



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

**“ESTRATEGIAS DE INTERVENCION DESDE EL TRABAJO SOCIAL
FRENTE AL CUTTING (AUTOLACERACIONES) EN EL NIVEL
BASICO DE LA UNIDAD EDUCATIVA LUIS A. MARTINEZ DEL
CANTON AMBATO PROVINCIA DE TUNGURAHUA”.**

Proyecto de Graduación, previo a la obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social.

AUTORA:

Daniela Fernanda Caicedo Vargas

TUTORA:

Dra. Eulalia Dolores Pino Loza

Ambato - Ecuador

2017

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema: “**ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN DESDE EL TRABAJO SOCIAL FRENTE AL CUTTING (AUTOLACERACIONES) EN EL NIVEL BÁSICO DE LA UNIDAD EDUCATIVA LUIS A. MARTÍNEZ DEL CANTÓN AMBATO PROVINCIA TUNGURAHUA**”, de la señorita DANIELA FERNANDA CAICEDO VARGAS, Egresada de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, considero que dicho trabajo de Graduación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a evaluación del Tribunal de Grado, que el H. Consejo Directivo de la Facultad designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, 26 de abril del 2017



Dra. Eulalia Pino Loza

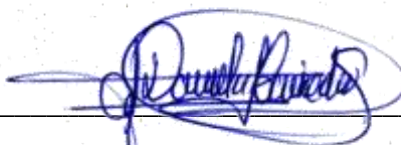
TUTORA

AUTORÍA

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación: “**ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN DESDE EL TRABAJO SOCIAL FRENTE AL CUTTING (AUTOLACERACIONES) EN EL NIVEL BÁSICO DE LA UNIDAD EDUCATIVA LUIS A. MARTÍNEZ DEL CANTÓN AMBATO PROVINCIA TUNGURAHUA**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de responsabilidad del autor.

Ambato, 26 de abril del 2017

AUTORA



Daniela Fernanda Caicedo Vargas

C.I. 172050609-4

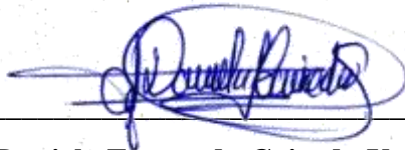
DERECHOS DEL AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, 26 de abril del 2017

AUTORA



Daniela Fernanda Caicedo Vargas

C.I. 172050609-4

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los Miembros del tribunal de grado APRUEBAN el Trabajo de Investigación sobre el tema: **“ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN DESDE EL TRABAJO SOCIAL FRENTE AL CUTTING (AUTOLACERACIONES) EN EL NIVEL BÁSICO DE LA UNIDAD EDUCATIVA LUIS A. MARTÍNEZ DEL CANTÓN AMBATO PROVINCIA TUNGURAHUA”**, presentado por la señorita DANIELA FERNANDA CAICEDO VARGAS, de conformidad con el Reglamento de Graduación Para Obtener el Título Terminal de Tercer Nivel en la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato, ____ de _____ del 2017

Para constancia firman:

Presidente del Tribunal

Miembro del Tribunal

Miembro del Tribunal

DEDICATORIA

A:

DIOS, por darme la oportunidad de vivir, llenarme de luz y esperanza en los momentos difíciles.

A mis ángeles, porque cuando alguna dificultad se presentó, todo mágicamente cambió su curso, muchos lo llamaron suerte, yo sé que fueron ustedes.

A mi madre, por inculcar en mi valentía, esfuerzo, coraje y responsabilidad, por amarme y tratar de aceptarme, porque sé que su mayor anhelo es verme realizada profesionalmente.

A mi familia, en especial a Romesita, Marcia y Patricio por confiar en mí, por darme su apoyo incondicional, porque estoy segura de poder contar con ustedes siempre.

A ti, mi Dany, por ser mi mejor amigo y mi novio, por estar en los momentos más difíciles, por motivarme siempre a crecer y ser una mejor persona, por tu amor y tu infinita paciencia.

Gracias por todo, sin ustedes probablemente no lo hubiera logrado, los amo.

Daniela Caicedo.

AGRADECIMIENTO

A:

DIOS, por poner en mi vida personas maravillosas, iluminar mi mente y no dejarme vencer.

A mi familia, por su apoyo constante, sus consejos han motivado que hoy este donde estoy, porque me ayudaron a romper cadenas respetando mis decisiones, son lo más importante.

A mi tutora, Dra. Eulalia Pino Loza, por su valioso conocimiento, su tiempo, paciencia, consejos y preocupación por realizar un excelente trabajo.

A mis docentes, por dirigir mi formación, y confirmar mi vocación y amor por esta carrera, en especial a las Mgs. Aida Haro y Silvia Altamirano quienes respaldaron mi investigación, y con su motivación y conocimiento apoyaron la realización de este trabajo.

A mi estimado Mg. Eduardo Fernández, Por su apoyo, su conocimiento y respaldo en este trabajo investigativo.

A los estudiantes de la UELAM, por su valiosa participación y colaboración, por tener la confianza de contar experiencias dolorosas, no pierdan la fe.

A ti, mi Dany, por apoyarme siempre, por creer en mí, cuando yo misma dejé de hacerlo, por alentarme siempre y decirme que soy la mejor.

A mis amigas, Pauly, Crus y Rebe quienes al estar lejos de mi familia supieron llenar mi corazón, me escucharon, me tendieron la mano y estaban prestas a brindarme su apoyo y sus consejos, haciendo de Ambato mi segundo hogar.

Gracias a todos.

Daniela Caicedo

ÍNDICE GENERAL

A.-PRELIMINARES	Pág.
PORTADA.....	i
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA.....	iii
DERECHOS DEL AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xiii
RESUMEN EJECUTIVO.....	xiv
ABSTRACT	
B.- TEXTO	
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	
EL PROBLEMA	
Tema.....	3
Planteamiento del Problema.....	3
Contextualización.....	3
Macro.....	3
Meso.....	7
Micro.....	10
Análisis Crítico.....	13
Prognosis.....	15
Formulación del Problema.....	16
Interrogantes de la Investigación.....	16

Delimitación del Objeto de Investigación.....	17
Delimitación de Contenidos:.....	17
Delimitación Espacial:	17
Delimitación Temporal:	17
Unidades de Observación:	17
Justificación.....	18
Objetivos	19
Objetivo General:	19
Objetivos Específicos:.....	19

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la Investigación	20
Fundamentaciones.....	33
Fundamentación Filosóficas	33
Fundamentación Epistemológica	34
Fundamentación Axiológica	36
Fundamentación Sociológica	38
Fundamentación Legal	39
Categorías Fundamentales	46
Infra ordenación Variable Independiente	47
Infra ordenación Variable Dependiente.....	48
Determinación de Variables.....	49
Hipótesis.....	69
Determinación de Variables.....	69
Variable Independiente:	69
Variable Dependiente:.....	69

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Enfoque de la Investigación	70
Enfoque Cuantitativo:	70
Enfoque Cualitativo:	70

Enfoque Mixto:	70
Modalidad de la Investigación	71
Investigación de Campo	71
Investigación Bibliográfica o Documental	71
Tipos de Investigación	72
Exploratoria.....	72
Descriptiva	72
Correlacional	73
Población y Muestra.....	73
Población.....	73
Muestra.....	73
Operacionalización de Variables.....	75
Variable Independiente	75
Variable Dependiente.....	76
Técnicas e Instrumentos	77
Plan de Recolección de Información.....	78
Plan de Procesamiento de Información.....	78

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Análisis Cuantitativo.....	80
Análisis e Interpretación	82
Comprobación de la Hipótesis	104
Planteamiento de la Hipótesis	104
Modelo Lógico:.....	105
Formulación de la Hipótesis.....	105
Modelo Matemático	105
Nivel de significación	105
Especificaciones del estadístico	105
Elección de la Prueba	106
Cálculo Matemático	106
Cálculo de χ^2	107
Determinación de los grados de libertad.....	108

Definición de la Zona de Rechazo	108
Regla de desición	109
Cálculo de χ^2 Tabular	109
Decisión.....	109

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones	110
Recomendaciones.....	112

CAPITULO VI

PROPUESTA

Tema:.....	113
Datos informativos:.....	113
Beneficiarios:	113
Antecedentes de la Propuesta.....	114
Justificación.....	114
Objetivos	116
Objetivo General	116
Objetivos Específicos.....	116
Análisis de Factibilidad.....	116
Factibilidad Social,.....	117
Factibilidad Organizacional,	117
Factibilidad Política	117
Factibilidad Tecnológica.....	117
Fundamentación Legal	118
Fundamentación Técnico Científico	121
Guía.....	121
Tipos de Guía	121
Metodología	122
Bibliografía	182
Anexos	
Paper	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Árbol de Problemas (relación causa- efecto)	12
Gráfico N° 2: Red de Inclusiones Conceptuales	46
Gráfico N° 3: Constelación de Ideas Variable Independiente	47
Gráfico N° 4: Constelación de Ideas Variable Dependiente.....	48
Gráfico N° 5: Edad.....	81
Gráfico N° 6: Género	81
Gráfico N° 7: Educación sobre Cutting	83
Gráfico N° 8: Practica Cutting	84
Gráfico N° 9: Edad inician Cutting.....	84
Gráfico N° 10: Género practican Cutting	85
Gráfico N° 11: Frecuencia practica Cutting.....	86
Gráfico N° 12: Conoces alguien que se corte	87
Gráfico N° 13: Conoces alguien que se corte	88
Gráfico N° 14: Cuál es la intensión de cortarse	90
Gráfico N° 15 : Que sensación provoca el cortarse	93
Gráfico N° 16: Cutting es un atentado contra la integridad.....	95
Gráfico N° 17: Objetos para practicar Cutting	96
Gráfico N° 18: Apoyo Trabajo Social	98
Gráfico N° 19: Zona de Rechazo	108
Gráfico N° 20: Plan Operativo.....	122
Gráfico N° 21: Organigrama Institucional UELAM	178

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Población.....	74
Tabla N° 2: Estrategias de Intervención desde el Trabajo Social.....	75
Tabla N° 3: Cutting.....	76
Tabla N° 4: Técnicas e Instrumentos.....	77
Tabla N° 5: Plan de recolección de información.....	78
Tabla N° 6: Edad y género de los estudiantes.....	81
Tabla N° 7: Educación sobre Cutting.....	83
Tabla N° 8: Practica Cutting.....	84
Tabla N° 9: Edad practican Cutting.....	84
Tabla N° 10: Género practican Cutting.....	85
Tabla N° 11: Frecuencia practica Cutting.....	86
Tabla N° 12: Conoces alguien que se corte.....	87
Tabla N° 13: Conoces alguien que se corte.....	88
Tabla N° 14: Cual es la intención de cortarse.....	90
Tabla N° 15: Que sensación provoca el cortarse.....	92
Tabla N° 16: Cutting es un atentado contra la integridad.....	94
Tabla N° 17: Objetos para practicar Cutting.....	96
Tabla N° 18: Apoyo Trabajo Social.....	97
Tabla N° 19: Frecuencias Observadas.....	106
Tabla N° 20: Frecuencias Esperadas.....	106
Tabla N° 21: Cálculo de χ^2	107
Tabla N° 22: Grados de Libertad.....	108
Tabla N° 23: Campana de Gauss.....	108
Tabla N° 24: Cálculo de χ^2 Tabular.....	109
Tabla N° 25: Ficha de Detección.....	162
Tabla N° 26: Ficha de Evaluación.....	174
Tabla N° 27: Sistematización de experiencias.....	177
Tabla N° 28: Talento Humano.....	179
Tabla N° 29: Equipo Tecnológico.....	179
Tabla N° 30: Materiales e Insumos de Oficina.....	179
Tabla N° 31: Presupuesto.....	180
Tabla N° 32: Guía Metodológica de intervención.....	181

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Tema: “ESTRATEGIAS DE INTERVENCION DESDE EL TRABAJO SOCIAL FRENTE AL CUTTING (AUTOLACERACIONES) EN EL NIVEL BASICO DE LA UNIDAD EDUCATIVA LUIS A. MARTINEZ DEL CANTON AMBATO PROVINCIA TUNGURAHUA”.

Autora: Daniela Fernanda Caicedo Vargas
Directora: Dra. Eulalia Dolores Pino Loza

RESUMEN EJECUTIVO

El presente proyecto de investigación está centrado en determinar los factores de intervención del trabajador social, siendo el objetivo determinar la relación que tiene las estrategias de intervención de Trabajo Social frente al Cutting en los estudiantes de nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez, cantón Ambato, provincia Tungurahua, además de conocer el papel profesional que está adoptando Trabajo Social en el área educativa, así como las causas que llevan a los estudiantes atentar contra su integridad biopsicosocial y transpersonal.

Mediante ésta investigación se pretende abrir caminos de investigación e intervención biopsicosocial y transpersonal a problemas aparentemente psicológicos, debido a que se desatienden las causas que provocan este tipo de conductas como es el Cutting entendido como una conducta o conjunto de acciones lesivas intencionales que una persona lleva a cabo en sí misma, produciéndose con ello un daño corporal de baja letalidad, de una naturaleza socialmente inaceptable y comúnmente repetitiva. La investigación se realizó mediante un enfoque tanto cualitativo como cuantitativo por medio de encuestas y entrevistas a los adolescentes de entre 11 y 17 años, en la que se determinó que las estrategias de intervención de trabajo social son un factor determinante frente al Cutting debido a que la causa preponderante de su práctica son los problemas familiares.

Palabras clave: Estrategias, intervención, Trabajo Social, Cutting, autolesiones, familia, problemas familiares, dimensión transpersonal.

AMBATO TECHNICAL UNIVERSITY
JURISPRUDENCE FACULTY AND SOCIAL SCIENCES
SOCIAL WORK CAREER

Theme: "INTERVENTION STRATEGIES FROM SOCIAL WORK IN FRONT OF CUTTING (SELF-RELATIONS) AT THE BASIC LEVEL OF THE EDUCATIONAL UNIT LUIS A. MARTINEZ OF CANTON AMBATO PROVINCE TUNGURAHUA".

Author: Daniela Fernanda Caicedo Vargas
Directed by: Dra. Eulalia Dolores Pino Loza

ABSTRACT

The present research project is focused on determining the factors that limit the intervention of the social worker, the objective being to determine the relation that the strategies of intervention of Social Work in front of the Cutting in the students of basic level of the Educational Unit Luis A. Martinez, Canton Ambato, Tungurahua province, as well as to know the professional role that Social Work is adopting in the educational area, as well as the causes that lead students to attack their bio psychosocial integrity.

This research is intended to open up research and social intervention paths to seemingly psychological problems, due to the fact that the causes that cause this type of behavior are neglected, as the Cutting is understood as a conduct or set of intentional injurious actions that a person carries out In itself, thereby producing low-lethality bodily injury of a socially unacceptable and commonly repetitive nature. The research was conducted through a qualitative as well as a quantitative approach through surveys and interviews to adolescents between 11 and 17 years, in which it was determined that social work intervention strategies are a determining factor against cutting because The predominant cause of their practice are family problems.

Keywords: Strategies, intervention, Social Work, cutting, self-harm, family, family problems.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como tema: Estrategias de intervención desde el Trabajo Social frente al Cutting (autolaceraciones) en el nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez del Cantón Ambato Provincia Tungurahua, la misma que permitirá determinar la relación de una variable con otra.

Es un trabajo que no ha sido abordado bajo una línea social y bajo este sentido se busca conocer el aporte que el trabajo social tiene ante éstos hechos, de modo que no se normalice este tipo de conductas como algo propio de su edad o insignificante de tratar, el mismo hecho de atentar contra la integridad es una situación alarmante, por lo que las instituciones educativas tienen la obligación de velar por el desarrollo de los estudiantes en todos sus aspectos, brindando y creando alternativas de prevención e intervención acorde a las necesidades que se presentan, es por ello que dicha investigación aportado para la comprobación de hipótesis, la misma que se encuentra estructurado por seis capítulos.

El Capítulo I, trata sobre el planteamiento del problema, siendo este los atentados biopsicosociales, es decir el Cutting y las estrategias de intervención desde el trabajo social, se hace una descripción y relación al origen de la problemática a nivel mundial nacional, y de la ciudad Ambato, a través de la contextualización Macro, Meso y Micro, el Árbol de Problemas, Análisis Crítico al planteamiento, Prognosis, Formulación e Interrogantes de la Investigación, continuando con la Justificación y los Objetivos de la investigación.

El Capítulo II, aborda lo referente al Marco Teórico, donde se constata las investigaciones que se han realizado a nivel mundial y nacional. Que sirva como apoyo al tema, se fundamenta en una visión Filosófica y Legal, donde se entenderá el tema desde un punto de vista jurídico, así también se tiene las categorías 2

fundamentales, Constelación de ideas de las Variables Independiente y Dependiente, Hipótesis y Determinación de Variables.

El Capítulo III, titulado metodología plantea que la investigación se realizará desde el enfoque de carácter Cuantitativo y Cualitativo, para ello se creó un formato de encuestas y entrevistas con preguntas abiertas, explicado en la Modalidad de la Investigación, Tipo de la Investigación, teniendo en cuenta que la Población y Muestra es de 162 personas, incluyendo las entrevistas a la trabajadora social de la institución y el caso de una estudiante que practica Cutting, se destaca además la Operacionalización de Variables, Técnicas e Instrumentos, Plan para la recolección de Información y el Plan de procesamiento de Información.

El Capítulo IV, denominado análisis e interpretación de resultados cuantitativos obtenidos en las encuestas realizadas, mediante cuadros y gráficos estadísticos, además la verificación de la hipótesis, y el análisis cualitativo a través de entrevistas.

El Capítulo V, denominado conclusiones y recomendaciones donde se realiza la convergencia de los principales resultados y aportes significativos del trabajo investigativo, así como las recomendaciones formuladas por la autora para el planteamiento de la propuesta.

El Capítulo VI, denominado la propuesta donde se diseña una Guía Metodológica de Intervención de Cutting desde la perspectiva de Trabajo Social, con el nombre “TUS VICTORIAS SON SUEÑOS QUE JAMÁS DISTE POR PERDIDOS”, compuesto por los datos informativos, antecedentes de la propuesta, justificación, objetivos, análisis de factibilidad, fundamentación, metodología, administración.

Línea de Investigación: Trabajo Social y Familia

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Tema

“Estrategias de intervención desde el Trabajo Social frente al Cutting (auto laceraciones) en el nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez del Cantón Ambato Provincia Tungurahua”.

Planteamiento del Problema

Contextualización

Macro

La trayectoria de Trabajo Social en España según De la Fuente & Sotomayor Morales (2009), ha iniciado por la ayuda a las personas más necesitadas a través de las distintas culturas dando paso a una acción social entendida como las diferentes formas de intervención para dar solución a necesidades de los más desfavorecidos, por lo que cabe mencionar que desde este sector la evolución se ha orientado a una mayor sistematización y con ello una estructuración social concluyendo en la profesión de trabajo social como tal, pasando así por cuatro etapas, la primera de 1930 a 1970 haciendo referencia a la “Guerra Civil, donde los profesionales debieron asumir una función eminentemente asistencial dirigida a paliar las consecuencias de la guerra”, en la segunda etapa de 1970 a 1990 se empieza a tomar una actitud crítica ya que todo lo receptado hasta ese entonces había sido excesivamente práctica y por ello se exige una directriz de formación teórica dando un reconocimiento académico por lo cual “en 1983, por Orden del Ministerio de Educación y Ciencia, se establecieron las directrices para los planes de estudios de las Escuelas Universitarias de Trabajo Social”, durante

este periodo la profesión tuvo una fuerte acogida ya que tuvo una aportación importante debido a que se integró como filosofía el servicio público de servicios sociales, dentro de la tercera etapa de 1990 a 1999 se emprende la consolidación de la disciplina y de la profesión de igual forma se presenta la necesidad de profundizar en la convergencia entre la teoría y la práctica como único camino de verdadero desarrollo del Trabajo Social, en general se evidencia un gran crecimiento pero también la aparición de debilidades ya que cada vez la sociedad “genera nuevas demandas en la que están institucionalizadas otras profesiones que comparten áreas de actuación y que retan a la profesión del Trabajo Social a abrir sus espacios sin renunciar a los ámbitos y funciones que le son propios”; la cuarta y última etapa a partir del 2000 tiene como eje central las jornadas Derechos Universales (...) y temas que hacían referencia al papel del Estado en la garantía del derecho a las prestaciones básicas de los Servicios Sociales dentro del Estado de Bienestar en conjunto con los sistemas de salud, vivienda, pensiones y educación.

Según el artículo publicado por (H, 2009) en Europa hubo tres momentos que generaron cambios en el Trabajo Social, por su trascendencia e impactos en la realidad social: el primero la Revolución Industrial, en este contexto nacieron movimientos sociales enfocados a reformas y también iniciativas sociales; el segundo la Revolución Francesa y el tercero la promulgación de los Derechos Humanos. En este sentido cabe destacar que en este contexto se generan los antecedentes que dieron origen al método de Trabajo Social de grupo. La experiencia de los Settlements House fue llevada a EEUU de Norteamérica y allí se mejoró la estrategia y se profesionalizó el método.

A nivel mundial las políticas y acciones sociales han tomado un gran protagonismo, la ayuda social como se la llamaba desde sus inicios estaba vinculada a la religión y la filantropía poco a poco ha pasado por procesos y grandes cambios dejando de lado la ayuda y el asistencialismo, desde esta perspectiva el Trabajo Social ha sido reconocido como una profesión importante y necesaria en las diferentes áreas y contextos más aun en el sector educativo que es considerado el segundo hogar y es

donde se moldea gran parte de la formación de una persona, es por ello que entre los factores que están frenando el desarrollo de los estudiantes está el Cutting.

El Cutting es un tema que está relacionado con el contenido de esta redacción y para ello cabe mencionar que la Auto laceración (AL) para (Cruz, 2016) se define como “la acción lesiva intencional que una persona lleva a cabo en sí misma, produciéndose con ello un daño corporal de baja letalidad, de una naturaleza socialmente inaceptable; se trata de una acción deliberada y comúnmente repetitiva”, la cual puede implementarse de forma crónica como una forma de reducir el estrés o malestar emocional, es decir un mecanismo de enfrentamiento autodestructivo.

De acuerdo a un informe realizado por la Fundación Camelot y Fundación la de Salud Mental se deja ver que algunos niños desde muy pequeños se dañan a sí mismo, y algunos adultos también, personas con edades comprendidas entre los 25 años, ya que las tasas de autoagresión son mucho más altas entre los jóvenes; además que 1 de cada 5 jóvenes entra en las tasas de auto daño y que Reino Unido es el lugar con mayor índice en Europa añadido a esto aportes dentro de dicho informe cabe recalcar que si se extrapola a toda la población del Reino Unido esto sugeriría que más de un millón de adolescentes han considerado las autolesiones y más de 800.000 en realidad han causado lesiones en sí mismos según lo menciona (Brophy & Holmstrom, 2006).

Uno de los países latinoamericanos con mayores índices de práctica de Cutting (auto laceraciones) es México es por ello que, El Congreso del Estado de Chihuahua aprobó de manera unánime, la propuesta del Grupo Parlamentario del Partido Nueva Alianza para que se atienda el problema de salud pública que se está presentando en jóvenes al autolesionarse en el llamado Cutting.

En el informe se menciona que Congreso del Estado solicitará que se diseñen e implementen programas para erradicar la práctica de conducta denominada “Cutting” en infantes y adolescentes, para que dichos programas se inserten en los centros educativos, en colaboración con los sistemas para el Desarrollo Integral de la Familia de los tres órdenes de gobierno, así como de los Consejos de Participación Social en la Educación, con la finalidad de establecer acciones de prevención, detección, canalización y atención de los casos de infantes y adolescentes con comportamiento auto lesivo según el artículo publicado en (Periódico digital Chihuahuanoticias, 2012).

Emilia Gómez Maqueo, docente de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), expresa que los adolescentes que practican Cutting se “deriva por factores sociales y culturales, ya que el actual entorno es más exigente con los adolescentes por la competencia en el trabajo y/o en la escuela, lo que causa cierto sufrimiento”, (...) “considerando que la adolescencia es una etapa de búsqueda de identidad, por lo que lastimarse con este tipo de prácticas también puede ser un reflejo de intención de los jóvenes de poner límites entre su cuerpo y sus padres”, según lo publicado en el diario digital por (Emir Olivares, 2013).

La mayoría de los casos se presenta en adolescentes de entre 10 y 16 años, de acuerdo con lo mencionado por Emilia Gómez experta universitaria y que organizaciones internacionales indican que la edad promedio en la que comienza a registrarse esa conducta es a los 12 años, pero existen casos de niños de entre cinco y siete años que lo hacen y también se da en jóvenes de entre 18 y 25 años; mientras que estadísticas extraoficiales señalan que uno de cada 10 pacientes con depresión o síndrome limítrofe de la personalidad se autolesiona, según lo indica (Emir Olivares, 2013).

En una de las páginas clínicas hacen estimaciones de prevalencia en poblaciones clínicas en las que, encuentran que el 21% de los adultos y el 30 a 40% de los

adolescentes que requieren hospitalización psiquiátrica es porque se han provocado alguna conducta auto lesiva, en estudios comunitarios aplicados en población general, se describe que el 13 a 29% de los adolescentes y el 4 a 6% de los adultos ha presentado esta conducta al menos una vez en la vida.

El mayor estudio poblacional publicado reporta conductas auto lesivas repetidas (4 o más veces al año) en el 4% de la población adolescente. Estudios clínicos y poblacionales ubican la edad de comienzo entre los 10 y 15 años, encontrándose que el inicio de estas conductas después de los 30 años es muy infrecuente, según lo publicado por (Villarroel, y otros, 2013).

Meso

Según el artículo publicado por la Universidad Tecnológica Metropolitana del Estado de Chile (2012), la Federación Internacional de Trabajadores/as Sociales (FITS), afirma que el medio escolar es el primero en el que se pueden detectar problemas familiares y sociales, considerando la institución escolar como uno de los pilares de prevención, ya que en ella se pueden detectar posibles anomalías antes que en otras instituciones, de forma globalizada, y que facilitaría una intervención temprana para modificar, en la medida de lo posible, la situación que está influyendo negativamente.

Por otro lado, la intervención del profesional de Trabajo Social en el área educativa es fundamental ya que es el segundo lugar donde los adolescentes pasan su mayor tiempo, en el mismo que se ha evidenciado diferentes tipos de fenómenos y problemáticas como: drogadicción, bullying, sexting, Cutting entre otros, los mismos que deben ser tratados e intervenidos de manera oportuna por lo que en este tema está orientada a la investigación del hábito del Cutting.

Todo Trabajador Social dentro del campo de la educación debe ser denominado un agente educador-orientador social, que incentive la cooperación igualitaria de las partes involucradas encaminadas al mejoramiento del rendimiento del estudiante y de la comunidad educativa. Además se debe caracterizar por incentivar en el sujeto un sentimiento reflexivo de asumir soluciones viables a sus problemas, interactuando bajo una coordinación con alumnos, docentes y padres de familia, utilizando técnicas e instrumentos propios de la profesión (entrevistas, observación, visitas domiciliarias, entre otras) según la (Universidad Tecnológica Metropolitana del Estado de Chile, 2012).

Como cita (Puyol Lerga & Hernández Hernández, 2009) dentro de su artículo el profesional de trabajado social es de alguna manera una representación en el área educativa ya que se permite ser el medio de interrelación entre los integrantes de la comunidad educativa, la familia y el medio social aportando, de acuerdo contribuyendo elementos de conocimiento de sus alumnos y del entorno socio familiar.

En el Ecuador actualmente no existen cifras exactas de cuántos casos de Cutting se han evidenciado, sin embargo, la Psicóloga Victoria Silva Rodas, especialista en terapia familiar, revela que la primera vez que trató un caso de cutting en el país fue hace unos 11 años. Pero que cada vez se hace más frecuente. Actualmente, registra dos casos al mes. “He visto como unos dos varones, pero unas 20 a 40 mujeres” (Diario Expreso.ec, 2014).

De acuerdo a lo emitido por la Dra. Jackeline Lamboglia, Jefe del área Vida del Instituto de Neurociencias a la Junta de Beneficencia se indica que durante el 2016, de cada 10 adolescentes que ingresan en el área de vida del Instituto, 5 presentan conducta de Cutting, en su mayoría mujeres y en el transcurso del 2015 el área Vida recibió a 55 pacientes de los cuales 35 presentaban autolesiones; (Junta de Beneficencia de Guayaquil, 2016); índice que resalta y pone de manifiesto que dicho

hábito está acentuándose cada vez más, sin embargo cabe destacar que pese a las cifras expuestas lo realmente preocupante es que ninguna institución ha intervenido de manera que se mitigue la propagación ni se han tomado acciones de prevención frente a lo señalado.

Según (Ortiz Núñez M. , 2012) en su investigación señala en una de sus conclusiones que alrededor del 10% de la población indagada practica Cutting dentro de la institución educativa lo que lleva a analizar que en otras instituciones educativas de la ciudad de Ambato se está evidenciando este hábito.

Según lo publicado por Ministerio del Ecuador (2016) el sistema educativo en el Ecuador ha pasado por varias transiciones en las cuales se han desarrollado acuerdos que establecen lineamientos donde la Autoridad Educativa Nacional con Acuerdo Ministerial No. 0069-14 de a 17 de abril del 2014 expide la "Normativa para la Organización y Funcionamiento del Departamento de Consejería Estudiantil en los Establecimientos del Sistema Nacional de Educación la misma que fue modificada y aceptada el 20 de Mayo del 2016, bajo el acuerdo Nro. MINEDUC-ME-2016-00046-A con la finalidad para mejorar los procesos de intervención frente a las diferentes problemáticas dentro de las instituciones, la misma que establece que las instituciones educativas deben contar con un Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) que se encargue de brindar atención integral a los estudiantes con el fin de acompañar su proceso de formación; así como también articular y gestionar acciones que fortalezcan el desarrollo integral de todos los niños, niñas y adolescentes desde la participación activa.

En base a lo anteriormente expuesto, el Departamento de Consejería Estudiantil es un organismo dentro de las instituciones educativas que apoya y acompaña la actividad educativa mediante la promoción de habilidades para la vida y la prevención de problemáticas sociales. Dentro de lo mencionado los profesionales que conforman el DECE son trabajadores sociales y psicólogos por lo que la intervención de los

mismos conlleva una gran responsabilidad ya que la interrelación que propicia el trabajador social entre los docentes, la familia y los estudiantes son aspectos que fortalecen las relaciones ya que con esta triangulación se pueden superar y sobretodo prevenir problemáticas sociales inherentes a la profesión haciendo que su presencia sea irremplazable.

Micro

En la Unidad Educativa “Luis A. Martínez”, dentro del mismo contexto el Cutting ha sido una problema que se ha puesto de manifiesto especialmente en los estudiantes de primero, segundo y tercero de bachillerato respectivamente, sin embargo esta investigación está direccionada al nivel básico con la finalidad de conocer el inicio y consecuentemente el desarrollo de estudiantes que adquieren el hábito de Cutting; dicha investigación nace después de haber tenido la oportunidad de realizar el proceso de prácticas pre-profesionales en dicha institución donde se pudo apreciar la afluencia de estudiantes al DECE (Departamento de Consejería Estudiantil) lo que antes se conocía como departamento de Orientación Vocacional, donde acudían por justificar inasistencias frecuentes, peleas entre pares, bajo desempeño académico, entre otras; sin embargo bajo técnicas como la observación y empatía se podía evidenciar que existía estudiantes que presentaban cortes en sus muñecas y otros estaban cubiertos con busos de manga larga, evidentemente ocultando los cortes provocados.

Además se pudieron apreciar algunas situaciones conflictivas que tiene que ver con la auto laceración así por ejemplo: En varias clases especialmente de Cultura Física se refirió que se observó a varios estudiantes con diversos cortes principalmente en sus muñecas, se recogió también experiencias de docentes que pudieron apreciar hechos de auto laceración en el interior de la Institución en horas de clase en los cuales incluso se observó que los estudiantes dibujaban con la sangre de la auto laceración provocada; mínimo 2 estudiantes de cada curso practican o practicaban

Cutting según lo referido por el docente Fausto Freire profesor de Cultura Física, lo que nos lleva analizar y hacer una relación en la que de cada 5 cursos existe mínimo 10 estudiantes son parte de este hábito, por lo que, de lo mencionado anteriormente se puede deducir que hay un problema de auto laceración en un porcentaje considerable de estudiantes.

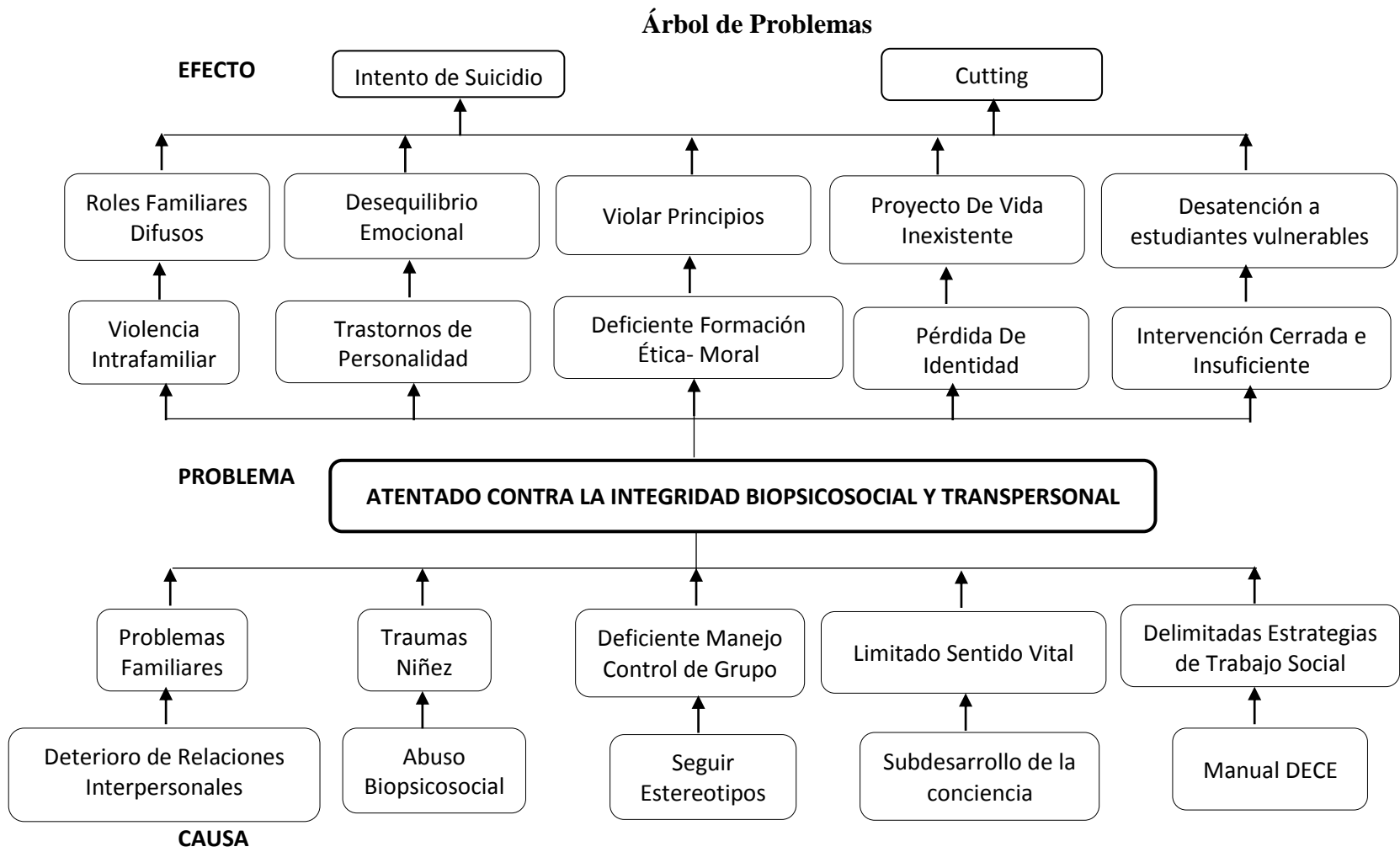


Gráfico N° 1: Árbol de Problemas (relación causa- efecto)
Elaborado por: Daniela Caicedo
Fuente: Investigadora

Análisis Crítico

El problema de la presente investigación es el atentado físico, psicológico, emocional y social a los que se someten estudiantes al provocar cortes en diferentes partes del cuerpo y principalmente la participación que está teniendo el Trabajo Social con su intervención. La experiencia de haber realizado las prácticas pre profesionales en el Departamento de Consejería Estudiantil durante cuatro meses aproximadamente me permite referir que se pudo observar un número apreciable de estudiantes que practican Cutting, especialmente del bachillerato, donde mediante el desarrollo y aplicación de entrevistas y técnicas como la empatía se podía evidenciar cortes principalmente en la zona de las muñecas de los estudiantes.

Una de las causas principales para el desarrollo del Cutting es la violencia intrafamiliar ya que frente a las diferentes violencias causadas su sistema se ve resquebrajado, la convivencia se torna desagradable entre los miembros de la familia, peleas, gritos y agresiones son parte del desgaste de valores tan importantes en este contexto como el respeto, confianza, honestidad, amor, pertenencia, autoestima, compromiso y elementos como la deficiente comunicación provocan episodios violentos que conllevan al deterioro de las relaciones interpersonales y con ello una inadecuada formación y desarrollo en los hijos pues al estar inmersos dentro de constantes maltratos existe la posibilidad de en un futuro se dé paso actitudes transgeneracionales, es decir la repetición de patrones lo que lleva a una disfunción familiar en la que sus roles se vean alterados.

La niñez es una de las etapas que marcan la vida de todo individuo, ya sea de forma positiva o negativa, es por ello que los traumas propiciados en este ciclo como el abuso biopsicosocial que engloba el daño físico, psicológico, emocional, social y sexual pueden ser una de las causas de la adopción del hábito de Cutting ya que mediante éstos cortes los estudiantes han referido en entrevistas que “me corto, porque es una forma de sentirme libre de los problemas y me siento tranquila”

dejando secuelas irreversibles si no son tratadas de forma oportuna pues tienen como efecto trastornos en la personalidad desembocando un desequilibrio emocional severo pues los adolescentes no tienen control sobre sus emociones y pueden atentar contra su integridad.

Por otro lado el deficiente manejo del control de grupo es otra de las causas, ya que existen estudiantes que no se sienten parte del grupo, sobretodo no son aceptados, por miembros influyentes dentro de la institución educativa, lo que hace que de paso aun ausentismo escolar o a su vez sigan estereotipos para ser tomados en cuenta y para “formar parte de” teniendo como causa una deficiente formación ética y moral dentro del hogar, poniendo de manifiesto que el nexo entre los miembros de una familia es tan estrecho que la modificación de uno de sus integrantes provoca modificaciones en todo su sistema y su entorno como tal, con este argumento los compañeros por “encajar” terminan siendo parte de cualquier acto incluso en contra de sus principios auto dañándose y poniendo en riesgo sus vidas.

Las inadecuadas relaciones intrapersonales e interpersonales dadas por el escaso desarrollo de habilidades sociales tan necesarias en todo ámbito son parte de esta problemática ya que existen estudiantes que no encuentran un sentido a su vida, generando un subdesarrollo de la conciencia y por ende un accionar inconsciente haciendo que se pierda su identidad deforma que, no exista un proyecto de vida y con las metas o ideales que alguna vez tuvieron se vean frustrados o afectados.

Otro factor importante que da paso a la propagación del hábito del Cutting es el Manual de los DECE debido a que es un instrumento que limita la intervención de los profesionales y unifica funciones entre el equipo multidisciplinario lo que de alguna manera impide la aplicación e interés en la renovación de estrategias generando la desatención a este tipo de sucesos, que se multipliquen y no cumplan con políticas y derechos establecidos para los adolescentes como velar por el desarrollo integral de los estudiantes, por lo que, los profesionales de trabajo social tienen la obligación ética de renovar estrategias que permitan prevenir dichos malos hábitos.

Prognosis

Si el problema no se llegara a abordar con la seriedad y conciencia correspondiente, lo más probable es que se incremente de forma considerable y se promuevan eventos de estudiantes que cortan diferentes partes de su cuerpo haciendo de esto una conducta normal y común dentro de las instituciones educativas, dónde ya no sólo se practique a causa de algún problema, sino que se formen estereotipos para ser “aceptados socialmente”, minimizando el riesgo al pensar que son sólo cortes superficiales y que no arriesgan sus vidas, es un suceso que acarrea diferentes procedencias, sin embargo sólo el hecho que se ponga de manifiesto el riesgo, el peligro y el atentar con la vida misma es un hecho que requiere que se tomen medidas urgentes y oportunas y no sea un problema más que necesite de un episodio trágico como la muerte para ser atendido y tomado en cuenta, considerando a más de ello que al hablar de un solo caso que se practica es hablar de toda una familia que no sabe cómo sobrellevar dicho problema dando paso a la aparición de nuevos conflictos familiares, y la culpabilidad de tomarlo a la ligera como otros tantos casos generando no sólo un problema social más, sino también un problema de salud pública, educativo, familiar sin dar solución y sobretodo la importancia que requiere.

Es importante no dejar de lado la responsabilidad profesional que los trabajadores sociales tienen dentro del proceso de formación y orientación en la Institución Educativa ya que uno de sus principios definitivamente debe ser el velar y precautelar el sano desarrollo de los estudiantes y al no retroalimentar o implementar estrategias de intervención social ante éste hábito lo más probable es que se mantenga y reproduzca ya que es fundamental la injerencia desde el enfoque social debido a que el trabajador social es el actor de la investigación dentro del sistema familiar y las causas que éste presente.

Finalmente, a este fenómeno se le debe dar la entereza que se merece y no verlo como algo transitorio o como una mal llamada “moda” con tendencia a desaparecer,

ya que diferentes investigaciones muestran lo contrario y dejan claro que es un fenómeno preocupante en el país que, tarde o temprano afecta el sano desarrollo de los niños que en el futuro serán adolescentes. Por consiguiente, comenzando por los mismos familiares, educadores y futuros Trabajadores Sociales tenemos la obligación moral y compromiso de buscar estrategias pertinentes en función de corregir eventos como la auto laceración, promoviendo así una cultura de auto respeto a la vida.

Formulación del Problema

¿Cómo influyen las estrategias de intervención desde el Trabajo Social en las (auto laceraciones) Cutting en los estudiantes de la Unidad Educativa Luis A. Martínez?

Interrogantes de la Investigación

1. ¿Qué tipo de intervención tienen los profesionales de Trabajo Social en los estudiantes del nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez frente a las (auto laceraciones) Cutting?
2. ¿Cuáles son las causas más frecuentes que llevan a los estudiantes adoptar el hábito del Cutting (auto laceración)?
3. ¿Qué modelos o métodos de prevención usan los profesionales de Trabajo Social de la Unidad Educativa Luis A. Martínez frente al Cutting?
4. ¿Qué alternativa de solución propone para el desarrollo de estrategias de intervención desde el Trabajo Social frente al Cutting en los estudiantes de la Unidad Educativa Luis A. Martínez?

Delimitación del Objeto de Investigación

Delimitación de Contenidos:

CAMPO: Social

ÁREA: Socio- Educativo

ASPECTO: Estrategias de Intervención desde el Trabajo Social/ Cutting

Delimitación Espacial:

La presente investigación se realizará en la Unidad Educativa Luis. A. Martínez a los estudiantes de Octavo, Noveno y Décimo año de Educación General Básica; ubicado en las calles Pacha y Pichincha del cantón Ambato provincia Tungurahua.

Delimitación Temporal:

Dicha investigación se realizará en el periodo comprendido en el año lectivo 2016-2017 respectivamente.

Unidades de Observación:

La investigación se realizará a todos los colaboradores como:

Estudiantes de octavo, noveno y décimo, docentes, equipo multidisciplinario DECE (Trabajadora Social).

Justificación

Las auto laceraciones (Cutting) es un problema social latente principalmente en las Instituciones educativas, por lo que la investigación tiene como interés el estudio de las causas de auto laceración como las estrategias que la profesional de Trabajo Social de la Unidad Educativa Luis A. Martínez aplica frente a dicho suceso, tomando en consideración que los motivos se centran a que los estudiantes que practican este hábito son vulnerables, expuestos en mayor medida a la utilización continua de cuchillas u objetos corto punzantes que arriesgan su vida.

Se considera una investigación nueva con un gran impacto ya que en la actualidad en nuestro país no existe estudios del Cutting desde la intervención de Trabajo Social desde el ámbito, lo que da paso a que se prevenga dicho hábito, ya que día a día se corre el riesgo de que se propague lo que permitirá no solo dejar un precedente sino que se use y reproduzca dicha investigación y a su vez sirva como una retroalimentación a investigaciones posteriores con las que se de paso al fortalecimiento de estrategias que permitan mitigar esta práctica ya que de aplicarse la investigación planteada se podrán apreciar algunos efectos positivos como la reducción en el número de estudiantes que presenten cortes en diferentes partes de su cuerpo, su prevención pero sobre todo la concientización en todos los miembros de la comunidad educativa que forman parte de la relación interna y externa de los estudiantes.

Este proyecto presenta un alto grado de factibilidad ya que existe la predisposición de la Institución a través del DECE, donde intervendrá la trabajadora social, ya que responde a una problemática encontrada en la Institución que amerita una pronta atención desde el ámbito social y la colaboración de los participantes, reiterando el trabajo multidisciplinario y socio familiar que permita que el padre de familia se involucre en el proceso de formación de sus hijos con la finalidad de buscar formas sanas de exteriorizar y sobrellevar problemas, donde prime la confidencialidad de

los profesionales para que los estudiantes tengan la confianza y seguridad de acudir al DECE y buscar la orientación, acompañamiento y apoyo del profesional de trabajo social. Los beneficiarios de esta investigación serán principalmente los estudiantes que están inmersos dentro de éste hábito y sus familias, además del resto de estudiantes que podrían ser tentados a dicha práctica, la institución, la comunidad educativa y la sociedad en general. Por todos los beneficios mencionados anteriormente se justifica plenamente la realización de presente trabajo investigativo.

Objetivos

Objetivo General:

Determinar la influencia que tiene la aplicación de estrategias de intervención desde Trabajo Social frente al hábito relacionado con el Cutting de los estudiantes de la Educativa Luis A. Martínez.

Objetivos Específicos:

1. Diagnosticar la intervención que tienen los profesionales de Trabajo Social en los estudiantes del nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez frente a las (auto laceraciones) Cutting.
2. Analizar las causas más frecuentes que llevan a los estudiantes adoptar el hábito del Cutting (auto laceración).
3. Identificar los modelos de prevención que se usan frente al hábito del Cutting desde una perspectiva de Trabajo Social.
4. Proponer una alternativa de solución que permita el desarrollo de estrategias de intervención desde el Trabajo Social frente al Cutting en los estudiantes de la Unidad Educativa Luis A. Martínez.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la Investigación

Es importante que dentro del tema planteado se expongan investigaciones que sirvan de referencia, sustento y fortalecimiento a cada una de las variables, siendo éstas las estrategias de intervención de Trabajo Social y Cutting (auto laceraciones).

- Danesh (2001), haciendo una correlación con el lado transpersonal de las personas hace referencia a que el ser humano es incuestionablemente multidimensional, es decir, está ligado a una valoración física, psicológica, emocional y espiritual, entendida esta última como la capacidad de encontrar un sentido a la experiencia vital, el mismo concluye que los seres humanos han sido creados nobles por Dios, los componentes fundamentales de la naturaleza humana son dos: el físico y espiritual, que el alma humana es lo que nos diferencia y distingue de los animales. Gracias a la mente, la cual constituye la facultad de nuestra alma, donde descubrimos y valoramos las leyes físicas que nos proveen de ciencias y artes, además que el conocimiento humano, así como las emociones, pueden ser constructivas e integradoras, o destructivas y desintegradoras, añade que las personas espirituales son aquellas que realizan esfuerzos deliberados y que los humanos son seres conscientes por llevar una vida que permita el desarrollo óptimo e integrado de los aspectos físicos, emocionales, intelectuales y espirituales de su realidad humana.

