNIDADES RESPONSABLES.

2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.

UNIDADES EJECUTORAS.

2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.

EVALUACIÓN.

- Niveles de Asistencia y Participación.
- Informes de las sesiones.
- Percepción al cambio social y supervisión periódica.



**PROYECTO 3 DEL PAIESM. SENSIBILIZACIÓN A PADRES DE FAMILIA DE LA
COMUNIDAD ESCOLAR.**

JUSTIFICACIÓN.

El Trabajo Social actúa directamente con el entorno social de las personas, analizando e interviniendo si fuese necesario en las esferas sociales que le rodean, principalmente en la familia y la escuela, buscando lograr la comprensión y aceptación del mismo. Aquí toma su razón de ser la sensibilización y orientación a los padres de familia con relación a la educación de sus hijos.

Generalmente Trabajo Social centra su intervención en la atención a los padres de familia cuando se presenta un problema para ellos, dejando en un plano secundario el trabajo preventivo, lo que limita su alcance de acción. Trabajo Social interviene directamente en los aspectos psicosociales de la familia, buscando mejorar el entorno del paciente para que su tratamiento sea más efectivo e integral.

Por ello, la labor de Trabajo social en este aspecto, debe ir encaminada a la prevención y a la información oportuna de diversas problemáticas.

En este proyecto se intenta llegar a la esfera más importante en la socialización del ser humano de una manera oportuna con la finalidad de proporcionar las herramientas necesarias a fin de sensibilizar a la familia acerca de los problemas presentados en los adolescentes.

Si se dice que Trabajo Social se dedica a generar procesos de información y retroalimentación, se entiende que el realizar estas actividades de manera individual con cada familia es imposible, por lo que se hace necesario utilizar la intervención y manejo de grupos mediante una dinámica flexible que permite llegar a la reflexión y el análisis.



El perfil de los padres de familia al final del taller, será de personas informadas sobre las diversas problemáticas que se dan en su ciclo vital familiar y en su desarrollo humano, con conocimiento sobre sus cambios, la dinámica familiar, las formas de participar y las alternativas para elevar su calidad de vida.

OBJETIVO GENERAL

Concientizar a los padres de familia sobre la importancia del autoconcepto y de sus hijos para una mejor interacción social.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Lograr que durante taller los padres conozcan y reconozcan sus posibilidades y limitaciones, para contribuir al fortalecimiento de sus relaciones interpersonales.
- Conocer características específicas de la comunicación efectiva a fin de proporcionar las habilidades necesarias para que los padres se comuniquen adecuadamente.

METAS

- Lograr que en el taller que los padres conozcan y reconozcan sus posibilidades y limitaciones en un 60%.
- Conocer características específicas del 70% de los asistentes a fin de proporcionar las habilidades necesarias para una mejor comunicación.

LIMITES.

TIEMPO: 1 año escolar.

ESPACIO: Instalaciones de las escuelas

UNIVERSO: Padres de familia de la comunidad escolar (Se dará prioridad a los padres de los alumnos que participen en el proyecto de Orientación y Apoyo Psicoemocional).

**ORGANIZACIÓN.**

RECURSOS HUMANOS: 2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.

RECURSOS MATERIALES: Artículos de papelería no definido.

RECURSOS FINANCIEROS: Aportaciones Institucionales (educativas y de salud).

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Proyector de acetatos, Proyector Multimedia, computadora, impresora, videograbadora, grabadora. (Adecuarse, prescindiendo o mejorando de acuerdo a las características de la población).

ACTIVIDADES.

Revisión de las siguientes unidades temáticas:

Al igual que los recursos tecnológicos, el material didáctico se establece como sugerencia para el mejor desarrollo de los temas; sin embargo, el material podrá ser sustituido de acuerdo a los recursos de la comunidad.

Los tiempos, serán adecuados de la misma manera, considerando las políticas de la institución educativa.

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
PRESENTACION	Descripción de las actividades a realizar.	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia	30 minutos
RELACIÓN PADRE-HIJO	Importancia.		30 minutos
	Mención de los principales cambios emocionales biológicos en los adolescentes.		60 minutos



TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	20 minutos
COMUNICACIÓN.	¿Qué es la comunicación?	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia	30 minutos
	Tipos de comunicación.		20 minutos
	Asertividad en la comunicación.		50 minutos

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón	30 minutos
FAMILIA Y CICLO VITAL.	Concepto de familia	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia Video	30 minutos
	Tipos y funciones		30 minutos
	Roles en la familia		30 minutos
	Definición del ciclo vital		40 minutos
	Adolescencia		30 minutos
Problemas más frecuentes en cada etapa	50 minutos		

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO	
	Retroalimentación	Pizarrón		
ESTILOS PARA EDUCAR	Definición de Límites	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia Video	20 minutos	
	Tipos de Límites		30 minutos	
	Definición de autoridad		20 minutos	
	Tipos de autoridad		30 minutos	
	Estilos paternos		Rígido	40 minutos
			Permisivo	40 minutos
			Flexible	60 minutos



TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
	Retroalimentación	Pizarrón Computadora Proyector Multimedia	30 minutos
AUTOESTIMA	Concepto de autoestima		20 minutos
	Definición personal		40 minutos
	Causas de baja autoestima		30 minutos

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
CONCLUSIÓN	Cierre del taller	Pizarrón	20 minutos
	Inquietudes finales	Computadora Proyector Multimedia	40 minutos

UNIDADES RESPONSABLES.

2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.

UNIDADES EJECUTORAS.

2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.

EVALUACIÓN.

- Niveles de Asistencia y Participación.
- Cuestionario de Opinión.
- Informes de las sesiones.



PROYECTO 4 DEL PAIESM (PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EDUCATIVA Y SALUD MENTAL). CAPACITACIÓN AL PERSONAL DOCENTE PARA LA ATENCIÓN DE ALUMNOS CON TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS Y EMOCIONALES.

JUSTIFICACIÓN.

Uno de los sectores socializantes de mayor peso en la conducta del individuo es el educativo; en él se desarrollan una serie de interacciones que determinan el fortalecimiento de los valores adquiridos en la familia, pero sobre todo, en el sistema escolar se aprenden cosas del medio social poco perceptibles en el grupo primario. En la escuela la figura de autoridad recae en el profesor, por lo que sus acciones y enseñanzas son patrones imitables para el niño, en ocasiones más que los de la figura paterna o materna; aunado a esto, la deficiencia del sistema mexicano, en donde la palabra profesor es incuestionable y absoluta.

Por falta de información sobre diversos padecimientos, los profesores etiquetan a algunos jóvenes al grado de formar un entorno nocivo para este que, con el paso del tiempo, colabora para el agravamiento de un trastorno, e inclusive puede generar una comorbilidad que complique más la rehabilitación. En este sentido Trabajo Social debe actuar conjuntamente con los sectores más importantes de socialización del menor y así tener una amplitud de acción en el tratamiento que se traduciría en una mayor efectividad en la atención y tratamiento.

Este proyecto busca inculcar en el docente el conocimiento de diversos trastornos, así como el manejo de los alumnos diagnosticados, en un taller informativo que permitirá al docente comprender las actitudes de los adolescentes y disminuir los factores de estrés que provocan las fricciones con el alumnado. Así mismo, el paciente tendrá la oportunidad de que su vida escolar sea funcional para su desarrollo.



El perfil de los profesores al final del curso, será de personas con conocimiento específico de diversos trastornos mentales derivados de la socialización, el manejo de pacientes, y la posible detección temprana. Detectar y fortalecer los recursos con los que cuentan los alumnos, incrementarán su calidad de vida y por tanto permitirán que el tratamiento sea efectivo, oportuno e integral.

OBJETIVO GENERAL.

Capacitar a un grupo de profesores acerca del manejo de estudiantes con trastornos psiquiátricos y emocionales. para la detección oportuna, manejo y/o canalización de los anteriores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Realizar un taller de sesiones informativas para el personal docente con médico psiquiatra, para brindar información acerca de los principales trastornos mentales de la niñez y la adolescencia.
- Formación de redes institucionales, con la finalidad de que exista mutua colaboración en las aportaciones.
- Disminuir los conflictos maestro- padre, con la intención de generar un ambiente óptimo para el adolescente.
- Detectar y canalizar posibles casos con trastornos del orden mental, a fin de evitar agravamientos y consecuencias sociales de éstos.

METAS.

- Realizar 8 sesiones de capacitación.
- Formar una red institucional entre la escuela y una institución de Salud Mental.
- Canalizar el 70% de los casos detectados.
- Disminuir en un 50% los conflictos escolares.

**LIMITES.**

LUGAR: Auditorio de la Escuela.

TIEMPO: 1 año escolar (8 sesiones de 2 horas cada una).

UNIVERSO: Personal docente de la escuela interesado en trabajar las ocho sesiones requeridas.

ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico y médicos psiquiatras participantes.

RECURSOS MATERIALES: Artículos de papelería no definido.

RECURSOS FINANCIEROS: Aportaciones Institucionales (educación y de salud).

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Proyector de acetatos, Proyector Multimedia, computadora, impresora, videograbadora, grabadora.

ACTIVIDADES.

Aplicación de una sesión de reconocimiento en donde a través de una lluvia de ideas, los docentes manifiesten sus dudas e inquietudes acerca de los principales trastornos del inicio de la infancia, niñez y la adolescencia (DSM IV Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales), con el objetivo de obtener información para delimitar los temas que se revisaran en las sesiones.

TEMA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDÁCTICO	TIEMPO
Presentación del taller	Descripción de las actividades a realizar.	Pizarrón	10 minutos
	Descripción de los principales trastornos del inicio de la infancia, niñez y la adolescencia.	Pizarrón	20 minutos
	Aplicación de la lluvia de ideas.	Pizarrón	30 minutos



Nota: Una vez estudiados los resultados de la sesión de reconocimiento, se procederá a realizar el guión didáctico de las sesiones, basados en las características específicas de los profesores y adecuando tiempos y orden de los temas.

UNIDADES RESPONSABLES.

2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.

UNIDADES EJECUTORAS.

2 Licenciados en Trabajo Social Psiquiátrico.

SUPERVISIÓN.

En una entrevista formal (inicio y final del curso) con el grupo de docentes, e informal con los padres de familia de la comunidad escolar.

EVALUACIÓN.

- Comparativo de los instrumentos aplicados.
- Reportes por sesión.
- Entrevistas con padres de familia por parte del grupo autogestivo.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: EDUCACIÓN Y SALUD MENTAL.

OBJETIVO: Conocer las necesidades psicosociales de los alumnos... con la finalidad de identificar y jerarquizar las problemáticas en este rubro y determinar la estrategia de intervención en Trabajo Social.

INSTRUCCIONES: Contesta las preguntas abiertas en forma clara tacha la opción que corresponda en aquellas que en las que se te presentan opciones.

Edad: Sexo: (Masculino) (Femenino)

1. ¿De cuantas personas esta compuesta tu familia y quienes son?

2. La casa donde vives es:

(propia) (rentada) (prestada) (otro) Especifica _____

3. La zona donde esta ubicada tu casa es:

(Tranquila) (Conflictiva)

4. ¿Cuántas recamaras hay en tu casa?

**II PARTE**

INSTRUCCIONES: Escucha con atención las indicaciones que se te brindan, coloca dentro del cuadro el número que corresponda según tu criterio a la categoría correspondiente:

1- GRAVE 2- MODERADO 3- LEVE

A) PROBLEMAS RELATIVOS A LA FAMILIA O GRUPO PRIMARIO.	Si/No	1,2,3
¿En el último año has sufrido la pérdida de un familiar o amigo?		
Antecedentes heredo familiares (congénito o adquirida)		
¿Hay problemas de separación, abandono o divorcio de tus padres?		
¿Se ha dado la llegada de algún nuevo miembro en tu familia?		
¿Son constantes los problemas en casa?		
¿Tus tíos, abuelos, etc., tienen influencia sobre las decisiones de tu familia?		
¿Tus padres recurren a los golpes para educar a sus hijos?		
La relación con tu familia, ¿la asumes con tristeza, enojo y desesperación?		
La relación con tu familia, ¿la asumes con alegría, felicidad y apoyo?		
B) PROBLEMAS RELATIVOS AL AMBIENTE SOCIAL.	Si/No	1,2,3
¿Te sientes identificado con tu grupo de amigos?		
¿Has tenido o tienes algún problema con bandas o pandillas?		
C) PROBLEMAS RELATIVOS A LA ENSEÑANZA	Si/No	1,2,3
¿Has reprobado algunas materias?		
¿Te distraes con facilidad en clase?		
¿Faltas con frecuencia a la escuela?		
¿Tus maestros representan un ejemplo a seguir para ti?		
D) PROBLEMAS DE VIVIENDA.	Si/No	1,2,3
¿Te agrada el lugar donde vives?		
¿Cuentas con un espacio adecuado para hacer tus tareas?		
E) PROBLEMAS PSICOSOCIALES O AMBIENTALES.	Si/No	1,2,3
¿Tu familia o tú han sido víctimas de alguna hostilidad pública recientemente?		



III PARTE.

INSTRUCCIONES: Contesta abiertamente las siguientes preguntas, para el reactivo 12 usa una hoja adicional.

1. ¿Has recurrido al departamento de orientación en busca de apoyo?

2. ¿Cómo ha sido este?

3. ¿Te has sentido triste alguna vez?

() Más de una vez () o frecuentemente (), o nunca ()

En caso de ser afirmativo ¿Cómo ha sido?

4. Tu estado de ánimo predominante suele ser:

Enojón() Triste() Tranquilo() Apático() Alegre() Entusiasta()

Otro _____ No sabes()

¿Generalmente por qué experimentas ese sentimiento?

¿Qué es lo que haces con ese sentimiento?

5. Los problemas que tú vives puedes considerarlos de:

Rápida solución(l)

Relativa solución(m)

Difícil solución(g)

6. ¿Qué problema consideras que es el más común en las familias de ahora? (enlista de mayor a menor importancia)

7. ¿Consideras que las familias son perfectas?

Verdadero () Falso ()



8. ¿ Qué problema es el más común en tu familia?
9. Los problemas que tu familia tiene, puedes considerarlos de
Rápida solución (l). Relativa solución (m). Difícil solución (g)
10. ¿Cómo te defines a ti mismo?
11. ¿Hay algún problema que tu hayas detectado en tu mejor amigo?.
- ¿Qué has hecho para ayudarlo?.
- ¿Te ha funcionado?
12. ¿Cuáles son tus expectativas futuras?

Para la propuesta del instrumento se eliminó el reactivo referente a la colonia donde se ubicaba el domicilio debido a que al analizar la información, esta resultó intrascendente.

Los reactivos referente a la historia y el dibujo de la persona entrevistada, fueron eliminados debido a que el manejo de las técnicas proyectivas debe ser manejado con cautela y en las condiciones óptimas para ello. La aplicación de estas, queda a consideración de los profesionales que utilicen la propuesta. Para ello consúltese a Karen Macover.

Cada una de las preguntas deberá ser enriquecida o eliminada según las condiciones sociales del entorno en el que se apliquen; así como las prioridades institucionales y los tiempos requeridos.



Perfil del Trabajador Social.

Funciones que el trabajador social con especialidad psiquiátrica debe cubrir en el PAIESM:

- Investigación.
- Educación.
- Enseñanza.
- Orientación
- Promoción.

