

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE  
LA COMUNICACIÓN**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



**“EFECTOS DE LA INSTITUCIONALIZACIÓN EN EL DESARROLLO  
PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES DEL CAR SOR ANA”**

Tesis presentada por los bachilleres

Chire Flores, Jose Elvis

Cruz Cruz, Maria Ernestina

Para optar el Título profesional de  
Psicólogos

Asesorado por:

Mg. ADALBERTO ASCUÑA RIVERA

**AREQUIPA-PERÚ**

**2019**

**“EFECTOS DE LA INSTITUCIONALIZACIÓN EN EL DESARROLLO  
PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES DEL CAR SOR ANA”**

## **DEDICATORIA**

Dedicamos este estudio, a nuestros padres y familiares por su apoyo incondicional, a las personas que han confiado en nosotros y las personas del CAR Sor Ana.

## **AGRADECIMIENTO**

*Agradecemos de manera muy especial a nuestros padres y hermanos por el apoyo constante en el logro de nuestros objetivos, los que nos motivan sin decirnos una sola palabra. A nuestra alma mater, la Universidad Nacional de San Agustín, la escuela de Psicología y nuestros docentes por nuestra formación.*

## **EPIGRAFE**

*“Sólo con el corazón se puede ver bien, lo esencial es invisible para los ojos”*

*El Principito.*

## **RESUMEN**

El presente estudio se realizó con el objetivo de identificar los efectos de la institucionalización en el desarrollo psicológico en adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana. En el que participaron seis adolescentes entre 13 y 17 años, es de tipo Cualitativa, con diseño fenomenológico haciendo uso de los siguientes instrumentos para la recopilación de información; cuestionario abierto, completamiento de frases, dinámica conversacional individual y grupal. Entre los resultados obtenidos, se tiene que los adolescentes están declarados en abandono, las principales características psicológicas de estos está marcado por el rechazo a la autoridad, actitudes negativas hacia a sus compañeros, inestabilidad emocional, relaciones afectivas poco significativas, pobre auto concepto, sentimientos de inferioridad por ser mujeres, impulsividad y agresividad, la satisfacción de las necesidades básicas, sensación de encierro, aislamiento de su familia biológica, dirige su pensamiento y comportamiento, relaciones sociales limitadas a la institución, desarrollo afectivo no significativo. Estar institucionalizado tiene un impacto en el desarrollo psicológico de los adolescentes.

**Palabras clave:** institucionalización, desarrollo psicológico, adolescencia y Centro de Atención Residencial.

## **ABSTRACT**

The present study was carried out with the objective of identifying the effects of institutionalization on psychological development in adolescents of the Sor Ana Residential Care Center. In which six adolescents between 13 and 17 years old participated, it is Qualitative, with phenomenological design making use of the following instruments for the collection of information; open questionnaire, sentence completion, individual and group conversational dynamics. Among the results obtained, we have that adolescents are declared abandoned, the main psychological characteristics of these are marked by the rejection of authority, negative attitudes towards their peers, emotional instability, insignificant affective relationships, poor self-concept, feelings of inferiority for being women, impulsiveness and aggressiveness, the satisfaction of basic needs, sense of confinement, isolation of their biological family, direct their thinking and behavior, social relations limited to the institution, affective development not significant. Being institutionalized has an impact on the psychological development of adolescents.

**Key words:** institutionalization, psychological development, adolescence and Residential Care Center.

## INDICE

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
EPÍGRAFE .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT.....	vi
INDICE.....	vii
INTRODUCCIÓN .....	xii
I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II OBJETIVOS.....	5
1. OBJETIVO GENERAL.....	5
2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	5
III IMPORTANCIA DEL ESTUDIO .....	5
IV ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	8
1. A NIVEL INTERNACIONAL .....	8
2. A NIVEL NACIONAL.....	11
3. A NIVEL REGIONAL .....	12
V DEFINICION DE TERMINOS.....	13
1. Desarrollo psicológico.....	13
2. Institucionalización .....	13
3. Proceso Jurídico .....	14



4. Adolescencia .....	14
5. Centro de Atención Residencial .....	14
SEGUNDO CAPÍTULO .....	16
MARCO TEÓRICO DESARROLLO PSICOLÓGICO EN LA ADOLESCENCIA.....	16
I. CONCEPTO DE DESARROLLO PSICOLÓGICO.....	16
II. TEORIAS DEL DESARROLLO PSICOLÓGICO .....	17
1. Teoría Freudiana .....	17
2. Teoría psicosocial.....	18
3. Teoría Conductista .....	19
4. Teoría del Aprendizaje Social.....	20
5. Teoría del Apego.....	21
6. Teoría Cognoscitiva.....	21
7. Teoría Sociocultural de Vigotsky.....	23
III. DEFINICION DE ADOLESCENCIA .....	25
IV. CARACTERISTICAS PSICOLOGICAS DEL ADOLESCENTE .....	26
A. Características Físicas.....	36
B. Características Psicológicas y Sociales.....	37
V. CONCEPTO DE INSTITUCIONALIZACION .....	38
1. CAUSAS DE LA INSTITUCIONALIZACION EN CARs .....	40
VI. CONCEPTO DE PROCESO JURIDICO .....	41
VII. DERECHOS DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.....	42
VIII. CODIGO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.....	43

IX. CENTRO DE ATENCION RESIDENCIAL .....	44
1. OBJETIVOS DEL CENTRO DE ATENCION RESIDENCIAL .....	46
2. CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL SOR ANA DE LOS ÁNGELES MONTEAGUDO .....	47
TERCER CAPÍTULO .....	49
METODOLOGÍA .....	49
I. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	49
1. Tipo .....	49
2. Diseño .....	50
II. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	50
1. Población .....	51
2. Muestra .....	51
III. INSTRUMENTOS UTILIZADOS .....	51
1. Cuestionario abierto.....	52
2. Completamiento de frases.....	52
3. Dinámica conversacional.....	53
4. Dinámica conversacional grupal .....	53
IV. PROCEDIMIENTO.....	53
CUARTO CAPÍTULO .....	55
RESULTADOS.....	55
I. PROCESO CONSTRUCTIVO .....	55
1. SITUACIÓN LEGAL DEL ADOLESCENTE.....	56

2. AREA FAMILIAR .....	58
A. Escaso vínculo afectivo con sus padres .....	59
3. INSTITUCIONALIZACION .....	60
A. Sensación de encierro .....	61
B. Dirige su pensamiento y comportamiento.....	61
C. Actitudes negativas hacia sus pares .....	62
D. Emociones expresadas frente a la institucionalización .....	64
E. Sensación de seguridad física y psicológica.....	65
F. Apego y confianza en las cuidadoras.....	66
G. Rechazo a la figura de la autoridad del CAR .....	67
H. Toma de conciencia de su situación actual .....	68
I. Atmosfera de hogar .....	69
J. Apego a las normas por imposición.....	71
K. Preferencia a establecer vínculos afectivos fuera de la aldea .....	72
L. Miedo a expresar acusaciones .....	74
4. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS .....	75
A. Auto concepto .....	75
B. Sensación de inferioridad y desventaja por ser mujer.....	76
C. Desinterés por el sexo opuesto .....	77
D. Cambios emocionales .....	78
E. Incomprendidos .....	79
F. Dificultad para expresar emociones afectivas con otras personas que no sean sus	

amigos .....	80
G. Sensación de rechazo por sus pares .....	81
H. Impulsividad y Agresividad .....	83
5. FUTURO .....	84
A. Ausencia de visión de futuro .....	84
B. Conformidad con la situación actual .....	85
DISCUSION .....	87
CONCLUSIONES .....	94
RECOMENDACIONES.....	97
BIBLIOGRAFÍA.....	98
ANEXOS .....	101

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación está referida a los efectos de la institucionalización en el desarrollo psicológico en los adolescentes del car Sor Ana, Arequipa- 2018. Efectos que dependen de las características propias de los adolescentes y de sus experiencias previas al albergamiento, como el hecho de provenir de familias disfuncionales con problemas de diferentes tipos, como el propio abandono del menor, violencia familiar, desamparo, etc. los cuales motivaron la medida de protección moral y física por parte del estado.

Los adolescentes son separados de sus familias y posteriormente institucionalizados con la finalidad de salvaguardar su integridad física y moral, la medida de protección es temporal y se da cuando no hay algún otro familiar que se haga cargo del menor, esta medida está dada para brindarle la oportunidad al adolescente un desarrollo “normal”, ya que las condiciones previas a su internamiento aparentemente no le facilitaban. Sin embargo este proceso y la estadía del menor en las instituciones de albergamiento producen en el adolescente efectos que podrían o no ayudar en un correcto desarrollo; uno de los problemas fundamentales de la institucionalización es que al adolescente le quitan la oportunidad de relacionarse con la sociedad de manera libre, por lo que el adolescente se siente encerrado, sin la posibilidad de poder socializar como cualquier otro adolescente lo haría; participar de reuniones, salidas que le permiten recreación, actividades sociales, etc. a esto se suma el hecho de que la mayoría de los adolescentes estudiados provienen de familias disfuncionales, familias donde había violencia, problemas económicos, y la falta de atención.

Por ello el interés de conocer con más profundidad los efectos que produce la institucionalización en el desarrollo psicológico de los adolescentes del centro de atención residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo, así mismo poder brindar ideas a las

instituciones encargadas de albergar a los menores y que le permitan al adolescente un desarrollo “normal” y a los profesionales que trabajan en estas instituciones herramientas para desarrollar un trabajo facilitador y orientado a trabajar sobre los efectos negativos de la institucionalización.

La investigación se realizó con una serie de entrevistas, cuestionario abierto, cuestionario de completamiento de frases, dinámica conversacional con el equipo técnico del CAR. Las preguntas estaban orientadas enteramente en explorar los efectos de la institucionalización, de los rasgos de cada adolescente, de la relación que tienen con los directivos del CAR. Se trabajó con 06 adolescentes de los que obtuvo información individual, donde la legitimidad de la información proviene del estudio de caso, donde el sujeto es la unidad esencial para los procesos de construcción en la investigación cualitativa.

Durante la investigación, nos enfrentamos a una serie de obstáculos como el hecho de que algunos adolescentes estaban siendo externados y se tenía que trabajar de manera apresurada con ellos, el hecho de que los adolescentes estaban estudiando y solo teníamos las tardes para poder aplicar las diferentes herramientas de exploración, y muchas veces esas tardes estaban destinadas a la realización de actividades o responsabilidades de cada adolescente, como los quehaceres del CAR, y sus propios trabajos o tareas de las instituciones educativas, a esto se sumó la predisposición negativa de algunos adolescentes para colaborar de manera positiva.

A pesar de las dificultades la investigación pudo llevarse a cabo con éxito, y se logró identificar los efectos de la institucionalización en el desarrollo psicológico de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

## **PRIMER CAPÍTULO**

### **CONSIDERACIONES GENERALES**

#### **I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La niñez y la adolescencia ha sido motivo de estudio desde hace muchos años y todavía se hacen estudios en sus diferentes etapas y problemáticas. En la actualidad se enfrenta diferentes problemáticas como el maltrato, abandono, abuso sexual, explotación, etc. que afectan la niñez y la adolescencia ampliamente en su desarrollo normal.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef, 2014) concluye mediante un análisis estadístico sobre la violencia contra los niños y adolescentes en 195 países que 6 de cada 10 NNA del mundo, con edades entre 3 a 14 años, sufren de manera periódica castigos físicos a manos de sus cuidadores, en 23 países, la aplicación de castigos físicos severos está generalizada, con más de 1 de cada 5 NNA afectados.

Las agresiones físicas en ocasiones van acompañados por maltrato psicológico, afectando al 17 % de los NNA en 58 países. La violencia o maltrato infantil, en

algunos casos, tiene una justificación válida en los contextos sociales. De cada 10 adultos, 3 creen que el castigo físico es necesario para criar bien a los NNA.

A nivel nacional también se evidencia la prevalencia del maltrato infantil. Las cifras de atenciones en los Centros de Emergencia Mujer demuestran que la problemática es muy grave, pues cada año se va incrementando el porcentaje de los casos atendidos por violencia física, violencia psicológica y se presentan 60 casos de violencia de los que el 60 % de víctimas son mujeres y niños.

Frente a este fenómeno social el estado ha generado diferentes legislaciones en favor de la protección del menor, vinculando instituciones gubernamentales y no gubernamentales con el objetivo de salvaguardar los derechos de los niños, niñas y adolescentes (NNA) entre las que encontramos los Centros de Atención Residencial (CAR) antes denominados Aldeas Infantiles.

Esta medida de protección, es la institucionalización, un recurso para casos de niños, niñas y adolescentes que sufren algún tipo de maltrato y/o abandono, en caso de no encontrar parientes que se hagan cargo de ellos, mientras dura la investigación. En la mayoría de estos casos los NNA pasan al cuidado del estado, por orden judicial de “albergamiento temporal” y son llevados a los Centros de Atención Residencial (CAR). Por lo tanto, los NNA en esta situación legal son separados de su familia biológica, por un periodo corto, en donde se espera que reciban atención y protección adecuada para su desarrollo cognitivo, emocional y social. Estas instituciones están supeditadas al ritmo de trabajo del poder judicial y las diferentes instancias que están obligados a velar por el bienestar de los NNA en albergamiento.

El desarrollo psicológico, sin embargo, es un proceso de transformación que se da en la interacción permanente del ser humano con su medio ambiente físico y social. Lo que permite que el hombre pueda adaptarse en las diferentes etapas de su vida al medio en



el que se desenvuelve. En este proceso de transformación, la familia tiene el papel principal en donde se genera las bases principales para ello. Siendo los factores más importantes la interacción con la familia, con el mundo social que la rodea y las cultura en la que se desenvuelve.

En caso de los NNA institucionalizados, son extraídos de su núcleo familiar, o son rescatados del abandono siendo llevados a los Centros de Atención Residencial para salvaguardar sus derechos vulnerados y ser restablecidos por el estado.

La institucionalización limita al adolescente de la interacción con su familia, el medio físico y social, factores que son importantes en el desarrollo psicológico. Berger y Luckmann (1984) definen la institucionalización como control social. En el que están establecidas las formas de pensar, actuar y ser.

En el año 2012 la Defensoría del Pueblo presentó un Informe N° 150 que titula “El derecho de los niños, niñas y adolescentes a vivir en una familia: la situación de los Centros de Atención Residencial estatales desde la mirada de la Defensoría del Pueblo”.

La misma que devela las condiciones en la que viven los NNA albergados, así como también la situación legal, las causas de su ingreso, lugar de procedencia y el tiempo de permanencia en los CARs. Para muchos de los NNA en los CAR, su ingreso en éstos implicó la salida y la progresiva pérdida de relación con la familia y el mundo exterior.

En el Perú hay pocos antecedentes de estudio que den una explicación sobre el impacto de la institucionalización, en este sentido los conocimientos disponibles son insuficientes e inexactos, por lo que se deduce que las medidas de albergamiento sean ineficientes, además de que los antecedentes están relacionados con niños y niñas, no específicamente con adolescentes. En el que se refieren a la situación actual, causales

de ingreso, procedencia, situación socioeconómica y las condiciones físicas de las instituciones.

Por otro lado, la experiencia durante las prácticas pre profesionales, el contacto con los administrativos, profesionales y cuidadoras encargados de la recuperación de los albergados, da un panorama de conflicto entre ellos, los mismos que buscan sus propios intereses e incluso la desautorización entre ellos frente a los adolescentes. Además, la convivencia con los NNA de esta institución durante las actividades, da una visión general de las características psicológicas. En el se percibe mayor discordancia entre lo dicho por los adolescentes y las acciones que estas expresan en el día a día, denotando problemas en el desarrollo, relación e interacción entre estos con las autoridades.

Lo que motiva y hace oportuno realizar un estudio en la que se pueda esclarecer si la institucionalización está afectando al desarrollo psicológico de los adolescentes. Es decir, si alejar a los adolescentes de su entorno familiar y social para instalarlos en una institución que supone la protección y restablecimiento de los derechos vulnerados, que vienen a ser los derechos básicos, causan alguna consecuencia o efecto en el desarrollo psicológico de los adolescentes.

La trascendencia de esta investigación contribuirá a la reevaluación de las medidas de protección, la modificación administrativa de esta institución, la mejora de filtros en la selección de personal y plantear nuevas estrategias para el afrontamiento y la recuperación de estos adolescentes.

## **II OBJETIVOS**

### **1. OBJETIVO GENERAL**

Identificar los efectos de la institucionalización en el desarrollo psicológico de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

### **2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- A. Describirla situación legal de los adolescentes institucionalizados en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.
- B. Identificar las características psicológicas de los adolescentes institucionalizados en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.
- C. Identificar la relación de los adolescentes con la autoridad del Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.
- D. Describir las características de la relación entre los adolescentes en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.
- E. Describir la relación de los adolescentes con su familia biológica en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.
- F. Describir la visión de futuro que tienen los adolescentes en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

## **III IMPORTANCIA DEL ESTUDIO**

En la actualidad la institucionalización de los NNA se va incrementando, por los constantes maltratos físicos, psicológicos y abandono por parte de los cuidadores y progenitores. Quienes valiéndose de su poder, por influencias de alcohol, las dificultades sociales y problemas de desempleo desamparan a sus hijos, los mismos

que escapan de su hogar para vivir en la calle o son puestos a disposición del estado para que puedan restablecer sus derechos con el fin de resguardar y velar por el bienestar de los NNA. Pero a esto se añade el problema de que la institucionalización significa extraer al NNA del núcleo familiar y limitarlo del ambiente social, factores que influyen directamente en el desarrollo psicológico.

El ser humano atraviesa por una serie de procesos que lo van formando a lo largo de su vida, uno de los procesos que cobra mayor importancia es el desarrollo psicológico, el cual se entiende como un proceso de transformaciones que se dan en una interacción permanente de la persona, en el caso específico de esta investigación, el adolescente con su ambiente físico y social; este desarrollo es un proceso de cambio ordenado y por etapas, que se logra en interacción con el medio, niveles cada vez más complejos de movimientos, acciones, pensamientos, de lenguaje, de emociones, sentimientos y así mismo de las relaciones con los demás.

Este proceso guarda una importante relación con el desarrollo del adolescente que va creciendo dentro de una familia nuclear que de alguna manera garantiza un correcto desarrollo.

Sin embargo, Berger y Luckmann (1984) nos dice que la institucionalización es el control social. Supone el control y canalización del comportamiento de los adolescentes en el que su desarrollo psicológico está sujeto a este control. Lo que es reforzada con lo que indica Goffman (1984) Los NNA permanecen en hogares convencionales, lugares de residencia donde un gran número de individuos en igual situación, aislados de la sociedad por un periodo apreciable del tiempo, comparten en su encierro una rutina diaria, administrada formalmente. Tienen los mismos patrones y esquemas de comportamiento, que están dadas por las personas que administran estas instituciones.

Estas instituciones pueden ser gubernamentales o no gubernamentales, esta de alguna manera brindan un cuidado necesario al menor, cubriendo sus necesidades básicas, sin embargo, hay factores que obstaculizan su desarrollo normal, como la cantidad de atención individualizada que se presta, el grado de estimulación que necesita para desarrollarse emocionalmente y la oportunidad de interactuar de manera adecuada dentro de la sociedad; a estos hechos se suma que algunos menores han sido víctimas de malos tratos y/o de violaciones a sus derechos, y el impacto de la separación de su núcleo familiar; lo que de algún modo afectará en su desarrollo psicológico.

Por este motivo es necesario realizar esta investigación, porque es importante conocer las características psicológicas del adolescente por medio de la interacción directa con ellos. Para identificar los efectos de la institucionalización en el desarrollo psicológico en adolescentes. Además porque las autoridades encargadas de velar por los derechos de los NNA no fiscalizan ni hacen seguimiento del funcionamiento y cumplimiento de los objetivos de dichas instituciones. El proceso investigativo tendrá *trascendencia social* en la medida en que los resultados y el informe reflejen la situación auténtica de las características de los adolescentes institucionalizados, para que la población, grupos sociales y la familia de los mismos tomen conciencia y asuman su rol de padres y redes de apoyo para sus hijos. Siendo así que los *beneficiados* serán los niños, niñas y adolescentes que están en una situación similar. Estos resultados también pueden ser *implicados en la practica* de las diferentes instituciones que albergan adolescentes en situación similar y puedan evaluar el funcionamiento de los mismos con más énfasis y preocupación por velar por los NNA. De la misma manera contribuye a que los especialistas y los administradores de estas instituciones vigilen el cumplimiento de los objetivos, actualicen información y capaciten al personal.

Existe un vacío en el conocimiento científico existente sobre los efectos de la institucionalización en adolescentes en cuanto al desarrollo psicológico, es decir, existen investigaciones de la situación en la que se encuentran los NNA institucionalizados, mas no hay específicamente estudios que describan los efectos en el desarrollo psicológicos en los adolescentes. Razón por la que es valioso *el aporte teórico* que pueda evidenciar esta investigación que se centra en identificar los efectos de la institucionalización en el desarrollo psicológico de los adolescentes; dicho conocimiento se realiza en el proceso constructivo de la formación de categorías que pueden reforzar o confrontar el marco teórico de desarrollo psicológico de los estudiados. Además surgieran nuevas ideas de investigación durante su proceso.

Finalmente, la *utilidad metodológica* de la presente investigación se halla en la forma de recogida de datos y en el enfoque cualitativo, ya que la mayoría de las investigaciones realizadas son de enfoque cuantitativo. Esto nos permite recolectar datos más profundos que nos permite confrontar datos entre los instrumentos utilizados. Los mismos que nos llevan a definir o redefinir nuevos significados, categorías y conceptos, así como las perspectivas de las adolescentes.

#### **IV ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

##### **1. A NIVEL INTERNACIONAL**

RELAF y UNICEF (2013) en la investigación denominada “*Los olvidados: niños y niñas en “Hogares”* Macro instituciones en América latina y el Caribe”. Documento fue realizado por un equipo especializado y multidisciplinario de la Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar (RELAF) en el marco de la cooperación con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia(UNICEF), con el objetivo de alertar sobre la vigencia en América Latina y el Caribe del mecanismo de internación de niños, niñas y adolescentes en macro instituciones, y

a la vez instar a que los países de la región adecuen las normativas establecidas en la Declaración sobre los Derechos del Niño.

El documento evidencia la responsabilidad de los Estados, de acuerdo con la normativa internacional, de asegurar el derecho de los niños, niñas y adolescentes de vivir en un ámbito familiar, el funcionamiento de las macro instituciones y señala las evidencias del daño que sufren los niños, niñas y adolescentes albergados. Así mismo establecen recomendaciones para la superación y progresivo abandono del modelo de encierro.

Se identifica como “grandes instituciones” o macro instituciones a centros de alojamiento que Albergan una gran cantidad de niños y niñas. Sin embargo, la cantidad de niños alojados no es la única variable que define lo que se considera una gran institución: la relación entre capacidad y población real, y otras condiciones de funcionamiento que laceran los derechos fundamentales de quienes se encuentran internados también son parámetros indicadores de que se está frente a una macro institución.

La internación en instituciones residenciales constituye una de las modalidades previstas para atender las necesidades de protección de los niños, niñas y adolescentes privados de cuidados parentales. Tiene, sin embargo, la característica de ser una medida especial de protección de carácter subsidiario y de último recurso, por un tiempo muy breve, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 20.3 de la Convención sobre los Derechos del Niño, el artículo 23.5 de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, y las Directrices sobre las modalidades alternativas de cuidado de los niños, entre otros instrumentos internacionales.

Desde el punto de vista normativo, la institucionalización debe ser el último recurso, por un tiempo muy breve, y sólo cuando la inclusión en un establecimiento sea beneficiosa para niños, niñas y adolescentes. Cuando las medidas de apoyo a la familia han fracasado y no es posible recurrir a otros familiares, frente a la inexistencia de un ambiente familiar de estabilidad y bienestar deben considerarse todas las alternativas posibles, entre las cuales pocas veces la institucionalización es la más adecuada.

Los niños, niñas y adolescentes que han padecido largos años de institucionalización presentan un conjunto de problemas afectivos que afectan su modo de relacionarse, lo que debe ser especialmente tenido en cuenta. Es necesario emprender acciones terapéuticas de reparación, de modo tal que sean trabajados los síntomas que aparecerán, ayudando a comprenderlos como una reacción propia de la privación que sufrieron.

Pineda Carias, M. (2014) El estudio denominado “efectos que provoca la institucionalización en adolescentes que se encuentran en proceso jurídico en el Hogar Niño de la Demanda, en su desarrollo psicosocial” realizado en la ciudad de Guatemala, en el que participaron adolescentes de 13 a 17 años institucionalizados. Entre los resultados obtenidos en la investigación, se observa que algunos adolescentes institucionalizados en el Hogar Niño de la Demanda se encuentran por convenio familiar debido a la falta de recursos económicos de la familia y en ocasiones porque los padres no tienen la capacidad de criar a sus hijos, otros se encuentran en el hogar por orden de juez, lo que significa que han sido rescatados de sus núcleos familiares por diversos motivos como riesgo social, negligencia, abandono y maltrato.



Se evidenció que los adolescentes han vivido varios años en hogares de abrigo y protección dada la situación socio-familiar en sus viviendas, por lo que se considera importante y necesario que los hogares de abrigo y protección cuenten con profesionales multidisciplinarios para dar una adecuada atención de acuerdo a las necesidades que presentan los adolescentes. Así mismo contar con medidas disciplinarias asertivas que favorezcan el desarrollo integral de los adolescentes institucionalizados por orden judicial y por convenio familiar.

## **2. A NIVEL NACIONAL**

Defensoría del Pueblo (2010) en la investigación titulado “*El derecho de los niños, niñas y adolescentes a vivir en una familia: la situación de los Centros de Atención Residencial Estatales desde la mirada de la Defensoría del Pueblo*” encontró la realidad más cruda de vivencias en los Centros de Atención Residencial que hay en nuestro país.

Los niños, niñas y adolescentes residentes en los CAR manifiestan, a través de sus testimonios, la importancia y urgente necesidad de ser acogidos y de que se les brinde un lugar y trato personalizado e integral. Al margen del cumplimiento de normas institucionales, protocolos o reglas, claman por una relación interpersonal, libre, menos institucionalizada. También que las personas responsables de su cuidado directo son quienes escuchan y les hablan, quienes les brindan espacios de libertad. Son además las personas a quienes ellos y ellas recurren y quieren, quienes se convierten en sus referentes y en el real soporte del vínculo con el CAR.

Los niños, niñas y adolescentes residentes identifican, entre las sanciones que se les aplica, el uso del castigo físico y humillante como medida de disciplina (permanecer de rodillas o inmóviles) y, en especial, la prohibición de realizar

actividades recreativas. En este contexto se entiende que el desarrollo de los mismos depende del tipo de relación que establecen con los encargados de estas instituciones.

### **3. A NIVEL REGIONAL**

Dueñas Colque, Luz. (1995) hizo una investigación denominado “Relación entre la adaptación personal de Menores Institucionalizados y menores con familia”. Realizado en la ciudad de Arequipa en el que participaron 23 niños albergados en la “Casa Don Bosco” y 23 niños del Pueblo joven Campo Marte. Se hizo uso del Inventario de Adaptación Personal de Carl Rogers. Del mismo se concluyó que los menores albergados en la Casa Don Bosco presentaban inadaptación personal e inferioridad personal en relación a los menores atendidos en sus propias familias. En el área de inadaptación social no existen diferencias entre los niños albergados y atendidos en sus propias familias.

La familia constituye el principal requisito para el logro de una buena adaptación personal de los menores de edad, la cual no puede ser reemplazada adecuadamente por ninguna institución de protección al menor. El menor privado de su ambiente familiar normal es vulnerable, no solo en su salud física, sino también en su salud psicológica, su educación y en especial su adaptación personal.

Ortiz Ramírez, M. (1996) realizó una investigación titulado “Estudio psicosocial de menores en estado de abandono moral y material en el centro para niños. San Luis Gonzaga, INABIF-Arequipa”. En el que participaron 70 niños albergados que provenían de un nivel socioeconómico bajo y pertenecían a familias desintegradas. Se llegó a la conclusión de que los niños estaban seriamente afectados por las injusticias, carencias y privaciones por la crisis económica que sufría el país, lo que generó el surgimiento de determinados problemas que afectan directamente a los

niños peruanos de bajos recursos económicos como la desnutrición y el abandono. Existían dispositivos legales que protegen a los niños y adolescentes pero los principios doctrinarios que contenían, no eran del todo eficaces porque no se aplicaban a la práctica.