- Amador Anguiano (2008), en su investigación con el tema “La intervención del trabajador social en los conflictos escolares que se presentan en el nivel secundaria” (Tesis de Maestría). En la Universidad de Colima Facultad de Trabajo Social Colima - México.

Objetivos:

- Conocer el proceso de intervención de los trabajadores sociales ante la presencia de los conflictos escolares en el nivel secundaria, con el propósito de identificar si dentro de los modelos que implementan está incluido el de mediación.

Conclusiones:

- Los trabajadores sociales que se desenvuelven en este ámbito educativo desarrollando funciones de mediación, orientación, investigación, planificación y roles de escuchador y negociador, se encuentran dentro de las exigidas por la Secretaría de Educación dentro del Manual de Organización de la escuela de Educación Secundaria, sin embargo, estas funciones y roles se seguirán distorsionando en la medida en la que se continúe teniendo personas ajenas a la profesión en los puestos de Trabajo Social cuando no se esté en constante actualización y los directivos no den apertura a las intervenciones de los casos que enfrentan los trabajadores sociales; pues debe recordarse que para su quehacer se requiere conocimiento de corrientes filosóficas y enfoques teóricos a fin de que le permitan comprender de manera integral y transversal los fenómenos sociales que se le presentan, además de un cúmulo de aspectos metodológicos que les facilite intervenir en la realidad, a través de modelos, métodos, funciones, técnicas, instrumentos, principios éticos y sistematizaciones, etc., pues sólo así se podrá separar los propios supuestos evitando imponer las propias creencias, estados de ánimo y sobre todo reconocer cuando la situación no es de su competencia.

- El reconocimiento de las funciones que le competen al trabajador social es desde nuestra perspectiva es un asunto ético para el propio profesionista, ya que el ir delimitando su quehacer se convierte en una constante de respeto a la misma profesión y al mejoramiento de su intervención dentro del área educativa.
- Por otra parte dentro de la investigación se afirmaba en la hipótesis que los trabajadores sociales durante sus intervenciones en los conflictos escolares, no implementan el modelo de la mediación al considerarlo como una función de su quehacer profesional; situación que se evidenció pues los trabajadores sociales que se encuentran laborando en las escuelas secundarias de educación secundaria del estado de Colima, suelen implementar la mediación, sin embargo la forma como lo hacen se limita a una simple función de su quehacer, debido al desconocimiento del procedimiento a seguir para implementarlo como modelo de intervención, aunque la forma como la realizan, se desarrolla ejecutando las primeras fases del método de casos como la investigación, diagnóstico y planificación de actividades, dentro de este procedimiento la mayoría de los trabajadores sociales suelen sugerir las alternativas de solución a las necesidades presentadas, por ello al hacerlo suelen confundir la mediación con la conciliación e incluso utilizando las sanciones del reglamento escolar no pueden convertirse en un intimidante para el logro de un acuerdo, cuando se sigue un proceso de mediación.
- Sin duda comprender el impacto del reglamento escolar a través de las sanciones escolares en las actitudes y comportamientos de los alumnos es un tema digno de estudio, con el afán de verificar si esta decisión propicia una mejoría en el conflicto y por ende en su desenvolvimiento escolar.
- Neyra Aliaga (2016) realiza su investigación con el tema “Características de Violencia Familiar y Autolesión en adolescentes mujeres de 14 a 17 años, de una Institución Educativa del Distrito de Comas, en el 2015”. (Tesis de

Pregrado). Universidad César Vallejo en la Facultad de Humanidades en la ciudad de Lima-Perú.

Objetivo:

- Describir las características de Violencia Familiar y Autolesión en adolescentes mujeres de 14 a 17 años, de una Institución Educativa del Distrito de Comas, en el 2015.

Conclusiones:

- El Autolesión, se encontró que poco más del 38 por ciento de las adolescentes se ha autolesionado alguna vez en la vida, sin embargo, de acuerdo al marco teórico que diferencia a la Autolesión de la intención suicida, se realizó un filtro con la pregunta número 15, por lo que el número de casos de Autolesión como tal, se redujo a 34 por ciento, siendo el 4 por ciento restante lesiones con intención suicida.
- El mayor porcentaje de las adolescentes que lo reporta, lo ha realizado más de tres veces, seguido por aquellas que solamente la realizaron una vez. Además, teniendo en cuenta la periodicidad en el tiempo se tiene que la mayoría la realizaron “cada cierto tiempo”, seguido por aquellas que indicaron haberlo realizado “sólo una vez” y “una vez cada dos meses más o menos”; por otro lado, si bien el porcentaje es mínimo, llama la atención la periodicidad reportada de “más de siete veces a la semana”, por poco más del 2 por ciento.
- En cuanto al afrontamiento ante la autolesión, se encontró que la mayoría de las adolescentes que se autolesionan manifiestan esconder sus heridas, por razones como el evitar la crítica, las preguntas y las medidas correctivas de sus padres. Además, también, se tiene que la mayoría de estas adolescentes no han buscado ayuda, por razones como el no querer que otras personas se enteren de sus problemas, evitar que les llamen la atención, el creer que no podrían entenderles, entre otras.

- Cajamarca Fárez (2016), en su investigación con el tema “El Trabajo Social y la Educación de Bachillerato General Unificado (BGU). (Tesis de Pregrado). Universidad de Cuenca, Escuela de Trabajo Social y Orientación Familiar, Cuenca-Ecuador.

Objetivos:

- Conocer la importancia de la intervención que realiza la/el Trabajador Social dentro de las Unidades Educativas (escuela y/o colegio), y la importancia que tiene la educación dentro de una sociedad, los factores que influyen dentro del proceso educativo y las políticas ecuatorianas que apoyan a la consecución de una educación cada vez más integral de calidad y de calidez.

Conclusiones:

- La intervención del Trabajo Social está respaldada por un marco de políticas públicas, específicamente por el acuerdo Ministerial de Educación 069-14; esto significa que los cambios que se han generado en bien de la profesión, incluso desde las bases universitarias con cambios en la malla curricular, nuevo personal docente, diferente metodología de enseñanza, importantes.
- Las funciones que plantea el mismo acuerdo 069-14 del Ministerio de Educación para con la profesión, es sumamente amplia, lo cual significa una responsabilidad grande y motiva a la vez que los profesionales en esta área se capaciten constantemente para responder a los cambios sociales que se generan con el pasar del tiempo, de esta forma es muy cierto que el Trabajo Social es tan diferente como diferente es la sociedad y que la profesión se renueva según como se transforman las sociedades.
- La investigación y prevención dentro del ámbito educativo son funciones específicas del Trabajo Social lo cual se ejecuta a través de un diagnóstico del contexto institucional, de esta forma el Trabajo Social tiene la

responsabilidad principal del diagnosticar y levantar de la línea, esto permite a su vez identificar las particularidades de la comunidad educativa, sus problemáticas, necesidades, capacidades, fortalezas y debilidades; para finalizar con propuestas de renovación o creación de nuevas formas de intervención (proyectos sociales), de procedimientos y de políticas sociales contribuyendo así a la obtención de los objetivos gubernamentales (disminuir la tasa de estudiantes desertores, elevar la tasa de estudiantes que terminan el bachillerato, y del acceso escolar, etc.).

- El Trabajo Social en el ámbito educativo se enfoca en la intervención familiar, grupal, comunitaria a diferencia de los otros profesionales quienes intervienen de manera individual enfocándose en gran medida en las dificultades propias de cada individuo y no en los factores del contexto social que provocan serios problemas a los estudiantes en su experiencia educativa. De este modo la profesión mantiene su visión holística e integradora al momento de realizar cualquier intervención.
- Morante Flores (2016) en su investigación con el tema “Análisis del Cutting en los estudiantes del Sexto Año de la escuela de Educación Básica Fiscal División de Infantería N° 3 Guayas”. (Tesis de Pregrado). Universidad de Guayaquil, Facultad de Comunicación Social, Guayaquil-Ecuador.

Objetivos:

- Analizar el motivo principal que lleva a los estudiantes a realizarse el Cutting, para así ofrecer la ayuda necesaria.
- Investigar las causas y consecuencias del Cutting.
- Elaborar un Plan Estratégico Comunicacional para brindar ayuda inmediata y mediata a los estudiantes que practican el Cutting.

- Diagnosticar algún suceso vivido por un estudiante para así prevenir el Cutting.

Conclusiones:

- Se demostró que la falta de comunicación de los padres hacia los estudiantes es uno de los motivos principales que lleva a los alumnos a cometer la autolesión. El estudiante por temor al rechazo oculta sus problemas y busca la manera de resolverlos desahogándose con cortes que se hacen en el cuerpo.
- Después de la entrevista realizada con las autoridades, acerca de este problema, se llegó a la conclusión que el Cutting puede llegar a ocasionar trastornos emocionales, mentales, alimenticios entre otros, siempre y cuando no se dé un tratamiento adecuado a la persona.
- Se concluye que después de haber realizado las encuestas a los alumnos del sexto año Escuela de Educación Básica Fiscal “División de Infantería N°3 Guayas, se pudo determinar que este problema social si afecta a una cuarta parte de los estudiantes.
- Berrones Vallejo & Yupa Yupa (2016) en su investigación con el tema “La Autolesión (Cutting) y su relación con la Autoestima en estudiantes del décimo año de la Unidad Educativa Amelia Gallegos Díaz de la ciudad de Riobamba, Provincia de Chimborazo, en el periodo Febrero- Junio 2015.” (Tesis de pregrado), Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías, Carrera de Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar- Riobamba.

Objetivos:

- Determinar cómo la autolesión se relaciona con la autoestima del Décimo Año de la Unidad Educativa “Amelia Gallegos Díaz” de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, en el periodo febrero – junio 2015.

Conclusiones:

- Con la encuesta aplicada a 240 estudiantes se pudo identificar la autolesión (cutting) ha prevalecido en 92 alumnos dejando como conclusión en la Unidad Educativa que se realizó la investigación existen chicos/as que se encuentran autolesionándose.
- Debido a los resultados obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes pudimos identificar la autoestima de los/as chicos/as las cuales son: 84 estudiantes presentan muy baja autoestima y 8 estudiantes alta autoestima.
- De acuerdo a la investigación realizada y gracias a los diferentes mecanismos que se aplicó en la unidad Educativa se establece que la autolesión (cutting) y la autoestima tiene relación ya que encontramos estudiantes con baja autoestima, son jóvenes con una inestabilidad emocional tratando de liberar su dolor psicológico por el dolor físico.
- Tapia Segarra (2016) en su investigación con el tema “Las relaciones familiares y su impacto en la autoagresión de los estudiantes de la Unidad Educativa Técnico Salesiano de la ciudad de Cuenca”. (Tesis de Posgrado). Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales.

Objetivos:

- Determinar el impacto de las relaciones familiares en la autoagresión provocada en los estudiantes de la Unidad Educativa Técnico Salesiano de la ciudad de Cuenca en el logro del desarrollo biopsicosocial que les permita el fortalecimiento de todas sus potencialidades, disminuyendo o erradicando esta problemática social.

- Identificar las características de las relaciones familiares de los estudiantes de la Unidad Educativa Técnico Salesiano de la ciudad de Cuenca en la determinación de sus variables y tipologías.
- Examinar las causas que provocan la autoagresión en los estudiantes de la Unidad Educativa Técnico Salesiano de la ciudad de Cuenca en la comprensión de sus causas y efectos.
- Evaluar una alternativa de solución que permita la disminución de la autoagresión de los estudiantes de la Unidad Educativa Técnico Salesianos de la ciudad de Cuenca mejorando su calidad de vida.

Conclusiones:

- Respecto a las “relaciones familiares”, se ha evidenciado que el 20,74% de estudiantes encuestados manifiestan que en parte están insatisfechos con las relaciones familiares que mantienen en el hogar, tal situación puede desarrollarse por la falta de comunicación entre los miembros de familia, sin poder manifestar sus sentimientos, temores, inquietudes, necesidades.
- Considerando las causas que provoca la autoagresión en los estudiantes de la Unidad Educativa Técnico Salesiano de la ciudad de Cuenca, se determinó que la principal situación que les lleva a realizar tales acciones, se encuentra fuertemente relacionado con problemas familiares y académicos, sin dejar de lado los conflictos por relaciones amorosas, propias de la edad. Puesto que el estudiante que atraviesa problemas en el entorno familiar ya sea por la falta de comunicación o afecto también lo tendrá en el centro educativo, sintiéndose incapaz de realizar las actividades educativas.
- Con relación a como se “sienten” los estudiantes cuando están en casa con su familia, se ha evidenciado que las relaciones familiares que mantiene son desfavorables, ya que muchos de ellos afirman sentirse criticados,

descontentos y atacados, lo que les conlleva a buscar el dialogo y la comprensión fuera de sus hogares.

- En lo que respecta al conocimiento por parte de los estudiantes del significado concreto de autoagresión, se puede evidenciar que, en un alto porcentaje los estudiantes si tienen conocimiento del término; así también, un menor porcentaje manifestó que no tiene idea o noción de su significado, esto por la falta de comunicación e información que se les brinda a los estudiantes tanto, dentro de la institución, como en sus hogares.
- Referente al interrogante presentado a los estudiantes, “creen que las personas que se auto agreden no sienten dolor”, un porcentaje considerable indico que, sí creen que las personas que realizan estos actos sienten algún tipo de dolor físico, y en menor porcentaje manifiestan que no; puesto que en su mayoría las personas que 116 se auto agreden lo hacen por satisfacer algo que no pudo ser compensado dentro del entorno familiar.
- Adicionalmente, al indagar si “en algún momento de su vida han sentido la necesidad de auto agredirse” del universo total de la población encuestada, un bajo porcentaje manifiesta que sí, de igual manera en un mediano porcentaje da a conocer que “a veces”, siendo exteriorizado en mayor porcentaje que no han sentido nunca la necesidad de auto agredirse.
- Ávila Ávila (2016) en su investigación plantea su tema “La Práctica del Cutting y el Desarrollo del Comportamiento Obsesivo Compulsivo en Estudiantes del octavo al décimo año de básica, Sección Diurna de la Unidad Educativa Victoria Vásconez Cuvi de la ciudad de Latacunga”. (Tesis de Pregrado). Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud.

Objetivos:

- Determinar la relación entre la práctica de cutting y el desarrollo del comportamiento obsesivo compulsivo en estudiantes evaluados de la Unidad Educativa Victoria Vásquez Cuví.
- Establecer los niveles de autolesión en estudiantes de la Unidad Educativa Victoria Vásquez Cuví.
- Detectar el nivel de Comportamiento Obsesivo Compulsivo en estudiante que presentan autolesión.
- Identificar cual es el tipo de autolesión con mayor frecuencia entre los estudiantes evaluados.
- Conocer el género con mayor tendencia a la práctica de Cutting.

Conclusiones:

- En estudiantes de octavo a décimo año de educación básica, sección diurna de la Unidad Educativa Victoria Vásquez Cuví no se establece relación entre las variables establecidas, de acuerdo a los resultados obtenidos mediante la presente investigación se puede evidenciar que el desarrollo del comportamiento obsesivo compulsivo no es resultado de la práctica de Cutting por lo que se puede catalogar enfermedades neurológicas que desencadenan alteraciones en los neurotransmisores, eventos estresores y en algunos casos hereditario como causas del mismo.
- De acuerdo a los datos obtenidos se evidenció que el 80% de estudiantes evaluados presentan ausencia de autolesión o práctica de Cutting, el 19% hace relación a estudiantes con autolesión leve y el 1% representa a estudiantes con autolesión moderada estos resultados nos indica que son pocos los evaluados que presentan autolesión, mismos que presentan tensión fisiológica provocada por emociones intolerables que provocan malestar de

forma significativa, dicho acto de autolesión no tiene un objetivo suicida sino que se ejecuta con un fin de sosiego.

- Dentro de las autolesiones efectuadas o práctica de Cutting con mayor frecuencias en los sujetos, se encontró que es el acto de cortarse directamente la piel con el 58%, evidenciando una vez más que esta conducta es la más conocida por medio de otros adolescentes quienes llevan tiempo efectuando dicha conducta o mediante las redes sociales y la web, en donde los contenidos expuestos y compartidos no están sujetos a parámetros de evaluación que permitan determinar los niveles de impactos en adolescentes que acceden a estos medios de comunicación.
- En relación al género, de acuerdo con el total de la población evaluada un 65% representa que el género femenino es el más propenso a la práctica de cutting, se puede mencionar que las adolescentes empiezan su vida sexual cada vez a más temprana edad, como resultado en muchos de los casos siendo relaciones temporales, ocasionando un dolor emocional alto ante el rechazo, la soledad y miedo al abandono, sin embargo al no existir recursos de afrontamiento adecuados, el cutting viene a ser uno de ellos. En cuanto, al género masculino, aunque en una menor incidencia, también se encuentra propenso a autolesionarse.
- Ortiz Núñez (2013) en su investigación El Cutting como factor determinante en las Relaciones Interpersonales de las estudiantes del décimo año de educación básica de los paralelos “F” y “H” del Instituto Superior Tecnológico “Hispano América” de la ciudad de Ambato, de la provincia de Tungurahua. (Tesis de Pregrado), Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación, Carrera de Educación Básica.

Objetivos:

- Profundizar el análisis entre el cutting y las relaciones interpersonales en las estudiantes del décimo año de básica de los paralelos “F” y “H” del Instituto

Superior Tecnológico “Hispano América” de la ciudad de Ambato de la provincia de Tungurahua, durante el período comprendido entre septiembre-noviembre del 2011.

Conclusiones:

- La práctica del Cutting es evidente ante los ojos de estudiantes y maestros que tienen conocimiento del problema que se viene desencadenando dentro de las aulas de la Institución, llegando a convertirse en un problema social, porque influye de manera directa en el eje fundamental, la familia, poniendo en riesgo la práctica de valores, destruyendo la comunicación y afectando a toda la comunidad educativa.
- Alrededor de un 10 % de la población investigada se ha identificado que practican el Cutting esto es una minoría, pero se considera que es un problema que afecta en el comportamiento de las estudiantes, pero lo rescatable de esto es que se ha encontrado que una gran mayoría no es parte de esta costumbre dentro de las aulas educativas.
- Que la población investigada tiene dificultades para cultivar las relaciones interpersonales por cuanto se ha identificado que el 30% de estudiantes a veces se les facilita entablar conversaciones y hacer amistades comparado con el mismo 87% que siempre se les facilita mantener buenas relaciones.
- Los docentes como las señoritas estudiantes son conscientes de las agresiones físicas, psicológicas y verbales a las que han sido sometidas, sea por parte de sus padres, maestros o alguna persona en común.
- Los maestros tienen conocimiento y las señoritas estudiantes en su mayoría mencionan que no lastimarían su cuerpo por pertenecer a un grupo social dándome a entender que para pertenecer alguna tribu solo bastara las ganas de hacerlo.

Fundamentaciones

Fundamentación Filosóficas

Este paradigma introduce la ideología de forma explícita y autor reflexiva crítica en los procesos del conocimiento. Su finalidad “es la transformación de la estructura de las relaciones sociales y dar respuesta a determinados problemas generados por éstas, partiendo de la acción reflexión de los integrantes de la comunidad” según (Alvarado & García , 2008).

Es crítico ya que cuestionamos el hecho de que las investigaciones realizadas con respecto a dicho problema sean consideradas nada más como uno de intervención psicológica dejando de lado la intervención del profesional de Trabajo Social ya que si bien es cierto el Cutting es un hábito desencadenado por un desequilibrio emocional adquiriendo una conducta auto lesiva donde reemplazan el dolor emocional por el dolor físico llevando a que, parte de los estudiantes adolescentes provoquen cortaduras en la piel según lo publicado por (D'Arcy Lyness, 2012).

Dichas conductas indudablemente deben ser intervenidas por un profesional de Psicología, sin embargo las causas que desencadenan el hábito de Cutting son de intervención de Trabajo Social, debido a que son generados principalmente por problemas familiares y violencia intrafamiliar, líneas de acción dentro del área educativa que requieren una investigación social en el entorno y sistema familiar con la finalidad de promover el desarrollo integral de los estudiantes, cabe mencionar que no se intenta desplazar ni inmiscuir en la intervención Psicológica sino más bien promover un trabajo multidisciplinario entre ambos profesionales.

Es propositivo ya que de acuerdo a las investigaciones realizadas y los análisis planteados éste paradigma se caracteriza no tan solo por entender y comprender los

problemas expuestos, sino que se orienta a la generación de alternativas de solución frente al atentado de autoagresión y la mejora de estrategias a dichos problemas.

Fundamentación Epistemológica

En cuanto a la teoría de la civilización empática Greenspan señala que el desarrollo de la conciencia de la propia identidad depende por completo de la relación empática entre el niño y sus padres. Si los padres son capaces de leer de una manera coherente, continua y precisa el estado emocional del niño y responden a él con eficacia, el niño responderá de la misma manera. La conexión empática abre la mente del niño al mundo emocional y social que lo rodea, le da la calidez y el cariño que necesita para tener confianza, y le proporciona la seguridad de que puede actuar sobre los demás de modo que respondan a sus intenciones de una manera positiva y recíproca, además cuando usamos la expresión conciencia desarrollada, nos referimos a la capacidad de experimentar las emociones más básicas en nosotros y en los demás, y a reflexionar sobre ellas en el contexto de la familia, la sociedad, la cultura y el medio según (Rifkin, 2010).

Dicha investigación toma a la Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner planteada en 1987 y modificada en 1994 por Urie y Ceci, en la que establecen la relación que tiene el ambiente con el desarrollo del individuo. Bronfenbrenner menciona que:

“La ecología del desarrollo humano comprende el estudio científico de la progresiva acomodación mutua entre un ser humano activo, en desarrollo, y las propiedades cambiantes de los entornos inmediatos en los que vive la persona en desarrollo, en cuanto este proceso se ve afectado por las relaciones que se establecen entre estos entornos, y por los contextos más grandes en los que están incluidos los entornos” según (Monreal & Guitart, 2012).

La educación va mucho más allá de las de las escuelas y colegios pues beneficia a la red de relaciones educativas que permiten consolidar y articular entornos de

aprendizaje, ya que el ambiente está caracterizado por los sistemas ya sean estos microsistemas, meso sistema, ecosistema, macro sistema y crono sistema:

Microsistema

Constituye el nivel más inmediato o cercano en el que se desarrolla el individuo. Los escenarios englobados en este sistema son la familia, padres o la escuela.

Mesosistema

Incluye la interrelación de dos o más entornos en el que las personas participan de manera activa. También se puede entender como la vinculación entre microsistemas; por ejemplo, la relación entre la familia y la escuela, o entre la familia y los amigos.

Exosistema

Se refiere a las fuerzas que influyen a lo que sucede en los microsistemas. En este caso, el individuo no es entendido como un sujeto activo. Lo conforma por ejemplo la naturaleza del trabajo de los progenitores, relaciones que mantiene un profesor con el resto del claustro, etc.

Macrosistema

Referido a las condiciones sociales, culturales y estructurales que determinan en cada cultura los rasgos generales de las instituciones, los contextos, etc. en los que se desarrolla la persona y los individuos de su sociedad. Lo constituyen los valores propios de una cultura, costumbres, según lo publicado en el artículo por (Torrico Linares, y otros, 2002).

Se pretende complementar el tema de investigación ya que tomando como referencia al estudiante parte de su desarrollo y su conducta está en función de la relación que mantiene en los diferentes ambientes principalmente en su Microsistema que es el hogar y el colegio, siendo este la Unidad Educativa Luis A. Martínez, debido a que son las relaciones más cercanas a los estudiantes y contribuyen aún más en su formación y desarrollo, pues en el hogar la familia y en el colegio sus pares (amigos-compañeros) y los profesores viven el día a día con ellos compartiendo experiencias,

de modo que al formar éstas con cada uno de los ambientes el trabajador social sea un orientador que promueva la autonomía y la posibilidad de que los estudiantes puedan diferenciar entre lo bueno y malo y sean ellos mismos los generadores de su propio cambio, por lo tanto la intervención y la investigación de Trabajo Social es fundamental para la mejora de la calidad de vida y el desarrollo óptimo de los estudiantes.

Fundamentación Axiológica

Dentro de esta fundamentación se tomó a la teoría de Kohlberg en la que se resalta el juicio moral y el sentido de justicia; el juicio moral es considerado como “un proceso cognitivo que nos permite reflexionar sobre nuestros propios valores, su raíz es la habilidad de ver las cosas en la perspectiva del otro”, para el desarrollo moral y como intermediario entre las capacidades cognitivas y el nivel alcanzado en este desarrollo moral, nace en todas estas interacciones: familiares, escolares y sociales, y el sentido de justicia “considera que cambia y se desarrolla con el tiempo a medida que se interrelaciona con el entorno”, se deduce entonces que la moralidad no la enseña nadie sino que el niño construye sus propios valores morales , y que el ejercicio de la conducta moral no se limita a raros momentos de la vida, sino que es integrante al proceso de pensamiento y que empleamos para extraer sentido de los conflictos morales que surgen de la vida diaria, según (Palomo González, 1989).

Es por ello que la interacción en el aula exige que los alumnos vayan más allá de compartir la información es necesario un entorno de confianza y aceptación en la que el respeto mutuo y la justicia sean cultivadas intencionalmente, porque los estudiantes necesitan escuchar y ser escuchados, esto es una condición imprescindible para lograr el clima de confianza y con ello las bases del desarrollo moral.

“La educación en valores es un proceso sistémico, pluridimensional, intencional e integrado, que garantiza la formación y el desarrollo de la personalidad consciente, a

través de los diferentes contextos educativos: la familia, la comunidad y la escuela. La educación en valores tiene como objetivo el alcance de una personalidad desarrollada o en desarrollo, además debe coadyuvar a la tendencia interna de la personalidad, a integrar y armonizar los factores internos y externos, y a la autorregulación sobre la base de fines conscientes, lo que está por supuesto, en interacción y en dependencia de la realidad social” según lo menciona (Reyes Mendoza, Riveron Morales , & Palma Cardona , 2005).

La familia, experiencias, y relaciones sociales son unos de los factores relevantes en el desarrollo de una persona, sin embargo cabe mencionar que la representación de dichos factores forjan o destruyen los valores que una persona pueda desarrollar ya que principalmente en el hogar es donde se cimentan y fortalecen los mismos mediante la conducta y actitud de los padres, es por ello que bajo la experiencia de haber realizado prácticas pre profesionales en la institución de investigación se pudo evidenciar que no existe una contemplación de valores entre estudiantes y así mismos.

Los valores se desarrollan a lo largo de toda la vida en el que “inciden con los cambios sociales que se producen y que provocan transformaciones en las interrelaciones humanas, en las percepciones, y en las condiciones materiales y naturales de vida, es decir, en la calidad y sentido de la vida” según lo publica (Arana Ercilla & Batista Tejeda, 2009).

Sin embargo y bajo estas consideraciones si hablamos de un hogar disfuncional donde no se educa en valores difícilmente los hijos podrán promoverlos, provocando la pérdida de conciencia al realizar actos y dando origen a crisis sociales. Uno de los principales valores que se debe considerar dentro del hábito del cutting es el respeto a la vida ya que actos que provoquen cortes en diferentes partes del cuerpo es un atentado contra la integridad de una persona, generando un daño físico, psicológico y emocional, por lo que es importante que se fomente en los estudiantes valores que se

basen en un entorno de responsabilidad, solidaridad, empatía social para promover habilidades sociales que permitan la exteriorización de emociones sin provocar daños con la finalidad de que sean capaces de dirigir su vida sin dañarse ni autolesionarse, así también la responsabilidad de los profesionales en una intervención ética basado en principios.

Fundamentación Sociológica

Ramos Requejo (1987) menciona:

“la tarea de la sociología consiste en explicar la unidad de la vida social dentro de la complejidad y multiplicidad de sus manifestaciones. En esta perspectiva la tarea de la sociología consistirá en estudiar la interdependencia y la determinación mutua en la actividad de los miembros de los grupos sociales en las sociedades concretas, funcionamiento y evolución”.

Max Weber concibe “la sociología como la ciencia que se enfrenta a la acción social, desde un enfoque de conocimiento interpretativo para explicar causalmente: su desarrollo y sus efectos, en acción se incluye el comportamiento humano siempre que la acción individual conlleve un sentido subjetivo de la acción. Una acción es social, en virtud, del sentido subjetivo del actor individual (o individuos) que orienta su desarrollo en base a la comprensión del comportamiento de los otros”, según (B., 2007).

El humano es un ser social por naturaleza por lo que la convivencia y relaciones que éste establezca en sus diferentes contextos satisfacen o insatisfacen las necesidades haciendo de las personas ciudadanos que viven en comunidad y diversidad, inmersos en una convivencia familiar, educativa, laboral, entre otras, donde se forman organizaciones sociales en las que se estipulan leyes, normas y políticas con la finalidad de establecer la mejora de la calidad de vida y una sana convivencia.

La sociedad es una estructura muy amplia y compleja debido a que involucra individuos con distintas costumbres, valores, experiencias y conocimientos los que si no son bien establecidos, entendidos, y concientizados pueden dar paso a la generación de fenómenos sociales identificados, como el hábito del Cutting que día a día se puede reproducir sino se considera una intervención oportuna ya que es una responsabilidad de todos brindar a la sociedad personas que aporten a su desarrollo no a su deterioro y para ello es necesario evitar malos hábitos que contrarresten el progreso y se reproduzcan a nivel de los diferentes sectores, por ésta razón se busca brindar a la sociedad seres que permitan el desarrollo de sí mismo como el de su entorno.

Fundamentación Legal

La presente investigación se sustenta en los siguientes cuerpos legales nacionales como internacionales los mismos que están relacionados con el desarrollo integral de los adolescentes, sus derechos en el entorno familiar, escolar, social y comunitario. Es primordial citar como primer sustento La Declaración Universal de Derechos Humanos ya que mediante su institucionalización promueve la enseñanza y la educación, el respeto a estos derechos y libertades, que aseguren por medidas progresivas de carácter nacional e internacional su reconocimiento y aplicación.

- Asamblea General de las Naciones Unidas (1948) estipula:

Artículo 25, en el numeral uno que “Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez u otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad”.

Artículo 26, numeral uno y dos los mismos que establecen que “Toda persona tiene derecho a la educación. La educación debe ser gratuita, al menos en lo concerniente a la instrucción elemental y fundamental. La instrucción elemental será obligatoria. La instrucción técnica y profesional habrá de ser generalizada; el acceso a los estudios superiores será igual para todos, en función de los méritos respectivos” y que “La educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana y el fortalecimiento del respeto a los derechos humanos y a las libertades fundamentales; favorecerá la comprensión, la tolerancia y la amistad entre todas las naciones y todos los grupos étnicos o religiosos, y promoverá el desarrollo de las actividades de las Naciones Unidas para el mantenimiento de la paz”.

- Según menciona la Constitución de la República del Ecuador (2008), en la Sección Quinta en Educación:

Artículo 26, “La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en proceso educativo.”

Artículo 27, “La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, en el marco del respeto a los derechos humanos, al medio ambiente sustentable y a la democracia; será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez; impulsará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; estimulará el sentido crítico, el arte y la cultura física, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de competencias y capacidades para crear y trabajar. (...)”.

Artículo 35, “Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos y privado. La misma atención prioritaria

recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.”

Artículo 39, Sección segunda Jóvenes menciona “El Estado garantizará los derechos de las jóvenes y los jóvenes, y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público. El Estado reconocerá a las jóvenes y los jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación. El Estado fomentará su incorporación al trabajo en condiciones justas y dignas, con énfasis en la capacitación, la garantía de acceso al primer empleo y la promoción de sus habilidades de emprendimiento.”

Artículo 44, en la Sección Quita de las niñas, niños y adolescentes se menciona que "El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales”.

Artículo 45, menciona que “Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.

Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social (...).”

Artículo 343, en la Sección primera Educación “El sistema nacional de educación tendrá como finalidad el desarrollo de capacidades y potencialidades individuales y colectivas de la población, que posibiliten el aprendizaje, y la generación y utilización de conocimientos, técnicas, saberes, artes y cultura. El sistema tendrá como centro al sujeto que aprende, y funcionará de manera flexible y dinámica, incluyente, eficaz y eficiente.”

Artículo 347, Será responsabilidad del Estado:

6.-“Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes.

11. Garantizar la participación activa de estudiantes, familias y docentes en los procesos educativos.”

- De acuerdo a lo estipulado por Código de la Niñez y de la Adolescencia (2014) menciona:

Artículo 20, “Derecho a la Vida. -Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida desde su concepción. Es obligación del Estado, la sociedad y la familia asegurar por todos los medios a su alcance, su supervivencia y desarrollo”.

Artículo 26, “Derecho a una vida digna. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral.

Artículo 27, Derecho a la Salud. - los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual”.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un ambiente saludable;
2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamientos de las enfermedades y la rehabilitación de la salud.

Artículo 29, Obligaciones de los progenitores. - Corresponde a los progenitores y demás personas encargadas del cuidado de los niños, niñas y adolescentes, brindar la atención de salud que esté a su alcance y asegurar el cumplimiento de las prescripciones, controles y disposiciones médicas y de salubridad.

Artículo 38, Objetivos de los programas de educación. - La educación básica y media asegurarán los conocimientos, valores y actitudes indispensables para:

- a) Desarrollar la personalidad, las aptitudes y la capacidad mental y física del niño, niña y adolescente hasta su máximo potencial, en un entorno lúdico y afectivo;
- b) Promover y practicar la paz, el respeto a los derechos humanos y libertades fundamentales, la no discriminación, la tolerancia, la valoración de las diversidades, la participación, el diálogo, la autonomía y la cooperación.

Artículo 96, Naturaleza de la relación familiar. - la familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros, principalmente de los niños, niñas y adolescentes. Recibe el apoyo y protección del Estado a efecto de cada uno de sus integrantes pueda ejercer plenamente sus derechos y asumir sus deberes y responsabilidades.

- La Ley Orgánica de Educación Intercultural (2011) publicada en el segundo suplemento del Registro Oficial No. 417, tiene artículos que convergen con la investigación como:

Artículo 2, Principios. - “La actividad educativa se desarrolla atendiendo a los siguientes principios generales, que son los fundamentos filosóficos, conceptuales y constitucionales que sustentan, definen y rigen las decisiones y actividades en el ámbito educativo:

- i. Educación en valores. - La educación debe basarse en la transmisión y práctica de valores que promuevan la libertad personal, la democracia, el respeto a los derechos, la responsabilidad, la solidaridad, la tolerancia, el respeto a la diversidad de género, generacional, étnica, social, por identidad de género, condición de migración y creencia religiosa, la equidad, la igualdad y la justicia y la eliminación de toda forma de discriminación.

Artículo 3, Fines de la educación. - Son fines de la educación:

m. La protección y el apoyo a las y los estudiantes en casos de violencia, maltrato, explotación sexual y de cualquier tipo de abuso; el fomento de sus capacidades, derechos y mecanismos de denuncia y exigibilidad; el combate contra la negligencia que permita o provoque tales situaciones.

En el Título II de los Derechos y Obligaciones en el Capítulo I del Derecho a la Educación

Artículo 4, Derecho a la educación. - La educación es un derecho humano fundamental garantizado en la Constitución de la República y condición necesaria para la realización de los otros derechos humanos.

Artículo 13, Obligaciones. - Las madres, padres y/o los representantes de las y los estudiantes tienen las siguientes obligaciones:

f. Propiciar un ambiente de aprendizaje adecuado en su hogar, organizando espacios dedicados a las obligaciones escolares y a la recreación y esparcimiento, en el marco del uso adecuado del tiempo;

g. Participar en las actividades extracurriculares que complementen el desarrollo emocional, físico y psico - social de sus representados y representadas.”

- Según el Modelo de Funcionamiento de los Departamentos de Consejería Estudiantil (2016) “La atención integral representa un componente indispensable de la acción educativa”, que acorde al Reglamento a la LOEI artículo 58, recae en los Departamentos de Consejería Estudiantil de los establecimientos educativos, en todos los niveles y modalidades

1. El DECE tiene la función de brindar apoyo y acompañamiento al proceso de formación integral, la promoción de la participación activa de todo el personal de la institución en el proceso educativo y la facilitación de redes sociales de apoyo para el abordaje efectivo de problemáticas psicosociales que afecten al desarrollo de todos los miembros de la comunidad educativa. Eso implica responder técnica y éticamente a las diversas necesidades de niños, niñas y adolescentes, trascendiendo la tarea de

enseñanza y acumulación de conocimientos a un proceso que se fundamenta en la construcción mutua de una alternativa de desarrollo integral en base a la corresponsabilidad, entre la escuela, familia y los estudiantes

Categorías Fundamentales

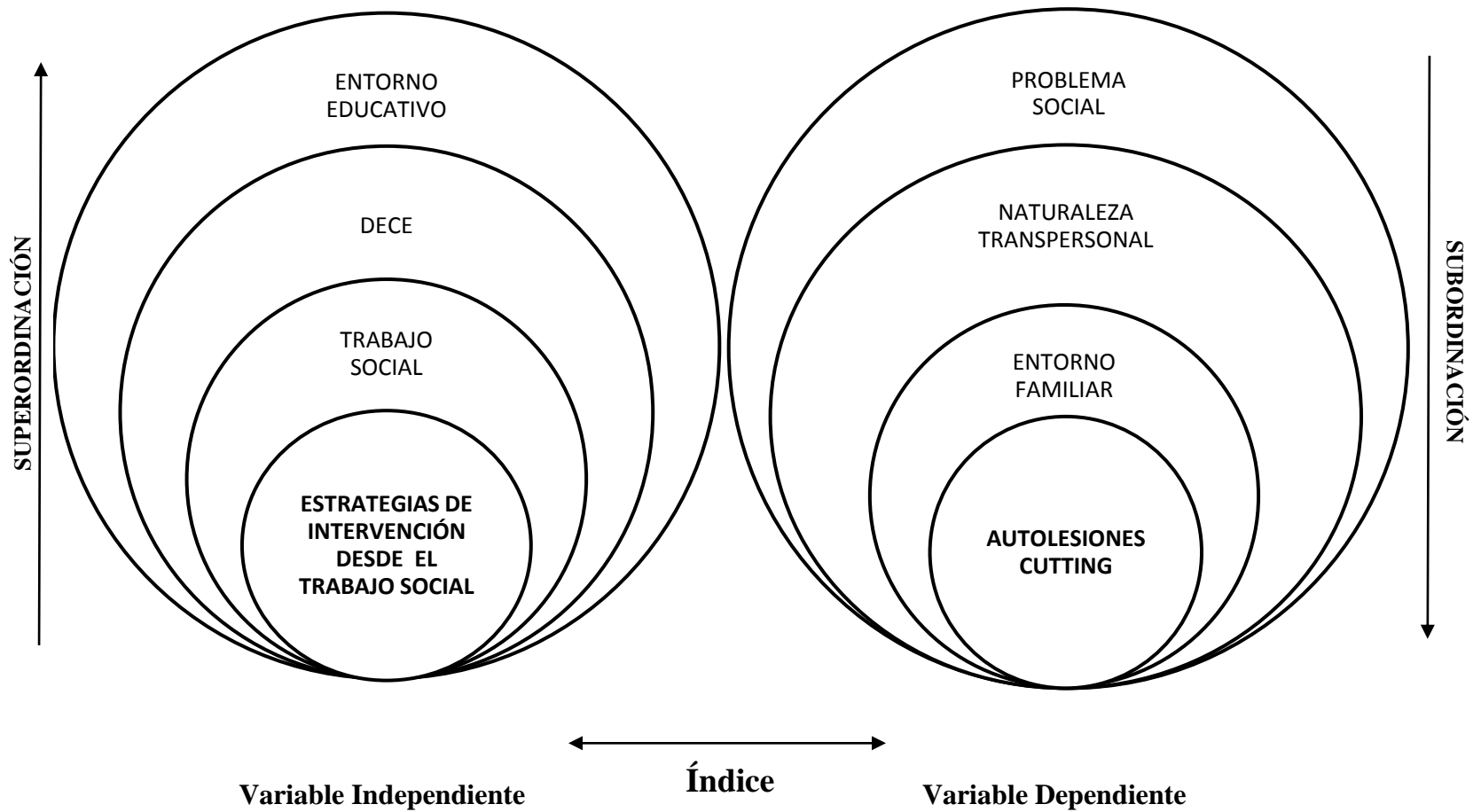


Gráfico N° 2: Red de Inclusiones Conceptuales
Elaborado por: Daniela Caicedo
Fuente: Investigadora

Infra ordenación Variable Independiente

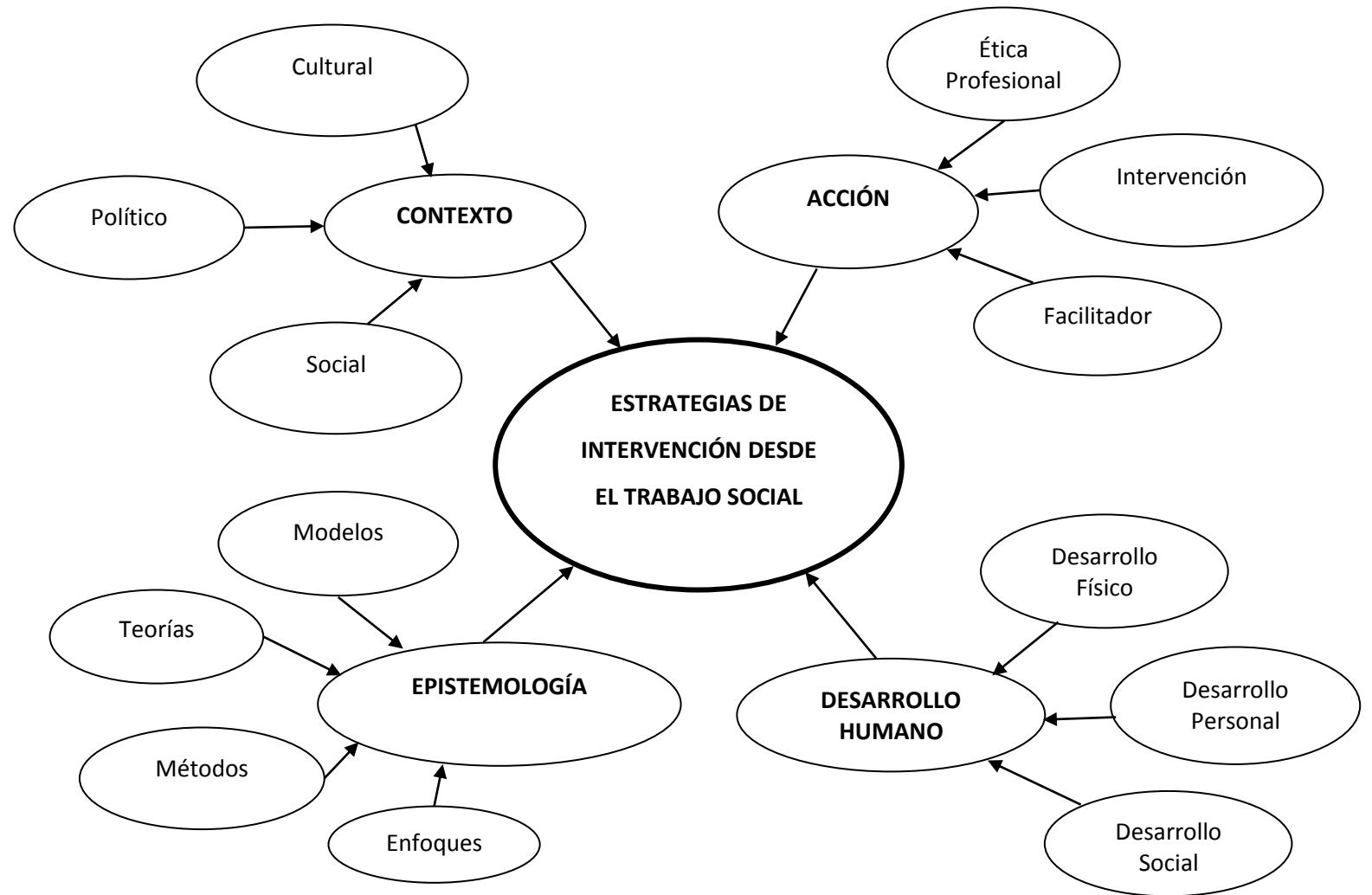


Gráfico N° 3: Constelación de Ideas Variable Independiente
Elaborado por: Daniela Caicedo
Fuente: Investigadora

Infra ordenación Variable Dependiente

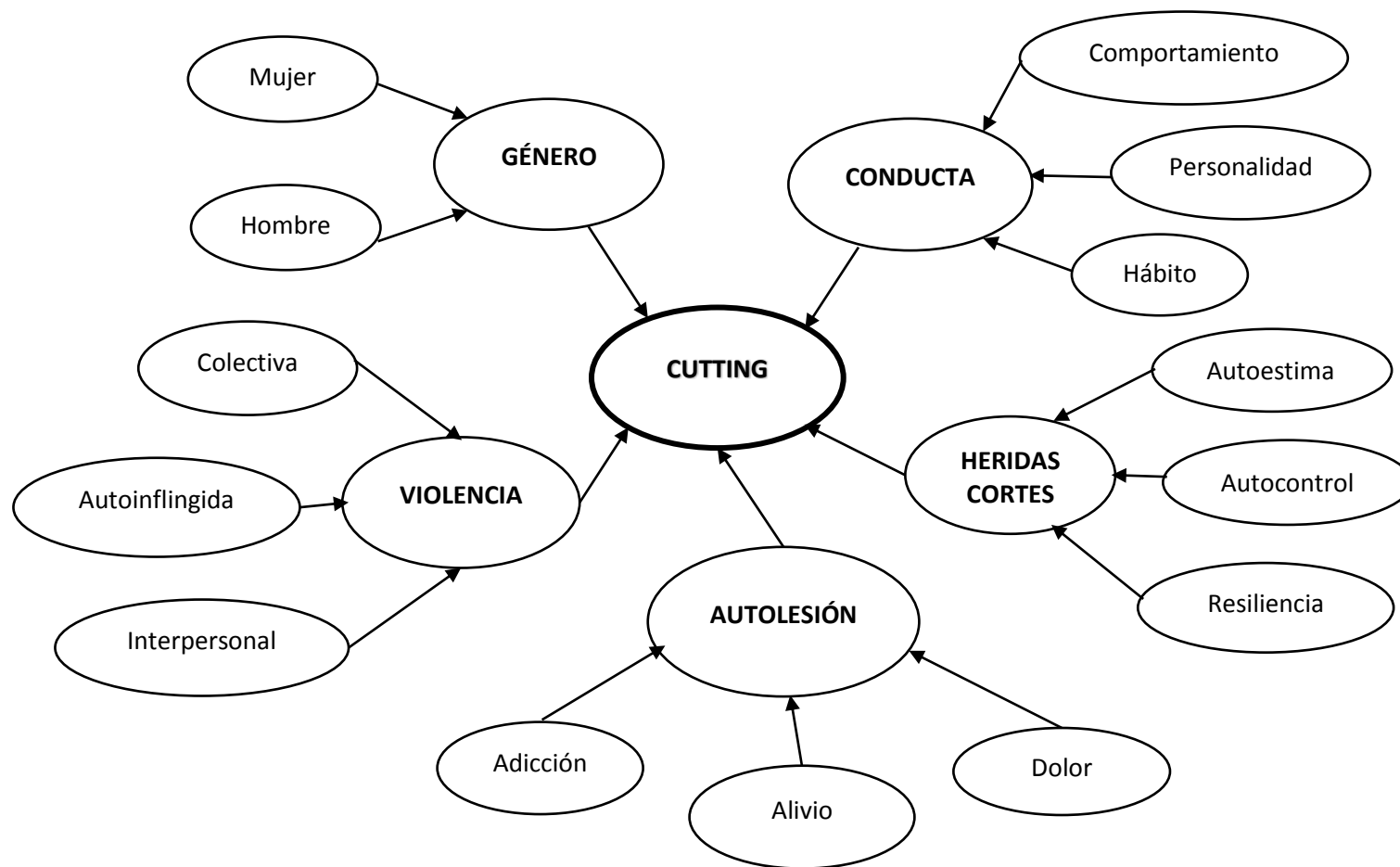


Gráfico N° 4: Constelación de Ideas Variable Dependiente
Elaborado por: Daniela Caicedo
Fuente: Investigador

Determinación de Variables

Variable Independiente: Estrategias de intervención desde el Trabajo Social

Entorno Educativo

“El entorno, se configura en primer lugar como un elemento motivador y, en segundo lugar, como un medio particularmente adecuado para llevar a cabo la educación ambiental a partir del tratamiento de problemas concretos en los que es necesario definir, jerarquizar y organizar los distintos elementos que intervienen y, en los que es preciso considerar al mismo tiempo las posibles repercusiones de orden político, económico, social o ecológico, que se puede derivar de la adopción de determinadas soluciones”, según (Pardo, 1992).