Conocimientos:

- Metodología de la investigación en las ciencias sociales.
- Conocimiento de trabajo social individualizado y de grupo.
- Conocimientos básicos de docencia.
- Nociones básicas sobre trastornos psiquiátricos en el desarrollo infantil y de la adolescencia.
- Conocimientos básicos sobre antropología social de la familia.
- Introducción a la teoría general de sistemas en el estudio de la familia.
- Formas de gestión.

Capacidad para:

- Desarrollar programas y proyectos.
- Elaborar diagnóstico psicosociales.
- Dominar aspectos propios de la administración.
- Dominar técnicas de entrevista.
- Técnicas de intervención individual como grupal.
- Conformar grupos y coordinarlos.
- La exposición de diversos temas relacionados con la familia, el trastorno y la intervención profesional.



- Integrarse de manera productiva y propositiva con el equipo inter y multidisciplinario.
- Plantear soluciones.

Los(as) Trabajadores(as) Sociales, necesariamente tendrán que cubrir con las características del perfil mencionadas, esto con la finalidad de que la intervención sea de la mayor calidad posible.

La experiencia recopilada durante la aplicación será de mucha valía para los profesionales inmersos en el proceso, el involucramiento con la comunidad de forma directa permite que las teorías aprendidas en las aulas universitarias, sean confrontadas con una realidad cambiante, la recopilación de la experiencia a través de los diarios de campo pueden permitir la creación de nuevas teorías que contribuyan al conocimiento social en general y de Trabajo Social particularmente.



ANEXOS



ANEXO 1

PROGRAMA DE EDUCACIÓN INTEGRAL PARA LA ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA No. 2 "ERASMO CASTELLANOS QUINTO".

JUSTIFICACIÓN.

La importancia de la educación en la formación de la conducta del individuo es trascendental, es por eso que se pretende que el sistema educativo, que pone en primer plano los intereses del mismo y del modo de producción, flexibilice su accionar para poder salvaguardar a una sociedad muy deteriorada.

El hombre siempre ha estado en constante movimiento, buscando el satisfacer sus necesidades de diversa índole. Esto ocurre porque una situación lo lleva a afrontar el reto de mejorar su propia situación. El resultado de ese movimiento son las instituciones creadas por el hombre, que tienen como objetivo el dar satisfacción a sus necesidades tanto en lo general como en lo particular.

Siendo el trabajador social quien, con programas específicos busca de igual manera proporcionar una disminución de las necesidades, su importancia es fundamental pues este debe velar por la calidad del entorno social, analizando e interviniendo en el espacio que rodea a las personas buscando lograr la comprensión y aceptación de ellas en su núcleo social. De esta manera se logra un trabajo que comprende diversas áreas, por lo que se podría decir que la atención a estas necesidades esta a cargo de n equipo interdisciplinario y es de manera integral.

Si pretendemos lograr un desarrollo humano real, debemos entender que los aspectos mentales y el equilibrio emocional son fundamentales, por lo tanto se debe de ver por estos problemas desde las fases claves de formación de conducta.



El trabajo se hará mediante dos talleres, uno a los alumnos con temas que serán determinados luego de la aplicación del instrumento de medición, y otro a los padres de familia con la finalidad de hacerlos partícipes en el desarrollo del taller de sus hijos. Se sabe que el taller es una reunión de personas con un orientador donde se intercambian experiencias y se trabaja con materiales. Su objetivo es el de promover el desarrollo y las capacidades de los participantes.

OBJETIVO GENERAL.

Brindar atención integral mediante dos talleres a los alumnos del grupo 416 y sus padres de familia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- ✓ Proporcionar información acerca de algunas temáticas relacionados con el desarrollo individual, social y mental.
- ✓ Lograr concientizar a los padres sobre la importancia de su persona en la readaptación social de sus hijos.
- ✓ Detectar y canalizar casos.

METAS ESPECÍFICAS.

- ✓ Que el 80% de los asistentes participen para una construcción a partir de sus experiencias.
- ✓ Obtener el 80% de participación activa de los padres de familia.
- ✓ Canalizar al 90% de lo casos detectados.

LIMITES.

TIEMPO: enero 2004 a marzo 2004

ESPACIO: Instalaciones de la Escuela Nacional Preparatoria No. 2.

UNIVERSO: Grupo 416.



ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social.

RECURSOS MATERIALES: Papelería.

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Computadora e impresora.

UNIDADES RESPONSABLES.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social:

Corona Hernández Claudia Leticia

González Silva José de Jesús.

UNIDADES EJECUTORAS.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social:

Corona Hernández Claudia Leticia

González Silva José de Jesús.

EVALUACIÓN.

- ✓ Asistencia.
- ✓ Cuestionario de opinión.
- ✓ Supervisión.
- ✓ Comparativo de los instrumentos aplicados.
- ✓ Reportes por sesión.
- ✓ Entrevistas con padres de familia.

**PROYECTO DE EDUCACIÓN INTEGRAL PARA ALUMNOS DE LA PREPARATORIA****No. 2.****JUSTIFICACIÓN.**

Uno de los sectores socializantes de mayor peso en la conducta del individuo es el educativo; en el se desarrollan una serie de interacciones que determinan el fortalecimiento de los valores adquiridos en la familia, pero sobre todo, en el sistema escolar se aprenden cosas del medio social poco perceptibles en el grupo primario. En la escuela la figura de autoridad recae en el profesor, por lo que sus acciones y enseñanzas son patrones imitables para el niño, en ocasiones más que los de la figura paterna o materna; aunado a esto, la deficiencia del sistema mexicano, en donde la palabra profesor es incuestionable y absoluta.

En este sentido Trabajo Social debe actuar conjuntamente con los sectores más importantes de socialización del menor y así tener una amplitud de acción en el tratamiento que se traduciría en una mayor efectividad en la atención y tratamiento de algunos trastornos del orden mental.

Como se sabe el trato del individuo durante su infancia se refleja y tiene consecuencia en la vida adulta; la familia es el grupo en donde nos desarrollamos desde el nacimiento hasta la muerte, y es de acuerdo a la relación que se tenga con ella como se sentaran las base para su futuro.

Desde esta perspectiva se reconoce que la problemática puede ser extensa y no se reduce a la labor de Trabajo Social; sin embargo, las muestras de voluntad hacia el cambio que muestran algunos jóvenes reflejan que todo sistema de educación debería tener en sus organigramas, una dependencia que se encargue de ver por el factor social y humano de los alumnos.



Sin bien en el bachillerato, se toman en cuenta ciertos aspectos de acuerdo a las etapas de desarrollo, el impulso a los aspectos humanos de los individuos, debiera ser desde etapas anteriores.

OBJETIVO GENERAL.

Proporcionar información a los alumnos del grupo 416 acerca de algunas temáticas relacionados con el desarrollo individual, social y mental.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- ÿ Proporcionar orientación psicoemocional a la población estudiantil.
- ÿ Impulsar la participación estudiantil.
- ÿ Generar un proceso de retroalimentación por medio del análisis y reflexión en la temática sobre autoestima
- ÿ Detectar y canalizar posibles casos con trastornos del orden mental.

METAS.

- ÿ Atender al 60% del grupo 416.
- ÿ Impulsar la participación del 80% de los asistentes al taller.
- ÿ Desarrollar la retroalimentación en el 80% de la población atendida.
- ÿ Canalizar al 90% de los casos detectados.

LIMITES.

TIEMPO: enero 2004 a marzo 2004

ESPACIO: Instalaciones de la Escuela Nacional Preparatoria No. 2.

UNIVERSO: Grupo 416.

ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social.

RECURSOS MATERIALES: Papelería.

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Computadora e impresora.



ACTIVIDADES

Aplicación del instrumento de medición.

Canalización de casos detectados.

Revisión de las siguientes unidades temáticas:

UNIDAD I COMUNICACIÓN.

1.0 Concepto de comunicación.

1.1 Tipos de Comunicación.

1.2 El mito de la no-comunicación.

UNIDAD II FAMILIA.

2.0 Concepto de familia.

2.1 Funciones de la familia.

2.2 Roles en la familia.

2.3 Ciclo Vital de la Familia.

UNIDAD III CICLO VITAL DE LA FAMILIA.

3.0 Fases del ciclo vital.

3.1 Problemas más frecuentes en cada etapa.

UNIDAD IV EDUCACIÓN.

5.0 Concepto de educación.

5.1 Tipos de educación. (Formal e informal).

5.2 Importancia de la educación.

UNIDAD V PARTICIPACIÓN.

5.0 ¿Qué es la participación?

5.1 Importancia de la participación.

5.2 Herramientas de participación en la escuela (organización).



UNIDADES RESPONSABLES.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social:

Corona Hernández Claudia Leticia

González Silva José de Jesús.

UNIDADES EJECUTORAS.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social:

Corona Hernández Claudia Leticia

González Silva José de Jesús.

EVALUACIÓN.

ÿ Asistencia.

ÿ Número de sesiones.

ÿ Cuestionario de opinión.

ÿ Supervisión.



PROYECTO DE ATENCIÓN A PADRES DE FAMILIA DEL GRUPO 416

JUSTIFICACIÓN.

El Trabajo Social actúa directamente con el entorno social de las personas, analizando e interviniendo si fuese necesario en las esferas sociales que le rodean, principalmente en la familia y la escuela, buscando lograr la comprensión y aceptación del mismo. Aquí toma su razón de ser la sensibilización y orientación a los padres de familia con relación a la educación de sus hijos.

Generalmente Trabajo Social centra su intervención en la atención a los padres de familia cuando se presenta un problema para ellos, dejando en un plano secundario el trabajo preventivo, lo que limita su alcance de acción.

Es por ello que en este proyecto se intenta llegar a la esfera más importante en la socialización del ser humano de una manera oportuna con la finalidad de proporcionar las herramientas necesarias a fin de sensibilizar a la familia acerca de los problemas presentados en los adolescentes.

Si se dice que Trabajo Social se dedica a generar procesos de información y retroalimentación, se entiende que el realizar estas actividades de manera individual con cada familia es imposible, por lo que se hace necesario utilizar la intervención y manejo de grupos mediante una dinámica flexible que permite llegar a la reflexión y el análisis. Por esto, como labor fundamental de Trabajo Social, se presenta en la intervención grupal, una de las labores más importantes para los trabajadores sociales en formación debido a su importancia metodológica.

OBJETIVO GENERAL

Lograr concientizar a los padres sobre la importancia de su persona en la adaptación social de sus hijos.



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Lograr que en el taller que los padres conozcan y reconozcan sus posibilidades y limitaciones.
- ✓ Conocer características específicas de la comunicación efectiva a fin de proporcionar las habilidades necesarias para que los padres se comuniquen adecuadamente.

METAS

- ✓ Lograr que en el taller que los padres conozcan y reconozcan sus posibilidades y limitaciones.
- ✓ Conocer características específicas del 70% de los asistentes a fin de proporcionar las habilidades necesarias para una mejor comunicación.

LIMITES.

TIEMPO: enero 2004 a marzo 2004

ESPACIO: Instalaciones de la Escuela Nacional Preparatoria No. 2.

UNIVERSO: Grupo 416.

ACTIVIDADES.

Revisión de las siguientes unidades temáticas:

UNIDAD I COMUNICACIÓN.

UNIDAD II FAMILIA Y CICLO VITAL.

UNIDAD III ESTILOS PATERNOS PARA EDUCAR.

ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social.

RECURSOS MATERIALES: Papelería.

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Computadora e impresora.



UNIDADES RESPONSABLES.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social:

Corona Hernández Claudia Leticia

González Silva José de Jesús.

UNIDADES EJECUTORAS.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social:

Corona Hernández Claudia Leticia

González Silva José de Jesús.

EVALUACIÓN.

- ✓ Asistencia.
- ✓ Cuestionario de opinión.
- ✓ Niveles de participación.



ANEXO 2

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EDUCATIVA – P.A.I.E. EN EL CECYTE EMSaD # 4 DE SAN PABLO HUIXTEPEC.

JUSTIFICACIÓN.

La importancia de la educación en la formación de la conducta en el individuo es trascendental, es por eso que se pretende que el sistema educativo, que pone en primer plano los intereses del mismo y del modo de producción, flexibilice su accionar para poder salvaguardar a una sociedad muy deteriorada.

Si pretendemos lograr un desarrollo humano real, debemos entender que los aspectos mentales y el equilibrio emocional son fundamentales, por lo tanto se debe de ver por estos problemas desde las fases claves de formación de conducta.

Siendo justamente la escuela el entorno donde los individuos se desenvuelven en su etapa adolescente, se debe tener un especial cuidado en su formación, premisa no tomada en consideración por el sistema educativo de la nación. Como se puede notar, la enseñanza enfoca su formación para los campos de trabajo del mundo capitalista y de nueva cuenta no se tiene la atención que los jóvenes a esta edad requieren. La ineficacia con la cual se manejan los rubros de calidad humana y la colectividad se han opacado por los intereses de un sistema de producción que busca la ruptura de los valores colectivos para dar paso a los que son meramente individuales.

Sin bien en el bachillerato, se toman en cuenta ciertos aspectos, el impulso a los aspectos humanos de los individuos, debiera ser desde etapas anteriores.



El resultado del análisis del sistema de educación, solo muestra el reflejo de la apatía intencionada del sistema y el conjunto de la sociedad, para abordar temas que competen al pensamiento humano y de calidad de vida moral. No se cuenta con los puntos para la orientación oportuna a los conflictos de personalidad en la adolescencia.

OBJETIVO GENERAL:

Crear el departamento de Trabajo Social en el CECYTE EMSaD #4 de San Pablo Huixtepec, Zimatlán, Oaxaca.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- * Proporcionar orientación educativa y psicoemocional a la población estudiantil.
- * Desarrollar las capacidades intelectuales de los educandos.
- * Impulsar la participación estudiantil en la vida académica y social de su comunidad.

METAS.

- * Atender al 100% de la población escolar de 4º semestre de bachillerato.
- * Desarrollar las capacidades intelectuales del 80% de la población atendida.
- * Formar un grupo de autogestión.

LIMITES.

TIEMPO: noviembre 2002 a febrero 2004.

ESPACIO: CECYTE EMSaD #4 Huixtepec.

UNIVERSO: Población total del plantel.

ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social y 7 alumnos del plantel (grupo de autogestión).

RECURSOS MATERIALES: Oficina, papelería.

RECURSOS FINANCIEROS: Aportaciones Institucionales.

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Computadora, televisión y video.



ESTRATEGIAS.

- * Promoción Del departamento de Trabajo Social.
- * Ejecución de los proyectos de Orientación Educativa y Desarrollo Autogestivo.
- * Seguimiento de casos.
- * Evaluación.

UNIDADES RESPONSABLES.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social:

Corona Hernández Claudia Leticia

González Silva José de Jesús.

UNIDADES EJECUTORAS.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social:

Corona Hernández Claudia Leticia

González Silva José de Jesús.

7 alumnas del CECYTE del grupo autogestivo.

EVALUACIÓN.

Asistencia.

Número de sesiones.

Cuestionario de opinión.

Supervisión y sesiones de autogestión.



PROYECTO 1 DEL PAIESM. ORIENTACIÓN EDUCATIVA.

JUSTIFICACIÓN.