Evidenciando así en los menores conflictos emocionales, bajo cociente intelectual por la inadecuada estimulación del medio socio-cultural. En el aspecto de la personalidad estos menores se caracterizaban por ser inestables y volubles, evitan las relaciones con los demás, son huraños, celosos, necesitados de afecto, necesitan estímulos constantemente, no cooperan espontáneamente y son en general irresponsables y hay aceptación dentro del grupo a pesar de sus relaciones de agresividad.

## **V DEFINICION DE TERMINOS**

### **1. Desarrollo psicológico**

Hermoza, Ronal (2012) entiende el desarrollo psicológico a los cambios progresivos de la forma de la conducta de un organismo que obra recíprocamente con el ambiente. Viene hacer un proceso de formación de “patrones” de conducta que “determinan la organización del individuo, llevándolo a la madurez. Es un proceso vivo, genuino y lícito, que posee forma, contorno, tendencia y dirección. Este desarrollo se efectúa bajo la influencia determinante de las condiciones de vida y de la educación, en correspondencia con el medio ambiente y la influencia directriz de los adultos.

### **2. Institucionalización**

Berger y Luckmann (1984) La institucionalización aparece cada vez que se da una tipificación recíproca de acciones habitualizadas por tipos de actores. En este caso los niños y adolescentes que se encuentran institucionalizados permanecen en

hogares de abrigo y protección. Las instituciones por el hecho mismo de existir también controlan el comportamiento humano, estableciendo pautas definidas de antemano que canalizan al comportamiento, en una dirección determinada, es decir, tiene un carácter controlador e inherente a la institucionalización. Por lo tanto, decir que un sector de la sociedad humana se ha institucionalizado es decir que ha sido sometido al control social.

### **3. Proceso Jurídico**

Monroy Gálvez, J. (2014) El proceso judicial es el conjunto dialéctico de actos, ejecutados con sujeción a determinadas reglas más o menos rígidas, realizados durante el ejercicio de la función jurisdiccional del Estado, por distintos sujetos que se relacionan entre sí con intereses idénticos, diferentes o contradictorios, pero vinculados intrínsecamente por fines privados y públicos.

### **4. Adolescencia**

Freyre Román, E. (1994) citado por Almonte y Montt (2016) define a la adolescencia como una etapa de transición, y los cambios físicos, psíquicos y sociales que se operan, entrañan la necesidad de que el individuo se adapte a ellos. Cuanto más rápido se produzca estos cambios, tanto más difícil será la adaptación. El éxito con que el adolescente transcurra por esta etapa dependerá, en gran parte, de la forma en que se le preparó para ello durante su niñez.

### **5. Centro de Atención Residencial**

Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (2011) Es el espacio físico administrado por una institución pública, privada, mixta o comunal donde viven niñas, niños y adolescentes en situación de abandono o riesgo, brindándoseles la protección y atención integral que requieren, de acuerdo con su particular situación, en un

ambiente de buen trato y seguridad, con el objetivo principal de propiciar su reinserción familiar y social, o bien, promover su adopción.

## **SEGUNDO CAPÍTULO**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **DESARROLLO PSICOLÓGICO EN LA ADOLESCENCIA**

##### **I. CONCEPTO DE DESARROLLO PSICOLÓGICO**

El desarrollo psicológico es un proceso constante y progresivo de una persona que interactúa con el medio que lo rodea. De esta interacción se forma en la persona patrones de conducta que utiliza para llegar a la madurez en cada etapa de su vida.

Hermoza, Ronal (2012) define el desarrollo psicológico a los cambios progresivos de la forma de conducta de un organismo que obra recíprocamente con el ambiente. Viene a ser un proceso de formación de “patrones” de conducta que “determina la organización del individuo, llevándolo a la madurez”.

Por lo tanto el ser humano es un ser social, desde la concepción se relaciona con su medio de diferentes formas. Primero con su madre, después con su padre y hermanos. Posteriormente se relaciona con sus compañeros del colegio, llegando así a desear encajar en el ambiente del adulto.

## **II. TEORIAS DEL DESARROLLO PSICOLÓGICO**

Collin y Col. (2012) Teoría científica, es un conjunto de leyes ordenada sistemáticamente que permiten explicar el comportamiento de los procesos estudiados. La teoría del desarrollo psicológico, es un conjunto de leyes que permiten explicar el comportamiento humano en desarrollo, muestra las relaciones que se dan entre comportamiento, herencia, ambiente y sociedad.

### **1. Teoría Freudiana**

Collin y Col. (2012) teoría propuesta por Sigmund Freud, austriaco, en su práctica de neurólogo, en el estudio de la variedad de sus casos a finales del siglo XIX y durante la primera mitad del siglo XX, propone que el desarrollo de la personalidad en su mayor parte está influenciado y dirigido por las pulsiones sexuales. Pone en primer plano los factores biológicos e innatos.

Si bien es cierto los factores biológicos son una base para el posterior desarrollo, no se puede limitar el desarrollo solamente a factores biológicos. Puesto que el desarrollo de la personalidad es más por los factores sociales. Como explica Portugal, Lucio (2014) “el mecanismo principal del desarrollo de la psique humana es la asimilación de los tipos y formas sociales, históricamente estructuradas, de actividad”. De esta forma el desarrollo está condicionado tanto por factores biológicos y los factores sociales desde la concepción de la vida.

La teoría freudiana del desarrollo de la personalidad destaca principalmente los efectos de las experiencias de los primeros cinco años de vida. Durante ese periodo el niño pasa por diversas etapas psicosexuales bien definidas, en las que los impulsos instintivos orientan su energía, o libido, a determinadas zonas erógenas. El placer se centra sucesivamente en la boca (etapa oral), en el ano (etapa anal) y los genitales (etapa fálica).

El individuo entra después en un periodo de latencia, que se prolonga hasta la adolescencia, en la cual los impulsos sexuales vuelven a activarse. Si el individuo pasa estas etapas satisfactoriamente sin problema alguno, el individuo alcanza la madurez psicosexual (etapa genital). Las experiencias del niño durante estas etapas moldean su personalidad de adulto: si en alguna de ellas no logra resolver los conflictos psicosexuales, como la privación o si lo miman demasiado, hay probabilidades que se fije en esa etapa. Cuando ocurre eso su desarrollo psicosexual se frena y su carácter se forma a partir del problema no resuelto. Aunque el desarrollo psicológico continúa, al individuo le seguirá afectando “la falta de solución” del periodo fijado. En su conducta influye inconscientemente la necesidad de revivir el conflicto de dicho periodo. Aparece entonces una conducta inmadura o inadaptada en una persona competente en todo lo demás; sus deficiencias se advierten principalmente en momentos de estrés. Puede tener regresiones, es decir, retroceder a conductas que le procuraban placer en un estadio anterior, pero que han dejado de ser apropiadas en su etapa actual de desarrollo.

## **2. Teoría psicosocial**

Teoría planteada por Erikson, Erick (1908 – 1994) quien modificó la teoría freudiana del desarrollo psicosexual y la amplió para abarcar una gama más vasta de edades. Erikson coincide con Freud al proponer la existencia de fases en el desarrollo de la personalidad. A las que llamó etapas del desarrollo psicosocial. Afirma también que el desarrollo de la personalidad continúa durante toda la vida y que no queda determinada enteramente en la niñez.

Erikson sugería que afrontamos una disyuntiva psicosocial, o “crisis” específica en cada etapa de la existencia. Una disyuntiva psicosocial es un conflicto entre los impulsos personales y el mundo social. La resolución de cada disyuntiva crea un



nuevo equilibrio de la persona y de la sociedad. El concepto fundamental de la teoría de Erikson es de la identidad del ego, sensación elemental de lo que somos como individuos en cuanto al auto concepto y la imagen personal.

Según Erikson, el desarrollo se realiza en ocho etapas por las cuales pasamos a lo largo de nuestra existencia. Con el curso de los años participamos en una gama cada vez más extensa de relaciones humanas. En cada una de las etapas propuestas por él, afrontamos una crisis decisiva que tiene dos soluciones: una positiva y la otra negativa. De la eficacia con la que resolvamos los problemas de cada etapa depende la capacidad futura de encarar las crisis psíquicas de la vida futura.

### **3. Teoría Conductista**

Collin y Col. (2012) Teoría propuesta por Watson defendía las ideas del filósofo John Locke: “la mente del infante es una mente en blanco donde escribe las experiencias”. Watson sostenía que el aprendizaje determina lo que serán los niños. Sostiene que con métodos adecuados, casi todos podemos aprender cualquier cosa. En otras palabras la experiencia es lo único que importa en el curso de desarrollo. Dejando de lado los factores biológicos, puesto que si no hay un organismo en condiciones adecuadas de los factores biológicos será incapaz de aprender. Otros autores comparten la idea de que la experiencia es el motor que impulsa a la persona a través de su viaje por el desarrollo.

B.F. Skinner citado por Collin y Col (2012) estudió el condicionamiento operante en donde las consecuencias de una conducta determinan si se repite en el futuro. Demostró dos tipos de consecuencias especialmente importantes. El reforzamiento es una consecuencia que aumenta las posibilidades de que se repita la conducta a la que se aplica. Skinner consideraba que las consecuencias eran más relevantes en la configuración de la conducta que cualquier estímulo que precediera o coincidiera

con la acción. La conducta se aprende ante todo a partir de los resultados de las acciones.

#### **4. Teoría del Aprendizaje Social**

Teoría de Albert Bandura citado por Collin y Col (2012) también argumenta que la experiencia confiere a las personas un sentimiento de autosuficiencia, es decir, las creencias que tienen las personas acerca de sus capacidades y talentos. El niño es formado por el entorno, y dicho entorno lo controlan los padres; consideraba a la crianza como un ejercicio objetivo de modificación de la conducta, y en particular de las emociones del miedo, la ira y el amor. Las personas no copian de manera mecánica lo que ven o escuchan, sino que buscan información de las conductas adecuadas. Collin y Col. (2012) Según Bandura, simplemente observando a las personas de nuestro entorno a esto se le conoce como aprendizaje por imitación u observacional. Sin embargo no siempre imitamos lo que está a nuestro alrededor, solo si nos identificamos de manera positiva ante la conducta que vemos.

Bandura (1918), basó su teoría cognoscitiva social en esta idea más compleja del premio, del castigo y la imitación. Su teoría es cognoscitiva porque cree que las personas tratan de entender lo que sucede en el mundo; es social porque, además del reforzamiento y del castigo, lo hacen los demás es una fuente importante de información sobre el mundo. Collin y Col. (2012) También sostiene que la experiencia confiere un sentido de autoeficacia su posición acerca de nuestras capacidades y talentos. Determinó cuatro condiciones necesarias para el proceso de moldeamiento de una conducta: atención, retención, reproducción y motivación. Bandura centro su interés en el estudio de la agresividad infantil como conducta adquirida. Los niños aprenden a comportarse mediante la observación y la imitación de la conducta violenta de los adultos.

## **5. Teoría del Apego**

Bowlby, Jhon (2009) propuso una postura claramente evolucionista en relación al apego temprano. Sostuvo que como los recién nacidos están totalmente indefensos, están programados genéticamente para apegarse a su madre y asegurarse así la supervivencia, también las madres están genéticamente programadas para vincularse a sus bebés y necesitan tenerlos cerca. Todo lo que amenace con separar a la madre del hijo activa conductas instintivas de apego y emociones de inseguridad y temor. Bowlby considera que en casos extremos, la privación materna podría derivar hacia un trastorno psicótico de desapego emocional, un estado clínico en que las personas se muestran incapaces de preocuparse sinceramente por los demás, por lo que no establecen relaciones interpersonales significativas. Bowlby cree que el apego seguro temprano es fundamental por ser indispensable para la formación de un modelo de trabajo interno o estructura, que el niño usa para entenderse a sí mismo, a los demás y al mundo. Este modelo guía los pensamientos, emociones y expectativas de la persona incluso en la edad adulta. Como el apego temprano es un modelo para las relaciones futuras, su capacidad determinará si el niño aprende a confiar en los demás y a sentirse valioso y seguro en la sociedad. Los modelos de trabajo interno se resisten al cambio, por lo que una vez formados determinan la conducta de la persona y el tipo de relación que establecerá con sus propios hijos.

## **6. Teoría Cognoscitiva**

Otra forma de abordar el desarrollo es estudiar los procesos del pensamiento y de construcción del conocimiento. La encontramos en la teoría de Piaget sobre el desarrollo cognoscitivo, quien recurrió al enfoque cognoscitivo y se centró sobre todo en los estadios del desarrollo. Piaget citado por Collin y Col (2012) subrayó la

importancia de la maduración biológica en el proceso del pensamiento. El pensamiento y la capacidad de conocer dependen del grado de desarrollo. Desde su punto de vista, el ser humano es un todo integrado: supone, además, que la actividad biológica y la psíquica han de tener un denominador común, uno de los cuales sería el concepto de adaptación. La entera secuencia de cambio en el desarrollo cognoscitivo se debe a un proceso gradual de adaptación a las experiencias. La adquisición de las capacidades cognoscitivas es, pues, una interacción del nivel de madurez del niño y de sus experiencias directas de aprendizaje.

Sin embargo, Piaget sostiene que el niño es un elemento activo en el proceso, pues interactúa con el ambiente: examina, explora, compara, escoge, observa, clasifica sus experiencias, los objetos y los acontecimientos. El ambiente no se limita a moldear las reacciones del niño. En la obra de Piaget el niño es un inventor y un teórico. El aprendizaje como proceso personal y activo; desde que nace hasta que supera la infancia el aprendizaje se origina en el deseo natural del niño de sentir, explorar, dominar y mover.

Piaget explicó el desarrollo a partir de los principios biológicos de la adaptación y la organización. Con ello quiso decir que el hombre se adapta a su experiencia y luego organiza el contenido de esas vivencias. Piaget divide el proceso de adaptación en dos partes: asimilación y acomodación. La asimilación consiste en “recibir” o incorporar las experiencias en las estrategias propias. Por acomodación se entiende un cambio o modificación en los conceptos o estrategias ante la nueva información que ha sido asimilada. El concepto de estrategia conductual es el intento del individuo por organizar su experiencia. Este tipo de plan activo para interactuar con el mundo se llama esquema, en la obra de Piaget. A medida que se

asimilan nuevas experiencias, los esquemas actuales se ajustan para que encajen en la nueva situación. La acomodación es necesaria cuando, durante la asimilación, descubrimos que necesitamos modificar el conocimiento las habilidades existentes. Se dice que el niño que es capaz de asimilar de manera eficaz todas o casi todas las experiencias nuevas ha alcanzado el equilibrio.

## **7. Teoría Sociocultural de Vigotsky**

Vigotsky, L (2009) fue uno de los primeros teóricos en destacar que el pensamiento del niño no se desarrolla dentro de un vacío, sino que está sujeto a las influencias del contexto sociocultural en el que crece. Se enfocó en la forma en que los adultos transmiten a sus hijos las creencias, costumbres y destrezas propias de su cultura. Vigotsky propuso que el conocimiento y el desarrollo cognitivo son una construcción social, ya que dependen sobre todo de las relaciones interpersonales y de los instrumentos culturales que rodean al individuo. Los niños adquieren conocimientos, habilidades y valores a partir de su medio físico y social, apropiándose de su cultura. Vigotsky ubicó tres zonas en lo referido al aprendizaje: Por un lado tenemos el nivel de aprendizaje consolidado que implica todo lo que ya se aprendió. Existe también una zona de desarrollo próximo en la que se refiere al apoyo de alguien para que ejerza el papel de mediador para ayudar a que el estudiante comprenda y desarrolle las nuevas habilidades de la tarea de aprendizaje que se le propone. Mientras más tiempo pase el estudiante en la zona de desarrollo próximo más profundo y efectivo será su aprendizaje la idea es que tenga desafíos constantes. Sin embargo, cuando el material por aprender está demasiado lejos de la zona de aprendizaje consolidado, y el estudiante no puede lograr aprender ni con ayuda del otro, estamos en zona de frustración. El desarrollo de las competencias de los niños es fruto de la interacción entre los niños y los mayores de la sociedad.

En el proceso de desarrollo existe un concepto llamado Zona de Desarrollo Potencial, que se refiere a las habilidades que el alumno con ayuda de otro puede adquirir y aun no puede hacerlo de forma independiente, por ejemplo para que un niño aprenda a hablar, como mejor lo hará será teniendo cerca de alguien hablando todo el rato, y diciendo cosas. También existe el concepto de Zona de Desarrollo Actual, lo que se puede hacer sin ningún tipo de ayuda. Para que las habilidades se obtengan de manera satisfactoria se debe producir el llamado andamiaje: actividades y procedimientos que se usan para que sean utilizados por el individuo para facilitar su aprendizaje.

Para Vigotsky también es importante la función primera del lenguaje es la comunicación con quienes nos rodean, la relación social. Junto con el lenguaje, otro instrumento que dispone la sociedad son las representaciones simbólicas que el niño hace de su cultura, las imágenes como lenguaje. Además considera que las habilidades necesarias para razonar, entender y recordar derivan de la experiencia del niño con sus padres, maestros e iguales. Entendía el desarrollo como un proceso en tres niveles: cultural, interpersonal e individual, los niños absorben el saber, los valores y el conocimiento técnico que han acumulado las generaciones anteriores a través de la interacción con sus cuidadores, y utilizan estas “herramientas” para aprender a comportarse con eficiencia en el mundo.

La interacción social es el único modo de experimentar e interiorizar esas herramientas culturales. La capacidad individual de pensar y razonar también depende de las actividades sociales que fomentan las habilidades cognitivas innatas. Vigotsky propuso una psicología sociocultural basada en actividad; ello implica que existe una integración de la sociedad en todas las acciones del niño, así interioriza los componentes de su mundo con lo que construye su conocimiento.

Consideraba que el conocimiento y el desarrollo cognitivo son una construcción social ya que dependen de las relaciones interpersonales y de los instrumentos culturales que rodean al niño. Los niños adquieren conocimientos, habilidades y valores a partir de su medio ambiente físico y social apropiándose así de su cultura. El desarrollo psicológico entendido como un proceso de cambios progresivos en la formación del adolescente está íntimamente ligado a la interacción con el medio y muy directamente con la familia ya que las primeras experiencias las adquiere en ella permitiéndole aprendizajes. La falta de interacción natural del adolescente con la familia y el medio social limita el desarrollo psicológico del adolescente.

Un adolescente institucionalizado se encuentra limitado de las interacciones con su familia y el medio, ya que la institucionalización representa aislamiento. Por esta razón esta investigación se guía por esta teoría que nos permite explicar el desarrollo psicológico del adolescente dando importancia a las interacciones sociales dentro de la familia y su medio.

### **III. DEFINICION DE ADOLESCENCIA**

Freyre Román, E. (1994) citado por Almonte y Montt (2016) define a la adolescencia como “una etapa de transición, y los cambios físicos, psíquicos y sociales que se operan, entrañan la necesidad de que el individuo se adapte a ellos”. Cuanto más rápido se produzca estos cambios, tanto más difícil será la adaptación. El éxito con el que el adolescente transcurra por esta etapa dependerá, en gran parte, de la forma en que se le preparó para ello durante su niñez.

Merani, A (1962) La adolescencia: “es el periodo del crecimiento y desarrollo humano que transcurre entre la pubertad y la edad juvenil”. Su aparición está señalada por la pubertad, pero la aparición de este fenómeno biológico es únicamente el comienzo de

un proceso continuo y más general, tanto como el plano somático como el psíquico, y se prosigue por varios años hasta la formación completa del adulto. A

Parte del aspecto biológico de este fenómeno, las transformaciones psíquicas están completamente influidas por el ambiente social y cultural, de manera que las transiciones entre la pubertad y la edad adulta pueden ser más sorprendentes, según el medio, la clase social y la cultura.

En el caso de los adolescentes institucionalizados se verá afectado este proceso de transición según el tiempo que se encuentren alejados de sus familiares.

#### **IV. CARACTERISTICAS PSICOLOGICAS DEL ADOLESCENTE**

Merani, A (1962) “La teoría del origen endógeno de la adolescencia ha cedido, por obra de los hechos, al aserto que prescribe y determina la acción de causas exógenas”. Esta hipótesis parte de consideraciones opuestas; son las exigencias de las relaciones en la familia o en la sociedad, la clase social o el nivel económico del medio inmediato, los que provocan determinada intensidad, duración y cualidad, los cambios comprobables en el comportamiento de los adolescentes. De aquí las diferencias individuales generales según los medios en que actúan y sus condiciones de existencia, amén de que dicha acción se ejerce sobre elementos que biológicamente pueden ofrecer características hereditarias o congénitas positivas o peyorativas. Los adolescentes estarían modelados desde el exterior por las actitudes que las circunstancias los llevan a adoptar, por el género de posibilidades que se les ofrecen.

Hermosa, R (2012) La adolescencia tiene como contenido fundamental y la diferencia específica de los aspectos del desarrollo físico, mental, moral y social. En estos aspectos se operan la estructuración de formaciones cualitativamente nuevas, aparecen elementos del adulto como resultado de esa estructura “nueva”.



Dicho esto, podemos afirmar que los límites de la adolescencia no tendrán que encuadrarse dentro de un límite de edades cronológicas, sino que debido a diversos factores pueden adelantarse o en todo caso pueden atrasarse su comienzo y su final.

El primer factor para el desarrollo de la personalidad del adolescente es su propia actividad social intensa, orientada:

Asimilar determinados modelos y valores, a construir relaciones satisfactorias con los adultos, por último, hacia sí mismo. Para realizar proyectos sobre su personalidad y su futuro.

La importancia de la adolescencia está determinada porque en ella se echan bases y se esboza la orientación general en la formación de las actitudes morales y sociales de la personalidad, que se siguen desarrollando en la edad juvenil. La adolescencia es considerado como difícil y crítico, por estar condicionada por:

1. La multitud de cambios cualitativos; los que asumen en algunos casos el carácter de transformaciones radicales de las anteriores características, intereses y relaciones del niño.
2. Los cambios ocurridos muchas a veces están acompañados por la aparición, en el adolescente, de considerables dificultades subjetivas de distinto orden y además por la dificultad en su educación: el adolescente no se somete a la influencia de los adultos, surgen en las diversas formas de desobediencia, resistencia y protesta (terquedad, negativismo, rebeldía y grosería).

Con la adolescencia, la suplantación del objeto por el concepto llega al nivel máximo, la mentalidad del adulto queda prefigurada y la orientación hacia el porvenir, esto es, a nuevas circunstancias deducidas o imaginadas, cobra preponderancia. El concepto de responsabilidad, que se desarrolla, modifica las relaciones con los demás y lo lleva a imaginar situaciones creadas a su antojo. El devenir es el dominio de las circunstancias

en que se prepara a actuar, y precisamente este devenir choca con la realidad presente de las circunstancias que como objeto obran sobre él. Del choque de estos aspectos antagónicos resulta la personalidad del adolescente, síntesis provisional por lo demás, porque es evidente que la duración e intensidad de este período de indeterminación entre objetivos reales e ideales depende de la situación social del sujeto, y de los cambios que la sociedad o el grupo sufran de generación en generación o dentro de una misma generación.

Merani, A (1962) “La pubertad se caracteriza por una actitud frente al mundo, por un período más o menos largo en el cual el individuo está absorbido por la preponderancia de la sensibilidad protopática, que lo acoraza contra estímulos del medio ambiente, humano o natural. En la adolescencia aparece una nueva actitud y se perfila una etapa de transición que bajo ciertos aspectos se revela más serena y tranquila. Acalladas las urgencias de las sensibilidades intero y propioceptivas, el adolescente comienza a sentir de pleno el impacto del mundo, a descubrir la existencia de semejantes, porque comienza comprender que sus problemas son también problemas de otros”.

El primer índice es la amistad con coetáneos e incluso mayores, en los que descubre afinidades a veces inexistentes, pero en todos los casos basadas en necesidad de apoyo. Por la brecha que se abre en el círculo de hierro de la personalidad enclaustrada en la sensibilidad orgánica, comienza a insinuarse el reflejo de las cosas y, en primer término, de las afectivamente más próximas, las humanas. Pero también otro signo de esta transformación es el descubrimiento afectivo, estético, de la naturaleza. El adolescente descubre por primera vez en la naturaleza un elemento afectivo e intelectual; la sola contemplación aviva en él la puesta en marcha de experiencias intelectuales, y los valores estéticos se insinúan por primera vez.

Si existe una época de esteticismo en la vida mental del hombre es la del primer descubrimiento del mundo como algo más que montañas, bosques, mares, ríos o claros de luna. Detrás de este comportamiento se esconde el núcleo positivo de la mentalidad del adolescente, su curiosidad sin límites. El Adulto, tendrá que desprenderse de muchos falsos conceptos, pero en el trasfondo quedará indeleble el interés primario. Esta es la primera etapa de la verdadera formación, y de cómo sepa aprovecharla el educador, la familia, la escuela, la sociedad, serán las futuras proyecciones.

Ahora bien, el meollo de la dialéctica del adolescente es la curiosidad. Curiosidad intelectual, objetiva, debemos llamar a la primera; afectiva, de formas y efectos subjetivos, a la segunda, y tal diferencia imprime a los sexos su conducta privativa, les marca delimitados centros de interés. Mucho se ha discutido sobre si esta diferencia es natural, realmente psíquica, o está impuesta por factores externos, social.

En resumen, el contacto del adolescente con el mundo, su descubrimiento depende del ambiente en que vive; las influencias interindividuales; familia, escuela, fábrica, sindicato y las del medio sociocultural, menos precisadas, pero de acción tanto o más acusada, determinan la cosmovisión y los conflictos de adecuación entre la realidad cotidiana y la anhelada.

Los cambios en la vida social del adolescente consisten no solo en la complicación y variedad de sus relaciones con las personas que le rodean, sino también en el desarrollo de la actitud hacia ellas. En esta edad se tiene una actitud cada vez más consciente con respecto a las cualidades de la personalidad de quienes le rodean a uno. Al mismo tiempo que valora las cualidades de la personalidad de los demás se desarrolla en él la conciencia de sí mismo y la valoración de sus cualidades personales. La fuente para que se conozca así mismo, es la valoración social de su conducta y su actividad.

Por consiguiente, no resulta singular que esta forma de acción social, repetida de generación en generación, sugiera la necesidad de desarrollar en primer plano la personalidad física, necesidad que, repetida incesantemente por las madres, termina por adquirir la autonomía de proceso psíquico. Sin ahondar en el fenómeno, aquí nos basta señalar su importancia en la gracia de la adolescente, expresión formal que tiene su contraparte y equivalente en la dialéctica del adolescente.

La primera preocupación del púber por el lenguaje es la de encontrar una expresión para su confusa sensibilidad orgánica; el neologismo, lenguas extranjeras, el argot, son los medios consabidos. Pero ahora su problema es otro: acaba de descubrir detrás de cada palabra una vida que no sospechaba, y en el discurso una potencia transformadora que transporta más allá de sus circunscritos límites. El lenguaje que fuera hasta entonces, para él, un instrumento grosero, se convierte de pronto en origen de maravillas. Lo que el idioma corriente no expresa, la metáfora lo hará con una ampulosidad que, incluso, sorprende a su propio autor. Además, detrás de cada palabra el adolescente comienza a descubrir una historia que ignoraba.

La causa primera es que el adolescente comienza a comprender la historia: junto a la fuerza de los hechos contemporáneos descubre la pujanza del pasado, pasado que en ninguna manifestación se vuelve tan palpable como en la vida de las palabras. Ahora el adolescente, se vuelve razonador. No niega las conclusiones del saber, pero quiere llevarlas a últimas causas, y armado con escaso bagaje científico hace nominalismo el adulto acepta vocablos sancionados por el uso sin preocuparse por el respaldo etimológico, el adolescente, en cambio, indaga, discute.

La dialéctica en su sentido restringido atrae la apetencia del adolescente, puesto que concreta su afán de discusión. El diálogo no sirve para tales propósitos, dado que exige un tácito acuerdo sobre la resolución final; dialogar es aclarar algunas proposiciones

accesorias; discutir es plantear de otra manera; no implica aceptación, sino imposición de puntos de vista. En el juego de la dialéctica, el adolescente descubre la aplicación de su capacidad de razonar.