Departamento de Consejería Estudiantil

“Es un organismo dentro de las instituciones educativas que apoya y acompaña la actividad educativa mediante la promoción de habilidades para la vida y la prevención de problemáticas sociales, fomenta la convivencia armónica entre los actores de la comunidad educativa y promueve el desarrollo humano integral bajo los principios de la Ley Orgánica de Educación Intercultural. A su vez, busca que la experiencia educativa trascienda de la adquisición y acumulación de conocimientos a la construcción del propio conocimiento enfocado en principios, valores y herramientas reflexivas para el desarrollo personal, la autonomía, la participación ciudadana y la construcción de proyectos de vida en el marco del Buen Vivir.” (Modelo de Funcionamiento de los Departamentos de Consejería Estudiantil , 2016)

Trabajo Social

Se refiere a las intervenciones practicadas para cambiar situaciones sociales, de manera que las necesidades de quienes precisan ayuda o están en peligro se satisfagan mejor que si no se interviniese. (Smale, Tuson, & Statham, 2003, pág. 19). El trabajo social “es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el

fortalecimiento y la liberación de las personas”. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social. Respalda por las teorías del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y los conocimientos indígenas, el trabajo social involucra a las personas y las estructuras para hacer frente a desafíos de la vida y aumentar el bienestar. Según (Asamblea General de la FITS, 2014).

El trabajo social es una profesión práctica y una disciplina académica que reconoce que los factores históricos, socioeconómicos, culturales, geográficos, políticos y personales interconectados sirven como oportunidades y/o barreras para el bienestar y el desarrollo humano. Las barreras estructurales contribuyen a la perpetuación de las desigualdades, la discriminación, la explotación y la opresión.

El desarrollo de la conciencia crítica a través de la reflexión sobre las fuentes estructurales de opresión o privilegio, basados en criterios tales como la raza, la clase, el idioma, la religión, el género, la discapacidad, la cultura y la orientación sexual, y el desarrollo de estrategias de acción para abordar las barreras estructurales y personales son fundamentales para la práctica emancipadora donde los objetivos son el fortalecimiento y la liberación de las personas. En solidaridad con los que están en situación desfavorecida, la profesión lucha por mitigar la pobreza, liberar a los vulnerables y oprimidos, y promover la inclusión y la cohesión social.

Ética profesional

“Disciplina que tiene por objeto el tratado de valores, principios, deberes y conductas inherentes a una profesión determinada. Se suele utilizar como sinónimo de deontología, o sea, la formulación de deberes y reglas profesionales que se han de tener en cuenta en cada campo de actuación profesional”. (Ander- Egg, 2004, pág. 41)

Intervención

1.- *“Intervención como un conjunto de acciones que se estructuran en relación con las demandas práctico- empíricas que plantean los sujetos con los cuales interactuamos.*

2.- *Intervención desde el punto de vista de la instrumentalización de un conjunto de técnicas aplicables a la solución de cada demanda y que dicha solución será eficaz en la medida en la que se perfeccionen las técnicas de intervención.*

3.- *La intervención es entendida como el conjunto de acciones desde las cuales, se generan los procesos revolucionarios; para tal fin no son necesarios ni la teoría ni la técnica; solamente se debe afianzar el compromiso con los sectores populares.*

4.-*La visión de la intervención como conjunto de acciones que tienen un sentido de “ayuda” a los sufrimientos sociales de los individuos, es la perspectiva doctrinaria que tienen sus antecedentes en las prácticas de la caridad y filantropía que se inscriben en la doctrina social de la iglesia. (Barg, 1º Edición 2003, págs. 102,103).*

Consideramos que la intervención/ investigación del trabajador social es un proceso único con un método único referenciado en una determinada teoría. La intervención social no plasma cualquier directriz metodológica, pues ésta pertenece indiscutiblemente a la teoría.”, según (Barg, 1º Edición 2003, pág. 145).

Facilitador

“Este término es utilizado entre la gente que realiza sus actividades en el campo de la educación popular, de la promoción cultural y del trabajo social. Se utiliza para designar aquellas personas capacitadas para generar procesos dinamizadores en el interior de los grupos. En algunos casos se emplea como equivalente al concepto de “animador”, y en otros casos, al de “coordinador”, aludiendo a la acción de hacer fácil o posible la realización de una actividad o el desarrollo de un proceso grupal”, según (Ander- Egg, 2004).

Acción

“Actividad intencional realizada por un sujeto que supone hacer u obrar por sí mismo en función de un objetivo o propósito que se pretende alcanzar. Acto deliberado de la voluntad, actividad o trabajo que se realiza con el propósito de obtener un efecto o resultado de cara a lograr un objetivo.” Según (Ander- Egg, 2004).

Acción Social

“Actividad, acto o conducta por la cual y a través de la cual una persona actúa para influir en las acciones, las conductas y comportamientos de otra u otras personas (...) actividad consiente, organizada e intencional, llevada a cabo de manera individual o colectiva y que, de modo expreso, tiene por finalidad actuar sobre un medio social para lograr un resultado o signo exterior”, según (Ander- Egg, 2004).

Desarrollo Físico

Adolescencia

El desarrollo y la vida del ser humano se desenvuelven a través de sucesivas etapas que tienen características muy especiales. Cada una de ellas se funde gradualmente en la etapa siguiente. Las etapas del desarrollo humano corresponden al ciclo de vida comprendido desde la concepción hasta los 17 años de edad. Este ciclo considera los siguientes subgrupos etarios: no natos, neonatos e infantes hasta los 5 años de edad, niñez de 6 a 11 años de edad, y adolescencia de 12 a 17 años. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012- 2013, pág. 20).

Desde el **psicoanálisis** se parte de considerar la adolescencia el resultado del brote pulsional que se produce por la pubertad (etapa genital), que altera el equilibrio psíquico alcanzado durante la infancia (etapa de latencia). Este desequilibrio incrementa el grado de vulnerabilidad del individuo y puede dar lugar a procesos de desajuste y crisis, en los cuales están implicados mecanismos de defensa psicológicos (fundamentalmente la represión de impulsos amenazantes) en ocasiones adaptativos.

Desde la **perspectiva cognitivo-evolutiva** (Jean Piaget como autor de referencia) la adolescencia es vista como un periodo en el que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas, y por tanto, en el pensamiento de los jóvenes, asociados a procesos de inserción en la sociedad adulta. Durante esta etapa los jóvenes acceden en un grado u otro a formas de razonamiento propias de lo que se denomina

pensamiento formal. Estas nuevas capacidades cognitivas les capacita para el desarrollo de un pensamiento autónomo, crítico, que aplicará en su perspectiva sobre la sociedad y en la elaboración de proyectos de vida.

Por último, desde la **perspectiva sociológica**, la adolescencia es el periodo en el que los jóvenes tienen que consumir los procesos de socialización a través de la incorporación de valores y creencias de la sociedad en la que viven y la adopción de determinados papeles o roles sociales.

El sujeto tiene que realizar opciones en este proceso haciendo frente a las exigencias y expectativas adultas. En este caso la adolescencia es vista como el resultado individual de las tensiones que se generan en el ámbito social, cuando las generaciones de jóvenes reclaman un estatus de independencia en la sociedad, según (Emilio, Serrano, & Rangel Gascó, 2013, págs. 9-11).

Desarrollo Personal

Se define como un “proceso mediante el cual las personas intentamos llegar a acrecentar todas nuestras potencialidades o fortalezas y alcanzar nuestros objetivos, deseos, inquietudes, anhelos, movidos por un interés de superación, así como por la necesidad de dar un sentido a la vida.”, según (Dongil Collado & Cano Vindel, 2014).

Se refiere a las experiencias grupales, y “atribuye a la formación de la personalidad, el sostenimiento de la identidad, en el desarrollo de actitudes sociales, en la satisfacción de sus necesidades de pertenencia, de afecto, de contención, de seguridad, contribuyendo a su socialización.” (Abad, y otros, 2006, pág. 40).

Entonces podemos decir que desarrollo personal es un proceso de transformación mediante el cual una persona adopta nuevas ideas o formas de pensamiento (creencias), que le permiten generar nuevos comportamientos y actitudes, que dan como resultado un mejoramiento de su calidad de vida.

Desarrollo Social

El desarrollo social, en cierta forma, sería el resultado de la mejora de los índices colectivos de bienestar como esperanza de vida, mortalidad infantil, ingreso disponible, ingesta calórica o acceso a servicios sociales; es decir, todo lo que significa que los grupos humanos vivan más, tengan mayor goce de bienes de consumo y sufran menos las penalidades impuestas por los embates de la naturaleza, la enfermedad y los riesgos a los cuales estamos expuestos. (Uribe Mallarino, 2004)

Bienestar

El bienestar definido como la mayor distancia posible de la supervivencia hasta el bienestar elevado a razón de ser del Estado y de los miembros que lo componen, la noción de bienestar, por su parte, “remite a los efectos del desarrollo sobre el individuo, las familias y la sociedad. En el extremo opuesto del bienestar se encuentran la privación, la miseria y la hambruna.”. (Uribe Mallarino, 2004).

Desarrollo Humano

El crecimiento y el desarrollo del ser humano son productos últimos de la satisfacción armónica e integral de las diferentes necesidades, tal vez la salud, tanto desde una perspectiva fisiológica como desde una psíquica, esté relacionada con la satisfacción armónica de las necesidades del ser humano, en todas las culturas; cada ser humano experimenta estas necesidades en forma peculiar, según las características individuales. Y todas las satisfacen en formas diferentes también como, jerarquizándolas en distinto orden según el momento y las circunstancias medio ambientales, (Vargas, 2008, pág. 30).

Enfoque

El enfoque, o la referencia a la acción y efecto de enfocar, se corresponden con el análisis o estudio de un asunto con el objetivo de adquirir una visión clara y profunda de él y resolverlo acertadamente, desde el punto de vista desde el cual se lo examina (...), un enfoque incluye una visión de totalidad del problema, fenómeno o situación al que refiere. (Bertolotto, y otros, 2005).

Método

“El método, es la estrategia cognitiva que indica el camino que se va a seguir en esa búsqueda, ósea, los procedimientos a utilizar, expresado a través de las exigencias de las normas y reglas genéricas de actuación científica.” (Ander - Egg, 2011, pág. 20).

“Es el conjunto de procedimientos ordenados que guían la acción profesional para conocer y transformar la realidad. Supone operaciones que permiten concretar estas funciones a través de una práctica social intencionada”. (Bertolotto, y otros, 2005, pág. 126).

Teoría

“Una teoría explica la significación de los hechos y las relaciones existentes entre ellos, vale decir, los discierne y los juzga. Ninguna ciencia trabaja con hechos aislados, pues no hay hecho que tenga significado científico por sí mismo. Cualquiera que sea la cantidad de hechos y datos que se acumulen, estos no producen por sí mismos una ciencia: ésta sólo puede darse en una reciprocidad de funciones con la investigación”, según (Ander - Egg, 2011, págs. 35,36).

Modelo

“El modelo o la aproximación en Trabajo Social es un conjunto coherente de pensamientos (conceptos) referidos a teorías, sentimientos y actitudes, de acciones que dibujan una forma, guía de una intervención social”, según (De Robertis & Pascal, 2007, pág. 40).

1.- “Modelo Psicodinámico: Considera a la capacidad humana para resolver problemas, le da más importancia al yo y sus funciones ya que no existe una forma de concretar prácticamente los elementos teóricos y “el trabajador social es considerado como el profesional experto que con sus conocimientos es capaz de obtener las informaciones necesarias, analizar los datos más significativos y proponer los sistemas de acción pertinentes al caso, es decir, es el que lleva el peso de la intervención”.

2.- Modelo de modificación de conducta: Tiene que ver estrictamente con la conducta que toman los clientes modifica sus respuestas ante el medio ambiente sin modificarlos y los factores que imperan en el ambiente como una manera de modificar la conducta del problema “el trabajador social obtiene resultados tangibles, medible y evaluables adoptando el conductismo modifica aquellos comportamientos inadaptados y sustituirlos por comportamientos adaptados”.

3.- Modelo de Intervención en Crisis: Tiene que ver con la intervención en los sucesos traumáticos donde “el trabajador social se desenvuelve en personas en situación de crisis por la familia o el individuo participa de alguna crisis”, es decir apoya de forma activa a motivar sus propios recursos para superar el problema.

4.- Modelo Centrado en la Tarea: No toma teoría o metodología prestadas de otras disciplinas, es un modelo netamente de Trabajo Social basado en la comunicación y figura con una intervención a corto plazo, es decir más satisfactorio orientado a propiciar una respuesta práctica breve y eficaz en la ejecución de tareas, logrando un trabajo en conjunto entre el trabajador social y usuario y mejorando la capacidad de afrontar las dificultades y aprender del proceso.

5.- Modelo Humanista /Existencialista: Es el resultado del conductismo y psicoanálisis ya que busca la autorrealización y el autodesarrollo ya que respeta las diversidades y la capacidad de acción y elección, es decir un trabajo comunitario; no divide el problema del humano, pues ve al ser humano en cada una de su influencia.

6.- Modelo Crítico Radical: Se inicia desde las teorías feministas “el trabajador social y los clientes no son parciales ni totalmente culpables de las circunstancias personales y sociales que enfrentan”, mantienen una intervención liberadora que parte del cambio y mira a la persona como protagonista generadora de su propio cambio.

7.- Modelo de Gestión de Casos: Se direcciona a los servicios sociales públicos que oferta el gobierno, creando una red de servicios fragmentados, “el trabajo social aparece con la finalidad de ofrecer una intervención más eficiente ante las necesidades”.

8.- Modelo Sistémico: Aporta un referente teórico y una metodología que permite analizar, identificar y diseñar estrategias para la acción de trabajo social permitiendo la inserción de diferentes métodos prácticos que intervengan y puedan ser integrados, de modo que el individuo y su relación con los elementos parten de un sistema.”, según (Viscarret Garro, 2007).

Epistemología

En cuanto al trasfondo epistemológico, “se trata de establecer las posibilidades del conocimiento, su modo de producción, sus formas de validación y sus límites. Se establece cómo y cuándo puede generalizarse un conocimiento científico y cómo se formalizan y articulan un conjunto de conocimientos para configurar una teoría”, (Ander - Egg, 2011).

Del griego episteme, “conocimiento científico”, y logia “estudio, “teoría”. Actualmente el término se utiliza como equivalente a la filosofía o teoría de la ciencia. Se trata del estudio crítico de los principios, hipótesis y resultados de las diversas ciencias para determinar su origen y estructura lógica, su valor y su alcance objetivo. (Ander-Egg, 1995, pág. 113).

Social

Entorno social es aquel “lugar donde los individuos se desarrollan en determinadas condiciones de vida, trabajo, nivel de ingresos, nivel educativo y está determinado o relacionado a los grupos a los que pertenece. El entorno social de un individuo, también es llamado contexto social o ambiente social, es la cultura en la que el individuo fue educado y vive, y abarca a las personas e instituciones con las que el individuo interactúa en forma regular.” (Barneth & Casper, 2001)

Es el tipo de interacción que se establece un sujeto social con otro u otros respecto de ciertas propiedades características o procesos del ambiente y de los efectos percibidos sobre el mismo según roles y actividades desarrolladas por sujetos lo menciona (Universidad del Norte , 2001).

Político

Tiene que ver con “relaciones entre sociedad y Estado, las políticas de ajuste estructural, las reformas pretenden mejorar la calidad de vida de la sociedad mediante programas de reforma y modernización del Estado que permita dar

respuesta a problemas de las demandas sociales y fragilidad del sistema político democrático, incorpora políticas en favor de grupos vulnerables y de lucha contra la pobreza.”, según lo menciona (Rodríguez García & Goldman, 1993 modificado 2008).

Cultural

Según Trenholm y Jensen 1996 La cultura es un conjunto de valores y creencias, normas y costumbres, reglas y códigos socialmente definen grupos de persona, uniéndolas entre si y confiriéndoles un sentido de comunidad. (Girbau Massana, 2002).

Es decir, es el objeto de estudio y recurso pedagógico, como contexto social en el que se vive, aportando una serie de valores, costumbres y realidades culturales en los que estamos inmersos.

“Engloban el examen de los valores, actitudes, perspectivas y estilos de vida de la población servida por la institución. Dichas fuerzas se reflejan por: actitudes; tendencias en los estilos de vida; problemas de Calidad de vida; cambios demográficos; cambios en la ética del trabajo; cambios en la ética social; problemas étnicos y tendencias; movimientos religiosos; fragmentación social; violencia y criminalidad urbana; conflictos internos y regionales.” Según (Licha, 2002).

Contexto

Es una especie de dispositivo, un conglomerado de factores que influyen sobre los resultados de un proceso específico, es aquello que nos rodea en toda área y aspecto porque nos permite considerar ciertos factores para influir y promover el desarrollo además que tiene una consideración que, dependiendo del contexto que estemos, actuamos, según (Ortiz Carrión, 2010).

Estrategias de intervención desde el Trabajo Social

- “En cuanto al término “estrategia”, en ambos casos se utiliza en su sentido lato, es decir, como arte de combinar, distribuir y realizar acciones de cara al logro de determinados objetivos”, (Ander - Egg, 2011).
- “Conjunto coherente de decisiones que se propone tomar un agente que asume responsabilidades ante las diversas eventualidades que ha de afrontar, tanto por efecto de las circunstancias exteriores como en virtud de hipótesis referidas al comportamiento de otros agentes interesados en tales decisiones”, según, (Quintero Velásquez, 2004).
- *“La Estrategia consiste en la recuperación de la práctica, a partir de métodos y procedimientos que requieren estudio profundo, exigen planeación, búsqueda de información actualizada, estudio de problemas para lograr lo propuesto. Las estrategias son globales, se desarrollan mediante técnicas; se requiere conocer las implicaciones en el proceso (...) en Trabajo Social la Estrategia es un conjunto de alternativas que pueden funcionar como posibilitadoras de producción de acontecimientos; para que sea eficaz, requiere tres elementos: metas, políticas y programas, que permitan la cohesión, equilibrio y enfoque que se pretende alcanzar.” Según (Gordillo Forero , 2007).*

Variable Dependiente: Cutting (autolaceraciones)

Problema Social

“Los problemas sociales se ven modificados en el tiempo, sea porque los estándares de deseabilidad sean más exigentes por un crecimiento de la conciencia colectiva o a la inversa porque una política deliberada o no reduzca las aspiraciones. La dinámica de los problemas sociales puede mostrar transformaciones positivas de las condiciones indeseables o las mismas pueden sufrir un deterioro que agudice el problema.”, según (M. Suárez, 1955, modificado 2001).

Naturaleza o Psicología Transpersonal

Etimológicamente el término transpersonal significa “más allá” o “a través” de lo personal, y se emplea para referirse a motivaciones, experiencias, estadios evolutivos, modos de ser, inquietudes y otros fenómenos que incluyen pero al mismo tiempo trascienden la esfera de la personalidad individual, el yo o ego, entre sus intereses centrales se encuentran “los procesos, valores y estados transpersonales, la conciencia unitiva, las experiencias cumbre, el éxtasis, la experiencia mística, la trascendencia, las teorías y prácticas de la meditación, los caminos espirituales, la realización (...) y los conceptos, experiencias y actividades con ellas relacionados” **Rowan**, considera que el objetivo principal de la psicología transpersonal sería la delimitación de las fronteras y las variedades de la experiencia humana consciente. **Maslow** menciona que la psicología transpersonal (o Cuarta Fuerza) son las capacidades y potencialidades humanas últimas.

“Está específicamente interesada en el estudio científico y la implementación responsable de las meta necesidades, los valores últimos, la conciencia de unidad, las experiencias cumbre, el éxtasis, las experiencias místicas, el ser, la auto-actualización, la esencia, el asombro, el sentido último, la trascendencia del self, el espíritu, la unidad, la conciencia cósmica, los fenómenos trascendentes y los conceptos, experiencias, según (Puente, 2009).

Es decir, es "aquello que se extiende o va más allá de lo personal o individual". Dicha expresión alude una extensión de la identidad más allá de la individualidad y la personalidad. Una de las premisas de la psicología transpersonal es que desconocemos los verdaderos alcances del potencial humano. La percepción de un vasto potencial de crecimiento dentro del individuo.

Relaciones interpersonales

Una relación interpersonal es una “asociación de largo plazo entre dos o más personas. Estas asociaciones pueden basarse en emociones como el amor y el gusto artístico, negocios y actividades sociales. Las relaciones interpersonales tienen lugar en una gran variedad de contextos, como la familia, amigos, matrimonio, amistades, trabajo, clubes, barrios, y las iglesias, etc. Pueden ser reguladas por ley, costumbre o acuerdo mutuo y son la base de los grupos sociales y la sociedad en su conjunto.”

Según (ENCICLOPEDIA, 2012), son entonces interacciones recíprocas entre dos o más personas. Se trata de relaciones sociales que, como tales, se encuentran reguladas por las leyes e instituciones de la interacción social.

Entorno Familiar

“Es el primer y más importante espacio para el desarrollo social del niño. En la familia se desarrollan las habilidades y capacidades pro-sociales del recién nacido. Esto facilitará su integración al mundo social. En el contexto de la familia la mayoría de niños establecen sus primeros vínculos socio-emocionales los cuales proporcionarían las bases de seguridad que necesitan para explorar el mundo que los rodea y para el desarrollo de sus posteriores relaciones interpersonales, además se lo toma como un conjunto de relaciones que se establecen entre los miembros de una familia que comparte el mismo espacio. Cada familia vive y participa en estas relaciones de una manera particular, de ahí que cada una desarrolle unas peculiaridades propias que le diferencian de otras familias. Pero el entorno familiar, sea como sea la familia, tiene unas funciones educativas y afectivas muy importantes, ya que es parte de la base de que los padres tienen una gran influencia en el comportamiento de sus hijos y que este comportamiento es aprendido en el seno de la familia.” (León Cubero, 2013).

Es decir, el primer contexto de socialización y de aprendizaje del ser humano, donde vive en comunidad según su cultura, aplicando los valores, conductas y costumbres enseñados.

Comportamiento

El comportamiento humano “es el conjunto de actos exhibidos por el ser humano y determinados por la cultura, las actitudes, las emociones, los valores de la persona y los valores culturales, la ética, el ejercicio de la autoridad, la relación, la hipnosis, la persuasión, la coerción y/o la genética. El comportamiento humano desde los inicios de su historia se ha tratado de estudiar y comprender, esto para tratar de aprovechar sus características en el desarrollo de actividades o mejorarlo para permitirle al mismo vivir de una mejor manera, ya sea observando sus fortalezas, mejorando esos

aspectos y tratar de disminuir las debilidades aumentando la atención en los puntos en los que generalmente el ser humano suele fallar.” Según (Galmes Trujillo, 2009).

Personalidad

“Patrón global de rasgos comportamentales, temperamentales, emocionales, mentales y de carácter, que dan lugar a la manera única y relativamente consistente de una persona de sentir, pensar, y comportarse. Es el conjunto de rasgos y tendencias especiales, formas específicas de ser y reaccionar que le otorgan una singularidad biosociológica.”, según (Consuegra Anaya, 2010).

Hábito

“Tendencia actuar de una manera mecánica, especialmente cuando el hábito se ha adquirido por ejercicio o experiencia. Se caracteriza por estar muy arraigado y porque puede ejecutarse de una forma automática”, según (Consuegra Anaya, 2010).

Conducta

Manera como los hombres dirigen sus acciones. La conducta no se reduce a los hechos materiales y objetivos como sostienen los behavioristas, ni a las solas reacciones del organismo considerado como medio, que trata de reducir las tensiones que este suscita. En su acepción moral, manera de conducirse o comportarse de una persona.” (Ander-Egg, 1995, pág. 68).

Autoestima

La autoestima es un “factor importante a considerar en la vida de las personas en general y en particular, en el tema del desempeño y de las actitudes hacia las actividades académicas de los estudiantes y las estudiantes”. Rice menciona que, la autoestima de una persona es la consideración que tiene hacia sí misma. La autoestima “se desarrolla a partir de la interacción humana, mediante la cual las personas se consideran importantes una para las otras”. El yo evoluciona por medio

de pequeños logros, los reconocimientos y el éxito. En opinión de Maslow, citado por (Naranjo Pereira , 2007), la mayoría de las personas que no han desarrollado un alto nivel de estima, nunca llegan a autor realizarse.

Autocontrol

Consiste en manejarse adecuadamente en la dimensión personal, cuidándose, dominándose y organizándose bien en la vida. Significa la capacidad de ordenarse apropiadamente y ejercer un dominio propio que fomente tanto el bienestar personal como el del grupo al que se pertenece. Por lo tanto, el término autocontrol incluye otros aspectos, tales como el autocuidado, la autodisciplina, la organización propia o el manejo de sí mismo o de sí misma. La capacidad de autocontrol con frecuencia se ve limitada en aquellas personas con una baja autoestima. Esta falta de capacidad se manifiesta en una situación de descontrol en diversas áreas, tales como el autocuidado, el manejo de las emociones, las relaciones interpersonales, los hábitos de trabajo, de estudio o de la vida en general y la falta de habilidad para organizar acciones en pro del logro de metas deseadas, según (Naranjo Pereira , 2007).

Resiliencia

Grotberg sostiene que la resiliencia “es la capacidad que posee una persona para enfrentar las adversidades, poder superarlas y además, del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas e inclusive, ser transformados por ellas”; es decir es una composición de factores que posibilitan a un ser humano, enfrentar y superar las dificultades y desgracias de la vida, y edificar sobre ellos, según (Losada & Latour, 2012).

Heridas

Una herida es el efecto “producido por un agente externo que actúa de manera brusca sobre una parte de nuestro organismo, superando la resistencia de los tejidos sobre los que incide, causando una rotura de la superficie cutánea, ya sea producida accidentalmente por traumatismos u otras agresiones a la piel.” (...) La curación de

heridas, como un proceso biológico normal en nuestro cuerpo, se logra a través de cuatro fases con precisión y altamente programadas: hemostasia, inflamación, proliferación y remodelación. Para que una herida se cure correctamente, las cuatro fases deben producirse en la secuencia adecuada y dentro de un tiempo determinado; esta serie de eventos biológicos establecidos intentan devolver la integridad anatómica, funcional y estética de los tejidos lesionados, dejando finalmente una cicatriz. Pero hay factores que pueden interferir con una o más fases de este proceso, causando así la curación de heridas de manera inadecuada o dañada., según (García González, Gago Fornell, Chumilla López, & Gáztelu Valdés, 2013).

Dolor

El dolor físico autoinfligido es específico y visible. Para algunas personas, el dolor físico es preferible al dolor emocional. El dolor emocional puede sentirse como algo vago y difícil de precisar con exactitud, de conversar o de aliviar. Al cortarse, los adolescentes dicen sentir una sensación de control y alivio al ver y saber de dónde proviene el dolor específico, y una sensación de bienestar cuando éste se detiene. Las lesiones pueden simbolizar el dolor interior que quizá no se pudo verbalizar, confiar a alguien, reconocer o sanar, y dado que son autoinfligido, es un dolor que el adolescente puede controlar, según (Sociedad Internacional de Autolesión, 2013).

Alivio

Muchos de los adolescentes que se cortan describen la sensación de alivio que sienten al hacerlo, lo que es común de las conductas compulsivas. Algunas personas consideran que las endorfinas podrían contribuir a la sensación de alivio que dicen sentir los adolescentes cuando se cortan. Las endorfinas son las hormonas del “bienestar” que se liberan cuando se produce un esfuerzo físico intenso y que también pueden liberarse cuando se produce una lesión. Otras personas consideran que el alivio es simplemente un resultado de la distracción de las emociones dolorosas que produce el dolor físico intenso y la impresión de ver sangre. Algunos adolescentes dicen que no sienten dolor al cortarse, pero sí se sienten aliviados

porque estas autolesiones visibles “muestran” el dolor emocional que sienten, según (Sociedad Internacional de Autolesión, 2013).

Adicción

La sensación de “adicción”, cortarse puede crear hábito. Si bien sólo proporciona un alivio temporal del dolor emocional, cuanto más se corta una persona, más necesidad siente de continuar haciéndolo. Al igual que con otras conductas compulsivas, el cerebro comienza a relacionar la sensación momentánea de alivio de las emociones desagradables con la acción de cortarse. Cada vez que surge esta tensión, el cerebro busca entonces ese alivio y lleva al adolescente a repetir esta conducta. Es por esto que lesionarse mediante cortes puede convertirse en un hábito y hacer que la persona se sienta incapaz de dejar de hacerlo. El impulso de cortarse para obtener alivio puede parecer muy difícil de resistir cuando la tensión emocional es alta, según (Sociedad Internacional de Autolesión, 2013).

Autolesión

La auto-lesión es un “acto que intenta alterar un estado de ánimo al infligir un daño físico en los tejidos del cuerpo. El "daño a tejidos" normalmente se refiere a daño que rompe, raspa o quema la piel, algo que cause el sangrado o marcas que no desaparecen en corto tiempo”. El estado de ánimo que se quiere alterar a través de auto-lesionarse, puede ser positivo o negativo, o ninguno de los dos; algunos se auto-lesionan para darle fin a un estado de disociación o bien para terminar con un sentimiento que los acosa y que no pueden controlar, o incluso uno acude a dañar su cuerpo cuando está en tal confusión emocional que no sabe lo que está sintiendo. Las personas que se auto-lesionan aprenden que al hacerse daño logran aliviar un estado emocional agobiante; es por esto que la auto-lesión es un mecanismo para manejar emociones, según (Carvajal Oviedo , Aracibia Andrade, & Díaz Nogales, 2015).

Violencia Interpersonal

La violencia interpersonal es decir, los actos violentos cometidos por un individuo o un pequeño grupo de individuos– comprende la violencia juvenil, la violencia contra la pareja, otras formas de violencia familiar como los maltratos de niños o ancianos, las violaciones y las agresiones sexuales por parte de extraños y la violencia en entornos institucionales como las escuelas, los lugares de trabajo, los hogares de ancianos o los centros penitenciarios. La violencia interpersonal cubre un amplio abanico de actos y comportamientos que van desde la violencia física, sexual y psíquica hasta las privaciones y el abandono, según (Organización Mundial de la Salud, 2002, pág. 4).

Violencia Autoinflingida o Suicidio

En gran parte del mundo el suicidio está estigmatizado, es decir, condenado por razones religiosas o culturales, y en algunos países el comportamiento suicida constituye un delito castigado por la ley. Se trata pues de un acto subrepticio y rodeado de tabúes, y es probable que no se reconozca, se clasifique erróneamente o se oculte de forma deliberada en las actas oficiales de defunción. Existen diversos acontecimientos o circunstancias estresantes que pueden aumentar el riesgo de que las personas atenten contra sí mismas. Entre tales factores figuran la pobreza, la pérdida de un ser querido, las discusiones familiares o con amigos, la ruptura de una relación y los problemas legales o laborales. Aunque estas experiencias son frecuentes, sólo una minoría se ve impulsada a suicidarse. Para que estos factores precipiten o desencadenen el suicidio, deben afectar a personas predispuestas o particularmente propensas, por otros motivos, a atentar contra sí mismas, según (Organización Mundial de la Salud, 2002, pág. 5).

Violencia Colectiva

La violencia colectiva es el “uso instrumental de la violencia por personas que se identifican a sí mismas como miembros de un grupo frente a otro grupo o conjunto de individuos, con el fin de lograr objetivos políticos, económicos o sociales. Adopta diversas formas: conflictos armados dentro de los Estados o entre ellos; actos de violencia perpetrados por los Estados (por ejemplo, genocidio, represión y otras violaciones de los derechos humanos); terrorismo; y crimen organizado.” Según (Organización Mundial de la Salud, 2002, pág. 6).

Violencia

La OMS define la violencia como: “El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones. La definición comprende tanto la violencia interpersonal como el comportamiento suicida y los conflictos armados.” Cubre también una amplia gama de actos que van más allá del acto físico para incluir las amenazas e intimidaciones. Además de la muerte y las lesiones, la definición abarca igualmente innumerables consecuencias del comportamiento violento, a menudo menos notorias, como los daños psíquicos, privaciones y deficiencias del desarrollo que comprometen el bienestar de los individuos, las familias y las comunidades, según (Organización Mundial de la Salud, 2002).

Hombre

Masculinidad, según el diccionario, es la cualidad de masculino, que incluye la virilidad y el ser varonil, enérgico, fuerte y macho. Se observa que la masculinidad se basa en valores físicos que posteriormente se transforman en valores morales. Además, la masculinidad se ha sexualizado y es tratada como sinónimo de virilidad. De esta forma, la masculinidad se ha transformado en alineación, ya que implica suprimir emociones, sentimientos y negar necesidades. El varón llega a temer que si experimenta y demuestra sentimientos de ternura y afecto puede transformarse nuevamente en un niño dependiente. Se siente obligado a creer que la mujer le pertenece y que las relaciones con ella deben ser más de poder que afectivas. De esta forma, el varón se aísla no solo de la mujer, sino de otros hombres, por lo que raras veces desarrolla una verdadera intimidad con personas de su mismo sexo, según (Hardy & Jiménez, 2001).

Mujer

Persona del género femenino, refiere los atributos biológicos del sexo femenino, pero, como construcción social, varía según la cultura. Esta le concede funciones referidas a la protección psico-afectiva, la socialización, la crianza y la atención de la decencia y otros miembros de la familia que lo requieran, la reproducción, de la especie, y la confianza al espacio doméstico. En la actualidad el género en el desarrollo y los nuevos enfoques transforman este mandato propio del modelo patriarcal y garantizan que la mujer adquiera un status jurídico, laboral, político,

económico y educativo y educativo, con el fin de equilibrar sus necesidades personales con las familiares y sociales.

(Quintero Velñasquez, 2007, pág. 90)

Género

“En el tránsito del paradigma biológico al paradigma de género, este último proviene de un esfuerzo por rescatar la distinción sexual de sus condicionamientos biológicos determinando así una nueva perspectiva para concebir al sujeto (...) El género como categoría analítica permite distinguir asociaciones simbólicas, denotando pues la construcción social y un modo específico de las relaciones de poder”, es decir el género no es equivalente al sexo: se refiere a una categoría social, mientras el sexo refiere a una categoría biológica. (Bertolotto, y otros, 2005, pág. 86)

Cutting

- Es una modalidad de violencia que consiste en una serie de cortes superficiales que el adolescente se hace con diferentes objetos (no necesariamente cuchillos o navajas) como una forma de descargar su dolor emocional por ser víctima de hostigamiento (Ferro Hernández , 2012, pág. 42).
- El Cutting es un “fenómeno de características sintomáticas de reciente aparición en la sociedad occidental, especialmente en USA y en menor medida en Europa y en España, calculándose en USA de dos a tres millones de practicantes o “Cutters”. Consiste básicamente, en provocarse autolesiones o cortes, con cuchillas o navajas, o cualquier elemento capaz de infringir daño al propio cuerpo, no estando relacionado con masoquismo o impulsos suicidas (...), el Cutting, y otras manifestaciones de auto-lesión, no están confinadas a un grupo particular, pueden ser hombres o mujeres, de cualquier cultura y cualquier edad, aunque en su mayoría son adolescentes quienes se autolesionan. Algunos investigadores sugieren que puede ser una combinación de muchos factores; bajos niveles de serotonina, lo que se puede

relacionar con depresión y ansiedad. Incluso los antecedentes familiares pueden jugar un rol importante; de igual manera los Cutters pueden haber sido desalentados desde niños, respecto a expresar su emoción.” Según, (Castro Pinzón & Troncoso, 2005).}

- Una conducta auto lesiva se define como:

“toda conducta deliberada destinada a producirse daño físico directo en el cuerpo, sin la intención de provocar la muerte. La ideación y los actos que tienen intención suicida están excluidos de esta definición, este acto sea deliberado hace referencia a que no se trata de algo accidental, sino que es intencional y directo, es decir, que busca tener un impacto inmediato sobre el cuerpo. En general no existe intención de morir; sin embargo, en la práctica clínica se encuentra que puede haber cierta ambivalencia al respecto.”, Según (Villaroel, y otros, 2013); es importante destacar que el concepto excluye los rituales y prácticas culturales.

Hipótesis

Las estrategias de intervención desde el Trabajo Social son un factor determinante frente al Cutting (auto laceraciones) en el nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez del Cantón Ambato Provincia Tungurahua.

Determinación de Variables

Variable Independiente: Estrategias de intervención desde el Trabajo Social.

Variable Dependiente: Cutting (auto laceraciones) en el nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez del Cantón Ambato Provincia Tungurahua.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Enfoque de la Investigación

Investigar es un proceso inherente a la vida misma; no obstante, la investigación en educación conlleva, además de un interés y una necesidad, una búsqueda para la profundización y comprensión de los fenómenos educativos, involucra una búsqueda constante por aumentar conocimientos y transformar, de manera positiva, la realidad circundante, y el desarrollo integral del ser humano. En la presente investigación se aplicará el enfoque cuali-cuantitativo, que tiene como finalidad conocer las estrategias usadas en la intervención de estudiantes con Cutting por parte del profesional de Trabajo Social en la Unidad Educativa Luis A. Martínez

Enfoque Cuantitativo: Parte del estudio del análisis de datos numéricos, a través de la estadística, para dar solución a preguntas de investigación o para refutar o verificar una hipótesis.

Enfoque Cualitativo: Parte del estudio de métodos de recolección de datos de tipo descriptivo y de observaciones para descubrir de manera discursiva categorías conceptuales.

Enfoque Mixto: Consiste en la integración de los métodos cuantitativo y cualitativo, a partir de los elementos que integran la investigación.

Bajo la argumentación de Rocco, Bliss, Gallagher y Pérez-Prado que “los diseños mixtos se fundamentaron en la posición pragmática (el significado, valor o veracidad de una expresión se determina por las experiencias o las consecuencias prácticas que tiene en el mundo) o en la posición dialéctica (hay una mejor comprensión del fenómeno cuando se combinan los paradigmas)”según (Pereira Pérez, 2011).

En este sentido, según lo expuesto la investigación mixta fortalecerá la investigación ya que permite incorporar datos como imágenes, narraciones o verbalizaciones de los actores, que, de una u otra manera, ofrecen mayor sentido a los datos numérico

Modalidad de la Investigación

Investigación de Campo

La investigación de campo es aquella que consiste “en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes. De allí su carácter de investigación no experimental.” (Fidias Arias, 2012, pág. 31)

Para obtener la información primaria, se utilizará la investigación de campo debido a que el desarrollo de la investigación se realizará en la Unidad Educativa Luis A. Martínez, para ello se empleará principalmente técnicas como la observación directa, empatía, entrevista, encuesta las mismas que permitirán analizar las relaciones de los estudiantes, entrevistar los casos de estudiantes que practiquen Cutting y conocer las estrategias que la profesional de Trabajo Social usa frente a dicho hábito, ya que este modo de investigación está en contacto directo con la población a investigar.

Investigación Bibliográfica o Documental

“La investigación documental es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas. Como en toda investigación, el propósito de este diseño es el aporte de nuevos conocimientos.”, (Fidias Arias, 2012, pág. 27)

Para la obtención de la información secundaria, se utilizará la investigación bibliográfica o documental ya que se hará uso de libros, revistas, tesis, periódicos, internet y documentos en general en los cuales se buscará temas relacionados con el problema u objeto de estudio. Se analizará, clasificará y se procederá a realizar el fichaje de información, lo que permitirá ampliar, analizar, vivenciar, deducir, inducir teorías, enfoques o conceptualizaciones relacionadas con el problema.

Tipos de Investigación

Exploratoria

“La investigación exploratoria es aquella que se efectúa sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto, es decir, un nivel superficial de conocimientos.” (Fidias Arias, 2012, pág. 23).

Todo problema que impida el sano desarrollo del individuo debe ser analizado, estudiado con el fin de coadyuvar en el proceso de intervención y superación del problema siendo el involucrado el generador de su propio cambio.

Descriptiva

“La investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere.” (Fidias Arias, 2012, pág. 24).

En el aspecto de la realidad social, es importante destacar tipos de investigación como esta que permita involucrarse y caracterizar los fenómenos o situaciones que de alguna manera impiden el desarrollo social.

Correlacional

“Su finalidad es determinar el grado de relación o asociación (no causal) existente entre dos o más variables. En estos estudios, primero se miden las variables y luego, mediante pruebas de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas, se estima la correlación. Aunque la investigación correlacional no establece de forma directa relaciones causales, puede aportar indicios sobre las posibles causas de un fenómeno.” (Fidias Arias, 2012, pág. 25), siendo las variables las estrategias de intervención desde el Trabajo Social y el Cutting, de modo que se verifique la incidencia que tiene la una sobre la otra.

Población y Muestra

Población

“La población, o en términos más precisos población objetivo, es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Ésta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio.” (Fidias Arias, 2012, pág. 81). El levantamiento de información se lo realizará a un tipo de población finita que viene a ser la agrupación en la que se conoce la cantidad de unidades que la integran. Además, existe un registro documental de dichas unidades.

Muestra

Según Fidias Arias (2012, pág. 83) “la muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible”, en este sentido, una muestra representativa es aquella que por su tamaño y características similares a las del conjunto, permite hacer inferencias o generalizar los resultados al resto de la población con un margen de error conocido.

De tal manera que en la investigación la población está determinada por 160 estudiantes pertenecientes a los octavos, novenos y décimos cursos de la Unidad Educativa Luis A. Martínez.

Tabla N° 1: Población

Unidades de Observación	Número
Estudiantes Encuestados Nivel básico Octavo- Noveno- Décimo	160
Estudiantes Entrevistados Bachillerato Técnico Sexto	1
Coordinadora DECE y Trabajador Social	1
TOTAL	162

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Operacionalización de Variables

Variable Independiente

Tabla N° 2: Estrategias de Intervención desde el Trabajo Social

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos
<p>Se refiere a la acción organizada y desarrollada por los Trabajadores Sociales con las personas, grupos y comunidades. Sus objetivos están orientados a superar los obstáculos que impiden avanzar en el desarrollo humano y en la mejora de la calidad de vida de la ciudadanía, basada en los fundamentos éticos, epistemológicos y metodológicos desde un enfoque global, plural y de calidad.</p> <p>Partiendo de una concepción dinámica de la persona que se inscribe en un contexto social, histórico, político, económico y cultural de la realidad social, conectando con otras disciplinas y profesionales.</p>	Acción	Ética Profesional	¿Considera que la intervención desarrollada por Trabajo Social en los estudiantes con hábitos de Cutting es de prioritaria Intervención?	<p style="text-align: center;">Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Empatía • Observación • Persuasión • Entrevista <p style="text-align: center;">Instrumentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Diario de campo
		Intervención		
		Facilitador		
	Desarrollo humano	Desarrollo Físico	¿Considera que la adolescencia en los estudiantes es una etapa que incide en el hábito del Cutting? ¿Qué estrategias utiliza como Trabajadora Social para motivar el desarrollo personal de los estudiantes?	
		Desarrollo Personal		
		Desarrollo Social		
	Epistemología	Modelo	¿En qué consiste la estrategia de atención y acompañamiento que establece el modelo del DECE y considera que es apropiada para el manejo de estudiantes con hábitos de Cutting?	
		Teoría		
		Método		
		Enfoque		
	Contexto	Social	¿Considera que el Cutting es un hábito que influye en el rendimiento académico y disciplinario de los estudiantes?	
		Político		
Cultural				

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

Variable Dependiente

Tabla N° 3: Cutting

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos
Se refiere a toda conducta auto lesiva deliberada destinada a producirse daño físico directo en el cuerpo, como heridas y cortes sin la intención de provocar la muerte, no se trata de algo accidental, sino que es intencional y directo, es decir, que busca tener un impacto inmediato sobre el cuerpo. Constituye un importante problema en la salud integral del adolescente, generalmente los cortes son en muñecas o antebrazos con objetos afilados, generando heridas superficiales, donde se producen autolesiones, siendo una violencia Autoinflingida que no distingue género.	Conducta	Comportamientos	<p>¿Conoces qué es Cutting? ¿Ha recibido charlas o talleres sobre Cutting dentro de la Institución? ¿Considera que el acto de cortarse una parte de su cuerpo puede provocar tranquilidad? ¿Alguna vez has cortado alguna parte de tu cuerpo de manera intencional? ¿Con qué frecuencia has sentido la necesidad de cortarse? ¿Por qué crees que cortan su cuerpo? ¿Cuál consideras que es la causa por la que cortan su cuerpo? ¿Consideras que practicar Cutting es una forma de Autoagresión? ¿Consideras que los profesionales del DECE, Trabajo Social brinda apoyo a los estudiantes que se cortan?</p>	<p>Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Empatía • Observación • Persuasión • Entrevista <p>Instrumentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Cuestionario • Diario de campo
		Personalidad		
		Hábito		
	Heridas Cortes	Autoestima		
		Autocontrol		
		Resiliencia		
	Autolesión	Dolor		
		Alivio		
		Adicción		
	Violencia	Interpersonal		
		Autoinflingida		
		Colectiva		
Género	Hombre			
	Mujer			

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

Técnicas e Instrumentos

Para la realización de la presente investigación, se utilizará las siguientes técnicas e instrumentos de investigación.

La observación: “es una técnica que consiste en visualizar o captar mediante la vista, en forma sistemática, cualquier hecho, fenómeno o situación que se produzca en la naturaleza o en la sociedad, en función de unos objetivos de investigación preestablecidos.

La encuesta: se define como una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular.

La entrevista, más que un simple interrogatorio, es una técnica basada en un diálogo o conversación cara a cara, entre el entrevistador y el entrevistado acerca de un tema previamente determinado, de tal manera que el entrevistador pueda obtener la información requerida”. (Fidias Arias, 2012, págs. 69-73)

Tabla N° 4: Técnicas e Instrumentos

Tipos de información	Técnicas de investigación	Instrumento de investigación
1.-Información Secundaria	1.1 Lectura Científica	1.1.1 Tesis de Grado 1.1.2 Artículos Científicos 1.1.3 Modelos DECE 1.1.4 Libros de Trabajo Social.
2.-Información Primaria	2.1 Encuesta 2.2 Entrevista	2.1.1 Cuestionario 2.2.2 Entrevista

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

Plan de Recolección de Información

Para la realización de la presente investigación, será necesario contar con información que se detalla en la a continuación.

Tabla N° 5: Plan de recolección de información

Preguntas Básicas	Explicación
1.- ¿Para qué?	Para solucionar el problema a investigar
2.- ¿A qué personas o sujetos?	Estudiantes
3.- ¿Sobre qué aspectos?	Estrategias de intervención y Cutting
4.- ¿Quién va a investigar?	Investigadora Daniela Caicedo
5.- ¿Cuándo?	Periodo 2016-2017
6.- Lugar de recolección de información	Ambato Unidad Educativa Luis A. Martínez
7.- ¿Cuántas veces?	Se realizará una vez a cada uno de los encuestados y entrevistados
8.- ¿Qué técnicas de recolección utilizará?	Entrevista Observación Encuesta
9.- ¿Con qué instrumento?	Cuestionario
10.- ¿En qué situación?	Se buscará el mejor momento para obtener resultados reales.

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

Plan de Procesamiento de Información

Para poder tener una buena codificación se procederá a enumerar cada una de las preguntas de los cuestionarios aplicados a 160 estudiantes de nivel básico, y, considerando que dicha investigación es cuali-cuantitativa se estructurará un

cuestionario para la entrevista de la trabajadora social y estudiantes que practican Cutting con la finalidad de describir los aspectos intrínsecos que día a día viven y que dichas experiencias puedan contribuir el camino de la investigación en la Unidad Educativa Luis A. Martínez, para que de esta manera se perfeccione el proceso de tabulación, obteniendo información real, dando adecuadas alternativas de solución al problema.