La vinculación teoría-práctica entre los niveles formativos crea espacios para que las organizaciones reflexionen y pongan en práctica los aprendizajes obtenidos, con la intención fundamental de que dicha práctica se constituya en transformadora de sus condiciones de vida, de sus procesos organizativos, de sus relaciones sociales y de su actuar en su vida cotidiana.

La importancia de la educación en la formación de la conducta es trascendental, es por eso que se pretende que esta educación tome en cuenta los intereses de los estudiantes, pues este, debido a su problemática de personalidad, reacciona de forma radical a los problemas que presenta la sociedad. Se deben tomar en cuenta los puntos clave para la orientación oportuna a los conflictos de personalidad en la adolescencia.

El propósito del proyecto es orientar a los estudiantes sobre los diversos temas que tratan los problemas más latentes en su comunidad, a fin de que tengan un conocimiento sobre estos, e inicien un proceso de análisis y reflexión. El perfil de los estudiantes al final del taller, será de personas informadas sobre las diversas problemáticas de la comunidad, con conocimiento sobre sus cambios, la dinámica familiar, los derechos y obligaciones al salir de su comunidad, las formas de participar y las diferentes opciones educativas que tienen para su preparación.

OBJETIVO GENERAL.

Sensibilizar a la población estudiantil, sobre la importancia que tiene la educación en su desarrollo social.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Implementar un taller con sesiones de orientación, enfocados a temas como adolescencia, participación, familia, migración, educación, discapacidad y uso racional del agua.



- ① Detectar posibles casos para la atención individualizada.

METAS.

- ① Realizar un taller con un número indeterminado de sesiones con los grupos a atender.
- ② Atender al 80% de los casos detectados.

LIMITES.

TIEMPO: noviembre 2002 a febrero 2004.

ESPACIO: CECYTE EMSaD #4 de San Pablo Huixtepec.

UNIVERSO: Población total del plantel

ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social.

Corona Hernández Claudia Leticia y González Silva José de Jesús.

RECURSOS MATERIALES: Instalaciones de la escuela, pizarrón, plumones, hojas, plumas, lápices y cartulinas, disquetes y videos

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Televisión, video y computadora.

RECURSOS FINANCIEROS: CECYTE "EMSaD" # 4 y pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social.

ESTRATEGIAS.

- ① Realización de un taller que contemple las actividades: mencionadas posteriormente.
- ② Identificación y selección de candidatos que se incorporen al proyecto de Desarrollo Autogestivo.
- ③ Seguimiento de casos.

ACTIVIDADES.

Revisión en un número indeterminado de sesiones de las siguientes unidades temáticas:



UNIDAD I ADOLESCENCIA.

- 1.0 Concepto de adolescencia.
- 1.1 Cambios emocionales.
- 1.2 Estados de ánimo.
- 1.3 Inquietudes.
- 1.4 Cambios biológicos.

UNIDAD II ADOLESCENCIA Y PARTICIPACIÓN.

- 2.0 ¿Qué es la participación? (objetivos)
- 2.1 Tipos de participación.
- 2.2 Importancia de la participación en la comunidad.
- 2.3 Herramientas de participación en la comunidad (organización)

UNIDAD III ADOLESCENCIA Y FAMILIA.

- 3.0 Concepto de familia (tipos y funciones).
- 3.1 Roles en la familia (técnica del sociodrama).
- 3.2 Ciclo Vital de la Familia o Violencia Intrafamiliar.

UNIDAD IV ADOLESCENCIA Y MIGRACIÓN.

- 4.0 Concepto de migración.
- 4.1 Derechos del migrante.
- 4.2 ¿Cómo pedir asesoría jurídica?
- 4.3 Directorio de instituciones.

UNIDAD V ADOLESCENCIA Y EDUCACIÓN.

- 5.0 Concepto de educación.
- 5.1 Tipos de educación. (Formal e informal).
- 5.2 Importancia de la educación.
- 5.3 Orientación vocacional.



UNIDAD VI DISCAPACIDAD.

6.0 ¿Qué es la discapacidad?

6.1 Tipos de discapacidad.

6.2 Incorporación de las personas con discapacidad en el ámbito laboral y productivo.

6.3 Derechos de las personas con discapacidad.

UNIDAD VII USO RACIONAL DEL AGUA.

7.0 Importancia del agua en la vida cotidiana.

7.1 Formas de economizar el agua.

7.2 Proyección de lo aprendido hacia la población.

UNIDAD VIII ADICCIONES

8.0 Concepto de adicción.

8.1 Motivos para probar las drogas.

8.2 Factores y efectos.

8.3 Tipos de drogas.

UNIDADES RESPONSABLES.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social.

Corona Hernández Claudia Leticia.

González Silva José de Jesús.

UNIDADES EJECUTORAS.

2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social. Corona Hernández Claudia Leticia.

González Silva José de Jesús.

EVALUACIÓN.

Niveles de Asistencia y Participación.

Cuestionario de Opinión.

Informes de las sesiones.



PROYECTO 2 DEL PAIESM. DESARROLLO AUTOGESTIVO.

JUSTIFICACIÓN.

Las instituciones educativas, semilleros de gestores de cambio, mantienen a sus estudiantes pasivos tan sólo recibiendo cátedra en un aula y dejando las prácticas innovadoras como un requisito carente de seriedad y profesionalismo.

Inicialmente este fue el panorama donde se desarrollo el trabajo en el CECYTE, la represión al estudiantado impedía desarrollar diversas actividades encaminadas a generar la participación de toda la comunidad escolar. El desenvolvimiento del trabajo fue ajustado tanto a las demarcaciones institucionales, como a la dinámica generada en las aulas. La participación fue aumentando, aunque hacia falta más.

Debido a los compromisos con la Escuela Nacional de Trabajo Social, la fiesta del pueblo y los compromisos sindicales de los docentes del CECYTE, las labores se suspendieron varios días, lo que motivo que la revisión de todos los temas previstos fuera inconclusa. Por esto se decidió fomentar la participación de los alumnos destacados con la formación de un grupo de autogestión, cuya finalidad (inicialmente) fue generar un documento que manifestara el sentir de los alumnos para con su escuela y así como las alternativas de solución que estos proponen, bajo un ambiente de respeto y profesionalismo.

Dicho documento fue entregado, y actualmente se encuentra en adaptación para su aplicación. Se espera que exista un cambio en la institución al tomar en cuenta el documento elaborado por el grupo autogestivo, el cual será puesto en marcha por ellos mismos, con las opiniones de todos los alumnos.



Es conveniente continuar con las actividades del Departamento de Trabajo Social en los próximos años, educando a los alumnos para que sean ellos los responsables del cambio futuro. El seguimiento es la clave para que los proyectos impacten, por eso, hay que establecerlo con una mayor seriedad entendiéndolo no como una acción filantrópica, sino como un factor imprescindible en la formación de los jóvenes.

OBJETIVO GENERAL.

Establecer un grupo de autogestión en el CECYTE EMSaD #4 de San Pablo Huixtepec, Zimatlán, Oaxaca.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- ✿ Fomentar la acción participativa en los alumnos del plantel.
- ✿ Detectar posibles casos para la atención individualizada.
- ✿ Implementar un taller con sesiones de capacitación para el manejo de grupos y participación estudiantil.
- ✿ Crear un vínculo entre el CECYTE y los pasantes de Trabajo Social de la UNAM.
- ✿ Supervisar las actividades del grupo Autogestivo.

METAS.

- ✿ Formar un grupo de siete alumnos.
- ✿ Dar atención al 100% de los casos detectados.
- ✿ Efectuar tres sesiones al mes para capacitación y asesoría.
- ✿ Dar apoyo al 100% de los alumnos y académicos que lo soliciten al grupo Autogestivo.
- ✿ Realizar una supervisión mensual, tomando en consideración las necesidades del grupo.

LIMITES.

TIEMPO: abril 2003 a febrero 2004

LUGAR: CECYTE "EMSaD" # 4 de San Pablo Huixtepec.

UNIVERSO: Población Total del plantel.



ORGANIZACIÓN.

RECURSOS HUMANOS: 2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social y siete estudiantes del grupo de autogestión.

RECURSOS MATERIALES: Instalaciones de la escuela, pizarrón, plumones, hojas, plumas, lápices y cartulinas, disquetes y videos.

RECURSOS TECNOLÓGICOS: Televisión, video y computadora.

RECURSOS FINANCIEROS: Grupo de autogestión y pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social.

ESTRATEGIAS.

- ✿ Identificación y selección de los candidatos a formar el grupo de autogestión.
- ✿ Elaboración y puesta en marcha de un Proyecto de Reforma Educativa, que incluya desarrollo interdisciplinario. Documento que se crea desde el grupo Autogestivo.
- ✿ Realización de un taller que contemple las actividades: mencionadas posteriormente.
- ✿ Capacitación y asesoría permanente.
- ✿ Gestión de actividades foráneas de educación y recreación.
- ✿ Supervisión mensual.
- ✿ Seguimiento de casos.

ACTIVIDADES.

Revisión en un número indeterminado de sesiones de las siguientes unidades temáticas:

UNIDAD I INTRODUCCIÓN

- 1.1 Importancia de la participación en la vida estudiantil.
- 1.2 Técnicas e instrumentos de investigación.
- 1.3 Elaboración de instrumentos.
- 1.4 Detección de problemas.



UNIDAD II CONCEPTOS BÁSICOS

- 2.1 La participación como impulsor del desarrollo.
- 2.2 Concepto de organización.
- 2.3 Efectos derivados de la no-participación.
- 2.4 Concepto de promoción.

UNIDAD III MANEJO DE GRUPOS.

- 3.1 Concepto de grupo.
- 3.2 Tipos de grupos.
- 3.3 Roles grupales.
- 3.4. Disfunciones grupales.
- 3.5. Control grupal.

UNIDAD IV TÉCNICAS E INSTRUMENTOS GRUPALES.

- 4.1 Concepto de técnicas e instrumentos.
- 4.2 Tipos de técnicas.
- 4.3 Registros documentales y tecnológicos.
- 4.4 Instrumentos y su utilización.

UNIDAD V LIDERAZGO.

- 5.1 Concepto de líder.
- 5.2 Tipos de líderes.
- 5.3 Ética del liderazgo.

UNIDAD VI GESTION.

- 6.1 Concepto de gestión.
- 6.2 Beneficios.
- 6.3 Autogestión.



UNIDAD VII CONTINUIDAD EN EL PROCESO AUTOGESTIVO.

- 7.1 Proyección futura.
- 7.2 Las nuevas generaciones.
- 7.3 La esencia de la educación.
- 7.4 La reforma de los años próximos.

UNIDADES RESPONSABLES.

- 2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social.
- Corona Hernández Claudia Leticia.
- González Silva José de Jesús.

UNIDADES EJECUTORAS.

- 2 pasantes de la Licenciatura en Trabajo Social.
- Corona Hernández Claudia Leticia.
- González Silva José de Jesús.
- 7 alumnos del CECYTE.

EVALUACIÓN.

- Niveles de Asistencia y Participación.
- Informes de las sesiones.
- Percepción al cambio social y supervisión periódica.



ANEXO 3

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE SAN PABLO HUIXTEPEC
CECYTE EMSaD NO. 4**

OBJETIVO: Conocer las expectativas de los alumnos sobre el taller UNAM, detectar las necesidades psicosociales para jerarquizar las problemáticas y determinar la forma de intervención.

INSTRUCCIONES: Contesta las preguntas en forma clara y breve. Escucha las indicaciones que se te brindan.

Nombre:

Edad:

Grupo:

1. - ¿A quien acudes cuando tienes un problema?
2. - ¿Son más fáciles de resolver los problemas de casa o los externos (amigos, vecinos, etc.)?
3. - ¿Consideras que en este taller se te brindaran elementos para conducirte mejor en todos los ámbitos?
4. - ¿Qué esperas recibir en este taller?
5. - ¿Qué vas a aportar al taller?
6. - ¿Qué temas te gustaría revisar?



ANEXO 4 INSTRUMENTOS APLICADOS EN CECYTE Y ENP

El instrumento utilizado en el CECYTE EMSaD N°4 de Oaxaca, presenta las mismas características exceptuando la pregunta 5 de la primera parte y las preguntas 1 y 2 de la tercera parte, esto en respuesta a la adecuación instrumental para la situación dada.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN: EDUCACIÓN Y SALUD MENTAL.**

OBJETIVO: Conocer las necesidades psicosociales de los alumnos con la finalidad de identificar y jerarquizar las problemáticas en este rubro y determinar la estrategia de intervención en Trabajo Social.

INSTRUCCIONES: Contesta las preguntas abiertas en forma clara tacha la opción que corresponda en aquellas que en las que se te presentan opciones.

Edad: Sexo: (Masculino) (Femenino)

1. ¿De cuantas personas esta compuesta tu familia y quienes son?

2. La casa donde vives es:

(propia) (rentada) (prestada) (otro) Especifica _____

5. La zona donde esta ubicada tu casa es:

(Tranquila) (Conflictiva)

6. ¿Cuántas recamaras hay en tu casa?

5. ¿En que colonia vives?

**II PARTE**

INSTRUCCIONES: Escucha con atención las indicaciones que se te brindan, coloca dentro del cuadro el número que corresponda según tu criterio a la categoría correspondiente:

1- GRAVE 2- MODERADO 3- LEVE

A) PROBLEMAS RELATIVOS A LA FAMILIA O GRUPO PRIMARIO.	Si/No	1,2,3
¿En el último año has sufrido la pérdida de un familiar o amigo?		
Antecedentes heredo familiares (congénito o adquirida)		
¿Hay problemas de separación, abandono o divorcio de tus padres?		
¿Se ha dado la llegada de algún nuevo miembro en tu familia?		
¿Son constantes los problemas en casa?		
¿Tus tíos, abuelos, etc., tienen influencia sobre las decisiones de tu familia?		
¿Tus padres recurren a los golpes para educar a sus hijos?		
La relación con tu familia, ¿la asumes con tristeza, enojo y desesperación?		
La relación con tu familia, ¿la asumes con alegría, felicidad y apoyo?		
B) PROBLEMAS RELATIVOS AL AMBIENTE SOCIAL.	Si/No	1,2,3
¿Te sientes identificado con tu grupo de amigos?		
¿Has tenido o tienes algún problema con bandas o pandillas?		
C) PROBLEMAS RELATIVOS A LA ENSEÑANZA	Si/No	1,2,3
¿Has reprobado algunas materias?		
¿Te distraes con facilidad en clase?		
¿Faltas con frecuencia a la escuela?		
¿Tus maestros representan un ejemplo a seguir para ti?		
D) PROBLEMAS DE VIVIENDA.	Si/No	1,2,3
¿Te agrada el lugar donde vives?		
¿Cuentas con un espacio adecuado para hacer tus tareas?		
E) PROBLEMAS PSICOSOCIALES O AMBIENTALES.	Si/No	1,2,3
¿Tu familia o tú han sido víctimas de alguna hostilidad pública recientemente?		



III PARTE.

INSTRUCCIONES: Contesta abiertamente las siguientes preguntas, para los reactivos 12 y 13 usa una hoja adicional.

1. ¿Has recurrido al departamento de orientación en busca de apoyo?

3. ¿Cómo ha sido este?

3. ¿Te has sentido triste alguna vez?

