

**APOYO A LAS ÁREAS DE ATENCIÓN DEL INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA  
DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL  
BUCARAMANGA**



**JUAN CAMILO SAMPEDRO ACEVEDO**  
**Pasantía para optar al título de Psicólogo**

**UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
BUCARAMANGA  
2015**

**APOYO A LAS ÁREAS DE ATENCIÓN DEL INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA  
DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL  
BUCARAMANGA**



**JUAN CAMILO SAMPEDRO ACEVEDO**  
Pasantía para optar al título de Psicólogo

**SUPERVISORA PASANTÍA: DRA. ALBA POLO PEÑALOZA.**

**COORDINADORA DEL INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA- UPB: LEDIS  
BOHORQUEZ FARFÁN.**

**UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
BUCARAMANGA  
2015**

## TABLA DE CONTENIDO.

	<b>Página.</b>
RESUMEN GENERAL DEL TRABAJO DE GRADO	4
ABSTRACT	5
1. INTRODUCCIÓN.	6
2. OBJETIVOS.	8
3. REFERENTE CONCEPTUAL	9
4. METODOLOGIA	20
5. RESULTADOS	22
6. DISCUSIÓN	28
7. CONCLUSIONES.	33
8. RECOMENDACIONES.	34
9. REFERENCIAS.	35
10. ANEXOS.	38

## RESUMEN GENERAL DEL TRABAJO DE GRADO

**TITULO:** APOYO A LAS ÁREAS DE ATENCIÓN DEL INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA

**AUTORES(ES):** JUAN CAMILO SAMPEDRO ACEVEDO

**FACULTAD:** FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**DIRECTOR(A):** ALBA POLO PEÑALOZA

### RESUMEN

El presente informe está basado en una experiencia de pasantía en el campo de la psicología clínica. Dicha experiencia se llevó a cabo en el Instituto De Familia y Vida (IFV) y comprendió un periodo laborado de 6 meses; periodo que tuvo su inicio el 16 de noviembre del año 2014 y que finalizó el 16 de junio del año 2015. Durante este periodo las labores de psicólogo clínico abarcaron las áreas de: atención, orientación y pedagogía, educación y docencia, producción editorial y de medios y espacios de referencia comunitaria; áreas encargadas de responder a la demanda de salud mental que supone una sociedad como la Santandereana. No obstante, el área en la cual se enfocó mayoritariamente la experiencia laboral fue la de atención psicológica; atención que se brindó desde un enfoque psicodinámico y que abarcó una población muy amplia; población dividida en infantes con un 15 %, adolescentes con un 20 %, adultos con un 55% y parejas con un 10% del porcentaje total de casos atendidos. En otro orden de ideas, y con el fin de abarcar a una mayor población, se abordaron diversas problemáticas a nivel psicosocial por medio de actividades satélites; actividades tales como los talleres reflexivos y el programa radial; ambos desarrollados con el fin de garantizar el derecho a la salud mental así como la ley lo estipula; garantía que se buscó por medio de la psicoeducación de los participantes entorno a problemáticas psicosociales. A manera de conclusión, la experiencia laboral tuvo como objetivo responder a las necesidades de la comunidad brindando los espacios necesarios para satisfacer parcialmente a la demanda de salud mental y en última instancia, procurar el cumplimiento de este derecho para la población Santandereana.

**PALABRAS CLAVE:** Enfoque psicodinámico, taller reflexivo, salud mental, áreas de atención.

## GENERAL SUMMARY OF WORK OF GRADE

**TITLE:** SUPPORT AREAS OF ATTENTION OF THE FAMILY AND LIFE  
INSTITUTE AT PONTIFICIA BOLIVARIANA UNIVERSITY

**AUTHOR(S):** JUAN CAMILO SAMPEDRO ACEVEDO

**FACULTY:** FACULTY OF PSYCHOLOGY

**DIRECTOR:** ALBA POLO PEÑALOZA

### RESUMEN

The report presented is based on a work experience in the form of an internship in the field of clinical psychology. This experience took place at the Life and Family Institute (IFV) over a period of six months which began the 16th of November and ended the 16th of June. During this period, the work as a clinical psychologist was divided among several areas of attention including: orientation and pedagogy, education and teaching, editorial production and the media, and spaces of community references; areas which typically cover the scope of mental health that affect a society like ours. However, the area in which the work experience was focused was the psychological attention; attention that was provided from the psychodynamic approach which covers a wide population; population divided by infancy with 15 %, adolescents with 20 %, adults with 55 % and couples with 10% from the number of total cases. From a wider point of view, there were various problems developed at the psychosocial level by satellite activities. Activities, such as the reflexive workshops and the radio program that were developed in order to guarantee the right to mental health, as the law stipulates. This guarantee was sought through psychoeducation participants with a focus on psychosocial problems. In conclusion, the objective of the work experience was to respond to the needs of the community by providing the necessary spaces to satisfy partially, the demand of human health and finally, to ensure the right of mental health to the community..

**KEY WORDS:** Psychodynamic approach, reflexive workshops, mental health, areas of attention.

## 1. INTRODUCCIÓN

Actualmente la salud mental es considerada como un derecho fundamental para la sociedad colombiana. Es por ello que las diferentes instituciones promotoras de la salud deben estar preparadas para ofertar los servicios de salud mental más idóneos; servicios que respondan a la demanda de salud mental y que puedan a su vez garantizar una mejor calidad de vida para sus usuarios. Con dicha finalidad, las instituciones prestadoras de servicios de salud deberán encontrarse en capacidad de responder a las diferentes problemáticas psicosociales que puedan presentarse en el día a día; problemáticas abordables tanto a nivel individual como colectivo.

En este orden de ideas, el Instituto de Familia y Vida (IFV), como institución promotora de la salud del Departamento de Santander, pretende responder a estas problemáticas ofertando un repertorio de servicios distribuidos en las áreas de: atención, orientación y pedagogía, educación y docencia, producción editorial y de medios y espacios de referencia comunitaria; servicios de alta calidad creados con el fin de garantizar el derecho a la salud mental de la comunidad santandereana buscando, en su mayor medida, satisfacer al mayor número de demandantes posibles.

En lo relativo a las áreas de atención ofertadas por el Instituto de Familia y Vida, cabe resaltar que la atención psicológica se brinda a nivel individual, familiar

y de pareja y que, por otra parte, los talleres reflexivos y el programa radial tienen como finalidad abarcar poblaciones más amplias; ambos (taller reflexivo y programa radial) creados con el objetivo de promocionar la salud mental y de prevenir las diversas problemáticas psicosociales a nivel masivo y sin ningún tipo de costo para sus participantes.

En términos generales, el IFV, al ofertar estos servicios encaminados a garantizar el derecho a la salud mental, presenta su aporte para el cumplimiento de la ley que pretende, en última instancia, brindar una mejor calidad de vida para los colombianos, más específicamente, a aquellos ubicados en el departamento de Santander y a aquellos, que por su posición social o económica, se encuentran más vulnerables. A este respecto, y con el propósito de abordar las diferentes problemáticas psicosociales desde el quehacer del psicólogo clínico en el IFV, se plantearon los objetivos propuestos a continuación:

## 2. OBJETIVOS.

Objetivo general:

Brindar una mejor calidad de vida para los miembros de la sociedad santandereana realizando un aporte desde la psicología para las áreas de atención, orientación y pedagogía, educación y docencia, la producción editorial y de medios y espacios de referencia comunitaria para el Instituto de Familia y Vida.

Objetivos específicos:

1. Establecer una intervención por medio de la terapia breve de orientación psicoanalítica a los consultantes del servicio de atención psicológica en el Instituto de Familia y Vida.
2. Apoyar los programas de desarrollo familiar del Instituto de Familia y Vida, a los padres de familia y a las comunidades a través de actividades satélites tales y como los talleres reflexivos y la participación en el programa de radio.
3. Brindar atención psicológica a parejas y demás usuarios del Instituto de Familia y Vida por medio de sesiones de atención psicológica orientadas desde el counseling.
4. Realizar un aporte al área de educación y docencia por medio de la exposición de un caso clínico.

### 3. REFERENTE CONCEPTUAL

El derecho a la salud mental ha adquirido un valor agregado para la sociedad colombiana en las últimas décadas. Este valor ha sido respaldado por la ley N°1616 (2013) cuyo objetivo es: “garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental a la población colombiana”. A este respecto, el quehacer del psicólogo pasa a formar un papel importante que implica que en su rol, el psicólogo pueda servir de garante del derecho a la salud mental y que pueda, a su vez, propiciar espacios en los que se aborden las diversas problemáticas psicosociales que demande la sociedad. Es por esta razón que el profesional que pretenda aproximarse a los fenómenos psicológicos pueda valerse técnicas apropiadas para hacerlo; técnicas que le permitan responder a las necesidades que aquejan al paciente o a los grupos que requieran de algún tipo de asistencia psicológica.

Con respeto a lo expuesto anteriormente, Sánchez-Barranco & Sánchez-Barranco (2001) plantean que: “la atención a la salud mental exige en su nivel más especializado, tanto en sus compromisos públicos como privados, del manejo de técnicas psicoterapéuticas que posean un amplio campo de acción y que puedan acoger al mayor número posible de demandantes” (p.7). Análogamente, pasa a ser de gran importancia que el psicólogo clínico pueda abordar las problemáticas psicosociales de los pacientes desde un modelo interdisciplinario involucrando a

otras disciplinas como la psiquiatría y el trabajo social, permitiendo en un sentido más amplio, una intervención más eficaz.

En este marco contextual, el Instituto de Familia y Vida (2015) de la Universidad Pontificia Bolivariana, como unidad académica interdisciplinaria, investigativa y de servicios, está enfocado en promocionar la calidad de vida en las familias santandereanas así como de los miembros de la sociedad en general. Este objetivo se lleva a cabo brindando espacios de interacción social entre las familias, sus miembros y la comunidad a través de un portafolio de servicios que ofrece atenciones individuales, de pareja, de familia y programas comunitarios que promueven el desarrollo familiar. Para lograr dicho fin, estos servicios se encuentran distribuidos en 5 áreas de atención definidas como: Atención, orientación y pedagogía, observatorio de familia, educación y docencia, producción editorial y de medios y espacios de referencia comunitaria (Instituto de Familia y Vida, 2015); áreas que en última instancia, fueron creadas para garantizar el derecho a la salud mental de la comunidad santandereana.

El derecho a la salud mental pasa a ser un tema prioritario para el Instituto de Familia y Vida por su condición de institución promotora de la salud y legalmente por lo decretado en la Ley N° 1616 (2013) la cual refiere que : “La salud mental es de interés y prioridad nacional para la república de Colombia, es un derecho fundamental, es tema prioritario de salud pública, es un bien de interés público y es un componente esencial del bienestar general” (art. 3); bienestar al

que tiene derecho la población Santandereana y que pasa a ser responsabilidad de las diferentes instituciones que prestan servicios de salud para la sociedad.