Para el procesamiento y análisis de información se procederá a revisar y analizar toda la información verificando que las encuestas realizadas estén debidamente llenadas; es decir que las preguntas estén contestadas y codificadas en un orden coherente que sean de fácil entendimiento para la persona encuestada y a su vez a la digitación textual de las entrevistas realizadas.

Para proceder a realizar la tabulación de los datos se realizará en forma computarizada la cual nos permitirá verificar las respuestas e interpretar de una mejor manera los resultados que la investigación arroje.

Para esta presentación se utilizará gráficos de barras y pastel, con la finalidad de facilitar el análisis de datos; se aplicará el χ^2 para verificar la hipótesis planteada en la investigación de forma que se compruebe si existe relación entre las variables de Estrategias de intervención desde el Trabajo Social frente al Cutting, finalmente la interpretación de los resultados se elaborará bajo una síntesis de los mismos para poder hallar toda la información que promueva una alternativa de solución al problema u objeto de estudio.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Análisis Cuantitativo

El análisis de los datos es una etapa central de la investigación, establece una dinámica de trabajo, organizados en unidades manejables, clasificados y tratando de encontrar patrones de comportamientos generales.

Tiene por objeto posibilitar la emergencia de enunciados sobre los significados que expresan los datos, palabras, textos, gráficos, dibujos. Las proposiciones, que se desprenden de los datos, pueden ser descriptivas y empíricas, también, en un plano superior, las conclusiones pueden ser explicativas y teóricas.

El análisis de datos se centra en los sujetos, su objetivo es comprender a las personas en su contexto social. El criterio del análisis es de tipo holístico, en el sentido de que se observa y estudia a los individuos en todas las dimensiones de su realidad. En cambio, el análisis de datos cuantitativo privilegia sólo las variables y sus relaciones, enfatizando las dimensiones aisladas de los fenómenos sociales. (Mejía Navarrete, 2011, pág. 48).

Por su parte la interpretación: es la explicación o aclaración que llevara a cabo la investigadora, es la acción o efecto de interpretar los datos arrojados en el análisis de resultados obtenidos con las encuestas aplicadas, se puede comprender también como un comentario emitido por la investigadora sobre el objetivo o finalidad que se perseguía con la realización de la encuesta

Pregunta N. 1 Edad de los estudiantes

Pregunta N. 1. 1 Género de los estudiantes

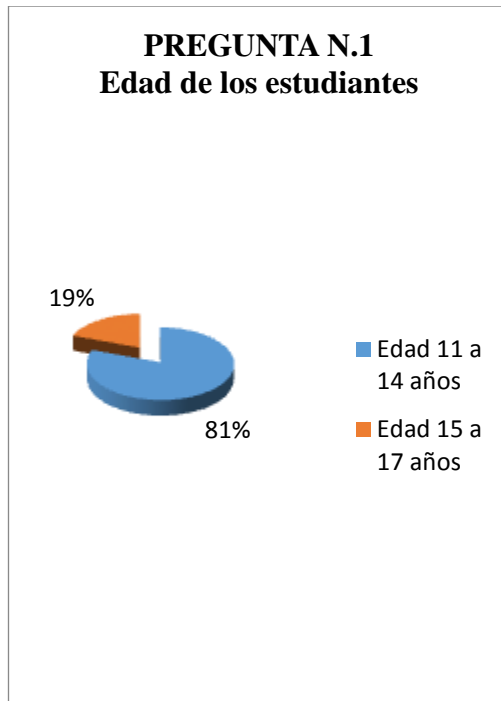
Tabla N° 6: Edad y género de los estudiantes

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Edad 11 a 14 años	129	81%
Edad 15 a 17 años	31	19%
TOTAL	160	100%
Género F	76	47,50%
Género M	84	52,50%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 5: Edad



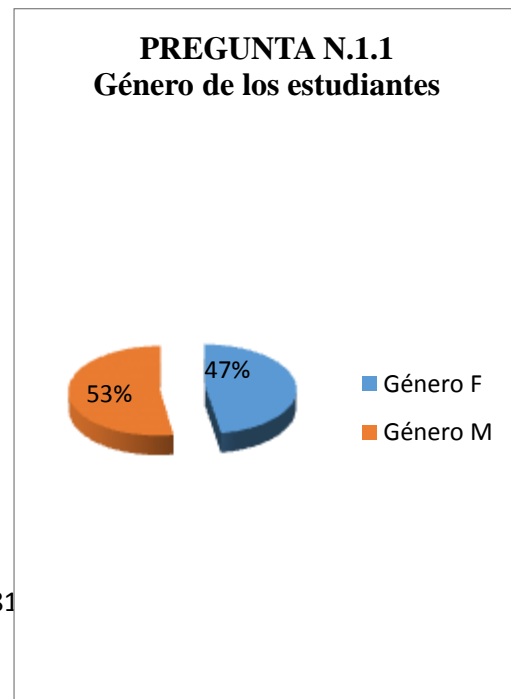
Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Elaborado por: Daniela Caicedo

Gráfico N° 6: Género



Análisis e Interpretación

Edad

De acuerdo a las encuestas aplicadas se puede apreciar que el 81% corresponde a un rango de edad de 11 a 14 años (para octavo y noveno), mientras que el 19% se encuentra entre 15 de 17 años (décimo) respectivamente, lo que nos permite argumentar que el porcentaje que lidera corresponde a una etapa de ciclo evolutivo de Adolescencia

G. Stanley Hall 1924 sostiene que el factor principal del desarrollo residía en factores fisiológicos genéticamente determinados, siendo el ambiente un factor secundario. Sin embargo, reconoce que en la adolescencia los factores ambientales jugaban un papel mayor que en periodos anteriores y que era necesario contemplar dinámicamente la interacción entre la herencia y las influencias ambientales para determinar el curso del desarrollo de los jóvenes en este periodo, según (Emilio, Serrano, & Rangel Gascó, 2013, pág. 9).

Dentro de la etapa en mención el grupo que predomina forma parte de la adolescencia temprana, enmarcada entre los 10 y los 14 años, donde ocurren evidentes cambios biológicos, sin embargo, cabe destacar que:

“en este periodo surgen, además, la necesidad de independencia, la impulsividad, la labilidad emocional, las alteraciones del ánimo y la búsqueda de solidaridad y comprensión entre pares, lo que se mezcla con necesidad sentida de apoyo de los padres, por lo que se generan ambivalencias que hacen de la relación padres/adolescentes, un reto.” (Aliño Santiago, López Esquirol, & Navarro Fernández, 2006);

Es decir, etapa en la que, ya que son estudiantes con edades de vulnerabilidad, desconocimiento y con deseos de conocer nuevas experiencias donde se ven influenciados por su entorno directa e indirectamente en decisiones tanto positivas como negativas.

Género

En cuanto al género de los estudiantes, los resultados revelan que el 53% corresponde al género masculino, mientras que el 47% restante recae en el género femenino, es decir predomina por un mínimo porcentaje el género masculino, donde se evidencia que la participación de los encuestados es semejante lo que permite

realizar un estudio ecuánime de los involucrados ya que el Cutting es un hábito que no distingue género pues está presente en mujeres y hombres.

Pregunta N. 2 ¿Haz recibido charlas o talleres sobre Cutting dentro de la Institución?

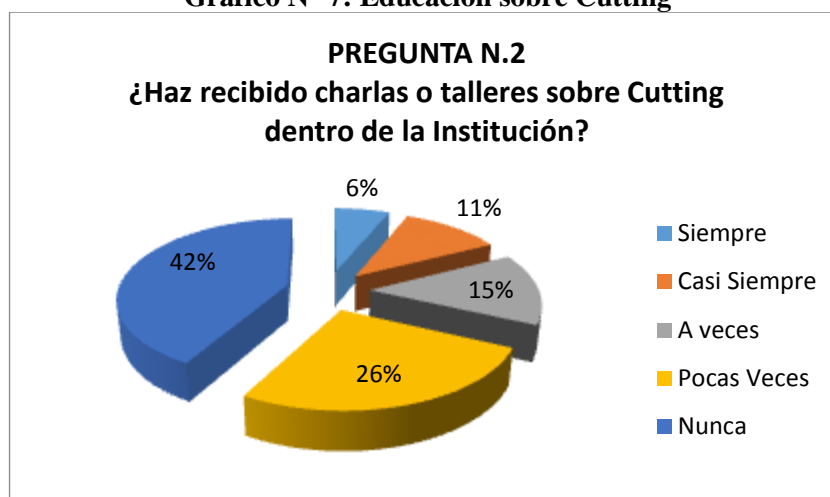
Tabla N° 7: Educación sobre Cutting

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Siempre	10	6
Casi Siempre	18	11
A veces	23	14
Pocas Veces	42	26
Nunca	67	42
TOTAL	160	100

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 7: Educación sobre Cutting



Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

Según los resultados obtenidos en la investigación realizada se evidencia que, el 42%, indican que nunca han sido educados sobre el hábito de Cutting seguido del 26% con pocas veces y tan solo un 6% siempre lo ha sido.

Por lo que nos lleva analizar que existe apatía y descuido por parte de las autoridades correspondientes para tratar oportunamente dicho problema y prevenir su propagación ya que bajo la ignorancia y el desconocimiento los estudiantes están

desencadenando comportamientos y normalizándolos, por lo que es necesario la educación y desarrollo de alternativas mitigadores del hábito del Cutting.

Pregunta N. 3 ¿Alguna vez ha cortado alguna parte de tu cuerpo de forma intencional?

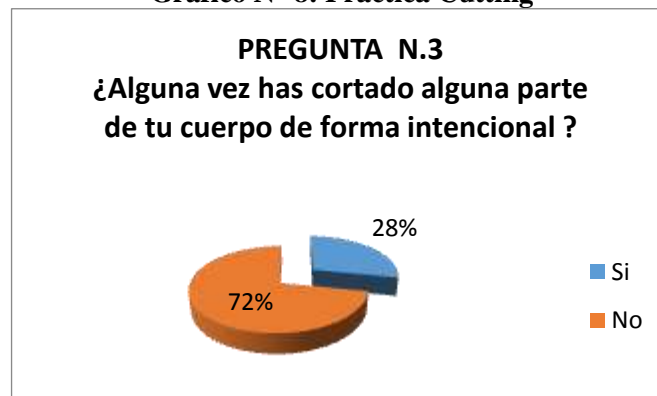
Tabla N° 8: Practica Cutting

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Si	45	28%
No	115	72%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 8: Practica Cutting



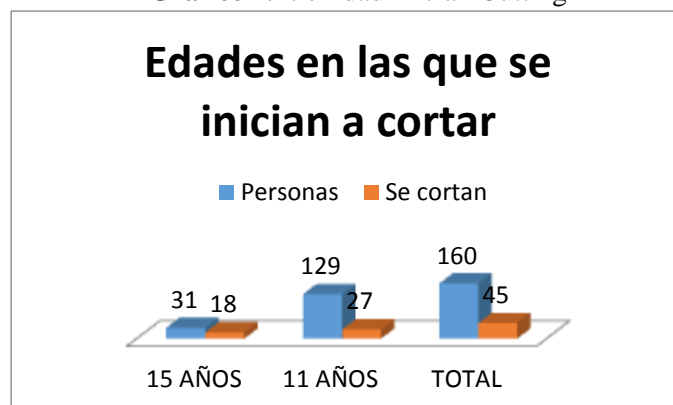
Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Tabla N° 9: Edad practican Cutting

Edad	Personas	Se cortan
15 AÑOS	31	18
11 AÑOS	129	27
TOTAL	160	45

Gráfico N° 9: Edad inician Cutting

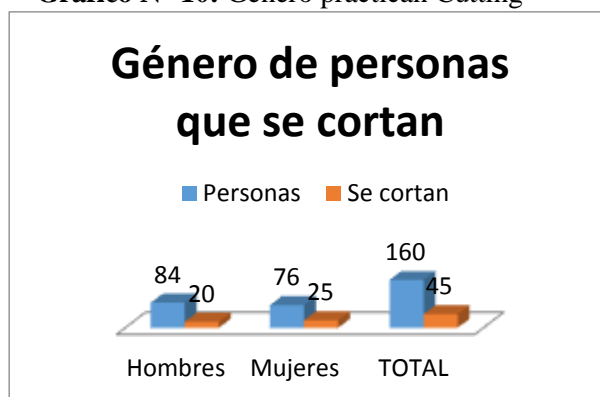


Elaborado por: Daniela Caicedo
Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Tabla N° 10: Género practican Cutting

Género	Personas	Se cortan
Hombres	84	20
Mujeres	76	25
TOTAL	160	45

Gráfico N° 10: Género practican Cutting



Elaborado por: Daniela Caicedo
Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

De acuerdo a la investigación realizada los resultados arrojan que el 72% indican que no han cortado algún parte de su cuerpo, mientras que el 28% revelan que si lo han hecho.

Añadido a esto se demuestra que, de un total de 160 estudiantes encuestados 45 afirman que se han cortado, de los cuales 25 pertenecen al género femenino siendo éste el género protagonista y predominante frente a 20 hombres.

En cuanto a las edades en la que los estudiantes inician con el hábito del Cutting los resultados arrojan que, de los 45 estudiantes que afirman que se cortan 18 se encuentran en un rango de 15 a 17 años mientras que el 27 restante corresponde a un

rango de 11 a 14 años respectivamente, lo que lleva analizar que el hábito del Cutting surge a inicios de la etapa de la adolescencia, lo que nos lleva afirmar que existe un porcentaje considerable de estudiantes que están atentando contra su integridad.

Pregunta N. 4 ¿Con qué frecuencia lo has hecho?

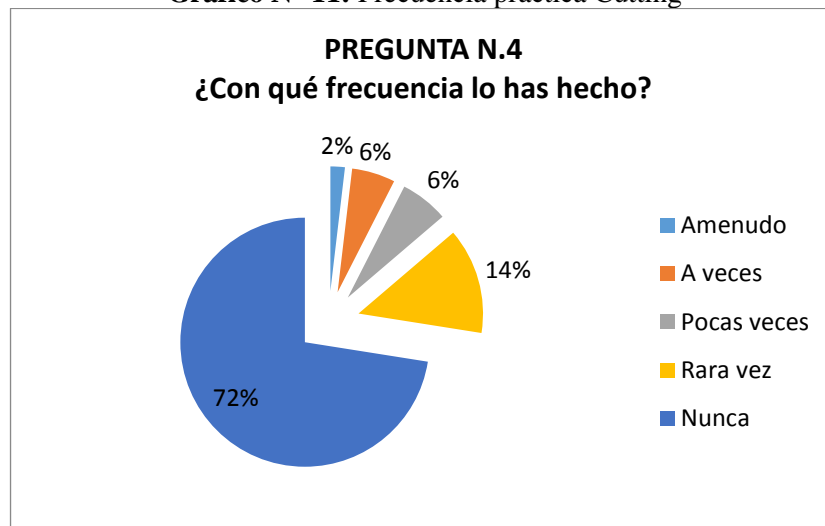
Tabla N° 11: Frecuencia practica Cutting

CRITERIO	FRECUENCIA	%
A menudo	3	2%
A veces	9	6%
Pocas veces	10	6%
Rara vez	22	14%
Nunca	116	73%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 11: Frecuencia practica Cutting



Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

En lo que respecta a la investigación realizada los resultados arrojan que el 14% indica que rara vez corta mientras que el 6% mencionan que pocas veces y el 6% respectivamente que lo hace a veces, finalmente el 2% revela que se corta a menudo, es decir un total del 28% ha cortado por lo menos una sola vez de forma intencional algún aparte de su cuerpo, considerando lo anterior, el problema no debería ser la frecuencia con la que los estudiantes se propician cortes, sino el que mientras continúan desatendidos estos problemas los números seguirán incrementando y el

porcentaje de estudiantes que nunca han realizado algún corte en su cuerpo se vea afectado, además que solo el hecho de atentar una o varias veces de manera intencional contra sí mismo es una forma de violar los principios de integridad y desarrollo.

Pregunta N. 5 ¿Conoces algún compañero que se corte?

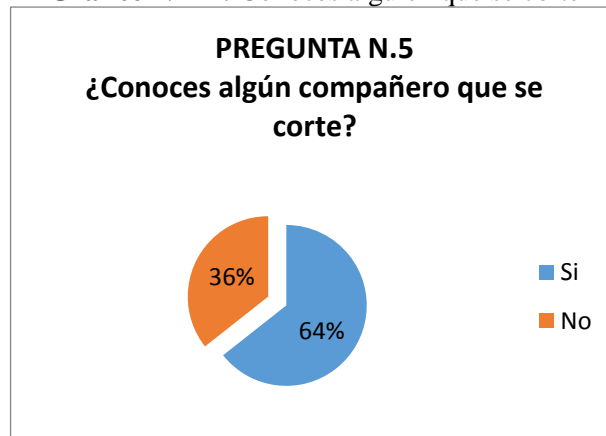
Tabla N° 12: Conoces alguien que se corte

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Si	103	64%
No	57	36%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 12: Conoces alguien que se corte



Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

Con respecto a la investigación realizada los resultados arrojan que el 64% señala que, si conoce de algún compañero que se corte, mientras que el 36% lo desconoce, por lo que podemos tener la idea que, de cada 10 personas, 6 conocen a un compañero que se corte. Por lo que es importante la atención a estos malos hábitos ya que existen personas que por miedo a ser señalados o criticados no lo dicen y confían en algún amigo, el mismo que al no tener un conocimiento adecuado no

puede ayudar a superar estos problemas y se puede convertir en un nuevo practicante, determinándose que existe confiabilidad o conduciendo a la disyuntiva que se quiere multiplicar la práctica de dicho hábito.

Pregunta N. 6 ¿Por qué consideras que las personas cortan su cuerpo?

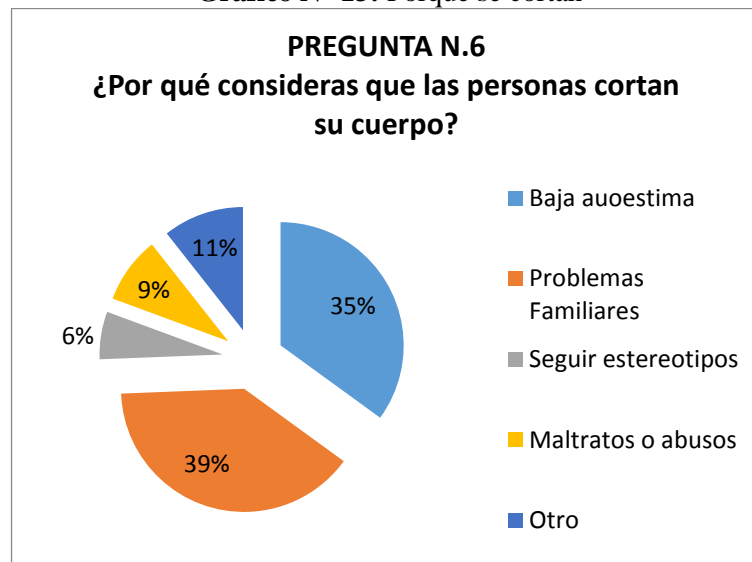
Tabla N° 13: Porque se cortan

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Baja autoestima	56	35%
Problemas Familiares	63	39%
Seguir estereotipos	10	6%
Maltratos o abusos	14	9%
Otro	17	11%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 13: Porque se cortan



Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

Según la investigación realizada los resultados arrojan que el 39% predomina considerando que los estudiantes se cortan debido a problemas familiares, el 35% por baja autoestima, el 11% indica que otro es el motivo que impulsa a cortarse, el 9% señala que se debe a maltratos y abusos mientras que el 6% menciona que lo que buscan es seguir estereotipos, lo que lleva a analizar que los adolescentes adoptan conductas problemáticas tanto por el daño a otros o al conjunto de la sociedad, como por el riesgo de sí mismos, los factores explicativos de estos comportamientos pueden ser diversos, sin embargo según (Montanés, Bartolomé, Montanés, & Parra, 2008, págs. 393, 401) “están relacionados con la vinculación social. Por ejemplo, “las relaciones con la familia. Los factores de riesgo y protección no indican causalidad, sino que constituyen condiciones, en este caso del entorno familiar, que predicen una mayor o menor probabilidad de desarrollar un comportamiento pues la familia ha sido y continúa siendo uno de los contextos educativos, socializadores y de transmisión de valores más importantes que tiene no sólo el niño, sino también el adolescente. De ahí la necesidad de mantener la conexión padres-adolescente, esta conexión no puede ser la misma una vez que se inicia el proceso de autonomía del adolescente.”

Por lo que dejan ver una falta de atención tanto del hogar como del Colegio, además dicho hábito se lo puede asociar a la normalidad de una conducta de su edad, por otra parte, no se puede dejar de lado que conforme las épocas van apareciendo estereotipos definidos como “ideas semejantes a los prejuicios y, como éstos, también son útiles en la comunicación humana, por eso hacemos el esfuerzo de adquirirlos, crearlos, mantenerlos y transmitirlos. Estereotipar consiste en simplificar, en asociar un conjunto simple de ideas sencillas, generalmente adquiridas, cuando hablamos de estereotipos, normalmente, aunque no siempre, nos estamos refiriendo a categorías de seres humanos. Los estereotipos se diferencian de los prejuicios en estos dos aspectos: Se trata de un conjunto de ideas y se suelen atribuir a grupos de personas.” (Del Olmo, 2005, pág. 16).

Las investigaciones sobre el apego han demostrado que la vinculación afectiva de los adolescentes con sus padres es positiva para ellos, sobre todo si se ha desarrollado un apego seguro. El apego seguro facilita el bienestar y el ajuste social del adolescente, además de ser un factor protector de los comportamientos problemáticos.

Pregunta N. 7 ¿Para qué crees que cortan su cuerpo o cuál es su intención de hacerlo?

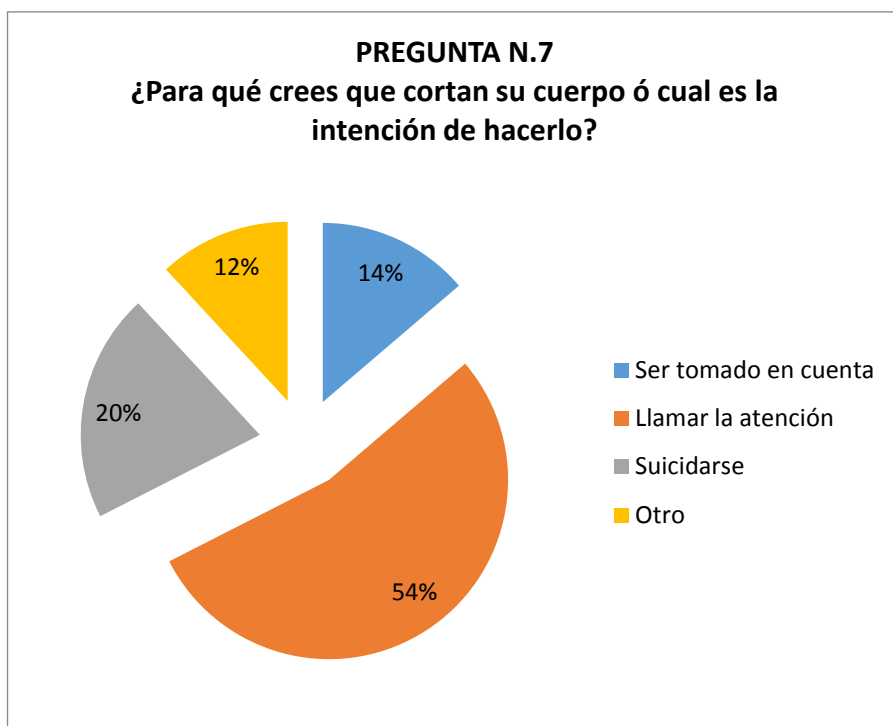
Tabla N° 14: Cual es la intención de cortarse

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Ser tomado en cuenta	22	14%
Llamar la atención	86	54%
Suicidarse	33	21%
Otro	19	12%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 14:Cuál es la intención de cortarse



Elaborado por: Daniela Caicedo
Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

De acuerdo a la investigación realizada los resultados arrojan que del 100%, el 54% menciona que consideran que los estudiantes se cortan con la intención de llamar la atención, el 20% indica que es con la intención de suicidarse posterior a ello el 14% indica que es para ser tomado en cuenta y finalmente el 12% restante menciona que otros son los motivos.

Una participación considerable menciona que se cortan con la intención de llamar la atención lo que permite considerar que los estudiantes no se sienten parte ya sea del entorno educativo o familiar buscando ser tomados en cuenta las razones pueden ser varias y circunstanciales, sin embargo desde un punto de vista particular y un tanto

sesgado la autonomía es una característica que debería ser tomada para no seguir conductas auto agresivas muchos estudios afirman que:

“es posible alcanzar la autonomía sin que se produzca la ruptura con la familia, y destacan la importancia de la interdependencia y la conexión entre padres y adolescentes. Ser un individuo autónomo y mantener una relación interdependiente con los padres es posible y no excluyente; más bien, la autonomía y la interdependencia son dos rasgos complementarios del crecimiento normal en la familia durante la adolescencia” según (Montanés, Bartolomé, Montanés , & Parra, 2008, pág. 393).

Además, se pone de manifiesto el que la intención de hacerlo es atentar contra su vida aspecto que alarma y alerta, no se puede dar paso o esperar a que se tengan episodios como el suicidio sin intención.

Pregunta N. 8 ¿Qué sensación crees que genera el provocar cortes en el cuerpo?

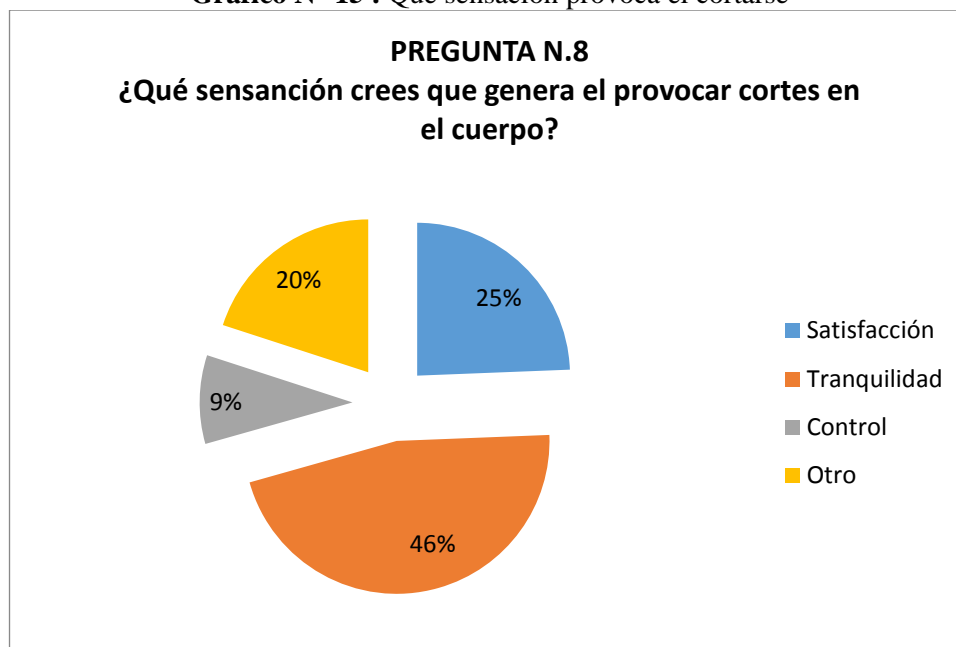
Tabla N° 15: Que sensación provoca el cortarse

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Satisfacción	39	24%
Tranquilidad	74	46%
Control	15	9%
Otro	32	20%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 15 : Que sensación provoca el cortarse



Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

Con respecto a la investigación realizada los resultados arrojan que del 100%, el 46% consideran que el cortarse provoca tranquilidad, el 25% que le sigue supone que genera satisfacción, mientras que el 20% indica que debe ser otra sensación diferente a las señaladas y el 9% restante percibe que sienten control al cortarse.

Se puede evidenciar que un alto porcentaje considera que al cortarse lo que principalmente se siente es tranquilidad, seguido de una sensación de satisfacción y control, resultados que permiten especular que no se está proporcionando un

desarrollo adecuado y hacen uso de hábitos como el Cutting para sobrellevar problemas, frustraciones, y la misma ambivalencia de que frente a un suceso de dolor se pueda sentir tranquilidad y satisfacción, definida como:

“una sensación o estado individual y único, aunque esa es su esencia, sino que sería esa sensación o estado único e irrepetible que se produce en cada sujeto, dado el desarrollo de todo un complejo proceso intrasubjetivo e intersubjetivo. No es una evaluación apenas desde lo personal, sino también desde lo social, desde y con el otro, desde lo que como sujetos pertenecientes a grupos sociales determinados sienten de un modo o de otro.” Según (Velandia Salazar, Ardón Centeno , & Jarra Navarro, 2007).

Pregunta N. 9 ¿Consideras que practicar Cutting es una forma de atentar contra la integridad física y emocional de una persona?

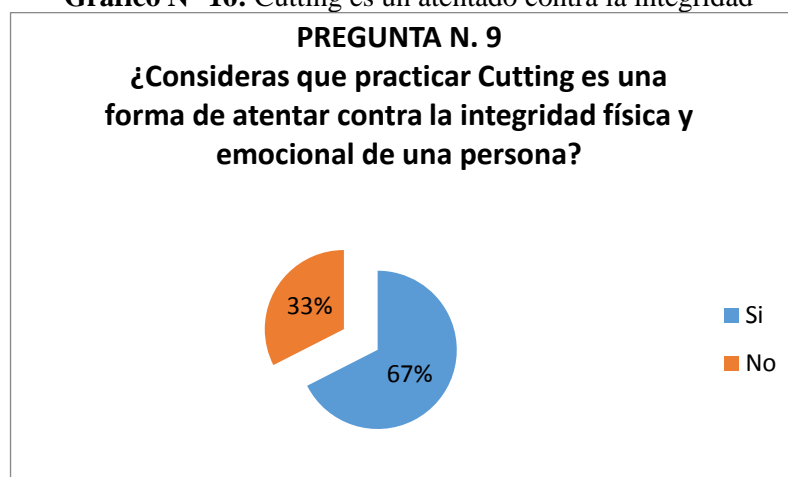
Tabla N° 16: Cutting es un atentado contra la integridad

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Si	108	68%
No	52	33%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 16: Cutting es un atentado contra la integridad



Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

Según la investigación realizada los resultados arrojan que del 100%, el 67% consideran que el cortarse es una forma de atentar contra su integridad, mientras que el 33% restante menciona que no lo es, con esto se analiza que más de la mitad de los estudiantes encuestados reconoce que el cortarse es una formas de atentar contra la integridad, es decir el hábito de Cutting está siendo tomada como una forma de atentar contra la integridad física sin que se desconozca o menosprecie las huellas, marcas que las cortadas dejan, evidenciando las dificultades de tomar otros métodos para exteriorizar o sobrellevar los problemas que se presenten; así también están quienes consideran que el provocarse heridas no tiene nada que ver con atentar contra la integridad lo que llama aún más la atención pues demuestran que lo consideran como algo normal o común. Suele decirse que el ser humano es:

“biopsicosocial ya que su potencial está determinado por sus características biológicas (físicas), pero a su vez su accionar es influenciado por aspectos psicológicos (como deseos, motivaciones e inhibiciones) y por el entorno social (la presión que ejercen otras personas, los condicionamientos legales. Estos tres aspectos (bio, psico y social) no pueden escindirse, sino que constituyen un todo. La conducta del hombre, de hecho, constituye una unidad biopsicosocial. Se habla de modelo biopsicosocial con referencia al enfoque que atiende la salud de las personas a partir de la integración de los

factores biológicos, psicológicos y sociales. Este modelo entiende que el bienestar del hombre depende de las tres dimensiones: no alcanza con que el individuo esté sano físicamente”, según (Pérez Porto, 2016).

Pregunta N. 10 ¿Qué tipo de elementos o herramientas crees que son usados generalmente para cortar su cuerpo?

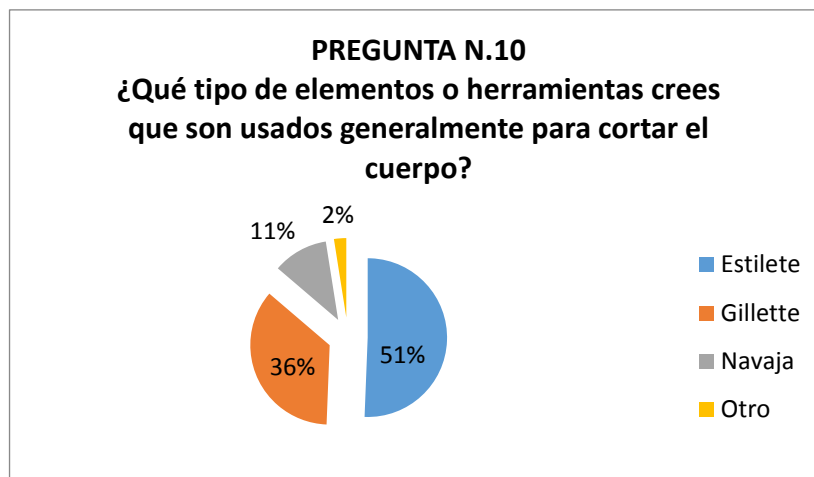
Tabla N° 17: Objetos para practicar Cutting

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Estilete	81	51%
Gillette	57	36%
Navaja	18	11%
Otro	4	3%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 17: Objetos para practicar Cutting



Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

De acuerdo a la investigación realizada los resultados arrojan que del 100%, el 51% consideran que los estudiantes usan estilete para cortarse, el 36% contesta que lo hacen con una Gillette, seguido el 11% con una navaja y en última etapa mencionan que usan otros elementos diferentes a los señalados; se puede indicar que el estilete es el instrumento más utilizado en la práctica del Cutting seguido de elementos como la Gillette y navaja respectivamente lo que da a entender que son armas corto punzantes de libre y fácil acceso lo que impide el control en la adquisición de las mismas además se toma en cuenta que el estilete es un útil escolar de uso diario que impide identificar si algún estudiante lo usa con la intención de atentar contra su integridad o para actividades escolares pertinentes.

Pregunta N. 11 ¿Consideras que los profesionales del DECE (Trabajo Social) brindan apoyo a los estudiantes que se cortan?

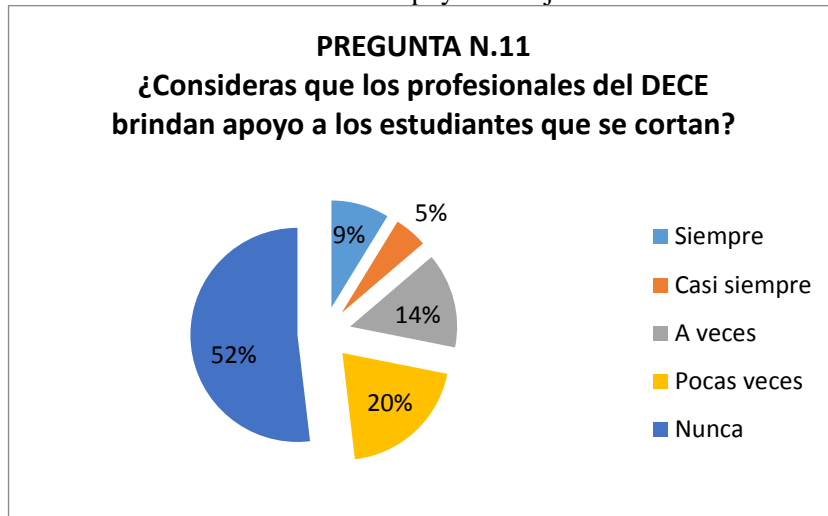
Tabla N° 18: Apoyo Trabajo Social

CRITERIO	FRECUENCIA	%
Siempre	14	9%
Casi siempre	8	5%
A veces	23	14%
Pocas veces	32	20%
Nunca	83	52%
TOTAL	160	100%

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Gráfico N° 18: Apoyo Trabajo Social



Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Análisis e Interpretación

Con respecto a la investigación realizada los resultados arrojan que del 100%, el 50% considera que los profesionales del DECE siempre brindan apoyo a los estudiantes que se cortan, mientras que 17% que le sigue indican que casi siempre, el 12% menciona que casi siempre y 12% pocas veces respectivamente y por último el 9% refieren que nunca brinda apoyo, lo que lleva analizar que, de cada 10 personas encuestadas 5 consideran que los estudiantes que se cortan siempre tienen el apoyo del DECE, sin embargo dentro de los estudiantes que afirmaron practicar Cutting un porcentaje mayor señalan que no siempre existe el apoyo de los profesionales del DECE, lo que refleja una falta de atención y prevención ante este hábito; de acuerdo a esto se puede analizar que la atención brindada o las estrategias usadas no satisfacen ni integran a los estudiantes que practican dicho hábito.

Análisis Cualitativo

Entrevista dirigida a adolescente que ha llevado a cabo la práctica de Cutting para conocer desde su perspectiva y varios puntos de esta actividad. La entrevista mantiene el anonimato para respetar la privacidad de quienes facilitaron la investigación.

Primera entrevista:

1.- ¿Qué sensación genera el provocar cortes en el cuerpo?

Siento satisfacción, porque cuando me corto me siento mejor, me siento libre y me desahogo.

2.- ¿Por qué cortabas o auto lacerabas tu cuerpo?

Me cortaba porque me sentía sola, pese a que vivo con mis padres y hermanos siento que no me toman en cuenta, siento que no tengo interés de como estoy como le dan a mis hermanos.

3.- ¿Para qué te cortabas o cuál era tu intención?

Me cortaba para desahogarme, siempre lo hacía a escondidas de mis familiares, pero cuando me vieron las marcas dijeron que solo lo hacía por llamar la atención, pero en realidad era porque me sentía sola y muchas veces lo hice con la intención de quitarme la vida.

4.- ¿Con qué frecuencia lo has hecho?

Lo hacía siempre que tenía problemas en el colegio o en mi casa, por lo general cada semana, las veces que me iba mal, por ejemplo en el colegio los profesores me decían que yo nunca voy a cambiar que siempre voy a ser una mala influencia, son injustos y en mi casa yo no importo.

5.- ¿Te has sentido discriminado por parte de tus compañeros o alguien de la institución por cortarte?

Sí, me he sentido discriminada por parte de mis compañeros y profesores ya que me han visto las marcas o les han contado y cuando pido permiso para ir al baño se burlan delante de todos y me lo niegan porque dicen que me he de ir a cortar, minimizando mis problemas.

6.- ¿Has vuelto a cortar alguna parte de tu cuerpo? ¿Por qué?

Ya no he vuelto a cortarme frecuentemente porque veía que las personas me miraban raro y ya no quería q me vieran así, sin embargo en ocasiones lo hago.

7.- ¿Conoces algún compañero que se corte?

Sí, de mi curso conozco de un chico que se corta y de otros cursos conozco algunos, no creo que el DECE sepa que ellos se cortan porque no existe la confianza para hacerlo, en mi caso en particular se enteraron porque una compañera acudió a decirles.

8.- ¿Consideras que los profesionales del DECE te han brindado apoyo con la práctica de Cutting?

Si me han brindado apoyo, pero si en algo he logrado salir no ha sido por ellos sino por terceras personas, ya que cuando acudía al DECE sentía que se cansaban de escucharme y me hacían sentir como si fuera un caso perdido y pararon con las intervenciones.

9.- ¿Consideras que las estrategias utilizadas en la intervención de Trabajo Social te han ayudado a superar el hábito de cortarte?

No siempre me he sentido a gusto en las intervenciones, porque siento que comienzan a valorar siempre mis aspectos negativos y reiterar lo malo que hago, no existe confidencialidad de lo que hablamos pues inmediatamente otras personas lo saben además son repetitiva siempre se habla de lo mismo y es aburrido.

10.- ¿Consideras que sin una intervención o apoyo de los profesionales del DECE una persona puede dejar de cortarse?

Una guía profesional siempre es necesaria pero no en las condiciones como las que se ha estado dando, porque aun inicio me sentí apoyada sin embargo con el tiempo ya no, además por más que lo quiera dejar, los problemas persisten y hacen que se corten.

11.- ¿Se han brindado talleres o se han tomado medidas para revenir este tipo de hábito en los estudiantes?

Desde que yo estoy en el colegio no hemos recibido talleres, algunos profesores han realizado encuestas sobre Cutting, de ahí sobre otros temas si nos han dado.

Ninguna con respecto al cutting.

12.- ¿Consideras que cortarte es una forma de auto agredirte?

Sí, porque lastimas tu cuerpo, en un momento si te desahoga pero cuando te das cuenta te quedan cicatrices, y cuando las veo recuerdo todo lo que pase en esos momentos y me arrepiento de haberme cortado, el Cutting es un problema que debe atenderse porque no es un juego, en esos momentos uno no mide el riesgo.

Segunda entrevista: Lcda. Rosa Calderón (Trabajadora Social UELAM)

1.- ¿Considera que la intervención desarrollada por el Trabajo Social en los estudiantes que tienen como hábito el Cutting en el Área Educativa es de prioritaria atención?

Si es importante porque a través de nuestra intervención, diálogo y acompañamiento podemos evitar posibles muertes, pues si es cierto que son laceraciones pequeñas pero pueden excederse y dar paso a episodios irreversibles.

2.- ¿Considera que la adolescencia en los estudiantes es una etapa que incide el hábito de Cutting?

Sí, porque en la etapa de la adolescencia hay muchos cambios, su nombre mismo lo dice el estudiante adolece de la capacidad de análisis y reflexión y por lo tanto se equivoca en la toma de decisiones.

3.- ¿Qué estrategias utiliza como Trabajadora Social para motivar el desarrollo personal de los estudiantes?

Se utiliza generalmente el diálogo, la escucha activa, empática y trabajamos a través de lecturas con frases motivadoras de manera constante y el estudiante pueda cambiar de actitud.

4.- ¿En qué consiste la estrategia de atención y acompañamiento que establece el Modelo de Funcionamiento de los DECE y considera que es apropiada para el manejo de estudiantes con hábitos de Cutting?

Consiste en fortalecer habilidades de convivencia armónica, basadas en una cultura de paz y no violencia y el desarrollo de habilidades para la vida en el marco del Buen Vivir, pero aquí existe un pequeño inconveniente, ya que si es cierto que este manual nos ayuda a unificar criterios a través de los DECES pero también los profesionales especialmente de Trabajo Social nos sentimos limitados a intervenir de manera

abierta ya que tenemos parámetros puntuales y tenemos que actuar con derivaciones al Centro de Salud, siendo el problema del Cutting, cuando el profesional de trabajo social puede intervenir directamente con diálogos con la familia; ya que la familia es el principal soporte para lograr el bienestar del estudiante, y la primera escuela y formación de valores.

5.- ¿Cuáles de los ejes de acción que se en lista a continuación considera de importancia para el manejo de estudiantes con hábitos de Cutting y Porque?

- a).-Prevención y Promoción b).-Detección
- c).-Intervención d).-Derivación e).-Seguimiento e Inclusión.

Para mí, el principal es la promoción y prevención porque es necesario actuar antes de que los estudiantes se corten, a través de talleres que les permita a los estudiantes conocer que es el Cutting y de esta manera tomen conciencia y reflexionen.

6.- ¿Cuáles de los enfoques que se exponen a continuación considera que son relevantes para la intervención en estudiantes con Hábitos de Cutting y Porque?

- a).-Derecho
- b).-Género
- c).-Bienestar
- d).-Intergeneracional
- e).-Intercultural
- f).-Inclusión
- g).-Pedagógico

El bienestar, ya que de esta manera se logra que el estudiante se sienta bien, que su bienestar sea en forma integral porque el estudiante está bien en su casa, en el colegio podrá concentrarse en sus estudios y por ende las relaciones sociales y familiares serían mejores.

7.- ¿Las actitudes que establece el Modelo de Funcionamiento de los DECE son apropiadas en la intervención frente a un estudiante con hábitos de Cutting y porque?

Considero que se exponen en el manual son importantes, sin embargo como mencioné anteriormente mientras nuestra intervención se vea limitada no se pude

trabajar con problemáticas específicas, ya que no siempre se puede actuar bajo una forma mecánica.

8.- ¿Las habilidades sociales permiten desarrollar la asertividad en los estudiantes? Puede mencionar los que considere importantes para el manejo en estudiantes con hábitos de Cutting y ¿Por qué?

Definitivamente las habilidades sociales son indispensables en la asertividad y la toma de decisiones de los estudiantes, con respecto al Cutting las habilidades consideradas deberían ser el autoconocimiento, manejo de problemas y conflictos, manejos de emociones y sentimientos, y la toma de decisiones.

9.- ¿Considera que el Cutting es un hábito que influye en el rendimiento académico y disciplinario de los estudiantes, por qué?

Si influye en el rendimiento académico y disciplinario porque al cortarse supuestamente están expresando un malestar, sentimientos de culpa y malestar y esto no les permitirá concentrarse en clases, lo que lleva al incumplimiento de tareas llamados de atención por parte de los docentes respondiendo de mala forma.

10.- De acuerdo a los casos que se han identificado ¿cuál es la causa predominante para que los estudiantes adopten el hábito del Cutting?

La mayoría son por problemas familiares, violencia intrafamiliar, problemas sentimentales, estudiantes nuevos no se adaptan al nuevo ambiente y eso desencadena en que los mismos estudiantes abusen y cuando los estudiantes no tienen la capacidad de manejar ni enfrentar el conflicto la mejor solución para ellos es cortarse.

11.- ¿Qué acción específica como Trabajadora Social en el Área Educativa considera que aporta en la reducción de estudiantes con hábitos de Cutting?

Al ser trabajadora social creo que es algo innato la capacidad de desarrollar empatía con los estudiantes, la facilidad de acercamiento y confianza para conocer las diferentes problemas que están atravesando, y a través de ello se puede buscar estrategias de solución que permitan la mitigación de este hábito.

12.- ¿Qué procedimientos, técnicas e instrumentos aplica para la intervención de estudiantes que practican Cutting?

Los procedimientos y técnicas usadas son mínimas debido al tiempo, sin embargo la más frecuente es la observación, diálogo y seguimiento a los estudiantes.

13.- En el proceso de Intervención a estudiantes que tiene como habito el cortarse se ha involucrado a: si, no y ¿Por qué?

Cuando se ha tenido casos de detección de cutting se informa inmediatamente a la familia, se trabaja muy poco con los docentes debido a que algunos actúan con imprudencia y hacen que los estudiantes sientan no hay confidencialidad, se sienten lastimados y tal vez que se ha traicionado su confianza y ya no acuden a las intervenciones.

14.- ¿Las creencias religiosas y la espiritualidad de los estudiantes influyen para seguir o propiciar el hábito de autolesionarse?

Tal vez no influyen directamente, porque no se ha evidenciado casos que lo hagan por esas causas, sin embargo si considero de forma particular que independientemente la religión, la espiritualidad si permite hacer un análisis y reflexión antes de actuar, pero cuando las problemáticas son fuertes, no se tiene un sentido de vida ni un propósito y se es un ser vacío los riesgos son mayores y da paso a que los estudiantes se corten.

15.- ¿Se han brindado talleres a los estudiantes sobre el Cutting?

Sólo un diálogo de forma individual cuando se lo va detectando con cada estudiante.

Comprobación de la Hipótesis

Planteamiento de la Hipótesis

La hipótesis se comprobó mediante la significación de χ^2 su estudio se basó en los datos que se analizaron e interpretaron mediante la encuesta aplicada a los estudiantes de nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez, con lo cual se podrá determinar si se acepta o rechaza la hipótesis.

Modelo Lógico:

Estrategias de intervención desde el Trabajo Social frente al Cutting (autolaceraciones) en el nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez del Cantón Ambato Provincia Tungurahua.

Formulación de la Hipótesis

- **H0**= Las estrategias de intervención desde el Trabajo Social son un factor determinante frente al Cutting (autolaceraciones) en el nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez del Cantón Ambato Provincia Tungurahua.
- **H1**= Las estrategias de intervención desde el Trabajo Social no son un factor determinante frente al Cutting (autolaceraciones) en el nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez del Cantón Ambato Provincia Tungurahua.