() más de una vez () o frecuentemente (), o nunca ()

En caso de ser afirmativo ¿Cómo ha sido?

4. Tu estado de ánimo predominante suele ser:

Enojón () Triste () Tranquilo () Apático () Alegre () Entusiasta ()

Otro _____ No sabes ()

¿Generalmente por qué experimentas ese sentimiento?

¿Qué es lo que haces con ese sentimiento?

5. Los problemas que tú vives puedes considerarlos de:

Rápida solución (l)

Relativa solución (m)

Difícil solución (g)

6. ¿Qué problema consideras que es el más común en las familias de ahora? (enlista de mayor a menor importancia)

7. ¿Consideras que las familias son perfectas?

Verdadero () Falso ()

8. ¿Qué problema es el más común en tu familia?

9. Los problemas que tu familia tiene, puedes considerarlos de

Rápida solución (l).

Relativa solución (m).

Difícil solución (g)



10. ¿Cómo te defines a ti mismo?

11. ¿Hay algún problema que tu hayas detectado en tu mejor amigo?
¿Qué has hecho para ayudarlo?
¿Te ha funcionado?

12. Escribe una historia de ti mismo.

13. Dibuja o trata de dibujarte a ti mismo.

14. ¿Cuáles son tus expectativas futuras?



ANEXO 5 CRÓNICAS REPRESENTATIVAS

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

Grupo de investigación 416 Prepa 2

Fecha. 17-febrero-2004

Responsable de la crónica:

Crónica N° 6

Claudia L. Corona Hernández

Hora de inicio 07:08

Asistentes: 28

Hora de término 07:50

ORDEN DEL DÍA: Revisión del tema de Ciclo vital de la familia.

RELATORIA.

Se inicia la sesión con una breve reseña del tema pasado: la familia. Sentados todos en círculo el coordinador explica brevemente las etapas del ciclo vital, y después comienza la construcción por parte de los alumnos.

Sonia pregunta sobre el desprendimiento, si es la necesidad de libertad lo que nos hace buscar a otros. Dado lo ambivalente de su expresión Oscar habla de la relación de pareja. La coordinadora pregunta sobre las características de una buena relación de pareja. Mayra menciona la comunicación, la confianza y la amistad. Nuevamente Oscar interviene para decir que en ella deben existir intercambios satisfactorios.

Inés pregunta sobre los hijos, ¿qué tan inestable se torna la relación cuando el trato no es equitativo? Para ejemplificar este punto se realiza un sociodrama que muestra tres aspectos: violencia, alcoholismo y comunicación difusa.



El coordinador pide que identifiquen los factores que se acababan de explicar en las etapas del ciclo vital, Mayra menciona que es un matrimonio donde no existe buena comunicación, los hijos se encuentran en la etapa del desprendimiento pero sus padres se resisten a que las mujeres salgan de casa, mientras que al hombre le dan toda la libertad. Inés habla sobre la pareja, debería estar en una etapa de reencuentro pues sus hijos ya son mayores, pero son tan posesivos que esto no permite que se acerquen.

Para finalizar Ulises, concluye la importancia de la comunicación en todas las relaciones ya sea para que estas florezcan como lo harán en el desprendimiento y matrimonio, o para que estas se separen como deberían hacerlo los hijos del sociodrama.

Se da por terminada la sesión a las 7:50



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

Grupo de investigación 416 Prepa 2

Fecha. 23-marzo-2004

Responsable de la crónica:

Crónica N° 9

José de Jesús González Silva

Hora de inicio 07:12

Asistentes: 32

Hora de término 07:58

ORDEN DEL DÍA: Revisión del tema de Participación.

RELATORIA.

La sesión da inició con la revisión de las propuestas individuales y la investigación sobre el Departamento de Orientación. La coordinadora pregunta sobre la investigación que hicieron Ulises e Inés sobre el espacio de psicología: "Dan atención personalizada con un horario de 12 a 2, pero debes cerciorarte de que este alguien en el espacio porque luego salen mucho".

Por su parte Sonia y Mayra hablaron sobre el Depto. De Orientación. "No fue posible hablar con nadie porque estaban tomándose su cafecito cuando fuimos a preguntar". Ulises comenta que en el espacio de Psicología les dijeron que en Orientación no abarcan bien lo que debieran, pues aplican mal sus planes y revuelven los conceptos.

Oscar dice que además de esto, él esperaba que en Orientación, le hablaran de las opciones educativas que tiene, y no de cómo evitar embarazos, eso es importante, pero lo hemos venido viendo desde la primaria. Arai prosigue, deberían enfocarse más a nuestros problemas y tratar de innovar en sus ejercicios para que sea más práctico el aprendizaje.



El coordinador les pregunta que cambios harían al Departamento para mejorar sus funciones. En una lluvia de ideas surgen las siguientes propuestas:

- Cambiar o capacitar al personal, para que fueran más amables y nos inspiraran confianza.
- Enfocarse más a nuestras inquietudes.
- Realizar ejercicios realistas y que no nos pongan a cuidar un huevo.
- Actualizar los temas que se revisan.
- Que desde cuarto semestre nos hablen de opciones para seguir estudiando.

Él coordinador los llamo a reflexionar el porque no representaban una fuerza como grupo, Agustín dijo que había muchos conflictos internos y que por eso no se llevaban bien. Oscar hizo mención de que si se querían ver cambios en la situación, debían organizarse. Emmanuel comento que no era necesario que todos se quisieran, pero al menos podían llevarse bien.

Los comentarios seguían, pero el grupo que ocuparía el salón en la siguiente hora ya estaba esperando. Se cerró a las 7:58

ACUERDOS.

Traer las propuestas para el Departamento de Orientación por escrito.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

Grupo de investigación 402 CECYTE

Fecha. 3-marzo-2002

Responsable de la crónica:

Crónica N° 9

Claudia Leticia Corona Hernández

Hora de inicio 07:30

Hora de término 08:30

Asistentes: 35

ORDEN DEL DÍA: Segunda sesión del tema de Participación.

RELATORIA.

Para comenzar se hace una recapitulación de la primera sesión del tema, ya que se dio una sesión de asueto, de acuerdo a las fechas planeadas. Se enuncia el concepto de participación, sus objetivos e importancia. El coordinador recoge los últimos ensayos sobre el tema.

Se da lectura a algunos de los ensayos de los alumnos para comentarlos. Dolores lee su ensayo, donde manifiesta que es esa acción lo que le hace falta al grupo, pues el trabajo con los carteles (carteles, trípticos y maquetas sobre uso racional del agua y discapacidad, que se entregaron posteriormente al H. Ayuntamiento de San Pablo) se ha manejado como algo opcional hasta el momento y por eso es que no hay mucha participación.

El resto del grupo comenta que Dolores tiene razón, que cuando no existe una obligación no se trabaja realmente duro. El coordinador comenta que el beneficio de dicho trabajo será solo para ellos, pues son herramientas que servirán para concienciar a la población de su localidad sobre los temas tratados; además de que es una labor encargada directamente por la Presidencia Municipal. Los alumnos se comprometen a trabajar más fuerte en el desarrollo de dicha tarea.



Se otorgo el resto de la sesión (30 minutos) para que los equipos trabajaran en sus proyectos, bajo la supervisión y asesoramiento de los coordinadores. El equipo que comandaba Dolores mostró algunas ideas sobre trípticos para concienciar a la población sobre el uso del agua, mientras que el equipo de Alondi, se encontraba enfrascado en una discusión sobre el tema que tratarían; al final decidieron abarcar ambos temas.

La sesión se cerró a las 8:30 aunque los alumnos continuaron trabajando.

ACUERDOS.

Continuar trabajando con los carteles y trípticos para su entrega el día 7 de marzo.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

Grupo de investigación 401 CECYTE

Fecha. 20-marzo-2002

Responsable de la crónica:

Crónica N° 18

José de Jesús González Silva

Hora de inicio 10: 30

Hora de término 11:30

Asistentes: 36

ORDEN DEL DÍA: Primera sesión del tema de Familia.

RELATORIA.

Comenzando con una lluvia de ideas se inicia la primera sesión del tema de familia. Se pregunta a los muchachos acerca de los tipos de familia que ellos detectan en su comunidad y se explicaron los conceptos de funcionalidad y disfuncionalidad.

Se mencionaron diferentes tipos, pero la coordinadora pidió a los asistentes elegir las cinco más representativas, de acuerdo a sus situaciones personales. Estas fueron:

- Compuesta por hermanos.
- Un solo padre.
- Tíos y primos.
- Padres divorciados.
- Abuelos.

Para ejemplificar mejor el concepto de familia, mismo que sería revisado con mayor precisión en la siguiente sesión, se procedió a una técnica donde, por equipos, los alumnos representarían las familias elegidas en dos vertientes: funcional y disfuncional.



El primer equipo (familia de hermanos) compuesto por Ivan, Erendira, Angel, Leticia, Daniela, Vicente, Gabriela y Nancy se limito a explicar sus concepciones propias de una familia funcional y disfuncional.

El equipo dos (familia de un solo padre), compuesto por Annel, Wendi, Miriam, Elizabeth Y Hammady, mostraron una familia disfuncional donde se manifestaba la violencia intrafamiliar; y una familia funcional donde existía una comunicación clara y una opción a reconstruir la familia.

El equipo tres (familia de tíos y primos), integrado por Alejandrina, Concepción, Viridiana, María Luisa y Adela, enseñó una familia caracterizada por la mala comunicación la el desinterés entre sus miembros; y familia funcional con buena comunicación interna y apoyo entre sus miembros.

El equipo cuatro (familia de padres divorciados), con Arlette, Ana Lucia Georgina, Mayra, Vicky y Adriana, solicitaron a la coordinadora y al grupo una oportunidad para representar su familia la siguiente sesión, argumentando que por el momento "no se les ocurría nada".

El equipo cinco (familia de abuelos) integrado por Manuel, Carlos, Erwin, Lucio Nancy y Cristian, caracterizaron su participación por una familia funcional donde abundaba el paternalismo y una familia disfuncional con abuso mental y físico.

La sesión concluyo a la 11:30

ACUERDOS.

Representación del equipo cuatro para el lunes 24 de marzo.

Ensayo sobre familia apoyado, en mínimo dos bibliografías para el 26 de marzo.

**ANEXO 6****SUB-PROYECTO DE INFORMACIÓN A PERSONAL DOCENTE PARA EL
CONOCIMIENTO DE CASOS DE TDAH Y EL MANEJO DE CASOS DETECTADOS.
JUSTIFICACIÓN Y MARCO CONTEXTUAL.**

Uno de los sectores socializantes de mayor peso en la conducta del individuo es el educativo; en el se desarrollan una serie de interacciones que determinan el fortalecimiento de los valores adquiridos en la familia, pero sobre todo, en el sistema escolar se aprenden cosas del medio social poco perceptibles en el grupo primario. En la escuela la figura de autoridad recae en el profesor, por lo que sus acciones y enseñanzas son patrones imitables para el niño, en ocasiones más que los de la figura paterna o materna; aunado a esto, la deficiencia del sistema mexicano, en donde la palabra profesor es incuestionable y absoluta.

La Clínica de la Conducta del Hospital Psiquiátrico Infantil, actualmente trabaja con padres de familia con hijos con TDAH en un grupo de orientación que permite a los padres conocer la importancia de un sistema familiar funcional en el tratamiento y en la calidad de vida en sí misma. Dentro de las primeras sesiones del Grupo de Orientación, los asistentes han manifestado la problemática que sus hijos enfrentan en el sector escolar, debido a que por falta de información sobre el padecimiento, los profesores etiquetan a los niños al grado de formar un entorno nocivo para este que, con el paso del tiempo, colabora para el agravamiento del trastorno, e inclusive puede generar una comorbilidad que complique más la rehabilitación. En este sentido Trabajo Social debe actuar conjuntamente con los sectores más importantes de socialización del menor y así tener una amplitud de acción en el tratamiento que se traduciría en una mayor efectividad en la atención y tratamiento del TDAH.



Este Sub-proyecto busca inculcar en el docente el conocimiento del trastorno y el manejo de los alumnos diagnosticados, en un curso informativo que permitirá al docente comprender las actitudes de los niños que rebasen el juego normal y disminuir los factores de estrés que provocan las fricciones con el alumnado. Así mismo, el paciente tendrá la oportunidad de que su vida escolar sea funcional para su rehabilitación. El perfil de los profesores al final del curso, será de personas con conocimiento específico del TDAH, el manejo de pacientes con el trastorno, y la posible detección temprana en los menores. Detectar y fortalecer los recursos con los que cuenta el paciente, incrementarán su calidad de vida y por tanto permitirán que el tratamiento sea efectivo, oportuno e integral.

OBJETIVO GENERAL.

Informar a un grupo de profesores acerca del TDAH y el manejo de estudiantes diagnosticados con el padecimiento.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Identificar a profesores interesados en participar en el sub-proyecto.

Realizar un curso de sesiones informativas para el personal docente con médico adscrito del HPI.

Formación de redes institucionales: Escuela – HPI.

Detectar y canalizar posibles casos.

Disminuir los conflictos maestro- padre

META GENERAL.

Informar a un grupo de 10 profesores acerca del TDAH y el manejo de relaciones con el paciente.



METAS ESPECÍFICAS.

- Identificar por lo menos a 10 profesores.
- Realizar 3 sesiones informativas.
- Forma una red institucional entre la escuela y el Hospital.
- Canalizar el 70% de los casos detectados.
- Disminuir en un 10% los conflictos escolares.

LIMITES.

Lugar: Auditorio del Hospital Psiquiátrico Infantil.

Tiempo: 3 sesiones de 2 horas cada una.

Universo: Personal docente de las escuelas determinadas.

METODOLOGÍA.

El sub-proyecto dará inicio a partir de las necesidades y expectativas de los miembros del grupo de orientación a padres de la Clínica de la Conducta del HPI, así como de los participantes en el sub-proyecto de liderazgo. Se trabajará conjuntamente con médicos residentes del HPI, pasantes en Trabajo Social y profesores de las escuelas.

Se realizará un estudio de viabilidad previo a la escuela candidata a participar en el proyecto, por parte del grupo de autogestión, donde se conocerá el interés de los docentes en asistir a las sesiones. Se acordarán los términos de la organización empatando los intereses de ambas instituciones, así como sus recursos.

La modalidad de intervención será un curso da información, donde se generalizarán los conocimientos para que sean adoptados por los asistentes y puestos en práctica en su vida diaria.

ORGANIZACIÓN.

Recursos humanos:

- 1 Lic. T. S. P. adscrita.
- 2 pasantes de Trabajo Social.
- 1 residente de psiquiatría.



Recursos materiales:

15 bolígrafos, 15 lápices, 1 caja de plumones, 20 pliegos de papel bond, 50 hojas de papel bond, 1 cuaderno y material bibliográfico.

Recursos tecnológicos:

1 proyector de acetatos, 1 grabadora y 1 teléfono.

COSTO.

Sesión del sub-proyecto: \$80.00 por persona.

INVERSIÓN DEL TIEMPO ESTIMADO.

Horas operativas: 6 horas.

Horas netas: 20 horas.

SUPERVISIÓN.

Directa: De manera permanente (semanal) con los pasantes de Trabajo Social, la Lic. Claudia López y la Lic. Rosario Domínguez.