La conciencia de su valor como individuo se le aparece través del influjo que crea actuar políticamente sobre los demás. Se siente persona porque se sabe miembro activo de la comunidad, como la adolescente se percibe en calidad de tal brindándose en el espectáculo de la gracia y sintiéndose centro de admiración. Ambos acaban de descubrir que son algo porque pueden actuar a través del pensamiento o del interés que despiertan. Dos fuerzas fundamentales, un sentimiento y una tendencia, subyacen en la base de las relaciones humanas: simpatía y hambre sexual. La primera reúne a los seres sin importar el sexo, crea los lazos de la amistad y de colaboración; la segunda da lugar a un proceso selectivo dentro de la amistad; separa y reúne por pares sexualmente diferenciados. Una no excluye a la otra por el contrario, cuando aparece el "amor", ambas se equilibran en la relación establecida. En resumen, el amor exige la confluencia de la simpatía y del hambre sexual, ya que ambas, como entidades separadas, sólo crean relaciones peculiares y precisas: amistad y atracción sexual.

Con la adolescencia nace el reconocimiento de los demás seres como personas y cobra cuerpo la noción de responsabilidad social. Conciencia de que más allá, de los límites propios existe una humanidad para con la cual nos unen derechos y deberes. La gracia presupone seres a quienes agradar, halagar; la dialéctica exige interlocutores, un pensamiento que no sea el propio, y que incluso puede ser el de la colectividad. En ambas situaciones el adolescente concede autonomía al prójimo y se siente solidario con sus éxitos y desgracias.

Nunca la simpatía será mayor; es la época cuando con más fuerza se viven los problemas sociales y, también, la decisiva en la futura postura: atonía de espectador insensible o afanes de luchador. La simpatía es, pues, a través de la gracia y la dialéctica, el primer lazo que une al adolescente con los demás hombres, le abre nuevos caminos, ya que lo pone en el mundo, rompe su coraza de individualismo, lo convierte en un hombre más. Junto con el despertar de la simpatía aparecen las primeras urgencias del instinto sexual. Paralelamente con el factor fisiológico actúa el psíquico, cuyos primeros pasos son algo más tardíos que la función fisiológica sexual. En un principio se presenta como deseo, necesidad, aspiración de ternura, de amor y de ser amado; privado de inclinación al acto sexual. Para las mujeres aparece entre los 14 y 16 años; para los varones, entre los 15 y los 17. Esta fase es la llamada por muchos psicólogos del erotismo, que no debe, por supuesto, confundirse con el concepto de libido sustentado por el psicoanálisis, y que se acompaña de sensaciones peculiares en algunas zonas del cuerpo llamadas erógenas, en particular los órganos genitales.

El adolescente, demasiado preocupado por comprenderse, no las deja pasar por alto y ello le suma un motivo más de turbación. En su esencia, el problema sexual le es desconocido y se encuentra ante un nuevo misterio. Frente a la compañerita había llegado a comportarse con naturalidad, y ahora esa relación sufre un quebranto. Se siente intimidado por una pregunta que intuye en labios de la amiga y que en secreto él también se formula: ¿cuál es el "misterio"? Ambos acarician la esperanza de la mutua revelación, pero al comprobar la respectiva ignorancia corren presurosos a buscar, cada uno por su lado, quien les brinde un poco de luz. Si se presenta la oportunidad, el muchacho adoptará frente a la niña las posturas más viriles y muchas veces las más inconvenientes, pero de allí a sofaldarla, aunque tenga la ocasión media un abismo.

Sin embargo, la urgencia del organismo es demasiado perentoria para que se detenga radicalmente ante esas prescripciones; además, la calle, los amigos y familiares le enseñan que es lícito burlar todo eso con un rodeo. Resulta de ahí un fenómeno especialísimo: deseo y al mismo tiempo miedo del sexo opuesto. Mientras vive orgías con la imaginación, siente la mayor de las vergüenzas al acercarse al sexo opuesto. En los muchachos, la reacción es más patente y su mejor ejemplo es el donjuanismo intrascendente que los anima. Acuciados por los deseos, por el afán de demostrar al prójimo virilidad, siguen y piropean a cuanta mujer cruza su paso. Si no huyen con cualquier pretexto, las pretensiones naufragan en balbuceos y con el ridículo termina la promisorio aventura.

Por supuesto, semejante situación no se prolonga. Asediado por el deseo, frenado por la sociedad, las prácticas vicarias traen al muchacho más excitación que calma y entonces descubre la burda solución de la prostitución. Así llega a un desdoblamiento inusitado: la sexualidad y la ternura marchan por sendas divergentes. La misma aberración del amor caballeresco, la misma separación ficticia de lo físico y lo psíquico, impulsan al jovenzuelo que pone en un pedestal a la novia y derrocha las fuerzas del sexo en la complacencia, venal.

Cada una de las etapas de la adolescencia es un paso hacia el adulto, y ser adulto es llegar al equilibrio psicológico, al de las funciones orgánicas, reconocerse como "persona", adecuar las urgencias del "yo" a las del medio. La adaptación del niño al ambiente es espontánea e inmediata; no existen conflictos entre el querer y el actuar que no solucione vicariamente. Los padres, la escuela, la sociedad en una palabra, coartan sus tendencias anárquicas, señalan los restringidos límites de su libertad, pero él se evade con el pensamiento y los juegos. Desligado de todo y de todos, separa fácilmente su persona en el autismo del monólogo para conservar inviolado lo propio,

la fantasía, y entregar el resto a la educación con que se pretende obtener de él un determinado tipo de hombre. En cambio la situación del adolescente es trágica; no puede prescindir sencilla y llanamente de los demás, no puede encerrarse en una torre de marfil, y cuando se ofrece íntegro, los mayores ríen o lo corrigen.

El adolescente, descubre a cada minuto en su organismo, pulsa las fluctuaciones del mismo, y cuando cree haberlas comprendido, dominado, un nuevo cambio lo vuelve a arrojar en la incertidumbre. Así, de salto en salto, sus funciones psíquicas no llegan a estabilizarse hasta que se regulariza la marea de cambios que encrespa la sensibilidad protopática. Cuando ese momento llega, la adolescencia terminó, los problemas del pasado caen en el olvido y comienza el lento pero firme proceso de la socialización.

La estructura de la sociedad en que vivimos no tolera "originales"; si al niño le está permitido mucho y ya menos al adolescente, es porque del primero nada teme, pero al adolescente y al hombre impone sumisión. De allí viene el choque de los adolescentes con el medio: en la ininterrumpida exploración de su organismo cobra clara conciencia del individuo y de sus funciones naturales, pero en el momento en que pretende actuar conforme a dichos cánones, moral, religión, sociabilidad, le cierran el camino con puerta de siete llaves.

Presto para aceptar cualquier régimen social, todas las encrucijadas de la política le serán propicias: carecerá de valor para la crítica e incapacidad para la autocrítica. Mediocre en ideas, gustos, navegará con los vientos de la moda siempre a la popa. Sus convicciones serán las de la mayoría o conservará un término medio que nunca resulte lesivo para los extremos; en toda contingencia estará dispuesto a conceder razón, pero, eso sí, siempre al más poderoso. En cuestiones estéticas e incluso aquellas de mero gusto personal adoptará lo que la "gente chic" pone de actualidad; sus vestimentas copiarán el último figurín y sus lecturas, ideas, conocimientos llevarán, en el mejor de



los casos, la impronta del mayor éxito literario. No vive, piensa o actúa por sí mismo; vive, piensa, actúa, según digan los demás.

Lo opuesto, y también con signo negativo, resulta cuando la tesis, la "presión interna", domina de manera absoluta. Antisocial, egoísta, desligado de todo y de todos, el individuo vive un anarquismo psíquico peligroso. El predominio del individualismo le estampa un sello inconfundible. Si el entregado al medio concede incluso gustos y pasiones para triunfar con la complacencia de los poderosos, éste sacrificio lo más esencial de sus afanes de superación para imponer su "yo". Disconforme por antonomasia, negador por sistema, se siente único. Sus pasiones no conocen límites y los altibajos de su carácter semejan a una veleta volteada por un huracán.

En estos dos aspectos extremos de la síntesis resaltan netas las características unilaterales de la adolescencia, puesto que aparecen convertidas en formas estables del carácter la necesidad de apoyo, de simpatía y calor colectivo, y el autismo, rasgos que alternándose perciben a lo largo de la edad evolutiva. Si bien la domesticación es más frecuente que ruptura orgullosa con la sociedad, un gran por ciento de individuos, los "normales", presentan un saludable equilibrio que les permite la valoración objetiva de las circunstancias en que deben actuar. Si en el salto del niño al púber encontramos un corte neto, en el paso del adolescente al adulto descubrimos intrincadas ramificaciones en las que se entrelazan elementos subjetivos y sociales. Entre éstos se establece una relación causal recíproca: cada manifestación de la estructura social actúa directamente sobre la configuración de los factores psíquicos y, a su vez, cada cambio de éstos se traduce por nuevas acciones sociales.

De tal manera, causa y efecto son reversibles, y en lo que atañe a la formación del carácter, psiquis e historia constituyen el par dialéctico que con sus "interacciones conforma a la persona humana, al individuo que supera lo biológico y trasciende lo

social contingente. Sin duda el equilibrio completo se da difícilmente y el balance nos señala indisoluble maridaje entre temperamento y clima social, mostrándonos que por reservarse este último la mayor parte del botín, la adolescencia, sus problemas, la persona resultante, reflejan directamente las condiciones del medio.

Son la resultante cualitativa de los cambios cuantitativos que condiciones socioeconómicas e históricas imponen a las comunidades. En suma, la adolescencia trasciende lo biológico y lo psicológico y se presenta como problema educativo. Ahora bien, educar significa transmitir valores culturales, crear el concepto de la inseparabilidad de gnosis y praxis, integrar al individuo con el grupo al que pertenece abriendo su mente, la de cada generación, para la recepción del pasado y fundamentar la proyección de la misma hacia el futuro, esto es hacia la interacción con nuevas y posibles circunstancias.

Educar es despertar la conciencia de la noción de esfuerzo colectivo. Y de la organización de ese esfuerzo, enseñar a pensar en escala nacional y universal, ampliar e intensificar los movimientos del pensamiento individual y colectivo, empujar a la búsqueda de fórmulas de pensamiento nuevas, de aspiraciones comunes que permitan acrecentar las posibilidades de acción a base de nuevas técnicas armónicas con la condición humana.

#### **A. Características Físicas**

- Los cambios físicos que experimenta el adolescente son:
- Alcanzan la madurez de reproducción
- Aumento de estatura
- La aparición de espinillas
- La piel de los pezones y genitales se vuelve más oscuras
- La aparición de bello

- Voz grave (varones)
- Voz fina (mujeres)
- Crecimiento de los testículos, próstata y el pene.
- Crecimiento de los senos, los labios mayores y menores de la vagina.
- Ensanchamiento de caderas
- Primera eyaculación
- Presencia de la menarquía

## **B. Características Psicológicas y Sociales**

- Los cambios psicológicos y sociales se caracterizan por:
- Cambios en la forma de ser y de pensar.
- Evolución del pensamiento concreto al abstracto.
- La relación de amistad con personas del mismo sexo les ayuda a identificarse con ellos mismos.
- Consolidación de la propia identidad.
- Toman conciencia de sus derechos y deberes.
- Sostienen los ideales de líder del grupo.
- Búsqueda de experiencias que les brinden sensación de experimentar retos y libertad.
- Necesidad de descubrir y conocer cosas nuevas.
- La práctica de la empatía tiene un valor importante.
- Contradicciones en su conducta y cambios de estados de ánimo.
- Necesidad de ser amados
- Sienten una atracción emocional y sexual.

- Los adolescentes ya no aceptan todo lo que dicen los adultos y se sienten incomprendidos.
- Consideran la simpatía como herramientas para atraer al sexo opuesto.
- Viven con más intensidad los problemas sociales ya que se consideran parte activa de esta.
- Los amigos toman un rol más importante que la familia.
- Necesidad de reconocimiento de sus iguales y las personas que les rodean.

## **V. CONCEPTO DE INSTITUCIONALIZACION**

Para RELAF y UNICEF (2013), la institucionalización es el alojamiento residencial indiscriminado, lo que parece constituir una práctica habitual en países tales como Argentina, México, Nicaragua y Venezuela.

Berger y Luckmann (1984) La institucionalización aparece cada vez que se da una tipificación recíproca de acciones habitualizadas por tipos de actores. En este caso los niños y adolescentes que se encuentran institucionalizados permanecen en hogares de abrigo y protección. Las instituciones por el hecho mismo de existir también controlan el comportamiento humano, estableciendo pautas definidas de antemano que canalizan al comportamiento, en una dirección determinada, es decir, tiene un carácter controlador e inherente a la institucionalización. Por lo tanto, decir que un sector de la sociedad humana se ha institucionalizado es decir que ha sido sometido al control social.

Las niñas y niños institucionalizados permanecen en hogares con vivenciales, lugares de residencia, donde un gran número de individuos en igual situación, aislados de la sociedad por un período apreciable de tiempo, comparten en su encierro una rutina diaria, administrada formalmente (Goffman, 1984). Estas formas de encierro o institucionalización, instauran modos de actuar y vincularse diferente a los practicados

fuera de la institución. Foucault (2001) caracteriza este tipo de instituciones donde los procedimientos habituales son la distribución, clasificación, codificación, repartición de los cuerpos de quienes allí viven. Foucault, (1989) citado por Berger y Luckmann (1984) entre las características que menciona el autor se encuentra: mantenerlos en una visibilidad sin lagunas, formar en torno a ellos todo un aparato de observación, de registro y de anotaciones, construir sobre ellos un saber que se acumula y centraliza. El proceso de institucionalización produce efectos en la subjetividad de los individuos que transitan por este tipo de organizaciones, tanto en las instituciones totales tradicionalmente conocidas (las prisiones, los neuropsiquiátricos, etc.) como en los hogares con vivenciales donde llevamos a cabo esta investigación.

La institucionalización de niños y adolescentes en nuestro país se remonta al año de 1892, donde la religiosa Ermelinda Carrera crea un albergue para asistir a las hijas de las reclusas de la cárcel de mujeres, posteriormente reconocida como “Casa de Educandas”. El 21 de mayo de 1902, el Congreso aprueba una Ley que establece la apertura de la “Escuela Correccional de Varones” la cual tendría como objetivo primordial, reformar a los menores que observasen una conducta “inmoral”. Dicho correccional, el primero en el Perú, ocupó un viejo local ubicado en las afueras de Lima, en el entonces alejado distrito de Surco, dependiendo del Ministerio de Justicia, Beneficencia, Culto e Instrucción, de aquella época.

Es así que el 20 de enero de 2012 se publica en el Diario Oficial “El Peruano”, el Decreto Legislativo N° 1098, que aprueba la Ley de Organización y Funciones del “Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables”, estableciéndose que su finalidad (Artículo 3°), es la siguiente: “El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables diseña, establece, promueve, ejecuta y supervisa políticas públicas a favor de las

mujeres y de las poblaciones vulnerables consideradas como grupos de personas que sufren discriminación o situaciones de desprotección: niños, niñas, adolescentes, adultos mayores, personas con discapacidad, desplazados y migrantes internos, con el objetivo de garantizar sus derechos, con visión intersectorial”.

## **1. CAUSAS DE LA INSTITUCIONALIZACION EN CARs**

En el Código de Niños y Adolescentes de año 2017 se encuentran especificadas las condiciones para el ingreso y las condiciones de egreso de las niñas, niños y adolescentes en los centros de atención residencial. Las que se detallan a continuación:

A. En el Artículo 1.- se detalla los Causales de ingreso

- Procede incorporar en los Centros de Atención Residencial a los niños, niñas y adolescentes que:
- Carecen de soporte familiar o comunal acompañado de situaciones que afecten su desarrollo integral y limiten el ejercicio de sus derechos, por lo que requieren residir en un espacio físico diferente al de su familia y al de su comunidad de origen.
- Se encuentren en estado de abandono judicialmente declarado, conforme a las causales previstas en el artículo 248 de la Ley N° 27337, Código de los Niños y Adolescentes.
- En ambos casos, para el ingreso, se requerirá que exista resolución de la autoridad administrativa del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES encargada de la investigación tutelar; o, resolución emitida por el órgano jurisdiccional competente.

B. En el Artículo 2.- está detallado las Causales de egreso

- Las niñas, niños y adolescentes egresan de los Centros de Atención Residencial cuando se hayan modificado las condiciones que originaron su incorporación, asegurando que no exista riesgo para su desarrollo integral; se haya producido su adopción; o, se haya logrado su reinserción familiar y/o social.
- Los Juzgados de Familia y la autoridad administrativa del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES encargada de la investigación tutelar, de acuerdo con el caso, decidirán el egreso, considerando los informes técnicos emitidos por el Centro de Atención Residencial.

## **2. EFECTOS DE LA INSTITUCIONALIZACION**

MIMP (2012) los efectos de la institucionalización se refiere a los efectos negativos, como las dificultades socioemocionales, trastornos de la afectividad, baja autoestima, etc., que repercuten en el desarrollo de la niña, niño o adolescente por el hecho de vivir un tiempo prolongado de sus vidas en una institución, alejados del hogar de origen.

## **VI. CONCEPTO DE PROCESO JURIDICO**

Monroy Galvez, J(2014) el proceso judicial es el conjunto dialéctico de actos, ejecutados con sujeción a determinadas reglas más o menos rígidas, realizados durante el ejercicio de la función jurisdiccional del Estado, por distintos sujetos que se relacionan entre sí con intereses idénticos, diferentes o contradictorios, pero vinculados intrínsecamente por fines privados y públicos.

En el caso de ésta investigación son casos de niños, niñas y adolescentes que se han visto vulnerados en sus derechos fundamentales.

## **VII. DERECHOS DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE**

La Convención sobre los Derechos del Niño fue adoptada y abierta a la firma y ratificación por la Asamblea General en su resolución 44/25, de 20 de noviembre de 1989 y entra en vigor el 02 de septiembre de 1990, de conformidad con el artículo 49. Se basa en los instrumentos internacionales anteriores, como la Declaración de Ginebra de 1924 sobre los Derechos del Niño y la Declaración de los Derechos del Niño aprobada por la Asamblea General el 20 de noviembre de 1959, y reconocida en la Declaración Universal de Derechos Humanos, en el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos (en particular, en los artículos 23 y 24), en el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (en particular, en el artículo 10) y en los estatutos e instrumentos pertinentes de los organismos especializados y de las organizaciones internacionales que se interesan en el bienestar del niño.

La Convención consta de 54 artículos y dos Protocolos Facultativos. Define los derechos humanos básicos que disfrutan los niños y niñas en todas partes menores de 18 años: la no discriminación; el derecho a la supervivencia; al desarrollo pleno; a la protección contra influencias peligrosas, los malos tratos y la explotación; y a la plena participación en la vida familiar, cultural y social. Los cuatro principios fundamentales de la Convención son la no discriminación; el interés superior del niño; el derecho a la vida, la supervivencia y desarrollo; y el respeto por la opinión y participación. Todos los derechos que se definen en la Convención son inherentes a la dignidad humana y el desarrollo armonioso de todos los niños y niñas. La Convención protege los derechos de la niñez al estipular pautas en materia de atención de la salud, la educación y la prestación de servicios jurídicos, civiles y sociales.

El documento también establece las obligaciones que los gobiernos nacionales deben asumir al ratificar o adherir la Convención. Las principales obligaciones son proteger y



asegurar los derechos de la infancia, y estipular y llevar a cabo todas las medidas y políticas necesarias para proteger el interés superior del niño.

La declaración de los derechos del niño y del adolescente está destinada íntegramente a salvaguardar la integridad, en todos los aspectos, del menor. Estos derechos se reflejan en las políticas que los gobiernos deben asegurar y en las actitudes que debemos mantener para que cada NNA pueda vivir con dignidad y desarrollarse. Los derechos llevan asociados responsabilidades, es decir, los artículos de la convención son de obligatorio cumplimiento para todos los gobiernos y para todas las personas con la finalidad de proteger su derecho a la vida, la supervivencia y el desarrollo; ya que todo NNA tiene derecho a vivir, a desarrollarse y alcanzar su máximo potencial en la vida; esto incluye una buena alimentación y alojamientos adecuados, a la educación, al juego y actividades culturales.

Dentro de los derechos fundamentales está el derecho a la familia y la separación familiar; ningún NNA debe ser separado de su núcleo familiar a menos que sea por su propio, por lo tanto cuando algunos derechos de los NNA se ven vulnerados el estado actuará y se tomara la decisión de institucionalizar al NNA para salvaguardar su integridad.

## **VIII. CODIGO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE**

El Código del Niño y Adolescentes es una ley del gobierno peruano que garantiza y cuida que los derechos de todas las niñas, niños y adolescentes sean respetados. Documento legal, al que todo menor puede recurrir para defender sus derechos. La obligación de protección a la niñez y adolescencia se encuentra reconocida tanto en el Código de los Niños y Adolescentes como en otros dispositivos legales. Donde se precisa que el niño y el adolescente son sujetos de derechos, libertades y de protección específica, y expresamente el papel del Estado como principal garante

del ejercicio de sus derechos y libertades, a través de políticas, medidas y acciones permanentes y sostenidas.

En esa medida, de acuerdo a lo establecido en el Código del Niño y del adolescente, la política de atención está orientada a desarrollar “programas de protección que aseguren la atención oportuna cuando enfrentan situaciones de riesgo”. Igualmente, se ocupan de situaciones en las que los niños, niñas y adolescentes deben recibir protección especial como, por ejemplo, el maltrato, la violencia o explotación sexual, la discapacidad y el estado de abandono.

## **IX. CENTRO DE ATENCION RESIDENCIAL**

Centro de Atención Residencial (CAR), es el espacio físico administrado por una institución pública, privada, mixta o comunal donde viven niñas, niños y adolescentes en situación de abandono o riesgo, brindándoseles la protección y atención integral que requieren, de acuerdo con su particular situación, en un ambiente de buen trato y seguridad, con el objetivo principal de propiciar su reinserción familiar y social, o bien, promover su adopción.

Son casas o residencias donde viven los niños, niñas y adolescentes que son remitidos por los Juzgados y la Dirección de Investigación Tutelar (DIT) del Ministerio de la Mujer y de Poblaciones Vulnerables (MIMP), donde se les brinda una atención integral de modo transitorio, permitiendo aplicar una metodología acorde con los Principios de la Convención de los derechos del Niño, dirigida a un perfil homogéneo, en un ambiente de buen trato y seguridad, propiciando la definitiva reinserción familiar o promoviendo su adopción según el caso. La atención está a cargo de personal especializado, donde se estimulan los valores, los vínculos de afecto y respeto, y se les prepara para enfrentar los retos de la vida.

Estos CARs se rigen según el manual de atención cuyos principios son:

#### **A. Interés superior del niño**

En toda medida concerniente al niño, niña y adolescente que adopte el estado a través de los Poderes Ejecutivo, Legislativo y Judicial, del Ministerio Público, de los Gobiernos Regionales, de los Gobiernos Locales y demás Instituciones, así como en la acción de la sociedad, se considera el interés superior del niño.

#### **B. Respeto y promoción de los derechos de niñas, niños y adolescentes**

Las instituciones que administran los Centros de Atención Residencial velarán por la promoción y el respeto de las niñas, niños y adolescentes como sujetos de derecho, al interior de la dinámica institucional, de la vida cotidiana y en la proyección de las acciones para su futuro, así como en todos los ámbitos en los que se desenvuelven.

#### **C. Promoción y fortalecimiento de vínculos familiares**

En todo Centro de Atención Residencial se debe promover y fortalecer la conservación de los vínculos familiares cuando estos no resulte un riesgo evidente para la integridad de la niña, niño y adolescente. En su caso, el fortalecimiento del vínculo con los padres o madres sustitutas.

#### **D. Subsidiariedad**

Producidas las causas que ameriten el retiro del niño, niña y adolescente de su entorno familiar, deben agotarse los medios que permitan el retorno a su familia de origen o la ubicación en su familia extensa, si aún fuera posible y no atente contra su integridad. La institucionalización de la niña, niño y adolescente tiene carácter subsidiario y, como tal, debe considerarse como última opción o medida.

#### **E. Participación en la sociedad**

Las niñas, niños y adolescentes que viven en un Centro de Atención Residencial deben establecer relaciones de interacción y participación activa con otros miembros y/o con instituciones de la comunidad, dentro y fuera de la misma.

#### **F. Transitoriedad**

La medida destinada a incorporar a una niña, niño y adolescente en un Centro de Atención Residencial es de carácter transitorio, prevaleciendo su derecho a vivir en una familia. Los Centros de Atención Residencial tendrán programas orientados a desarrollar acciones tendientes a asegurar que la medida de incorporación sea transitoria.

#### **G. Respeto al principio de igualdad y no discriminación**

Las niñas, niños y adolescentes no podrán ser discriminados por motivos de raza, condición física, discapacidad, color, sexo, idioma y lengua, religión, ni opinión, ni ser víctimas de maltrato, debiendo recibir una atención que permita su integración social y, de ser posible, su integración familiar. Los Centros de Atención Residencial, independientemente de la denominación que tengan sus programas de atención, promueven la inclusión en el marco del respeto a los derechos de las niñas, niños y adolescentes.

### **1. OBJETIVOS DEL CENTRO DE ATENCION RESIDENCIAL**

El objetivo de un CAR es dar temporalmente acogimiento residencial al niño, niña o adolescente y contribuir activamente a su reintegración familiar o en su defecto, promover su derecho a vivir en familia mediante la adopción. Los CAR deben atender a un número reducido de niños, niñas y adolescentes, de modo que la dinámica de convivencia sea lo más semejante posible a una familia.

La autoridad competente debe establecer procedimientos rigurosos de selección para garantizar que el ingreso del niño, niña o adolescente en estos centros sólo se efectúe en los casos señalados por la ley. Los CAR deben formular por escrito sus objetivos, líneas de actuación, métodos y estándares aplicados para la contratación, vigilancia, supervisión y evaluación de cuidadores calificados e idóneos.

## **2. CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL SOR ANA DE LOS ÁNGELES MONTEAGUDO.**

Institución Pública administrada por el Gobierno Regional de Arequipa, brinda Atención Integral a niños, niñas y adolescentes en riesgo social a quienes se les brinda todas las condiciones para que vivan en una familia y se desarrollen como ciudadanos en la sociedad. Institución social reconocida, especializada para atender a los niños, niñas y adolescentes en Abandono Material, Peligro Moral y Maltratos. Sujetos de derechos ciudadanos insertados en la sociedad ya sea con su familia biológica o adoptiva.

Esta institución fue inaugurada el 28 de marzo del año 1987, por la “Fundación por los Niños de Perú”. En ese entonces dirigida por la Sra. Pilar Nore de García, esposa del entonces presidente de la república Dr. Alan García Pérez. El terreno fue adjudicado por el Ministerio de Vivienda y el financiamiento de la obra recibió importante donación de la Municipalidad de Arequipa. La población infantil de las Aldeas se inició con el grupo de 8 años mes a mes, los cuales procedían de juzgados de menores y del adolescente y la mayoría captados directamente dentro de las normas de la Jurisdicción por los Niños del Perú.

Los hogares o casas están conformados por una familia compuesta por la cuidadora más cuatro a siete niños. Además, cuenta con los servicios de una trabajadora social que pretende crear y fortalecer los vínculos del niño con su

familia biológica, si esta hubiera sido ubicada, con el propósito de reinsertarlos a su núcleo familiar, en caso contrario tienen programas de colocación familiar y adopción que tiene por objetivo dotarlos de una familia para toda la vida.

## **TERCER CAPÍTULO**

### **METODOLOGÍA**

#### **I. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

##### **1. Tipo**

La epistemología de la investigación cualitativa enfatiza principios generales de la producción del conocimiento que apoyan a nuestra propuesta metodológica concreta.