Modelo Matemático

H0= H1

H0≠ H1

Nivel de significación

Se usará el nivel alfa $\alpha= 0.05$

Especificaciones del estadístico

Con el uso estadístico de χ^2 se elabora un cuadro de contingencia de 2 filas por 5 columnas con la aplicación:

$$\chi^2 = \sum \left[\frac{(O - E)^2}{E} \right]$$

χ^2 = Chi. Cuadrado

Σ = Sumatoria

O = Frecuencia Observada

E = Frecuencia Esperada

Elección de la Prueba

Con la finalidad de brindar una correlación en las variables se toma dos preguntas de la encuesta realizada en función de cada una de las variables de investigación lo que permitió realizar una combinación que de validez o rechace la hipótesis.

Cálculo Matemático

Tabla N° 19: Frecuencias Observadas

TABLA DE FRECUENCIAS OBSERVADAS						
Preguntas	Siempre	Casi siempre	A veces	Pocas Veces	Nunca	SUBTOTAL
¿Ha recibido charlas o talleres sobre Cutting dentro de la Institución? (p2)	10	18	23	42	67	160
¿Consideras que los profesionales del DECE brindan apoyo a los estudiantes que se cortan? (p11)	14	8	23	32	83	160
SUBTOTAL	24	26	46	74	150	320

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Tabla N° 20: Frecuencias Esperadas

TABLA DE FRECUENCIAS ESPERADAS						
Preguntas	Siempre	Casi siempre	A veces	Pocas Veces	Nunca	SUBTOTAL
¿Ha recibido charlas o talleres sobre Cutting dentro de la Institución? (p2)	12	13	23	37	75	160
¿Consideras que los profesionales del DECE brindan apoyo a los estudiantes que se cortan? (p11)	12	13	23	37	75	160
SUBTOTAL	24	26	46	74	150	320

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Cálculo de χ^2

Tabla N° 21: Cálculo de χ^2

O	E	(O-E)	(O-E) ²	(O-E) ² / E
10	12	-2	4	0,33333333
14	12	2	4	0,33333333
18	13	5	25	1,92307692
8	13	-5	25	1,92307692
23	23	0	0	0
23	23	0	0	0
42	37	5	25	0,67567568
32	37	-5	25	0,67567568
67	75	-8	64	0,85333333
83	75	8	64	0,85333333
Cálculo		Xi ²		7,570839
		Xi Tabulado		9,4877

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Determinación de los grados de libertad

Tabla N° 22: Grados de Libertad

gl =	$(n. \text{ filas } - 1) * (n. \text{ columnas } - 1)$
gl =	$(2-1) * (5-1)$
gl =	$(1) * (4)$
Grados de libertad =	4

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Tabla N° 23: Campana de Gauss

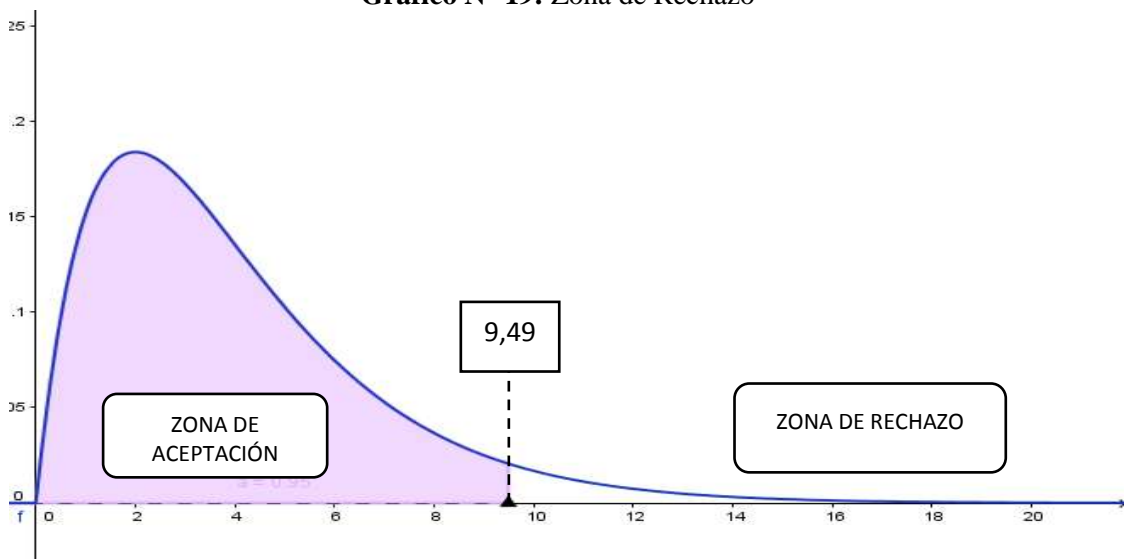
CAMPANA DE GAUSS	
Nivel de Confianza	95%
Nivel de Significancia	5%
Grados de Libertad	4
Valor Crítico	9,49

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Definición de la Zona de Rechazo

Gráfico N° 19: Zona de Rechazo



Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Regla de desición

De acuerdo a los 4 grados de libertad obtenido y un nivel de significación = 0.05 la tabla establece, $t = 9.49$

Cálculo de χ^2 Tabular

Tabla N° 24: Cálculo de χ^2 Tabular

Grados Libertad	Probabilidad de un valor superior - Alfa (α)				
	0,1	0,05	0,025	0,01	0,005
1	2,71	3,84	5,02	6,63	7,88
2	4,61	5,99	7,38	9,21	10,60
3	6,25	7,81	9,35	11,34	12,84
4	7,78	9,49	11,14	13,28	14,86
5	9,24	11,07	12,83	15,09	16,75
6	10,64	12,59	14,45	16,81	18,55
7	12,02	14,07	16,01	18,48	20,28
8	13,36	15,51	17,53	20,09	21,95
9	14,68	16,92	19,02	21,67	23,59
10	15,99	18,31	20,48	23,21	25,19

Elaborado por: Pearson K.

Fuente: Investigación Bibliográfica

Decisión

De acuerdo a la aplicación de fórmulas se obtiene que: $\chi^2 = 47.70$, el nivel de significación 0.05 y con 4 grados de libertad donde los resultados de cálculo arrojados determinan que el χ^2 tabulado es de 9.487; lo que comprueba que se rechaza la hipótesis nula y reconoce a la hipótesis alternativa siendo “Las estrategias de intervención desde el Trabajo Social son un factor determinante frente al Cutting (auto laceraciones) en el nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez del Cantón Ambato Provincia Tungurahua”.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- El proceso de intervención del Trabajo Social en la Unidad Educativa Luis A. Martínez es genérico no existe estrategias de intervención específicas para el abordaje de problemáticas como el Cutting restringiendo el derecho constitucional los estudiantes de contar con una educación de calidad y calidez.
- La intervención que tienen los profesionales de Trabajo Social con los estudiantes que practican Cutting es limitada. Según lo referido por la trabajadora social de la institución los Departamentos de Consejería Estudiantil se rigen a un manual creado por el Ministerio de Educación que condiciona la intervención de los profesionales tanto de Trabajo Social como de Psicología, por ejemplo a la unificación de funciones de las dos disciplinas antes mencionadas, fortaleciendo el trabajo multidisciplinario y relegando funciones propias de cada profesional.
- El apareamiento del hábito de Cutting generalmente se debe a dificultades suscitadas dentro del sistema familiar como son: baja autoestima, abusos, maltratos; con el objetivo de llamar la atención, lo cual evidencia una desatención e indiferencia por parte de los padres de familia según el análisis e interpretación de los indicadores que responden a la pregunta 6 ¿por qué consideras que los estudiantes cortan su cuerpo sin dejar de lado los estereotipos que aunque en un menor porcentaje los estudiantes consideraron, lo que lleva a incurrir a una necesaria y oportuna intervención familiar.

- No existe la aplicación de estrategias de intervención de modelos, métodos o protocolos adecuados, orientados a la prevención del hábito de Cutting desde la perspectiva de Trabajo Social. Un porcentaje considerable de los estudiantes encuestados indicaron que no han recibido una educación como charlas o talleres dando lugar al apareamiento de imaginarios o constructos discursivos por los estudiantes con respecto a dicho problema, por lo que tomando el axioma de la hipótesis, las estrategias de intervención desde Trabajo Social son un factor determinante frente al Cutting en los estudiantes de nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez.
- El Cutting no es considerado como una intención o vía al suicidio. Con la investigación levantada se demuestra en la pregunta 7 que la intención de cortarse predomina con un 54% en llamar la atención, mientras que en la pregunta 9 el 67% reconoce que el practicar Cutting es una forma de atentar contra la integridad física y emocional de una persona. Sin descartar la respuesta del 33% que niega lo anterior, aspectos que deben ser considerados por el DECE de la Unidad Educativa Luis A Martínez para dar una intervención tanto preventiva como de abordaje.
- El Cutting es un problema, que indudablemente debe ser tomado en cuenta y considerado como una atención emergente dentro de la Unidad Educativa Luis A. Martínez por parte de interventores de Trabajo Social, a través de una guía metodológica.

Recomendaciones

En base a la investigación realizada y bajo el mejor criterio se recomienda que:

- Generar una Guía metodológica de intervención desde la perspectiva de Trabajo Social para los estudiantes de la Unidad Educativa Luis A. Martínez (Departamento de Consejería Estudiantil), de la Unidad Educativa Luis A. Martínez direccionado a la educación de Cutting mediante la: 1.- Promoción, 2.- Detección, 3.- Intervención, 4.- Evaluación, y 5.- Sistematización institucionalizando un conjunto de alternativas que aborden de manera integral sus causas y desde el fortalecimiento y la aplicación de estrategias de Trabajo Social se brinde una atención oportuna y eficiente a los estudiantes.
- Se sugiere que se amplíe los protocolos de intervención, considerando el modelo de los DECE como un presupuesto que les acerque a las condiciones que se presenten dentro de la institución, sin acentuar radical ni estrictamente los métodos de intervención, en base al conocimiento del contexto institucional donde se contemple planificaciones que respondan a la realidad de los estudiantes.
- En los procesos de intervención de Trabajo Social debe considerarse la triada educativa, alumnos, padres de familia y docentes con la finalidad que se involucren, integren y comprometan con el proceso de formación para establecer un equilibrio en el desarrollo de los estudiantes y afianzar los lazos familiares y por ende la convivencia educativa.

CAPITULO VI

PROPUESTA

Tema: Guía metodológica de intervención desde la perspectiva de Trabajo Social frente al Cutting con enfoque holístico, sistémico y por procesos para los estudiantes de la Unidad Educativa Luis A. Martínez (Departamento de Consejería Estudiantil).

Datos informativos:

Institución Ejecutora: Unidad Educativa Luis A. Martínez

Ubicación:

Provincia: Tungurahua

Cantón: Ambato

Dirección de la Institución: Av. Pichincha y Pacha.

Beneficiarios:

Beneficiarios Directos: Estudiantes que practican Cutting, estudiantes de todos los niveles, padres de familia.

Beneficiarios Indirectos: Docentes, comunidad educativa, sociedad.

Tiempo estimado para la Ejecución: 6 meses

Equipo Técnico Responsable: La propuesta será ejecutada por la propia investigadora Daniela Fernanda Caicedo Vargas y el Equipo Multidisciplinario (Trabajadora Social y Psicólogo) de la Unidad Educativa.

Costo: 3819,38

Antecedentes de la Propuesta

La investigación realizada en la Unidad Educativa Luis A. Martínez ha permitido afirmar que las estrategias de intervención desde la perspectiva de Trabajo Social son un factor determinante en los estudiantes con hábitos de Cutting, lo que demanda una atención e involucramiento urgente por parte de la comunidad educativa.

Es importante destacar que los problemas familiares y la baja autoestima son la causa más común en la práctica de Cutting según el análisis de la información recabada, sin dejar de lado el abuso, maltrato y los estereotipos, por lo que el apareamiento de este hábito nace generalmente de alguna dificultad dentro del sistema familiar lo que lleva a incurrir a una necesaria intervención familiar.

No se está tomando modelos orientados a la prevención del hábito de Cutting desde la perspectiva de Trabajo Social, pues muchos de los estudiantes según la investigación no han recibido una educación de dicho hábito, lo que evidentemente permite el desconocimiento y el apareamiento de imaginarios y constructos discursivos por los estudiantes con respecto a dicho problema.

Finalmente cabe recalcar que el Cutting no es considerado como una intención o vía al suicidio, sin embargo, se puede llevar a cabo de forma no intencional, en la investigación levantada se demuestra que la intención de cortarse predomina con un 54% en llamar la atención, mientras que el 67% reconoce que el practicar Cutting es una forma de atentar contra la integridad física y emocional de una persona, lo que indudablemente debe ser atendido y tomado como un problema de salud pública.

Justificación

Es importante la ejecución de dicha propuesta debido a la identificación de estudiantes en la Unidad Educativa Luis A. Martínez con posibles conductas auto

lesiva o parasuicidas, las mismas que están impidiendo el sano desarrollo y desenvolvimiento de los estudiantes, pues existen leyes constitucionales vigentes que amparan el desarrollo integral de los niñas, niños y adolescentes.

De forma que, ésta propuesta busca que se eviten las autolesiones como el Cutting y la normalización del hábito de cortarse que tiene como características la autoagresión desencadenando daños físicos, psicológicos y emocionales, sin medir consecuencias ni tomar conciencia de las secuelas que puede dejar los cortes provocados.

Además de que, la función de trabajo social desempeñada en el área educativa está determinada por un manual del DECE, restando la posibilidad de brindar una atención de calidad y calidez que es lo que exige la norma vigente, por lo que este aporte apoyará al fortalecimiento de estrategias de intervención en el sistema familiar, para prevenir, evitar y fortalecer mecanismos con el fin de contrarrestar el desarrollo del hábito del Cutting en otros estudiantes, en la comunidad educativa y la sociedad en general, orientando a que los estudiantes sean capaces de afrontar problemas, refuercen sus relaciones personales y tengan el control interno y externo de sus actos así como el afianzamiento de relaciones familiares, la toma de roles y responsabilidades de padres y estudiantes para que se tome concientización del efecto nocivo no sólo del estudiante que practica Cutting sino del sistema familiar, mediante un programa de prevención en función de una intervención oportuna con el sistema familiar del estudiante, apriori a las consecuencias de que este hábito pueda causar con el uso de capacitaciones, talleres y la elaboración de una guía que permitan la socialización y el desarrollo de habilidades sociales.

Esta propuesta es totalmente aplicable ya que tiene la aceptación y respaldo de las autoridades de la Unidad educativa Luis A. Martínez y la colaboración del personal de la Institución como: docentes, y principalmente el equipo multidisciplinario del Departamento de Consejería Estudiantil, ya que no existe ningún plan de acción específico para adolescentes y familias con este tipo de problemática.

En base a todos los efectos positivos que se pueden dar de la propuesta diseñada en este trabajo investigativo se justifica plenamente su realización.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar una Guía metodológica de intervención desde la perspectiva de Trabajo Social frente al Cutting con enfoque holístico, sistémico y por procesos para los estudiantes de la Unidad Educativa Luis A. Martínez (Departamento de Consejería Estudiantil).

Objetivos Específicos

- Planificar un conjunto de actividades educativas y concientizadoras con la finalidad de borrar imaginarios o constructos discursivos de Cutting a estudiantes, docentes y en general la a toda la comunidad educativa.
- Establecer estrategias de identificación (como reconocer estudiantes con hábitos de Cutting) de estudiantes con hábitos de Cutting.
- Desarrollar estrategias desde la perspectiva de Trabajo Social para la intervención con estudiantes y el sistema familiar que promuevan el desarrollo integral de los estudiantes. (con la finalidad de que se mejoren y fortalezcan lazos o vínculos familiares).
- Efectuar una evaluación, seguimiento y sistematización de los resultados de la implementación de la guía propuesta con el fin de retroalimentar y replantear actividades para la mejora de la calidad de vida en la comunidad educativa.

Análisis de Factibilidad

La propuesta es factible puesto que presenta una visión diferente y transformadora ya que está enfocada en la prevención de estudiantes que atentan contra su integridad

física, psicológica y emocional, las mismas que están impidiendo el desarrollo pleno de los adolescentes, considerado uno de los grupos vulnerables; además que dentro de la Unidad Educativa Luis A. Martínez no existe una investigación realizada bajo ésta problemática mucho menos la implementación de alternativas de intervención, por lo que la guía propuesta permitirá preponderantemente el debilitamiento del hábito de Cutting, de forma que, se dará paso al bienestar, la mejora de la calidad de vida y el desarrollo integral de los estudiantes, sin olvidar que se proporcionará un instrumento de intervención al Departamento de Consejería Estudiantil sin un exorbitante costo de creación sino más bien un costo consiente y favorable.

Factibilidad Social, está de manifiesto ya que con una adecuada atención al problema social abordado mediante la implementación de la guía de prevención y tratamiento del Cutting se prevé el desarrollo saludable de cada uno de los estudiantes que forman parte de este hábito brindando a la sociedad individuos que sumen al progreso y desarrollo de la sociedad.

Factibilidad Organizacional, está plenamente asegurada con la participación y colaboración del Equipo multidisciplinario de la Unidad Educativa Luis A. Martínez, siendo éstos los profesionales de Trabajo Social y Psicología sin dejar de lado por supuesto a docentes, docentes tutores y los estudiantes.

Factibilidad Política, estará sustentada y orientada con el cumplimiento de normas, políticas y derechos que se establecen en la Constitución y demás normativas vigentes que amparan y protegen el desarrollo de los adolescentes y su formación dentro de las instituciones educativas.

Factibilidad Tecnológica, ya que dentro de la participación y colaboración de la institución se brindará la oportunidad de contar con herramientas e instrumentos tecnológicos, así como los equipos necesarios que permitan la difusión y educación a los miembros de la comunidad educativa, a favor del desarrollo de la propuesta.

Fundamentación Legal

Constitución de la República del Ecuador

Sección II

Jóvenes

Artículo. 39, El Estado garantizará los derechos de las jóvenes y los jóvenes, y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público.

El Estado reconocerá a las jóvenes y los jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación. El Estado fomentará su incorporación al trabajo en condiciones justas y dignas, con énfasis en la capacitación, la garantía de acceso al primer empleo y la promoción de sus habilidades de emprendimiento.

Sección V

Niñas, niños y adolescentes

Artículo 44, El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Artículo 45, Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.

Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar (..).

Ley Orgánica de Educación Intercultural

Artículo 2, Principios. - La actividad educativa se desarrolla atendiendo a los siguientes principios generales, que son los fundamentos filosóficos, conceptuales y constitucionales que sustentan, definen y rigen las decisiones y actividades en el ámbito educativo:

f. Desarrollo de procesos. - Los niveles educativos deben adecuarse a ciclos de vida de las personas, a su desarrollo cognitivo, afectivo y psicomotriz, capacidades, ámbito cultural y lingüístico, sus necesidades y las del país, atendiendo de manera particular la igualdad real de grupos poblacionales históricamente excluidos o cuyas desventajas se mantienen vigentes, como son las personas y grupos de atención prioritaria previstos en la Constitución de la República;

i. Educación en valores. - La educación debe basarse en la transmisión y práctica de valores que promuevan la libertad personal, la democracia, el respeto a los derechos, la responsabilidad, la solidaridad, la tolerancia, el respeto a la diversidad de género, generacional, étnica, social, por identidad de género, condición de migración y creencia religiosa, la equidad, la igualdad y la justicia y la eliminación de toda forma de discriminación;

p. Corresponsabilidad. - La educación demanda corresponsabilidad en la formación e instrucción de las niñas, niños y adolescentes y el esfuerzo compartido de estudiantes, familias, docentes, centros educativos, comunidad, instituciones del

Estado, medios de comunicación y el conjunto de la sociedad, que se orientarán por los principios de esta ley;

t. Cultura de paz y solución de conflictos. - El ejercicio del derecho a la educación debe orientarse a construir una sociedad justa, una cultura de paz y no violencia, para la prevención, tratamiento y resolución pacífica de conflictos, en todos los espacios de la vida personal, escolar, familiar y social. Se exceptúan todas aquellas acciones y omisiones sujetas a la normatividad penal y a las materias no transigibles de conformidad con la Constitución de la República y la Ley;

kk. Convivencia armónica. - La educación tendrá como principio rector la formulación de acuerdos de convivencia armónica entre los actores de la comunidad educativa;

ll. Pertinencia. - Se garantiza a las y los estudiantes una formación que responda a las necesidades de su entorno social, natural y cultural en los ámbitos local, nacional y mundial.

Artículo 17, Derechos. -Los miembros de la comunidad gozan de los siguientes derechos:

b. Participar activamente en el conocimiento de las realidades institucionales de los centros educativos de su respectiva comunidad;

j. Interesarse activamente en el conocimiento de las realidades institucionales de los centros educativos de su respectiva comunidad.

Artículo 18, Obligaciones. -Las y los miembros de la comunidad tienen las siguientes obligaciones:

a. Propiciar la convivencia armónica y la resolución pacífica de los conflictos en la comunidad educativa;

b. Mantener un ambiente propicio para el desarrollo de las actividades educativas, alrededor de los planteles escolares;

d. Respetar y proteger la integridad física, psicológica y sexual de las y los estudiantes y en general de todos los miembros de la comunidad;

Código de la Niñez y Adolescencia

Artículo 38, Objetivos de los programas de educación. - La educación básica y media asegurarán los conocimientos, valores y actitudes indispensables para:

- a) Desarrollar la personalidad, las aptitudes y la capacidad mental y física del niño, niña y adolescente hasta su máximo potencial, en un entorno lúdico y afectivo;
- b) Promover y practicar la paz, el respeto a los derechos humanos y libertades fundamentales, la no discriminación, la tolerancia, la valoración de las diversidades, la participación, el diálogo, la autonomía y la cooperación.

Fundamentación Técnico Científico

Guía

La guía está enfocada a cumplir un objetivo, en si es orientar hacia un objetivo, es el resultado de la integración de una herencia con infinitas experiencias de vida. La acumulación y articulación de estas experiencias son tan significativas, que en gran medida condicionan y hasta determinan aspectos tan importantes como la identidad, los talentos y debilidades, el tipo de relaciones, el carácter, la elección de una profesión y el desempeño en la misma, los sueños y aspiraciones (Dewey, 2016)

Tipos de Guía

- Guías de Motivación
- Guías de Aprendizaje
- Guías de Comprobación
- Guías de Síntesis
- Guías de Aplicación
- Guías de Estudio
- Guías de Lectura
- Guías de Observación: de visita, del espectador, etc.
- Guías de Refuerzo
- Guías de Nivelación
- Guías de Manejo de Capacitación y Talleres

Metodología


La implementación de la propuesta estará enfocada en cuatro etapas las mismas que se han estructurado mediante un modelo operativo detallado a continuación:

Gráfico N° 20: Plan Operativo

GUÍA METODOLÓGICA DE INTERVENCIÓN DE CUTTING



TRABAJO SOCIAL



*Sí quieres cumplir tus sueños,
pregúntale a tu corazón,
no a la sociedad*

*Se feliz y
imagina
crea*

*Perdona
aprende*

*Recuerda
termina
comienza*

*Expresa
te
ama
siente
sonríe*



Presentación.

El Cutting en la escuela es un problema complejo que se produce cuando se conjuntan condiciones familiares (como la violencia intrafamiliar o el desapego), con características personales (como las habilidades sociales, el autoconcepto y la capacidad empática), y condiciones escolares (como las formas de ejercer la autoridad, el tipo de disciplina y la calidad de las relaciones



La Federación Internacional de Trabajadores Sociales (F.I.T.S.) considera a la institución escolar como uno de los pilares de prevención y acierta cuando afirma que, el medio escolar es el primer espacio donde se pueden detectar problemas familiares y sociales antes que, en otras instituciones, lo cual facilita una intervención temprana para modificar en la medida de lo posible la situación que está influyendo negativamente. (Merino & Namicela, 2012).

Las comunidades escolares tienen la responsabilidad de prevenir y atender cualquier expresión de violencia dentro de la escuela, por mínima que sea, ya que ésta no sólo dificulta los procesos educativos, sino que afecta el desarrollo y la salud del alumnado. Cuando la escuela no asume esta responsabilidad se puede hablar de maltrato infantil, el cual se define como “toda acción no accidental que implica abuso, desinterés, descuido, falta de cuidados y de atención hacia un menor de 18 años que es realizada por su progenitor, su cuidador principal o alguna institución responsable del cuidado y educación del menor”.

Objetivos de la guía.



Mejorar la atención del Departamento de Consejería Estudiantil prestada a los estudiantes y sus familias con hábitos de Cutting.
Ofrecer recomendaciones al profesional de Trabajo Social sobre aspectos de evaluación, tratamiento y de prevención.
Incidir en el desarrollo integral de los estudiantes, familiares elaborando información específicamente dirigida a ellos y mejorar la comunicación entre los profesionales y los estudiantes con conducta autolesiva.

Alcance de la guía.



Los grupos incorporados en la aplicación de la guía serán todos los adolescentes, y aquellos que se identifiquen en riesgo y su familia debido a conductas auto lesivas.

ETAPA 1: Prevención.

Metodología – Promoción y Educación

La metodología que permitirá desarrollar esta etapa es la educativa mediante capacitaciones y talleres con la participación y colaboración de la comunidad educativa, entendiéndose a esta los administrativos, docentes, estudiantes y padres de familia en los niveles secundarios de aprendizaje.

Objetivo General

- Educar, concientizar y sensibilizar a la comunidad educativa Unidad Educativa Luis A. Martínez con la finalidad de borrar imaginarios o constructos discursivos del Cutting.

Objetivos Específicos

- Aumentar el conocimiento de las conductas autolesivas o parasuicidas.
- Sensibilizar sobre la afectación de este hábito.
- Mejorar la detección del riesgo de conducta autolesiva mediante la formación y el establecimiento de instrumentos de evaluación.

La tarea de prevención del hábito de Cutting implica una amplia gama de actividades que van desde la educación, es decir el contexto educativo como el familiar, el control ambiental de los factores de riesgo, las tareas educativas de la comunidad, hasta el tratamiento de las causas sociales.





Características

Un rasgo distintivo del cutting es que los cortes reflejan el desahogo de "algo" y no tienen la intención de ser mortales, pero eso no quita que puedan llegar a poner en peligro la vida del joven.

¿Qué es?

Por cutting nos referimos a una serie de cortes superficiales que se realizan con diferentes objetos

¿Por qué se hace?

Es una forma más de comunicar "algo" al mundo exterior, de desviar, vía el cuerpo, el dolor emocional, teniendo como falsa meta continuar enfrentando al mundo que parece tan desfavorable.

Consecuencias

El daño físico es irreversible, ya que las cicatrices difícilmente serán borradas. En el peor de los casos pueden ocasionar la muerte, sin olvidar que pueden llegar a infectarse si se cortan con algún objeto oxidado o contaminado.

Desarrollo Cognoscitivo

1. Introducción.

Cutting.

1.1 Contenido

Socialmente entre los adolescentes que los practican, el cutting, risuka o self injury se refiere al acto de cortarse el cuerpo con objetos afilados, generando heridas superficiales sin buscar generalmente el suicidio. El acto de cortarse más frecuente suele ser con una hoja de afeitar y el corte se lo hacen habitualmente en las muñecas o antebrazos siendo más frecuente en chicas.

Al principio, son cortes muy pequeños, pero conforme pasa el tiempo lo hacen con más frecuencia y ante cualquier situación estresante y por lo general ocultan sus heridas con camisetas de manga larga, muñequeras o pulseras. En relación al dolor, éste puede percibirse de formas muy diferentes, D. Le bretón (2003) describe que durante el momento de deformación del cuerpo se percibe raramente como doloroso. El objetivo es precisamente “cortar” con el sufrimiento, aunque el individuo en un principio no tiene clara conciencia de ello. En estudios con adolescentes se ha demostrado que se infligen cortes en el antebrazo, ninguno de ellos mostraba dolor durante el acto de cortarse y lo explican como una manera de neutralizar el dolor psíquico. Tampoco suelen sentir placer, el acto de cortarse habitualmente es una defensa contra la angustia, no un placer masoquista. Se suele revelar a menudo como una defensa para evitar sentir angustia, donde los cortes se entienden como actos-síntoma que encubren la presencia de un conflicto que tienden a ser reemplazados por la verbalización en el tratamiento.

El Non-Suicidal Self Injury (NSSI) o la Auto-lesión No Suicida es un asunto preocupante en cuanto a población adolescente se refiere, ya que en el último tiempo se han visto aumentados los casos en adolescentes de este tipo de conducta punitiva, cuyas características principales son: comportamiento repetitivo, compulsivo y episódico con fin de causarse lesión a sí mismo sin llegar a la muerte.

La autolesión a veces es usada como un método para enfrentarse a sucesos o sentimientos negativos, a menudo ocurre por no haber aprendido a identificar o

expresar sentimientos difíciles de una manera más saludable; encontrar nuevas formas de hacer frente a estos sentimientos ayudará a suprimir la necesidad de autolesionarte, y puede ayudar en el proceso de recuperación.

Como anteriormente se señalaba, la auto-lesión no suicida en adolescentes es un tema que se encuentra en fase de desarrollo científicamente hablando; sin embargo, los estudios revelan ya que las causas residen en tres factores: biológicos, psicológicos y sociales.

La **teoría biológica** de la auto-lesión no suicida se apoya en la idea de que las personas que se auto-lesionan cuentan con niveles inferiores a los normales de opioides endógenos, agentes producidos por el cuerpo que influyen, entre otras cosas, en las células nerviosas que transmiten el dolor.

La **teoría psicológica** de la auto-lesión no suicida afirma que el objetivo de la auto-lesión es la liberación del malestar psicológico, esto es, se auto-lesionan físicamente para olvidar o dejar de lado durante unos momentos temas y cuestiones que vagan por su mente y que no han conseguido zanjar de una manera sana.

La **teoría social** de la auto-lesión no suicida se apoya en la idea de querer “llamar la atención” y aquí es donde entra a la vez la teoría psicológica de la auto-lesión no suicida. Cabe señalar que la teoría que recoge las causas asociadas a aspectos familiares como conflictos, malas relaciones, violencia y son a las que más hacen referencia a los profesionales como razones de peso para explicar este tipo de comportamiento.

Suele ser habitual que los adolescentes que practican esta clase de auto-lesión punitiva lo hagan sin la presencia de nadie, es decir, lo hagan solos, por lo que es difícil, aunque no imposible, detectar signos alarmantes para los padres.

Violencia autoinfligida (análogo al comportamiento autodestructivo).

Comportamiento autodirigido y deliberado hacia uno mismo que causa lesiones, o la posibilidad de lesiones. No incluye actividades de alto riesgo que, si bien

probablemente ponen en peligro la vida, no son reconocidas por el individuo como una conducta destinada a la muerte.

La violencia autoinfligida se clasifica como:

- Violencia autoinfligida no suicida: Comportamiento autodirigido y deliberado hacia uno mismo que causa lesiones, o la posibilidad de lesiones. No existen pruebas, ya sean implícitas o explícitas, de intenciones suicidas.
- Violencia autoinfligida suicida: Comportamiento autodirigido y deliberado hacia uno mismo que causa lesiones o la posibilidad de lesiones y del que existen evidencias, implícitas o explícitas, de intenciones suicidas.

Explícito: totalmente revelado o expresado sin vaguedad o ambigüedad, no dejando ninguna duda sobre el significado o la intención.

Implícito: Sin dudas ni reservas, aunque no expresado directamente; inherente en la naturaleza de algo.

El Cutting se relaciona y tiene que ver con:

Autolesión: gesto suicida: conducta potencialmente lesiva autoinfligida para la que existe evidencia, implícita o explícita, de que la persona no tiene la intención de matarse. La persona desea utilizar la aparente intencionalidad de morir con alguna finalidad. Este tipo de conducta puede no provocar lesiones, provocar lesiones o provocar la muerte (muerte autoinfligida no intencionada).

Parasuicidio: Autolesión o lesión deliberada. Conjunto de conductas impulsivas e irresistibles donde el sujeto de forma voluntaria e intencional busca infligirse daño corporal o físico, cuya consecuencia es el dolor, desfiguración o daño de alguna función y/o parte de su cuerpo, sin la intención aparente de matarse. Forman parte del parasuicidio las autolaceraciones (como cortes en las muñecas), los autoenvenenamientos (ingestión medicamentosa) y las autoquemaduras. (Ministerio de sanidad, política social e igualdad, 2012).

Factores Generales de Riesgo:

Para la toma de decisiones de intervención social se deben identificar los factores de riesgo asociados al hábito de Cutting, ya sean estos autolaceraciones en cualquier parte del cuerpo de los estudiantes, así como determinar posibles diagnósticos de intervención psicológica para su respectiva remisión o intervención multidisciplinaria subyacentes y estimar riesgo.

Factores de Riesgo Sociales:

- Tensión social.
- Cambio de posición socio económico.
- Problemas con las redes sociales de apoyo.
- Pérdidas personales.
- Estereotipos
- Aislamiento
- Exposición al suicidio de otras personas.
- Violencia ambiental, de género y violencia intergeneracional.

Factores de Riesgo Familiares:

- Funcionamiento familiar problemático.
- Alta carga suicida familiar.
- Abandono afectivo y desamparo.
- Familia inexistente.
- Violencia doméstica.
- Abuso sexual.

Factores de Riesgo Psicológicos:

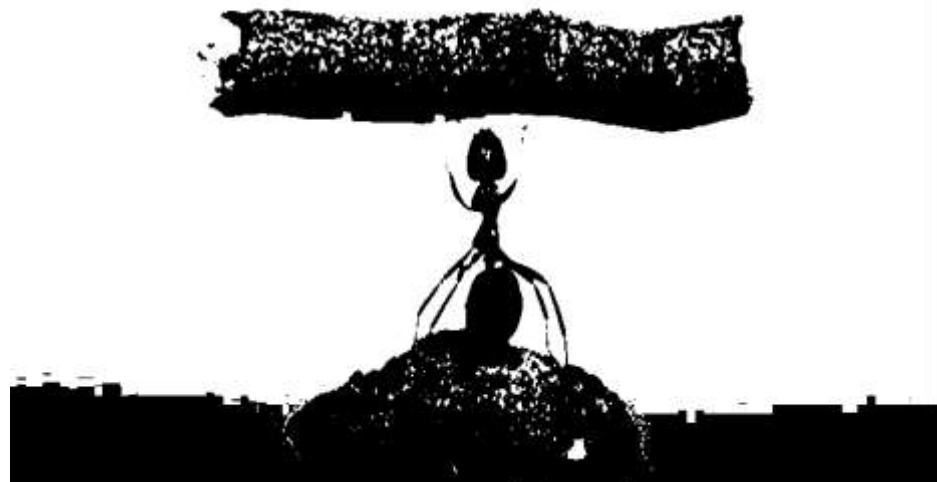
- Intento de autoeliminación anterior.
- Pérdidas familiares.

- Frustraciones intensas.
- Ansiedad.
- Depresión.
- Baja autoestima.
- Cambio brusco del estado anímico.
- Alteraciones del sueño.
- Abandono personal.

Clasificación del Riesgo:

- Leve:** hay ideación autolesiva sin planes concretos para hacerse daño. No hay intención evidente. Rectifica su conducta, presencia de autocrítica.
- Moderado:** Existen planes con ideación autolesiva, posibles antecedentes de intentos previos, factores de riesgo adicionales. Puede haber más de un factor de riesgo sin un plan claro.
- Grave:** Preparación concreta de hacerse un daño. Puede tener un intento de autoeliminación previo, existen más de dos factores de riesgo, expresa desesperanza, rechaza el apoyo social y no rectifica sus ideas.
- Extremo:** varios intentos de auto eliminación con varios factores de riesgo puede estar presente como agravante la auto agresión.

Nunca sabes lo fuerte que eres, hasta que ser fuerte, es tu única opción.





TALLER N°1 HABILIDADES SOCIALES

Objetivo

- Aprender a ser asertivos, aprender habilidades para relacionarse con los demás, promover la capacidad para resolver los conflictos de la vida diaria, fomentar la creatividad, mejorar la comunicación verbal y no verbal, adquirir o aumentar la autoestima, así como mejorar el bienestar en general.

Metodología

- Exposición Participativa
- Creativa y Dinámica

Responsables

Equipo multidisciplinario Trabajo Social – Psicología

Recursos

- Papelotes
- Pizarra

- Marcadores

Medio de Verificación

- Videos
- Fotografías
- Hojas de asistencia

Bibliografía

(Ortiz Montoya, 2007)

(Psicología online, s.f.)

(Vivas , Gallego, & González, 2007)

Habilidades Sociales.

Contenido.

Definición:

Las habilidades sociales son un conjunto de capacidades que nos permiten ejecutar aquellas conductas aprendidas que cubren nuestras necesidades de comunicación interpersonal y responden a las exigencias y demandas de las situaciones de forma efectiva. Las habilidades sociales no son una característica de la persona, sino de la conducta de ésta y, por tanto, susceptibles de aprendizaje o modificación.

Tipos:

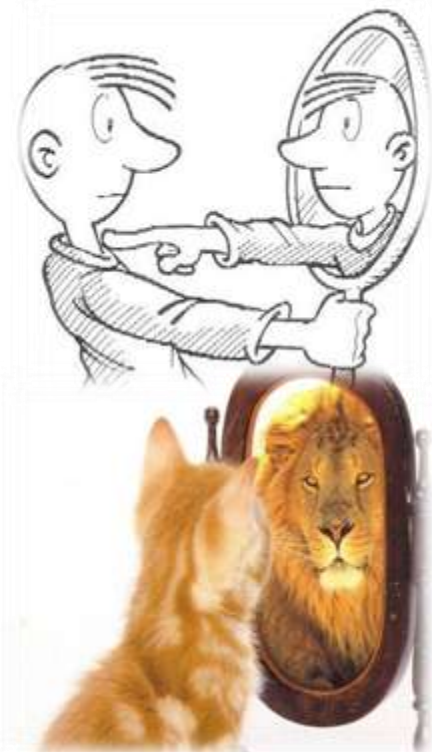
AUTOCONOCIMIENTO

El autoconocimiento es resultado de un el proceso reflexivo mediante el cual la persona adquiere noción de su persona, de sus cualidades y características.

El autoconocimiento está basado en aprender a querernos y a conocernos a nosotros mismos. Es el conocimiento propio; supone la madurez de conocer cualidades y defectos y apoyarse en los primeros y luchar contra los segundos.

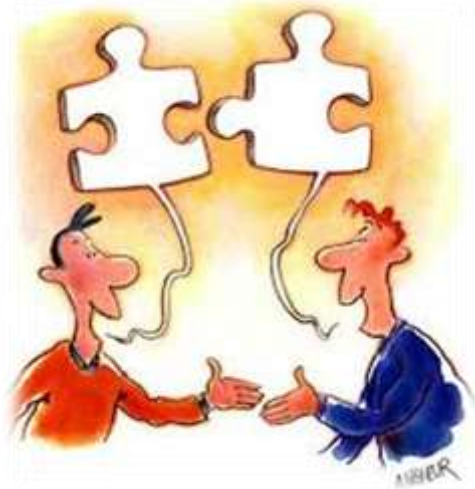
¿Por qué es importante lograr el autoconocimiento?

Es la tarea más importante que hay que realizar antes de emprender cualquier actividad y antes de intentar conocer a las demás personas.



COMUNICACIÓN ASERTIVA

La comunicación asertiva se basa en una actitud personal positiva a la hora de relacionarse con los demás y consiste en expresar opiniones y valoraciones evitando descalificaciones, reproches y enfrentamientos. Esto implica que la comunicación asertiva es la vía adecuada para interactuar con las personas.



RELACIONES INTERPERSONALES

La comunicación humana es una necesidad personal que presupone participación, diversidad, algo poseído solidariamente por varias personas, al menos dos, e implica al mismo tiempo unidad.

Ser hombre y ser en comunicación son la misma cosa; el hombre no puede realizarse sólo, en su interior está la búsqueda del otro. La relación con él y la participación mutua, el contacto o encuentro, la donación, la referencia el ser-sí-mismo, elementos fundamentales del ser humano.



SOLUCIÓN DE PROBLEMAS Y CONFLICTOS

Las personas generan conflictos como resultado del ciclo de las relaciones humanas. Y cuando los vínculos se quiebran, experimentan sensaciones de pérdida, decepción, frustración, e incluso un profundo sufrimiento. Una táctica clave consiste en aplicar la capacidad de “visualización”, uno de los mecanismos más poderosos del cerebro por cuanto da forma al modo en que vemos una situación en particular y determina cómo actuaremos o reaccionaremos.



AUTOCONTROL

Es una habilidad fundamental de la inteligencia emocional pues representa el adecuado manejo de las emociones en uno mismo. El control de las emociones no significa que ellas deban suprimirse o reprimirse, más bien se refiere a cómo manejarlas, regularlas o transformarlas si es necesario.

Supone poseer una serie de estrategias que permitan a la persona hacerse cargo de la situación, tomar decisiones entre alternativas posibles y reaccionar de manera controlada ante los diversos acontecimientos de la vida.



MANEJO DE EMOCIONES Y SENTIMIENTOS

Controlar nuestros sentimientos negativos es importante, porque cuando nos dejamos llevar por ellos, podemos tomar malas decisiones o actuar de manera equivocada.

Generalmente pensamos, que no podemos controlar lo que sentimos.

Que cuando nos enojamos, angustiamos o deprimimos, no podemos hacer nada al respecto.

Los sentimientos están directamente relacionados con nuestros pensamientos y si dos personas piensan de distinta manera ante un mismo hecho, tienen sentimientos diferentes.

Sentimiento:

Los sentimientos son el resultado de las emociones. La palabra sentimiento viene del verbo “sentir” y se refiere a un estado de ánimo afectivo, por lo general de larga duración, que se presenta en el sujeto como producto de las emociones que le hace experimentar algo o alguien.

Emoción:

La emoción es una alteración del estado físico que se puede medir por medio de la presión arterial o latidos del corazón. La emoción nace de estímulos externos, son instintivos y de corta duración. Las emociones son también provocadas por los sentimientos como por ejemplo cuando recuerdas un momento especial y sonríes.



DINÁMICA: "AFRONTAR CRÍTICAS"

Objetivo: aprender a reaccionar de forma asertiva cuando sea criticado, afrontar las críticas constructivamente y de forma asertiva.

Recursos materiales: una pizarra y una tiza.

Recursos humanos: dos monitores.

Tiempo estimado: 50 minutos por actividad.

Desarrollo: primero se debe explicar el objetivo del ejercicio, es decir, practicar el afrontar críticas de manera asertiva y constructiva. Seguidamente, los monitores deben explorar cómo responde a las críticas cada uno de los integrantes del grupo.

Para ello, los monitores o los propios componentes del grupo formularán una crítica imaginaria a cada uno de ellos. Posteriormente, se iniciará una discusión grupal sobre las siguientes cuestiones:

- Quién evitó la crítica.
- Quién la negó.
- Quién se excusó.
- Quién devolvió el golpe.
- Qué respuestas dieron el mejor resultado.
- Qué tenían en común dichas respuestas.

Tras el debate, los monitores explicarán cada uno de los pasos que hay que seguir para afrontar una crítica de un modo asertivo y los escribirán en la pizarra para facilitar la práctica posterior:

- Pide detalles.
- Coincide con la crítica.
- En caso de no coincidir, respeta el derecho del crítico a tener su propia opinión.

Para trabajar dicha respuesta, cada participante formulará, de nuevo, una crítica al compañero de su derecha, quien debe responder a ésta de forma asertiva, siguiendo los pasos previamente explicados. Tanto los moderadores como los compañeros podrán proporcionar retroalimentación y si hay cosas que corregir se les invitará a que repitan el ejercicio. Todos tienen hacer de crítico y criticado.

TALLER N°2 PROYECTO DE VIDA



Objetivos

- Trabajar en que los estudiantes adquieran las bases que les permitan fortalecer su identidad a través del conocimiento y aceptación de sí mismos, generando autoestima sana, que facilite la toma de sus decisiones para cumplir con las metas planeadas y lograr sus objetivos de vida.

Metodología

- Exposición Participativa.
- Dinámica
- Elaboración Árbol de vida

Responsables

Equipo multidisciplinario Trabajo Social – Psicología

Recursos

- Hojas de papel bond
- Esferos
- Parlante (Música)

Tiempo

40 min

Medio de Verificación

- Fotografías
- Hojas de asistencia

Bibliografía

(Instituto Aguascalentense de las mujeres Dirección de Educación y Fomento Productivo, 2000).

Proyecto de Vida.

Contenido:

Le llamamos proyecto de vida a todo aquello que tiene que ver con uno mismo, con lo que es y lo que quiere ser y hacer, pero sobre todo con aquello que deseamos para nuestro futuro y que incluye los esfuerzos y la disposición para su construcción, así como los compromisos y la constancia para su logro.

Aplicar un taller de Proyecto de vida para jóvenes, es una herramienta de diagnóstico e intervención, la cual es de suma importancia para un trabajador social que trabaja con jóvenes ya que hará que reflexionen, evalúen su situación, se puedan proyectar y por sobre todo realizar un esfuerzo por lograr la meta propuesta.

Autoconocimiento

“Cuando aprendemos a conocernos en verdad vivimos”

Autoconocimiento es conocer las partes que componen el “yo”, cuáles son sus manifestaciones, necesidades y habilidades; los papeles que vive el individuo y a través de los cuales es; conocer por qué actúa, cómo lo hace y cómo siente. Es imposible amar algo que no conozco. No puedo amarme y respetarme si no conozco los aspectos que me integran. Conocerme significa percibirme completo: mi cuerpo, mis pensamientos y sentimientos, y mi capacidad de relacionarme con otros. Conocerme es descubrirme con capacidades, habilidades y virtudes, pero también con límites, defectos, errores.

El yo bio-psico-social.-Seguiremos un esquema que propone Domingo Rodríguez. Este esquema no pretende ser científico; fue hecho con el deseo de conocer y analizar más ampliamente el ser humano. “Lo que no conozco no puedo amarlo”.

El yo físico Es el que más claramente se ve, es el organismo. Necesita atención y cuidado para poder desarrollar sus capacidades y convertirlas en habilidades. Por ejemplo: si no se ejercita no tiene flexibilidad; si no come no tiene actividad, etc. El yo psíquico Es la parte interna, se divide en tres para entenderlo mejor: lo emotivo, la mente y el espíritu. La parte emotiva lleva al hombre a conocerse; es a través de estados de ánimo, sentimientos y emociones, como se da cuenta que existe y, como

decía un maestro: “No es lo mismo tener el sentimiento en las manos, que estar en las manos del sentimiento”.

El yo social Puede expresarse a través de los papeles que vive el individuo como hermano, amigo, padre, madre, vecino, alumno, maestro, empleado, jefe, etc. Al relacionarse, el hombre trasciende a través del yo social, pero no de lo que él cree, sino de lo que en realidad es.

Barreras del autoconocimiento.

Primera barrera Consiste en la tendencia que tenemos las personas de negar nuestros defectos y virtudes, quizá por pudor, modestia, soberbia o simplemente desconocimiento.

Segunda barrera Reside en la propia naturaleza del autoconocimiento, ya que no basta con descubrir una serie de datos o características de una manera fría, descriptiva, aséptica. El conocimiento de uno mismo pasa por una toma de conciencia que se relaciona mucho más con los sentimientos y que requiere de tiempo, reestructuración de nuestros conceptos y confrontación con la propia realidad.

Tercera barrera Es una resistencia al autoconocimiento por parte de jóvenes que pasan de la escuela al trabajo ya, que frecuentemente choca lo que somos con lo que queremos ser.

Autoconcepto

Es el conjunto de creencias que una persona tiene acerca de lo que ella misma es. Cada persona se forma, a lo largo de su vida, una serie de ideas o imágenes que llevan a creer que así es.

El concepto de sí mismo como destino El concepto que cada uno de nosotros tiene de sí mismo consiste en quiénes somos y qué pensamos que somos consciente y subconscientemente: nuestro rasgo físicos y psicológicos, nuestras cualidades y nuestros defectos y, por encima de todo nuestra autoestima. La autoestima es el componente evaluativo del concepto de sí mismo. Ese concepto modela nuestro destino; es decir que la visión más profunda que tenemos de nosotros mismos influye sobre todas nuestras decisiones y elecciones más significativas y, por ende, modela el tipo de vida que nos creemos.