Indirecta: En una entrevista formal (inicio y final del curso) con el grupo de docentes, e informal con los padres de familia de la comunidad escolar.

EVALUACIÓN.

Comparativo de los instrumentos aplicados.

Número de sesiones.

Reportes por sesión.

Entrevistas con padres de familia por parte del grupo autogestivo.



**ANEXO 7. PROPUESTAS DE LOS ALUMNOS DE BACHILLERATO
PARA LA MEJORA DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS**

Propuestas de los alumnos del CECYTE EMSaD No. 4 Huixtepec, Oaxaca.

“Este proyecto contempla básicamente la mala relación maestro/alumno. Algunos factores como la incomprensión en casa, la falta de compañerismo, entre otros, dan origen a problemas en el aspecto emocional. El rubro académico también se ve afectado, debido a que estas situaciones influyen en los alumnos ocasionando conductas irregulares que generan bajo rendimiento escolar.

Por otro lado, se encuentra el desinterés de los profesores por implementar nuevas técnicas de enseñanza, el poco o nulo conocimiento sobre algunos problemas de conducta que pudieran presentar los alumnos tanto en lo escolar como en lo personal y la desatención de aquellos que no muestran interés en sus clases, factores que agravan la ya de por sí desmotivante situación de los estudiantes cuando algunos profesores prefieren excluirlos por considerarlos nocivos para el grupo.

El objetivo del proyecto es implementar alternativas que ayuden a subsanar problemas tales como la desintegración grupal y la falta de interés en la relación maestro/alumno. Dichas alternativas contemplan:

1. La intervención de personal capacitado (trabajador social o psicólogo) con el fin de brindar orientación a los alumnos y encausarlos a la búsqueda de posibles soluciones. Se pretende también que esta orientación ayude a los alumnos que presenten problemas emocionales, y poco aprovechamiento académico.
2. Abrir foros de debate en cada grupo junto con los profesores, con la finalidad de dar a conocer ideas, aprender a escuchar a los demás, crear críticas constructivas y un ambiente de confianza y cordialidad para generar integración.⁵⁸

⁵⁸ Fragmentos tomados del Proyecto de Reforma Educativa del CECYTE EMSaD No. 4 (2003).



Propuestas del grupo 416 de la Escuela Nacional Preparatoria No. 2
“Erasmus Castellanos Quinto”.

Como resultado de una investigación por parte de los alumnos del grupo 416 de la Preparatoria No. 2, sobre las funciones del Departamento de Orientación y el Departamento de Psicología, se llegó a la conclusión de que el primero no cumplía con sus funciones de forma adecuada, ya que presentaba diversos factores como la burocracia, la poca y mala atención a los estudiantes, la función únicamente en horarios clase, el desconocimiento de algunas situaciones problema para los alumnos, el mal manejo de las sesiones, entre otras. Ante esta situación, los alumnos realizaron las siguientes propuestas:

1. “Ampliar el horario de atención en el Departamento de Orientación.
2. Que los orientadores estén mejor capacitados y brinden una mejor atención para generar más confianza y una mejor visualización entre nosotros y el orientador.
3. Crear un buzón donde se coloque de manera anónima escritos con problemas que presenten los alumnos, para que sean tratados en la clase de orientación.
4. Que en la clase de Orientación no se siguiera un temario, sino que se determinaran los temas a tratar entre todos los alumnos y se diera orientación vocacional.
5. Que se enfocaran más en los alumnos y sus problemas que en su mayoría afectan directamente el desempeño escolar.
6. Renovar el personal para así tener maestros más jóvenes como los que tenemos en este espacio, y así tener más confianza con ellos y abrimos más fácilmente.
7. Renovar el Plan de Estudios en lo que respecta a información y métodos de estudios y enseñanza.
8. Que trataran de poner un poco más de atención en nosotros, y que cuando nos vieran no les urgiera correrlos.
9. Que las personas que nos atiendan nos respetan de una manera que nos sepan atender para platicar con confianza.
10. Que entendieran la importancia de nuestros problemas”.⁵⁹

⁵⁹ Propuestas textuales de los alumnos del grupo 416 de la Preparatoria No. 2 “Erasmus Castellanos Quinto”

**ANEXO 8. ENTREVISTAS FINALES DE PREPARATORIA 2**

La muestra para la aplicación de estos instrumentos fue elegida de forma aleatoria, buscando que fuera una parte representativa del grupo (32 asistentes) y tomando como único criterio la asistencia regular a las sesiones del taller. El porcentaje tomado del grupo es el 62.5%.

Sujeto I

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto I: La verdad yo no pensé que fuera a ser así, sinceramente yo creía que iba a hablar sobre los métodos anticonceptivos y cosas así, pero de forma aburrida. Creo que como ustedes también son chavos como nosotros entienden de mejor manera nuestras dudas y pues la verdad yo sí aprendí cosas que no sabía y me resolvieron muchas dudas.

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto I: Solo creo que faltó tiempo, a mí me gustaría que durara más tiempo y que se quedaran con nosotros en lugar de la orientadora.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto I: Ahora lo veo desde una forma más calmada, antes reaccionaba a lo loco enojándome y haciendo mis berrinches, pero ahora creo que puedo pensar mejor las cosas y entender a la otra persona. Calmarme antes de actuar.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto I: Solo quiero agradecerles por haber venido aquí a la prepa y enseñarnos todo lo que saben. Son muy buena onda.

Sujeto II

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto II: Me sentí con mucha confianza de expresar mis ideas y me sentí escuchada sobretodo.

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?



Sujeto II: Pues, no lo sé, solo que fue muy poco el tiempo.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto II: Hubo muchas cosas que entendí, la verdad es que yo antes de que llegaran iba a tomar una decisión en mi vida muy precipitada, pero con lo que ustedes hablaron creo que tengo que echarle muchas ganas y no desistir.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto II: Pues solamente gracias y como te dije, he cambiado y me siento mucho mejor y con muchas ganas de cumplir mis sueños.

Sujeto III

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto III: La verdad cuando llegaron pensé que nos iban a sermonear como lo hacen todos los que dan platicas, platicas pero la verdad me sentí muy bien y me divertí mucho.

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto III: Creo que nos quedamos con ganas de platicar muchas cosas ojalá se pudiera continuar con esto.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto III: Creo que solo reforcé mis ideas y aprendía a hacerlas respetar respetando.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto III: Ninguno solo gracias y ahora ya sé que deseo estudiar cuando acabe la prepa.

Sujeto IV

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto IV: Muy bien y en confianza para hablar de temas que en otras materias no se tocan

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto IV: Tal vez hacer más dinámicas y jugar más.



Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto IV: Creo que entendí de mejor manera la forma de enfrentar los problemas en mi casa y con los maestros, comunicación es la clave.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto IV: Ojalá pudieran quedarse.

Sujeto V.

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto V: Estuvo bien y nos ayudó mucho el taller, sobretodo en los temas de la familia y la comunicación. Además pusieron juegos muy divertidos y yo creo que el grupo está más unido pues las dinámicas hicieron que todo el grupo participara.

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto V: Permitir más la participación de los alumnos en los temas.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto V: No.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto V: Gracias por todo y suerte.

Sujeto VI

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto VI: Muy bien, porque nunca nos habían dado este tipo de taller, pues necesitamos un tiempo para relajarnos y un espacio para expresarnos, sacar nuestras dudas y molestias. Creo que me sentí muy bien me gustaba mucho participar y entrarle al debate y sobretodo a los juegos

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto VI: Que continuara por más tiempo.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?



Sujeto VI: En mi caso pude entender mejor a mis padres, los problemas ya no se me hacen tan complicados y sobretodo entendí muy bien lo de ponerse en los zapatos del otro.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto VI: Gracias solamente

Sujeto VII

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto VII. Aprendí muchas cosas de nuestra forma de pensar y de vivir, yo me sentí en confianza y resolvieron las dudas

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto VII: Tal vez jugar más y motivar más a los alumnos.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto VII: Pues regular, porque todavía hay cosas que no se como resolver.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto VII: Sigán así, para que nosotros tengamos más desempeño.

Sujeto VIII

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto VIII. Adquirí muchos conocimientos, saque las dudas que a veces uno tiene, y poder entender mejor a una persona. Fue muy bueno me interese en participar para aprovechar mejor la clase.

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto VIII: Nada, creo que todo estuvo bien.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto VIII: Creo que nos enseñó a ver la vida desde otra perspectiva y maduramos más.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto VIII: Que se queden para poder abordar más temas y mejorar y madurar más.



Sujeto IX

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto IX: Me pareció una ayuda, en donde pudimos desarrollar habilidades que desconocíamos, aprendía a analizar y me di cuenta de muchas cosas que estaba haciendo mal.

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto IX: Más participación y sobretodo el tiempo.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto IX: Creo que he mejorado la forma de comportarme entiendo de mejor manera lo que necesito y lo que puedo dar.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto IX: Ninguno.

Sujeto X

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto X: Me pareció más que una clase una grana ayuda para uno como persona, al principio no le eché ganas por lo de que no era obligatorio, pero después me gustaba participar y asistir.

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto X: Nada, creo que todo estuvo bien.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto X: Creo que me ayudó mucho.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto X: Solo que le sigan echando ganas y que ojalá se quedaran con nosotros.

Sujeto XI

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto XI: Creo que me ayudo bastante y estuvo bien. Casi no participé, pero me agradaron los temas y nos ayudaba a entender mucho



Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto XI: Hubiera más dinámicas y más tiempo para que nos desarrolláramos más.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto XI: Me gustaría resolver algunas dudas que se me quedaron, pero creo que aprendí mucho.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto XI: Estuvieron bien y le pusieron mucho empeño.

Sujeto XII

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto XII: Ustedes se portaron muy bien con nosotros, yo me identifiqué mucho sobretodo con las pláticas de la familia

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto XII: Todo estuvo bien.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto XII: Valoro lo que tengo ahora a mi familia y ahora sé que debo luchar por lo que quiero y no rendirme. Entiendo de mejor manera a mi mama y a mis maestros

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto XII: Solo gracias y ustedes nos entienden muy bien, les agradezco y cuenten con una amiga cuando quieran.

Sujeto XIII

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto XIII: Casi no coopere, pero me parece que es importante que nos hablen así de las cosas, lo que pasa es que yo creí que iba a ser como lo de orientación, pero algunas cosas se abordaron desde otra manera

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto XIII: Esperaba temas más interesantes que yo quería ver y no se dieron.



Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto XIII: Lo que pasa es que a mí me gustaría tratar otras problemáticas que yo tengo.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto XIII: Me gustaría que se quedaran para abordar mas temas.

Sujeto XIV

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto XIV: Lo que hablábamos nos ayudo a ser mas unidos, a comprendernos entre el grupo y también con nuestros padres, los temas de comunicación y las dinámicas para ejemplificarlos, me hicieron comprender muchas cosas

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto XIV: Algunos temas sobre nuestras inquietudes y pensamientos

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto XIV: Si, la verdad creo que aplicando lo que nos enseñaron puedo llevarme mejor con la gente.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto XIV: Gracias por todo y sigan así.

Sujeto XV

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto XV: Pienso que reflexioné mucho, era un espacio para hablar de cosas que en otro lado no lo vemos, desestresarnos de las materias, hasta llegaba de mejor humor a la siguiente clase, participaba más, esperaba que llegara la hora de la clase porque me divertía mucho

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto XV: Nada todo estuvo bien... Tal vez jugar más.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?



Sujeto XV: Sí, aprendí mucho y me ayudo a ser mejor persona.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto XV: Me agradó mucho la forma en la que trabajan ustedes.

Sujeto XVI

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto XVI: Me agrado mucho, tratamos temas que si bien ya habíamos visto, los vimos desde otra perspectiva y eso fue muy interesante

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto XVI: Faltó mas dinámica.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto XVI: Creo que no, ya todo eso lo sabía.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto XVI: Ninguno, solo al final no me gustó porque como que no le entendí.

Sujeto XVII

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto XVII: Cubrieron dudas y expectativas que yo tenía respecto a los temas, me ayudo emocionalmente y con mis relaciones sociales. Muy interesante, divertido, creo que lo aproveché mucho.

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto XVII: Temas que me hubiera gustado tratar.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto XVII: Me gustó mucho que me comprendieran con mis problemas, y me ayudaran a entender las cosas y me apoyaran, creo que me dieron muchas herramientas para enfrentar los problemas de la vida.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto XVII: Ustedes son muy diferentes y se portaron muy chido, me caen muy bien y ojalá sigan así.



Sujeto XVIII

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto XVIII: Nos han orientado mucho y creo que todo lo aprendido me va a servir de mucho, no participé mucho, pero eso sí aprendí todito lo que explicaban y reflexionaba sobre lo que decían, inclusive algunas cosas las podía identificar en mi casa.

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto XVIII: Mayor dinámica y juegos, además de más tolerancia para con nosotros, que no se desesperen tanto.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto XVIII: Creo que sí solo que es difícil llevarlo a cabo en la vida real, pero le voy a echar ganas.

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto XVIII: Me gustaría que ustedes dieran un curso mas largo y que me gustó mucho.

Sujeto XIX

Investigador: ¿Cómo te sentiste durante el tiempo que duró el taller?

Sujeto XIX: Muy bien, en primer lugar la orientación me ayudó mucho, con respecto a las carreras los estudios y en si la vida cotidiana, con nuestra familia y los debates me gustaban mucho

Investigador: ¿Qué consideras que faltó abordar en éste taller?

Sujeto XIX: Me gustaría que fuera más dinámico, que hubiera más juegos para desestresarnos y convivir más.

Investigador: ¿Cambió la forma en la cual enfrentas los problemas en tu vida cotidiana?

Sujeto XIX: Claro que si la verdad hasta investigaba más para poder participar, e inclusive traté de aplicar varias cosas en mi casa, luego me iba peor, pero yo me sentía bien y creo que a la larga me va a servir mucho

Investigador: ¿Algún comentario adicional?

Sujeto XIX: Gracias por todo y ojalá ustedes no se pierdan y seamos amigos.