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente y con respecto al cumplimiento de la Ley 1616 de la salud mental, el Instituto de Familia y Vida (2015) se apoya en estudiantes de psicología de pre y posgrado en modalidad de prácticas profesionales, de especialización y pasantía como modalidad de trabajo de grado, para el abordaje de las áreas de atención ofertadas, en el caso particular de este documento y de manera importante, la denominada atención, orientación y pedagogía la cual implica, entre otros aspectos, la intervención psicológica a nivel individual, de pareja y familia; intervención que pretende asumir parcialmente la responsabilidad de garantizar el derecho a la salud mental para los usuarios de este instituto (IFV). A este respecto, Morris & Maisito (2001) plantean que los psicólogos en formación que pretendan llevar a cabo la atención e intervención psicológica en el área clínica, deberán interesarse en: “El diagnóstico de los trastornos mentales, en la etiología y en su tratamiento (p.5); tratamiento que para el interés de este documento en particular, estará enfocado en la psicoterapia breve de orientación psicoanalítica; tipo de psicoterapia que se abordará a continuación más detalladamente.

Para una comprensión más profunda de la psicoterapia breve de orientación psicoanalítica es indispensable, entre otros aspectos, que se la

ubique dentro de un grupo más amplio denominado: terapias de Insight. Este tipo de terapias (terapias de Insight) según Morris (1997) se caracterizan por abordar los fenómenos psicológicos ayudando a los pacientes a: “tomar una mayor conciencia y comprensión de sus sentimientos, motivaciones y acciones, con la esperanza de que esto conduzca a un mejor ajuste” (p.561). Así mismo, es de gran importancia resaltar que la psicoterapia breve de orientación psicoanalítica parte de un enfoque psicodinámico; enfoque que según Morris & Maisito (2001) implica que el síntoma o malestar del paciente pueda ser entendido como : “el producto final de la dinámica psicológica que interactúa dentro del individuo, a menudo fuera de su conciencia” (p.407); dinámica que entra en un determinismo psíquico y que, por tanto, requiere de un abordaje que permita el entendimiento de un conflicto inconsciente por parte del paciente y de su psicoterapeuta. En este sentido, Sánchez-Barranco & Sánchez-Barranco (2011) plantean que la psicoterapia dinámica breve también conocida como psicoterapia breve de orientación psicoanalítica es: “una técnica que se muestra muy eficaz para desbloquear el inconsciente, rompiendo las duras resistencias al cambio que muestran muchos neuróticos” (p.9). Esta ruptura de resistencias se logra a menudo cuando el psicoterapeuta psicodinámico “resalta constantemente los focos conflictivos, tratando de mantener la atención del paciente en ellos, llegando incluso a centrar las asociaciones libres en estas áreas” (Sánchez Barranco & Sánchez-Barranco, 2001, p.11).

Es importante a este punto del presente escrito trazar una diferenciación entre el psicoanálisis ortodoxo y la psicoterapia breve de orientación psicoanalítica. En este orden de ideas, Ávila (2014) plantea que el psicoanálisis ortodoxo esta: “al servicio del descubrimiento, y que como tal su finalidad no es curativa, sino de apertura, búsqueda, colisión, descubrimiento, con lo que pueda tener de potencial transformador, pero sin un fin predefinido” (cap.9); definición que lo hace diferenciarse de la psicoterapia de orientación psicoanalítica que busca, según Kenberg (2000) una: “reorganización parcial de la estructura psíquica en el contexto de cambio sintomático significativo” (p.339). Análogamente, cabe resaltar que la duración del tratamiento supone otra diferencia significativa entre estos dos modos de abordaje psicoterapéutico; duración que en el psicoanálisis ortodoxo supone un número indefinido de sesiones y que, por el contrario, supone un número definido y corto de sesiones en la psicoterapia breve de orientación psicoanalítica el cual no supera las 20 sesiones (Ávila, 2014).

Sobre la base de las consideraciones anteriores y para profundizar acerca de la psicoterapia breve de orientación psicoanalítica (psicoterapia dinámica breve), Sánchez-Barranco & Sánchez-Barranco (2001) plantean que: “Lo que da un perfil particular y definido a la psicoterapia dinámica breve es el cambio metapsicológico estable del conflicto inconsciente” (p.9); cambio que se puede lograr a partir del abordaje de técnicas psicoterapéuticas específicas que faciliten la resolución del conflicto inconsciente; técnicas como la de los triángulos de

Malan que según Gutiérrez & Ávila (2014) aborda desde un foco de trabajo estratégico, las diferentes vertientes que se manejen en el triángulo del conflicto y el triángulo de las personas, ambos de estos triángulos propuestos por Malan para el abordaje de los conflictos internos (Cap, 10). En este orden de ideas, Sánchez-Barranco & Sánchez-Barranco (2001) refieren con respecto al trabajo psicoterapéutico con el triángulo del conflicto que:

Quando el contenido S/I [Sentimiento/impulso] se va situando en la superficie psíquica o acercando al yo, gracias a la debilitación que se ha logrado de la resistencia / defensa (D) y del afecto concomitante (A), es probable que esto provoque un incremento de este (angustia, cólera, vergüenza, etc.) y subsiguientemente se active la resistencia /defensa (p.18)

Esta resistencia se debe volver a atacar sucesivamente, para así finalmente, romper con las defensas del yo llevando al sujeto a la cura de sus síntomas.

Por otra parte, y con respecto al abordaje del triángulo de las personas, Sánchez-Barranco & Sánchez-Barranco (2001) afirman que: “cuando se han ligado los problemas presentes del sujeto con eventos conflictivos del pasado, reales o fantaseados, relacionados con los progenitores o con figuras de especial importancia, puede mencionarse la próxima terminación del tratamiento” (p.19). No obstante, para que esta terminación pueda sobrevenir, es importante haber establecido un foco de atención el cual según Ávila (2014) tendría que: estar

constituido por aquella parte del material del paciente que, estando estrechamente unido a la problemática actual del paciente (neurosis que padece actualmente), establezca algún tipo de referencia o nexo respecto a la problemática infantil del sujeto (neurosis infantil) y a su vez pueda ser analizada en relación con el terapeuta (transferencia) (cap.9).

En este orden de ideas, algunos autores plantean que: “Es importante generar conexiones oportunas entre O/P (Otros actuales / progenitores), mostrando al sujeto (con apoyo en las confrontaciones, reconstrucciones e interpretaciones) la ligazón pasado-presente que se da en sus problemas” (Sánchez-Barranco & Sánchez-Barranco, 2001, p.9)

En otro orden de ideas y a nivel más general, Diener, Hilsenroth & Weinberger (2007) plantean que en estos tipos de intervenciones (psicodinámicas), la habilidad del psicoterapeuta juega un papel clave para la efectividad del tratamiento; efectividad que se logra a partir del desarrollo de un espacio experiencial y emocional óptimo entre el paciente y el psicoterapeuta, logrando así, un incremento en un 35 a 65% de la efectividad del tratamiento. Análogamente, es indispensable disponer del conocimiento epistemológico adecuado para lograr una intervención más adecuada desde este enfoque de atención, así como de habilidades clínicas que faciliten un vínculo con el paciente que logre favorecer el avance de la psicoterapia y la detección del conflicto interno

del paciente según los postulados de las teorías psicodinámicas; hecho que se evidencia en la habilidad del psicoterapeuta para darle significado a la transferencia y contratransferencia en la terapia, así como de desarrollar la capacidad de interpretación de las metáforas inconscientes y preconsciouses del paciente; todo esto, dentro de una fuerte alianza terapéutica (Coren, 2003).

En contraste con lo expuesto anteriormente, cabe mencionar que la atención individual desde un enfoque psicodinámico no logra ajustarse a todos los pacientes que se presentan a instituciones como el Instituto de Familia y Vida. Es por ello que, como modo de atención alternativo para la atención psicológica, se pueden abordar parte de los casos de atención desde el counseling. Este tipo de abordaje requiere según Wester & Borders (2014) que el psicólogo consejero posea habilidades tanto éticas como profesionales brindar una atención psicológica individual; éticas en el sentido de que pueda ser capaz de resolver conflictos éticos en los pacientes y profesionales en el sentido de poder estar capacitado para abordar los problemas psicológicos que se puedan presentar o tener el conocimiento necesario para remitir el caso a otro profesional (p, 451). Análogamente y para el caso de esta experiencia laboral, existe otra forma de abordaje en lo que respecta a la atención psicológica a parejas; abordaje enfocado desde la teoría del análisis transaccional propuesta por Erick Berne que implica una comprensión de las problemáticas de pareja teniendo en cuenta los estados del ego con los cuales interactúan ambas partes así como de la identificación de

los juegos psicológicos que implican dichas interacciones; todo en un marco orientado a la resolución de los conflictos (Berne, 1992).

Para profundizar en lo que respecta al abordaje psicoterapéutico que se da a nivel familiar, Ortiz, Bernal, Jiménez & Silva (2000) proponen que es indispensable considerar factores como el: “ Funcionamiento efectivo de la familia, [así] como la dinámica interna relacional , en el cumplimiento de las funciones para el desarrollo de sus integrantes y en la capacidad de enfrentar los cambios del medio social” (p.12). No obstante, autores como González (2012) proponen que un abordaje psicoterapéutico a nivel familiar debería estar más enfocado en factores como la: “reestructuración cognitiva, control emocional, solución de problemas, entrenamiento en habilidades comunicativas, de afrontamiento, de gestión y fortalecimiento de las redes de apoyo social” (p.39). No obstante, cabe resaltar que para la experiencia laboral realizada en el Instituto de Familia y Vida en modalidad de pasantías, no se realizaron intervenciones de este tipo ya que estas intervenciones fueron asignadas prioritariamente a los estudiantes en práctica especializados en familia.

Además de la atención a nivel individual, de pareja y familia, otro servicio que oferta el Instituto de Familia y Vida y que es de gran importancia resaltar, es el taller reflexivo; modalidad de intervención grupal que según Gutiérrez (2003) permite a sus participantes: “conocer, construir y reflexionar acerca del mundo familiar que está viviendo” (p.11). Estos talleres se encuentran orientados a la

implementación del programa de desarrollo Familiar; programa dirigido principalmente a padres de familia con el fin de fortalecer competencias parentales que apoyen al cumplimiento de las funciones de educación, formación y crianza. Análogamente, el Instituto de Familia y Vida (2015) oferta entre sus servicios un programa de radio llamado: Radio Católica Metropolitana; programa en el cual se abordan temáticas de interés común desde las luces de la psicología con el fin de brindar un apoyo psicoeducativo a los oyentes. En este sentido, la Ley N° 1616 de la salud mental respalda los servicios antes mencionados cuando establece claramente que la promoción de la salud mental debe procurar: “la satisfacción de las necesidades y los medios para mantener la salud, mejorarla y ejercer control sobre la misma en los niveles individual y colectivo teniendo en cuenta el marco cultural colombiano” (la Ley N° 1616 , 2013, art 5).