Autoaceptación

La auto aceptación es el cuarto escalón para alcanzar una autoestima alta. Aprender a aceptarse es la cuarta base de la estructura de la autoestima. Aceptar con orgullo las propias habilidades y capacidades, y reconocer las fallas y debilidades sin sentirse devaluado, es el paso más importante para la reconstrucción de la autoestima.

Autorespeto

El Autorespeto es entender las propias necesidades y valorarlas para satisfacerlas; expresar y manejar en forma conveniente los sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse; buscar y valorar todo aquello que lo lleve a sentirse una persona orgullosa de sí misma. “La autoestima es silencioso respeto por uno mismo”. Solo en la medida de este auto respeto se atenderán las necesidades y valores de los demás; no se hará daño, no juzgará ni culpará; se valorarán gracias a las propias necesidades y valores, se entenderá que así como uno tiene los suyos y los necesita,

Autoevaluación

El sentirse devaluado e indeseable es, en la mayoría de los casos, la base de los problemas humanos C. Rogers Autoevaluación es la capacidad de evaluar como positivo o negativo aquello que sea positivo o negativo para mí, reflexionando al mismo tiempo sobre normas y valores de la sociedad. Poco a poco vamos a encontrar los puntos que van a guiar nuestra conducta, desarrollaremos nuestro propio juicio y aprenderemos a confiar en él, en lugar de basarnos solamente en lo que piensan las demás personas

DINÁMICA 1. “AUTORETRATO”

Tema: Autoconocimiento

Objetivo: Que los participantes identifiquen en sí mismos las características generales y particulares que los hacen ser quienes son.

Materiales: Hojas de papel, lápices.

Desarrollo: La coordinadora entrega a cada participante una hoja en la que deben “dibujar” su propio retrato, pero éste no debe representar aspectos físicos, sino aspectos interiores como, estados de ánimo, sentimientos, actitudes y pensamientos. Los participantes le regresan la hoja a la coordinadora, pero ésta no debe tener nombre., posteriormente la coordinadora reparte los retratos a los participantes de manera que nadie quede con su propio retrato. Los participantes se forman en círculo

y cada uno explica lo que entendió del dibujo y su interpretación, para después adivinar de quién es el retrato.

DINÁMICA 2. “LOS OTROS AFECTAN NUESTRO AUTOCONCEPTO”

Tema: Autoconcepto

Objetivo: Que los participantes observen la manera en que el auto concepto es influido por la idea que de ellos tienen otras personas.

Materiales: Cinta adhesiva, letreros

Desarrollo: La coordinadora o coordinador coloca con cinta adhesiva un letrero en la frente de cada participante, sin que éste lo pueda leer, los participantes forman parejas y, durante tres minutos, cada pareja hablará sobre alguno de los siguientes temas. El que escucha expresa sus acuerdos y desacuerdos al respecto.

Temas: El uso de la marihuana debe ser legalizado, la libertad sexual debe ser ejercida por hombres y mujeres, la asistencia a las escuelas debe ser libre. Cualquier mujer tiene derecho a decidir cuántos hijos quiere tener y cuándo, las muchachas de 16 años son más maduras que los muchachos de la misma edad. El debate continúa hasta que cada participante se dé cuenta de cuál es su letrero. El instructor hará las siguientes preguntas:

El participante con letrero en la frente ¿pudo adivinar qué letrero tenía? ¿Qué es lo que lo llevó a saberlo? ¿Le gusto jugar su papel? ¿Por qué sí o por qué no? En su vida real, ¿hasta qué punto puede soportar las reacciones de los demás hacia un modo de ser personal al que el mismo le haya puesto una etiqueta? ¿Cómo y cuánto cree que las personas que le rodean pueden influir en su autoconcepto? ¿Por qué cree que le sucede esto a la mayoría de la gente? ¿Por qué esto no les pasa a todos?

Lista de letreros o etiquetas: Sermonéame Aconséjame Escúchame Compréndeme Respétame Enjuíciame Ignórame Admírame Acéptame Dime que estoy equivocado Cállame Ridiculízame Apóyame Elógiame Dime que tengo razón.

DINÁMICA 3. “ACEPTANDO NUESTRAS DEBILIDADES”

Tema: Autoaceptación

Objetivo: Analizar la importancia que tiene aceptar las propias debilidades y limitaciones, observando que todas las personas las tienen, sin que ello nos haga sentirnos menos o devaluados y aceptándolas sin avergonzarse de ellas.

Materiales: Hojas de papel, lápices, cinta adhesiva.

Desarrollo: La coordinadora entrega dos hojas de papel a cada participante en la cual dibujan sus manos. En la mano derecha los participantes escriben sus limitaciones, ya sea en la palma o en los dedos, siendo el número de limitaciones el que cada quien quiera, en la mano izquierda escriben sus habilidades y alcances. Las hojas se pegan en las paredes del salón, para que los demás compañeros las puedan leer. Posteriormente se lleva a cabo una puesta en común donde la coordinadora explica la importancia que tiene el aceptar nuestras limitaciones y también nuestras habilidades, como parte de nosotros mismos.

DINÁMICA 4. “EXPOSITIVA”

Tema: Autorespeto

Objetivo: Fortalecer los principios de cada participante que le ayudan a tomar decisiones, respetando las ideas u opiniones de los demás.

Material: computadora.

Desarrollo: La coordinadora expone el tema del autorespeto, la explicación debe ser lo más detallada posible, para poder esclarecer cualquier duda en los participantes. Es importante que la coordinadora realice preguntas antes de comenzar y al final de la presentación, o también puede dejar a voluntad de cada persona del grupo su participación. Si en algún momento algún integrante del grupo decide por voluntad propia contar alguna experiencia, la coordinadora debe aclarar la importancia que tiene el respeto hacia los demás y sus opiniones.

DINÁMICA 5. “EL ÁRBOL DE LOS FRUTOS”

Tema: Autoevaluación

Objetivo: Lograr que el/la participante haga un recuento de sus principales éxitos personales. Materiales: Hojas blancas, lápices, cinta adhesiva

Desarrollo: La coordinadora pide a los miembros del grupo que dibujen en una hoja de papel un árbol con frutos y raíces, después de que hayan terminado de dibujar el árbol, los participantes escriben sus fortalezas y debilidades en las raíces, y sus frutos y logros que han sido significativos en su vida, en los frutos. Los trabajos se pegan en las paredes del salón para que todos los compañeros se puedan dar cuenta de los éxitos que los demás tienen, después se lleva a cabo una puesta en común sobre la importancia de reconocer las fortalezas que todos tenemos así como las debilidades y fallas, pues también son parte de nosotros, observando lo que podemos hacer para mejorarlas.

TALLER N° 3 CULTURA DE LA PAZ Y FORMACIÓN FAMILIAR



Objetivos

- Fortalecer vínculos y lazos familiares.
- Mejorar comunicación Familiar.
- Educar para la no violencia.

Metodología

- Exposición participativa
- Dramatización
- Conversatorio
- Cuestionario

Responsables

Equipo multidisciplinario Trabajo Social – Psicología

Recursos

- Esferos- hojas
- Pizarra- papelotes
- Marcadores

Tiempo

40 min

Medio de Verificación

- Fotografías
- Hojas de asistencia

Bibliografía

(Subsecretaría de Prevención y Participación Ciudadana, 2012).

Familia.

Contenido:

La Organización de la Naciones Unidas, define a la familia como el grupo de personas del hogar que tiene cierto grado de parentesco por sangre, adopción o matrimonio, limitado por lo general al padre de familia, su esposa y los hijos que conviven con ellos.

Tipos de familias

Familia nuclear:

Formada por la madre, el padre y su descendencia.

Familia extensa:

Formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos.

Una familia extensa puede incluir abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines.

Familia monoparental:

En la que los hijos (as) viven sólo con uno de los padres (mamá, papá).

Conflicto Familiar

“Es el acto abusivo de poder u omisión intencional, dirigido a dominar, someter, controlar o agredir de manera física, verbal, psicológica, patrimonial, económica y sexual a las mujeres, dentro o fuera del domicilio familiar, cuyo agresor tenga o haya tenido relación de parentesco por consanguinidad o afinidad de matrimonio, concubinato o mantenga o hayan mantenido una relación de hecho”.

Tipos y modalidades

La Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, describe cinco tipos de violencia (física, psicológica, económica, sexual y patrimonial) que se manifiestan en diferentes ámbitos:

- a. Escolar.
- b. Institucional.
- c. Laboral.

- d. Comunitario y
- e. Familiar objeto de nuestro estudio

Los conflictos familiares se presentan en diversas formas, contextos y se ejerce por cualquier miembro de la familia



Causas que provocan conflictos familiares

Culturales:

- Roles y tradiciones familiares.
- Aceptación de la violencia para resolver conflictos.
- Estereotipos aprendidos.
- Asignación de actividades propias de cada sexo.
- Restricción a la educación por cuestiones de género.
- Hacinamiento.
- Sometimiento sexual.
- Autoridad mal entendida.
- Divorcios y/o separaciones.
- Ausencia de proyecto de vida.
- Adicciones (alcoholismo, drogas).

Económicas:

- Dependencia económica, hacia los padres y/o familiares.
- Control sobre el ingreso familiar de uno o de varios integrantes de la familia.
- Desempleo.
- Falta de oportunidades educativas.

Factores de riesgo y protección que intervienen en los conflictos familiares

Factores de riesgo:

- Autoridad mal entendida.
- Baja autoestima.
- Antecedentes de violencia.
- Dependencia (económica, sexual, afectiva, etc).
- Marginación.
- Desempleo.
- Adicciones.

Factores de protección:

- Autoestima equilibrada.
- Tener un proyecto de vida.
- Asertividad.
- Informarse sobre sus derechos y obligaciones.
- Generar convivencia entre los miembros de la familia.

Consecuencias

Generan conductas antisociales que pueden derivar en delitos, por lo que debe atenderse.

- Problema de seguridad pública.
- Tiene costos alarmantes para la sociedad.
- Sigue siendo un tabú social y cultural, porque se considera como un problema privado.
- Existe una gran tolerancia social.
- Involucra a toda la sociedad.

- Fomenta comportamientos y roles discriminatorios.
- Existencia de patrones de conducta y estereotipos.

¿Cómo identificar un conflicto familiar?

Si tú pareja o un familiar habitualmente te:



Aspectos importantes a tomar en cuenta en caso de un conflicto familiar

- Ante un ataque inminente, pide ayuda a una persona de tu confianza y/o llama a la policía.
- Si la agresión hacia tu persona o familia se consumó y hubo lesiones, busca atención médica y "Denuncia".
- Solicita apoyo y asesoría profesional, para encontrar una salida a esta situación.
- Si necesitas protección, puedes solicitar apoyo a la policía de tu localidad o denuncia en una agencia del Ministerio Público.
- No vivir con la esperanza de que esta situación "va a cambiar".

¿Qué ayuda a Prevenir el conflicto familiar?

Aprender a:

- Platicar.
- Negociar.
- Respetarse.
- Fomentar y practicar la tolerancia.
- Aprender a controlar emociones como enojo, rabia y frustración,
- Compartir de forma igualitaria entre la pareja y los hijos las tareas domésticas.
- Promover la toma de decisiones conjuntas y el respeto mutuo de la pareja.
- Educar o corregir sin violencia.
- Querer a la familia no significa “CONTROLARLOS”

Cultura de Paz

Las Naciones Unidas definen la Cultura de Paz, “como un conjunto de valores, actitudes, comportamientos y estilos de vida que rechazan la violencia y previenen los conflictos atacando a sus raíces a través del diálogo y la negociación entre los individuos, los grupos y los estados”.

La educación de calidad juega un papel importante en este ámbito ya que se basa en la inclusión que promueve la equidad como base sólida para una convivencia social positiva donde se fomente la democracia y los derechos humanos dentro de la comunidad educativa como parte de la construcción de un ambiente escolar formativo.

Evaluación

¿Estás siendo víctima de conflictos familiares?

Para conocer si vives violencia familiar o si te encuentras en una situación de riesgo te pedimos que respondas a las siguientes preguntas.

1. ¿Sientes que algún (os) miembros de tu familia constantemente te violentan?

Sí_____ no_____

2. ¿Has perdido contacto con amigos (as), familiares, compañeras/os de escuela o trabajo, para evitar que en tu familia se molesten?

Sí _____ no _____

3. ¿Te critican y humillan, en público o en privado, sobre tu apariencia o tu forma de ser?

Sí _____ no _____

4. ¿Te quitan tus ingresos?

Sí _____ no _____

5. ¿Tu agresor (a) tiene cambios bruscos de humor y se comporta distinto (a) contigo en público?

Sí _____ no _____

6. ¿Sientes que estás o están en permanente tensión y que hagan lo que hagan, su agresor (a) se enoja y los culpa?

Sí _____ no _____

7. ¿Tu agresor (a) te ha agredido en público?

Sí _____ no _____

8. Después de un episodio violento, el agresor (a) se muestra arrepentido (a), les regala y promete cosas, diciendo que nunca volverá a pasar y que todo cambiará.

Sí _____ no _____

9. ¿Es violento (a) con otras personas ajenas a tu familia?

Sí _____ no _____

10. ¿Ha sido necesario llamar a la policía o lo has intentado, al sentir que tu vida y/o la de un integrante de tu familia corre peligro?

Sí _____ no _____

Este ejercicio se deberá de contestar de forma individual.



PLANIFICACIÓN DE CHARLA

Objetivos

- Fomentar una formación educativa integral, basada en ética profesional
- Concientizar y promover la confidencialidad Profesional.
- Propiciar un relación profesor alumno con calidad y calidez

Metodología

- Exposición participativa
- Conversatorio

Responsables

Equipo multidisciplinario Trabajo Social – Psicología

Recursos

- Esferos- hojas
- Pizarra- papelotes

- Marcadores

Tiempo

30 min

Medio de Verificación

- Fotografías
- Hojas de asistencia

Bibliografía

(Conejeros S., Rojas H., & Segure M., 2010)

Confidencialidad.**Contenido.**

En todas las profesiones en las que se trabaja con personas, y en las que éstas comparten sus intimidades con nosotros (en forma de problemas, conflictos, preocupaciones, deseos...), es de vital importancia comprometerse con guardar un escrupuloso y cuidado secreto profesional.

El tema de la confidencialidad nunca se pasa de moda, pues todas las personas, en algún momento de nuestra vida, entramos en contacto con algún profesional en el que depositamos información íntima de nuestra vida, o de alguna parte de ella y, aunque sea de forma inconsciente, esperamos que esa información sea respetada y salvaguardada en todo momento.

Confianza

Nisis señala que educar es crear, realizar y validar en la convivencia, es decir, es un modo particular de convivir. La misión de la educación es reproducir un consenso que nos permita identificarnos "emocionalmente" con un conjunto de valores, actitudes, patrones de conducta y normas, a partir del cual accedemos al conocimiento de lo que es "humanamente valioso y digno".

Confianza y Educación

El sistema educacional es un importante agente socializador y promotor de confianza o desconfianza; la escuela no sólo entrega contenidos, sino que también opera en el mundo subjetivo de las relaciones interpersonales, los valores y las experiencias; es a través de éstos que somos capaces de reconocernos a nosotros mismos; en este

proceso de autoreconocimiento se amplía la mirada para llegar a reconocer al otro/otra. Es junto a ese otro y muchos otros, que podemos llegar a construir y formar parte de una comunidad, y la calidad de esta construcción determinará los niveles de desarrollo que podemos alcanzar, desarrollo en el cual el ser humano sea el centro.

Metodología del Estudio

El estudio se planteó conocer el proceso de construcción de la confianza, su vivencia y percepción por los diferentes actores del proceso educativo: personal directivo y docente, población estudiantil y apoderados, y cómo estas experiencias determinan el clima y entornos educacionales y las interacciones que entre ellos se establecen. Con tal propósito se formuló la siguiente pregunta central: ¿cuáles son los niveles de confianza–desconfianza que generan las instituciones educativas, y cómo perciben y expresan estos niveles los actores del proceso educativo?

Perfil del docente generador de confianza

- Inspira respeto.
- Es creíble para sus estudiantes, tanto a nivel personal como de la experticia en los contenidos que entrega.
- Respeta los compromisos establecidos.
- Es cercano a los estudiantes.
- Comparte tiempo con ellos y ellas.
- Se interesa por conocerlos.
- Es capaz de empatizar con las necesidades e intereses de sus estudiantes.
- Dignifica a sus estudiantes permitiendo que su autoestima se desarrolle y confíen en sí mismos y en su profesor.
- Genera climas de aula positivos.
- Resuelve los conflictos a través del diálogo.

Gráfico N° 22: Estrategias de Educación- Promoción

CONTENIDO MODULAR PARA CAPACITACIÓN EN CUTTING			
Estrategias de Educación			
Objetivo: Diseñar un contenido modular de educación para la prevención de Cutting con la finalidad de borrar imaginarios o constructos discursivos de dicho hábito a estudiantes, padres de familia y docentes.			
Actividad	Contenido	Objetivo	Metodología
Fase 1.			
Promoción y educación	Introducción Objetivo Causas Violencia Autoinfligida Factores de Riesgo Presentación de un video Reflexión final	-Socializar, educar y concientizar sobre los de riesgos de la práctica de Cutting. -Romper imaginario o estereotipos	Exposición Participativa https://www.youtube.com/watch?v=Sg1OIWR8y2Q
Taller N°1 habilidades sociales	Qué son habilidades sociales Tipos de Habilidades Autoconocimiento Comunicación Asertiva Relaciones Interpersonales Solución de Problemas y Conflictos Autocontrol Manejo de Emociones y Sentimientos	-Aprender a ser asertivos, aprender habilidades para relacionarse con los demás, promover la capacidad para resolver los conflictos de la vida diaria, fomentar la creatividad, mejorar la comunicación verbal y no verbal, adquirir o aumentar la autoestima.	Exposición Participativa Dinámicas
Fase 2.			
Taller N°2 Proyecto de vida y Motivación	Presentación de video motivacional Definición Proyecto de Vida Autoconocimiento Autoconcepto Autoaceptación Autorespeto	-Auto valorar y reconocer características positivas -Trabajar en que los estudiantes adquieran las bases que les permitan fortalecer su identidad a través del conocimiento y aceptación de sí mismos, generando autoestima sana, que facilite la toma de sus decisiones para cumplir con las metas planeadas y lograr sus objetivos de vida.	https://www.youtube.com/watch?v=b2UyFJ_GMZc Exposición Participativa Dinámicas Elaboración Árbol de vida

	Autoevaluación		
Fase 3.			
Taller N° 3 Conflictos Familiares y Cultura de Paz	Introducción Familia y tipos Definición de violencia intrafamiliar Tipos y modalidades Causas Consecuencias Reflexión por parte de los padres.	-Fortalecer vínculos y lazos familiares. -Mejorar comunicación Familiar. -Educar para la no violencia	Exposición participativa Dramatización Conversatorio Aplicación cuestionario
Fase 4.			
Charla confidencialidad en los problemas juveniles	Introducción rasgos de Problemas E. Confianza Confianza y Educación Metodología del Estudio Perfil del docente generador de confianza Efectos negativos del estigma o las etiquetas relacionado Cutting	-Fomentar una formación educativa integral, basada en ética profesional. -Concientizar y promover la confidencialidad Profesional. -Propiciar un relación profesor alumno con calidad y calidez.	Exposición Participativa Conversatorio
Método de Evaluación: Se realizará la evaluación mediante las hojas de asistencia de los participantes como al final de cada actividad un auto concepto dado por los involucrados con el fin de construir un aprendizaje participativo y concientizado.			

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

ETAPA 2: Detección.

Metodología – Investigación, Observación

La metodología que permitirá desarrollar esta etapa es la investigación y observación ya que consiste en saber seleccionar aquello que queremos analizar, intentando agrupar la información a partir de ciertos criterios y registros, categorizando hechos, conductas y / o eventos que se han de observar.

Objetivo:

- Establecer estrategias de identificación desde Trabajo Social, de forma que permitan reconocer estudiantes con hábitos de cutting.

Responsables

- Equipo multidisciplinario Trabajo Social – Psicología (DECE)
- Comunidad Educativa
- Familia

Recursos

- Esferos
- Ficha de Detección

Medio de Verificación

- Ficha Detección

Bibliografía

(Del Castillo, 2007).

(Departamento de Bienestar Universitario de la Universidad Industrial de Santander, 2014).

(Gobierno de Navarra, Julio).

Factores de Detección.

Contenido.

El eje de detección implica identificar cualquier situación de riesgo a la cual están expuestos los estudiantes a lo largo de su trayectoria educativa, lo que implica realizar un trabajo de acompañamiento en los diversos espacios donde interactúan, pudiendo ser estos: la institución educativa, la familia, la calle, el grupo de amigos.

Es fundamental tener en cuenta los factores de riesgo y poseer una buena técnica de entrevista con el fin de obtener información lo más completa posible y optimizar la exploración de los estudiantes y la familia en unas circunstancias en las que se dispone de un tiempo limitado. Es prioritario el establecimiento de una alianza terapéutica con Psicología.

Para prevenir éste tipo de auto agresiones, se debe de observar:

- El nivel de angustia maneja.
- Cuáles son las herramientas que tiene para la solución de problemas.
- Descartar algún tipo de enfermedad psiquiátrica como la esquizofrenia.

Cómo detectar si el estudiante se auto-lesiona

Se recomienda fijarse sobre todo en zonas corporales como manos, muñecas, brazos de la mano no dominante, muslos y barriga porque a pesar de que las tres primeras son zonas muy comunes, las lesiones pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo, incluyendo zonas genitales. Otros signos dignos de atención son la falta de deseo en participar en actividades como natación o que contemplen contacto físico, el uso constante de muñequeras o prendas que tapen ciertas zonas del cuerpo que no tienen por qué estar tapadas, vestimenta inoportuna para la época del año.

Por último señalar la importancia que tiene que los padres aborden el tema con sus hijos de una forma moderada y no amenazante, sin cargas emocionales negativas ya que como señala el experto Barent Walsh, el éxito reside en “no otorgar un apoyo efusivo, pero tampoco juzgar ni condenar”.

Evaluación y reconocimiento del problema o incidente precipitante:

Determinar el riesgo de mortalidad o evaluación del riesgo considerando los pasos que se plantean a continuación:

Realizar una descripción detallada de la presentación de la conducta autolesiva, que incluya:

- Evaluación de la conducta autolesiva: a través de preguntas que permitan conocer las características y/o tipo de la conducta suicida como ideación, intento, autoagresión.
- Intencionalidad: Gesto manipulador / ambivalente / intención sería (esperaba morir).
- Letalidad: Conocimiento del alcance dañino sobre la integridad de la persona que pueda tener el método de suicidarse.
- Premeditación: Evaluar las horas y días que han transcurrido planeando la autolesión y la posibilidad de acceder a armas y/o tóxicos. Existencia de un plan detallado, baja probabilidad de ser descubierto.
- Accesibilidad a medios parasuicidas: Explorar si el paciente tiene a su alcance medios para concretar la acción como: posesión de armas, disponibilidad de medicamentos o sustancias de alta toxicidad.

Una Manifestación de Auto agresividad: Automutilación Impulsiva

Cuando se observa en los pacientes conductas de autoagresión adoptando las formas de presentación de cortes, quemaduras y golpes y menos habituales, amputaciones o impedir la cicatrización de las heridas, este tipo de manifestaciones de auto agresividad en la adolescencia son denominadas como automutilaciones impulsivas, comportamiento auto agresivo, self injure, Síndrome de automutilación (SAM) o comportamiento autolesivo (CAL) y han sido descritas como un tipo de conductas repetitivas y autodestructivas sin intención de causar la muerte, donde el adolescente ataca su propio cuerpo, en ocasiones, de forma imprevisible después de producirse un aumento repentino de la angustia. La mayoría de estas automutilaciones pueden persistir muchos años a menudo en forma de ritual solitario y secreto.

De esta manera, la autolesión suele estar correlacionada con experiencias traumáticas de la infancia o serios compromisos de identidad y con el grado de impulsividad, el enojo crónico y la ansiedad crónica.

Presentan baja autoestima, intolerancia a la frustración, descontrol de impulsos y disfunción familiar. No tienen mecanismos de autocuidado ni destrezas, presentan dificultades en la vinculación, necesidad de aprobación y afecto e inmadurez emocional que repercute en la dificultad que presentan para identificar, reconocer, expresar y manejar las emociones, emociones que no pueden canalizar y que explotan con el acto impulsivo que no da tiempo a reflexionar y que lo expresan por medio de una autoagresión.

Por último, es importante resaltar que la autoagresividad adquiere formas particulares de presentación, objetivos y significación y son formas de responder a un conflicto más complejo, por lo que más allá de los síntomas y de su carácter descriptivo, hay que identificar el cuadro base o las patologías que subyacen a estos síntomas y descubrir cuál es la motivación que le lleva a realizar esta conducta autoagresiva resultante de la organización patológica de su personalidad.



Objetivo de Ficha: Elaborar un instrumento de detección de casos con Cutting para miembros de la comunidad educativa para de manera conjunta aportar a su mitigación e intervenir de manera oportuna.


Socialización de la Ficha

Se realizará una reunión con los docentes tutores para socializar el objetivo de la Ficha de Detección, así como la manera de llenarla y despejar dudas e inquietudes que se puedan generar, cabe destacar que el formato desarrollado se ha estructurada de manera sencilla con la finalidad de ofrecer un instrumento que pueda ser llamado rápido y sin inconvenientes.



Estructura:

Tabla N° 25: Ficha de Detección

ESTRATEGIAS DE DETECCIÓN				
Objetivo: Elaborar un instrumento de detección de casos con Cutting para miembros de la comunidad educativa para de manera conjunta aportar a su mitigación.				
Ficha de Detección				
Nombres del estudiante:	Curso:	Fecha de aplicación:	Quién Detecta:	
Causas de la Detección:				
Medidas adoptadas por el Detector/a:				
Evaluación: La ficha de detección será entregada y enviada por correo electrónico a todos los docentes, profesionales de administración, a su vez permanecerá algunas replicas en el DECE con la finalidad de una establecer un trabajo en conjunto para su mitigación.				

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

ETAPA 3: Intervención

Metodología- Individual Familiar

La metodología que permitirá desarrollar esta etapa es método individual familiar, ya que se intervendrá en primera instancia al estudiante y posterior a su sistema familiar, concatenando una intervención de ambas partes.

Objetivo:

- Desarrollar estrategias desde la perspectiva de Trabajo Social para la intervención con estudiantes y el sistema familiar que promuevan el desarrollo integral de los estudiantes y se fortalezcan lazos, vínculos familiares.

Responsables

- Equipo multidisciplinario Trabajo Social – Psicología (DECE)

Recursos

- Esferos
- Ficha de Detección
- Hojas de asistencia personas intervenidas

Medio de Verificación

- Ficha Detección

Bibliografía

(Cajamarca Fárez, dspace.ucuenca.edu.ec, 2015)

(Ministerio de Educación, 2013)

Comunidad - Familia

Contenido.

Corresponsabilidad de la Familia y la Comunidad Educativa

La familia como la comunidad educativa, tienen la responsabilidad de garantizar la protección y desarrollo integral del niño/a o adolescente, así como el goce de sus derechos en sus espacios correspondientes. De esta forma la institución educativa como la familia (especialmente los progenitores) son corresponsables con las actividades que el presente proyecto desea ejecutar (Talleres, charlas, refuerzos, entre otros) para así cumplir con los objetivos y metas planteadas.

Participación de la Familia

La familia es un ente primordial en la formación de los niños/as y adolescentes por ello su participación de ésta guía será de mucha importancia, por esta razón se han establecido charlas educativas dirigidas directamente para los padres, una de ellas denominada “Violencia Intrafamiliar” tiene la finalidad de crear conciencia de los roles que cada integrante del sistema familiar debe cumplir, así como la influencia que tiene las situaciones (crisis, problemas, conflicto, etc.) familiares en el desarrollo de estudiante.

Intervenciones frente a la conducta suicida:

- Tomar medidas para disminuir los riesgos.
- Generar un espacio de confiabilidad, de escucha activa.
- No ser críticos frente a la situación.
- Reforzar los recursos de la persona, su potencial de vida.
- Garantizar la seguridad personal.
- Accesibilidad frente a otros medios, redes sanitarias, sociales.
- Realizar contacto con familiar referente o sustituto.
- Creerle.
- Buscar respuestas alternativas.
- Ayudarlo a que exprese sus sentimientos.
- Apoyo, orientación e integración de la familia a la propuesta.

- No emitir juicios de valor.
- Crear un entorno de confianza, seguridad y afecto.
- Hablarle en forma tranquila y pausada.
- Propiciar la comunicación de la persona en situación de riesgo con grupos de autoayuda.
- Seguimiento por un equipo técnico por un periodo no menor a tres meses, buscando síntomas que indiquen la reincidencia.

Factores de Protección:

- Apoyo a la familia.
- Apoyo a los grupos de referencia y pertenencia.
- Estimular una vida social satisfactoria.
- Promover la integración social a través del trabajo y el saludable uso del tiempo libre.
- Facilitar el acceso a servicios de asistencia.
- Promover la participación activa de las redes sanitarias y socio comunitaria.

**Se remitirá a otros profesionales como médicos, psiquiatras, cuando:
Los estudiantes pueden ser remitidos a diferentes instancias dependiendo de su condición:**

- **Psiquiatría:** A esta especialidad se remitirán los estudiantes con conducta suicida, intento suicida no reciente y/o ideación suicida, que tengan comorbilidad con trastornos afectivos (depresión mayor, el trastorno bipolar y la distimia) adaptativos, del control de impulsos, de déficit de atención, de la conducta alimentaria, de personalidad, del sueño, ansiedad, esquizofrenia y abuso de sustancias psicoactivas, entre otros.
- **Psicopedagogía:** Se realiza una remisión cuando se presentan dificultades académicas, en el manejo de tiempo, dificultades de carácter académico y déficit de atención y concentración.



Trabajo Social: Se atribuye la intervención cuando los estudiantes presentan una disfuncionalidad familiar moderada o severa y cuando no existan redes de apoyo adecuadas, o a su vez cuando sea una intervención psiquiátrica o psicológica mediante el apoyo con la familia del estudiante.



INTERVENCIÓN INDIVIDUAL FAMILIAR

El método de **Trabajo Social Individual Familiar** centra su intervención en el desarrollo de una relación de ayuda con otro individuo en problemas, en la que ambas partes asumen ciertos acuerdos que les permiten alcanzar la solución escogida.

El método de **Trabajo Social de Grupo** apunta al trabajo grupal con individuos en torno a procesos de prevención y rehabilitación social, en donde el proceso grupal ayuda a mejorar la interacción de individuos, grupos y sistemas sociales para el beneficio mutuo.

El método de **Trabajo Social de Comunidad o Desarrollo** y Organización de la comunidad, es un método de acción social que pretende a través de la organización de la comunidad involucrada, la resolución de sus problemas.

Supuestos teóricos que orientan el modelo

Primer supuesto: Dialéctica individuo - sociedad.

El primer supuesto se basa en la idea de que el objeto principal de intervención del Trabajo Social es el ser humano, quien crece y se desarrolla en dos dimensiones, individual como un ser que vive procesos de individuación a lo largo de su ciclo vital y social como ser que necesita un medio y un contexto con el cual relacionarse. Estas dos dimensiones se encuentran al interior de la familia. De este modo, si centramos la atención en la familia y en los problemas que la aquejan, tendremos dos dimensiones que considerar, una dimensión o contexto familiar interno, que proviene del individuo y sus relaciones individuales y familiares y una dimensión o contexto

familiar externo, que proviene de la relación que establece el individuo y la familia con su contexto macro social.

Segundo supuesto: Teoría General de Sistemas.

El segundo supuesto apunta a destacar a la Teoría General de Sistemas como una teoría útil (entre otras) para el análisis y práctica del Trabajo Social. Esta idea se fundamenta en el hecho de que al trabajar con familias desde el Trabajo Social, siempre se tiene que considerar todos los sistemas que se encuentran relacionados con la familia que está siendo atendida, es decir, los subsistemas, sistemas y supra sistemas significativos respecto a la situación problema.

Etapas del proceso metodológico

- a. Diagnóstico Familiar.
- b. Acuerdo.
- c. Intervención Familiar.
- d. Evaluación Familiar y Cierre.

a. DIAGNÓSTICO FAMILIAR: En Trabajo Social Familiar, al realizar un proceso de diagnóstico con una familia, éste no puede ser realizado desde una sola caracterización. Si se fragmenta a la familia y se analiza solamente algunas áreas, no se podrá comprender su efecto siempre dinámico. El desafío es una mirada holística de la familia, en donde se incluyan todas las dimensiones que la componen.

El diagnóstico familiar es así, mucho más que la suma de los diagnósticos individuales de cada integrante de la familia.

Objetivo del diagnóstico: Conocer las problemáticas sentidas y no sentidas de la familia, sus recursos y habilidades tanto en la dimensión directa como en la indirecta.

Procedimientos a realizar en esta etapa:

Actividades: Contactos telefónicos, Revisión de fichas sociales o clínicas de la familia a atender. Visita Domiciliaria. Reunión clínica, Coordinación institucional. Registro de las intervenciones.

Técnicas: Entrevista, observación, genograma, ecomapa, fotografías familiares. Hipótesis sistémica.

B. ACUERDO: Previo a desarrollar la intervención propiamente tal, el modelo propone la realización de un Acuerdo explícito, escrito u oral, entre el Trabajador Social y la familia. Objetivo del acuerdo: Se espera que se pueda manifestar a través de un ritual, las intenciones de cambio manifestadas por la familia al acudir a un proceso de intervención familiar. Dicho acuerdo debiera considerar los siguientes puntos: Fechas y horarios de atención, lugar en que se realizarán las atenciones (institución y/o domicilio de la familia). Duración aproximada del proceso de intervención familiar (tiempo y frecuencia de las sesiones). Definición del problema. Derechos atribuibles al profesional (citación de otras personas significativas, entrevistas individuales con algún miembro, derechos atribuibles a la familia).

Procedimientos a realizar en esta etapa:

Actividades: Consulta Social especializada, redacción de un contrato, si este es por escrito.

C. INTERVENCIÓN FAMILIAR: Para el Trabajo Social Familiar

Objetivo de esta etapa es: modificar en la familia pautas disfuncionales de relaciones, tanto en su dimensión interna como externa.

El principal sustento de ésta intervención es la Relación de Ayuda que establece el Trabajador Social y la familia. Para el Trabajo Social Familiar que plantea este modelo, existirían como se ha mencionado anteriormente dos dimensiones; una directa y una indirecta. Ambas intervenciones pueden ser simultáneas o en forma separada, pudiendo ser aplicadas tanto en la institución, en el hogar de la familia y/o en la localidad donde está.

A. Dimensión Directa.

Procedimientos a realizar en esta etapa:

Actividades: Consulta Social, visita Domiciliaria, registro de las intervenciones.

Técnicas: Tareas, escultura, intercambio de papeles. Manejo efectivo de los silencios. **Confrontación.** La enseñanza a través de las preguntas.

Escuchar. Recapitulación. Recapitulación a través del resumen.

Clarificación. Rol Playing, resignificando comportamientos y percepciones. Acción. Asociación/ disociación.

B. Dimensión Indirecta.

Procedimientos a realizar en esta etapa:

Actividades: Consulta de orientación social. Acciones de carácter administrativo. Reuniones, Coordinación con otros organismos. Visitas Domiciliarias. Registro de las intervenciones. Revisión de catastros de redes o servicios. Gestión de red. Contactos. Encuestas, informes.

Técnicas: Ecomapa, entrevistas en el domicilio, Observación.

D. EVALUACIÓN FAMILIAR Y CIERRE:

Objetivo de la evaluación familiar: conocer en qué medida la intervención realizada contribuyó a mejorar una situación problema.

La evaluación debe realizarse igualmente cuando no se han producido cambios, o solamente la intervención ha sido para evitar un mayor deterioro. Es importante tratar de extraer conclusiones acerca del por qué no hubo cambio. Para la dimensión indirecta, hay mayor facilidad para realizar este proceso ya que la intervención se realiza sobre la idea de activación o creación de redes / recursos para atender una carencia puntual de la familia.

Procedimientos a realizar en esta etapa:

Actividades: Consulta Social Especializada, visitas Domiciliarias, reuniones Revisión del contrato. Registro de las intervenciones.

Técnicas: Entrevistas. Cuestionario de Pre y Post Test. Grabación individual.

Técnicas para el trabajo con familias: El uso de las distintas técnicas que el Trabajador Social tiene a su disposición son diversas y algunas por su complejidad, requieren de mayor adiestramiento para su uso. Sin embargo, la intervención familiar demanda que el profesional se encuentre capacitado y adiestrado en una amplia gama de técnicas para propiciar el cambio. El uso de una técnica u otra depende de varios factores. Entre ellos se destacan: Estilo del profesional. del profesional. Tipo de familia que se está interviniendo. Motivo de consulta. Manejo de la técnica por parte del profesional. Fase en que está el proceso de intervención.

Desarrollo Creativo

DESARROLLO ESTUDIANTIL



Objetivos

- Fortalecer los conocimientos espiritual e intuitivo creativo de manera que dicho aporte permita el fortalecimiento integral en la intervención.

Metodología

Actividades Físicas

Actividades Artísticas

Responsables

Equipo multidisciplinario Trabajo Social – Psicología- Docente de Cultura F.-
Tutores.

Recursos

- Material artístico (cada estudiante)
- Material para obstáculos
- Estudiantes pasantes tercer nivel UTA- UNIANDES

Tiempo

40 min

Medio de Verificación

- Fotografías
- Hojas de asistencia

Tipos de Artes

Bailes



Dibujo



Música (guitarra, canto)



Actuación

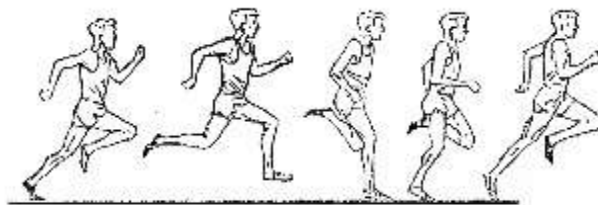


ACTIVIDADES FÍSICAS



- Competencias físicas (resistencia)

Preparación física



SALIDA - TECNICA DE CARRERA - CIERRE DE CARRERA

- Competencias con obstáculos



Evaluación.

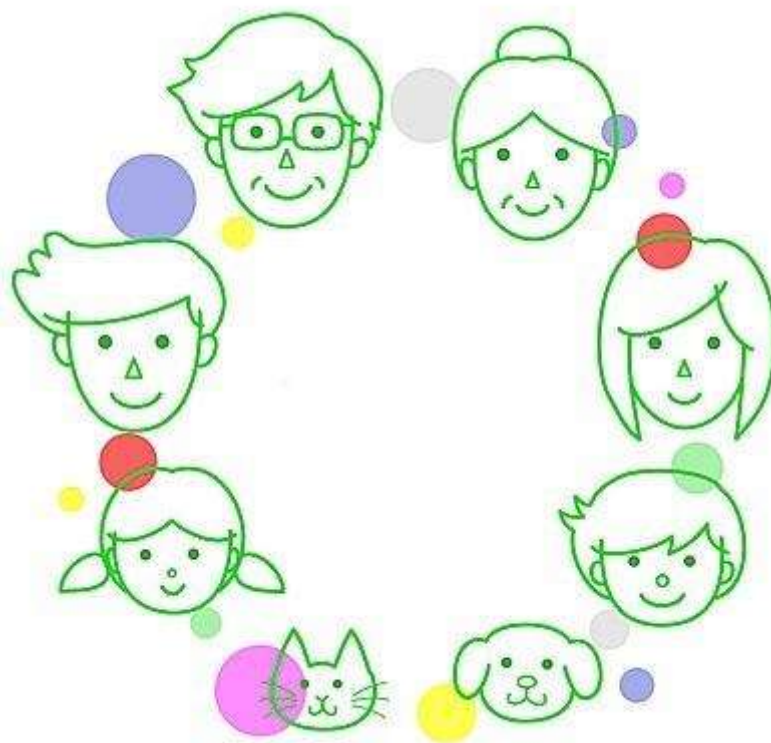
La evaluación de estas actividades se realizará por medio de las asistencias, y al final de los cursos se realizará en cuanto a lo físico una competencia de resistencia con obstáculos y en lo artístico presentación de dibujos, coreografías en los distintos bailes y degustación de alimentos (postres, bocaditos etc)

Tabla N° 26: Ficha de Evaluación

ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN					
N°	Aspecto	Criterio	Instrumento o Técnica	Cumple	Incumple
1	Asistencia y Participación	Participación activa Participación en trabajo Grupal	Observación Hojas de asistencia		
2	Conocimiento de temas	Dominio de conocimientos	Comunicación Asertiva		
3	Realización de Tareas	Tiempo Totalidad Efectividad	Evidencias de las tareas desarrolladas		
4	Aportes de los involucrados	Cumplimiento y socialización de la experiencia de Tareas	Empatía Entrevista Valoración de la actividad realizada.		
TOTAL					

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora



ETAPA 4: Evaluación.

Metodología- Seguimiento

La metodología que permitirá desarrollar esta etapa es método de seguimiento, el mismo que permitirá mejorar procesos, estrategias desde la perspectiva de Trabajo Social.

Objetivo:

- Efectuar una evaluación y seguimiento de la guía propuesta con el fin de retroalimentar y replantear actividades para la mejora de la calidad de vida en la comunidad educativa.

Se planifica la realización de una evaluación posterior a la entrega de la Guía Metodológica de intervención desde la perspectiva de Trabajo Social, el mismo que será socializado en un mes y posterior la evaluación que permitirá verificar los resultados.



La evaluación será formal, debido a que toda acción del estudiante debe ser evaluada para cumplir con su propuesta, ya que siempre existirán enmiendas y correcciones acordes a las necesidades que son propias del desarrollo de la propuesta.

ETAPA 5: Sistematización.

Metodología- Sistematización de experiencias

La metodología que permitirá desarrollar esta etapa es la sistematización de experiencias, el mismo que permitirá mejorar procesos, estrategias desde la perspectiva de Trabajo Social.

Objetivo:

- facilitar que los actores de los procesos de desarrollo se involucren en procesos de aprendizaje y de generación de nuevos conocimientos o ideas de proyectos e iniciativas de políticas/estrategias a partir de la experiencia documentada.
- Provocar procesos de aprendizaje que puedan estar destinadas a que las mismas personas o grupos, puedan mejorar su práctica en el futuro.



Tabla N° 27: Sistematización de experiencias

SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS
A. Contexto General de la iniciativa
A1. Nombre de la institución: A2. Nombre de la experiencia: A3. Tema que aborda la experiencia: A4. Localización: A5. Condiciones históricas relevantes para entender el contexto de la experiencia:
B. Aspectos sobre el aprendizaje
B1. Describa la iniciativa: B2. Momentos críticos que se identifican en el desarrollo de la iniciativa: B3. ¿Qué preguntas o hipótesis se consideraban, formulaban y respondían en los diferentes momentos que identifica en el desarrollo de la experiencia/iniciativa? B4. Actores – protagonistas B5. ¿Qué roles jugaron los actores que participaron de la iniciativa?: B6. ¿Qué o cuáles capacidades/habilidades desarrollaron los actores participantes de la iniciativa
C. Principales logros del aprendizaje:
C1. ¿Cuáles son las lecciones aprendidas más importantes de la iniciativa?: C2. ¿Qué productos generó la iniciativa/experiencia? C3. ¿Cuáles metas de las que se esperaba alcanzar con esta experiencia /iniciativa se lograron y cuáles no? C4. Identifica algunos elementos de riesgo en su iniciativa/experiencia C5. ¿Qué elementos innovadores identifican en la experiencia? C6. ¿Qué impactos tienen los elementos innovadores?:
D. Proyección de la iniciativa:
D1. ¿Qué le gustaría alcanzar con su experiencia? D2. ¿Con quiénes le gustaría trabajar en el futuro? D3. ¿A quién o quiénes (actores) o considera importantes para dar a conocer los resultados de su iniciativa? ¿Por qué?
E. Comentarios finales:
E1. Conclusiones: E2. Recomendaciones: E3. ¿Cómo considera que esta iniciativa contribuye en la sociedad? ¿A la comunidad? ¿A un sector dentro de la sociedad? E4. Contribuye la iniciativa/experiencia analizada con algún objetivo específico o componente del plan de trabajo de su organización: E5. Datos de los contactos de la iniciativa:

Elaborado por: Daniela Caicedo
Fuente: Investigadora

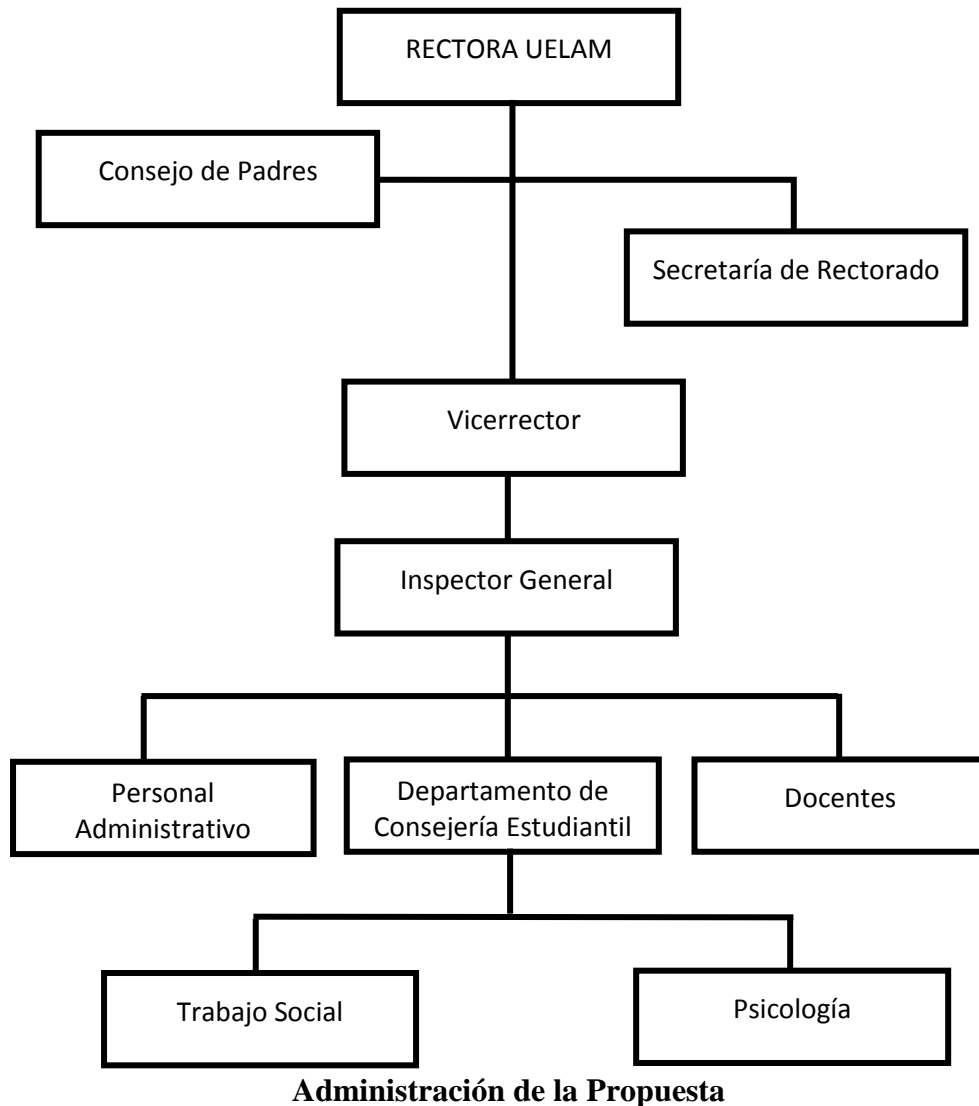


Gráfico N° 21: Organigrama Institucional UELAM

Elaborado por: Daniela Caicedo
Fuente: Investigadora

Recursos

Se consideran recursos a todos los componentes indispensables para la ejecución de una actividad específica: en este caso consideraremos como recursos el talento

humano, equipos tecnológicos, materiales e insumos de oficina, ya que el elemento citado ayudará en la aplicación de la propuesta en la Unidad Educativa Luis A. Martínez.