Gonzales, F. (2008)

La investigación cualitativa representa un proceso de implicación intelectual del investigador, quien va definiendo nuevos rumbos dentro de su propio curso. define la investigación cualitativa como un proceso de construcción altamente dinámico, donde las hipótesis del investigador están asociadas a un marco teórico que mantiene una constante tensión con el momento empírico y cuya legitimidad está en lo estudiado y su permanente profundización en la comprensión de la realidad estudiada como sistema. Gonzales, F (2008)

Se propone una investigación de tipo cualitativo empleando métodos de recolección de datos para explorar las relaciones sociales y describir la realidad desde el punto de vista de los participantes.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) “La investigación cualitativa se enfoca a comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto”.

## **2. Diseño**

La investigación es de diseño fenomenológico porque se enfocará en las experiencias subjetivas de los participantes. Describiendo la realidad de los mismo tal como la experimentan en un contexto natural y su experiencia compartida. Hernández, Fernández y Baptista (2010)

## **II. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La investigación cualitativa puede estudiar un fenómeno en base a un caso individual, grupos, instituciones y comunidades, o a la combinación del estudio de caso, de grupo e institucional, es así que no es imprescindible elegir una muestra para que el conocimiento producido tenga legitimidad, más aún se prioriza el estudio de caso como el medio fundamental en la generación de la información y de conocimiento científico en el ámbito del psiquismo humano.

Gonzales, F. (2008) afirma que la legitimidad de la información no viene dada por la convergencia de criterios externos de diferentes naturalezas, la legitimidad de información proveniente del estudio de caso, está definida por lo que ella aporta a la construcción del modelo comprometido con el curso de la investigación. La calidad es intrínseca al propio proceso constructivo y su demanda, es incompatible con fuentes que sean extrínsecas a este proceso.



Gonzales, F. (2008) El sujeto es la unidad esencial para los procesos de construcción en la investigación cualitativa, pues la singularidad es una vía esencial para los procesos de construcción teórica portadores de un valor de generalización en el estudio de la subjetividad. Finalmente concluye, que es el estudio de la singularidad el que nos permite ir acompañando un modelo para llegar a conclusiones que están más allá de lo singular y serian inaccesibles sin el estudio de lo singular.

### **1. Población**

El estudio se realizó en la población total de adolescentes institucionalizados en el CAR Sor Ana, para identificar los efectos de la institucionalización en el desarrollo psicológico de los adolescentes.

En el que solo se encontraban adolescentes mujeres para realizar el estudio.

### **2. Muestra**

La muestra que se utilizó es de casos-tipo, los participantes fueron 6 adolescentes de 13 a 17 años de edad a los que accedimos y que se encuentran institucionalizados en el Centro de Atención Residencial Sor Ana de los Ángeles Monteagudo.

Así como también el Equipo técnico (Psicólogo, Educadora y Asistente Social) y la directora de la institución.

## **III. INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

Definimos por instrumento toda situación o recurso que permita la expresión del otro dentro del contexto de relación que caracteriza la investigación. El instrumento es una herramienta interactiva, no una vía objetiva generadora de resultados capaces de reflejar directamente la naturaleza de lo estudiado independientemente del investigador.

En esta investigación se han utilizado los siguientes instrumentos individuales y grupales como medio para provocar y facilitar la expresión de los sujetos de estudio.

### **1. Cuestionario abierto**

Este cuestionario fue elaborado con el objetivo de producir información sobre el grupo, permitiendo la expresión amplia de las personas que participaron en esta investigación.

El cuestionario es el instrumento más utilizado en la investigación cualitativa, que no intenta estandarizar las respuestas para analizarlas por su significación estadística.

Por el contrario, el cuestionario que se usa pretende de forma simultánea producir información sobre un grupo, así como los singulares que lo constituyen. Permite la expresión del sujeto en trechos de información (son la expresión viva de la persona que habla, la cual no reconoce límites formales, externos a la propia necesidad de expresión que se produce dentro del espacio conversacional) las preguntas son abierta y orientadas a facilitar la expresión amplia de las personas estudiadas. Orientados a construcciones del sujeto alrededor del tema tratado. El cuestionario consta de 28 preguntas abiertas.

### **2. Completamiento de frases**

Es un instrumento que nos presenta inductores cortos, a ser completados por la persona que lo responde. Los inductores son de carácter general y también pueden referirse a actividades, experiencias o personas, sobre las que queremos que el sujeto se exprese de forma intencional. Este instrumento coloca al sujeto frente a un universo diferenciado de frases, cuyo significado debe producir a partir de su propia subjetividad. El completamiento de frases es susceptible de múltiples opciones de análisis cualitativo. El completamiento de frases consta de 39 reactivos.

### **3. Dinámica conversacional**

Es un proceso activo que facilita la emergencia de sentidos subjetivos, que tiene como objetivo conducir a la persona estudiada a campos significativos de su experiencia personal, capaces de implicarla en el sentido subjetivo de los diferentes espacios que configuran su subjetividad individual. Desde estos espacios el relato va expresando de forma creciente su mundo, sus necesidades, conflictos y reflexiones, es un proceso que implica emociones que, a su vez, van facilitando la emergencia de nuevos procesos simbólicos y nuevas emociones, dando lugar a la trama de los sentidos subjetivos.

### **4. Dinámica conversacional grupal**

Es un sistema dentro del cual los participantes se orientan dentro su propio curso y donde los aspectos significativos van apareciendo en la medida en que las personas implicadas van avanzando en sus relaciones. Las cosas no están, ni pueden estar definidas a priori, pues cada nuevo momento del proceso puede representar un momento de sentido subjetivo diferente para los participantes, lo que demanda formas de expresión acordes al sentido subjetivo experimentado en ese momento. Esta dinámica hace que las intervenciones del investigador tengan un carácter espontáneo y reflexivo en relación al momento de la conversación.

## **IV. PROCEDIMIENTO**

Para ésta investigación se tuvo que definir la importancia del tema de estudio.

Realizando la revisión bibliográfica necesaria a lo largo del tiempo y el espacio.

Se solicitó la autorización de la institución para realizar la investigación mediante una carta, la que fue aceptada por la directora. Se inició con los preparativos del ambiente de trabajo que fue proporcionado por el subdirector, prestando las facilidades para la realización de la investigación.

Los primeros días se realizó la observación para la elección de la muestra, participando de diferentes actividades y tratando de hablar con algunos de los adolescentes. Posteriormente se realizó un documento para poder acceder a los expedientes de la muestra posible y dar a conocer los nombres de los adolescentes que formaron parte de la investigación y poder acceder a entrevistarlos individualmente a la directora de la institución. Se entrevistó a los adolescentes en diferentes sesiones dos adolescentes por día.

El completamiento de frase, se realizó en grupo para observar las reacciones frente a cada frase en forma conjunta.

Se entrevistó al equipo técnico de forma separada para invitarlos a participar en el grupo focal, ya que durante las observaciones se pudo evidenciar ciertos desacuerdos entre ellos. Al que todos accedieron por tratarse de los adolescentes albergados.

Se pasó al proceso constructivo interpretativo, a partir de la información obtenida, la teoría y los resultados. Donde se generó categorías de los datos obtenidos.

Finalmente se realizó el informe final de la investigación.

## **CUARTO CAPÍTULO**

### **RESULTADOS**

#### **I. PROCESO CONSTRUCTIVO**

Para interpretación de datos primero se identifica el fenómeno y luego se recopilan datos de las personas que lo han experimentado, a continuación se desarrolla el análisis de los datos en el que se refleja la realidad que vivencia el adolescente institucionalizado. Este análisis consiste en estudiar cada dato en sí mismo y en relación con los demás la misma que se va moldeando según los datos obtenidos, por lo que no es un proceso lineal y predeterminado. El investigador deduce similitudes y diferencias entre los datos obteniendo logrando la categorización como resultado del análisis de los datos.

La experiencia y la expresión de los adolescentes institucionalizados ha permitido identificar cinco categorías con diferentes subcategorías que intervienen en el fenómeno investigado, las que son compartidas por las adolescentes que participaron en la investigación, ello demuestra los efectos que produce la institucionalización en su desarrollo. A continuación se expone las categorías, explicando el curso normal del

cómo se da el desarrollo de cada categoría en los adolescentes, esto según la teoría, y para hacer un contraste se pasara a exponer las características del adolescente institucionalizado, esto será acompañado con las narraciones de los adolescentes, cabe mencionar que algunos fragmentos narrativos pueden estar presente en una o más categorías.

## **1. SITUACIÓN LEGAL DEL ADOLESCENTE.**

Es el estado judicialmente declarado en el que se encuentra el adolescente. La situación de ***abandono moral y material*** que es toda omisión de acción que provoca o podría provocar daños físicos o emocionales a un menor de 18 años de edad.

### **A. CASO 1.**

- Nombre: Marisol
- Edad: 13 años
- Sexo: femenino

Marisol es internada en la aldea a los 8 años de edad debido a que sufría maltrato por parte de sus padres desde muy pequeña. Motivo por el cual ella decide huir de casa, siendo encontrada y llevada a las autoridades correspondientes para su protección. Después de las investigaciones es ***declarada en abandono moral y material***.

### **B. CASO 2.**

- Nombre: Rosalinda
- Edad: 17 años
- Sexo: femenino

Rosalinda ingresa a la aldea a los 09 años de edad, porque su abuela quien se hacía cargo de ella, no tenía posibilidades para seguirla cuidando. Motivo por la

cual la fiscalía interpone una demanda por abandono moral y material. Siendo *declarada en abandono moral y material* después de las investigaciones.

C. CASO 3.

- Nombre: Ana Rosa
- Edad: 14 años
- Sexo: femenino

Ana Rosa, ingresa a la aldea a los 11 años de edad, por problemas familiares y económicos. Se realizó las investigaciones correspondientes y *es declarada en abandono moral y material*.

D. CASO 4.

- Nombre: Luciana
- Edad: 14 años
- Sexo: femenino

Luciana ingresa a una aldea a los 6 años de edad, por maltrato familiar por parte de su padrastro y la de su madre. Después de las investigaciones se dicta la medida de protección temporal de la adolescente, mientras sigue en proceso de *investigación tutelar* para la reintegración a su hogar, pero con su padre biológico. Se cambió de aldea por orden judicial.

E. CASO 5.

- Nombre: Katy
- Edad: 17 años
- Sexo: femenino

Katy es internada en la aldea a los 7 años de edad, por presunto abandono moral y material, después de las investigaciones durante 3 años es *declarada en*

*abandono moral y material*. Con orden de *albergamiento definitivo* en la aldea.

#### F. CASO 6.

- Nombre: Mariluz
- Edad: 13 años
- Sexo: femenino

Mariluz ingresa a la aldea a los 08 años de edad, porque se hallaba extraviada deambulando en la calle, después de ser llevada a la comisaria se inicia las investigaciones y al no encontrar a los familiares biológicos, es declarada en *abandono moral y material* con orden de *albergamiento definitivo*.

## 2. AREA FAMILIAR

La familia tiene un papel fundamental en el desarrollo psicológico del adolescente. Si bien la institucionalización es un proceso de extracción del NNA de su núcleo familiar con el objetivo de restablecer sus derechos que se ven vulnerados, uno de sus objetivos fundamentales es contribuir activamente a su reintegración familiar, por lo que promueven las visitas de los familiares biológicos, para que estos no pierdan contacto.

En los CAR se promueven y fortalecen la conservación de los vínculos familiares cuanto estos no resulte un riesgo para la integridad del NNA. Ya que la relación del adolescente con la familia es importante porque el contacto del adolescente con el mundo, su descubrimiento y el hecho mismo de conocer sus orígenes depende de las influencias familiares.



## **A. Escaso vínculo afectivo con sus padres**

Los adolescentes institucionalizados en el CAR Sor Ana no son visitados frecuente mente por sus familiares biológicos. Además el vínculo afectivo está condicionado a las normas de visita como el tiempo de duración de esta. Los adolescentes sienten afecto que no saben expresarlo adecuadamente cuando se encuentran con ellos.

*“cariño y amor”. **Marisol***

*“Mi mamita Nola”... “Que son buenos, Mucho afecto, amor, cariño y confianza”, “Mi mamá, mis hermanas y mi tío”... “Mucho afecto cariño y amor”. **Rosalinda***

*“Felicidad y orgullo”, “todo, menos que se hayan separado”; “Con tres hermanas, mi mamá”; “Orgullo de que hayan sido mi familia “. **Ana Rosa***  
*“La forma que me tratan”; “Cariño”; “Papá, mamá, hermana y hermano;*

*“Cariño”. **Luciana***

*“Su forma de ser y actuar”; “Cariño y respeto y ser amable con ellos”; “Los del juzgado”; “Siento que ellos me extrañan porque no estoy a su lado”. **Katy***

*“~~Nada~~, su amor y su afecto hacia mí”; “~~Nada~~, afecto y cariño”; “Mamá, papá, hermanas”; “Mucho afecto y amor”. **Mariluz***

*“Pero a nosotros nos alejan de las personas a quienes queremos, y no nos dejan hablar con las personas que queremos. Sobre todo el cuco (subdirector)”. Si no les dejan hablar con las personas que quieren, ¿por eso no hablan mucho o sí? Silencio; ¿A quién no le han dejado conversar ahora último, hablar con la persona que quiere? Silencio; ¿Quién les prohíbe hablar con esas personas a quienes quieren? Silencio; ¿Quién les*

*prohíbe, Cómo les prohíben, por ejemplo, tal vez cuando vienen a visitarlos no les dan mucho tiempo o no dejan entrar a esa persona a verlos? Con un puñete nos dejan hablar.*

#### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

*“su mamá vino a verla después de muchos años”... “extraña a su mamá y su hermana”; “siente que nadie la ayuda a salir de aquí para salir con su abuelita”; “cariñosa no es pero debe ser por el trato que ha recibido de su familia, no expresa cariño hacia los demás”; “no puedes abrazarla, ni darle cariño, rehúye de esas cosa”; “no tiene más que una prima que viene a veces”; “ahora recientemente han aparecido sus padres y eso la ha afectado mucho, tiene miedo a irse con sus padres, siente que no los conoce”; “está muy sensible porque ahora han aparecido sus padres, tiene miedo, está insegura, ansiosa y preocupada porque quieren que se vaya a su casa”; “es muy cariñosa y sensible, sobre todo ahora que sabe algo de sus padres”.*

#### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

### **3. INSTITUCIONALIZACION**

Las instituciones por el hecho mismo de existir también controlan el comportamiento humano, estableciendo pautas definidas de antemano que canalizan al comportamiento en una dirección determinada, es decir, tiene un carácter controlador. Por lo tanto, decir que un sector de la sociedad se ha institucionalizado es decir que ha sido sometido a control social. Berger y Luckman (1984).

## **A. Sensación de encierro**

Los adolescentes del CAR SOR ANA experimentan una sensación de encierro, ya que no practican actividades que los adolescentes no institucionalizados sí lo hacen, como el hecho de salir a las fiestas, salir de paseo, participar de reuniones sociales. Esta sensación se expresa en el aburrimiento y la falta de interés por actividades realizadas y cuestionamiento de las normas que rigen el CAR.

*“A veces feliz, a veces aburrida”... “aburrida” Rosalinda*

*“No, porque un niño no puede vivir toda su vida ahí”. Ana Rosa*

*“aburrida”, “encierran”, “un poco mal”. Luciana*

*“Yo me siento aburrida”... “Ahora que no salimos como antes, salimos todos los días al parque del aburrimiento y si no estamos ahí estamos tomando sol o trabajando”... “A algunas nos castigan y nos dejan salir”; “Si, ellos no se aburren y salen (los adolescentes que viven en sus hogares y no en un albergue), por ejemplo mis compañeros del colegio van a ir al mall, al cine y a comer. Y nos gustaría estar como ellos”.*

### ***Dinámica Conversacional con adolescentes***

## **B. Dirige su pensamiento y comportamiento**

Las instituciones por el hecho mismo de existir también controlan el comportamiento humano, estableciendo pautas definidas de antemano que canalizan al comportamiento, en una dirección determinada, es decir, tiene un carácter controlador e inherente a la institucionalización. Por lo tanto, decir que un sector de la sociedad humana se ha institucionalizado es decir que ha sido sometido al control social. En esta institución las adolescentes ven limitada su

comportamiento, para ellos es un lugar donde les permite cambiar de actitud, cambiar de comportamiento y pensamientos. Influyendo en sus desarrollo afectivo, desarrollo de la personalidad y el desarrollo social en general. Llegando al extremo de que se hiciera pensar que son personas malas o personas problema.

*“A estar tranquila en esta aldea”; “Ayuda en comportamiento”.*

**Marisol**

*“Cuando me llaman la atención”; “A ser respetuosa”; “Forma de ser”; “Forma de ser con los demás”.* **Rosalinda**

*“Reflexionar y tener buen comportamiento”; “Respetar y todos los valores”; “En tener un buen comportamiento”; “Mi formación como persona”; “Desarrollo como persona”.* **Ana Rosa**

*“Forma de pensar”; “A comportarme bien”.* **Luciana**

*“Respetar a las personas”; “Sí, porque ellos hacen que cambie de actitud”; “Mejorar en todos los que aceres”;*

*“Personalidad”; “No ser una persona con mucho éxito”; “Una persona más buena”.* **Katy**

### **C. Actitudes negativas hacia sus pares**

El adolescente empieza a sentir de lleno el impacto del mundo, a descubrir la existencia de semejantes, porque comienza a comprender que sus problemas son también problemas de otros. El primer índice es la amistad con coetáneos, con jovencitos incluso mayores, en los que descubre afinidades, en todos los casos basadas en la necesidad de apoyo.

Los cambios en la vida social del adolescente consisten no solo en la complicación y variedad de sus relaciones con las personas que le rodean sino también en el desarrollo de la actitud hacia ellas.

Los adolescentes experimentan el rechazo y desaprobación, debido a sus actitudes, comportamientos, pensamientos, ideas e incluso las características físicas. Las que se manifiestan en actitudes negativas como la exclusión del grupo, actitudes de burla, minimizan y desprecian sus opiniones.

*“Me rechazan”. Marisol*

*“No mucho porque a veces son malcriados”. Katy*

*“No, sí”. Luciana*

*“Compañeros de aldea, acá no tengo hermanos, tengo hermanastros. Yo no me considero con nadie”; “No, porque no hace caso, aburre y no hace nada”; “Marisol seguro no tiene amigos ya que es muy molesta”*

#### **Dinámica conversacional con adolescentes**

*“no expresa cariño hacia los demás”; “siempre está buscando pelear con alguien”; “aunque siempre está aislada de los demás adolescentes porque la molestan mucho”; “antes buscaba la aceptación de los chicos pero ahora no”; “no se relaciona mucho con los adolescentes porque hablan malas palabras se pelean y también se meten en problemas de comportamiento”; “pelea con las chicas”.*

#### **Dinámica conversacional con equipo técnico**

#### **D. Emociones expresadas frente a la institucionalización**

Las emociones expresadas varían y dependen de los estados de ánimo y el tipo de experiencia que tienen dentro de esta. Así podemos identificar la alegría, enojo y tristeza. Al estar institucionalizadas las adolescentes son privadas de las actividades que normalmente una adolescente haría. Lo que provoca que ellos se sientan tristes, frustradas, enojados o también alegría al saberse salvos de los peligros de la calle.

*“muy triste”; “me veo triste”. Marisol*

*“A veces feliz, a veces aburrida” ... “aburrida”; “feliz cuando estoy con mis amigas”; “A veces feliz, a veces aburrida porque a veces me siento muy sola y a veces acompañada”. Rosalinda*

*“feliz”; “un poco triste”. Ana Rosa*

*“feliz”; “muy alegre y feliz”; “triste”; “muy mal”; “Muy preocupada”; “está triste y está presentando problemas de conducta, tiene miedo a irse con sus padres”; “tiene miedo, está insegura, ansiosa y preocupada “ Mariluz*

*“A veces está triste como cualquier otro chico de aquí”; “Feliz”.*

#### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

*“cuando no consigue lo que quiere se enoja mucho”; “cuando se frustra por algo llora y se enoja mucho”; “siempre está buscando con quien pelear y es muy sensible”; “a veces puede reaccionar agresivamente”; “miedo al miedo exterior”.*

#### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

## **E. Sensación de seguridad física y psicológica**

El CAR Sor Ana brinda a los adolescentes seguridad física, cubriendo sus necesidades básicas, como recibir alimentación, educación, vestido y un techo, este aspecto les da sensación de tranquilidad ya que son conscientes de esa seguridad que el CAR les brinda, así mismo lo consideran una oportunidad para poder desarrollarse, oportunidad que tal vez que en el seno de su familia biológica no la tendrían.

Las adolescentes del CAR Sor Ana tienen la sensación de estar seguros dentro de la institución a pesar del encierro consideran y son consciente que es un lugar en donde aprenden, crecen, viven, practican valores; sin embargo hay aspectos que deberían mejorar como el trato que reciben, en algunos casos consideradas injustos, la práctica de actividades que les transmita tranquilidad y no se sientan encerradas, como en una prisión.

*“A estar tranquila en esta aldea”; “Tranquila”; “Tranquila y me gusta cocinar*

*Tranquila”; “Sí, porque me gusta estar en la aldea”. **Marisol***

*“salir adelante con mis estudios”; “estudiar”; “A veces feliz, a veces aburrida”... “aburrida”; “feliz cuando estoy con mis amigas”; “mi alimentación y mi educación”; “sí, porque es igual a nuestras casas”; “sí, porque la aldea es igual a pequeñas casas donde estamos como familia con un grupo de compañeros”; sí, porque me dan mis alimentos, mis estudios y mi salud”. **Rosalinda***

*“Bonita y nos puede ayudar en muchas necesidades”; “Muchas cosas buenas y*

*“en mis estudios”; “Puede ayudar en problemas que tengo”. Ana Rosa*

*“estudiar”. Luciana*

*“cocinar y limpiar”; sí; porque me siento protegida”. Katy*

*“Mi desarrollo Ayudan en todo”; “En mi educación y actividades que debo hacer”; “Educación”; “Valores y otras cosas buenas”. Mariluz*

## **F. Apego y confianza en las cuidadoras**

Las cuidadoras dentro de la aldea establecen una relación directa con las adolescentes ya que es con ellas con las que conviven y son las que representan la figura materna dentro de las casitas designadas a su responsabilidad. Cumplen una función clave que puede favorecer u obstaculizar su desarrollo. Por el contacto y el vínculo formado entre los adolescentes y sus cuidadoras, hay apego y confianza hacia a ellas, ya que consideran como personas que las guían, motivan, enseñan y escuchan.

*“muy mucho”; “que son buenas”; “ayuda en comportamiento”; “es tranquila y me gusta cocinar”; sí, porque me gusta estar en la aldea”;*

*“respeto, responsabilidad y educación”. Marisol*

*“Si, cuando quiero algo las cuidadoras buscan y se prestan para que puedan darme”; “Mami Rebeca porque le tengo mucha confianza y vivo años con ella”; “Mami Rebeca porque le tengo mucha confianza y*

*vivo años con ella”. Rosalinda*

*“en tener un buen comportamiento”; “un buen trato hacia a mi”: “No me desagrada nada de ellas”; “sí, porque me ayudan mucho”;*

*“muchas en ser responsable”; “a mi mejor amiga y a la cuidadora”.*

**Ana Rosa**



*“mucho”; “orientaciones y consejos”; “en mi mamá rebecca (cuidadora) y la asistente social”; “sí, porque ellos hacen que cambie de actitud”; “a respetar a personas de otro sitio”; “sí, porque ellos tratan de hacerme una buena persona”. Katy*

*“Mejorar mi comportamiento con la ayuda de los adultos y la educación”; “Valores y otras cosas buenas”; “Sí, porque satisfacen mis necesidades”. Mariluz*

#### **G. Rechazo a la figura de la autoridad del CAR**

La autoridad dentro del CAR Sor Ana está conformado por el equipo técnico cual está encabezado por la directora, sub director, educadora, psicólogo y trabajadora social. La relación que los NNA mantienen con ellos es del día a día. Los adolescentes institucionalizados ven a las autoridades como una oportunidad para salir de lo que ellos llaman “un encierro”, ya que a través de ellos podrían salir o ponerse en contacto directo y participar de actividades sociales fuera de la institución, tratarán de ser simpáticos para obtener lo que quieren. A pesar de lo antedicho la adolescencia se presenta como un problema educativo por la desobediencia, resistencia y protesta.

Los adolescentes del CAR muestran actitud negativa hacia las autoridades debido a que consideran a estos como inflexibles, aplicadores de castigos y además que la dirección de la institución no permite un desarrollo adecuado porque consideran que debido a esto la aldea es aburrida. Ya que no permiten actividades que les dé sensación de libertad.

*“Nada, solo que haya más respeto”; “Sobre todo el cuco (subdirector)”; “No, ¿quién ha dicho? sobre todo el cuco”; “Usted ya*

*lo conoce”; “No podemos porque en la dirección está el cuco”; “y el señor Gerardo no nos deja, por eso le digo cuco”.*

#### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

*“Demuestra rechazo hacia las personas que la limitan en cualquier cosa que quiera hacer, a pesar de saber que no está permitido”; “está resentida porque no logra lo que quiere con los directores”; “desafía a los adultos y la autoridad de todos”; “además de tener un comportamiento desafiante porque ya hizo votar a algunos trabajadores de la institución y que ahora están en proceso judicial”; “se resiste a vivir aquí, por eso ha ocasionado muchos problemas”.*

#### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

### **H. Toma de conciencia de su situación actual**

Los adolescentes son conscientes de su situación, así como de las oportunidades de alimentación, educación, vestido y hogar. Por lo tanto las adolescentes se ven resignadas a vivir dentro de la aldea cumpliendo las normas que esta impone. Que estando con su familia no podrían acceder. Pero el encierro experimentado los pone en desventaja en relación con otros adolescentes que no están institucionalizados.

*“Vivo mucho tiempo, ocho años”; “Porque me escape de mi casa”;*

*“Nueve años”. **Marisol***

*“Si, por problemas familiares”; “Sí, porque aprendemos cosas para defendernos afuera”. **Rosalinda***

*“Tres años con diez meses”; “Por problemas familiares, creo”. Ana*

**Rosa**

*“9 meses con 2 semanas”; “Sí, porque tenía problemas en mi casa”.*

**Luciana**

*“11 años”; “Por problemas que había en mi casa y otros motivos*

*más”. Katy*

*“Seis años”. Mariluz*

## **I. Atmosfera de hogar**

Los CARs suponen ambientes de protección, buen trato y seguridad, con el objetivo de propiciar su reinserción familiar y social del adolescente, a quienes se les brinda todas las condiciones para que vivan en familia. Los adolescentes perciben la aldea como un lugar donde no se han adaptado, establecen relaciones superficiales entre ellos, de desconfianza, de rechazo a las conductas de los demás, a la forma de corregirlos, se sienten aburridos por la vida rutinaria que llevan dentro de la aldea.

*“No me siento bien con la vida en la aldea”; “Más o menos porque*

*tampoco no me relaciono”. Mariluz*

*“A nadie, porque sé que a veces no me van a defender”: “No mucho porque ya quisiera irme”; “No mucho porque a veces son malcriados”.*

**Katy**

*“aburrida”; “Su comportamiento”; “Cuando me grita”; “medio raro”; “Un poco mal”; “A comportarme bien”; “La forma en que*

*hablan cuando nos equivocamos en algo”. Luciana*

*“Nada, solo que haya más respeto”; “Más o menos bien”; “Que los*

*niños tuvieran más respeto a los directores”. Ana Rosa*

*“A veces feliz a veces aburrida”; “feliz cuando estoy con mis amigas”; “aburrida”; “sí, que cambie toda las personas y las casitas”; “a veces aburrida, porque a veces me siento muy sola y a veces acompañada”.*

### ***Rosalinda***

*“A algunas nos castigan y nos dejan salir”; “Si, somos muchos en cada casa”. “Tenemos otras obligaciones... ella es la princesa de mi cuarto, no hace nada, a la fuerza le sacamos para poder limpiar”; “Sí, le he tirado una cámara...eres muy pelinca y te lo digo en tu cara”; “Porque no hacen caso, agarran tus cosas”; “Para eso nos gustaría tener nuestro propio cuarto”.*

### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

*“no le gusta estar con otros adolescente porque no quieren estar con ella, además de que la molestan y ella se molesta fácilmente hasta puede reaccionar con violencia”; “está aislada de los otros adolescentes porque la molestan mucho”; “se ha peleado con algunos chicos de la aldea”; “es renegona y reacciona muy mal cuando la molestan”; “juega mucho con las chicas”; “pelea con las chicas ya sea con palabras o con las manos”; “no respeta a las cuidadoras”; “no expresa cariño hacia los demás”; “siempre está buscando pelea con las otras chicas”; “evita los problemas con los demás adolescentes, aunque a veces se ve implicada en problemas de mal comportamiento”; “puede reaccionar agresivamente cuando se siente atacada y a veces está triste porque no puede irse a su casa”.*

### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

## **J. Apego a las normas por imposición**

Las instituciones por el hecho mismo de existir también controlan el comportamiento humano, estableciendo pautas definidas de antemano que canalizan al comportamiento en una dirección determinada, es decir, tiene un carácter controlador. Por lo tanto, decir que un sector de la sociedad se ha institucionalizado es decir que ha sido sometido a control social. Berger y Luckman (1984).