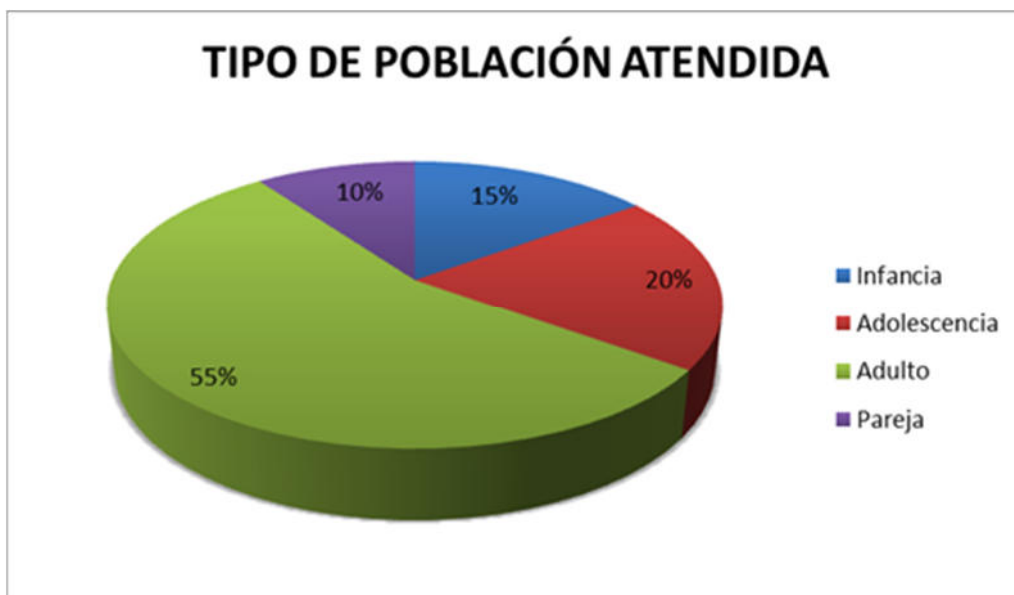
A manera de conclusión se puede decir que la labor del psicólogo clínico en la modalidad de pasantía representa distintos alcances que varían desde cada área de atención ofertada. Principalmente alcances que en el área de atención, orientación y pedagogía se pudieran evidenciar en la Intervención psicológica a nivel individual y de pareja desde el enfoque psicodinámico, el counseling y el análisis transaccional. Así mismo, alcances que se esperarían evidenciar a nivel masivo por los efectos que surjan a través de la implementación del programa radial y de los talleres reflexivos; ambas modalidades creadas con fines psicoeducativos para la sociedad santandereana y que responden a las áreas de producción editorial y a los espacios de referencia comunitaria .Finalmente cabe

resaltar que la labor del psicólogo clínico, en cualquiera de las áreas de atención en las que se focalice, no debe ser tomada a la ligera ya que requiere de una gran preparación para un mejor abordaje ya sea psicoterapéutico o psicoeducativo; todo esto en el marco contextual de garantizar, en última instancia, la prestación de un servicio de alta calidad .

## 4. METODOLOGIA

### POBLACIÓN

Durante la experiencia laboral en el campo de la psicología clínica llevada a cabo en el Instituto de Familia y Vida se logró brindar atención a una población diversa. Dicha población se dividió en las siguientes categorías: infancia, adolescencia, adulto y pareja; categorías en las que se destacó notoriamente la atención a la población adulta la cual obtuvo el máximo porcentaje de casos atendidos con un 55%. Esto se puede evidenciar en la siguiente gráfica:



Por otra parte, y en cuanto a la atención a nivel grupal para los espacios de referencia comunitaria, el total de los participantes de los talleres reflexivos entró en la categoría de adultos. Dichos talleres se llevaron a cabo sin algún tipo de criterios de inclusión o exclusión y la participación fue voluntaria y sin costo alguno.

## **INSTRUMENTOS / RECURSOS**

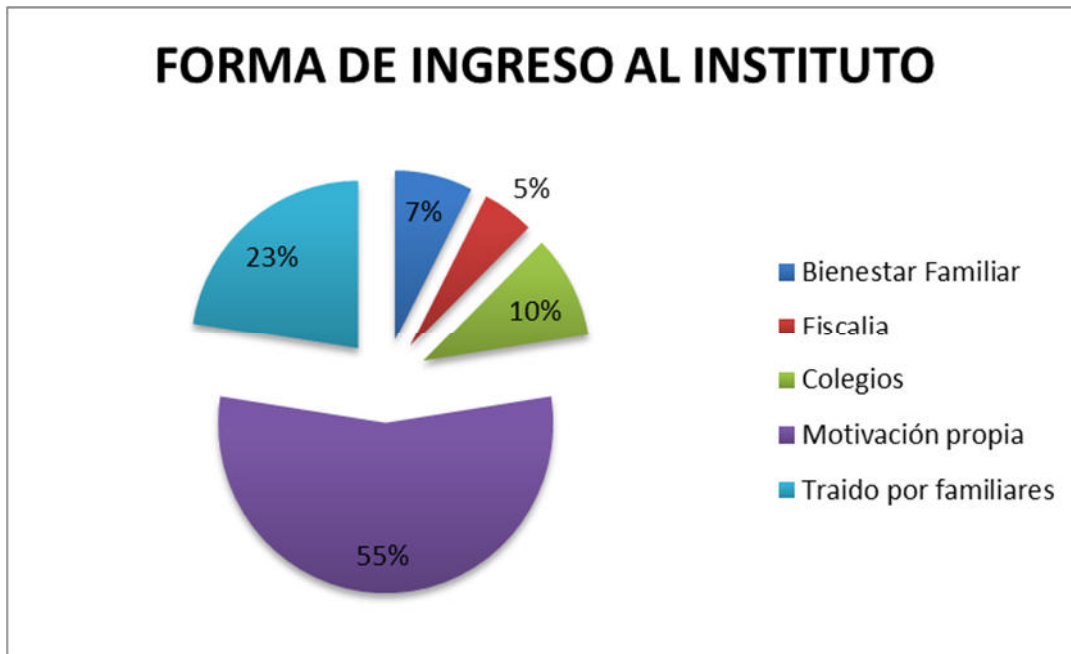
Para el abordaje técnico de la población tanto en la atención psicoterapéutica de casos como en los talleres reflexivos se utilizaron los siguientes formatos:

- Formato de consentimiento informado (anexo 1).
- Formatos de asistencia para talleres reflexivos (anexo 2).
- Formato de recepción de casos (anexo 3).
- Programación de talleres reflexivos. (anexo 4).