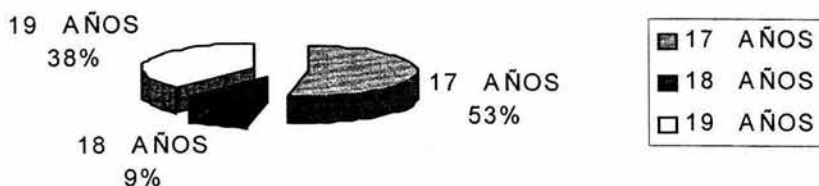
**RESULTADOS GRÁFICOS DE LOS
INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN:
EDUCACIÓN Y
SALUD MENTAL, APLICADOS EN LA
INVESTIGACIÓN**



GRAFICAS

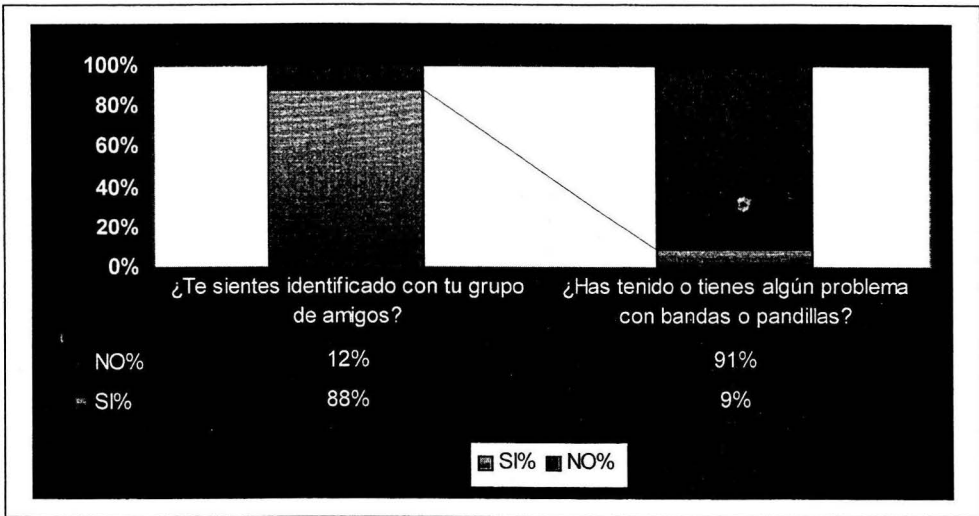
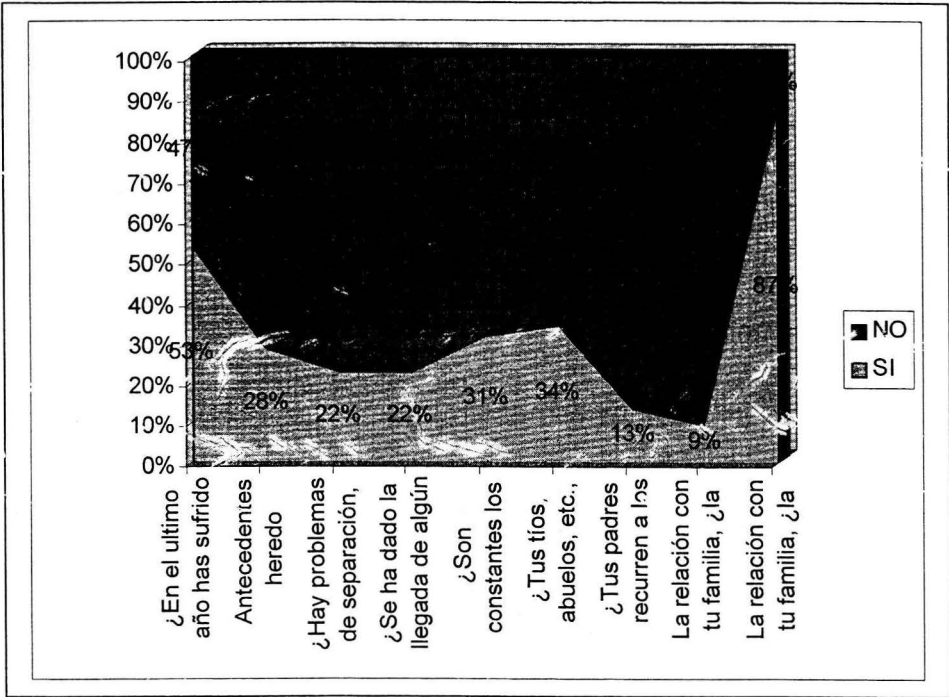
CECYTE EMSaD No. 4 de San Pablo Huixtepec.

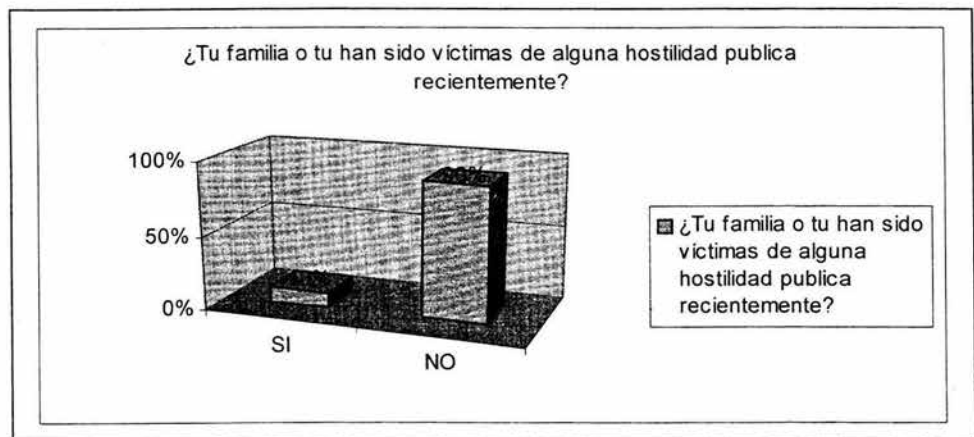
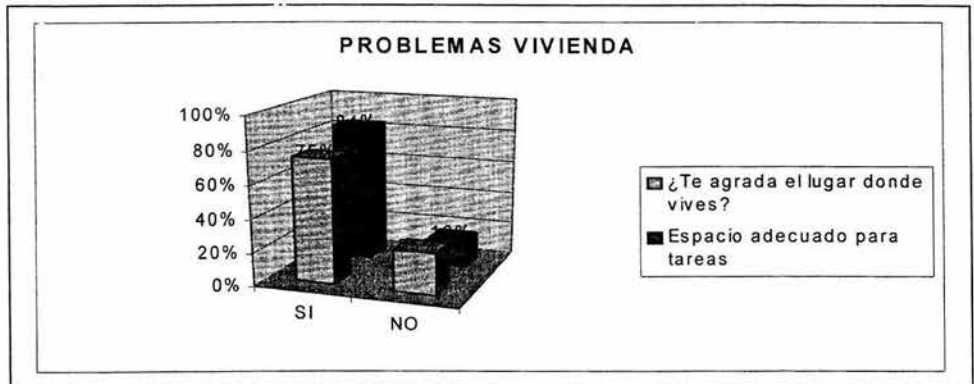
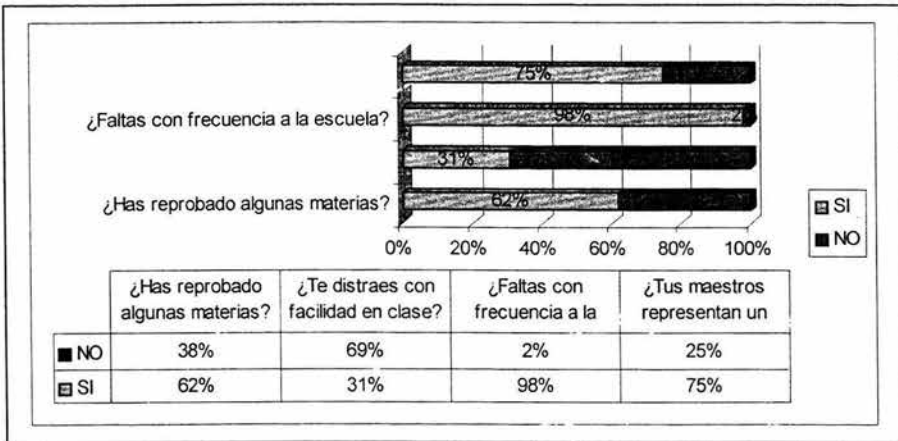
EDAD

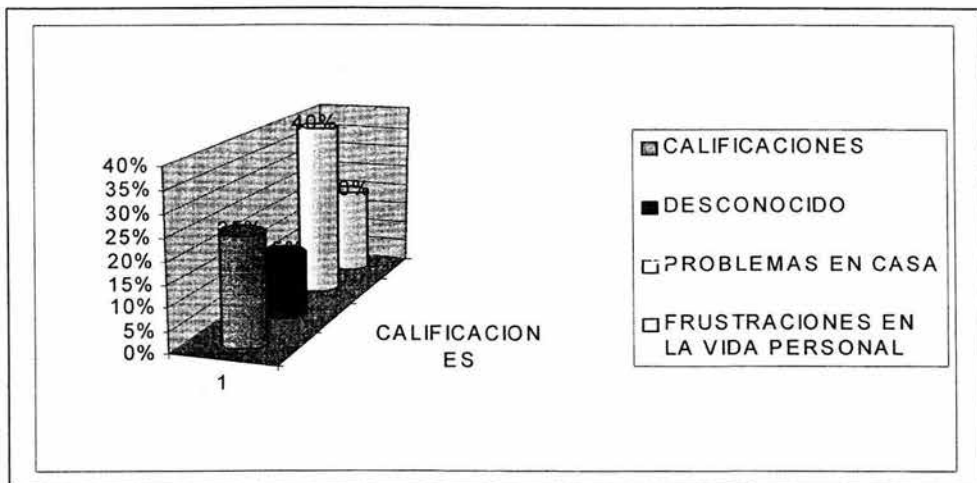
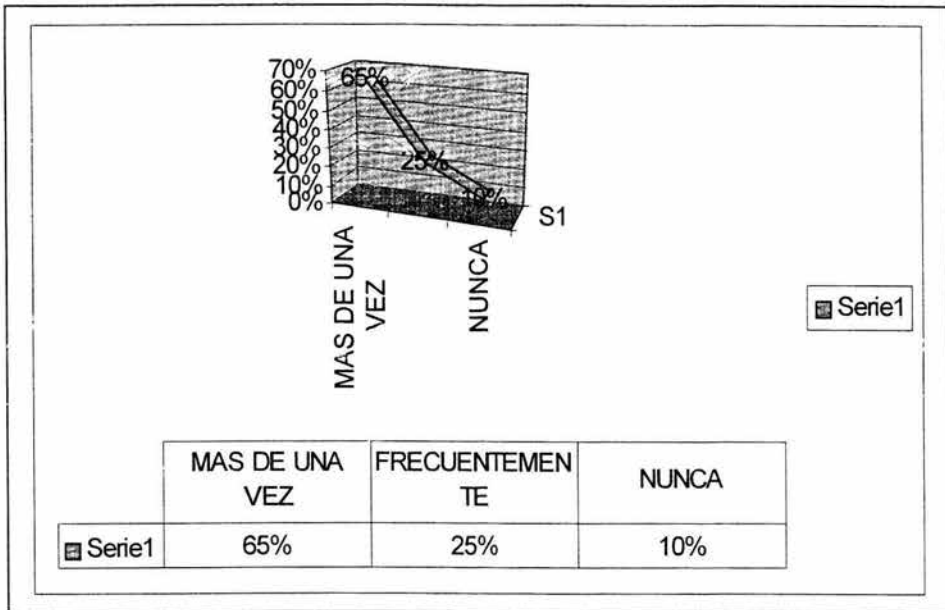


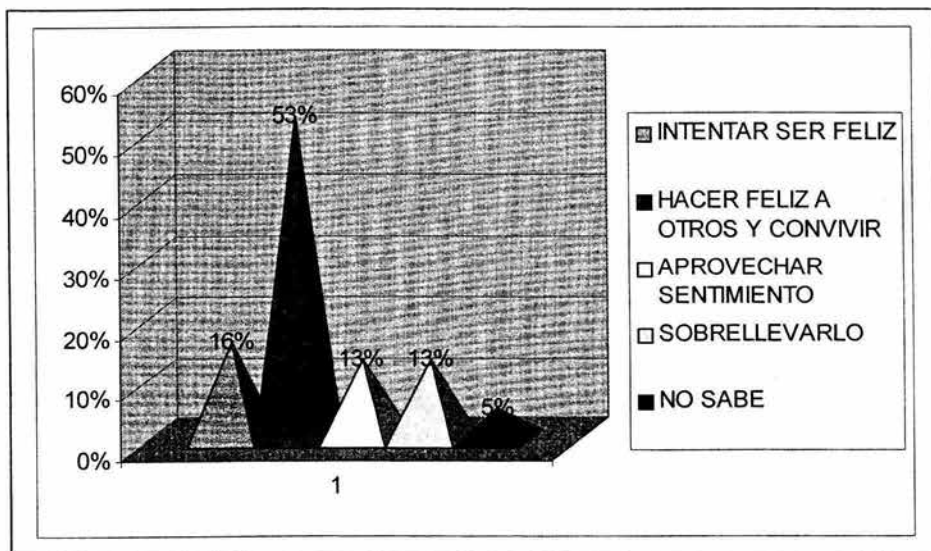
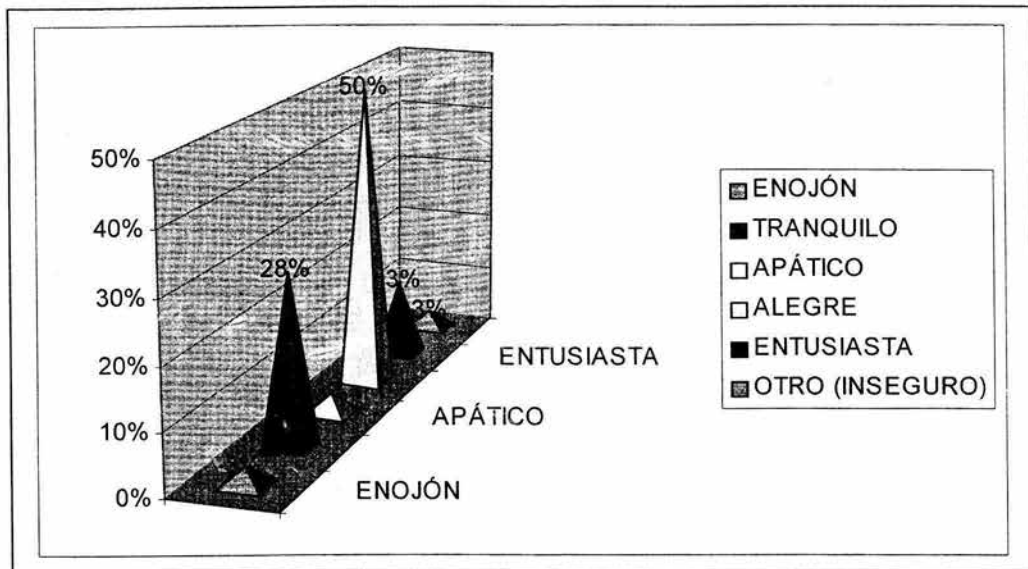
MASCULINO