Con la adolescencia nace el reconocimiento de los demás como persona y cobra cuerpo la noción de responsabilidad social, por lo que se mostrara simpático para tener aprobación social; lo opuesto y con signo negativo, resulta cuando la tesis, la presión interna, domina de manera absoluta. Antisocial egoísta, desligado de todo y todos, el adolescente vive un anarquismo psíquico peligroso.

Las adolescentes del CAR Sor Ana están sujetas a varias normas que rigen la institución y tienen que complicarlas, y si por el contrario no las cumplen, tendrán que asumir las consecuencias, por tal motivo se ven obligados a cumplirla de manera impositiva en algunos casos y no por convicción, consideran estas normas inflexibles y sienten que no tienen voz ni voto en que las normas se cumplen.

*“Algunas veces, por mal comportamiento, y a los que se comportan mal se van a otro albergue”; “A algunas nos castigan y nos dejan salir”; “Sí, tenemos horarios y no podemos hacer otras cosas”; “Tenemos otras obligaciones”; “No podemos jugar porque los que dirigen la aldea no nos permiten jugar”.*

### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

*“Ninguna, porque soy buena hasta donde se pueda”. Ana Rosa*

*“cuando me llaman la atención”. Rosalinda*

*“Respetar a las personas”; “Cocinar y limpiar”; “Cuando me grita”;  
“Su comportamiento”; “Tratan un poco bien”; “Pintar las casas y  
ordenarlas”; “Sí, porque ellos hacen que cambie de actitud”; “A  
respetar a personas de otros sitios y saludar”; “Sí, porque ellos tratan  
de hacerme una buena persona”. Katy*

*“vive mucho tiempo en la aldea así que ha visto como se castiga a los  
que hacen problemas y eso le da miedo”; “está resentida, porque no  
logra lo que quiere con los directores”; “demuestra rechazo hacia a  
las personas que la limitan en cualquier cosa que no quiera hacer a  
pesar de que no está permitido”; “sigue las normas de la aldea”; “no  
me dado problemas porque creo que analiza las consecuencias de  
comportamientos negativos y aprende de los errores de los demás”; “es  
muy rebelde, no quiere hacer lo que le dicen, no obedece”; “no  
participa en actividades que realiza, aunque a veces tenemos que  
obligarla”.*

### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

#### **K. Preferencia a establecer vínculos afectivos fuera de la aldea**

Los problemas en las relaciones dentro de la aldea y los conflictos entre compañeros hacen que las adolescentes prefieran establecer vínculos de amistad con chicos fuera de la aldea, en la institución educativa a la que asisten ya que se sienten aceptados, comprendidos y sienten que pueden contar con su apoyo. Los adolescentes buscan amigos de lugares ajenos a la aldea porque en

esta se encuentran adolescentes con los mismos patrones de comportamiento y los mismos esquemas mentales. Por lo tanto para ampliar su aprendizaje buscan personas con diferentes actitudes, comportamiento y otras cualidades.

*“Compañeros de aldea, acá no tengo hermanos, tengo hermanastros.*

*Yo no me considero con nadie”.*

### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

*“tengo más amigos en... el colegio”; “no me ayuda quiero un amigo que me ayude en mis actividades y salga conmigo”; “no me favorece”;*

*“no, me rechazan”. Marisol*

*“Yo tengo mis amigos y son casi todo el colegio”; “Todos son mis*

*amigos”. Rosalinda*

*“en la aldea, los otros adolescentes son mis... compañeros”; “tengo más amigos en mi otra aldea, afuera y en el colegio”; la forma que me quieren tal como soy”; “son mis amigos porque por más que cometo errores me escuchas y me ayudan y no se alejan de mí”. Luciana*

*“Tengo más amigos en... El colegio”; “Su forma de ser y actuar”;*

*“Ellos son muy consejeros y consejeras”. Katy*

*“no se relaciona con chicos ni chicas de su edad”; “no le gusta estar con otros adolescentes, porque no quieren jugar con ella”; “está aislada de los otros adolescentes, porque la molestan mucho”; “se ha peleado con algunos chicos de la aldea”; “Tiene amigos de todos los lados”; “no expresa cariño hacia los demás”; “con los otros adolescentes no se lleva bien”; “siempre está buscando pelearse con alguien”.*

### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

## **L. Miedo a expresar acusaciones**

El apego obligado a las normas y el miedo a las sanciones hace que las adolescentes no expresen la realidad de lo que les pasa, lo que sienten, porque si lo hacen podrían recibir algún tipo de castigo. Esto limita su expresión emocional a través del dialogo lo que hace que lo expresen de otra manera como reacciones agresivas con sus compañeras y burlas hacia los que dirigen la aldea.

*“El compartir, que están realizando lo hacen por ustedes, para que puedan compartir, para que se sientan bien, para que tengan algún tipo de distracción. Pero a nosotros nos alejan de las personas a quienes queremos, y no nos dejan hablar con las personas que queremos. Sobre todo el cuco (subdirector)*

*“Si no les dejan hablar con las personas que quieren, ¿por eso no hablan mucho o sí? Silencio”*

*“¿A quién no le han dejado conversar ahora último, hablar con la persona que quiere? Silencio”*

*“¿Quién les prohíbe hablar con esas personas a quienes quieren? Silencio”*

*“¿Quién les prohíbe, Cómo les prohíben, por ejemplo, tal vez cuando vienen a visitarlos no les dan mucho tiempo o no dejan entrar a esa persona a verlos? Con un puñete nos dejan hablar”*

*¿Quieres decir que los maltratan aquí? No, ¿quién ha dicho?... “Sobre todo el cuco”*

*“¿Quién es el cuco? Usted ya lo conoce”.*

***Dinámica conversacional con adolescentes***



#### 4. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS

##### A. Auto concepto

La adolescencia es una etapa en la que se empieza a valorar las cualidades de la personalidad de los demás, se desarrolla en él la conciencia de sí mismo y la valoración de sus cualidades personales. La fuente para que se conozca a sí mismo, es la valoración social de su conducta y su actividad.

Cada una de las etapas de la adolescencia es un paso hacia el adulto, y ser tal es llegar al equilibrio psicológico, al de las funciones orgánicas, reconocerse como persona, adecuar las urgencias del yo a las del medio. Las relaciones sociales y el contenido de estas serán fundamentales en la construcción de la identidad, ya le permitirán conocerse. El adolescente en su constante busca de la aprobación social, vive, piensa, actúa según digan los demás. La interacción social que experimente el adolescente será fundamental.

El auto concepto de las adolescentes es pobre ya que les cuesta identificar sus cualidades. El limitado contacto social y las relaciones no le ayudan a conocerse, y desarrollar más cualidades; esto por el encierro experimentado y consideran que esto no les permite ser ellas mismas.

*“me parece que soy una estudiante”; “quisiera ser como mi hermana”;*

*“me enoja mucho”. **Marisol***

*“Un poco agresiva a veces no hablo con otras personas hasta que se me pase”; “¿Cuáles crees que son tus limitaciones? Mi piecito nada*

*más”. **Rosalinda***

*“me parece que soy un poco buena”; “soy una niña obediente”; “yo quisiera ser como mí misma”; “sí, porque no soy mala”; “soy buena hasta donde se pueda”. Ana Rosa*

*“me parece que soy media alborotada, yo quisiera ser... como nadie”; “no sé”; “El estilo de vida en la aldea, afecta mí...Forma de pensar”.*

#### **Luciana**

*“me parece que soy muy alegre y feliz”; “yo quisiera ser como nadie”; “no porque casi no me relación mucho con los chicos”; “muy preocupada”; “no, porque soy diferente”; “ser una buena chica”.*

#### **Mariluz**

*“A veces buena conmigo misma”; “en la aldea me comporto...a veces mal”; “Soy una persona diferente a todas”; “Cariño y respeto y ser amable con ellos”. Katy*

### **B. Sensación de inferioridad y desventaja por ser mujer**

Es evidente que en nuestra sociedad el machismo, el maltrato hacia la mujer y sus derechos están presentes y se vive día a día. Las adolescentes del CAR vivencia este fenómeno debido a que se sienten en desventaja con los varones de la aldea por los beneficios y el favoritismo que ellos tienen, desvalorando su condición de mujer. Sea en las actividades que realizan o en los privilegios que estos consiguen.

*“De mí, no, me da vergüenza decirles y cuando tenemos que hacer tareas les digo que no podemos en mi casa porque mis papas no están”; “sólo los varones tienen esos privilegios”; “nos gustaría que todos tengamos la*

*oportunidad de disfrutar eso”; “Porque ahí están sus preferidos, varones”;*

*“además el Sr. Jaime es varón, así que él juega con los varones”.*

### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

*“no, me rechazan”. Marisol*

*“No sé si me sentiré aceptada”; “¿Cuáles crees que son tus limitaciones?”*

*Ser una buena chica”. Mariluz*

*“siento que me aceptan porque soy una persona diferente a todas”; “no tan bien, porque hay cosas que no sé”; “no ser una persona con mucho éxito”.*

***Katy***

*“Se siente inferior a los demás”*

### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

#### **C. Desinterés por el sexo opuesto**

La oportunidad de participar en encuentros sociales, lleva a la interacción entre varones y mujeres, en consecuencia podrán formar vínculos afectivos entre ellos, sin embargo a los adolescentes del CAR les es difícil interactuar con el sexo opuesto, además de eso no les llama la atención establecer vínculos afectivos ya que les encuentran defectos y se encuentran resentidos por las experiencias de injusticia e inferioridad dentro de la aldea.

*“Ella tiene novia”; “No, no me gusta nadie”; “quiero estar sola, soltera”; “es aburrido estar con un chico te vigilan, es muy celoso”; “Porque ahí están sus preferidos, varones”; “solo los chicos se ponen a jugar, ya que no tenemos cosas con que jugar, aquí somos pobres y nadie quiere jugar con nosotros”; “solo los chicos se ponen a jugar, ya que no tenemos cosas con que jugar, aquí somos pobres y nadie quiere jugar con nosotros”; “y sólo los varones tienen*

*esos privilegios, nos gustaría que todos tengamos la oportunidad de disfrutar eso, y el señor Gerardo no nos deja, por eso le digo cuco”.*

### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

*“¿te atrae alguien del sexo opuesto? No”. Marisol*

*“no, todos son feos”. Rosalinda*

*“¿te atrae alguien del sexo opuesto? No, porque aún tengo que estudiar mis estudios”. Katy*

*“no se relaciona con los chicos ni las chicas de su edad”; “aún no tiene los mismos intereses de los adolescentes”: “juega mucho con los chicos”; “confía en las personas de las que puede sacar provecho”; “deposita su confianza en las personas solamente si consigue algo de ellos”; “es una adolescente que no quiere a nadie”.*

*“no me atrae el sexo opuesto”. Mariluz*

### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

#### **D. Cambios emocionales**

La etapa de la adolescencia, es descrita como un periodo evolutivo en el que se suscitan una serie de cambios emocionales repentinos como la alegría, tristeza, ira o apatía. Esto podría conllevar a actitudes de rebeldía y problemas conductuales, estos cambios emocionales están ligados con el clima familiar y las experiencias vividas. Las adolescentes expresan sus emociones y no les importa la perspectiva de los adultos.

*“Feliz”; “Extraña, porque no me acostumbro a ellos”; “Los aprecio”; “No sé”; “Nada”; “Amor, cariño”; “Muy aburrido”.*

### ***Dinámica conversacional con adolescentes***

*(a) “muy triste”; “me enoja mucho”; “me veo triste”. Marisol*

*“a veces feliz a veces aburrida”; “feliz cuando estoy con mis amigos”; “a veces triste”; “aburrida”; “a veces feliz a veces aburrida, porque a veces me siento muy sola”; “bien, feliz y tranquila”. Rosalinda*

*“Feliz”; “Un poco triste”; “Genial Bien y feliz”; “Un poco triste y asustad”.*

**Ana Rosa**

*“Aburrida”; “Un poco mal”. Luciana*

*“Feliz”; “Muy alegre y feliz”; “Triste”. Mariluz*

*“es una adolescente con problemas de impulsividad”; “es impulsiva, porque no piensa antes de actuar”; “es renegona y reacciona muy mal cuando la molestan”; “presenta problemas de impulsividad”; “se enoja mucho”; “puede reaccionar agresivamente cuando se siente atacada”; “a veces puede reaccionar agresivamente”; “miedo al exterior”; “tiene miedo, está insegura, ansiosa y preocupada porque quieren que se vaya a su casa”.*

### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

## **E. Incomprendidos**

Los adolescentes del CAR se sienten incomprendidos por las personas adultas en especial por los que dirigen la aldea, por sus normas, etc. Sienten que no las

escuchan, no las entienden por los comportamientos que manifiestan siempre las están juzgando.

*“Cuando me llaman la atención”; “está resentida porque no logra lo que quiere con los directores”. **Rosalinda***

*“La forma en que hablan cuando nos equivocamos en algo”. **Luciana***

*“cuando me gritan”; “a veces mal”; “tratan un poco bien”; “no mucho porque ya quisiera irme”; “me siento mejor que acá”. **Katy***

*“A nadie porque no tengo confianza”. **Mariluz***

*“Pero el hecho de estar aquí le está afectando mucho, porque no quiere ni hacer sus tareas, le tenemos que obligar”; “es muy sensible porque cualquier cosa la afecta mucho y cuando se frustra por algo llora y se enoja mucho”; “no le importa las consecuencias de sus actos, solo quiere volver a la otra aldea, aunque le hemos explicado ella no quiere estar aquí”; “no confía en nadie, porque cree que no la aprueban o la critican”.*

#### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

### **F. Dificultad para expresar emociones afectivas con otras personas que no sean sus amigos**

La familia es el entorno en donde se dan las primeras expresiones afectivas y estas se van desarrollando, de aquí parte la importancia de que los padres expresen afecto hacia a sus hijos, sin embargo a los adolescentes del CAR les cuesta expresar afecto por la falta de contacto con la familia. A pesar de eso sienten cariño, afecto y amor por sus seres queridos. Muy por el contrario les es

fácil expresar sus emociones con sus amigos, porque se sienten más comprendidos y en confianza.

*“¿sientes que en la aldea cuentas con el afecto de los adultos? No, no me gustan”. Marisol*

*“Feliz cuando estoy con mis amigas”; “Lo que siento por mis padres es...Mucho afecto, amor, cariño y confianza”. Rosalinda*

*(a) “A nadie, porque sé que a veces no me van a defender”.*

*Katy*

*“su amor y su afecto hacia mí”; “Si, siento el afecto de los adultos”; “A nadie porque no tengo confianza”. Mariluz*

*“es cariñosa solo cuando quiere, pero con sus amigas es muy emotiva”; “no expresa cariño hacia los demás, pero es muy sensible porque cualquier cosa la afecta mucho y cuando se frustra por algo llora y se enoja mucho”; “es muy sensible, expresa lo que siente sin medir sus palabras ni gestos, es muy expresiva, pero no puedes abrazarla, ni darle cariño, rehúye de esas cosas”; ““si es cariñosa, es sensible, le gusta estar con otras chicas de su edad y compartir con ellos, pero no con los de la aldea, en su colegio”; “es cariñosa y sensible, pero no lo demuestra”;*

### ***Dinámica conversacional con equipo técnico***

#### **G. Sensación de rechazo por sus pares**

La sensación de rechazo experimentada por los adolescentes del Car Sor Ana es con sus compañeras de la aldea, puesto que se excluyen de sus reuniones o juegos y actividades de recreación. Esto porque ponen énfasis en los defectos

del otro. Por esta razón es que prefieren establecer relaciones con niños y con algún adulto que las entiendan.

*“No sé si me sentiré aceptada”; “A nadie porque no tengo confianza”; “No contribuye con el desarrollo afectivo”; “No, porque casi no me relaciono mucho con los chicos”; “Más o menos porque tampoco no me relación”.*

**Mariluz**

*“A nadie, porque sé que a veces no me van a defender”; “No mucho porque a veces son malcriados”.* **Katy**

*“N, porque no hay nadie de mi edad”; “La forma de que hablan todos”.*

**Luciana**

*“Que los niños tuvieran más respeto a los directores”.* **Ana Rosa**

*“No, todos son feos”; “Sí, que cambie todo las casitas y las personas”.*

**Rosalinda**

*“No me favorece”.* **Marisol**

*“le gusta estar con otras chicas de su edad y compartir con ellos, pero no con los de la aldea, en su colegio”; “es callada y se relaciona muy poco con los demás chicos, no participa en actividades que realiza la aldea”; “una adolescente que no quiere a nadie”; “no se relaciona mucho con los adolescentes porque hablan malas palabras se pelean y también se meten en problemas de comportamiento”. “aunque siempre está aislada de los demás adolescentes porque la molestan mucho”.*

**Dinámica conversacional con equipo técnico**



## **H. Impulsividad y Agresividad**

Los adolescentes tienden a ser agresivos frente a la situación en la que se encuentran, debido a que se sienten incomprendidos, a la falta de libertad, porque se ven obligados a seguir normas. Ante algunas situaciones reaccionan con violencia y no toleran la frustración.

*“Me enoja mucho”. Marisol*

*“Un poco agresiva a veces no hablo con otras personas hasta que se me pase”.*

**Rosalinda**

*“una adolescente con problemas de impulsividad ella se molesta fácilmente”; “tal vez es violenta cuando la molestan”; “es impulsiva porque no piensa antes de actuar”; “se ha peleado con algunos chicos de la aldea”; “ya que con los adolescentes se pelea porque la molestan mucho por su ojito”; “pero es renegona y reacciona muy mal cuando la molestan”; “presenta problemas de impulsividad”; “pelea con las chicas”; “quiere conseguir lo que quiere a como dé lugar”; “cuando no consigue lo que quiere se enoja mucho”; “como una chica sensible y por eso es muy renegona”; “cuando no consigue lo que quiere se enoja y pelea y cuando no está logrando nada se va, no importa quién seas”; “expresa lo que siente sin medir sus palabras ni gestos, es muy expresiva”; “a veces puede reaccionar agresivamente y se pone a la defensiva por su inseguridad”.*

***Dinámica conversacional con equipo técnico***

## 5. FUTURO

### A. Ausencia de visión de futuro

El adolescente pasa del pensamiento concreto al abstracto lo que le da la posibilidad de conocerse mejor, conocer y analizar sus capacidades, limitaciones y oportunidades, por lo que hará una evaluación sobre sus proyecciones futuras. Tendrá la capacidad de evaluar su pasado y presente para poder fundamentar la proyección de la misma hacia el futuro. Las adolescentes tienen idea de que deben estudiar, incluso algunos indican la profesión que quieren seguir, pero están más preocupadas en lograr la reinserción en su hogar, ser dignas para ello. Además de ello ven su futuro incierto, con problemas que deberán resolver y lamentablemente adolescentes con ideas extremas como la de ponerle fin a su vida.

*“Estar junto a mi familia y no separarnos”; “No sé”; “Estar con mi familia”; “Ser alguien en la vida”; “Una ingeniera industrial”; “No, ser una cobradora de combi...no, es un decir”; “No sé”; “La aldea se va a cerrar y por lo tanto me voy a tirar al barranco, no hay donde ir”; “Volveré a otra aldea”; “ Yo me iré al cementerio”; “ A mí me falta poco para salir, así que seguro me voy a mi casa”.*

### Dinámica conversacional con adolescentes

*“Me veo triste”; “Estar muy tranquila”; “Me gustaría ser veterinaria”.*

### Marisol

*“Que voy a ser una gran Ingeniera Industrial y voy a salir adelante con mis problemas”.* **Rosalinda**

*“La casa de mi mamá”; “Una profesional”; “Ninguna, porque soy buena hasta donde se pueda”; “Una chica linda y respetuosa”* **Ana Rosa**

*“Una chica profesional”; “No sé”; “Una chica profesional”.* **Luciana**

*“No tan bien porque hay cosas que no sé.”; “No sé, una persona con mucho éxito”; “Una persona más buena”.* **Katy**

*“Profesional “; “Ser una buena chica”; “Una chica muy estudiosa y una chica que sea profesional”.* **Mariluz**

## **B. Conformidad con la situación actual**

La conformidad se produce cuando no toleramos una situación. Como las cosas no son como queremos, nos cerramos en banda y tendemos a la falta de acción y estancamiento. Las emociones negativas aparecen y nos rendimos, creemos que no podemos mejorar nuestra vida. Se tiende a la lamentación y victimismo, se pierde la esperanza de poder mejorar en el futuro.

La persona no se abre a nuevas posibilidades y tira la toalla, se conforma con la vida que tiene aunque no le guste, no moverá un dedo para cambiar su situación, lo que provocará cada vez más frustración.

*“Estar tranquila”; “Me estoy haciendo grande”; “Muy bien de estar aquí”; “Sí, porque me gusta estar en la aldea”.* **Marisol**

*“Más cómoda y a veces triste”; “Sí, porque me enseñan a salir adelante”; “Sí, porque cuando salga veré a otras personas y no a las mismas”.* **Rosalinda**

*“Tener una mejor vida”; “Un poco triste”; “Mejor que tal vez en la calle”;*

*“Sí, porque me ayudan mucho”.* **Ana Rosa**

*“Medio raro”; “Me cambiaron”; “Un poco mal”.* **Luciana**

*“Me enseña y me ayuda”: “Un poco mal”.* **Katy**

*“Ayudan en todo”; “Más o menos”.* **Mariluz**

## **DISCUSION**

La institucionalización es una medida de protección de niños, niñas y adolescentes (NNA) que surge como respuesta de la sociedad a las diversas problemáticas que se presentan dentro de la familia. La institucionalización es un recurso para casos de NNA que sufren algún tipo de maltrato y/o abandono, en caso de no encontrar parientes que se hagan cargo de ellos, mientras dura la investigación se dicta la medida de protección temporal del menor.

Para esta investigación se utiliza diferentes instrumentos como: observación, cuestionario abierto, completamiento de frases, dinámica conversacional con las adolescentes y dinámica conversacional con el equipo técnico, para poder identificar los efectos de la institucionalización en el desarrollo psicológico desde la perspectiva de los adolescentes del Centro de Atención Residencial Sor Ana. Institución Pública administrada por el Gobierno Regional de Arequipa, brinda Atención Integral a niños, niñas y adolescentes en riesgo social a quienes se les brinda todas las condiciones para que vivan en familia y se desarrollen como ciudadanos en la sociedad. Donde los niños, niñas y adolescentes viven en casas de 5 a 7 personas, separados por edad y sexo, bajo la responsabilidad de cuidadoras que hacen de la figura materna; los NNA reciben una atención especializada a cargo de un psicólogo y una asistente social.

Después de las diferentes actividades durante la investigación se afirma que la institucionalización tiene efectos sobre el desarrollo psicológico de los adolescentes que fueron parte del estudio; puesto que desde su perspectiva se ha configurado cinco categorías, con sus respectivas subcategorías y características los cuales nos permiten entender estos efectos.

La familia cumple un papel fundamental en el desarrollo del adolescente puesto que es el medio donde se dan las primeras experiencias sociales, las primeras muestras de afecto; y la institucionalización supone la separación del núcleo familiar con el objetivo de salvaguardar su integridad ya que sus derechos se ven vulnerados. Los adolescentes institucionalizados en el CAR Sor Ana no son visitados frecuentemente por su familia biológica por diferentes motivos, propios de la familia, además de eso se toma en cuenta la situación legal de las adolescentes ya que están declaradas en estado de abandono moral y material, a esto le sumamos el hecho de que cuando las adolescente reciben visitas, estas no pueden estar mucho tiempo, esto por normas de la institución ya que solo les permiten estar una hora, estos aspectos ayudan a que a las adolescentes no sean capaces o les cueste mostrar afecto, aunque dicen sentir cariño y amor por sus seres queridos; estos hallazgos coinciden con los de la investigación que realizaron RELAF y UNICEF (2014) en la investigación denominada “Los olvidados: niños y niñas en “Hogares” Macro instituciones en América latina y el Caribe”. Llega a la conclusión de que los niños, niñas y adolescentes que han padecido largos años de institucionalización presentan un conjunto de problemas afectivos que afectan su modo de relacionarse con las personas que lo rodean. La misma que coincide con los resultados encontrados en la investigación realizado por Pineda Carias, M. (2014) En el estudio denominado “efectos que provoca la institucionalización en adolescentes que se encuentran en proceso jurídico en el Hogar Niño de la Demanda, en su desarrollo psicosocial” realizado en la ciudad de Guatemala, en el que participaron adolescentes de 13 a 17 años institucionalizados. Se evidenció que los adolescentes que se encuentran en la institución provienen de familias conflictivas, de bajos recursos económicos y la incapacidad de criar a sus hijos, lo que significa que han sido rescatados de sus núcleos familiares por diversos motivos como riesgo social, negligencia, abandono y maltrato. La problemática del niño institucionalizado va cada día

en aumento y es alarmante el índice de su porcentaje. Su origen o causa se encuentran en la familia y la sociedad misma, ya que se considera que el maltrato, abuso, abandono, pérdida de uno o ambos progenitores, y/o por extrema pobreza en la que se encuentran son las causas principales que obligan al niño, niña o adolescente a ser institucionalizado, siendo pocas las personas que están concientizadas de ésta situación. Los niños que se encuentran institucionalizados manifiestan conductas inadecuadas que afectan la forma de actuar y reaccionar en su desarrollo socioemocional. Como sostiene Ortiz Ramírez, M. (1996) La familia constituye el principal requisito para el logro de una buena adaptación personal de los menores de edad, la cual no puede ser reemplazada adecuadamente por ninguna institución de protección al menor. El menor privado de su ambiente familiar normal es vulnerable, no solo en su salud física, sino también en su salud psicológica, su educación y en especial su adaptación personal.

Los resultados de ésta investigación coincide con ellos, porque los adolescentes institucionalizados en el CAR Sor Ana, presentan problemas de conductas que afectan su forma de interacción con su medio social y existe déficit el desarrollo emocional, porque la institución cubre sus necesidades básicas pero no las necesidades y carencias emocionales de los adolescentes. Por falta de contacto constante con sus padres y personas importantes que ellos consideren. La institucionalización afecta su desarrollo psicológico, por lo que representa ésta, para él o la adolescente, aislamiento y extracción de su hogar, privación del afecto de sus padres y los que considere importantes para su desarrollo, por los diversos problemas que han vivido en su núcleo familiar como la no satisfacción de sus necesidades o negligencia, abandono y maltrato por parte de sus progenitores, quienes son la primera fuente del desarrollo emocional de los adolescentes y en esta no se concreta las bases adecuadas para su posterior desarrollo.

La institucionalización como una medida de protección al menor también supone aislamiento, encierro y ceñirse a una serie de normas que los adolescentes se ven obligados a cumplir con carácter impositiva. Las instituciones por el hecho mismo de existir también controlan el comportamiento humano, estableciendo pautas definidas de antemano que canalizan al comportamiento en una dirección determinada, es decir, tiene un carácter controlador. Por lo tanto, decir que un sector de la sociedad se ha institucionalizado es decir que ha sido sometido a control social. Berger y Luckman (1984).