Tabla N° 28: Talento Humano

A. TALENTO HUMANO			
ITEM	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
A1	Investigadora	N°	1
A2	Personal DECE -Trabajadora Social - Psicóloga -Coordinadora DECE	N°	2

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

Tabla N° 29: Equipo Tecnológico

B. EQUIPO TECNOLÓGICO			
ITEM	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
B1	Computadora	N°	1
B2	Pantalla de proyección	N°	1
B3	Proyector de imágenes	N°	1
B4	Flash Memory	N°	1

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

Tabla N° 30: Materiales e Insumos de Oficina

C. MATERIALES E INSUMOS DE OFICINA			
ITEM	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
C1	Hojas de papel bond	RESMAS	3
C3	Esferos	CAJA	1
C2	Papelotes	N°	50
C4	Marcadores	N°	12
C5	Impresiones	N°	100

C6	Copias	N°	1600
----	--------	----	------

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

Presupuesto

Tabla N° 31: Presupuesto

ITEM	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
A. TALENTO HUMANO					
A1	Investigadora	N°	1	800,00	800,00
A2	Personal DECE	N°	2	800,00	1600,00
	Trabajadora Social Psicóloga			800,00	
<i>Subtotal "A"=</i>					2400,00
B. EQUIPO TECNOLÓGICO					
B1	Computadora	N°	1	800,00	800,00
B2	Pantalla de proyección	N°	1	100,00	100,00
B3	Proyector de imágenes	N°	1	250,00	250,00
B4	Flash Memory	N°	1	8,00	8,00
<i>subtotal "b"=</i>					1158,00
C. MATERIALES E INSUMOS DE OFICINA					
C1	Hojas de papel bond	RESMAS	3	4,50	13,50
C3	Esferos	CAJA	1	5,00	5,00
C2	Papelotes	N°	50	0,30	15,00
C4	Marcadores	N°	12	0,75	9,00
C5	Impresiones	N°	100	0,05	5,00
C6	Copias	N°	1600	0,02	32,00
<i>Subtotal "C"=</i>					79,50
SUBTOTAL A+B+C					3637,50
Imprevistos 5%					181,88

COSTO TOTAL	3819,38
Son: Tres mil ochocientos diecinueve dólares 18/100	

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

Plan de Monitoreo y Evaluación de la Propuesta

Tabla N° 32: Guía Metodológica de intervención

PREGUNTAS	EXPLICACIÓN
¿Quiénes solicitan evaluar?	Rectora de la Unidad Educativa Luis A. Martínez
¿Por qué evaluar?	Por la necesidad de verificar el cumplimiento de la Guía Metodológica de Intervención, dentro de la Unidad Educativa Luis A. Martínez
¿Para qué evaluar?	Para valorar los niveles de cumplimiento de la Guía Metodológica de Intervención.
¿Qué evaluar?	El cumplimiento de estrategias centrada en las Etapas de Guía Metodológica de Intervención.
¿Quién evalúa?	Investigadora y Personal del DECE de la Unidad Educativa Luis A. Martínez
¿Cuándo evaluar?	Antes, durante y después de la implementación de la propuesta
¿Cómo evaluar?	Por medio del levantamiento de información sobre niveles de satisfacción en alumnos y docentes.
¿Con qué evaluar?	Cuestionario previamente elaborado

Elaborado por: Daniela Caicedo

Fuente: Investigadora

Bibliografía

- 1.- Abad, S., Cúneo, V., Daulte, S., De Lucía, M. A., Dwek, L., Entel, R., . . . Sícoli, M. M. (2006). *Resignificando lo grupal en el Trabajo Social*. Buenos Aires: Espacio.
- 2.- Aguila, A. (2012). *www. siciodiología.com*. Recuperado el Sabado de Julio de 2016, de cutting un acto suicida: <http://www.suicidologia.com.mx/wp-content/uploads/2014/04/el-cutting-es-un-acto-suicida.pdf>
- 3.- Aliño Santiago, M., López Esquirol, J. R., & Navarro Fernández, R. (17 de Abril de 2006). Adolescencia. Aspectos generales y atención a la salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.
- 4.- Alvarado, L., & García, M. (2008). Características más relevantes del paradigma socio-crítico: su aplicación en investigaciones de educación ambiental y de enseñanza de las ciencias realizadas en el Doctorado de Educación del Instituto Pedagógico de Caracas. *Dialnet*, 189.
- 5.- Amador Anguiano, J. D. (10 de Noviembre de 2008). *digeset.ucol.mx*. Obtenido de Universidad de Colima Facultad de Trabajo Social: http://digeset.ucol.mx/tesis_posgrado/Pdf/AMADOR_ANGUIANO_JESUS_DAVID.pdf
- 6.- Ander - Egg, E. (2011). *Aprender a Investigar : nociones básicas para la investigación social* (1a. ed ed.). (R. V. Domedel, Ed.) Córdoba, Argentina: Brujas. Obtenido de <https://abcproyecto.files.wordpress.com/2013/06/ander-egg-aprender-a-investigar-nociones-basicas.pdf>
- 7.- Ander- Egg, E. (2004). *Léxico del Trabajo Social y los Servicios Sociales*. Buenos Aires: Lumen Hvmanitas.
- 8.- Ander-Egg, E. (1995). *Diccionario del Trabajo Social*. Buenos Aires: Lumen.
- 9.- Arana Ercilla, M., & Batista Tejeda, N. (17 de Julio de 2009). *Didáctica de la filosofía*. Obtenido de elistas.net: <http://www.oei.es/noticias/spip.php?article5288>
10. Asamblea General de la FITS. (6 de Julio de 2014). Definición Global de Trabajo Social. *Federación Internacional de Trabajo Social*, 2-18.

- 11.- Asamblea General de la Naciones Unidas. (10 de Diciembre de 1948). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*. Obtenido de Naciones Unidas: <http://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>
- 12.- Ávila Ávila, M. J. (Octubre de 2016). *repo.uta.edu.ec*. Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24029/2/Avila%20Avila,%20Mar%C3%ADa%20Jos%C3%A9.pdf>
- 13.- B., D. (21 de Diciembre de 2007). *Teoría y Praxis Sociológica* . Obtenido de teoriaypraxisociologica.wordpress.com: <https://teoriaypraxisociologica.wordpress.com/2007/12/21/definicion-de-sociologia-segun-max-weber/>
- 14.- Barg, L. (1° Edición 2003). *Los vínculos Familiares: reflexiones desde la práctica profesional*. Buenos Aires: Espacio.
- 15.- Barneth, E., & Casper, M. (Marzo de 2001). Una definición del ambiente social. *American Journal of Public Health, 91(3)*.
- 16.- Berrones Vallejo, J. M., & Yupa Yupa, M. V. (15 de Julio de 2016). *dspace.unach.edu.ec*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/2659/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2016-000013.pdf>
- 17.- Bertolotto, M. I., Bráncoli, J., Clemente, A., Eroles, C., Krmptotic, C., Paola, J., . . . Trotta, M. (2005). *Glosario de Temas Fundamentales en Trabajo Social*. Buenos Aires: Espacio.
- 18.- Brophy, M. &, & Holmstrom, R. (2006). *Informe de la investigación nacional sobre el daño propio entre los jóvenes: realidad o ficción*. Londres, Inglaterra: Fundación salud mental.
- 19.- Cajamarca Fárez, J. L. (Octubre de 2015). *dspace.ucuenca.edu.ec*. Obtenido de EL Trabajo Social y la Educación de Bachillerato General Unificado: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22960/1/tesis.pdf>
- 20.- Cajamarca Fárez, J. L. (Octubre de 2016). *dspace.ucuenca.edu.ec*. Obtenido de Universidad de Cuenca: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22960/1/tesis.pdf>
- 21.- Carvajal Oviedo , E. H., Aracibia Andrade, B., & Díaz Nogales, J. R. (11 de Diciembre de 2015). Síndrome de cutting (Autolesionismo). *Revista de Investigación e Información en Salud*.

- 22.- Castro Pinzón, E., & Troncoso, J. L. (2005). La virtualización del cuerpo a través del "Cutting" y Body Art Performance. *Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social*(7), 4.
- 23.- Código de la Niñez y Adolescencia. (7 de Julio de 2014). *igualdad.gob.ec*. Obtenido de <http://www.igualdad.gob.ec/docman/biblioteca-lotaip/1252--44/file.html>
- 24.- Conejeros S., M. L., Rojas H., J., & Segure M., T. (Enero de 2010). Confianza: un valor necesario y ausente en la educación chilena. *Dialnet*, 32(129).
- 25.- Constitución de la República del Ecuador. (Modificación Abril 2016 de 2008). *fielweb.com*. Obtenido de pucesi.edu.ec: <http://www.pucesi.edu.ec/web/wp-content/uploads/2016/04/Constituci%C3%B3n-de-la-Republica-2008..pdf>
- 26.- Consuegra Anaya, N. (2010). *Diccionario de Psicología* (Segunda Edición ed.). Bogota: Ecoe Ediciones.
- 27.- Cruz, R. (14 de Octubre de 2016). *es.scribd.com*. Obtenido de Autolesión: <https://es.scribd.com/document/327606479/Definicion-de-Autolesion>
- 28.- Danesh, H. (2001). *La Psicología de la Espiritualidad* (Primera ed.). (M. Gil Santesteban, Trad.) Barcelona, España: Arca.
- 29.- D'Arcy Lyness. (Junio de 2012). *Psicólogos en Red*. Obtenido de "Cutting" (Auto flajelo): http://www.psicologosenred.com/index.php?option=com_content&view=article&id=134:cutting-auto-flagelo&catid=82&Itemid=470
- 30.- De la Fuente Robles, Y. M., & Sotomayor Morales, E. M. (2009). El Trabajo Social en España. En T. F. García, *Fundamentos del Trabajo Social* (págs. 118-124). España: Alianza Editorial.
- 31.- De Robertis, C., & Pascal, H. (2007). *La intervención colectiva en trabajo social: la acción con grupos y comunidades*. Buenos Aires: Lumen.
- 32.- Del Castillo, R. (2007). *Programa Nacional de Salud Mental*. Uruguay: Digesa.
- 33.- Del Olmo, M. (2005). Prejuicios y estereotipos: un replanteamiento de uso y utilidad como mecanismos sociales. *XXI Revista de Educación*, 13-23.
- 34.- Departamento de Bienestar Universitario de la Universidad Industrial de Santander. (5 de Agosto de 2014). Guía para la Atención Primaria de Pacientes con ideación o Intento de Suicidio. *Dialnet*, 2-32.
- 35.- Dewey, J. (2016). *Guías y Aprendizajes*. Argentina: Luxus.
- 36.- Diario Expreso.ec. (8 de Noviembre de 2014). *Expreso.ec*. Obtenido de El cutting, una 'moda' peligrosa en adolescentes: http://expreso.ec/historico/el-cutting-una-moda-peligrosa-en-adolescencia-JEGR_7285006

- 37.- Dongil Collado , E., & Cano Vindel, A. (2014). Desarrollo Personal y Bienestar. *Sociedad Española para el Estudio de la ansiedad y estrés (SEAS)*.
- 38.- Emilio, J., Serrano, A., & Rangel Gascó, E. (2013). La Transición Adolescente y la Educación . *Aprendizaje y Desarrollo de la Personalidad*.
- 39.- Emir Olivares, A. (1 de Abril de 2013). *La Jornada*. Obtenido de Periódico La Jornada: <http://www.jornada.unam.mx/2013/04/01/sociedad/038n1soc>
- 40.- ENCICLOPEDIA. (15 de Diciembre de 2012). *Enciclopediadetareas.net*. Obtenido de <http://www.encyclopediadetareas.net/2012/05/que-son-las-relaciones-interpersonales.html>
- 41.- Ferro Hernández , O. (2012). *Bullying: ¿mito o realidad?* México: Trillas.
- 42.- Fideas Arias, G. (2012). *El Proyecto de Investigación: introducción a la metodología científica* (Sexta ed.). Caracas, República Bolivariana de Venezuela, Venezuela: Episteme.
43. Galmes Trujillo, D. (2009). Conductas y Comportamientos. *OASIS*, 34-37.
- 44.- García González, F., Gago Fornell, M., Chumilla López, S., & Gáztelu Valdés, V. (Septiembre de 2013). Abordaje de enfermería en heridas de urgencias. *Geromokos*, 24(3).
- 45.- Girbau Massana, M. D. (2002). *Psicología de la Comunicación*. España- Barcelona: Planeta S.A.
- 46.- Gobierno de Navarra. (Julio de Julio). Prevención y Actuación ante Conductas Suicidas. (M. Oto Vinués, Ed.) *Dialnet*, 10-113.
- 47.- Goldstein, M. (2014). Cutting: una práctica de nuestro tiempo. *Letra Urbana*.
- 48.- Gordillo Forero , N. A. (2007). Metodología, método y propuestas metodológicas en Trabajo Social. *Revista Tendencia & Retos*, 129.
- 49.- H, F. (11 de Noviembre de 2009). *Hablando de Trabajo Social*. Obtenido de Trabajo Social en Europa: <http://hablandodetrabajosocial.blogspot.com/2009/11/trabajo-social-en-europa.html>
- 50.- Hardy, E., & Jiménez, A. L. (2001). Políticas y Estrategias en Salud Pública. *Cubana de Salud Pública*, 77-88.
- 51.- Instituto Aguascalentense de las mujeres Dirección de Educación y Fomento Productivo. (2000). *cedoc.inmujeres.gob.mx*. Obtenido de Manual del Taller: Proyecto de vida: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller_proy_de_vida.pdf
- 52.- Junta de Beneficencia de Guayaquil. (24 de Febrero de 2016). *Junta de Beneficencia.org*. Obtenido de De cada 10 jóvenes ingresados en el Instituto de

- Neurociencias, 5 presentan síndrome de Cutting: <https://www.juntadebeneficencia.org.ec/es/prensa/60-boletines-de-prensa/2912-de-cada-10-jovenes-ingresados-en-el-instituto-de-neurociencias-5-presentan-sindrome-de-cutting>
- León Cubero, B. E. (2013). *redi.uta.edu.ec*. Obtenido de <http://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5665/1/TESIS%20ENTORNO%20FAMILIAR%20INFLUENCIA%20RENDIMIENTO%20ESCOLAR1.pdf>
- 53.- Ley Orgánica de Educación Intercultural. (31 de Marzo de 2011). *educaciondecualidad.ec*. Obtenido de Educación de Calidad: <http://educaciondecualidad.ec/ley-educacion-intercultural-menu/ley-educacion-intercultural-texto-ley.html>
- 54.- Licha, I. (2002). El análisis del entorno: herramienta de la gerencia social. *INDES*, 1-11.
- 55.- Losada, A. V., & Latour, M. I. (17 de Agosto de 2012). Resiliencia : conceptualización, e investigaciones en Argentina. *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, IV(2), 84-97.
- 56.- M. Suárez, F. (1955, modificado 2001). Problemas Sociales y Problemas de Programas Sociales Masivos. *Centro Interamericano para al Desarrollo Social (CIDES)* , 11.
- 57.- Marín Tejada, M. I. (17 de Septiembre de 2014). *ciencianueva.unam.mx*. Obtenido de Ciencia Nueva Doctorados Unam: <http://www.ciencianueva.unam.mx:8080/repositorio/handle/123456789/95>
- 58.- Mejía Navarrete, J. (1 de Abril-Septiembre de 2011). Problemas centrales del análisis de datos cualitativos. *Revista Latinoamericana de Metodología de la Investigación Social.*, 48.
- 59.- Ministerio de Educación. (Abril de 24 de 2013). *buenvivir.gob.ec*. Obtenido de Plan Nacional Buen Vivir: <http://www.buenvivir.gob.ec/>
- 60.- Ministerio de Educación. (20 de Mayo de 2016). *educacion.gob.ec ACUERDO Nro. MINEDUC-ME-2016-00046-A* . Obtenido de *educacion.gob.ec ACUERDO Nro. MINEDUC-ME-2016-00046-A* : <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/06/MINEDUC-ME-2016-00046-A.pdf>
- 61.- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2012- 2013). *Agenda para la igualdad de Niñas, niños y adolescentes*. Obtenido de *inclusion.gob.ec*: <http://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/09/master-agenda-ni%C3%B1ez-2da-edicion.pdf>

- 62.- Ministerio de sanidad, política social e igualdad. (2012). *Guiasalud.es*. (a.-t. C. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia, Ed.) Obtenido de Guía de Práctica Clínica de Prevención y tratamiento de la Conducta Suicida: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_481_Conducta_Suicida_Avaliat_compl.pdf
- 63.- Modelo de Funcionamiento de los Departamentos de Consejería Estudiantil . (2016). *educacion.gob.ec*. Obtenido de Ministerio de Educación : https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/07/modelodece_05072016.pdf
- 63.- Monreal, M. G., & Guitart, M. E. (2012). Consideraciones Educativas de la Perspectiva Ecológica de Urie Bronfenbrenner. *Dialnet*, 81-89.
- 64.- Montanés, M., Bartolomé, R., Montanés, J., & Parra, M. (2008). Influencia del Contexto Familiar en las Conductas Adolescentes. *Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, 393-401. Obtenido de Influencia del Contexto Familiar en las Conductas Adolescentes.
- 65.- Morante Flores, L. A. (10 de Marzo de 2016). *Repositorio.ug.edu.ec*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9651/1/Laura%20Armenia%20Morante%20Flores.pdf>
- 66.- Naranjo Pereira, M. L. (3 de Diciembre de 2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación, VII(3)*, 2-3.
- 67.- Neyra Aliaga, E. G. (2016). <http://repositorio.ucv.edu.pe/>. Obtenido de http://www.repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/neyra_ae.pdf
- 68.- Organización Mundial de la Salud. (2002). *Informe Mundial sobre la violencia y la Salud*. Obtenido de [apps.who.int: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102_spa.pdf)
- 69.- Ortiz Carrión, R. (Abril de 2010). *Contextos de Aprendizaje*. Obtenido de [fimpes.org.mx: http://www.fimpes.org.mx/phocadownload/Premios/2Ensayo2010.pdf](http://www.fimpes.org.mx/)
- 70.- Ortiz Montoya, A. M. (2007). Inteligencia emocional, habilidades sociales y resolución de conflictos en el aula. *Aldadis.net La revista de la educación*, 36-45.
- 71.- Ortiz Núñez, M. (22 de Marzo de 2012). *Repo.uta.edu.ec/*. Obtenido de El cutting como factor determinante en las relaciones interpersonales de las estudiantes del décimo año de educación básica de los paralelos "f" y "h" del Instituto Superior Tecnológico "Hispano América" de la ciudad de Ambato, de la provincia de Tungurahua: http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3546/1/tebs_2011_631.pdf

- 72.- Ortiz Núñez, M. P. (15 de Mayo de 2013). *repo.uta.edu.ec*. Obtenido de http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3546/1/tebs_2011_631.pdf
- 73.- Palomo González, A. M. (1989). Laurence Kolhberg: Teoría y Práctica del Desarrollo moral en la escuela. *Interunif. from Dialnet*, 79-90.
- 74.- Pardo, A. (1992). Educación Ambiental y Sistema Educativo. *Dialnet*, 62.
- 75.- Pereira Pérez, Z. (30 de Junio de 2011). Los diseños de método mixto en la investigación en educación: Una experiencia concreta. *Revista Electrónica Educare*, vol. XV, (1), 18-19.
- 76.- Pérez Porto, J. (8 de Agosto de 2016). *Definición. edu*. Obtenido de <http://definicion.de/biopsicosocial/>
- 77.- Periódico digital Chihuahuanoticias. (02 de Abril de 2012). *chihuahuanoticias*. Obtenido de Deben gobiernos erradicar el “cutting” en infantes y adolescentes: Congreso: <http://chihuahuanoticias.com/?p=2003>
- 78.- Psicología online. (s.f.). *Formacion , autoayuda y consejos online*. Obtenido de <http://www.psicologia-online.com/autoayuda/hhss/HHSS.htm>
- 79.- Puente, I. (2009). Psicología Transpersonal y Ciencias de la Complejidad: Un amplio horizonte interdisciplinar a explorar. *Universidad Autónoma de Barcelona*, 19-28.
- 80.- Puyol Lerga, B. &, & Hernández Hernández, M. (2009). Trabajo Social en Educación. *Curriculum*, 112.
- 81.- Quintero Velásquez, Á. (2004). *El Trabajo Social Familiar* (1a edición ed.). Buenos Aires: Lumen.
- 82.- Quintero Velñasquez, Á. (2007). *Diccionario especializado en familia y género*. Buenos Aires: Lumen.
- 83.- Ramos Requejo, R. (1987). La Sociología como ciencia interdisciplinaria. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, 48.
- 84.- Reyes Mendoza, L. S., Riveron Morales , F., & Palma Cardona , J. (7 de Febrero de 2005). *cibereduca.com*. Obtenido de /sedici.unlp.edu.ar Fundamentación Axiológica de la Extensión Universitaria para una estrategia de desarrollo cultural: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/24798/Documento_completo.pdf?sequence=1
- 85.- Rifkin, J. (2010). *La civilización empática: la carrera hacia una conciencia global en un mundo en crisis* (Primera ed.). Madrid, España: Paidós Ibérica.
- 86.- Rodríguez García , R., & Goldman, A. (1993 modificado 2008). Contexto Político, Económico, y Social. *Lineamientos Metodológicos*, 12.

- 87.- Smale, G., Tuson, G., & Statham, D. (2003). *Problemas Sociales y trabajo social* . Madrid: Morata.
- 88.- Sociedad Internacional de Autolesión. (26 de Enero de 2013). *autolesion.com*. Obtenido de Cutting como autolesion, cortarse o hacerse cortes: <http://www.autolesion.com/2013/01/26/cutting-como-autolesion-cortarse-o-hacerse-cortes/>
- 89.- Subsecretaría de Prevención y Participación Ciudadana. (2012). Guía del Taller. *Vivir Mejor* , 5-14.
- 90.- Tapia Segarra, J. I. (31 de Marzo de 2016). *repo.uta.edu.ec*. Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/23597/1/FJCS-POSG-081.pdf>
- 91.- Torrico Linares, E., Santín Vilariño, C., Andrés Villas, M., Menéndez Álvarez, S., Dardet, & López López, M. J. (2002). El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Universidad de Murcia (anales de psicología)*, 47-55.
- 92.- Universidad del Norte . (2001). El ambiente Social . *Investigación y desarrollo Volumen 9 N°1*, 390.
- 93.- Universidad Tecnológica Metropolitana del Estado de Chile. (2012). Trabajo Social y Educación Formal e Informal . *Revista Cuaderno de Trabajo Social N°5*, 14-15.
- 94.- Uribe Mallarino, C. (2004). *Desarrollo Social y Bienestar* (Vol. XXXI). Bogotá, Colombia: Huniversitas Humanística.
- 95.- Vargas, J. A. (2008). *Desarrollo Humano*. México: Trillas.
- 96.- Velandia Salazar, F., Ardón Centeno , N., & Jarra Navarro, M. I. (Julio de 2007). Satisfacción y calidad: análisis de la equivalencia o no de los términos. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, VI(13).
- 97.- Villaroel, J., Jeréz, S., Montenegro, A., Montes, C., Igor, M., & Silva, H. (Marzo de 2013). Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica. Primera parte: conceptualización y diagnóstico. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 51(1).
- 98.- Villarroel, J. &, Jerez, S. &, Montenegro, A. &, Montes, C. &, Igor, M., &, & Silva, H. (5 de Marzo de 2013). *scielo.cl*. Obtenido de Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica.: <http://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v51n1/art06.pdf>
- 99.- Viscarret Garro, J. J. (2007). *Modelos y Métodos de Intervención en Trabajo Social*. Alianza.
- 100.- Vivas , M., Gallego, D., & González, B. (2007). *Educación las Emociones* (Segunda ed.). (J. G. Vásquez, Ed.) Mérida- Venezuela, Mérida, Venezuela: C.A.

ANEXOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS
SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DEL BÁSICO DE LA
UNIDAD EDUCATIVA LUIS A. MARTÍNEZ

Tema: Estrategias de Intervención desde Trabajo Social frente a las auto laceraciones (Cutting)

Objetivo: Recabar información a los estudiantes del nivel básico de la UELAM que permita fortalecer y fundamentar el tema de investigación.

Indicaciones: Lea detenidamente y responda de acuerdo a su criterio.

Marque con una x las opciones en SI o NO según considere

Si existen algunas alternativas de respuesta, subraye una sola o junto a la opción otro ponga lo que considere.

1.- Edad: _____ Género: F M

2.- ¿Conoces qué es Cutting (cortarse- auto lacerarse)?

SI NO

3.- ¿Haz recibido charlas o talleres sobre Cutting dentro de la institución?

Siempre Casi Siempre A veces Pocas veces Nunca

4.- ¿Con qué frecuencia lo has hecho?

- a) A menudo
- b) A veces
- c) Pocas veces
- d) Rara vez
- e) Nunca

5.- ¿Conoces algún compañero que se corte?

SI NO

6.- ¿Por qué consideras que las personas cortan su cuerpo?

- a) Baja Autoestima
- b) Problemas familiares
- c) Seguir estereotipos
- d) Maltratos o abusos
- e) Otro

7.- ¿Para qué crees que cortan su cuerpo o cuál es su intención de hacerlo?

- a) Ser tomado en cuenta
- b) Llamar la atención
- c) Suicidarse
- d) Otro

8.- ¿Qué sensación crees que genera el provocar cortes en el cuerpo?

- a) Satisfacción
- b) Tranquilidad
- c) Control
- d) Otro

9.- ¿Consideras que practicar Cutting es una forma de atentar contra la integridad física y emocional de una persona?

SI NO PORQUE _____

10.- ¿Qué tipo de elementos o herramientas crees que son usados generalmente para cortar el cuerpo?

- a.- Estilete
- b.- Gillette
- c.- navaja
- d.- otro

11.- ¿Consideras que los profesionales del DECE brindan apoyo a los estudiantes que se cortan?

- Siempre
- Casi Siempre
- A veces
- Pocas veces
- Nunca



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS
SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**



**ENTREVISTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES QUE HAN SIDO
IDENTIFICADOS CON EL HÁBITO DE CUTTING**

GUÍA DE ENTREVISTA

Tipo de Entrevista: Profundidad

Tema: Estrategias de Intervención desde Trabajo Social frente a las auto laceraciones (Cutting)

Objetivo: Conocer de manera directa los casos identificados y las vivencias proporcionadas por los mismos para ampliar y fundamentar el tema de investigación.

1.- ¿Qué sensación genera el provocar cortes en el cuerpo?

a.- Satisfacción b.- Tranquilidad c.-Control d.- Otro

2.- ¿Por qué cortabas o auto lacerabas tu cuerpo?

a.- Baja Autoestima b.- Problemas familiares c.- Seguir estereotipos d.- maltratos o abusos e.- Otro

3.- ¿Para qué te cortabas o cuál era tu intención?

a.-ser tomado en cuenta b.-llamar la atención c.- suicidarse d.- Otro

4.- ¿Con qué frecuencia lo has hecho?

SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES POCAS VECES NUNCA

5.- ¿Te has sentido discriminado por parte de tus compañeros o alguien de la institución por cortarte?

6.- ¿Has vuelto a cortar alguna parte de tu cuerpo? ¿Por qué?

7.- ¿Conoces algún compañero que se corte?

8.- ¿Consideras que los profesionales del DECE te han brindado apoyo con la práctica de Cutting?

9.- ¿Consideras que las estrategias utilizadas en la intervención de Trabajo Social te han ayudado a superar el hábito de cortarte?

10.- ¿Consideras que sin una intervención o apoyo de los profesionales del DECE una persona puede dejar de cortarse?

11.- ¿Se han brindado talleres o se han tomado medidas para revertir este tipo de hábito en los estudiantes?

Si? ¿Qué tipo de medidas?



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS
SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**



**ENTREVISTA DIRIGIDA A LA TRABAJADORA SOCIAL DE UNIDAD
EDUCATIVA LUIS A. MARTÍNEZ**

GUÍA DE ENTREVISTA

Tipo de Entrevista: Profundidad

Tema: Estrategias de Intervención desde Trabajo Social frente a las auto laceraciones (Cutting)

Objetivo: Conocer de manera directa las estrategias de intervención aplicadas y las vivencias proporcionadas por la misma para ampliar y fundamentar el tema de investigación.

1.- ¿Considera que la intervención desarrollada por el Trabajo Social en los estudiantes que tienen como hábito el Cutting en el Área Educativa es de prioritaria atención?

2.- ¿Considera que la adolescencia en los estudiantes es una etapa que incide el hábito de Cutting?

3.- ¿Qué estrategias utiliza como Trabajadora Social para motivar el desarrollo personal de los estudiantes?

4.- ¿En qué consiste la estrategia de atención y acompañamiento que establece el Modelo de Funcionamiento de los DECE y considera que es apropiada para el manejo de estudiantes con hábitos de Cutting?

5.- ¿Cuáles de los ejes de acción que se en lista a continuación considera de importancia para el manejo de estudiantes con hábitos de Cutting y Porque?

a).-Prevención y Promoción

b).-Detección

- c).-Intervención
- d).-Derivación
- e).-Seguimiento e Inclusión.

6.- ¿Cuáles de los enfoques que se exponen a continuación considera que son relevantes para la intervención en estudiantes con Hábitos de Cutting y Porque?

- a).-Derecho
- b).-Género
- c).-Bienestar
- d).-Intergeneracional
- e).-Intercultural
- f).-Inclusión
- g).-Pedagógico

7.- ¿Las actitudes que establece el Modelo de Funcionamiento de los DECE son apropiadas en la intervención frente a un estudiante con hábitos de Cutting y porque?

8.- ¿Las habilidades sociales permiten desarrollar la asertividad en los estudiantes? Puede mencionar los que considere importantes para el manejo en estudiantes con hábitos de Cutting y ¿Por qué?

9.- ¿Considera que el Cutting es un hábito que influye en el rendimiento académico y disciplinario de los estudiantes, por qué?

10.- De acuerdo a los casos que se han identificado ¿cuál es la causa predominante para que los estudiantes adopten el hábito del Cutting?

11.- ¿Qué acción específica como Trabajadora Social en el Área Educativa considera que aporta en la reducción de estudiantes con hábitos de Cutting?

12.- ¿Qué procedimientos, técnicas e instrumentos aplica para la intervención de estudiantes que practican Cutting?

13.- En el proceso de Intervención a estudiantes que tiene como habito el cortarse se ha involucrado a: si, no y ¿Por qué?

14.- ¿Las creencias religiosas y la espiritualidad de los estudiantes influyen para seguir o propiciar el hábito de autolesionarse?

15.- ¿Se han brindado talleres a los estudiantes sobre el Cutting?

“INTERVENCIÓN SOCIAL Y CUTTING COMO ATENTADO A LA INTEGRIDAD”

Daniela Fernanda Caicedo Vargas

**Universidad Técnica de Ambato
Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales
Carrera de Trabajo Social**

RESUMEN

La investigación se realizó en la Unidad Educativa Luis A. Martínez, provincia Tungurahua, Ecuador, con el objetivo de conocer si las estrategias de intervención desde el Trabajo Social son un factor determinante frente al Cutting, dicha investigación se llevó a cabo a cursos de nivel básico con el fin de conocer la etapa en la que los estudiantes empiezan a cortar diferentes partes de su cuerpo, ya que la experiencia de haber realizado prácticas pre profesionales permitieron conocer que este hábito está fuertemente presente en los niveles de bachillerato, determinando que estudiantes de 11 años practican cutting.

Participaron 160 estudiantes en edades comprendidas entre 11 y 17 años respectivamente, cabe destacar que la tendencia que está teniendo este hábito se debe principalmente a los conflictos familiares y las malas relaciones desencadenadas creando situaciones en los que los estudiantes se sienten impotentes e incapaces de enfrentar o sobrellevar dichos conflictos exponiendo su salud integral.

En ésta investigación se ha categorizado al Cutting como un hábito debido que se lo define como conductas o comportamientos repetitivos convirtiéndolos en habituales, sin importancia de atención o en el peor de los casos normalizándolos como actos propios de la edad; por otro lado la profesión de Trabajo Social en el área educativa tiene como función velar por el desarrollo integral de los estudiantes, factor que se ha descuidado y desatendido.

Palabras clave: Estrategias, intervención, trabajo social, Cutting, autolesiones, familia, problemas familiares.

ABSTRACT

The research was carried out in the Luis A. Martínez Educational Unit, Tungurahua province, Ecuador, with the objective of knowing if the strategies of intervention from the Social Work are a determining factor against the Cutting, this investigation was carried out to level courses Basic in order to know the stage in which the students begin to cut different parts of their body, since the experience of having realized pre professional practices allowed to know that this habit is strongly present in the levels of bachillerato, determining that students of 11 years practicing cutting.

There were 160 students aged between 11 and 17 years respectively. It is worth noting that the tendency of this habit is mainly due to family conflicts and poor relationships, creating situations in which students feel powerless and unable to face or Coping with these conflicts by exposing their integral health.

In this research the Cutting has been categorized as a habit because it is defined as repetitive behaviors or behaviors making them habitual, with no importance of attention or at worst normalizing them as acts of age; On the other hand the profession of Social Work in the educational area has as a function to watch over the integral development of the students, a factor that has been neglected and neglected.

Keywords: Strategies, intervention, social work, cutting, self harm, family, family problems.

INTRODUCCIÓN

En la época actual la juventud y especialmente los adolescentes están inmersos en problemas de la sociedad generados por aspectos sobretodo sociales que ha desembocado una crisis terrible en la convivencia familiar, es muy común ver cómo se va deteriorando la familia y con ella también la sociedad, problemas como fuentes de empleo limitados, o las bajas remuneraciones salariales hace que los padres vivan permanentemente en tensión y se torne una convivencia familiar agresiva, esto implica que el entorno familiar se vuelva violento y poco habitable, este hábito incide directamente en los hijos adolescentes los cuales tratan de escapar de la problemática refugiándose en drogas, alcohol o manifestando sus desacuerdos mediante autolesiones conocidas generalmente como Cutting, que si bien es cierto no buscan el suicidio, pero puede generarse actos parasuicidas entendidas como conductas que sin intención exponen sus vidas, además de ser una forma de pedir ayuda y atención antes de caer en situaciones depresivas que muchas veces tienen tristes finales.

La Universidad Tecnológica Metropolitana del Estado de Chile (2012), y la Federación Internacional de Trabajadores/as Sociales (FITS), afirma que el medio escolar es el primero en el que se pueden detectar problemas familiares y sociales, considerando la institución escolar como uno de los pilares de prevención, ya que en ella se pueden detectar posibles anomalías antes que en otras instituciones, de forma globalizada, y que facilitaría una intervención temprana para modificar, en la medida de lo posible, la situación que está influyendo negativamente.

En cuanto a la práctica de este hábito un informe realizado por la Fundación Camelot y Fundación la de Salud Mental deja ver que algunos niños desde muy pequeños se dañan a sí mismo, y algunos adultos también, personas con edades comprendidas entre los 25 años, ya que las tasas de autoagresión son mucho más altas entre los jóvenes; además que 1 de cada 5 jóvenes entra en las tasas de auto daño y que Reino Unido es el lugar con mayor índice en Europa (Brophy & Holmstrom, 2006). Uno de los países latinoamericanos con mayores índices de práctica de Cutting (autolaceraciones) es México es por ello que, El Congreso del Estado de Chihuahua aprobó de manera unánime, la propuesta del Grupo Parlamentario del Partido Nueva Alianza para que se atienda el problema de salud pública (Periódico digital Chihuahuanoticias, 2012). En Ecuador según lo emitido por la Dra. Jackeline Lamboglia, Jefe del área Vida del Instituto de Neurociencias a la Junta de Beneficencia se indica que durante el 2016, de

cada 10 adolescentes que ingresan en el área de vida del Instituto, 5 presentan conducta de Cutting, en su mayoría mujeres y en el transcurso del 2015 el área Vida recibió a 55 pacientes de los cuales 35 presentaban autolesiones; (Junta de Beneficencia de Guayaquil, 2016); índice que resalta y pone de manifiesto que dicho hábito está acentuándose cada vez más.

La investigación busca definir el objetivo, el mismo que está planteado por la relación que tiene las estrategias de intervención desde el Trabajo Social frente al Cutting y si las estrategias son un factor determinante para que los estudiantes se corten, por lo que se contó con la participación y colaboración de la trabajadora social, 160 estudiantes en edades comprendidas entre 11 y 17 años pertenecientes a los niveles básicos, un estudiante identificado con cortes en la Unidad Educativa Luis A. Martínez la cual acoge a más de 1600 estudiantes en sus diferentes secciones, la gran mayoría de alumnos pertenecen a una clase media baja, en varias visitas realizadas y en conversaciones con el personal del Departamento de Consejería Estudiantil se ha detectado un porcentaje alto de adolescentes inmersos en el hábito de Cutting como un medio de escape a sus problemas. La atención de la problemática tiene dos aristas, una línea muy frágil de separación, estas son: el punto de vista psicológico y el punto de vista social. Lamentablemente sólo se lo relaciona, estudia e interviene desde el punto de vista psicológico. La presente investigación consiente que debe afrontarse la problemática desde el punto de vista de Trabajo Social, debido a que las causas preponderantes del desarrollo de Cutting se deben a irregularidades en el sistema familiar, es por ello que las situaciones conflictivas enfocadas desde éste ámbito fueron ratificadas por encuestas a estudiantes, entrevistas a la trabajadora social y también se pudo entrevistar a un adolescente plenamente identificado con esta problemática, es importante considerar, concientizar y sobre todo tomar acciones, creando estrategias que permitan mitigar este mal hábito como es el cutting ya que está siendo normalizado y atribuido como un problema social propio de la edad, no es nada más un corte, es un atentado contra la integridad de una persona no es posible invisibilizar el riesgo.

Quien mejor, que el profesional de Trabajo Social mediante sus técnicas, modelos y métodos de intervención para tratar y combatir el problema desde su origen la familia. Con esto no se busca desplazar la intervención Psicológica, sino más bien fortalecer el trabajo multidisciplinario y reajustar la investigación social en el sistema familiar propia de Trabajo Social.

La investigación se realizó con enfoque cuali-cuantitativo, con la finalidad de describir las cualidades, características y las limitantes del problema planteado, haciendo uso de Chi cuadrado para el estudio estadístico y entrevistas para el cualitativo; así también dentro del enfoque epistemológico se tomó a la teoría ecológica con sus sistemas enfatizando el ambiente educativo.

En cuanto a la investigación realizada se propone la creación de una Guía de prevención y tratamiento sistémico de Cutting mediante el modelo de

intervención centrado en tareas desde una perspectiva social, la misma que está dividido en etapas de educación, detección, intervención y evaluación.

FUNDAMENTO TEÓRICO

Estrategias de intervención de Trabajo Social

“En cuanto al término “estrategia”, en ambos casos se utiliza en su sentido lato, es decir, como arte de combinar, distribuir y realizar acciones de cara al logro de determinados objetivos”, (Ander - Egg, 2011).

“Conjunto coherente de decisiones que se propone tomar un agente que asume responsabilidades ante las diversas eventualidades que ha de afrontar, tanto por efecto de las circunstancias exteriores como en virtud de hipótesis referidas al comportamiento de otros agentes interesados en tales decisiones”, según (Quintero Velásquez, 2004).

Cajamarca Fárez (2016), en su investigación con el tema “El Trabajo Social y la Educación de Bachillerato General Unificado (BGU). (Tesis de Pregrado). Universidad de Cuenca, Escuela de Trabajo Social y Orientación Familiar, Cuenca-Ecuador. El objetivo planteado fue conocer la importancia de la intervención que realiza la/el Trabajador Social dentro de las Unidades Educativas (escuela y/o colegio), y la importancia que tiene la educación dentro de una sociedad, los factores que influyen dentro del proceso educativo y las políticas ecuatorianas que apoyan a la consecución de una educación cada vez más integral de calidad y de calidez, y sus conclusiones: La intervención del Trabajo Social está respaldada por un marco de políticas públicas, específicamente por el acuerdo Ministerial de Educación 069-14; esto significa que los cambios que se han generado en bien de la profesión, incluso desde las bases universitarias con cambios en la malla curricular, nuevo personal docente, diferente metodología de enseñanza, importantes. Las funciones que plantea el mismo acuerdo 069-14 del Ministerio de Educación para con la profesión, es sumamente amplia, lo cual significa una responsabilidad grande y motiva a la vez que los profesionales en esta área se capaciten constantemente para responder a los cambios sociales que se generan con el pasar del tiempo, de esta forma es muy cierto que el Trabajo Social es tan diferente como diferente es la sociedad y que la profesión se renueva según como se transforman las sociedades. La investigación y prevención dentro del ámbito educativo son funciones específicas del Trabajo Social lo cual se ejecuta a través de un diagnóstico del contexto institucional, de esta forma el Trabajo Social tiene la responsabilidad principal del diagnosticar y levantar de la línea, esto permite a su vez identificar las particularidades de la comunidad educativa, sus problemáticas, necesidades, capacidades, fortalezas y debilidades; para finalizar con propuestas de renovación o creación de nuevas formas de intervención (proyectos sociales), de procedimientos y de políticas sociales contribuyendo así a la obtención de los objetivos gubernamentales (disminuir la tasa de estudiantes desertores, elevar la tasa de estudiantes que terminan el

bachillerato, y del acceso escolar, etc. El Trabajo Social en el ámbito educativo se enfoca en la intervención familiar, grupal, comunitaria a diferencia de los otros profesionales quienes intervienen de manera individual enfocándose en gran medida en las dificultades propias de cada individuo y no en los factores del contexto social que provocan serios problemas a los estudiantes en su experiencia educativa. De este modo la profesión mantiene su visión holística e integradora al momento de realizar cualquier intervención.

Cutting

Para Cruz (2016) el Cutting se define como “la acción lesiva intencional que una persona lleva a cabo en sí misma, produciéndose con ello un daño corporal de baja letalidad, de una naturaleza socialmente inaceptable; se trata de una acción deliberada y comúnmente repetitiva”, la cual puede implementarse de forma crónica como una forma de reducir el estrés o malestar emocional, es decir un mecanismo de enfrentamiento autodestructivo.

Dentro de las investigaciones desarrolladas frente al Cutting está Neyra Aliaga (2016) realiza su investigación con el tema “Características de Violencia Familiar y Autolesión en adolescentes mujeres de 14 a 17 años, de una Institución Educativa del Distrito de Comas, en el 2015”. (Tesis de Pregrado). Universidad César Vallejo en la Facultad de Humanidades en la ciudad de Lima-Perú. Describir las características de Violencia Familiar y Autolesión en adolescentes mujeres de 14 a 17 años, de una Institución Educativa del Distrito de Comas, en el 2015. En sus conclusiones establece que el Autolesión, se encontró que poco más del 38 por ciento de las adolescentes se ha autolesionado alguna vez en la vida, sin embargo de acuerdo al marco teórico que diferencia a la Autolesión de la intención suicida, se realizó un filtro con la pregunta número 15, por lo que el número de casos de Autolesión como tal, se redujo a 34 por ciento, siendo el 4 por ciento restante lesiones con intención suicida. El mayor porcentaje de las adolescentes que lo reporta, lo ha realizado más de tres veces, seguido por aquellas que solamente la realizaron una vez. Además, teniendo en cuenta la periodicidad en el tiempo se tiene que la mayoría la realizaron “cada cierto tiempo”, seguido por aquellas que indicaron haberlo realizado “sólo una vez” y “una vez cada dos meses más o menos”; por otro lado si bien el porcentaje es mínimo, llama la atención la periodicidad reportada de “más de siete veces a la semana”, por poco más del 2 por ciento. En cuanto al afrontamiento ante la autolesión, se encontró que la mayoría de las adolescentes que se autolesionan manifiestan esconder sus heridas, por razones como el evitar la crítica, las preguntas y las medidas correctivas de sus padres. Además también, se tiene que la mayoría de estas adolescentes no han buscado ayuda, por razones como el no querer que otras personas se enteren de sus problemas, evitar que les llamen la atención, el creer que no podrían entenderles, entre otras.

MÉTODO

Los pasos que se dieron para llegar a la obtención del conocimiento se produce por medio de la aplicación del paradigma crítico propositivo mismo que introduce la ideología de forma explícita y autorreflexiva crítica en los procesos del conocimiento. Su finalidad “es la transformación de la estructura de las relaciones sociales y dar respuesta a determinados problemas generados por éstas, partiendo de la acción reflexión de los integrantes de la comunidad” según (Alvarado & García , 2008), para ello se llevó a cabo una investigación cuali-cuantitativa puesto que permite recolectar información de forma integral por medio de la aplicación de encuestas y entrevistas que sirven como evidencia de la investigación realizada, así también se tomó una investigación descriptiva que consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere.” (Fidias Arias, 2012, pág. 24), mientras que la investigación es aquella que se efectúa sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto, es decir, un nivel superficial de conocimientos.”

Sujetos

Se realizó el estudio en una población total de 160 adolescentes que forman parte del nivel básico (octavo, noveno y décimo) de la Unidad Educativa Luis A. Martínez, estudiantes de 11 a 17 años, además de dos entrevistas una realizada a la trabajadora social de la institución y la otra a una estudiante que practica cutting.

Técnicas e Instrumentos

Se llevó a cabo una investigación de campo, que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes. De allí su carácter de investigación no experimental.” (Fidias Arias, 2012, pág. 31) , por medio de técnicas como: encuestas, entrevistas, la observación, e instrumentos como: cuestionarios, guía de entrevista, diario de campo; de forma que se conozca si la hipótesis planteada es real, para ello se elaboró 11 preguntas relacionadas con las variables.

Procedimiento

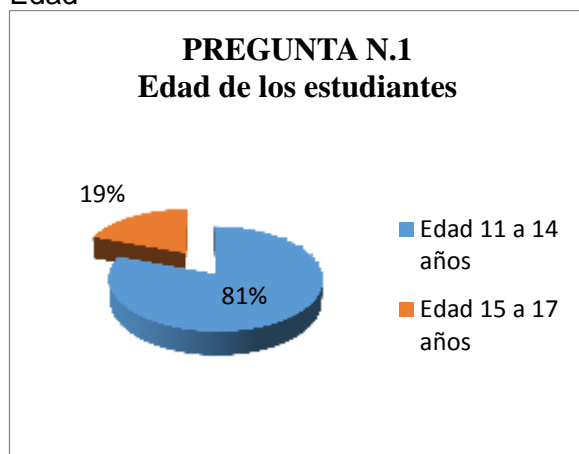
El levantamiento de información se llevó a cabo en dos partes, la encuesta se realizó a 160 estudiantes, en la jornada vespertina incluidos hombres y mujeres, la aplicación se realizó en cada una de las aulas bajo el acompañamiento del profesor de turno permitiéndoles un tiempo de 15 minutos dentro de los cuales se les explicaba las instrucciones, obteniendo la colaboración y participación de todos. La segunda parte del levantamiento de información fueron las entrevistas mismas que se elaboró una para la

profesional de trabajo social y otra guía diferente para la estudiante que practica Cutting.

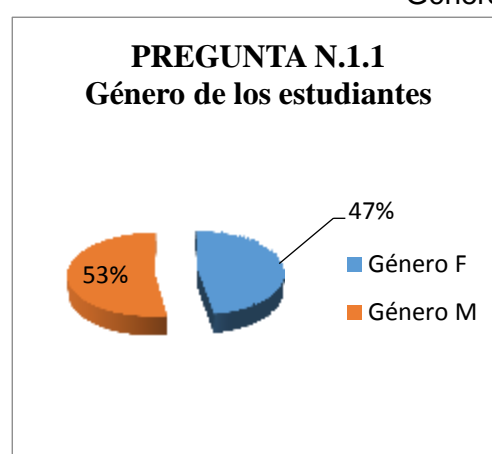
RESULTADOS

Una vez obtenida la información necesaria, se procedió a ingresarla por medio del programa Excel para crear los gráficos de pastel en base a las preguntas, los cuales se presentan a continuación para mostrar los resultados más relevantes de la investigación.