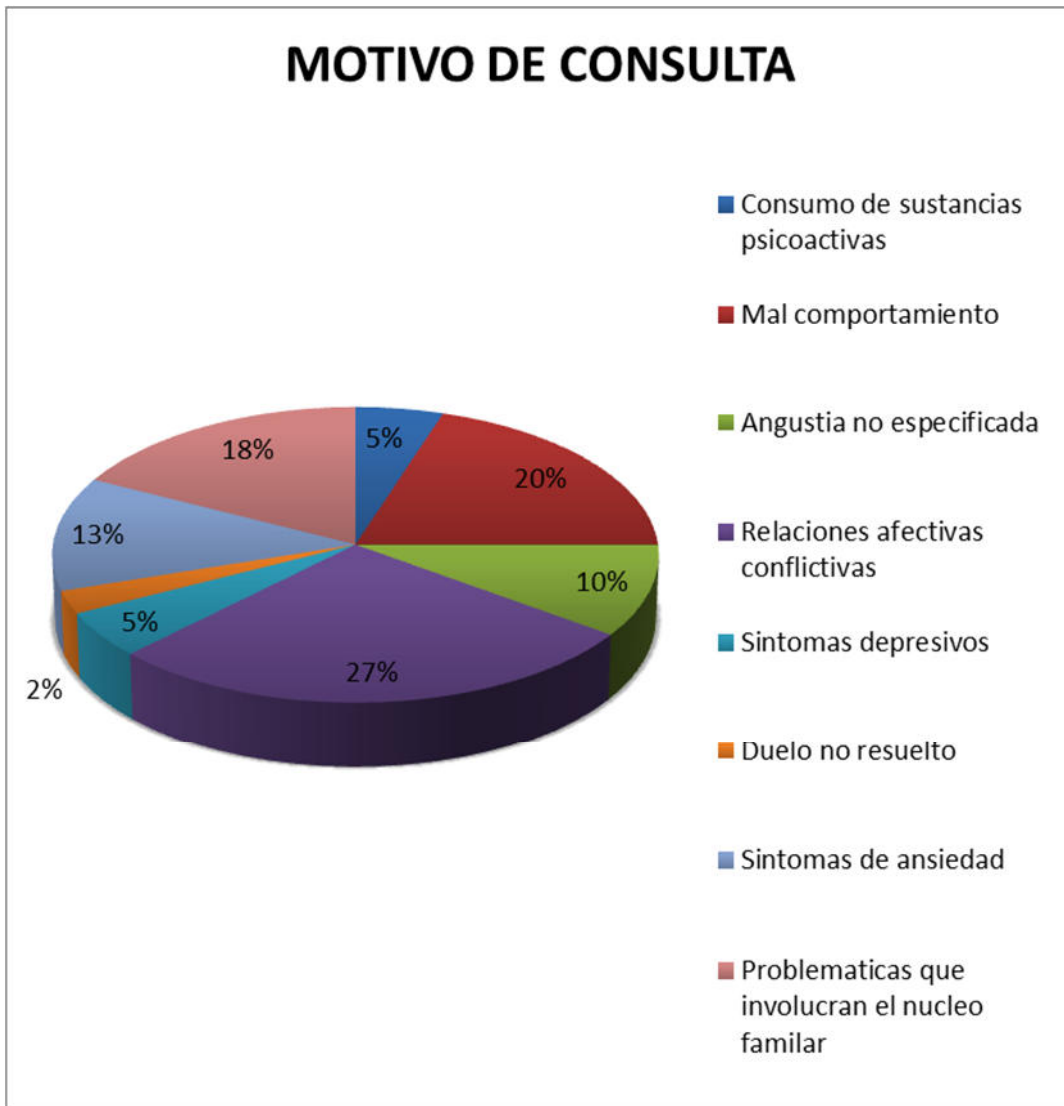
## 5. RESULTADOS

### AREA DE ATENCION ORIENTACION Y PEDAGOGIA

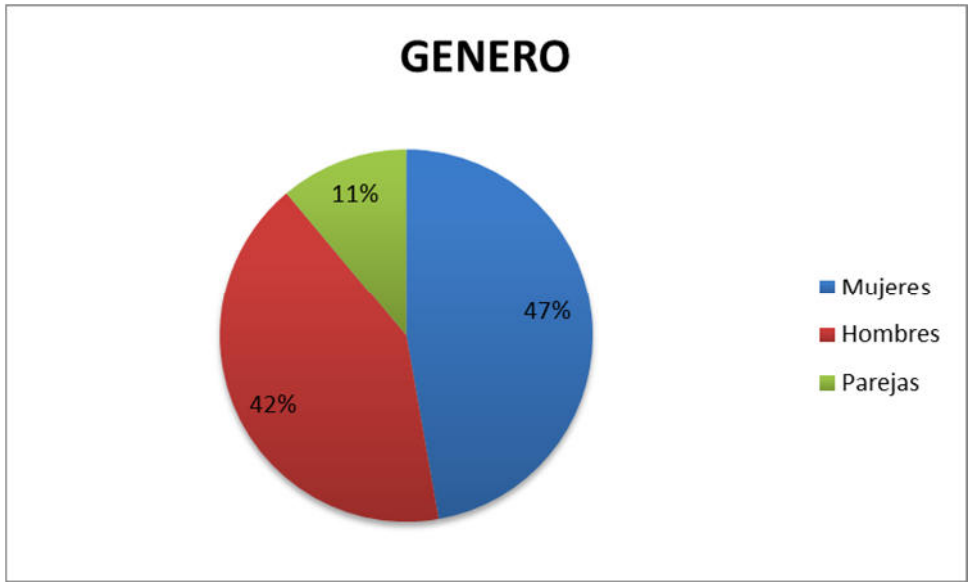
Durante la estancia de trabajo como psicoterapeuta en modalidad de pasantía se pudo recolectar información que brindó una visión a nivel general de los diferentes factores que se relacionan con la atención de casos. Uno de estos factores es el modo de ingreso de los pacientes al instituto; modo que generalmente puede darse por motivación propia, por influencia de un tercero o por una remisión de una entidad externa al instituto. En este sentido, y para el caso de esta experiencia laboral, se encontró que la motivación propia es el modo de ingreso más común. Esto se puede evidenciar en el siguiente gráfico:



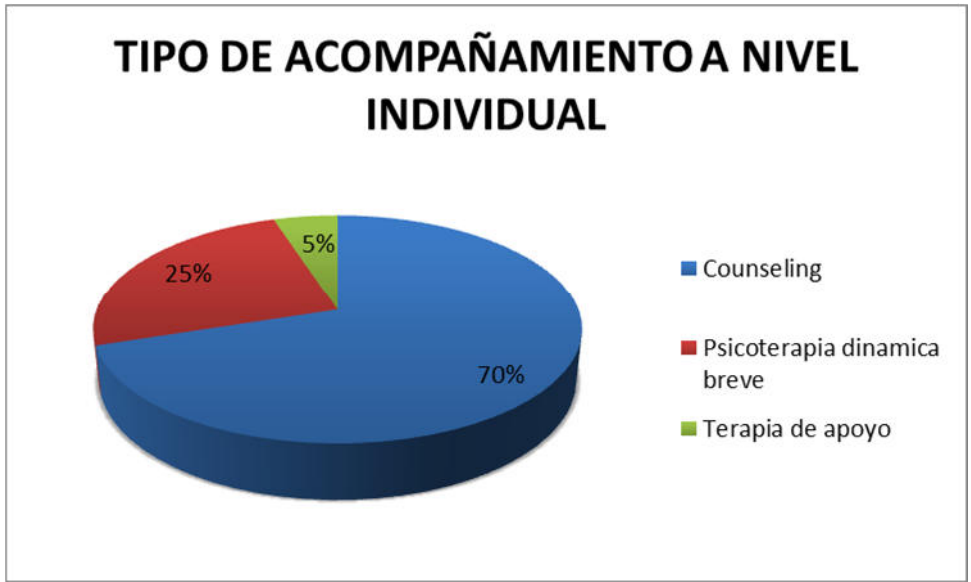
En otro orden de ideas, se registraron los motivos de consulta más comunes de los consultantes del Instituto de Familia y Vida al momento de su ingreso. En este sentido, las relaciones afectivas conflictivas pasaron a tomar el papel protagónico seguidas por el mal comportamiento (principalmente en niños y adolescentes). Así mismo, se encontró que el duelo no resuelto fue el motivo de consulta menos recurrente con la presencia de un solo caso durante toda la experiencia laboral. Estos porcentajes se pueden evidenciar en el siguiente gráfico:



En cuanto al género se podría sugerir que no existió una diferencia significativa de asistencia entre hombre y mujeres; hecho que se evidencia en la recolección de datos de asistencia la cual muestra una disparidad mínima entre un género y otro. No obstante, cabe resaltar a manera general que se presentaron 5% más hombres que mujeres durante toda la estancia laboral. Estos datos se pueden corroborar en la siguiente gráfica:



Por último, y con respecto al tipo de acompañamiento brindado a los usuarios del Instituto de Familia y Vida en el área de atención y orientación de los casos se encontró lo siguiente: El counseling sobresale con un porcentaje considerablemente alto de 70%; seguidamente se puede ubicar la psicoterapia dinámica breve con un porcentaje de 25% y por último, la terapia de apoyo representando la minoría con solo 5 % del total de los casos atendidos. Estos datos se pueden evidenciar en la siguiente gráfica:



### AREA DE ESPACIOS DE REFERENCIA COMUNITARIA

En esta área de atención se pudieron realizar exitosamente 4 talleres reflexivos con fines psicoeducativos; talleres que buscaron propiciar la reflexión de sus participantes en torno a temáticas psicosociales de interés común. Las temáticas de los talleres, tanto como sus objetivos y las fechas en los que fueron realizados se pueden evidenciar en la siguiente tabla:

<b>PARTICIPACION EN LOS TALLERE REFLEXIVOS</b>		
<b>TEMAS</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>FECHA</b>
	Generar reflexión en las parejas santandereanas	

El dialogo que fracasa	acerca de las posibles formas de entablar conversaciones y/o discusiones que podrían propiciar una mala comunicación.	Febrero 4 del 2015
El dialogo que triunfa	Brindar herramientas a las parejas santandereanas que les faciliten una mejor comunicación en el ambiente familiar.	Febrero 18 del 2015
¿Por qué mis hijos no me obedecen?	Psicoeducar a los padres de familia acerca de diferentes pautas de crianza que podrían serles de gran utilidad para el manejo de la educación de sus hijos.	Mayo 6 del 2015
Sexualidad en la infancia y adolescencia	Generar una reflexión en torno a los mitos que se tienen con respecto a la sexualidad en la infancia y la adolescencia con el fin de que esto pueda orientar a los padres para poder brindar una mejor educación sexual a sus hijos.	Mayo 20 del 2015

## PRODUCCION EDITORIAL Y MEDIOS

En esta área de atención se busco propiciar un espacio por medio del cual se pudiera orientar de forma masiva a los miembros de la comunidad. Dicha orientación se centró en temáticas de interés común que se abordaron con fines

psicoeducativos a través del programa de la Radio Católica Metropolitana. Los temas, objetivos y fechas de participación en el programa de radio se pueden evidenciar en la siguiente tabla:

<b>PARTICIPACION EN EL PROGRAMA RADIAL: RADIO CATOLICA</b>		
<b>TEMAS</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>FECHA</b>
El dialogo que fracasa	Concientizar a las parejas santandereanas de las posibles formas de entablar conversaciones y/o discusiones que podrían propiciar una mala comunicación.	Marzo 10 del 2015
El dialogo que triunfa	Reflexionar acerca de las posibles formas de comunicarse en el dialogo de pareja; formas que permitan una comunicación asertiva y que puedan en últimainstancia, beneficiar la relación de pareja.	Marzo 24 del 2015
Violencia contra la mujer	Generar una reflexión acerca del papel que juega la violencia doméstica en las relaciones de pareja y sus posibles efectos para la mujer.	Abril 14 del 2015
El rol de la mujer en la época moderna	Comunicar a los oyentes las reflexiones que surgen a partir del rol que ha asumido la mujer en la época moderna exaltando sus características y posibles implicaciones a nivel familiar, laboral y social.	Mayo 12 del 2015

## 6. DISCUSIÓN

Las instituciones promotoras de la salud dedicadas a procurar que se cumpla el derecho a la salud mental se encuentran actualmente frente a una tarea altamente compleja; tarea que requiere de un abordaje profundo que permita dar respuesta a las diferentes problemáticas psicosociales a las que se enfrentan los usuarios de las instituciones de salud. Por consiguiente, existen diferentes impases que dificultan que el proceso de atención psicológica logre el efecto realmente deseado; impases que implican un estancamiento en el campo de la psicología clínica del sector público y que sugieren una reestructuración del sistema de salud y/o de la cultura ciudadana en torno a los temas de salud mental. A continuación se explicaran más detalladamente algunos de estos impases en lo respectivo a la experiencia laboral en el Instituto de Familia y Vida.

Primeramente, y como se evidenció en el apartado de resultados en el grafico titulado “formas de ingreso a la institución”, un 45 % del total de los casos atendidos no presentaban motivación propia al cambio. Esto se debió principalmente a que estos casos fueron remitidos por entidades externas o por influencia de familiares y que, por ende, implicaban para los consultantes un cierto grado de obligación para la asistencia a las sesiones de atención psicológica. Por esta razón emerge el primer impase en el sentido de que usualmente para estos casos, no se reportó un reconocimiento del síntoma por parte de los consultantes y en consecuencia, la labor psicoterapéutica se vio

afectada. Aunado a esto, las entidades externas que realizan las remisiones al IFV usualmente solo demandan un mínimo de asistencias que les permita a los consultantes obtener un certificado de atención por parte del Instituto de Familia y Vida; certificado que se otorga después de la tercera sesión y que implica un término de la atención en una etapa muy temprana del tratamiento psicoterapéutico. La atención se complica, por una parte por la falta de reconocimiento del síntoma y por otra parte por el número limitado de sesiones con las que cuenta un psicoterapeuta; número de sesiones insuficiente para poder generar un reconocimiento del síntoma o malestar por parte del paciente y por ende, un impase para generar la motivación al cambio.

Así las cosas, surge otro impase detectado en el proceso de atención psicológica que se encuentra relacionado al impase descrito anteriormente: la cultura del ciudadano común en torno al significado de atención psicológica y de salud mental. Esto se explica ya que actualmente es una creencia popular el hecho de que se relacione a las personas que van al psicólogo con la presencia de “locura”, y por ende, que ser usuario de esta práctica (psicología) llegue a ser mal visto a nivel social. Por consiguiente, existe por parte de algunos de los pacientes la idea de no ser aptos para la atención psicológica ya que estos se refieren a sí mismos como “no locos” o en otros términos manifiestan no presentar un trastorno mental grave y por ende, que su proceso terapéutico es una pérdida de tiempo y dinero.

Por otra parte, existe otro tipo de motivo para el abandono temprano del proceso terapéutico; motivo que logra perjudicar tanto a los usuarios de los servicios de salud mental como a los profesionales de la salud en la realización de su labor psicoterapéutica. Es la creencia de que la atención psicológica es un proceso rápido, y de que no se entienda por parte del usuario la complejidad de este proceso ni de su duración. Esto se ve reflejado en la deserción del proceso psicoterapéutico en las primeras sesiones; deserción que sugiere que algunos de los usuarios no lograron apegarse a un tratamiento ya sea porque no vieron resultados en las primeras sesiones o porque los efectos de estas mismas los hacen pensar que se ha llegado a la cura prematuramente.