Los adolescentes del CAR Sor Ana experimentan una sensación de encierro, esta sensación se expresa en sentimientos de aburrimiento, las pocas oportunidades de interrelacionarse con la sociedad, así esta sensación se ve expresada en sus estados de ánimo. Este aspecto coincide con la encontrada por Defensoría del Pueblo (2010) en la investigación titulado *“El derecho de los niños, niñas y adolescentes a vivir en una familia: la situación de los Centros de Atención Residencial Estatales desde la mirada de la Defensoría del Pueblo”* encontró la realidad más cruda de vivencias en los Centros de Atención Residencial que hay en nuestro país. Los niños, niñas y adolescentes residentes en los CAR, a través de sus testimonios, claman por una relación interpersonal, libre, menos institucionalizada. Del mismo modo, Dueñas Colque, Luz. (1995) sostiene que la familia constituye el principal requisito para el logro de una buena adaptación personal de los menores de edad, la cual no puede ser reemplazada adecuadamente por ninguna institución de protección al menor. El menor privado de su ambiente familiar normal es vulnerable, no solo en su salud física, sino también en su salud psicológica, su educación y en especial su adaptación personal.

Dentro de la aldea los adolescentes establecen un vínculo directo con sus cuidadoras, ya que son con ellas con las que conviven, este vínculo hace que se genere apego y confianza, ya que las consideran como personas que las guían, motivan, enseñan y escuchan; sin



embargo muestran una actitud negativa hacia las personas que dirigen la institución (autoridades) por considerarlos inflexibles y aplicadores de castigo, este aspecto hace que se vean obligados a cumplir normas que consideran injustas y les genera esa sensación de encierro, sienten que no tienen ni voz ni voto en que las normas se cumplen. así estas sean consideradas injustas. La Defensoría del Pueblo (2010) en la investigación titulado *“El derecho de los niños, niñas y adolescentes a vivir en una familia: la situación de los Centros de Atención Residencial Estatales desde la mirada de la Defensoría del Pueblo”* encontró que dentro del CAR las personas responsables de su cuidado directo son quienes escuchan y les hablan, quienes les brindan espacios de libertad. Son además las personas a quienes ellos y ellas recurren y quieren, quienes se convierten en sus referentes y en el real soporte del vínculo con el CAR. Los niños, niñas y adolescentes residentes identifican, entre las sanciones que se les aplica, el uso del castigo físico y humillante como medida de disciplina (permanecer de rodillas o inmóviles) y, en especial, la prohibición de realizar actividades recreativas. En este contexto se entiende que el desarrollo de los mismos depende del tipo de relación que establecen con los encargados de estas instituciones; en este sentido también se identificó que las adolescentes del CAR Sor Ana rechazan la figura de autoridad y se ven obligados a cumplir las normas que rigen la institución. Carias, M. (2014) La desvinculación familiar que los adolescentes han sufrido a muy temprana edad y en ocasiones el abandono total de la madre y/o el padre, así también la problemática vivida en el seno familiar afecta su conducta y estado emocional, lo cual se ve reflejado en agresividad, desobediencia, baja autoestima y auto agresiones. Este resultado coincide con los resultados obtenidos por la falta de conocimiento de estrategias y habilidades sociales.

El extraer al adolescente de su núcleo familiar priva del contacto con sus progenitores, para reubicarlos en la institución en el que no conocen a las persona y en el que deben adaptarse según las normas que rige a la institución. A pesar de que la Directrices de

Naciones Unidas sobre las Modalidades Alternativas de cuidado de los Niños. En el numeral 80 señala que en los casos de acogimiento alternativo se requiere fomentar y facilitar, la protección y el interés superior del niño, el contacto con la familia e incluso con otras personas cercanas. Asimismo, el numeral 95 de las citadas Directrices prohíbe como sanción disciplinaria la restricción de los contactos del niño, niña o adolescente con los miembros de su familia y con otras personas de importancia especial para él o ella. Salvo que la integridad del o la adolescente esté en riesgo. Ello se debe a que, además de favorecer la reinserción familiar, el régimen de visitas incide positivamente en el estado emocional y en las relaciones interpersonales de los niños, niñas y adolescentes residentes. Además de ello las relaciones interpersonales dentro de la aldea están regidas por normas rígidas que impone la institución limitando así la socialización, el curso de su pensamiento, su comportamiento que fortalece el encierro y la vida rutinaria dentro de la aldea. Limitando el contacto del adolescente con el mundo, las influencias interindividuales; familia, escuela y medio sociocultural. La falta de relación con sus progenitores va deteriorando gradualmente el afecto y la confianza mutua dando lugar al sentimiento de abandono. El mismo que se evidencia posteriormente en relaciones conflictivas con las personas que la rodean dentro y fuera de la aldea.

Touza, Carmen (2002) en la investigación denominada “*Las consecuencias del maltrato y del abandono en el desarrollo socioemocional de niños y adolescentes institucionalizados*” realizado en Madrid, concluye que los niños y adolescentes institucionalizados durante muchos años no presentan diferencias significativas en el desarrollo del auto concepto. Lo que difiere de esta investigación, porque los adolescentes evidencian autoestima y auto concepto bajos, porque muestran sobrevaloración positiva o negativa de sus cualidades haciendo que no se sienta parte de la comunidad en la que vive, tampoco sienta empatía, ni la necesidad de establecer relaciones amicales duraderas ni sinceras, no desarrolla el

sentido de responsabilidad social el mismo que la lleva a un comportamiento antisocial, egoísta e individualista desligado de todo y de todos no permitiendo la valoración objetiva de las circunstancias en el que debe actuar; esto permite que les cueste identificar sus cualidades. Por otro lado la dinámica dentro del CAR hace las adolescentes se sientan inferiores y en desventaja por ser mujeres, como sostiene Dueñas Colque, Luz. (1995), que los menores albergados en la Casa Don Bosco presentaban inadaptación personal e inferioridad personal en relación a los menores atendidos en sus propias familias y que los niños estaban seriamente afectados por las injusticias, carencias y privaciones.

Por último la mayor parte del desarrollo del adolescente, sus problemas, la persona resultante, reflejan directamente las condiciones del medio en el que se desenvuelve. Lo que coincide por lo dicho por Ortiz Ramírez, M. (1996) que en los menores institucionalizados hay conflictos emocionales, bajo cociente intelectual por la inadecuada estimulación del medio socio-cultural. En el aspecto de la personalidad estos menores se caracterizaban por ser inestables y volubles, evitan las relaciones con los demás, son huraños, celosos, necesitados de afecto, necesitan estímulos constantemente, no cooperan espontáneamente y son en general irresponsables y hay aceptación dentro del grupo a pesar de sus relaciones de agresividad.

## CONCLUSIONES

**Primero:** La situación legan en la que se encuentran las adolescentes institucionalizadas en el CAR Sor Ana es que han sido declaradas en estado de abandono moral y material, y como medida de protección se dicta el albergamiento, alejándolos así del núcleo familiar con el objetivo de salvaguardar sus derechos; dos de ellas con orden de albergamiento definitivo, ya que no cuentan con ningún otro familiar; mientras que una de ellas en investigación tutelar con albergamiento temporal.

**Segundo:** las adolescentes del CAR Sor Ana presentan las siguientes características psicológicas: auto concepto pobre, autoestima baja, sensación de inferioridad, desventaja por ser mujeres, desinterés por el sexo opuesto, cambios emocionales repentinos, incomprensión, dificultad para expresar emociones afectivas, sensación de rechazo hacia a sus pares del CAR, impulsividad y agresividad.

**Tercero:** La relación que mantienen las adolescentes con la autoridad del CAR (directora y subdirector) es conflictiva y de rechazo, ya que muestran actitudes negativas hacia estas, por considerarlos inflexibles, aplicadores de castigo, de plantear normas rígidas, personas que no les permiten practicar actividades que les dé sensación de libertad. Además de eso se ven obligados a cumplir normas de manera impositiva y si por el contrario no las cumplen, tendrán que asumir las consecuencias, este aspecto hace que las adolescentes no expresen lo que pasan en el CAR.

- Cuarto:** Las adolescentes que se encuentran institucionalizados prefieran establecer vínculos de amistad fuera de la aldea, como en sus instituciones educativas; ya que se sienten aceptados, comprendidos y pueden contar con su apoyo, caso contrario pasa con sus compañeras del CAR ya que experimentan el rechazo y la desaprobación.
- Quinto:** Las adolescentes institucionalizados en el CAR Sor Ana tienen escaso o nula vinculación con su familia biológica, puesto que no son visitados por estos y si lo hacen, pasan un tiempo reducido con ellos, esto por las normas que rigen la institución, los cuales solo les permiten estar una hora, y los familiares que muchas veces vienen desde lejos no disfrutan el contacto; y las muestras de afecto son casi nulas, si bien las adolescentes manifiestan que sienten mucho cariño por su familia, no lo saben expresar o les cuesta mucho hacerlo.
- Sexto:** Respecto a la institucionalización las adolescentes experimentan una sensación de encierro ya que no son libres de practicar actividades propias de la edad, como participar de reuniones sociales, paseos etc. Esta sensación se expresa en aburrimiento y la falta de interés en las actividades que se organizan en la institución; las emociones que expresan varían y dependerán de su estado de ánimo y la experiencia que puedan tener, así se puede identificar la alegría, el enojo y la tristeza. La falta de socialización hace que desarrollen actitudes negativas hacia sus compañeras y experimenten rechazo y desaprobación debido a sus actitudes, comportamientos, ideas e incluso características físicas, actitudes negativas como la exclusión del grupo, actitudes de burla, minimización y desprecio.

**Séptimo:** La visión de futuro que tienen las adolescentes institucionalizados en el CAR Sor Ana está relacionado con el culminar sus estudios básicos que les facilita la institución, por ello consideran la institucionalización como una oportunidad de cubrir sus necesidades básicas y que a través de la educación podrán lograr metas. Esto les permite proyectarse a futuro como personas profesionales o con oficio.

## **RECOMENDACIONES**

1. La investigación nos permite descubrir en las adolescentes necesidades y carencias emocionales, es urgente que los padres o familiares más cercanos sean los que cubran estas carencias con apoyo de la administración de la institución para facilitar las visitas.
2. Fomentar la socialización de los adolescentes haciéndolos participes en actividades realizadas fuera de la institución, en diferentes ambientes, espacios y sobre todo con personas que no están institucionalizados.
3. Crear programas para la adquisición de habilidades sociales, que fortalecerán las relaciones interpersonales que requieren en esta etapa de su desarrollo.
4. Implementar estrategias multidisciplinarias para la atención personalizada de los adolescentes, que ayuden la superación de los problemas de adaptación a la institución.
5. Capacitar a las cuidadoras que son el primer modelo social frente a los adolescentes, en el conocimiento de las etapas de desarrollo de niños y adolescentes, para que concienticen la atención adecuada permitiendo así la interacción que favorezca el desarrollo de los mismos.
6. Implementar talleres de oficios que los adolescentes puedan practicar para fomentar su visión de futuro.
7. Promover la adopción de los adolescentes declarados en abandono con la finalidad de reinsertarlos a la sociedad.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Almonte, Carlos y Montt, Elena (2016) “Psicopatología infantil y de la adolescencia” Editorial Mediterráneo. Segunda Edición. Santiago – Buenos Aires.
- Arredondo, Valeria. Knaak, Mariane. Lira, Gonzalo. Silva, Ana. Zamora Iván. (1998) Maltrato Infantil; elementos para su comprensión. PAICABÍ. Chile.
- Berger, P y Luckmann, T. (1984). La construcción social de la realidad. Buenos Aires: editorial Amorrortú.
- Bowlby, John (2009) Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. Ed. Paidós - Buenos Aires.
- Collin y col. (2012) Teorías del Desarrollo Humano. México.
- Collin, C.; Benson, N; Ginsburg J.; Grand, V.; Lazyan, M; Week, M. (2012) El libro de la Psicología. México: Altea
- Defensoría del Pueblo (2010) El derecho de los niños, niñas y adolescentes a vivir en una familia: la situación de los Centros de Atención Residencial estatales desde la mirada de la Defensoría del Pueblo. Primera Edición, LIMA-PERÚ.
- Defensoría del Pueblo (2011) Niños, niñas y adolescentes en abandono: aportes para un nuevo modelo de atención. Lima-Perú.
- Dueñas Colque, L (1995) “Relación entre la adaptación personal de menores Institucionalizados y Menores con Familia” .UNSA. AREQUIPA. PERÚ.
- Erikson, E. (1968–1974). Identidad, Juventud y Crisis. Editorial Paidós. Buenos Aires. Argentina.
- Gonzales, F. (2008) “Investigación Cualitativa y Subjetividad”. Editorial de Ciencias Sociales. Habana. Cuba.
- Hermosa, Ronal (2012) “Psicología del Desarrollo humano” UNSA Arequipa- Perú.



Hernández, A. A. y Ortiz H. K. (2001) Maltrato infantil factores y efectos sociales de la violencia en los niños. MEXICO

Hernández, Fernández y Baptista (2010) Metodología de Investigación. 6ta Edición, MCGRAW-HILL. Interamericana. México.

Kail, R. V.; Cavanaugh, J.C. (2011) Desarrollo Humano: una perspectiva del ciclo vital Ed. CENGAGE Learning, Quinta edición - México.

Ley N° 29174. Ley General de Centros de Atención Residencial de Niñas, Niños y Adolescentes. Diario Oficial del Bicentenario “El Peruano”. Lima, Perú, 23 de diciembre del 2007.

Merani, A. (1962) “Psicología Genética”. Primera Edición. Ed. GRIJALGO, S.A. México.

Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (2011) Protocolos de Intervención Instructivo Legal, Social, Psicológico y de Salud de la Unidad Gerencial de Investigación Tutelar”. INABIF- PERÚ.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables MIMP (2012) Manual de Intervención en Centros de Atención Residencial de Niños, Niñas y Adolescentes Sin Cuidados Parentales. Lima-Perú.

Ministerio Público (2006) Manual de Procedimiento de las Fiscalías de Familia. Lima- Perú.

Monroy Gálvez, J. (2014) Introducción al Código Civil. TOMO I. PUCP. Lima- Perú.

Ortiz, M. (1996) Estudio psicosocial de menores en estado de abandono moral y material en el centro para niños, San Luis Gonzaga. INABIF. Arequipa. Perú.

Pineda, C. L. A. (2014) "Factores que influyen en la institucionalización de los niños, niñas y adolescentes en situación de abandono, en edades de 13 a 17 años, ubicados en los hogares de cuidado y protección de la asociación Buckner. Guatemala.

Pineda, M. A. (2014) "Efectos que provoca la institucionalización en adolescentes que se encuentran en proceso jurídico en el hogar niño de la demanda en su desarrollo psicosocial." GUATEMALA.

Portugal C., Lucio (2014) Psicología Social. UNSA. Arequipa. Perú.

Puente, T. M. P. (2000) El maltrato infantil como un aspecto de la Violencia intrafamiliar y su relación con algunas variables del padre y de la madre, del niño y de la familia. MONTEREY

RELAF (2011) Niñez y adolescencia institucionalizada: visibilización de graves violaciones de DDHH. Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar.

Relaf Y Unicef (2013) Los olvidados: niños y niñas en “hogares”, Macro instituciones en América Latina y el Caribe. Panamá.

Touza, G, Carmen (2002) Las consecuencias del maltrato y del Abandono en el desarrollo socioemocional de niños y adolescentes institucionalizados. Tesis para optar el grado de Doctor. Madrid. Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universidad Complutense de Madrid.

Vigotsky, L (2009) El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. (en línea) < <http://www.ed.critica.es>. (consulta: 26/07/2018)

# **ANEXOS**

## **ANEXO 1- MARISOL**

### **COMPLETAMIENTO DE FRASES**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 1

25 – 09 - 2017

Nombre: Marisol

Edad: 13

Sexo: Femenino

Grado de estudios: quinto de primaria

1. Lo que cambiaría de la aldea es:

*Cambiaría las casas*

2. De la aldea me gusta:

*Si me gusta*

3. La estructura de la aldea me parece:

*Muy bien*

4. La aldea me ayuda a:

*A estar tranquila en esta aldea*

5. La aldea me da oportunidad de:

*Estar en esta aldea*

6. En la aldea, aprendo a:

*Estudiar en el colegio*

7. La vida en la aldea es:

*Tranquila*

8. Las cuidadoras me inspiran:

*Muy mucho*

9. En las cuidadoras percibo:

*Que son buenas*

10. De las cuidadoras me desagrada:

*Muy bien*

11. Lo que me gustaría cambiar de las cuidadoras es:

*Su carácter, en sus genios*

12. Mi relación con las cuidadoras es:

*Tranquila y me gusta cocinar*

13. En la aldea me siento:

*Tranquila*

14. Mis amigos de la aldea son:

*Muy buenos*

15. En la aldea, los otros niños y adolescentes son mis:

*Hermanos de corazón*

16. En la aldea, confío en:

*Dios y la directora*

17. El psicólogo de la aldea me:

*Ayuda a estar en la aldea*

18. La educadora de la aldea me:

*Ayuda en comportamiento*

19. La asistente social de la aldea me:

*La señora Roxana me quiere*

20. Tengo más amigos en:

*El colegio*

21. De mis amigos me gusta:

*Es el colegio*

22. Son mis amigos porque:

*Porque tengo amigos en la aldea*

23. Me parece que soy:

*Una estudiante*

24. Yo quisiera ser como:

*Mi hermana*

25. La aldea contribuye a:

*Social*

26. Los problemas que tengo, me hacen sentir:

*Muy triste*

27. Las normas de convivencia de la aldea, me parecen:

*Muy bien*

28. En la aldea me comporto:

*Muy bien*

29. Siento que en la aldea me:

*Me estoy haciendo grande*

30. El trato que me dan en la aldea me ayuda a:

*Estar tranquila*

31. La forma de vida en la aldea me parece:

*Muy bonita*

32. La directora de la aldea me apoya en:

*Lo que le pido*

33. Siento que me aceptan porque:

*Soy hábil que mí*

34. Pienso que la vida en la aldea es:

*Muy buena y por eso*

35. El estilo de vida en la aldea es:

*Ayudan en la aldea*

36. El estilo de vida en la aldea, afecta mí:

*Pasión que me gusta*

37. El estilo de vida en la aldea, fortalece mí:

*Fuerza que ayudo*

38. De mis padres me gusta:

*Mi mamá y mi papá*

39. Lo que siento por mis padres es: *Cariño y amor*

## **CUESTIONARIO ABIERTO**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 1

26 – 09 - 2017

Nombre: Marisol

Edad: 13 años

Sexo: Femenino

Grado de estudios: quinto de primaria

1. ¿Cuánto tiempo vives en la aldea?

*Vivo mucho tiempo, ocho años*

2. ¿sabes por qué estás en la aldea?

*Porque me escape de mi casa*

3. ¿Qué te gustaría que cambie en la aldea?

*Que cambien las casas*

4. ¿Cómo te sientes en la aldea?

*Muy bien de estar aquí*

5. ¿crees que la aldea es adecuada para vivir?

*Sí, me gusta*

6. ¿Qué valores crees que se practica en la aldea?

*La sabiduría y el respeto*

7. ¿Quiénes componen tu familia biológica?

*Mis papás y mis hermanas*

8. ¿Qué sientes por tus padres y hermanos?

*Siento que algo está pasando con mi familia*



9. ¿El trato que recibes de las cuidadoras es favorable para tu desarrollo?

*Sí, porque me gusta estar en la aldea*

10. ¿Qué enseñanzas recibes de las cuidadoras?

*Respeto, responsabilidad y educación*

11. ¿cuentas con el apoyo de las cuidadoras en satisfacer tus necesidades?

*Si, también con mi familia*

12. ¿Cómo te sientes con la forma de vida en la aldea?

*Me siento tranquila*

13. ¿crees que la forma de vida en la aldea, es normal?

*Si, está muy linda*

14. ¿sientes que la relación que tienes con otros chicos de la aldea, te ayuda a desarrollarte como persona?

*No me ayuda.*

*Quiero un amigo que me ayude en mis actividades y que salga conmigo.*

15. ¿sientes que la relación con otros chicos de la aldea, te favorece?

*No me favorece*

16. ¿Cómo te sientes, con respecto a otros adolescentes de tu colegio?

*Muy bien*

17. ¿te identificas con la aldea?

*Sí, me identifico*

18. ¿te atrae alguien del sexo opuesto?

*No*

19. ¿El estilo de vida en la aldea, contribuye a tu desarrollo afectivo?

*Si, algo*

20. ¿sientes que en la aldea cuentas con el afecto de los adultos?

*No, no me gustan*

21. ¿Cuándo tienes problemas a quienes le cuentas? ¿Por qué?

*A mis tías (cuidadoras)*

22. ¿Cómo reaccionas cuando surge un problema que no puedes resolver?

*Me enojo mucho*

23. ¿Cómo te ves en el futuro?

*Me veo triste*

24. ¿te sientes aceptado por los demás, en la aldea?

*No, me rechazan*

25. La aldea ¿te ayuda en tu formación como ciudadano?

*Sí, me ayuda*

26. ¿sientes que eres como los demás chicos de tu edad?

*Sí, estoy igual*

27. ¿Cuáles crees que son tus limitaciones?

*Estar muy tranquila*

28. ¿Cómo te gustaría ser?

*Me gustaría ser veterinaria*

## **DINAMICA CONVERSACIONAL GRUPAL**

**(Psicólogo, educadora, asistente social y directora – caso 1)**

**31-07-2017**

Para el psicólogo de la institución, Marisol es “una adolescente con problemas de impulsividad, no se relaciona con los chicos ni chicas de su edad, juega con los niños, a veces está sola o busca la compañía de los adultos, respetuosa y cariñosa con los adultos y niños”. Según las palabras de la educadora “Marisol es una tierna, no le gusta estar con los otros adolescentes porque no quieren jugar con ella, además de que los adolescentes la molestan y ella se molesta fácilmente, hasta puede reaccionar con violencia” la asistente social, Marisol” es una niña buena, tal vez es violenta cuando la molestan y no le gusta estar con las demás chicas porque ella tiene mentalidad de niña, aun no tiene los mismos intereses de los adolescentes”.

Además tenemos la descripción que nos brindó la directora de la institución “Marisol es una adolescente que ha sufrido mucho, su mamá vino a verla recién después de años, tiene problemas de violencia y se ha escapado de su casa, pero es tierna, respeta a los adultos, aunque siempre está aislada de los demás adolescentes porque la molestan mucho”.

Para el psicólogo de la institución, Marisol “tiene pensamiento de una niña, que no corresponde a su edad, al realizar evaluaciones se encontró que tiene un aprendizaje lento y un CI en un nivel inferior, tomando en cuenta la edad cronológica. Además de no haber asistido al colegio cuando debió”

Para la educadora de la institución, Marisol presenta: “Marisol es distraída, tengo que enojarme para que haga su tarea y tiene un pobre análisis de los problemas, ha repetido de año, su pensamiento corresponde a la de una niña de 8 años, aunque sigue instrucciones y

obedece, es difícil que su aprendizaje sea buena porque no se ha desarrollado en el momento que debió”.

Para la asistente social y según sus palabras “Marisol ha sufrido mucho, vivía en un hogar de violencia por lo que escapó de su casa, su pensamiento y expresión son de una niña menor a la de su edad, tiene problemas para responder preguntas sencillas”.

La directora nos dice lo siguiente: “Marisol, es una niña muy buena, pero tiene problemas de atención, es impulsiva porque no piensa antes de actuar, se ha peleado con algunos chicos de la aldea”.

Lo que indica el psicólogo, “Marisol es afectuosa, busca la compañía de los adultos, y estableció relaciones duraderas con ellos, pero se siente inferior a los demás, antes buscaba la aceptación de los chicos pero ahora no, muy pocas veces juega con los demás adolescentes, los niños si se llevan bien con ella, parece que la aceptan, se siente más a gusto. Siente un cariño hacia las cuidadoras, pero también rechazo por su forma de trato”.

Para la educadora, “Marisol, siempre ha sido una niña cariñosa, se acerca más a los niños, ya que con los adolescentes se pelea porque la molestan mucho por su ojito (tiene un ojo perezoso) y por lo demás está bien, resignada a estar aquí, extraña a su mamá y su hermana, a veces está triste como cualquier otro chico de aquí”.

La asistente social nos indica “es una niña muy afectuosa con los niños y algunos adultos, pero es renegona y reacciona muy mal cuando la molestan, no se relaciona mucho con los adolescentes porque hablan malas palabras se pelean y también se meten en problemas de comportamiento”.

La directora de la institución nos dice que “Marisol, es una niña cariñosa y muy sensible, aunque no parece sufre mucho aquí, también años que está aquí, quiere irse con su mamá y ella no cuenta con las posibilidades necesarias para tenerla a su cargo”.

## **ANEXO 2 - ROSALINDA**

### **COMPLETAMIENTO DE FRASES**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 2

25 – 09 - 2017

Nombre: Rosalinda

Edad: 17 años

Sexo: Femenino

Grado de estudios: primero de secundaria

1. Lo que cambiaría de la aldea es:

*Todo, porque cuando hay temblor se puede caer las casas*

2. De la aldea me gusta:

*Las casitas y el parque*

3. La estructura de la aldea me parece:

*Muy chévere*

4. La aldea me ayuda a:

*Salir adelante con mis estudios*

5. La aldea me da oportunidad de:

*Estudiar*

6. En la aldea, aprendo a:

*Un poco de todo*

7. La vida en la aldea es:

*A veces feliz a veces aburrido*

8. Las cuidadoras me inspiran:  
*A tener mucho cariño a mis hermanitas*
9. En las cuidadoras percibo:  
*Son cariñosos y confiables*
10. De las cuidadoras me desagrada:  
*Cuando me llaman la atención*
11. Lo que me gustaría cambiar de las cuidadoras es:  
*Su forma de ser*
12. Mi relación con las cuidadoras es:  
*Buena*
13. En la aldea me siento:  
*Feliz cuando estoy con mis amigas*
14. Mis amigos de la aldea son:  
*Celinda, Bianca, José y Franklin*
15. En la aldea, los otros niños y adolescentes son mis:  
*Compañeros*
16. En la aldea, confío en:  
*En mi amiguita Celinda*
17. El psicólogo de la aldea me:  
*Ayuda a salir de mis problemas*
18. La educadora de la aldea me:  
*Comprende mucho*
19. La asistente social de la aldea me:  
*Ayuda en mi salud*

20. Tengo más amigos en:

*Colegio/ aldea*

21. De mis amigos me gusta:

*Su forma de ser porque son muy respetuosos*

22. Son mis amigos porque:

*Celinda es mi amiga porque parece mi hermanita, José porque es muy bueno, Bianca porque es muy buena y me aconseja cuando me siento mal, Franklin, porque es muy respetuoso conmigo y respeta a todos sus compañeros del CAR Sor Ana de los Ángeles.*

23. Me parece que soy:

*Bonita y cariñosa con mis amigas*

24. Yo quisiera ser como:

*Mi mamita Nola*

25. La aldea contribuye a:

*Mi alimentación y mi educación*

26. Los problemas que tengo, me hacen sentir:

*Más cómoda y a veces triste*

27. Las normas de convivencia de la aldea, me parecen:

*Correctas*

28. En la aldea me comporto:

*Más o menos*

29. Siento que en la aldea me:

*Quieren mucho*

30. El trato que me dan en la aldea me ayuda a:

*A ser respetuosa*

31. La forma de vida en la aldea me parece:

*Bien y bonito/chévere*

32. La directora de la aldea me apoya en:

*En todo*

33. Siento que me aceptan porque:

*Todos porque son cariñosos y buenas*

34. Pienso que la vida en la aldea es:

*Fácil y bonita*

35. El estilo de vida en la aldea es:

*Aburrida*

36. El estilo de vida en la aldea, afecta mí:

*Forma de ser*

37. El estilo de vida en la aldea, fortalece mí:

*Forma de ser con los demás*

38. De mis padres me gusta:

*Que son buenos*

39. Lo que siento por mis padres es:

*Mucho afecto, amor, cariño y confianza*

40. Me gustaría vivir en:

*La casa de mi abuelita*



## **CUESTIONARIO ABIERTO**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 2

26 – 09 - 2017

Nombre: Rosalinda

Edad: 17 años

Sexo: Femenino

Grado de estudios: primero de secundaria

1. ¿Cuánto tiempo vives en la aldea?

*Nueve años*

2. ¿sabes por qué estás en la aldea?

*Si, por problemas familiares*

3. ¿Qué te gustaría que cambie en la aldea?

*Sí, que cambie todo las casitas y las personas*

4. ¿Cómo te sientes en la aldea?

*A veces feliz, a veces aburrida porque a veces me siento muy sola y a veces acompañada.*

5. ¿crees que la aldea es adecuada para vivir?