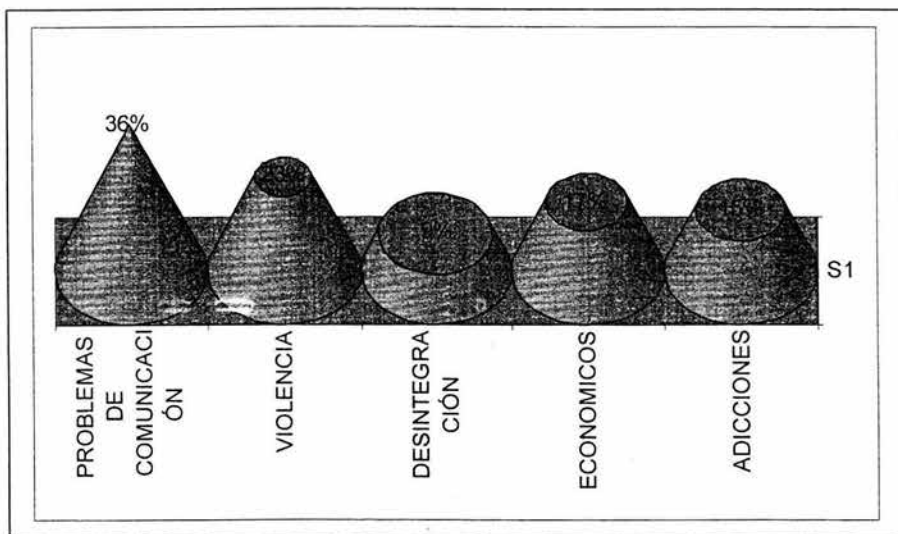
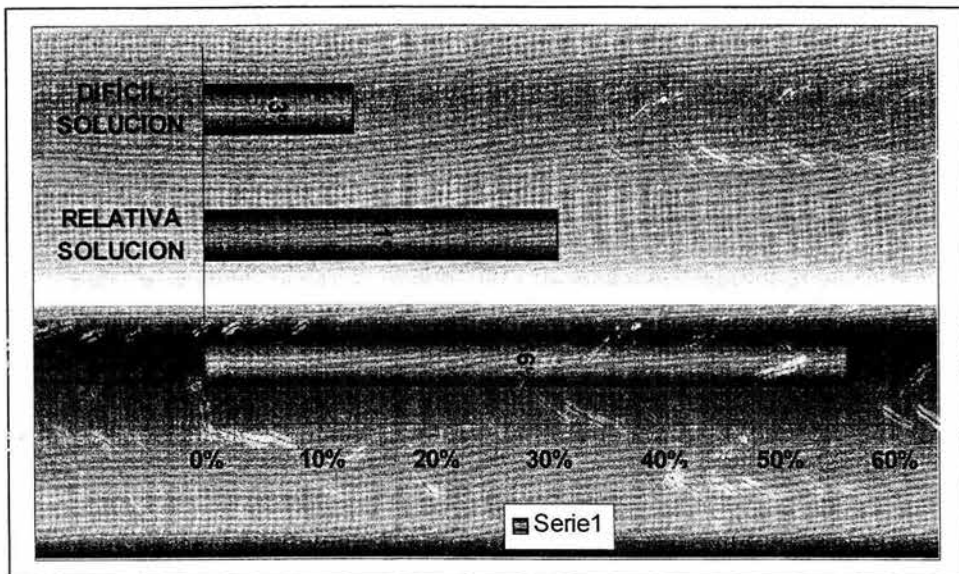








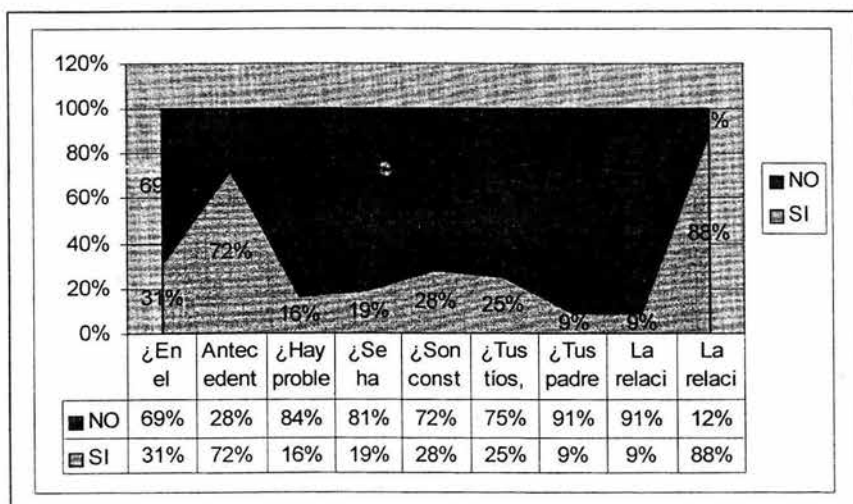
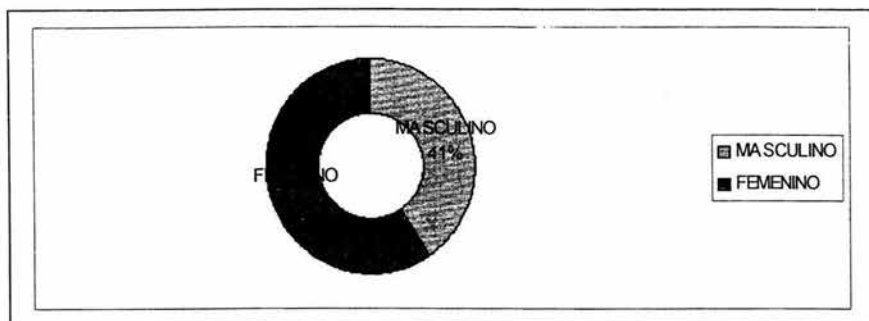
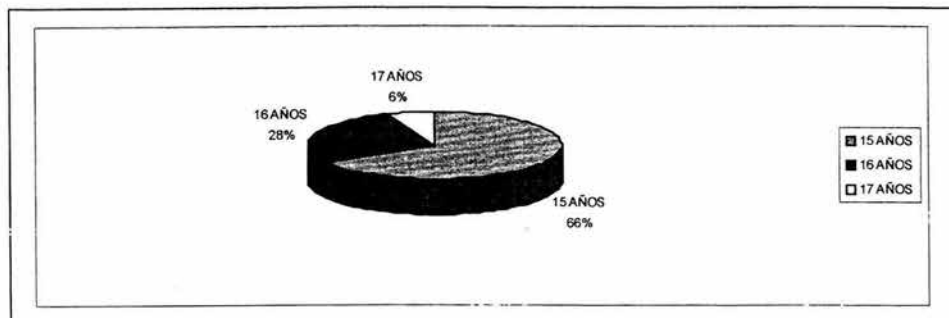


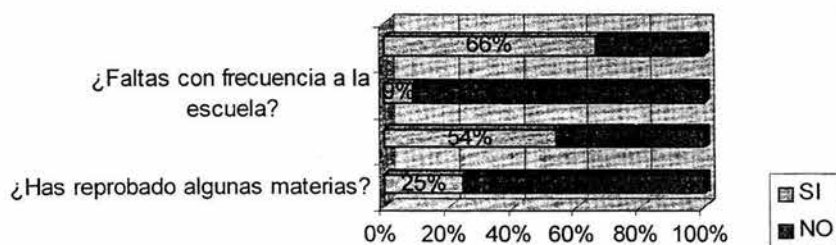
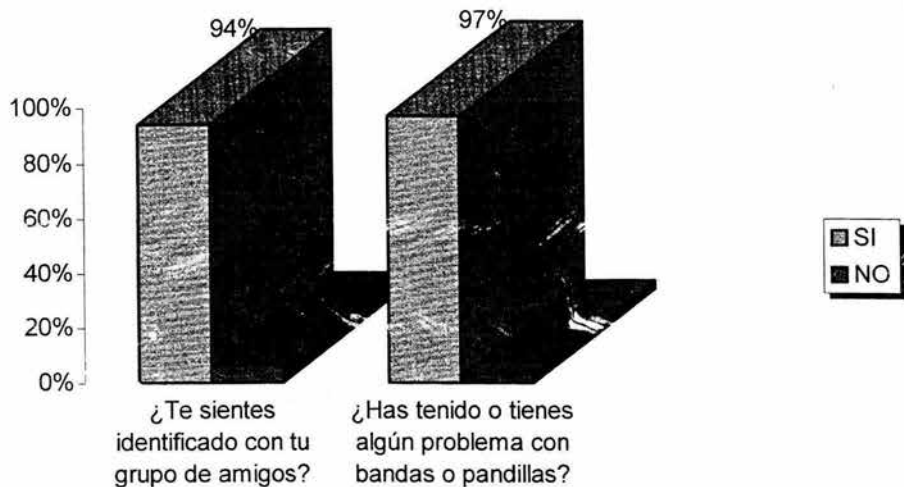




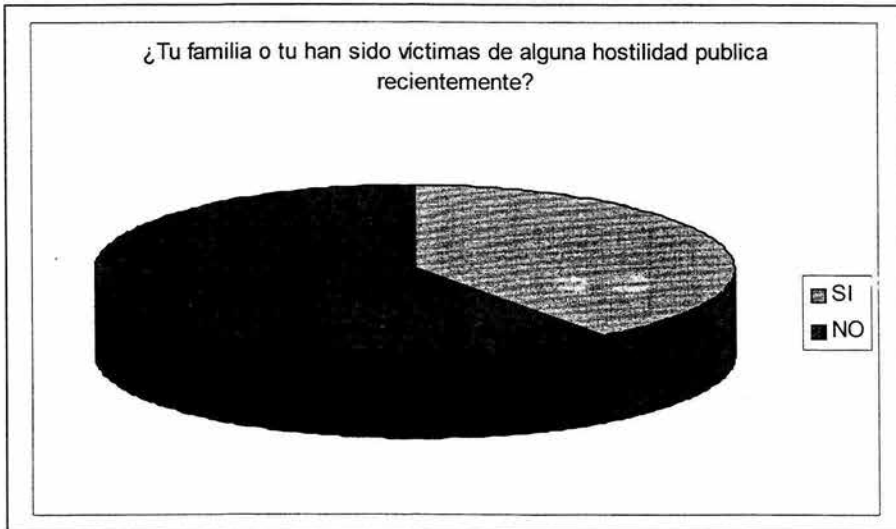
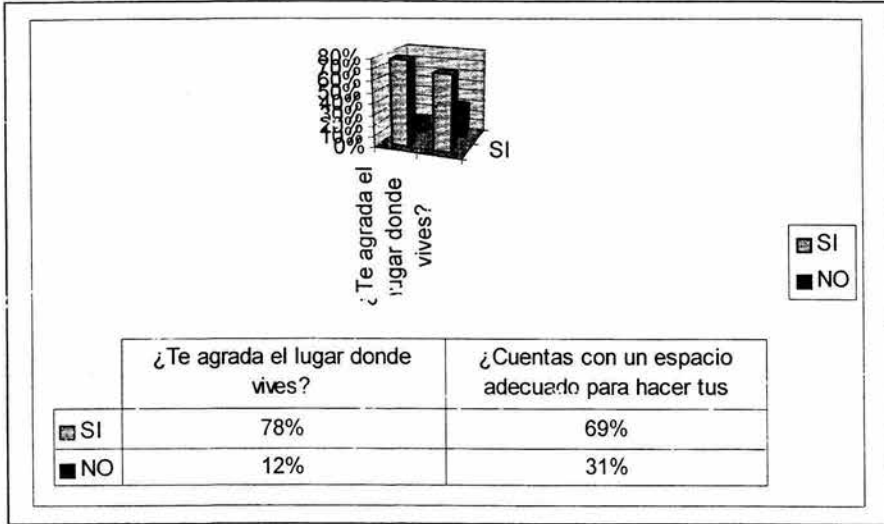
GRAFICAS

Escuela Nacional Preparatoria No. 2 "Erasmus Castellanos Quinto".



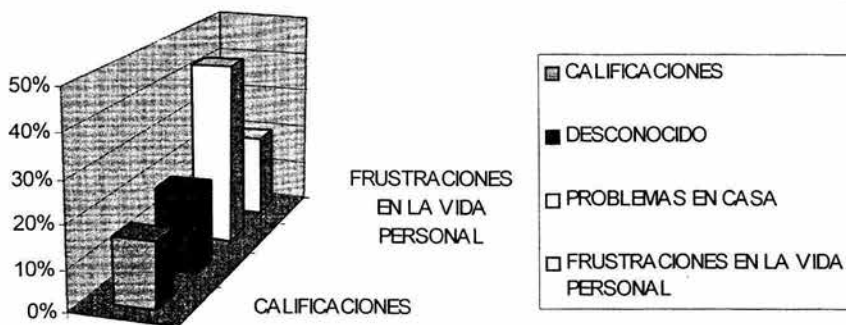
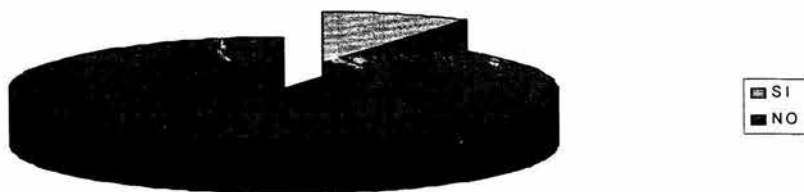


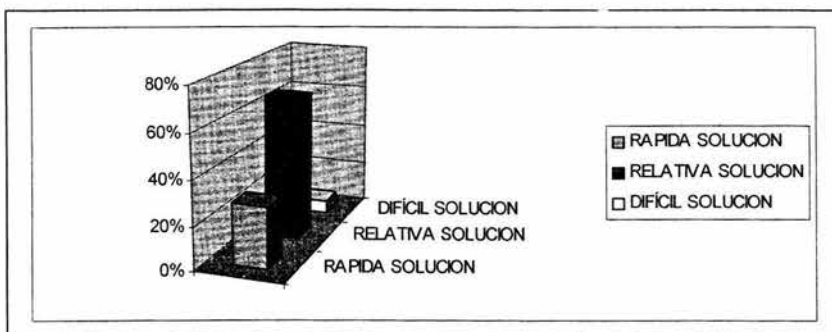
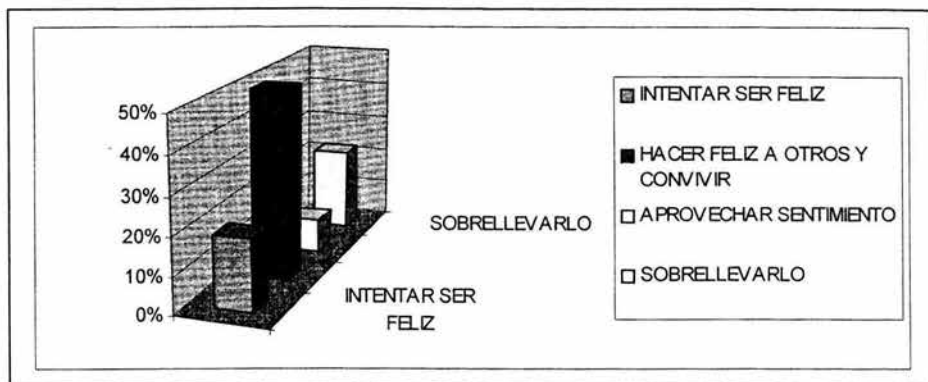
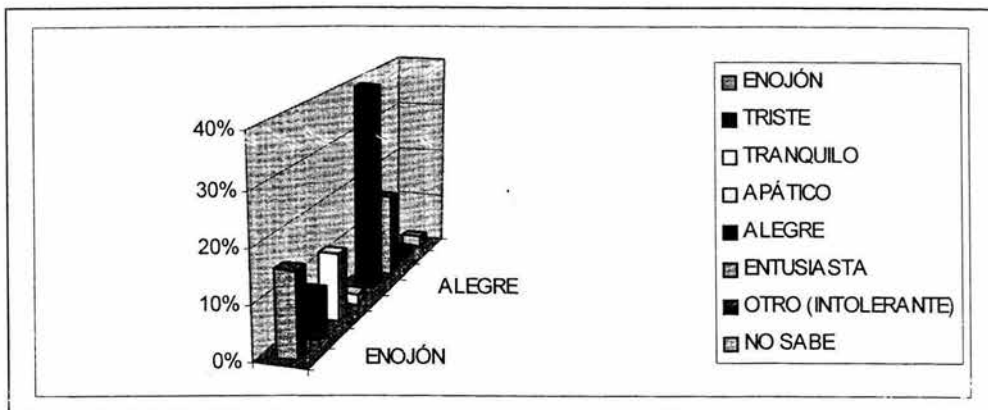
	¿Has reprobado	¿Te distraes con facilidad	¿Faltas con frecuencia a la	¿Tus maestros representan un
■ NO	75%	46%	91%	34%
■ SI	25%	54%	9%	66%