Finalmente, y con respecto a la atención clínica de casos, se identificó un cierto impase en relación al tipo de abordaje psicoterapéutico para el caso en particular de esta experiencia laboral. Esto se entiende ya que para un abordaje psicoterapéutico desde un enfoque psicodinámico se requieren de ciertos criterios de inclusión para para la selección de los pacientes que puedan ser aptos para iniciar un proceso psicoterapéutico. Este impase se pudo evidenciar en la gráfica titulada "Tipo de acompañamiento a nivel individual" la cual sugiere que la población a la que se le logró brindar atención psicoterapéutica desde el enfoque psicodinámico fue una minoría. En este caso, Sifneos (1993) propone los

siguientes criterios de inclusión para el abordaje de pacientes desde un enfoque psicodinámico:

1. Que sea capaz de circunscribir los problemas presentados.
2. Que haya mantenido por lo menos una relación significativa en su infancia.
3. Que establezca una relación flexible con el evaluador, siendo capaz de experimentar y expresar sentimientos positivos y negativos.
4. Que sea medianamente inteligente y posea sutileza psicológica para comprender las interacciones terapéuticas.
5. Que este motivado para cambiar y no se limite a esperar que la terapia sola, alivie su síntoma.

En términos generales, cabe resaltar en cuanto a la atención individual de casos que los tres impases nombrados anteriormente pudieron estar relacionados con el gran porcentaje de casos a los que se les brindó una atención enfocada en el counseling. Paralelamente, cabe resaltar que se logró una cobertura total de la demanda de atención psicológica del instituto lo cual implicó un aprendizaje importante en relación a los casos atendidos y principalmente, con aquellos que cumplieron con los criterios para un abordaje psicoterapéutico más especializado.

Para finalizar, se encontró un último impase pero esta vez en relación al área encargada de desarrollar los talleres reflexivos. Este impase fue la poca asistencia a los talleres que se debió principalmente a la falta de publicidad generada para dichos talleres por una parte y por otra parte, al horario en el que se realizaron dichos talleres que coincidía con el horario laboral de la mayoría de los participantes que pudieran potencialmente haberse visto beneficiados de los mismos. No obstante, aun con la poca asistencia, la mayoría de los talleres se pudieron llevar a cabo con éxito; hecho que en términos generales espero generar un impacto en los participantes que pudieron asistir.

## 7. CONCLUSIONES

La estancia laboral realizada en el Instituto de Familia y Vida representó una experiencia enriquecedora tanto a nivel personal como a nivel profesional. Esto se vio reflejado en la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera en relación a la psicología clínica y al abordaje psicoterapéutico de las problemáticas psicosociales de los usuarios del instituto; abordaje que generó una gran satisfacción en el cumplimiento del rol de psicólogo clínico. Afortunadamente, al paso de los días, se logró lo esperado: la articulación entre la teoría y la técnica para el abordaje de los casos clínicos; articulación que fue bien recompensada con los resultados obtenidos y que garantiza que se dió un abordaje adecuado por medio de la atención psicoterapéutica, el counseling y la terapia de apoyo para los usuarios del instituto.

Para concluir con el presente documento cabe resaltar, en relación a los objetivos propuestos, que se pudo responder a la demanda de salud mental para los usuarios del Instituto de Familia y Vida tanto a nivel individual como colectivo. No sin la presencia de ciertos impases que surgieron a lo largo del proceso pero que en última instancia generaron un aprendizaje significativo. En términos generales se agradece al Instituto de Familia y Vida por el espacio brindado para la realización de la pasantía y por la experiencia adquirida durante todo el proceso; experiencia que se verá reflejada en los futuros cargos desempeñados en el campo clínico de la salud mental.

## **8. RECOMENDACIONES**

1. Presencia de un psicólogo clínico de planta con experiencia que pueda servir de apoyo y supervisión constante a los practicantes y pasantes.
2. Selección de pacientes más especializada teniendo en cuenta el motivo de consulta del paciente y la elección del psicólogo, por consiguiente, más acertada de acuerdo a su experiencia y enfoque terapéutico.
3. Reducción de la historia clínica ya que su diligenciamiento implica un gasto considerable de tiempo en las primeras sesiones y que en algunos casos podría ocasionar que el paciente se retire tempranamente del proceso terapéutico.
4. Creación de un programa de talleres psicoterapéuticos a grupos reducidos que compartan características comunes.

## 9. REFERENCIAS

Ávila, A. (2014). Psicoterapia psicoanalítica: Principios conceptuales. Elementos técnicos. Aplicaciones. En Universidad Nacional de Educación a Distancia (comps.). Introducción a los tratamientos psicodinámicos. (pp. 361-394). España: UNED.

Berne, E .(1992). Games people play: The basic handbook of transactional analysis. UnitedStates of America: BallantineBooks.

Coren, A. (2003). Psicoterapia a corto plazo: un enfoque psicodinámico: México : Editorial Moderno.

Diener, M. J., Hilsenroth, M. J & Weinberger, J. (2007).Terapeuta focalizado en el estado emocional y en la evolución del paciente en psicoterapia psicodinámica: un metaanálisis. Am J Psychiatry (Ed Esp) ,10(8), 505-510.

Gonzalez, I .(2012). Propuesta de intervención psicológica en familias ante la ocurrencia de acontecimientos significativos de la vida familiar. Panorama Cuba y Salud, 7(1) ,38-43.

Gutiérrez, G & Ávila, A . (2014). Terapia psicodinámica focal y estratégica. Objetivos, técnicas y aplicaciones. En Universidad Nacional de Educación a Distancia (comps.). Introducción a los tratamientos psicodinámicos. (pp. 399-439). España: UNED.

Gutiérrez, G . (2003). El taller reflexivo. Medellín: Colombia: Universidad pontificia Bolivariana.

Kelly, W &Dianne, B. (2014). Research competences in counseling: A Delphi study. Journal of Counseling&Development., (92), 447-458.

Kenberg, O. (2000).Psicoanálisis, psicoterapia psicoanalítica y psicoterapia de apoyo: controversias contemporáneas. Revista de Psiquiatría del Uruguay, (64), 336-352.

Ley N° 1616. Congreso de Colombia, Bogotá , Colombia , 21 de enero del 2013.

Morris, C . (1997). Psicología :Mexico : A Simon&Schuster Company.

Morris, C & Maisito, A. (2001). Introducción a la psicología: México: Prentice Hall.

Ortiz, M. T., Bernal, I. L., Jiménez, L & Silva, L. C. (2000). Proyectos de intervención en salud familiar: Una propuesta método. *Revista Cubana Salud Pública*, 26(1), 12-16.

Sánchez-Barranco, A & Sánchez-Barranco, V. (2001). Psicoterapia dinámica breve: Aproximación conceptual y clínica. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, (21), 7-25.

Sifneos, P. (1993). *Psicoterapia breve con provocación de angustia*. Buenos Aires. Amorrortu.

Universidad Pontificia Bolivariana, Instituto de Familia y Vida. (2015), Bucaramanga, Colombia. Recuperado de

<http://institutofamiliayvida.wordpress.com>

## 10. ANEXOS

### Anexo 1.

#### INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado/a con Documento No.- \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, por medio de la presente acepto recibir el acompañamiento psicológico brindado por el Instituto de Familia y Vida, donde me han aclarado aspectos relacionados con el proceso de atención psicológica, el pago de honorarios, la asignación de citas, entre otros.

De igual forma, refiero que he sido informado/a por él o la Psicóloga/a del Instituto de Familia y Vida, de los objetos del proceso de atención psicológica y sé que la información entregada es CONFIDENCIAL y la Historia Clínica se maneja de acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente (Resolución No. 1995 de 1999; Ley 1090 de 2006). No obstante, sé que soy libre de retirarme del proceso de atención psicológica en cualquier momento.

Del mismo modo, comprendo y acepto que durante el proceso no existe ni voy a recibir ningún tipo de retribución económica.

En constancia se firma en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días, del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

D.I. No. \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Psicólogo/a Instituto de Familia y Vida.

Anexo 2

<b>TALLER REFLEXIVO</b>				
<b>FECHA:</b>				
<b>Nº</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>E-MAIL</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				



## Anexo 4

<b>Taller 1 y 2</b>	
<b>Título</b>	El dialogo que fracasa y el dialogo que triunfa en la relación de pareja.
<b>Objetivo</b>	Comprender los estilos de dialogo que propician una comunicación fallida y una comunicación adecuada en la relación de pareja.
<b>Justificación</b>	Los problemas en la comunicación en las parejas cada día se hacen más notorios; hecho que se evidencia por las numerosas parejas consultantes que buscan terapias de pareja en las instituciones de salud mental.
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ingredientes para el dialogo que fracasa.</li><li>• Buenas estrategias de comunicación que se pueden usar en el dialogo de pareja.</li><li>• Indicadores que permitan detectar una mala comunicación en la pareja.</li></ul>
<b>Actividad practica</b>	En este apartado se pretenderá recrear una discusión de pareja que se haya tenido en el pasado pero esta vez utilizando un estilo de dialogo constructivo.
<b>Reflexión</b>	La importancia de una buena comunicación en la relación de pareja y el impacto de la mala comunicación de pareja en la relación y en el núcleo familiar.
<b>Cierre</b>	Conclusiones finales de acuerdo a las experiencias encontradas en común entre los participantes de los talleres.

<b>Taller 3</b>	
<b>Título</b>	SABEMOS COMUNICARNOS?
<b>Objetivos</b>	<p>1. Descubrir la importancia del dialogo en el proceso de acercamiento y comprensión entre padres e hijos.</p> <p>2. Brindar herramientas que permitan una buena comunicación en el núcleo familiar.</p>
<b>Justificación</b>	Hoy día la comunicación es base fundamental en el desarrollo y el interés de las familias, por tal razón, es importante brindar estrategias comunicativas que permitan construir una buena base para relaciones afectivas estables.
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Terminología: Familia, comunicación y modelos comunicativos.</li> <li>- Construcción de un espacio de comunicación positiva.</li> <li>- Practica de comunicación dialógica.</li> <li>- Formas de actuar que dificultan la comunicación.</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se entrega el documento de registro a cada participante de la sesión</li> <li>- Se hace una reflexión grupal acerca de lo que cada persona escribió.</li> </ul>
<b>Reflexión</b>	Por medio de la actividad realizada con cada uno de los participantes, se motiva a llevar a cabo una reflexión en relación a lo resuelto en la actividad practica, permitiendo compartir con todo el grupo lo resuelto durante la sesión.
<b>Cierre</b>	Se permite que los asistentes expresen y den a

	<p>conocer por medio de experiencias ya vividas, la posición actual en relación a la temática aprendida.</p> <p>Durante esta sesión se lleva a cabo un debate, teniendo en cuenta el contenido temático expuesto.</p>
--	---

**TALLER 3**  
**SABEMOS COMUNICARNOS?**

Siempre que actuamos o dejamos de actuar, estamos enviando un mensaje. Recuerde los últimos mensajes que ha deseado enviar a alguien. En la columna de la izquierda escriba la intención del mensaje. Deje volar su imaginación y piense en los sentimientos que pudo haber provocado el mensaje y escriba lo que la otra persona pensó en la columna de la izquierda.