*Sí, porque es igual a nuestras casas*

6. ¿Qué valores crees que se practica en la aldea?

*El respeto, la solidaridad y honestidad*

7. ¿Quiénes componen tu familia biológica?

*Mi mamá, mis hermanas y mi tío*

8. ¿Qué sientes por tus padres y hermanos?

*Mucho afecto cariño y amor*

9. ¿El trato que recibes de las cuidadoras es favorable para tu desarrollo?

*Sí, porque me enseñan a salir adelante*

10. ¿Qué enseñanzas recibes de las cuidadoras?

*Que debo respetar a todos los mayores*

11. ¿cuentas con el apoyo de las cuidadoras en satisfacer tus necesidades?

*Sí, cuando quiero algo las cuidadoras buscan y se prestan para que puedan darme.*

12. ¿Cómo te sientes con la forma de vida en la aldea?

*Bien porque también hacemos nuestras cosas.*

13. ¿crees que la forma de vida en la aldea, es normal?

*Sí, porque todo lo que tenemos acá, es igual a lo que tenemos en nuestras casas.*

14. ¿sientes que la relación que tienes con otros chicos de la aldea, te ayuda a desarrollarte como persona?

*Sí, porque cuando salga veré a otras personas y no a las mismas.*

15. ¿sientes que la relación con otros chicos de la aldea, te favorece?

*Sí, porque me dan confianza y más aprecio hacia a ellos*

16. ¿Cómo te sientes, con respecto a otros adolescentes de tu colegio?

*Bien, feliz, tranquila*

17. ¿te identificas con la aldea?

*Sí, porque la aldea es igual a pequeñas casas donde estamos como familias con un grupo de compañeros.*

18. ¿te atrae alguien del sexo opuesto?

*No, todos son feos*

19. ¿El estilo de vida en la aldea, contribuye a tu desarrollo afectivo?

*Sí, porque aprendemos cosas para defendernos afuera*

20. ¿sientes que en la aldea cuentas con el afecto de los adultos?

*Sí, porque lo demuestran mucho*

21. ¿Cuándo tienes problemas a quienes le cuentas? ¿Por qué?

*Mami Rebeca porque le tengo mucha confianza y vivo años con ella.*

22. ¿Cómo reaccionas cuando surge un problema que no puedes resolver?

*Un poco agresiva a veces no hablo con otras personas hasta que se me pase.*

23. ¿Cómo te ves en el futuro?

*Que voy a ser una gran Ingeniera Industrial y voy a salir adelante con mis problemas.*

24. ¿te sientes aceptado por los demás, en la aldea?

*Sí, porque me tienen mucho afecto*

25. La aldea ¿te ayuda en tu formación como ciudadano?

*Sí, porque me dan mis alimentos, mis estudios y mi salud.*

26. ¿sientes que eres como los demás chicos de tu edad?

*Sí, porque pensamos de la misma forma, me comprendo más con ellos porque son de mi edad.*

27. ¿Cuáles crees que son tus limitaciones?

*Mi piecito nada más*

28. ¿Cómo te gustaría ser?

*Buena con los demás y con mis hermanas*

## **DINAMICA CONVERSACIONAL GRUPAL**

**(Psicólogo, educadora, asistente social y directora – caso 2)**

**31-07-2017**

Para el psicólogo Rosalinda es un adolescente “que habla con todos, pero solo cuando reciba a cambio algo, presenta problemas de impulsividad, además de tener un comportamiento desafiante porque ya hizo votar a algunos trabajadores de la institución y que ahora están en proceso judicial” para la educadora es “es muy rebelde, no quiere hacer lo que le dicen, no obedece, juega mucho con los chicos y pelea con las chicas”. Para la asistente social es “es una adolescente con muchos problemas de conducta, se pelea con todos ya sea con palabras o con las manos, no respeta a las cuidadoras y solo a veces juega con los demás. Para la directora “Rosalinda es una adolescente de mucho cuidado, porque puede mentir con una facilidad y meter en problemas a todos, desafía a los adultos y la autoridad de todos, quiere conseguir lo que quiere a como dé lugar. Tiene amigos de todos los lados es fácil que ella se victimice y utilice su condición para conseguir las cosas que quiere”.

Para el psicólogo “Rosalinda es inteligente, aprende rápido todo lo que ve, no olvida nada porque tiene buena memoria, pero a veces se ve afectada su inteligencia por su impulsividad, no analiza las consecuencias de sus acciones ni toma en serio las cosas que provoca su actitud, confía en las personas de las que puede sacar algún provecho, conoce sus derechos al pie de la letra e incluso las acciones legales que se toman en los casos de los niños y adolescentes”. Para la educadora “Rosalinda es inteligente aprende rápido, incluso para aprender las cosas malas, cuestiona todo lo que le dices, puede hacerte creer lo que ella quiere”. Para la asistente social “Rosalinda es inteligente, aunque está recién en sexto grado, porque antes no había asistido a la escuela”. Para la directora “Rosalinda es

una adolescente inteligente, pero usa su inteligencia para manipular a las personas y cuando no consigue lo que quiere se enoja mucho”.

Para el psicólogo Rosalinda “es sensible y puede reaccionar agresivamente cuando se siente atacada, deposita su confianza en las personas solamente si consigue algo de ellos. Se siente triste por los años que lleva en la aldea y lo hace saber en cada oportunidad que puede”. La educadora la considera “es una adolescente que no quiere a nadie, está resentida porque no logra lo que quiere con los directores, a veces está triste porque no puede irse a su casa”. La asistente social la considera “como una chica sensible y por eso es muy renegona, siente que nadie la ayuda a salir de aquí para regresar con su abuelita”. La directora nos dice “Rosalinda es cariñosa solo cuando quiere, pero con sus amigas es muy emotiva. Se frustra fácilmente y demuestra rechazo hacia las personas que la limitan en cualquier cosa que quiera hacer, a pesar de saber que no está permitido”.

### **ANEXO 3 – ANA ROSA**

#### **COMPLETAMIENTO DE FRASES**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 3

25 – 09 - 2017

Nombre: Ana Rosa

Edad: 14

Sexo: femenino

Grado de estudios: segundo de secundaria

1. Lo que cambiaría de la aldea es:

*Que los niños tuvieran más respeto a los directores*

2. De la aldea me gusta:

*Su ambiente y que nos puedan comprender*

3. La estructura de la aldea me parece:

*Genial*

4. La aldea me ayuda a:

*Reflexionar y tener buen comportamiento*

5. La aldea me da oportunidad de:

*Tener una mejor vida*

6. En la aldea, aprendo a:

*Respetar y todos los valores*

7. La vida en la aldea es:

*Bonita y nos puede ayudar en muchas necesidades*

8. Las cuidadoras me inspiran:

*En tener un buen comportamiento*

9. En las cuidadoras percibo:

*Un buen trato hacia mí*

10. De las cuidadoras me desagrada:

*No me desagrada nada de ellas*

11. Lo que me gustaría cambiar de las cuidadoras es:

*Nada*

12. Mi relación con las cuidadoras es:

*Formal*

13. En la aldea me siento:

*Feliz*

14. Mis amigos de la aldea son:

*Buenos*

15. En la aldea, los otros niños y adolescentes son mis:

*Amigos*

16. En la aldea, confío en:

*Mi mejor amiga y las cuidadoras*

17. El psicólogo de la aldea me:

*Orienta mucho*

18. La educadora de la aldea me:

*Entiende y orienta*

19. La asistente social de la aldea me:

*Puede ayudar en problemas que tengo*

20. Tengo más amigos en:

*La aldea*

21. De mis amigos me gusta:

*Que sean comprensivos*

22. Son mis amigos porque:

*Se ganaron mi confianza*

23. Me parece que soy:

*Un poco buena*

24. Yo quisiera ser como:

*Mi, misma*

25. La aldea contribuye a:

*Mi formación como persona*

26. Los problemas que tengo, me hacen sentir:

*Un poco triste*

27. Las normas de convivencia de la aldea, me parecen:

*Buenas*

28. En la aldea me comporto:

*Más o menos bien*

29. Siento que en la aldea me:

*Comporto bien*

30. El trato que me dan en la aldea me ayuda a:

*Reflexionar*

31. La forma de vida en la aldea me parece:

*Genial*



32. La directora de la aldea me apoya en:

*Muchas cosas buenas y en mis estudios*

33. Siento que me aceptan porque:

*Soy una niña obediente*

34. Pienso que la vida en la aldea es:

*Genial*

35. El estilo de vida en la aldea es:

*Mejor que tal vez en la calle*

36. El estilo de vida en la aldea, afecta mí:

*Desarrollo como persona*

37. El estilo de vida en la aldea, fortalece mí:

*Derecho como persona*

38. De mis padres me gusta:

*Todo, menos que se hayan separado*

39. Lo que siento por mis padres es:

*Felicidad y orgullo*

40. Me gustaría vivir en:

*La casa de mi mamá*

## **CUESTIONARIO ABIERTO**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 3

26 – 09 - 2017

Nombre: Ana Rosa

Edad: 14

Sexo: femenino

Grado de estudios: segundo de secundaria

1. ¿Cuánto tiempo vives en la aldea?

*Tres años con diez meses*

2. ¿sabes por qué estás en la aldea?

*Por problemas familiares, creo*

3. ¿Qué te gustaría que cambie en la aldea?

*Nada, solo que haya más respeto*

4. ¿Cómo te sientes en la aldea?

*Bien y feliz*

5. ¿crees que la aldea es adecuada para vivir?

*No, porque un niño no puede vivir toda su vida ahí.*

6. ¿Qué valores crees que se practica en la aldea?

*La responsabilidad*

7. ¿Quiénes componen tu familia biológica?

*Con tres hermanas, mi ~~papá~~ mamá*

8. ¿Qué sientes por tus padres y hermanos?

*Orgullo de que hayan sido mi familia*

9. ¿El trato que recibes de las cuidadoras es favorable para tu desarrollo?

*Sí, porque me ayudan mucho*

10. ¿Qué enseñanzas recibes de las cuidadoras?

*Muchas, en ser responsable*

11. ¿cuentas con el apoyo de las cuidadoras en satisfacer tus necesidades?

*Más o menos*

12. ¿Cómo te sientes con la forma de vida en la aldea?

*Bien*

13. ¿crees que la forma de vida en la aldea, es normal?

*Sí, porque puede ayudar a varios niños*

14. ¿sientes que la relación que tienes con otros chicos de la aldea, te ayuda a desarrollarte como persona?

*Un poco, porque me dan ejemplos*

15. ¿sientes que la relación con otros chicos de la aldea, te favorece?

*Más o menos no tan bien ni tan mal*

16. ¿Cómo te sientes, con respecto a otros adolescentes de tu colegio?

*Normal*

17. ¿te identificas con la aldea?

*Un poco, porque me ayuda*

18. ¿te atrae alguien del sexo opuesto?

*Sí, un chico*

19. ¿El estilo de vida en la aldea, contribuye a tu desarrollo afectivo?

*Más o menos*

20. ¿sientes que en la aldea cuentas con el afecto de los adultos?

*Sí, porque me quieren mucho*

21. ¿Cuándo tienes problemas a quienes le cuentas? ¿Por qué?

*A mi mejor amiga y a la cuidadora*

22. ¿Cómo reaccionas cuando surge un problema que no puedes resolver?

*Un poco triste y asustada*

23. ¿Cómo te ves en el futuro?

*Una profesional*

24. ¿te sientes aceptado por los demás, en la aldea?

*Sí, porque no soy mala*

25. La aldea ¿te ayuda en tu formación como ciudadano?

*Si, un poco creo*

26. ¿sientes que eres como los demás chicos de tu edad?

*Si, por qué no*

27. ¿Cuáles crees que son tus limitaciones?

*Ninguna, porque soy buena hasta donde se pueda*

28. ¿Cómo te gustaría ser?

*Una chica linda y respetuosa*

## **DINAMICA CONVERSACIONAL GRUPAL**

**(Psicólogo, educadora, asistente social y directora – caso 3)**

**31-07-2017**

El psicólogo la considera “es una adolescente que está presentando muchos problemas, pero en esta área ella es buena. Se relaciona bien con todos, incluso con los chicos que tienen un comportamiento no adecuado”. Para la educadora “es fácil de influenciar, pero porque es muy buena con todos, los niños juegan con ella, igual que los adolescentes, la consideramos una chica tranquila”. Para la asistente social “es una adolescente que hasta ahora no me ha dado problemas, siempre está tranquila, se habla bien con los demás chicos y con las cuidadoras también, porque Mariluz es su amiga y ha aprendido mucho de ella”. La directora no indica “que Ana Rosa es buena, no pelea con nadie, se hace querer más bien con los demás y los adultos, sigue las normas de la aldea y es muy respetuosa con las cuidadoras”.

Para el psicólogo, “Ana Rosa es una adolescente inteligente, aprende con mucha facilidad, su pensamiento es a veces muy negativa, pero porque es sensible, aun así ella da soluciones buenas a sus problemas”. Para la educadora “Ana Rosa es inteligente, cuando le enseñas algo aprende rápido, hace sus tareas sola y no hemos tenido problemas con sus notas del colegio”. La asistente social nos dice “ella es inteligente, pues no tiene problemas en su aprendizaje, evita los problemas con los demás adolescentes, aunque a veces se ve implicada en problemas de mal comportamiento”. La directora indica “es muy inteligente, no me dado problemas porque creo que analiza las consecuencias de comportamientos negativos y aprende de los errores de los demás”.

## **ANEXO 4 - LUCIANA**

### **COMPLETAMIENTO DE FRASES**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 4

25 – 09 - 2017

Nombre: Luciana

Edad: 13 años

Sexo: Femenino

Grado de estudios: segundo de secundaria

1. Lo que cambiaría de la aldea es:

*La forma de que hablan todos*

2. De la aldea me gusta:

*Nada*

3. La estructura de la aldea me parece:

*No me gusta*

4. La aldea me ayuda a:

*No sé*

5. La aldea me da oportunidad de:

*Estudiar*

6. En la aldea, aprendo a:

*Ver a las personas como son*

7. La vida en la aldea es:

*No se*

8. Las cuidadoras me inspiran:

*No sé*

9. En las cuidadoras percibo:

*Algo como quieren ayudar*

10. De las cuidadoras me desagrada:

*La forma en que hablan cuando nos equivocamos en algo.*

11. Lo que me gustaría cambiar de las cuidadoras es:

*Nada*

12. Mi relación con las cuidadoras es:

*Buena*

13. En la aldea me siento:

*Aburrida*

14. Mis amigos de la aldea son:

*Johanna*

15. En la aldea, los otros niños y adolescentes son mis:

*Compañeros*

16. En la aldea, confío en:

*Johanna (una niña de la aldea)*

17. El psicólogo de la aldea me:

*Ayuda a salir pronto*

18. La educadora de la aldea me:

*Ayuda*

19. La asistente social de la aldea me:

*Ayuda a salir pronto*

20. Tengo más amigos en:

*Mi otro albergue, afuera y en el colegio.*

21. De mis amigos me gusta:

*La forma que me quieren tal como soy.*

22. Son mis amigos porque:

*Por más que cometo errores me escuchan y me ayudan y no se alejan de mí.*

23. Me parece que soy:

*Media alborotada*

24. Yo quisiera ser como:

*Nadie*

25. La aldea contribuye a:

*No me ayuda*

26. Los problemas que tengo, me hacen sentir:

*Normal*

27. Las normas de convivencia de la aldea, me parecen:

*Normal*

28. En la aldea me comporto:

*Bien de vez en cuando*

29. Siento que en la aldea me:

*Encierran*

30. El trato que me dan en la aldea me ayuda a:

*No sé*

31. La forma de vida en la aldea me parece:

*Un poco mala*



32. La directora de la aldea me apoya en:

*Salir pronto*

33. Siento que me aceptan porque:

*Me cambiaron*

34. Pienso que la vida en la aldea es:

*Un poco mal*

35. El estilo de vida en la aldea es:

*Medio raro*

36. El estilo de vida en la aldea, afecta mí:

*Forma de pensar*

37. El estilo de vida en la aldea, fortalece mí:

*Parecer*

38. De mis padres me gusta:

*La forma que me tratan*

39. Lo que siento por mis padres es:

*Cariño*

40. Me gustaría vivir en:

*Mi casa con mis padres*

## **CUESTIONARIO ABIERTO**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 4

26 – 09 - 2017

Nombre: Luciana

Edad: 13 años

Sexo: Femenino

Grado de estudios: segundo de secundaria

1. ¿Cuánto tiempo vives en la aldea?

*9 meses con 2 semanas*

2. ¿sabes por qué estás en la aldea?

*Sí, porque tenía problemas en mi casa*

3. ¿Qué te gustaría que cambie en la aldea?

*Todo (cuidadoras, directores y las personas)*

4. ¿Cómo te sientes en la aldea?

*Un poco mal*

5. ¿crees que la aldea es adecuada para vivir?

*Un poco*

6. ¿Qué valores crees que se practica en la aldea?

*La responsabilidad*

7. ¿Quiénes componen tu familia biológica?

*Papá, mamá, hermana y hermano*

8. ¿Qué sientes por tus padres y hermanos?

*Cariño*

9. ¿El trato que recibes de las cuidadoras es favorable para tu desarrollo?

*Un poco*

10. ¿Qué enseñanzas recibes de las cuidadoras?

*A comportarme bien*

11. ¿cuentas con el apoyo de las cuidadoras en satisfacer tus necesidades?

*Si*

12. ¿Cómo te sientes con la forma de vida en la aldea?

*Un poco mal*

13. ¿crees que la forma de vida en la aldea, es normal?

*Un poco*

14. ¿sientes que la relación que tienes con otros chicos de la aldea, te ayuda a desarrollarte como persona?

*Si*

15. ¿sientes que la relación con otros chicos de la aldea, te favorece?

~~No~~ *si*

16. ¿Cómo te sientes, con respecto a otros adolescentes de tu colegio?

*Bien*

17. ¿te identificas con la aldea?

~~Nada~~ *si*

18. ¿te atrae alguien del sexo opuesto?

*Sí, pero no de la aldea*

19. ¿El estilo de vida en la aldea, contribuye a tu desarrollo afectivo?

*No se*

20. ¿sientes que en la aldea cuentas con el afecto de los adultos?

*Un poco*

21. ¿Cuándo tienes problemas a quienes le cuentas? ¿Por qué?

*Cuando estoy de malas, a Johanna porque confío en ella.*

22. ¿Cómo reaccionas cuando surge un problema que no puedes resolver?

*Un poco mal*

23. ¿Cómo te ves en el futuro?

*Una chica profesional*

24. ¿te sientes aceptado por los demás, en la aldea?

*Si*

25. La aldea ¿te ayuda en tu formación como ciudadano?

*No si*

26. ¿sientes que eres como los demás chicos de tu edad?

*No porque no hay nadie de mi edad*

27. ¿Cuáles crees que son tus limitaciones?

*No sé*

28. ¿Cómo te gustaría ser?

*Una chica profesional*

## **DINAMICA CONVERSACIONAL GRUPAL**

**(Psicólogo, educadora, asistente social y directora – caso 4)**

**31-07-2017**

Para el psicólogo, “Luciana es una chica que está presentando rebeldía, por el cambio de albergue que se ha realizado, no quiere adaptarse a la aldea, ha ocasionado problemas entre las cuidadoras y directores, está molesta por lo del cambio”. “es una chica inteligente, aprende rápido, conoce mucho de sus derechos aunque presente problemas para evaluar las consecuencias de sus actos”, “obviamente si le está afectando el cambio de aldea, es una chica muy sensible, cariñosa no es, pero debe ser por el trato que ha recibido de su familia”

Para la educadora, “Luciana, es una chica muy rebelde, peor que Doris, no puedes hablar con ella porque se va, no te escucha, si le corriges algo está a la defensiva, no es fácil llegar a ella”, “es inteligente, porque no tiene problemas en su estudio, es más aprende muy rápido”, “no es cariñosa, es un poco arisca, creo para ser chica, pero no sabemos que habrá vivido antes de llegar aquí”.

Para la asistente social, “Luciana es una adolescente que sufre mucho por el cambio de aldea, no le gusta, dice que estaba bien en su otra aldea, se resiste a vivir aquí, por eso ha ocasionado muchos problemas”, “es inteligente, pero el hecho de estar aquí le está afectando mucho, porque no quiere ni hacer sus tareas, le tenemos que obligar”, “no expresa cariño hacia los demás, pero es muy sensible porque cualquier cosa la afecta mucho y cuando se frustra por algo llora y se enoja mucho”.

Para la directora de la institución, “Luciana es una adolescente problema, está molesta, no puedes corregirla si hace algo malo porque se sale y tira la puerta, cuando no consigue lo que quiere se enoja y pelea y cuando no está logrando nada se va, no importa quién seas, con los otros adolescentes no se lleva bien, solo con Ana Rosa, porque viven en la misma

casita, siempre está buscando pelear con alguien”. “inteligente si es, porque hace de todo para que la cambiemos otra vez a su aldea, no le importa las consecuencias de sus actos, solo quiere volver a la otra aldea, aunque le hemos explicado ella no quiere estar aquí”, “es muy sensible, expresa lo que siente sin medir sus palabras ni gestos, es muy expresiva, pero no puedes abrazarla, ni darle cariño, rehúye de esas cosas”.

## **ANEXO 5 - KATY**

### **COMPLETAMIENTO DE FRASES**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 5

25 – 09 - 2017

Nombre: Katy

Edad: 17 años

Grado de estudios: tercero de secundaria

1. Lo que cambiaría de la aldea es:

*Los árboles cortados y el arreglo.*

2. De la aldea me gusta:

*Me gusta todo.*

3. La estructura de la aldea me parece:

*Muy bonito el parque.*

4. La aldea me ayuda a:

*Respetar a las personas.*

5. La aldea me da oportunidad de:

*Hacer lo que yo quiero.*

6. En la aldea, aprendo a:

*Cocinar y limpiar.*

7. La vida en la aldea es:

*Muy diferente.*

8. Las cuidadoras me inspiran:

*Mucho*

9. En las cuidadoras percibo:

*Orientaciones y consejos.*

10. De las cuidadoras me desagrada:

*Cuando me grita.*

11. Lo que me gustaría cambiar de las cuidadoras es:

*Su comportamiento*

12. Mi relación con las cuidadoras es:

*Más o menos*

13. En la aldea me siento:

*Bien y protegida*

14. Mis amigos de la aldea son:

*Muy buenos, algunos.*

15. En la aldea, los otros niños y adolescentes son mis:

*Hermanos*

16. En la aldea, confío en:

*En mi mamá Rebeca (cuidadora) y la asistente social.*

17. El psicólogo de la aldea me:

*Habla y me da consejos para la vida.*

18. La educadora de la aldea me:

*Me enseña y me ayuda*

19. La asistente social de la aldea me:

*Da consejos*



20. Tengo más amigos en:

*El colegio*

21. De mis amigos me gusta:

*Su forma de ser y actuar*

22. Son mis amigos porque:

*Ellos son muy consejeros y consejeras.*

23. Me parece que soy:

*A veces buena conmigo misma.*

24. Yo quisiera ser como:

*Todas las personas y volver bien.*

25. La aldea contribuye a:

*Que aprenda muchas cosas.*

26. Los problemas que tengo, me hacen sentir:

*Un poco mal*

27. Las normas de convivencia de la aldea, me parecen:

*Buenas*

28. En la aldea me comporto:

*A veces mal*

29. Siento que en la aldea me:

*Tratan un poco bien*

30. El trato que me dan en la aldea me ayuda a:

*Mejorar en todos los que aceres*

31. La forma de vida en la aldea me parece:

*Un poco diferente*

32. La directora de la aldea me apoya en:

*Algunas cosas*

33. Siento que me aceptan porque:

*Soy una persona diferente a todas*

34. Pienso que la vida en la aldea es:

*Muy fácil*

35. El estilo de vida en la aldea es:

*Pintar las casas y ordenarlas*

36. El estilo de vida en la aldea, afecta mí:

*Personalidad*

37. El estilo de vida en la aldea, fortalece mí:

*Relación con otras personas*

38. De mis padres me gusta:

*Su forma de ser y actuar*

39. Lo que siento por mis padres es:

*Cariño y respeto y ser amable con ellos*

40. Me gustaría vivir en:

*Una casa con mis padres*

## **CUESTIONARIO ABIERTO**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 5

26 – 09 - 2017

Nombre: Katy

Edad: 17 años

Sexo: Femenino

Grado de estudios: tercero de secundaria

1. ¿Cuánto tiempo vives en la aldea?

*11 años*

2. ¿sabes por qué estás en la aldea?

*Por problemas que había en mi casa y otros motivos más.*

3. ¿Qué te gustaría que cambie en la aldea?

*Si, los árboles, las casas y las personas.*

4. ¿Cómo te sientes en la aldea?

*Un poco mal porque no estoy con mi familia.*

5. ¿crees que la aldea es adecuada para vivir?

*Sí, porque me siento protegida.*

6. ¿Qué valores crees que se practica en la aldea?

*El respeto y la convivencia*

7. ¿Quiénes componen tu familia biológica?

*Los del juzgado*

8. ¿Qué sientes por tus padres y hermanos?

*Siento que ellos me extrañan porque no estoy a su lado.*

9. ¿El trato que recibes de las cuidadoras es favorable para tu desarrollo?

*Sí, porque ellos hacen que cambie de actitud.*

10. ¿Qué enseñanzas recibes de las cuidadoras?

*A respetar a personas de otros sitios y saludar.*

11. ¿cuentas con el apoyo de las cuidadoras en satisfacer tus necesidades?

*Sí, porque ellos tratan de hacerme una buena persona.*

12. ¿Cómo te sientes con la forma de vida en la aldea?

*Muy bien*

13. ¿crees que la forma de vida en la aldea, es normal?

*No tanto porque faltan algunos arreglos.*

14. ¿sientes que la relación que tienes con otros chicos de la aldea, te ayuda a desarrollarte como persona?

*Sí, porque siento mucha confianza de vez en cuando.*

15. ¿sientes que la relación con otros chicos de la aldea, te favorece?

*No mucho porque a veces son malcriados*

16. ¿Cómo te sientes, con respecto a otros adolescentes de tu colegio?

*Me siento mejor que acá.*

17. ¿te identificas con la aldea?

*No mucho porque ya quisiera irme.*

18. ¿te atrae alguien del sexo opuesto?

*No, porque aún tengo que estudiar mis estudios.*

19. ¿El estilo de vida en la aldea, contribuye a tu desarrollo afectivo?

*Sí, porque tengo confianza.*

20. ¿sientes que en la aldea cuentas con el afecto de los adultos?

*Sí, porque ellos tienen el valor para demostrarme lo que saben.*

21. ¿Cuándo tienes problemas a quienes le cuentas? ¿Por qué?

*A nadie, porque sé que a veces no me van a defender.*

22. ¿Cómo reaccionas cuando surge un problema que no puedes resolver?

*Escuchando y hablando con respeto.*

23. ¿Cómo te ves en el futuro?

*No tan bien porque hay cosas que no sé.*

24. ¿te sientes aceptado por los demás, en la aldea?

*Sí, porque tengo muchas personas que me ayudan.*

25. La aldea ¿te ayuda en tu formación como ciudadano?

*Sí, porque cuando salga de aquí me aprenderé a defender de otras personas.*

26. ¿sientes que eres como los demás chicos de tu edad?

*Si*

27. ¿Cuáles crees que son tus limitaciones?

*No ser una persona con mucho éxito.*

28. ¿Cómo te gustaría ser?

*Una persona más buena.*

## **DINAMICA CONVERSACIONAL GRUPAL**

**(Psicólogo, educadora, asistente social y directora – caso 5)**

**31-07-2017**

Para el psicólogo es una adolescente “tranquila y con muchos miedos, a veces puede reaccionar agresivamente y se pone a la defensiva por su inseguridad, no confía en nadie porque cree que no la aprueban o la criticarían, es callada y se relaciona muy poco con los demás chicos, no participa en actividades que realiza la aldea, aunque a veces tenemos que obligarla”, “es inteligente, hábil para hacer las cosas, mide su comportamiento por miedo a las consecuencias, vive mucho tiempo en la aldea así que ha visto como se castiga a los que hacen problemas y eso le da miedo”, “si es cariñosa, es sensible, le gusta estar con otras chicas de su edad y compartir con ellos, pero no con los de la aldea, en su colegio”.