Edad



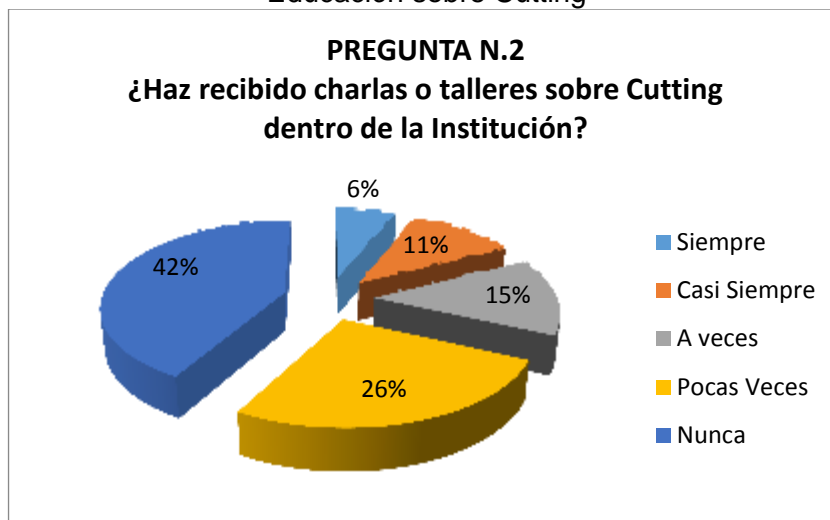
Género



De acuerdo a las encuestas aplicadas se puede apreciar que el 81% corresponde a un rango de edad de 11 a 14 años (para octavo y noveno), mientras que el 19% se encuentra entre 15 de 17 años (décimo) respectivamente, lo que nos permite argumentar que el porcentaje que lidera corresponde a una etapa de ciclo evolutivo de Adolescencia donde G. Stanley Hall 1924 sostiene que el factor principal del desarrollo residía en factores fisiológicos genéticamente determinados, siendo el ambiente un factor secundario. Sin embargo, reconoce que en la adolescencia los factores ambientales jugaban un papel mayor que en periodos anteriores y que era necesario contemplar dinámicamente la interacción entre la herencia y las influencias ambientales para determinar el curso del desarrollo de los jóvenes en este periodo, según (Emilio, Serrano, & Rangel Gascó, 2013, pág. 9).

Dentro de la etapa en mención el grupo que predomina forma parte de la adolescencia temprana, enmarcada entre los 10 y los 14 años, donde ocurren evidentes cambios biológicos, sin embargo cabe destacar que “en este período surgen, además, la necesidad de independencia, la impulsividad, la labilidad emocional, las alteraciones del ánimo y la búsqueda de solidaridad y comprensión entre pares, lo que se mezcla con necesidad sentida de apoyo de los padres, por lo que se generan ambivalencias que hacen de la relación padres/adolescentes, un reto.” (Aliño Santiago, López Esquirol, & Navarro Fernández, 2006).

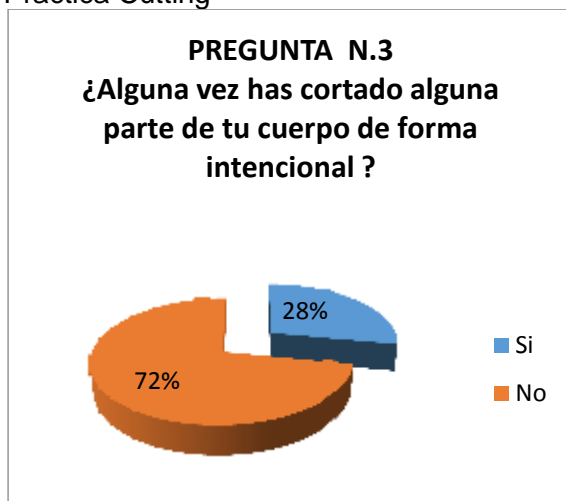
Educación sobre Cutting



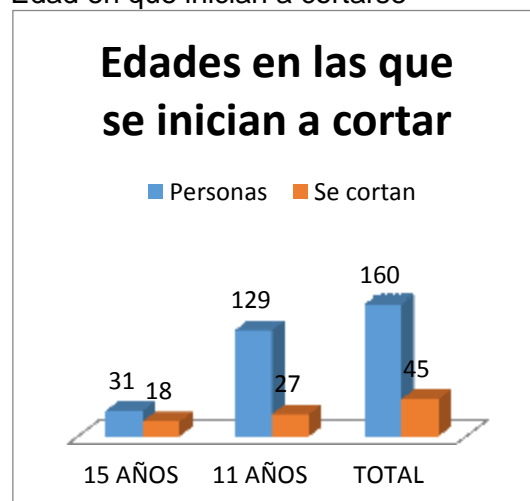
Según los resultados obtenidos en la investigación realizada se evidencia que, el 42%, indican que nunca han sido educados sobre el hábito de Cutting seguido del 26% con pocas veces y tan solo un 6% siempre lo ha sido.

Por lo que nos lleva analizar que existe apatía y descuido por parte de las autoridades correspondientes para tratar oportunamente dicho problema y prevenir su propagación ya que bajo la ignorancia y el desconocimiento los estudiantes están desencadenando comportamientos y normalizándolos, por lo que es necesario la educación y desarrollo de alternativas mitigadores del hábito del Cutting.

Practica Cutting



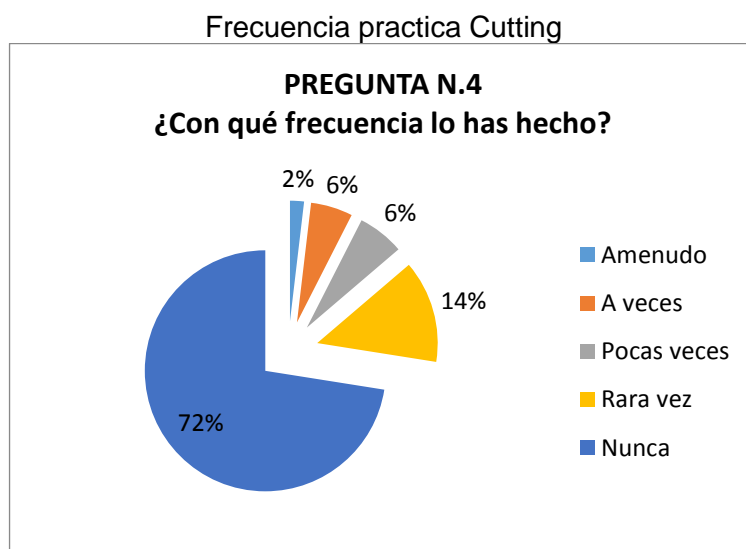
Edad en que inician a cortarse



Los resultados arrojan que el 72% indican que no han cortado algún parte de su cuerpo, mientras que el 28% revelan que si lo han hecho.

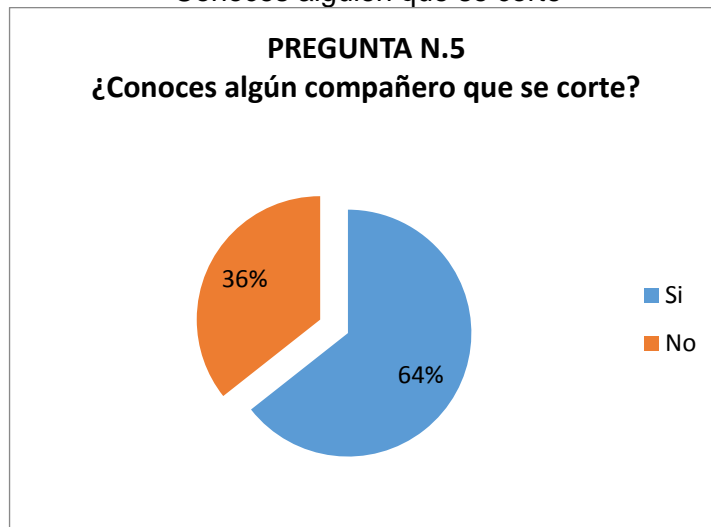
Añadido a esto se demuestra que, de un total de 160 estudiantes encuestados 45 afirman que se han cortado, de los cuales 25 pertenecen al género femenino siendo éste el género protagonista y predominante frente a 20 hombres.

En cuanto a las edades en la que los estudiantes inician con el hábito del Cutting los resultados arrojan que, de los 45 estudiantes que afirman que se cortan 18 se encuentran en un rango de 15 a 17 años mientras que el 27 restante corresponde a un rango de 11 a 14 años respectivamente, lo que lleva analizar que el hábito del Cutting surge a inicios de la etapa de la adolescencia, lo que nos lleva afirmar que existe un porcentaje considerable de estudiantes que están atentando contra su integridad.



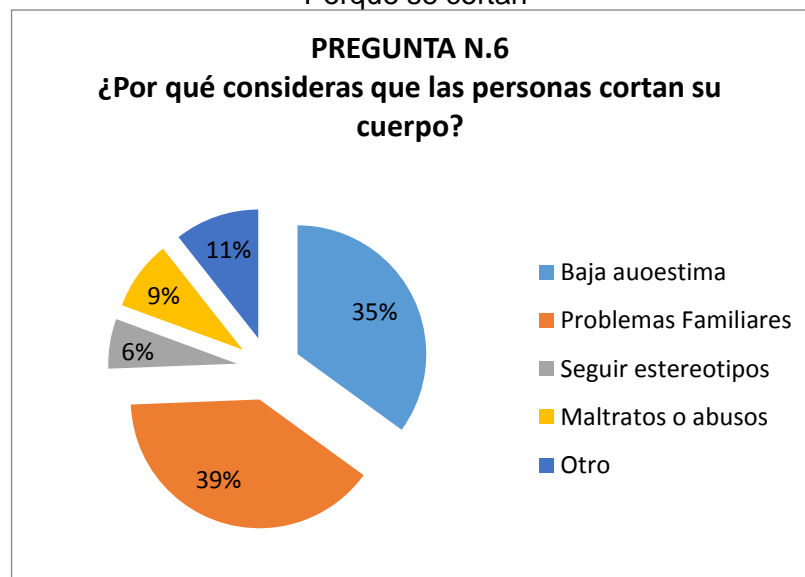
En lo que respecta a la investigación realizada los resultados arrojan que el 14% indica que rara vez corta mientras que el 6% mencionan que pocas veces y el 6% respectivamente que lo hace a veces, finalmente el 2% revela que se corta a menudo, es decir un total del 28% ha cortado por lo menos una sola vez de forma intencional algún aparte de su cuerpo, considerando lo anterior, el problema no debería ser la frecuencia con la que los estudiantes se propician cortes, sino el que mientras continúan desatendidos estos problemas los números seguirán incrementando y el porcentaje de estudiantes que nunca han realizado algún corte en su cuerpo se vea afectado, además que solo el hecho de atentar una o varias veces de manera intencional contra sí mismo es una forma de violar los principios de integridad y desarrollo.

Conoces alguien que se corte



El 64% señala que si conoce de algún compañero que se corte, mientras que el 36% lo desconoce, por lo que podemos tener la idea que de cada 10 personas, 6 conocen a un compañero que se corte. Por lo que es importante la atención a estos malos hábitos ya que existen personas que por miedo a ser señalados o criticados no lo dicen y confían en algún amigo, el mismo que al no tener un conocimiento adecuado no puede ayudar a superar estos problemas y se puede convertir en un nuevo practicante, determinándose que existe confiabilidad o conduciendo a la disyuntiva que se quiere multiplicar la práctica de dicho hábito.

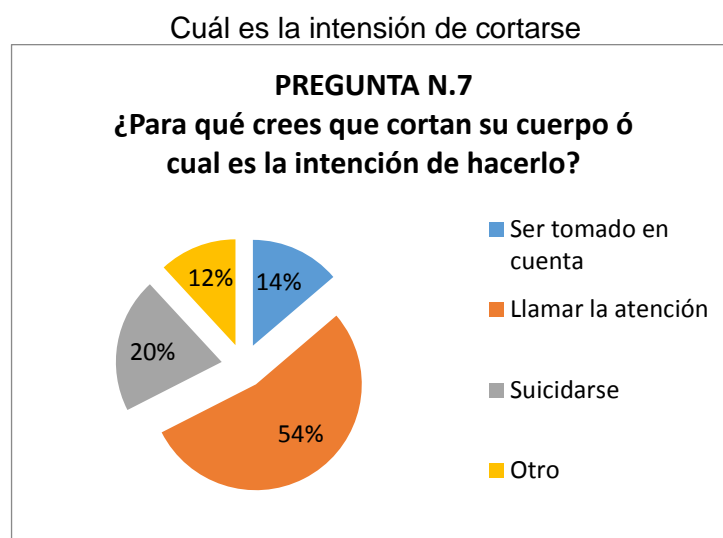
Porque se cortan



El 39% predomina considerando que los estudiantes se cortan debido a problemas familiares, el 35% por baja autoestima, el 11% indica que otro es

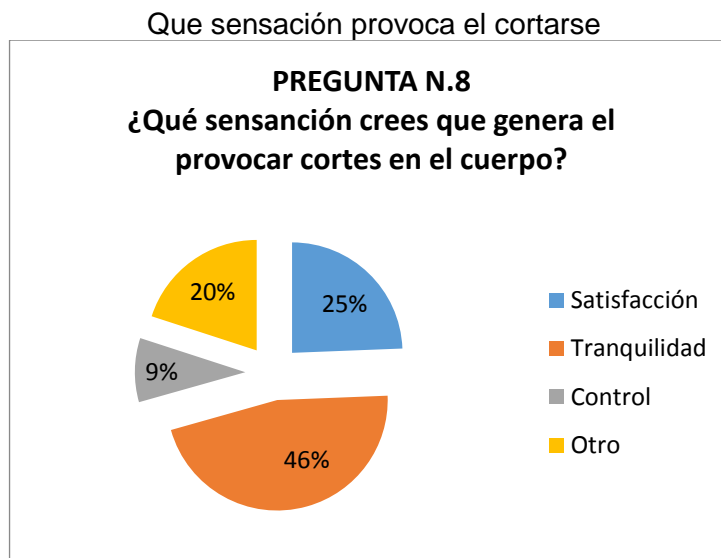
el motiva que impulsa a cortarse, el 9% señala que se debe a maltratos y abusos mientras que el 6% menciona que lo que buscan es seguir estereotipos, lo que lleva analizar que los adolescentes adoptan conductas problemáticas tanto por el daño a otros o al conjunto de la sociedad, como por el riesgo de sí mismos, los factores explicativos de estos comportamientos pueden ser diversos, sin embargo según (Montanés, Bartolomé, Montanés , & Parra, 2008, págs. 393, 401)“están relacionados con la vinculación social. Por ejemplo, “las relaciones con la familia. Los factores de riesgo y protección no indican causalidad, sino que constituyen condiciones, en este caso del entorno familiar, que predicen una mayor o menor probabilidad de desarrollar un comportamiento pues la familia ha sido y continúa siendo uno de los contextos educativos, socializadores y de transmisión de valores más importantes que tiene no sólo el niño, sino también el adolescente. De ahí la necesidad de mantener la conexión padres-adolescente, esta conexión no puede ser la misma una vez que se inicia el proceso de autonomía del adolescente.”

Por lo que dejan ver una falta de atención tanto del hogar como del Colegio, además dicho hábito se lo puede asociar a la normalidad de una conducta de su edad, por otra parte no se puede dejar de lado que conforme la época van apareciendo estereotipos definidos como “ideas semejantes a los prejuicios y, como éstos, también son útiles en la comunicación humana, por eso hacemos el esfuerzo de adquirirlos, crearlos, mantenerlos y transmitirlos. Estereotipar consiste en simplificar, en asociar un conjunto simple de ideas sencillas, generalmente adquiridas, cuando hablamos de estereotipos, normalmente, aunque no siempre, nos estamos refiriendo a categorías de seres humanos. Los estereotipos se diferencian de los prejuicios en estos dos aspectos: Se trata de un conjunto de ideas y se suelen atribuir a grupos de personas.” (Del Olmo, 2005, pág. 16).



Del 100%, el 54% menciona que consideran que los estudiantes se cortan con la intención de llamar la atención, el 20% indica que es con la intención

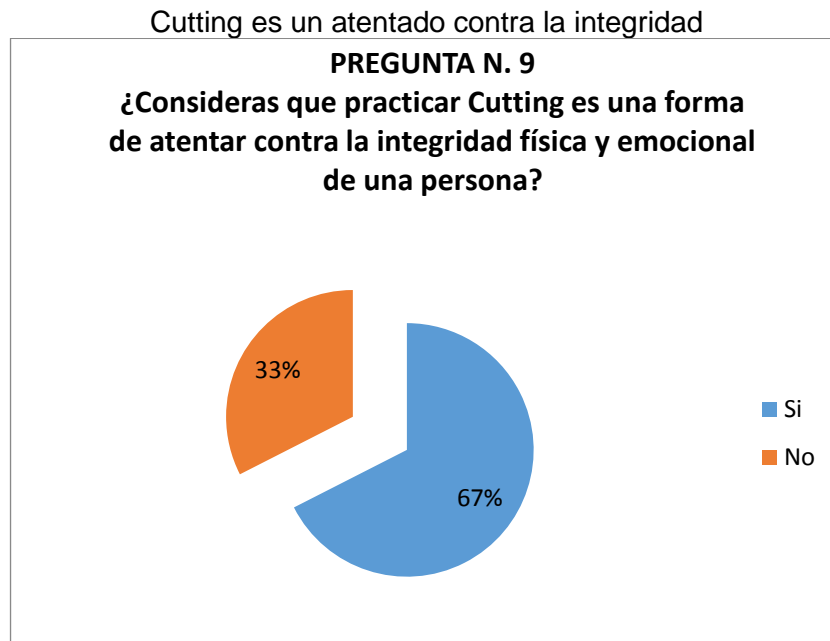
de suicidarse posterior a ello el 14% indica que es para ser tomado en cuenta y finalmente el 12% restante menciona que otros son los motivos. Una participación considerable menciona que se cortan con la intención de llamar la atención lo que permite considerar que los estudiantes no se sienten parte ya sea del entorno educativo o familiar buscando ser tomados en cuenta las razones pueden ser varias y circunstanciales, sin embargo desde un punto de vista particular y un tanto sesgado la autonomía es una característica que debería ser tomada para no seguir conductas autoagresivas muchos estudios afirman que "es posible alcanzar la autonomía sin que se produzca la ruptura con la familia, y destacan la importancia de la interdependencia y la conexión entre padres y adolescentes. Ser un individuo autónomo y mantener una relación interdependiente con los padres es posible y no excluyente; más bien, la autonomía y la interdependencia son dos rasgos complementarios del crecimiento normal en la familia durante la adolescencia" según (Montanés, Bartolomé, Montanés , & Parra, 2008, pág. 393).



El 46% consideran que el cortarse provoca tranquilidad, el 25% que le sigue supone que genera satisfacción, mientras que el 20% indica que debe ser otra sensación diferente a las señaladas y el 9% restante percibe que sienten control al cortarse.

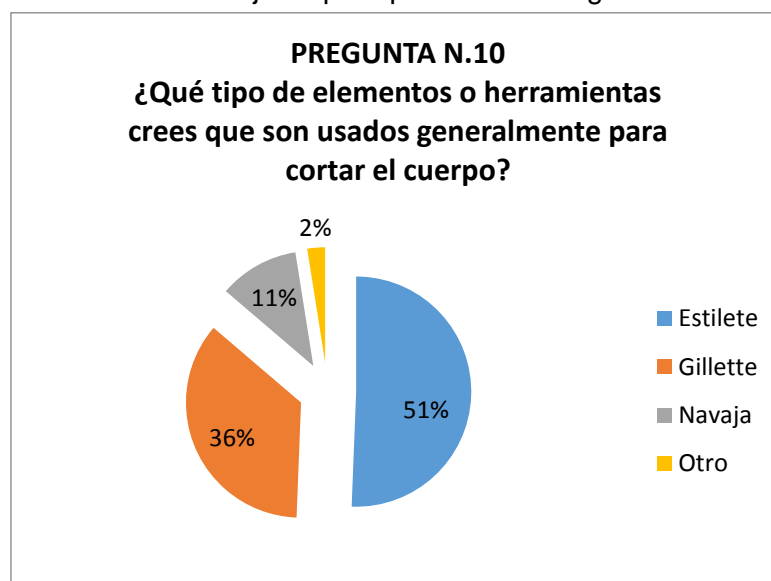
Se puede evidenciar que un alto porcentaje considera que al cortarse lo que principalmente se siente es tranquilidad, seguido de una sensación de satisfacción y control, resultados que permiten especular que no se está proporcionando un desarrollo adecuado y hacen uso de hábitos como el Cutting para sobrellevar problemas, frustraciones, y la misma ambivalencia de que frente a un suceso de dolor se pueda sentir tranquilidad y satisfacción, definida como "una sensación o estado individual y único, aunque esa es su esencia, sino que sería esa sensación o estado único e irrepetible que se produce en cada sujeto, dado el desarrollo de todo un complejo proceso intrasubjetivo e intersubjetivo. No es una evaluación

apenas desde lo personal, sino también desde lo social, desde y con el otro, desde lo que como sujetos pertenecientes a grupos sociales determinados sienten de un modo o de otro.” Según (Velandia Salazar, Ardón Centeno , & Jarra Navarro, 2007).



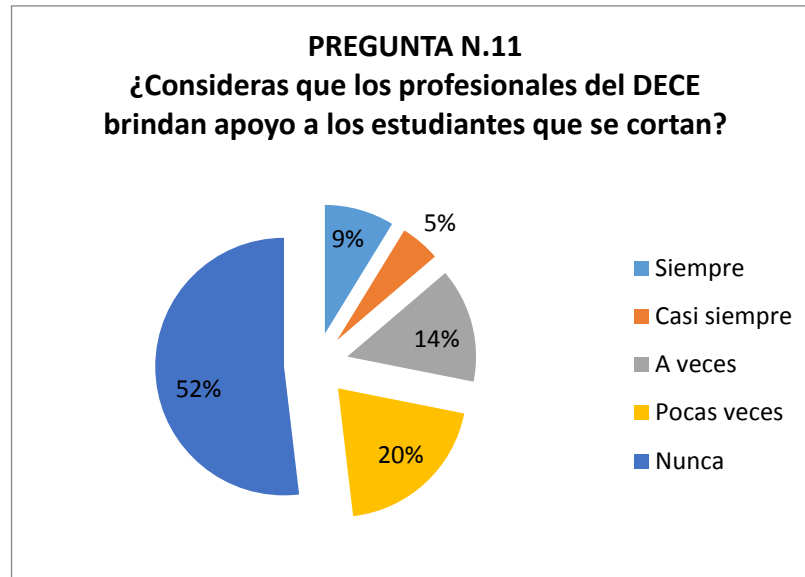
El 67% consideran que el cortarse es una forma de atentar contra su integridad, mientras que el 33% restante menciona que no lo es, con esto se analiza que más de la mitad de los estudiantes encuestados reconoce que el cortarse es una formas de atentar contra la integridad, es decir el hábito de Cutting está siendo tomada como una forma de atentar contra la integridad física sin que se desconozca o menosprecie las huellas, marcas que las cortadas dejan, evidenciando las dificultades de tomar otros métodos para exteriorizar o sobrellevar los problemas que se presentan; así también están quienes consideran que el provocarse heridas no tiene nada que ver con atentar contra la integridad lo que llama aún más la atención pues demuestran que lo consideran como algo normal o común. Suele decirse que el ser humano es biopsicosocial ya que su potencial está determinado por sus características biológicas (físicas), pero a su vez su accionar es influenciado por aspectos psicológicos (como deseos, motivaciones e inhibiciones) y por el entorno social (la presión que ejercen otras personas, los condicionamientos legales. Estos tres aspectos (bio, psico y social) no pueden escindirse, sino que constituyen un todo. La conducta del hombre, de hecho, constituye una unidad biopsicosocial. Se habla de modelo biopsicosocial con referencia al enfoque que atiende la salud de las personas a partir de la integración de los factores biológicos, psicológicos y sociales. Este modelo entiende que el bienestar del hombre depende de las tres dimensiones: no alcanza con que el individuo esté sano físicamente, según (Pérez Porto, 2016).

Objetos para practicar Cutting



De acuerdo a la investigación el 51% consideran que los estudiantes usan estilete para cortarse, el 36% contesta que lo hacen con una Gillette, seguido el 11% con una navaja y en última etapa mencionan que usan otros elementos diferentes a los señalados; se puede indicar que el estilete es el instrumento más utilizado en la práctica del Cutting seguido de elementos como la Gillette y navaja respectivamente lo que da a entender que son armas corto punzantes de libre y fácil acceso lo que impide el control en la adquisición de las mismas además se toma en cuenta que el estilete es un útil escolar de uso diario que impide identificar si algún estudiante lo usa con la intención de atentar contra su integridad o para actividades escolares pertinentes.

Apoyo Trabajo Social



el 50% considera que los profesionales del DECE siempre brindan apoyo a los estudiantes que se cortan, mientras que el 17% que le sigue indican que casi siempre, el 12% menciona que a veces y 12% pocas veces respectivamente y por último el 9% refieren que nunca brinda apoyo, lo que lleva a analizar que, de cada 10 personas encuestadas 5 consideran que los estudiantes que se cortan siempre tienen el apoyo del DECE, sin embargo dentro de los estudiantes que afirmaron practicar Cutting un porcentaje mayor señalan que no siempre existe el apoyo de los profesionales del DECE, lo que refleja una falta de atención y prevención ante este hábito; de acuerdo a esto se puede analizar que la atención brindada o las estrategias usadas no satisfacen ni integran a los estudiantes que practican dicho hábito.

CONCLUSIONES

Se determina que existe una influencia negativa y significativa con respecto a la aplicación de estrategias de Trabajo Social frente al hábito del cutting en los estudiantes de nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez, ya que no existe especificidad en la intervención y la falta de la misma de cierto modo limita y restringe la atención que por derecho constitucional los estudiantes tienen dentro de las instituciones educativas, además que la escasez de estrategias atribuyen considerablemente al crecimiento y propagación de estudiantes con intención de autolacerarse ya que en la recolección de información se evidenció que de 160 estudiantes encuestados 45 mencionaron que cortan o cortaron su cuerpo de forma intencional.

La intervención que tienen los profesionales de Trabajo Social con los estudiantes que practican Cutting es limitada, esto debido a que, según lo referido por la trabajadora social de la institución los Departamentos de Consejería Estudiantil se rigen aun manual, instrumento creado por el Ministerio de Educación que indirectamente condiciona la intervención de los profesionales tanto de Trabajo Social como de Psicología debido por ejemplo a la unificación de funciones de las dos disciplinas antes

mencionadas, fortaleciendo quizá el trabajo multidisciplinario pero descuidando funciones propias de cada profesional; acompañado a esto los casos de Cutting identificados por algún miembro de la comunidad educativa generalmente son remitidos aun centro de Salud para que brinde atención un profesional de Psicología Clínica restando valor e importancia a la intervención tan necesaria de Trabajo Social en el sistema familiar de casos con Cutting.

Los Problemas familiares y la baja autoestima son los causales preponderantes en la práctica de Cutting según el análisis de la información recabada, sin dejar de lado el abuso, maltrato y los estereotipos que los estudiantes de nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez consideraron, por lo que se puede concluir que el apareamiento de este hábito nace generalmente de alguna dificultad dentro del sistema familiar lo que lleva a incurrir a una necesaria intervención familiar.

No existe la aplicación ni se han generado modelos orientados a la prevención del hábito de Cutting desde la perspectiva de Trabajo Social, pues muchos de los estudiantes encuestados indicaron que no han recibido una educación como charlas o talleres, lo que evidentemente permite el desconocimiento y el apareamiento de imaginarios y constructos discursivos por los estudiantes con respecto a dicho problema.

Tomando el axioma de la hipótesis analizada en relación con cada una de las variables se evidencia que las estrategias de intervención desde Trabajo Social son un factor determinante frente al cutting (autolaceraciones) en los estudiantes de nivel básico de la Unidad Educativa Luis A. Martínez, pues se precisa que la aparición de cutting son los problemas familiares, es decir en la familia, sistema intervenido tratado y orientado por el profesional de Trabajo Social.

El cutting no es considerado como una intención o vía al suicidio, sin embargo se puede llevar a cabo de forma no intencional, en la investigación levantada se demuestra que la intención de cortarse predomina con un 54% en llamar la atención, mientras que el 67% reconoce que el practicar cutting es una forma de atentar contra la integridad física y emocional de una persona, lo que indudablemente debe ser atendido y tomado como un problema de salud pública.

Para la recolección de información se empleó un enfoque cuali-cuantitativo, el mismo que permitió el fortalecimiento de la investigación mediante una comprensión más estructural, analítica y crítica desde las vivencias y experiencias reales tanto del profesional de Trabajo Social como de una estudiante que es parte de la práctica de Cutting.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abad, S., Cúneo, V., Daulte, S., De Lucía, M. A., Dwek, L., Entel, R., . . . Sícoli, M. M. (2006). *Resignificando lo grupal en el Trabajo Social*. Buenos Aires: Espacio.
- Aguila, A. (2012). *www. siciodiología.com*. Recuperado el Sabado de Julio de 2016, de cutting un acto suicida: <http://www.suicidologia.com.mx/wp-content/uploads/2014/04/el-cutting-es-un-acto-suicida.pdf>
- Aliño Santiago, M., López Esquirol, J. R., & Navarro Fernández, R. (17 de Abril de 2006). Adolescencia. Aspectos generales y atención a la salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.
- Alvarado, L., & García, M. (2008). Características más relevantes del paradigma socio-crítico: su aplicación en investigaciones de educación ambiental y de enseñanza de las ciencias realizadas en el Doctorado de Educación del Instituto Pedagógico de Caracas. *Dialnet*, 189.
- Amador Anguiano, J. D. (10 de Noviembre de 2008). *digeset.ucoi.mx*. Obtenido de Universidad de Colima Facultad de Trabajo Social: http://digeset.ucoi.mx/tesis_posgrado/Pdf/AMADOR_ANGUIANO_JESUS_DAVID.pdf
- Ander - Egg, E. (2011). *Aprender a Investigar : nociones básicas para la investigación social* (1a. ed ed.). (R. V. Domedel, Ed.) Córdoba, Argentina: Brujas. Obtenido de <https://abcproyecto.files.wordpress.com/2013/06/ander-egg-aprender-a-investigar-nociones-basicas.pdf>

- Ander- Egg, E. (2004). *Léxico del Trabajo Social y los Servicios Sociales*. Buenos Aires: Lumen Hvmanitas.
- Ander-Egg, E. (1995). *Diccionario del Trabajo Social*. Buenos Aires: Lumen.
- Arana Ercilla, M., & Batista Tejada, N. (17 de Julio de 2009). *Didáctica de la filosofía*. Obtenido de elistas.net: <http://www.oei.es/noticias/spip.php?article5288>
- Asamblea General de la FITS. (6 de Julio de 2014). Definición Global de Trabajo Social. *Federación Internacional de Trabajo Social*, 2-18.
- Asamblea General de la Naciones Unidas. (10 de Diciembre de 1948). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*. Obtenido de Naciones Unidas: <http://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>
- Ávila Ávila, M. J. (Octubre de 2016). *repo.uta.edu.ec*. Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24029/2/Avila%20Avila,%20Mar%C3%ADa%20Jos%C3%A9.pdf>
- B., D. (21 de Diciembre de 2007). *Teoría y Praxis Sociológica*. Obtenido de teoriaypraxisociologica.wordpress.com: <https://teoriaypraxisociologica.wordpress.com/2007/12/21/definicion-de-sociologia-segun-max-weber/>
- Barg, L. (1° Edición 2003). *Los vínculos Familiares: reflexiones desde la práctica profesional*. Buenos Aires: Espacio.
- Barneth, E., & Casper, M. (Marzo de 2001). Una definición del ambiente social. *American Journal of Public Health*, 91(3).
- Berrones Vallejo, J. M., & Yupa Yupa, M. V. (15 de Julio de 2016). *dspace.unach.edu.ec*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/2659/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2016-000013.pdf>
- Bertolotto, M. I., Bráncoli, J., Clemente, A., Eroles, C., Krmpotic, C., Paola, J., . . . Trotta, M. (2005). *Glosario de Temas Fundamentales en Trabajo Social*. Buenos Aires: Espacio.
- Brophy, M. &, & Holmstrom, R. (2006). *Informe de la investigación nacional sobre el daño propio entre los jóvenes: realidad o ficción*. Londres, Inglaterra: Fundación salud mental.
- Cajamarca Fárez, J. L. (Octubre de 2015). *dspace.ucuenca.edu.ec*. Obtenido de EL Trabajo Social y la Educación de Bachillerato General Unificado: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22960/1/tesis.pdf>
- Cajamarca Fárez, J. L. (Octubre de 2016). *dspace.ucuenca.edu.ec*. Obtenido de Universidad de Cuenca: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22960/1/tesis.pdf>

- Carvajal Oviedo , E. H., Aracibia Andrade, B., & Díaz Nogales, J. R. (11 de Diciembre de 2015). Síndrome de cutting (Autolesionismo). *Revista de Investigación e Información en Salud*.
- Castro Pinzón, E., & Troncoso, J. L. (2005). La virtualización del cuerpo a través del "Cutting" y Body Art Performance. *Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social*(7), 4.
- Código de la Niñez y Adolescencia. (7 de Julio de 2014). *igualdad.gob.ec*. Obtenido de <http://www.igualdad.gob.ec/docman/biblioteca-lotaip/1252--44/file.html>
- Conejeros S., M. L., Rojas H., J., & Segure M., T. (Enero de 2010). Confianza: un valor necesario y ausente en la educación chilena. *Dialnet*, 32(129).
- Constitución de la República del Ecuador. (Modificación Abril 2016 de 2008). *fielweb.com*. Obtenido de [pucesi.edu.ec](http://www.pucesi.edu.ec): <http://www.pucesi.edu.ec/web/wp-content/uploads/2016/04/Constituci%C3%B3n-de-la-Republica-2008..pdf>
- Consuegra Anaya, N. (2010). *Diccionario de Psicología* (Segunda Edición ed.). Bogota: Ecoe Ediciones.
- Cruz, R. (14 de Octubre de 2016). *es.scribd.com*. Obtenido de Autolesión: <https://es.scribd.com/document/327606479/Definicion-de-Autolesion>
- Danesh, H. (2001). *La Psicología de la Espiritualidad* (Primera ed.). (M. Gil Santesteban, Trad.) Barcelona, España: Arca.
- D'Arcy Lyness. (Junio de 2012). *Psicólogos en Red*. Obtenido de "Cutting" (Auto flajelo): http://www.psicologosenred.com/index.php?option=com_content&view=article&id=134:cutting-auto-flagelo&catid=82&Itemid=470
- De la Fuente Robles, Y. M., & Sotomayor Morales, E. M. (2009). El Trabajo Social en España. En T. F. García, *Fundamentos del Trabajo Social* (págs. 118-124). España: Alianza Editorial.
- De Robertis, C., & Pascal, H. (2007). *La intervención colectiva en trabajo social: la acción con grupos y comunidades*. Buenos Aires: Lumen.
- Del Castillo, R. (2007). *Programa Nacional de Salud Mental*. Uruguay: Digesa.
- Del Olmo, M. (2005). Prejuicios y estereotipos: un replanteamiento de uso y utilidad como mecanismos sociales. *XXI Revista de Educación*, 13-23.
- Departamento de Bienestar Universitario de la Universidad Industrial de Santander. (5 de Agosto de 2014). Guía para la Atención Primaria de Pacientes con ideación o Intento de Suicidio. *Dialnet*, 2-32.
- Dewey, J. (2016). *Guías y Aprendizajes*. Argentina: Luxus.

- Diario Expreso.ec. (8 de Noviembre de 2014). *Expreso.ec*. Obtenido de El cutting, una 'moda' peligrosa en adolescentes: http://expreso.ec/historico/el-cutting-una-moda-peligrosa-en-adolescenc-JEGR_7285006
- Dongil Collado , E., & Cano Vindel, A. (2014). Desarrollo Personal y Bienestar. *Sociedad Española para el Estudio de la ansiedad y estrés (SEAS)*.
- Emilio, J., Serrano, A., & Rangel Gascó, E. (2013). La Transición Adolescente y la Educación . *Aprendizaje y Desarrollo de la Personalidad*.
- Emir Olivares, A. (1 de Abril de 2013). *La Jornada*. Obtenido de Periódico La Jornada: <http://www.jornada.unam.mx/2013/04/01/sociedad/038n1soc>
- ENCICLOPEDIA. (15 de Diciembre de 2012). *Enciclopediadetareas.net*. Obtenido de <http://www.encyclopediadetareas.net/2012/05/que-son-las-relaciones-interpersonales.html>
- Ferro Hernández , O. (2012). *Bullying: ¿mito o realidad?* México: Trillas.
- Fidias Arias, G. (2012). *El Proyecto de Investigación: introducción a la metodología científica* (Sexta ed.). Caracas, República Bolivariana de Venezuela, Venezuela: Episteme.
- Galmes Trujillo, D. (2009). Conductas y Comportamientos. *OASIS*, 34-37.
- García González, F., Gago Fornell, M., Chumilla López, S., & Gázquez Valdés, V. (Septiembre de 2013). Abordaje de enfermería en heridas de urgencias. *Geromokos*, 24(3).
- Girbau Massana, M. D. (2002). *Psicología de la Comunicación*. España- Barcelona: Planeta S.A.
- Gobierno de Navarra. (Julio de Julio). Prevención y Actuación ante Conductas Suicidas. (M. Oto Vinués, Ed.) *Dialnet*, 10-113.
- Goldstein, M. (2014). Cutting: una práctica de nuestro tiempo. *Letra Urbana*.
- Gordillo Forero , N. A. (2007). Metodología, método y propuestas metodológicas en Trabajo Social. *Revista Tendencia & Retos*, 129.
- H, F. (11 de Noviembre de 2009). *Hablando de Trabajo Social*. Obtenido de Trabajo Social en Europa: <http://hablandodetrabajosocial.blogspot.com/2009/11/trabajo-social-en-europa.html>
- Hardy, E., & Jiménez, A. L. (2001). Políticas y Estrategias en Salud Pública. *Cubana de Salud Pública*, 77-88.
- Instituto Aguascalentense de las mujeres Dirección de Educación y Fomento Productivo. (2000). *cedoc.inmujeres.gob.mx*. Obtenido de Manual del Taller: Proyecto de vida: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller_proy_de_vida.pdf

- Junta de Beneficencia de Guayaquil. (24 de Febrero de 2016). *Junta de Beneficencia.org*.
Obtenido de De cada 10 jóvenes ingresados en el Instituto de Neurociencias, 5
presentan síndrome de Cutting:
<https://www.juntadebeneficencia.org.ec/es/prensa/60-boletines-de-prensa/2912-de-cada-10-jovenes-ingresados-en-el-instituto-de-neurociencias-5-presentan-sindrome-de-cutting>
- León Cubero, B. E. (2013). *redi.uta.edu.ec*. Obtenido de
<http://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5665/1/TESIS%20ENTORNO%20FAMILIAR%20INFLUENCIA%20RENDIMIENTO%20ESCOLAR1.pdf>
- Ley Orgánica de Educación Intercultural. (31 de Marzo de 2011). *educaciondecualidad.ec*.
Obtenido de Educación de Calidad: <http://educaciondecualidad.ec/ley-educacion-intercultural-menu/ley-educacion-intercultural-texto-ley.html>
- Licha, I. (2002). El análisis del entorno: herramienta de la gerencia social. *INDES*, 1-11.
- Losada, A. V., & Latour, M. I. (17 de Agosto de 2012). Resiliencia : conceptualización, e investigaciones en Argentina. *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, IV(2), 84-97.
- M. Suárez, F. (1955, modificado 2001). Problemas Sociales y Problemas de Programas Sociales Masivos. *Centro Interamericano para al Desarrollo Social (CIDES)* , 11.
- Marín Tejada, M. I. (17 de Septiembre de 2014). *ciencianueva.unam.mx*. Obtenido de Ciencia Nueva Doctorados Unam:
<http://www.ciencianueva.unam.mx:8080/repositorio/handle/123456789/95>
- Mejía Navarrete, J. (1 de Abril-Septiembre de 2011). Problemas centrales del análisis de datos cualitativos. *Revista Latinoamericana de Metodología de la Investigación Social.*, 48.
- Ministerio de Educación. (Abril de 24 de 2013). *buenvivir.gob.ec*. Obtenido de Plan Nacional Buen Vivir: <http://www.buenvivir.gob.ec/>
- Ministerio de Educación. (20 de Mayo de 2016). *educacion.gob.ec ACUERDO Nro. MINEDUC-ME-2016-00046-A* . Obtenido de *educacion.gob.ec ACUERDO Nro. MINEDUC-ME-2016-00046-A* : <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/06/MINEDUC-ME-2016-00046-A.pdf>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2012- 2013). *Agenda para la igualdad de Niñas, niños y adolescentes*. Obtenido de *inclusion.gob.ec*:
<http://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/09/master-agenda-ni%C3%B1ez-2da-edicion.pdf>

- Ministerio de sanidad, política social e igualdad. (2012). *Guiasalud.es*. (a.-t. C. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia, Ed.) Obtenido de Guía de Práctica Clínica de Prevención y tratamiento de la Conducta Suicida: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_481_Conducta_Suicida_Avaliat_compl.pdf
- Modelo de Funcionamiento de los Departamentos de Consejería Estudiantil . (2016). *educacion.gob.ec*. Obtenido de Ministerio de Educación : https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/07/modelodece_05072016.pdf
- Monreal, M. G., & Guitart, M. E. (2012). Consideraciones Educativas de la Perspectiva Ecológica de Urie Bronfenbrenner. *Dialnet*, 81-89.
- Montanés, M., Bartolomé, R., Montanés , J., & Parra, M. (2008). Influencia del Contexto Familiar en las Conductas Adolescentes. *Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, 393-401. Obtenido de Influencia del Contexto Familiar en las Conductas Adolescentes.
- Morante Flores, L. A. (10 de Marzo de 2016). *Repositorio.ug.edu.ec*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9651/1/Laura%20Armenia%20Morante%20Flores.pdf>
- Naranjo Pereira , M. L. (3 de Diciembre de 2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación, VII(3)*, 2-3.
- Neyra Aliaga, E. G. (2016). <http://repositorio.ucv.edu.pe/>. Obtenido de http://www.repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/211/1/neyra_ae.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2002). *Informe Mundial sobre la violencia y la Salud*. Obtenido de [apps.who.int: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102_spa.pdf)
- Ortiz Carrión, R. (Abril de 2010). *Contextos de Aprendizaje*. Obtenido de [fimpes.org.mx: http://www.fimpes.org.mx/phocadownload/Premios/2Ensayo2010.pdf](http://www.fimpes.org.mx/)
- Ortiz Montoya, A. M. (2007). Inteligencia emocional, habilidades sociales y resolución de conflictos en el aula. *Aldadis.net La revista de la educación* , 36-45.
- Ortiz Núñez, M. (22 de Marzo de 2012). *Repo.uta.edu.ec/*. Obtenido de El cutting como factor determinante en las relaciones interpersonales de las estudiantes del décimo año de educación básica de los paralelos "f" y "h" del Instituto Superior Tecnológico "Hispano América" de la ciudad de Ambato, de la provincia de Tungurahua: http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3546/1/tebs_2011_631.pdf

- Ortiz Núñez, M. P. (15 de Mayo de 2013). *repo.uta.edu.ec*. Obtenido de http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3546/1/tebs_2011_631.pdf
- Palomo González, A. M. (1989). Laurence Kohlberg: Teoría y Práctica del Desarrollo moral en la escuela. *Interunif. from Dialnet*, 79-90.
- Pardo, A. (1992). Educación Ambiental y Sistema Educativo. *Dialnet*, 62.
- Pereira Pérez, Z. (30 de Junio de 2011). Los diseños de método mixto en la investigación en educación: Una experiencia concreta. *Revista Electrónica Educare*, vol. XV, (1), 18-19.
- Pérez Porto, J. (8 de Agosto de 2016). *Definición. edu*. Obtenido de <http://definicion.de/biopsicosocial/>
- Periódico digital Chihuahuanoticias. (02 de Abril de 2012). *chihuahuanoticias*. Obtenido de Deben gobiernos erradicar el “cutting” en infantes y adolescentes: Congreso: <http://chihuahuanoticias.com/?p=2003>
- Psicología online. (s.f.). *Formacion , autoayuda y consejos online*. Obtenido de <http://www.psicologia-online.com/autoayuda/hhss/HHSS.htm>
- Puente, I. (2009). Psicología Transpersonal y Ciencias de la Complejidad: Un amplio horizonte interdisciplinar a explorar. *Universidad Autónoma de Barcelona*, 19-28.
- Puyol Lerga, B. &, & Hernández Hernández, M. (2009). Trabajo Social en Educación. *Curriculum*, 112.
- Quintero Velásquez, Á. (2004). *El Trabajo Social Familiar* (1a edición ed.). Buenos Aires: Lumen.
- Quintero Velásquez, Á. (2007). *Diccionario especializado en familia y género*. Buenos Aires: Lumen.
- Ramos Requejo, R. (1987). La Sociología como ciencia interdisciplinaria. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, 48.
- Reyes Mendoza, L. S., Riveron Morales , F., & Palma Cardona , J. (7 de Febrero de 2005). *cibereduca.com*. Obtenido de /sedici.unlp.edu.ar Fundamentación Axiológica de la Extensión Universitaria para una estrategia de desarrollo cultural: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/24798/Documento_completo.pdf?sequence=1
- Rifkin, J. (2010). *La civilización empática: la carrera hacia una conciencia global en un mundo en crisis* (Primera ed.). Madrid, España: Paidós Ibérica.
- Rodríguez García , R., & Goldman, A. (1993 modificado 2008). Contexto Político, Económico, y Social. *Lineamientos Metodológicos*, 12.

- Smale, G., Tuson, G., & Statham, D. (2003). *Problemas Sociales y trabajo social*. Madrid: Morata.
- Sociedad Internacional de Autolesión. (26 de Enero de 2013). *autolesion.com*. Obtenido de Cutting como autolesion, cortarse o hacerse cortes: <http://www.autolesion.com/2013/01/26/cutting-como-autolesion-cortarse-o-hacerse-cortes/>
- Subsecretaría de Prevención y Participación Ciudadana. (2012). Guía del Taller. *Vivir Mejor*, 5-14.
- Tapia Segarra, J. I. (31 de Marzo de 2016). *repo.uta.edu.ec*. Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/23597/1/FJCS-POSG-081.pdf>
- Torrío Linares, E., Santín Vilariño, C., Andrés Villas, M., Menéndez Álvarez, S., Dardet, & López López, M. J. (2002). El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Universidad de Murcia (anales de psicología)*, 47-55.
- Universidad del Norte . (2001). El ambiente Social . *Investigación y desarrollo Volumen 9 N°1*, 390.
- Universidad Tecnológica Metropolitana del Estado de Chile. (2012). Trabajo Social y Educación Formal e Informal . *Revista Cuaderno de Trabajo Social N°5*, 14-15.
- Uribe Mallarino, C. (2004). *Desarrollo Social y Bienestar* (Vol. XXXI). Bogotá, Colombia: Huniversitas Humanística.
- Vargas, J. A. (2008). *Desarrollo Humano*. México: Trillas.
- Velandia Salazar, F., Ardón Centeno , N., & Jarra Navarro, M. I. (Julio de 2007). Satisfacción y calidad: análisis de la equivalencia o no de los términos. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, VI(13).
- Villaroel, J., Jeréz, S., Montenegro, A., Montes, C., Igor, M., & Silva, H. (Marzo de 2013). Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica. Primera parte: conceptualización y diagnóstico. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 51(1).
- Villarroel, J. &, Jerez, S. &, Montenegro, A. &, Montes, C. &, Igor, M., &, & Silva, H. (5 de Marzo de 2013). *scielo.cl*. Obtenido de Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica.: <http://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v51n1/art06.pdf>
- Viscarret Garro, J. J. (2007). *Modelos y Métodos de Intervención en Trabajo Social*. Alianza.
- Vivas , M., Gallego, D., & González, B. (2007). *Educación las Emociones* (Segunda ed.). (J. G. Vásquez, Ed.) Mérida- Venezuela, Mérida, Venezuela: C.A.