--	--

<b>Taller 4</b>	
<b>Título</b>	TIEMPO EN FAMILIA.
<b>Objetivos</b>	<p>1. Dar elementos que ayuden a la pareja que ayuden a planificar el tiempo en familia</p> <p>2. Dotar a los padres de familia de recursos y habilidades que posibiliten un crecimiento integral de los hijos y del grupo familiar.</p>
<b>Justificación</b>	La calidad y cantidad de tiempo en familia, se han convertido en algo indispensable ya que permiten que exista
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando el problema es la falta de tiempo Establecer tiempos para la convivencia familiar, involucrarse en las aficiones de cada uno, aprovechar las oportunidades espontáneas.</li> <li>- En que consiste el tiempo de calidad?</li> <li>- Como lograr la calidad: Demostrar interés, empatía, aceptación, alegría y sentido del humor.</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se entrega el documento de registro a cada participante de la sesión.</li> <li>- Se hace una reflexión grupal acerca de lo que cada persona escribió.</li> </ul>
<b>Reflexión</b>	Seguido del diligenciamiento del documento entregado a cada uno de los participantes se lleva a cabo una reflexión centrada en la temática planteada, donde los participantes puedan exponer y compartir con los compañeros cada una de los acontecimientos que han permitido mantener una calidad de tiempo en familia.
<b>Cierre</b>	Se permite a los participantes desarrollar una lluvia de

	ideas en relación al aprendizaje adquirido durante la exposición de la temática.
--	--

**TALLER 4**  
**TIEMPO EN FAMILIA**

Piensa en tu vida desde que naciste, y trata de recordar aquellas cosas que han dejado una buena sensación en tu memoria. Invierte todo el tiempo que creas necesario para realizar este ejercicio y anota acontecimientos que han sido para ti gratificantes.

<b>ACONTECIMIENTOS POSITIVOS</b>
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

8.
9.
10.

<b>Taller 5 y 6</b>	
<b>Título</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Por qué mis hijos no me obedecen?</li> <li>• ¿Qué puedo hacer para que mis hijos me hagan caso?</li> </ul>
<b>Objetivo</b>	Concientizar a los padres de familia acerca de las pautas de crianza que utilizan comúnmente en la crianza de sus hijos teniendo en cuenta los efectos negativos y positivos que estas puedan tener en ellos.
<b>Justificación</b>	Hoy en día el mal comportamiento y la rebeldía son motivos de consulta frecuentes y que requieren de atención psicológica. En este sentido, los padres de familia, cada vez más preocupados por la falta de control sobre sus hijos, acuden a asesoría psicológica buscando una orientación que les permita encontrarse más aptos para educar a sus hijos. Por ende, es de gran importancia implementar talleres psicoeducativos que logren brindar esas pautas de crianza que son demandadas.
<b>DESARROLLO</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejo de la autoridad familiar</li> <li>• Pautas a evitar (castigo físico, agresión verbal, maltrato psicológico).</li> <li>• Pautas a implementar. (castigos y refuerzos positivos y negativos según las teorías conductuales de Skinner).</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	Actuación por equipos de padres que demuestre una correcta utilización de un castigo o un refuerzo en la labor parental. ( se le entregara a cada grupo de padres un caso en el que ellos decidirán como debería ser

	abordado según lo visto en taller).
<b>Reflexión</b>	Se reflexionara acerca de las posibles tradiciones obsoletas que aún continúan practicando los padres en relación a la educación y de sus posibles efectos perjudiciales para los niños y adolescentes.
<b>Cierre</b>	Video y construcción de castigos y refuerzos dependiendo de los casos particulares de los participantes.
<b>Taller 7</b>	
<b>Título</b>	COMO ENTIENDO QUE MI HIJO ESTA CONOCIENDO SU SEXUALIDAD.
<b>Objetivos</b>	<p>1. Brindar herramientas a los padres de familia que permitan conocer las etapas de la sexualidad.</p> <p>2. Responder a las preguntas más frecuentes sobre la sexualidad de infantes y adolescentes.</p>
<b>Justificación</b>	<p>Centrar en la educación infantil es un modo de hacer explícito que la sexualidad acompaña al ser humano desde su nacimiento hasta su muerte y que, por tanto, niños y niñas son seres sexuados.</p> <p>Esto significa que es preciso orientarles en el desarrollo de su sexualidad, no sólo para su futuro, sino para que la vivan satisfactoriamente en su propio presente.</p>
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Que es la sexualidad infantil</li> <li>2. Etapas <ul style="list-style-type: none"> <li>- 0- 2 años</li> <li>- 3- 5 años</li> <li>- Edad escolar (6 años, adolescencia)</li> </ul> </li> <li>3. Conflictos</li> <li>4. Complejo de Edipo</li> <li>5. Complejo de Electra</li> </ol>
<b>Actividad practica</b>	Se desarrollara una actividad practica, centrada en aquellos mitos acerca de la sexualidad infantil. Donde los padres puedan hacer una lluvia de ideas, en relación a la pregunta planteada, teniendo en cuenta los mitos que son mas comunes en la sociedad y los que

	ellos como padres utilizan la mayor parte del tiempo.
<b>Reflexión</b>	Por medio de la actividad ya planteada, se realizara una reflexión que permita dar a conocer la posición de los padres en relación a la temática trabajada, y la forma en que estos mitos deben ir desapareciendo, para crear mayor seguridad en el desarrollo del niño.
<b>Cierre</b>	Se abre un espacio donde los participantes puedan expresar la posición y comprensión que tienen a partir de ese momento en relación al tema.

<b>Taller 8</b>	
<b>Título</b>	FORMACION SEXUAL EN NIÑOS.
<b>Objetivos</b>	<p>1. Ofrecer elementos para que los padres de familia asuman la responsabilidad de dar una adecuada orientación sexual.</p> <p>2. Brindar herramientas que faciliten la enseñanza de la sexualidad a los hijos.</p>
<b>Justificación</b>	<p>En la medida que hombres y mujeres tenemos cuerpos diferentes, expresamos y sentimos parte de nuestra sexualidad de manera distinta. Esto no significa que todas las personas del mismo sexo expresan su sexualidad del mismo modo. Todo lo contrario, existen muchas formas de sentir y expresar la sexualidad siendo mujer y siendo hombre.</p> <p>La expresión de la sexualidad no es instintiva, no está grabada y marcada por nuestro código genético; por el contrario, tiene mucho de aprendido. Por eso, es diferente en cada persona y en cada contexto cultural y/o histórico</p>
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mitos en relación a la sexualidad en niños</li> <li>2. Actitud de los padres frente a las preguntas de los hijos.</li> <li>3. Definición de sexualidad</li> <li>4. Que debemos enseñar como padres?</li> <li>5. Verdades de la sexualidad infantil</li> </ol>
<b>Actividad practica</b>	<p>Juego de roles</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- uno de los participantes será el padre, y el otro</li> </ul>

	participante el hijo; tendrán que dramatizar pregunta o afirmación asignada y la forma en que el padre explicaría dicho cuestionamiento.
<b>Reflexión</b>	Por medio de la actividad planteada se lleva a los participantes a desarrollar un debate en relación a la actividad realizada.
<b>Cierre</b>	Se desarrolla un espacio abierto a opinión en relación a lo expuesto y aprendido durante esta sesión.

### PREGUNTAS DE JUEGO DE ROLES

1. Mamá me gusta lo que se siente cuando froto mi pene/vagina
2. El niño le da un beso en la boca a su prima de la misma edad (5 años)
3. Papá porque nosotros tenemos pene y las mujeres no?
4. Que es una infección de transmisión sexual?
5. Como nacemos?
6. Que es la masturbación?
7. Que significa homosexual?
8. Los niños también tienen el periodo?
9. Adolescente: (se puede quedar en embarazo en la primer relación sexual?)

<b>Taller 9 y 10</b>	
<b>Título</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Es mi hijo víctima o victimario de bullying?</li> <li>• Ser amigo y padre.</li> </ul>
<b>Objetivo</b>	Implementar un taller que permita a los padres de familia establecer un ambiente de confianza en relación a sus hijos permitiendo identificar así si estos se encuentran en situación de riesgo por ser partícipes del bullying.
<b>Justificación</b>	El fenómeno conocido como bullying ha adquirido gran importancia en las últimas décadas. En este orden de ideas, saber cómo detectarlo y abordarlo es de vital importancia para padres y educadores que busquen el mayor bienestar posibles para tanto sus víctimas como victimarios.
<b>DESARROLLO</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. identificación de víctimas y de victimarios de bullying.</li> <li>2. explicaciones de tipos de bullying. ( físico , verbal y psicológico):</li> <li>3. estrategias para afianzar el vínculo entre padres e hijos.</li> <li>4. formas de abordar el bullying desde la posición de los padres.</li> </ol>
<b>Actividad practica</b>	Cada grupo de padres de familia recibirá un caso de acoso escolar y deberán encontrar en equipo las pautas más adecuadas que consideren a seguir para el abordaje de dicho caso.

<b>Reflexion</b>	Los grupos aportaran su punto de vista acerca del bullying y de sus posibles causas y consecuencias teniendo en cuenta lo expuesto en el taller para la construcción de conocimiento.
<b>Cierre</b>	Recomendación de película “ bullying” encontrada en YouTube .

<b>Taller 11</b>	
<b>Título</b>	COMPARTIR RESPONSABILIDADES EN CASA.
<b>Objetivos</b>	<p>1.Dar elementos necesarios, para conocer la importancia que tiene el desarrollo de tareas en casa.</p> <p>2. involucrar el sentido de responsabilidad en los miembros de la familia.</p>
<b>Justificación</b>	Educar es ayudar a la persona a alcanzar la capacidad de ser independiente, de valerse por sí misma, de tomar decisiones, de hacer uso de la libertad desde el conocimiento de sus posibilidades, y esto no se improvisa: es un proceso largo y costoso, que se inicia en la familia y tiene su continuidad en la escuela y otros ambientes sociales.
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Que es la responsabilidad?</li> <li>- Aspectos evolutivos</li> <li>- Consejos para los niños y niñas</li> <li>- Pautas para padres y madres</li> <li>- Aprender a tomar decisiones</li> <li>- Establecimiento de limites</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	<p>- Se entrega el documento de registro a cada participante de la sesión.</p> <p>- Se hace una reflexión grupal acerca de lo que cada persona escribió.</p>
<b>Reflexión</b>	Durante esta sesión se lleva a cabo una reflexión en

	base al cuestionario realizado, donde los participantes puedan dar a conocer aspectos importantes en relación a su resultado.
<b>Cierre</b>	Se desarrolla un espacio abierto a opinión en relación a lo expuesto y aprendido durante esta sesión.