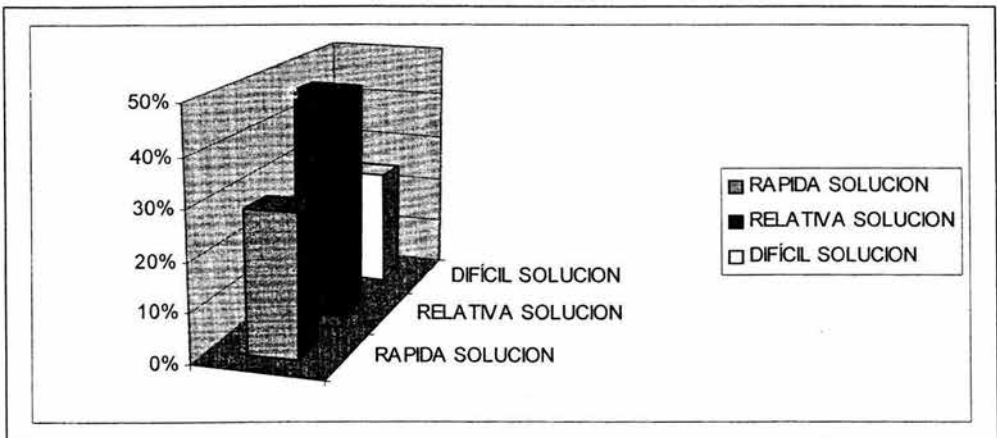
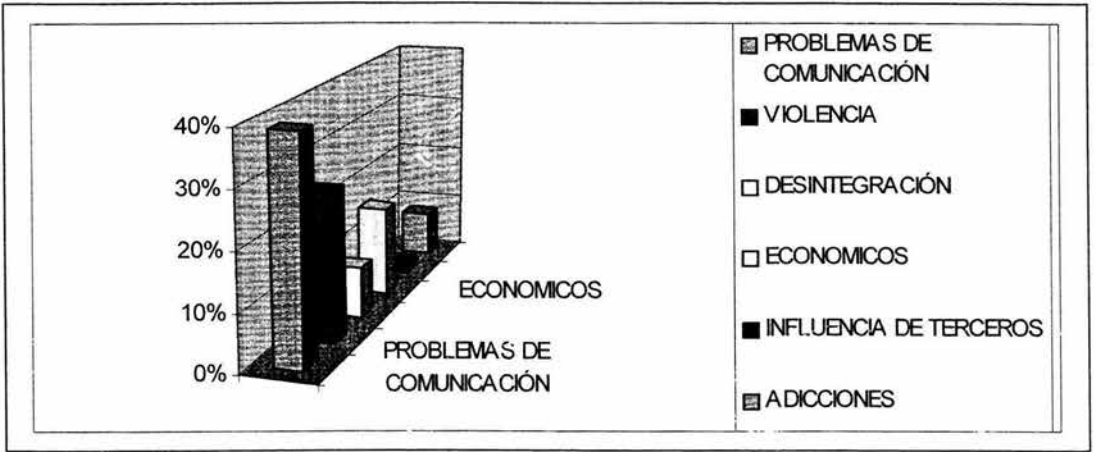




RECURREN A AL DPTO. DE ORIENTACION CANTIDAD









BIBLIOGRAFIA



1. Aguilar Kubli Eduardo. **"Familias con actitud positiva"**. 2003, México. Árbol editorial.
2. Ander Egg, Ezequiel. **Diccionario de trabajo social**: 2ª edición. 1999, Buenos Aires, Argentina. Editorial Lumen.
3. Ander Egg, Ezequiel. **"Introducción a las técnicas de investigación social"**. Editorial Humanitas.
4. Anuario Estadístico de Oaxaca. INEGI. 2001.
5. Becerril Calderón, Sergio René. **"Comprender la Práctica docente. Categorías para una integración científica"**. 1999, México. Plaza y Valdés.
6. Bertely Busquets, María. **"Conociendo nuestras escuelas, Un acercamiento etnográfico a la cultura escolar"**. 2000, México. Editorial Pados.
7. Best Francine, Debess Maurice, et al. **"Introducción a la Pedagogía"**. 1979, España. oi kos tau Ediciones
8. Bolos, Silvia. **"Las Organizaciones Sociales de la Ciudad de México: Entre la Participación Social y la Participación Ciudadana"**.
9. Bowbly John. **"Los cuidados maternos y la salud mental"**. 1996, México. Editorial Hvmanitas.
10. Castillo Nechar, Marcelino coor. **"Salud Mental, Sociedad Contemporánea"** 2000, México. UAEM.
11. Cochrane Raymond. **"La creación social de la enfermedad mental"**. 1991, Buenos Aires, Argentina. Ediciones Nueva visión.



12. Costa Neiva Kathia Maria. **"Manual de pruebas de inteligencia y aptitudes"**. 1996, México. Plaza y Valdés editores.
13. Deutsch, Morton. Krauss, Robert M. **"Teorías en Psicología Social"**. 1997, México. Editorial Paidós.
14. Diéguez Alberto José (coordinador) **"Diseño y Evaluación de Proyectos de Intervención Socioeducativa y Trabajo Social Comunitario"**. 2000. Buenos Aires. Editorial Espacio.
15. Dimauro, Mario I. **"Salud Mental y Sociedad"**. 1995, Argentina. Editorial el Ateneo.
16. Dr. Estrada, Mauro Rdez. **"Autoestima, clave del éxito personal"**. 2ª edición. 1998, México. Editoria El Manual Moderno S.A. de C.V.
17. **DSM – IV Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales.** / trs. Tomas de Flores i Formenti (et al) 1995, Barcelona. Masson.
18. Estrada L. **"El ciclo vital de la familia"**. 1994, México. Editorial Posada,
19. Freire Paulo. **"La educación como práctica de la libertad"**. 44ª edición. 1969, México. Editorial siglo XXI.
20. Freire Paulo. **"Pedagogía del oprimido"**. 16ª edición. 1970, Colombia. Editorial siglo XXI.
21. Freud Anna. **"Psicoanálisis del desarrollo de niño y del adolescente"**. 1986, Madrid España. Editorial Paidós.



22. Fritzen Silvino, José. **"La ventana de johari: ejercicios de dinámica de grupo, de relaciones humanas y de sensibilización"**. 2ª edición. 1987. Editorial Santander: Sal terrae.
23. Gessel, Arnold. **"Diagnostico del desarrollo normal y anormal del niño"**. Editorial Paidós.
24. González Nuñez José de Jesús. **"Psicopatología de la adolescencia"**. 2001, México. Editorial Manual Moderno.
25. Hernández Sampieri Roberto, Carlos Hernández Collado, Pilar Batista Lucio. **"Metodología de la Investigación"**. 1991, México. Mc – Graw Hill.
26. INEGI, Gobierno del Estado de Oaxaca. **"Anuario Estadístico Oaxaca, tomo 1"**, edición 2001, Aguascalientes, Aguascalientes.
27. INEGI, Gobierno del Estado de Oaxaca. **"Anuario Estadístico Oaxaca, tomo II"**, edición 2001, Aguascalientes, Aguascalientes.
28. Kaminsky, Gregorio. **"Socialización"**, 2ª edición. 1990, México. Editorial Trillas.
29. Kisnerman, Natalio. **"Salud Pública y Trabajo Social"**. 1990, Argentina. Editorial Humanitas.
30. Klineberg, Otto. **"Psicología Social"**. 8ª reimpresión. 1986, México. Fondo de Cultura Económica.
31. La Ciénega, Zimatlán, Oaxaca. **"Práctica comunitaria y regional del grupo 1713-2813"**. Documento no publicado. ENTS-UNAM. 2002.



32. Lacasa Pilar. **"Familias y escuelas. Caminos de la orientación educativa"**. 1997, Madrid, España. Editorial Visor.
33. Luhmann Niklas y Eberhard Schorr Karl, **"El sistema educativo. (problemas de reflexión)"**. 1ª edición en español. 1993, original 1988. Universidad de Guadalajara.
34. Malpass F. Leslie, et al. **"Conducta social"**. 1972, México. Editorial Trillas.
35. Materazzi, Miguel Angel. **"Salud Mental: Una Propuesta de Intervención Permanente."** 1991, Argentina. Editorial Paidós.
36. Medaura, Olga y Monfarrell de Lafalla, Alicia. **"Técnicas grupales y aprendizaje. Hacia un cambio de actitudes"**. 4ª edición. 1994, Buenos Aires. Editorial Humanitas.
37. Mendel Gerard. **"Sociopsicoanálisis y educación"**. Facultad de Filosofía y letras de la Universidad de Buenos Aires.
38. Minuchin, Salvador. **"Terapia familiar"**. 1979, Barcelona. Editorial Gedisa.
39. Münch, Lourdes y Ángeies, Ernesto. **"Métodos y técnicas de investigación"**, 2ª edición. 1990, México. Editorial Trillas.
40. Petrovsky A. V. **"Psicología evolutiva y pedagógica"**. 1ª edición en español. 1993, México. Editorial Cartago.
41. Piaget Jean. **"Seis estudios de psicología"**. 1985, Barcelona, España. Editorial Planeta – De Agostini.



42. Pick de Weis, Susan; Vargas Trujillo, Elvia. "**YO Adolescente: Respuestas Claras a mis Grandes Dudas**". 8ª Reimpresión. 1996, México. Editorial Planeta.
43. Pichardo Muñis, Arlette. "**Evaluación del Impacto Social**". 1997, Buenos Aires. Editorial Lumen – Humanitas.
44. "**Plan Nacional de Desarrollo 2000-2006**". Gobierno de los Estados Unidos Mexicanos. 200 – 2006.
45. "**Programa de Acción en Salud Mental 2000 -2006**". Secretaría de Salud.
46. "**Programa Nacional de Educación 2000 – 2006**". Gobierno de los Estados Unidos Mexicanos.
47. Ramírez Díaz José Victor, (et al). "**La comunidad del conocimiento. Elementos para la construcción de un modelo de gestión académica en el nivel medio superior y superior**". 1997, México. Plaza y Valdés editores. Serie La construcción del conocimiento y las instituciones.
48. Rojas Enrique. "**La ansiedad**". 1989, Madrid, España. Ediciones temas de hoy S.A. Colección fin de siglo.
49. Ruiz de Castillo, Amparo. "**Crisis, Educación y Poder en México**". 3ª edición. 1991, México. Plaza y Valdés Editores.
50. Salinas Ramos, Francisco, Director. "**Documentación Social. Revista de estudios sociales y de sociología aplicada**". Julio – septiembre 2000. Adolescentes y jóvenes en dificultad social, No. 120. Madrid. Cáritas Española.
51. Salmerón Valdés Verónica. "**Orientación profesional. Un enfoque sistémico**". 2ª edición. 2004. Pearson educación de México.



52. Sampieri Hernández Roberto, Collado Fernández Carlos, Baptista Lucio Pilar. **"Metodología de la investigación"**. 2ª edición. 1998, México. Editorial McGraw Hill.
53. Sartori, Giovanni. **"El Homo Videns."** Madrid. Editorial Alianza.
54. Satir, Virginia. **"Nuevas Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar."** 1991, México. Editorial Pax.
55. Selvini Palazzoli, Mara, et al. **"Los juegos psicóticos en la familia"**. 1ª reimposición. 1993, Barcelona. Paidós
56. Vargas, Laura Y Bustillos, Graciela. **"Técnicas participativas para la educación popular. Tomo I y II"**. 3ª edición. 1990, Buenos Aires. Humanitas – CEDEPO.
57. Watzlawick, P., Bavelas, J. Y Jackson, D. **"Teoría de la comunicación humana"**. 1967. Editorial Herder.
58. Wohl D., John. **"Fundamentos del Desarrollo Humano"**. 1999, México. Editorial Pax; Serie Psicología



INDICE

<u>CONTENIDO</u>	<u>PÁGINA</u>
PROLOGO.	8
INTRODUCCIÓN.	12
CAPITULO I. El sistema Educativo Mexicano.	17
1.1. El Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006 y el Programa Nacional de Educación.	18
1.2 Análisis de la educación mexicana.	31
CAPITULO II. La Salud Mental.	39
2.1. Antecedentes históricos.	40
2.2. Definiendo la salud mental.	46
2.3. Salud mental y adolescencia	57
CAPITULO III. Principales Trastornos mentales derivados de la socialización.	63
3.1 Socialización.	64
3.2 Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia.	66



CAPITULO IV. Descripción de la experiencia.	77
4.1. Justificación de las dos experiencias.	78
4.2 CECYTE EMSaD NO. 4 de San Pablo Huixtepec.	81
4.3 Escuela Nacional Preparatoria No. 2 "Erasmus Castellanos Quinto".	92
4.4. Fundamentos teórico-metodológicos del instrumento de evaluación: educación y salud mental.	102
CAPITULO V. Relación educación formal-salud mental.	108
5.1 Relación entre la educación formal y la salud mental.	109
5.2. Dos experiencias: Oaxaca – Distrito Federal.	118
CONCLUSIÓN Y PROPUESTAS.	129
1. Conclusión.	130
Propuesta de Intervención.	134
2. Programa de Atención Integral Educativa y Salud Mental - P.A.I.E. S. M. - Para la Educación Media Superior.	135
2.1 Proyecto 1 del PAIESM. Orientación y apoyo psicosocial.	142
2.2 Proyecto 2 del PAIESM. Autogestivo escolar.	148
2.3 Proyecto 3 del PAIESM. Sensibilización a padres de familia de la comunidad escolar.	153
2.4 Proyecto 4 del PAIESM. Capacitación al personal docente para la atención de alumnos con trastornos psiquiátricos y emocionales.	158
3. Propuesta de Instrumento: Educación y Salud Mental.	162
4. Perfil del Trabajador Social.	166



ANEXOS.	168
Anexo I. Programa de Educación Integral para la Escuela Nacional Preparatoria No. 2 "Erasmus Castellanos Quinto".	169
Anexo II. Programa de Atención Integral Educativa – P.A.I.E. en el CECYTE EMSaD # 4 de San Pablo Huixtepec.	179
Anexo III. Instrumento CECYTE EMSaD NO. 4.	191
Anexo IV. Instrumento Educación y Salud Mental.	192
Anexo V. Crónicas representativas de Trabajo.	196
Anexo VI. Sub-proyecto de Información a Personal Docente para el Conocimiento de Casos de TDAH y el Manejo de Casos Detectados.	204
Anexo VII. Propuestas de los alumnos para la mejora de los servicios educativos.	208
Anexo VIII. Entrevistas Finales de Preparatoria 2.	210
	219
Resultados gráficos de los instrumentos de evaluación: educación y salud mental, aplicados en la investigación.	
BIBLIOGRAFIA.	232