**TALLER 11**  
**TEST PARA PADRES Y MADRES**

1 Controlas a tus hijos cuando les mandas hacer algún encargo.	SÍ	NO
2 Tus hijos tienen que cumplir hasta el final la tarea o los compromisos que han adquirido.	SÍ	NO
3 Se te escapan cosas como: "Prefiero hacerlo yo, que lo hago antes y mejor".	SÍ	NO
4 Dejas que tus hijos/as vivan las consecuencias de sus decisiones	SÍ	NO
5 Manifestáis desacuerdo respecto a las responsabilidades asignadas a vuestros hijos/as (horarios, cuidado personal, tareas, etc.)	SÍ	NO
6 Cuando propones a tu hijo/a una tarea, le sueles explicar claramente cómo debe hacerla y lo que esperas de él.	SÍ	NO
7 En vuestra casa están repartidas claramente las responsabilidades de cada miembro.	SÍ	NO
8 Hago participar a mis hijos/as en la elección de juegos, ropas, actividades de ocio, etc.	SÍ	NO

9 Repites insistentemente las órdenes cuando un hijo/a no responde o no hace lo que le/has mandado.	SÍ	NO
10 Permites que tu hijo haga por sí solo tareas aunque el resultado no sea el que tú hubieras deseado.	SÍ	NO
11 Valoras con reconocimiento, alabanzas, muestras de afecto, los hábitos de responsabilidad que muestra tu hija/o de forma autónoma.	SÍ	NO
12 Os ponéis de acuerdo antes de pedir o mandar algo a vuestros hijos/as.	SÍ	NO
13 Cuando un niño/a no cumple lo que mandas o lo hace mal, sueles decirle cosas como "no se te puede dejar hacer nada" o "eres un inútil".	SÍ	NO
14 En el momento de encomendar una tarea, expresas a tus hijos/as que confías en sus posibilidades diciéndoles: "sé que lo vas a hacer bien" o frases similares.	SÍ	NO
15 Educas a tus hijos/as para que sean independientes y tengan sus propios criterios.	SÍ	NO
16 A medida que tus hijos/as crecen les vas añadiendo nuevas responsabilidades adecuadas a su edad.	SÍ	NO
17 Procuras que tu hijo/a cuente con el espacio y tiempo suficiente para que organice sus objetos personales.	SÍ	NO
18 Les sueles hacer muchas cosas a tus hijos/as para evitarles malos ratos.	SÍ	NO
19 Generalmente le dejas que abandone la tarea o juego elegido por él al poco de iniciarlo.	SÍ	NO
20 Exiges que tu hijo/a cumpla hasta el final el compromiso que ha adquirido.	SÍ	NO
TOTAL		

Suma un punto por cada respuesta coincidente.

**Puntuación entre 0 y 12** Debes prestar mayor cuidado y esmero en la educación de tu hijo o hija. Conviene que estudies bien y pongas en práctica los consejos que aparecen en este folleto.

**Puntuación entre 12 y 16** Intenta mejorar modificando algunas conductas respecto a la educación de tus hijos. Lee atenta- mente los consejos de este folleto.

**Puntuación superior a 16**

**¡Enhorabuena!** Haces lo que debes. De todos modos, comprueba si tu hijo o hija va en la misma línea de progreso y no bajas la guardia

<b>Taller 12</b>	
<b>Título</b>	EXPRESAR SENTIMIENTOS Y EMOCIONES EN FAMILIA.
<b>Objetivos</b>	<p>1.Brindar estrategias a la familia, que permitan expresar las emociones en familia.</p> <p>2. Dar a conocer la importancia que desempeña el manejo de las emociones en familia.</p>
<b>Justificación</b>	<p>El tema se desarrollará desde una perspectiva evolutiva; el apego en la primera infancia y la expresión del afecto desde los niños hasta los adolescentes.</p> <p>Se abordará el tema de género, reflexionando sobre la expresión de afecto hacia los niños y niñas, y las diferencias de expresión del afecto entre hombres y mujeres.</p>
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Como influye la cultura en la expresión de sentimientos.</li> <li>- Expresar los sentimientos</li> <li>- Libertad y dificultad para expresar emociones.</li> <li>- Sentimientos censurados culturalmente.</li> <li>- Afecto a los hijos.</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se entrega el documento de registro a cada participante de la sesión.</li> <li>- Se hace una reflexión grupal acerca de lo que cada</li> </ul>

	persona escribió.
<b>Reflexión</b>	Se llevara a cabo un debate en relación a las respuestas y a la posición que tenga cada uno de los participantes en referencia a la actividad realizada.
<b>Cierre</b>	Se desarrolla un espacio abierto a opinión en relación a lo expuesto y aprendido durante esta sesión.

## TALLER 12

### EXPRESAR SENTIMIENTOS Y EMOCIONES EN FAMILIA

Es importante ser consciente de las emociones que experimentamos a diario. Con frecuencia, esas emociones son el telón de fondo para los mensajes que estamos transmitiendo a quienes nos rodean. Si comprendemos nuestras emociones, estamos mejor equipados para mejorar las relaciones.

1. Piense la última vez que se rio. ¿Por qué lo hizo? ¿Cómo se sintió? ¿compartieron los demás esa sensación de diversión?
2. Piense en algún momento en que se ha sentido vencido. ¿se dieron cuenta los demás de su estado de ánimo?
3. Cuando fue la última vez que se sintió molesto? ¿Por qué sintió rabia? ¿Qué impacto tuvo su rabia en sus interacciones con los otros?
4. Piense en un momento en que sintió orgullo.

5. Piense en alguna situación en la que se sintió defraudado.

<b>Taller 13</b>	
<b>Título</b>	Cambios que no controlan nuestros hijos.
<b>Objetivo</b>	Exponer de una manera dinámica la infancia y la adolescencia desde las diferentes etapas del desarrollo según los postulados de la psicología.
<b>Justificación</b>	Hoy en día es de gran importancia conocer las etapas del desarrollo de los hijos por parte de los padres ya que ellos son, en última instancia, quienes tendrán que ayudarlos a lidiar con estos cambios.
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición de las etapas del desarrollo según Piaget.</li> <li>• Exposición de los diferentes estadios del desarrollo según los postulados de Vygotsky.</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	Se formaran grupos pequeños de trabajo y se les asignara una etapa o un estadio del desarrollo según los postulados de la psicología. Posteriormente se les pedirá dramatizar la etapa o estadio correspondiente para los demás grupos quienes tendrán que identificarlo.
<b>Reflexión</b>	Cambios que experimentaran los hijos así como de

	la preparación requerida para los mismos. (Por parte de los padres como psicoeducadores de sus hijos).
<b>Cierre</b>	Video psicoeducativo que demuestra las etapas del desarrollo y solución de inquietudes con respecto a las mismas .

<b>Taller 14</b>	
<b>Título</b>	Compartir la crianza de nuestros hijos.
<b>Objetivo</b>	Por medio de la psicoeducación brindar herramientas que permitan a los padres de familia identificarse con su rol de padres frente a la crianza de sus hijos.
<b>Justificación</b>	En la actualidad se ven muchos casos de padres que no funcionan en equipo para la crianza de sus hijos dejando que usualmente uno de los dos asuma los roles principales de la crianza; hecho que puede influir negativamente en estos hijos influenciando su patrón de comportamiento.
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rol de la madre y del padre en la época moderna.</li> <li>• El papel de las instituciones educativas en la crianza de los hijos.</li> <li>• La idea de una crianza compartida</li> </ul>
<b>Actividad práctica</b>	Se les pedirá a los padres de familia que grafiquen con ayuda de una cartelera los roles que cumple cada quien en la crianza de sus hijos y

	posteriormente que modifiquen ese dibujo hacia lo que consideren que sería una crianza más compartida.
<b>Reflexión</b>	Acerca de las creencias irracionales que se tienen acerca del género y de su relación con la crianza de los hijos.
<b>Cierre</b>	Se responderán preguntas acerca de los estilos de crianza que se lleven en la pareja o en casos particulares en el cual todos puedan participar y aportar.

<b>Taller 15</b>	
<b>Título</b>	EL DIA QUE COMENCE A SER PADRE / MADRE
<b>Objetivos</b>	<p>1. Dotar a los padres de familia de recursos y habilidades que posibiliten el crecimiento integral de sus hijos.</p> <p>2. Brindar herramientas que permitan fortalecer el rol como padres.</p>
<b>Justificación</b>	<p>A medida que los hijos crecen, comprender el por qué de las reglas va siendo cada vez más importante.</p> <p>Esto le ayuda al niño a internalizar esa norma y a obedecerla con mayor grado de conciencia, incluso cuando el adulto no está presente, porque entiende que es bueno para él o para otros.</p>
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definiciones: comunicación, afecto, autoridad, límites, dinámica familiar.</li> <li>- ¿Es importante poner límites a los niños?</li> <li>- Etapas</li> <li>- Distintos estilos de disciplina</li> <li>- Tu eres su mejor modelo</li> </ul>

	- Consejos en general
<b>Actividad practica</b>	- Se entrega el documento de registro a cada participante de la sesión. - Se hace una reflexión grupal acerca de lo que cada persona escribió.
<b>Reflexión</b>	Se llevara a cabo un debate en relación a las respuestas y a la posición que tenga cada uno de los participantes en referencia a la actividad realizada.
<b>Cierre</b>	Se desarrolla un espacio abierto a opinión en relación a lo expuesto y aprendido durante esta sesión.

**TALLER 15**  
**EL DIA QUE COMENCE A SER PADRE / MADRE**  
**YO SOY**

Se deben escribir las características que crees tener y que consideres positivas (cualidades, logros, destrezas, capacidades).

Luego escoges a una pareja y le mostraras lo que escribiste.

YO SOY...	
YO SOY...	

YO SOY...	
YO SOY...	
YO SOY...	
YO SOY...	
YO SOY...	
YO SOY...	

<b>Taller 16</b>	
<b>Título</b>	EN QUE PIENSAN NUESTROS HIJOS
<b>Objetivos</b>	<p>1. Comprender la teoría del desarrollo de la personalidad de Erik Erikson en sus diferentes estadios.</p> <p>2. Generar una reflexión que permita a los participantes del taller estar al tanto de los cambios que experimentarían sus hijos así como de estar preparados para los mismos.</p>
<b>Justificación</b>	<p>Nos convertimos en quienes somos a través de la interacción de la herencia y el entorno.</p> <p>Nuestras características personales afectan a nuestro entorno, que a la vez influye en nuestras características heredadas, creándose una relación continua que produce un individuo único con intereses específicos, capacidades, limitaciones y formas diferenciadoras de responder a las situaciones.</p> <p>Este proceso de cambio relacionado con la edad, que</p>

	describe la transición desde el óvulo fecundado hasta la vejez, se conoce como desarrollo.
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de desarrollo</li> <li>- Etapas del desarrollo</li> <li>- Determinantes genéticos del desarrollo</li> <li>- Determinantes ambientales del desarrollo</li> <li>- Evolución de vínculo con el recién nacido.</li> <li>- Periodo prenatal</li> <li>- Infancia</li> <li>- Adolescencia</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se entrega el documento de registro a cada participante de la sesión.</li> <li>- Se hace una reflexión grupal acerca de lo que cada persona escribió.</li> </ul>
<b>Reflexión</b>	Se llevara a cabo un debate en relación a las respuestas y a la posición que tenga cada uno de los participantes en referencia a la actividad realizada.
<b>Cierre</b>	Se desarrolla un espacio abierto a opinión en relación a lo expuesto y aprendido durante esta sesión.

**TALLER 16**  
**EN QUE PIENSAN NUESTROS HIJOS?**

Siempre que actuamos o dejamos de actuar, estamos enviando un mensaje. Recuerde los últimos mensajes que ha deseado enviar a tus hijos. En la columna de la izquierda escriba la intención del mensaje. Deje volar su imaginación y piense en los sentimientos que pudo haber provocado el mensaje y escriba lo que la otra persona pensó en la columna de la izquierda.

--	--


<b>Taller 17 y 18</b>	
<b>Título</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La sexualidad es un tema que se habla en casa.</li> <li>- Entendiendo a mi hijo en el descubrimiento de su sexualidad.</li> </ul>
<b>Objetivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar a conocer la importancia que tiene la comunicación en relación a la sexualidad con los hijos.</li> <li>• Brindar herramientas que permitan el conocimiento de las etapas de sexualidad y crecimiento en los hijos</li> </ul>
<b>Justificación</b>	<p>Muchos padres presentan hoy en día dificultades para abordar el tema de la educación sexual con sus hijos y suelen dejarlo pasar; hecho que puede afectar negativamente a los niños que devienen adolescentes</p>

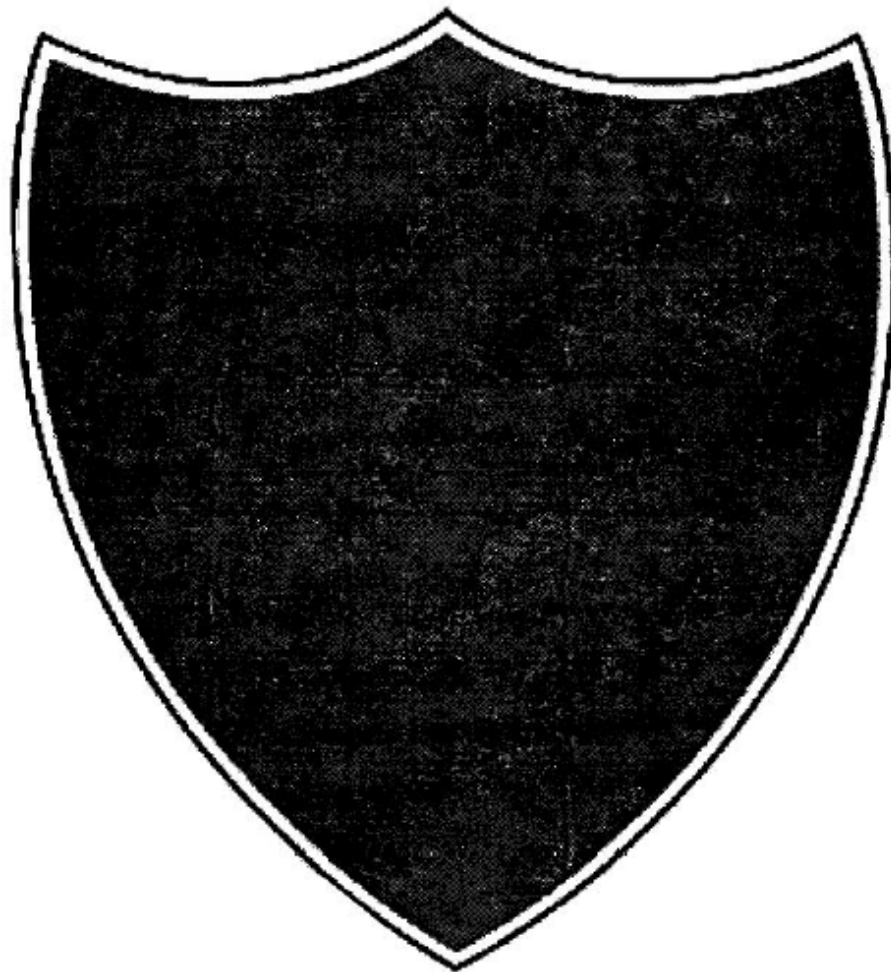
	en su vida sexual.
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Etapas psicosexuales según Sigmund Freud.</li> <li>• Problemas asociados a la sexualidad en la adolescencia.</li> <li>• Formas adecuadas de abordar la sexualidad desde la comunicación de padres a hijos</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	Juego de roles en el cual un padre representa a un hijo con un problema en la vida sexual (que se le entregara) y otro padre toma el rol de educador de la vida sexual.
<b>Reflexión</b>	La vida sexual en la infancia y en la adolescencia podría llegar ser una crisis si no se le presta la debida atención; atención que implica que los padres se logren involucrar con sus hijos por medio del dialogo.
<b>Cierre</b>	Video de sexualidad y recomendaciones de libros.

<b>Taller 19</b>	
<b>Título</b>	AUTOESTIMA EN LOS PADRES
<b>Objetivos</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reflexionar acerca de la importancia que tiene la autoestima como padres.</li> <li>2. Reflexionar acerca de la satisfacción que se tiene por el mismo hecho de ser padres y de su vida familiar en general.</li> </ol>
<b>Justificación</b>	<p>El autoconcepto y la autoestima juegan un importante papel en la vida de las personas, pues lo que una persona piensa y siente respecto a sí misma impregna todas las áreas de su vida: área física, psicológica, social, intelectual, etc.</p> <p>Así pues, podemos decir sin temor a equivocarnos que el autoconcepto favorece el sentido de la propia</p>

	identidad y constituye un marco de referencia desde el que interpretar la realidad externa y las propias experiencias internas.
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de autoestima</li> <li>- Autoestima positiva y negativa</li> <li>- Indicios de baja autoestima</li> <li>- La relación con uno mismo</li> <li>- Las emociones</li> <li>- La motivación</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se entrega el documento de registro a cada participante de la sesión.</li> <li>- Se hace una reflexión grupal acerca de lo que cada persona escribió.</li> </ul>
<b>Reflexión</b>	Se llevara a cabo un debate en relación a las respuestas y a la posición que tenga cada uno de los participantes en referencia a la actividad realizada.
<b>Cierre</b>	Se desarrolla un espacio abierto a opinión en relación a lo expuesto y aprendido durante esta sesión.

**TALLER 19**  
**AUTOESTIMA EN LOS PADRES**

Dibuje alrededor del escudo símbolos que representen las cosas más importantes que debe tener usted como padre.



<b>Taller 20</b>	
<b>Título</b>	NUESTROS HIJOS SON ESPONJAS
<b>Objetivos</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Reflexionar acerca del aprendizaje por modelamiento de los hijos al ver la conducta de sus padres.</li><li>2. Identificar las conductas negativas que podrían ser adquiridas por niños y adolescentes por imitación de los padres.</li></ol>
<b>Justificación</b>	Hoy en día es muy difícil ser padre/madre, sobre todo un buen padre/madre. Con el aumento de los cambios sociales y avances tecnológicos que vivimos, las nuevas forma de vida, las aspiraciones personales que nos

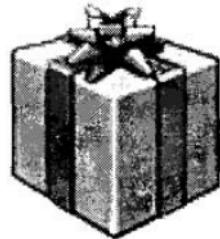
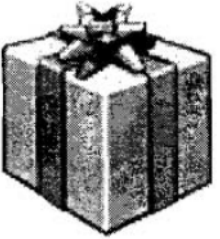
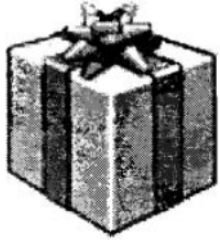
	<p>planteamos, así como las familias en las que el padre y la madre trabajan fuera de casa, el tiempo que queda para los hijos es muy escaso.</p> <p>Sin embargo, independientemente del ritmo de trabajo o de la situación vital de cada miembro de la familia, es posible ser mejor padre de lo que se es. Siempre hay tiempo para mejorar.</p>
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Luchas de poder</li> <li>- Como alabar y criticar a los niños.</li> <li>- La importancia de ser diferente</li> <li>- Enseñar a los hijos a hacer las cosas por si mismos.</li> <li>- La autoestima de los padres es muy importante.</li> <li>- Aprenda a pedir disculpas.</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se entrega el documento de registro a cada participante de la sesión.</li> <li>- Se hace una reflexión grupal acerca de lo que cada persona escribió.</li> </ul>
<b>Reflexión</b>	<p>Se llevara a cabo un debate en relación a las respuestas y a la posición que tenga cada uno de los participantes en referencia a la actividad realizada.</p>
<b>Cierre</b>	<p>Se desarrolla un espacio abierto a opinión en relación a lo expuesto y aprendido durante esta sesión.</p>

## TALLER 20

### NUESTROS HIJOS SON ESPONJAS

Piense en que cada uno de sus familiares fuera un regalo. ¿Qué aportan ellos a tu vida?. Recuerda que debes incluir sus destrezas, los conocimientos, valores o cualidades especiales.

Escribe el nombre de tu familiar debajo de la caja de regalo, y a la derecha escribe aquellos dones que le hacen diferente persona.



<b>Taller 21</b>	
<b>Título</b>	Alcohol, drogas y demás adicciones de la infancia y la adolescencia
<b>Objetivo</b>	Comprender los diferentes tipos de sustancias psicoactivas a las que podrían estar expuestos los

	infantes y adolescentes.
<b>Justificación</b>	La infancia y la adolescencia son periodos del ciclo vital en los cuales se es más propenso a caer en todo tipo de adicciones.
<b>Desarrollo</b>	
<b>Contenido temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipos de adicciones en la infancia y la adolescencia.</li> <li>• Estrategias para detectar si los hijos presentan alguna adicción.</li> <li>• Formas de abordar las adicciones una vez sean detectadas.</li> </ul>
<b>Actividad practica</b>	Se le pedirá a los participantes del taller que recreen una situación en la que exista un niño o adolescente con una adicción y la forma en la que se abordaría adecuadamente esa adicción según lo visto en el taller.
<b>Reflexión</b>	Una buena prevención de las adicciones o un abordaje adecuado por parte de padres de familia podría llegar a evitar problemas psicosociales graves en los niños y adolescentes.
<b>Cierre</b>	Video ilustrativo de los efectos de las sustancias psicoactivas en el cerebro.