Para la educadora, “es una adolescente obediente, no me crea problemas, se acerca a personas que pueden protegerla, por ejemplo, adultos que tienen autoridad”, “es inteligente, porque hace sus cosas sola, no le gusta crearse problemas, está sola si es preferible”, “es cariñosa y sensible, pero no lo demuestra”.

Para la asistente social Katy, “es una adolescente tranquila, pero también a veces se comporta raro, pero no genera problemas”, “es inteligente, no le gusta meterse en problemas, piensa antes de actuar y es muy cuidadosa con las cosas que hace”, “es muy sensible, falto de cariño, porque no tiene más que a una prima que viene a veces, muy insegura y desconfiada.

“Para la directora “es una adolescente buena, es callada, no le gusta participar, pero también es influenciable, podrían manipularla fácilmente”, “es inteligente, también es muy sensible así que presenta inseguridad, desconfianza y miedo al mundo exterior”.

## **ANEXO 6 – MARILUZ**

### **COMPLETAMIENTO DE FRASES**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 6

25 – 09 - 2017

Nombre: Mari luz

Edad: 13

Sexo: femenino

Grado de estudios: primero de secundaria

1. Lo que cambiaría de la aldea es:

*Que haya talleres y áreas verdes*

2. De la aldea me gusta:

*Las áreas verdes*

3. La estructura de la aldea me parece:

*Muy bien por el cambio que se está dando*

4. La aldea me ayuda a:

*Mejorar mi comportamiento con la ayuda de los adultos y la educación*

5. La aldea me da oportunidad de:

*Estudiar y tener todo*

6. En la aldea, aprendo a:

*Valorar y respetar*

7. La vida en la aldea es:

*Muy bonita*

8. Las cuidadoras me inspiran:

*Si me inspiran*

9. En las cuidadoras percibo:

*Nada*

10. De las cuidadoras me desagrada:

*Nada*

11. Lo que me gustaría cambiar de las cuidadoras es:

*Nada*

12. Mi relación con las cuidadoras es:

*Muy bien*

13. En la aldea me siento:

*Feliz*

14. Mis amigos de la aldea son:

*Ana Rosa, José, Johanna, Lucia y Ángela*

15. En la aldea, los otros niños y adolescentes son mis:

*Amigos*

16. En la aldea, confío en:

*Nadie*

17. El psicólogo de la aldea me:

*Ayuda en mis problemas*

18. La educadora de la aldea me:

*Me ayuda*

19. La asistente social de la aldea me:

*Ayuda*



20. Tengo más amigos en:

*El colegio*

21. De mis amigos me gusta:

*Que sean respetuosos*

22. Son mis amigos porque:

*Me respetan*

23. Me parece que soy:

*Muy alegre y feliz*

24. Yo quisiera ser como:

*Nadie*

25. La aldea contribuye a:

*Mi desarrollo hacia mí*

26. Los problemas que tengo, me hacen sentir:

*Triste*

27. Las normas de convivencia de la aldea, me parecen:

*Muy bien*

28. En la aldea me comporto:

*Más o menos*

29. Siento que en la aldea me:

*Ayudan en todo*

30. El trato que me dan en la aldea me ayuda a:

*Ser mejor*

31. La forma de vida en la aldea me parece:

~~Muy bien~~ *que mejoren en muchas cosas*

32. La directora de la aldea me apoya en:

*En mi educación y actividades que debo hacer*

33. Siento que me aceptan porque:

*Me porto bien y por otras cosas*

34. Pienso que la vida en la aldea es:

*Rutinario, quisiera que cambien*

35. El estilo de vida en la aldea es:

*Muy mal*

36. El estilo de vida en la aldea, afecta mí:

*Desarrollo para hacer algo más*

37. El estilo de vida en la aldea, fortalece mí:

*Educación*

38. De mis padres me gusta:

*~~Nada~~, su amor y su afecto hacia mí*

39. Lo que siento por mis padres es:

*~~Nada~~, afecto y cariño*

40. Me gustaría vivir en:

*Otro lugar*

## **CUESTIONARIO ABIERTO**

Completa estas preguntas con total sinceridad, no hay respuesta buena o mala. Las repuestas que darás son confidenciales.

---

CASO 6

26 – 09 - 2017

Nombre: Mari Luz

Edad: 13

Sexo: femenino

Grado de estudios: primero de secundaria

1. ¿Cuánto tiempo vives en la aldea?

*Seis años*

2. ¿sabes por qué estás en la aldea?

*No sé*

3. ¿Qué te gustaría que cambie en la aldea?

*Que haya talleres*

4. ¿Cómo te sientes en la aldea?

*Muy bien*

5. ¿crees que la aldea es adecuada para vivir?

*No, por el desarrollo.*

6. ¿Qué valores crees que se practica en la aldea?

*Todos los valores*

7. ¿Quiénes componen tu familia biológica?

*Mamá, papá, hermanas*

8. ¿Qué sientes por tus padres y hermanos?

*Mucho afecto y amor*

9. ¿El trato que recibes de las cuidadoras es favorable para tu desarrollo?

*Sí, es favorable*

10. ¿Qué enseñanzas recibes de las cuidadoras?

*Valores y otras cosas buenas*

11. ¿cuentas con el apoyo de las cuidadoras en satisfacer tus necesidades?

*Sí, porque satisfacen mis necesidades*

12. ¿Cómo te sientes con la forma de vida en la aldea?

*No me siento bien con la vida en la aldea*

13. ¿crees que la forma de vida en la aldea, es normal?

*No es normal*

14. ¿sientes que la relación que tienes con otros chicos de la aldea, te ayuda a desarrollarte como persona?

*Un poco*

15. ¿sientes que la relación con otros chicos de la aldea, te favorece?

*No, porque casi no me relaciono mucho con los chicos*

16. ¿Cómo te sientes, con respecto a otros adolescentes de tu colegio?

*Más o menos porque tampoco no me relaciono.*

17. ¿te identificas con la aldea?

*Si me identifico*

18. ¿te atrae alguien del sexo opuesto?

*No me atrae del sexo opuesto*

19. ¿El estilo de vida en la aldea, contribuye a tu desarrollo afectivo?

*No contribuye con el desarrollo afectivo*

20. ¿sientes que en la aldea cuentas con el afecto de los adultos?

*Si, siento el afecto de los adultos*

21. ¿Cuándo tienes problemas a quienes le cuentas? ¿Por qué?

*A nadie porque no tengo confianza*

22. ¿Cómo reaccionas cuando surge un problema que no puedes resolver?

*Muy preocupada*

23. ¿Cómo te ves en el futuro?

*Profesional*

24. ¿te sientes aceptado por los demás, en la aldea?

*No sé si me sentiré aceptada*

25. La aldea ¿te ayuda en tu formación como ciudadano?

*Sí, me ayudan*

26. ¿sientes que eres como los demás chicos de tu edad?

*No, porque soy diferente*

27. ¿Cuáles crees que son tus limitaciones?

*Ser una buena chica*

28. ¿Cómo te gustaría ser?

*Una chica muy estudiosa y una chica que sea profesional*

## **DINAMICA CONVERSACIONAL GRUPAL**

**(Psicólogo, educadora, asistente social y directora – caso 6)**

**31-07-2017**

Para el psicólogo, “Mariluz es una adolescente buena, vive casi toda su vida aquí, se había adaptado bien, porque no han tenido problemas antes con ella y tampoco hemos tenido problemas ahora, es una adolescente querida por las cuidadoras y los otros NNA de la aldea, muchas veces tenemos que poner adolescentes con problemas con ella para que pueda influenciarlas y funciona pero no siempre, ahora recientemente han aparecido sus padres y eso le ha afectado mucho, porque está triste y está presentando problemas de conducta, tiene miedo a irse con sus padres, siente que no los conoce, porque ya años estaba declarada en abandono, incluso estaba ya en adopciones, porque quería ser adoptada”, “es una chica inteligente y muy aplicada a sus estudios, confía en los adultos y autoridades”, “pero también es muy sensible, es cariñosa, educada y muy buena”.

Para la educadora, “Mariluz es una chica muy linda, es educada, no tiene problemas con nadie, se porta bien, no le gusta pelear, hace sus cosas sola e incluso ayuda a los demás niños de su casita con sus tareas y las peina y todo”. “está muy sensible porque ahora han aparecido sus padres, tiene miedo, está insegura, ansiosa y preocupada porque quieren que se vaya a su casa”.

Para la asistente social, “es una buena chica, no es problemática, no se enferma mucho porque se cuida mucho, es inteligente y aplicada en sus estudios, quiere ser estilista y practica con las chicas y niñas de su casita”. “es muy cariñosa y sensible, sobre todo ahora que se sabe algo de sus padres”.

Para la directora, “es una buena chica, es respetuosa, agradecida, muy querida por los de la aldea, muy bien portada y una chica modelo. No tenemos problemas con ella porque evita

los problemas, muy solidaria y colaboradora, hace de todo y con todos, se lleva bien con todos y tiene amigos del colegio que vienen a hacer tareas en la aldea. Es cariñosa y muy atenta con todos, le gusta hablar con los que vienen a hacer talleres u otras actividades”. Para cualquier cosa puedes contar con ella”.

## **DINAMICA CONVERSACIONAL CON ADOLESCENTES**

CONVERSACION REALIZADA CON 6 ADOLESCENTES ENTRE 13 A 17 AÑOS  
DEL CAR SOR ANA.

**¿Han estado sólo en esta aldea?**

- ✓ Si
- ✓ algunas veces, por mal comportamiento, y a los que se comportan mal se van a otro albergue.

**El compartir, que están realizando lo hacen por ustedes, para que puedan compartir, para que se sientan bien, para que tengan algún tipo de distracción.**

- ✓ Pero a nosotros nos alejan de las personas a quienes queremos, y no nos dejan hablar con las personas que queremos. Sobre todo el cuco (subdirector).

**Si no les dejan hablar con las personas que quieren, ¿por eso no hablan mucho o sí?**

Silencio

**¿A quién no le han dejado conversar ahora último, hablar con la persona que quiere?**

Silencio

**¿Quién les prohíbe hablar con esas personas a quienes quieren?**

Silencio

**¿Quién les prohíbe, Cómo les prohíben, por ejemplo, tal vez cuando vienen a visitarlos no les dan mucho tiempo o no dejan entrar a esa persona a verlos?**

- ✓ Con un puñete nos dejan hablar.



**¿Quieres decir que los maltratan aquí?**

- ✓ No, ¿quién ha dicho?... sobre todo el cuco.

**¿Quién es el cuco?**

- ✓ Usted ya lo conoce.

**¿Cómo se sienten aquí?**

- ✓ Muy aburrido.

**¿No te dejan hacer algunas cosas que tal vez harías si estuvieras afuera?**

**Como salir a pasear, tal vez tienen horarios y no les dejan hacer algunas cosas que normalmente hacen los adolescentes, ¿aquí te prohíben todo?**

Silencio

**¿No sienten que tal vez que están en desventaja con adolescentes de su edad que no están en un albergue?**

- ✓ Yo me siento aburrida, porque no hay nada, solo los chicos se ponen a jugar, ya que no tenemos cosas con que jugar, aquí somos pobres y nadie quiere jugar con nosotros, nos gustaría que alguien venga y juegue con nosotros. Además alguno de nosotros no sabe jugar.
- ✓ No podemos jugar porque los que dirigen la aldea no nos permiten jugar.

**¿Y por qué no hablan con la dirección y les proponen actividades que les permita no estar aburridas?**

- ✓ No podemos porque en la dirección está el cuco, además el Sr. Jaime es varón, así que él juega con los varones.

**¿Y las encargadas de cada casita, no organizan juegos?**

- ✓ Antes nos permitían jugar, la anterior directora nos dejaba jugar y el director anterior nos sacaba a pasear, a ir al parque, pero ahora ya nada de eso se practica, antes la vida en la aldea era mejor.
- ✓ Ahora que no salimos como antes, salimos todos los días al parque del aburrimiento y si no estamos ahí estamos tomando sol o trabajando.
- ✓ A algunas nos castigan y nos dejan salir.

**¿En relación con estos temas se sienten en desventaja de los adolescente que no viven en aldeas?**

- ✓ Si, ellos no se aburren y salen (los adolescentes que viven en sus hogares y no en un albergue), por ejemplo mis compañeros del colegio van a ir al mall, al cine y a comer. Y nos gustaría estar como ellos.

**¿Hay normas en la aldea?**

- ✓ Sí, tenemos horarios y no podemos hacer otras cosas.

**¿Qué les gustaría cambiar de la aldea?**

- ✓ Todo. Que pongan columpios. Antes había pero un niño se rompió la cabeza y lo sacaron. Me gustaría que pongan una piscina, quiero que mejoren la infraestructura; para empezar que haya televisores, ya que solo hay dos casas que tienen cable.

**¿Por qué esas casas tienen cable?**

- ✓ Porque ahí están sus preferidos, varones.

**¿No hay un momento donde todos se juntan y ven alguna película?**

- ✓ Una vez, pero nos votaron y son molestosos, y sólo los varones tienen esos privilegios, nos gustaría que todos tengamos la oportunidad de disfrutar eso, y el señor Gerardo no nos deja, por eso le digo cuco.

**¿Qué más les gustaría cambiar o implementar?**

- ✓ Que haya un gimnasio, que haya una sala de computo, que haya una impresora para poder realizar nuestra tarea, ya que por eso tenemos que dibujar. Que haya talleres para hacer manualidades y poder vender, como tener una panadería y poder vender el pan.

**¿Les gustaría poder hacer los panes?**

- ✓ Sí, nos gustaría pero nos ha dicho que no van a dejarnos entrar a la panadería. Sobre todo el cuco.
- ✓ Que haya una computadora en cada casa, ya que solo tenemos uno para 30.
- ✓ Deberíamos tener más espacio, ya que vivimos muchos en cada casa, nos gustaría que haya siquiera dos en cada cuarto y es incómodo.

**¿Les gustaría un espacio un poco más privado?**

- ✓ Si, somos muchos en cada casa.

**¿Se llevan bien con sus compañeros de cuarto?**

- ✓ No, porque no hace caso, aburre y no hace nada.

**¿No distribuyen sus actividades?**

- ✓ Tenemos otras obligaciones... ella es la princesa de mi cuarto, no hace nada, a la fuerza le sacamos para poder limpiar.

**¿Y se pelean por eso?**

- ✓ Sí, le he tirado una cámara...eres muy pelinca y te lo digo en tu cara.

**¿Tuvieron peleas y por qué?**

- ✓ Porque no hacen caso, agarran tus cosas.

**¿Les gustaría tener su espacio, donde nadie desubique sus cosas?**

- ✓ Para eso nos gustaría tener nuestro propio cuarto.

**Tal vez sea difícil que cada una tenga propio cuarto.**

- ✓ Si abrieran las demás casas, tal vez tendríamos nuestros cuartos, pero no. Hay casas aburridas.

**¿Cómo se consideran entre ustedes? Por ejemplo se consideran amigos, familia.**

- ✓ Compañeros de aldea, acá no tengo hermanos, tengo hermanastros. Yo no me considero con nadie, es muy molesta.

**¿No hay ese sentimiento de quizás considerar a alguien como hermano?**

- ✓ A ella noma.

**No necesariamente tiene que ser con todos, tal vez hay alguien especial.**

- ✓ Sí. Mi amigo. Franklin es mi hermanito.

**Cuando salgan de aquí ¿no les gustaría encontrarse con alguno de ustedes? Ya que por el tiempo que viven juntas, tal vez se consideren como hermanos.**

- ✓ Si, a alguno de nosotros sí, a ella sí, y al de la casa ocho.

**¿Y por qué lo buscarías?**

- ✓ Porque he estado muchos años con ella.

**¿Por qué más, tal vez hay un cariño especial?**

- ✓ Sí, vamos a buscar por el cariño.

**¿Qué piensan hacer, cuál es su sueño, que les gustaría?**

- ✓ Estar junto a mi familia y no separarnos.
- ✓ No sé.
- ✓ Estar con mi familia.

**¿Y personalmente, ser profesional?**

...

**Por ejemplo si deseas hacer todas las cosas que nos platicas, tendría que encontrar un trabajo y si es tu sueño encontrar un buen trabajo tienes que estudiar.**

- ✓ Ser alguien en la vida.

**¿Cómo qué?**

- ✓ Una ingeniera industrial.

**¿Pensaste estudiar algo?**

- ✓ No, ser una cobradora de combi...no, es un decir.

**Háblanos más, sobre tus gustos, sobre lo que deseas hacer.**

- ✓ No sé.
- ✓ La aldea se va a cerrar y por lo tanto me voy a tirar al barranco, no hay donde ir.

**Pero les van a cambiar de aldea.**

- ✓ Volveré a otra aldea
- ✓ Yo me iré al cementerio.
- ✓ A mí me falta poco para salir, así que seguro me voy a mi casa.

**¿Ustedes tienen amigos en el colegio?**

- ✓ Todos son mis amigos.

**¿Más hombres o mujeres?**

- ✓ Más hombres.

**¿Luciana, tienes amigo en el colegio?**

- ✓ Sí.

**¿Cómo te llevas con ellos?**

- ✓ Bien
- ✓ Yo tengo mis amigos y son casi todo el colegio.
- ✓ Marisol seguro no tiene amigos ya que es muy molesta.
- ✓ Yo tengo amigos, muchos amigos, ya que me ayudan siempre.

**Si tienen amigos, a esta edad es normal que se fijen en el sexo opuesto. ¿Hay alguien que les guste o ya tienen enamorado?**

- ✓ Ella tiene novia.
- ✓ No, no me gusta nadie, quiero estar sola, soltera, es aburrido estar con un chico, te vigilan, es muy celoso.

**¿Alguna vez han pensado es eso?**

✓ No.

**¿Y si pasa, cómo crees que lo tomarías?**

✓ No se

**¿No les gusta nadie o no tienen enamorado?**

✓ No

**¿Y sus compañeros del colegio ya tienen enamorado?**

✓ Sí.

**¿No hay alguien que se acercó y les dijeron que querían estar contigo?**

✓ No.

**¿Tus amigos y compañeros saben que estas en una aldea?**

✓ Sí, todos.

✓ De mí, no, me da vergüenza decirles y cuando tenemos que hacer tareas les digo que no podemos en mi casa porque mis papas no están.

✓ Todos saben.

**¿Cómo te sientes, como les tratan?**

✓ Me aprecian, todos me quieren.

**¿Cómo te sientes con eso? Que todos te quieran, te gusta que tus compañeros te aprecien, ¿cómo lo hacen?**

✓ Normal

**¿Van a recibir visitas?**

✓ Sí

**¿Y cómo te sientes con la visita?**

✓ Feliz.

✓ Es bonito.

✓ Extraña, porque no me acostumbro a ellos.

**¿Que sienten por sus padres?**

✓ Los aprecio.

✓ No sé.

✓ Nada.

✓ Amor, cariño.

**¿Tienes miedo de irte con ellos?**

✓ Sí, no los conozco



# **CASO CLÍNICO**

# Caso 1

Gimena Q. R., 15 años

# HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA

## ANAMNESIS

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres	: Gimena Q. R.
Sexo	: Femenino
Edad	: 15 años
Fecha de Nacimiento	: 11 de febrero de 2000
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Lugar de Procedencia	: Arequipa
Grado de Instrucción	: Tercer año del nivel secundario
Estado Civil	: Soltera
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católico
Informantes	: La paciente, la madre y el padre
Lugar de la evaluación	: Centro de Salud Mariscal Castilla
Fecha de Evaluación	: 08, 11, 14, 17, 22, de junio; 03, 08, 15, 22 de julio del 2016
Examinador	: Jose Elvis Chire Flores

### II. MOTIVO DE CONSULTA

La madre viene preocupada e indica, que su hija de 15 años de edad había escrito hace pocos días una nota cuyo contenido era de despedida y en ella planeaba quitarse la vida, lo cual no fue consumado; ya que su segundo hijo de 13 años de edad, había encontrado dicha nota buscando su casaca entre las cosas de su hermana, el cual dio la noticia a su madre para evitar una tragedia; además la mamá de Gimena indica que no conoce el motivo de su

hija de querer concretar esa mala decisión; finalmente desconcertada menciona que no sabe cómo manejar dicha situación.

### **III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL**

Gimena es una estudiante que cursa el tercer año de secundaria y viene al servicio de psicología acompañada de su madre quien menciona que el día 07 de junio sostuvo una discusión fuerte con la menor, debido a que esta no realizaba sus deberes, altercado que se acompañaba con gritos y reclamos. En plena cuestión, el hermano menor de 13 años de edad al defender a su hermana indico un asunto hasta entonces desconocido por la madre; dio la noticia de que su hermana estaba pensando en quitarse la vida porque “ya no aguanta más” enseñándole la nota que había encontrado entre las cosas de su hermana, en ella contenía un mensaje de despedida y disculpas por la decisión tomada porque “ya no aguantaba más y porque se sentía una carga”, se despedía de sus padres, su hermano, y el encargo del cuidado de su hermanita de 07 meses de edad.

La madre al enterarse sobre el asunto delicado, previa impresión, consultó con su madre (abuela de Gimena) y hermanas que habitan en forma independiente en el segundo piso de la casa, pues no había notado en su hija ningún descuido sea en su arreglo personal, alimentación, etc. Salvo las bajas notas de calificación que presento en el colegio, sobre todo este año.

Finalmente la menor indica que se siente triste y el motivo de la nota que escribió fueron los problemas por las que atraviesan su familia, sobre todo los económicos, y considera que ella representa gastos, ya que tienen que pagar la pensión de su colegio, su alimentación y vestimenta; y principalmente porque sus padres están evaluando la posibilidad de

divorciarse, estos problemas hacen que se siente una carga y se considere un motivo más de los problemas que atraviesa la familia. Le gustaría que los problemas económicos de su familia desaparezcan.

#### **IV. ANTECEDENTES PERSONALES**

##### **A. Etapa Prenatal**

El embarazo no fue planificado pero si deseado, el padre tenía 25 años y la madre 22 años de edad. El desarrollo durante los nueve meses de embarazo fue normal, sin complicaciones la madre asistió a sus controles, tenía alimentación adecuada y la relación con el padre era buena.

##### **B. Etapa natal**

Nacida a los nueve meses, fue atendida en el hospital Goyeneche sin presencia de complicaciones, nace de parto natural, con una talla aproximada a 45 cm. Y peso aproximado de 3 kilos.

##### **C. Primera infancia**

A los pocos meses después del parto, la madre presentó problemas de salud, malestar general, por una probable “recaída posterior al parto” por el cual la lactancia materna se complementó con leche de vaca alrededor de los 6 meses, asistió a todos sus controles, recibiendo sus vacunas completas, tuvo un aparente desarrollo psicomotor normal, sin ningún tipo de complicación; habló, caminó y controló esfínteres dentro de los parámetros cronológicos normales.

- **Desarrollo psicomotor**

Empezó a dar sus primeros pasos a la edad de 1 año y 3 meses aproximadamente, sus primeras palabras las dijo alrededor del año y 9 meses, el control de sus esfínteres los concreto cerca de los 2 años de edad, posee lateralidad diestra y en la actualidad su desarrollo psicomotor es normal y adecuado para su edad.

- **Lenguaje**

Comenzó a balbucear y a imitar sonidos alrededor de los 9 meses, empezó a hablar al año y 9 meses, el idioma en el que se comunica es el castellano, actualmente articula correctamente palabras.

- **Hábitos higiénicos**

En relación a su aseo y vestido personal, logro mayor autonomía cerca de los 5 y 6 años de edad; en la actualidad se ve una chica aseada y viste con ropa holgada.

- **Sueño**

Durante el transcurso de su vida su sueño se ha caracterizado por ser tranquilo y placentero; no obstante, a la fecha presenta dificultades para conciliar el sueño, por lo que empieza a dormir cerca de las 11 de la noche.

- **Rasgos neuropáticos**

No tuvo problemas en cuanto al control de esfínteres y de sueño tranquilo, presento rabietas y pataletas propias de la edad.

**D. Etapa escolar**

Gimena empieza su educación académica a los tres años de edad en el PRONOI Mundo Nuevo de Cayma, donde no tuvo ninguna dificultad en

su aprendizaje ni de adaptación. Posteriormente ingreso al jardín estatal de Cayma, donde no tuvo dificultades.

A los 6 años de edad curso el primer año de primaria en el colegio Libia Bernal donde se adaptó adecuadamente, no presentó dificultades de aprendizaje, tuvo un rendimiento normal (no destaco con diplomas ni repitió de año), se cambia de colegio en tercer año, debido a la mala enseñanza de la maestra, a un colegio particular “Niño Magistral”; le gustaba participar en la banda de música de su colegio.

Durante toda su primaria y el primero de secundaria la evaluada vivió junto con sus padres y hermano en la casa de sus abuelos por parte del padre conjuntamente con sus tíos y primos.

A los 13 años empieza la educación secundaria y para iniciar el segundo año de estudio, la familia de la menor cambia de lugar de residencia, al distrito de cerro colorado, al colegio Nuevo Amanecer (particular), actualmente cursa el tercer año, y al final de segundo año y este, presenta disminución en sus calificaciones al riesgo de casi quedarse de año.

#### **E. Desarrollo y función sexual**

Empezó a percibir la diferencia de sexo alrededor de los 3 y 4 años cuando ingreso al jardín. Presenta identidad sexual adecuada, pues se identifica como mujer, su menarquía la tuvo a los 12 años, la orientación sexual la recibió de su madre, aún no tuvo relaciones sexuales, aunque actualmente tiene ya su segundo enamorado, esta relación es conocida y consentida por la madre.

#### **F. Historia de la recreación y de la vida**

Gimena presenta dificultades para ser resiliente frente a las dificultades que le presenta la vida; a nivel social no presenta mayores problemas a la hora de desenvolverse y sabe adaptarse progresivamente en el mundo social adulto, en el colegio, se interrelaciona adecuadamente con sus pares, compañeros de colegio, sus primos y demás familiares, sin embargo tiene dificultades en la interrelación dentro de su familia con su madre ya que discuten frecuentemente, reclama además que su hermano menor no respeta su privacidad. Le gusta practicar de la banda en su colegio, le interesaba la natación y el baile; la familia adoptó un perro callejero, en el cual se ocupaba de su alimentación; sin embargo ya hace varias semanas que no lo cuida.

#### **G. Hábitos e influencias nocivas o tóxicas**

No presentó ningún hábito ni influencia tóxica en su desarrollo; aunque a partir de los problemas familiares y la posible separación de los padres, le cuesta conciliar el sueño y su apetito suele ser mayor que de lo normal.

### **V. ANTECEDENTES MORBIDOS PERSONALES**

#### **A. Antecedentes mórbidos personales**

La paciente no presenta antecedentes de haber sufrido alguna afección psicológica; tampoco asistió con anterioridad a un psicólogo o psiquiatra.

#### **B. Enfermedades y accidentes**

En el proceso de su desarrollo no sufrió de ningún accidente que le haya ocasionado ir al hospital, así tampoco sufrió de alguna enfermedad física grave.



### **C. Personalidad**

Gimena siempre fue una buena estudiante y presentaba adecuadas calificaciones, sus profesores solían felicitarla por resolver problemas de matemáticas, generalmente difíciles para sus demás compañeros, se mostraba muy contenta por participar de las actividades de su colegio como de la banda de música, grupos de baile, disfrutaba de su relación amorosa con el enamorado, le agradaba encargarse del cuidado de la mascota de la casa, un perro adoptado, no frecuentaba discutir con la madre y no se mostraba agresiva con su hermano, se sentía contenta y responsable con sus cosas.

Sin embargo los problemas familiares y el hecho de afrontar la posible separación de sus padres le genera mucha angustia y preocupación en su vida. Presenta tensión por no saber cómo reaccionar frente a los problemas familiares y educativos; se muestra ansiosa y refiere que su apetito suele ser mayor de lo normal. La adolescente se muestra muy seria, refleja poca confianza, sonríe ocasionalmente. Es muy apegada a las normas, procura ser reconocida y valorada por los demás. La interrelación con sus compañeros, primos y demás familiares es buena, sin embargo discute frecuentemente y de manera agresiva con su madre, así también su relación con su hermano no es buena ya que siempre pelean debido a que este no respeta su privacidad. Sus calificaciones académicas han disminuido significativamente.

## **VI. ANTECEDENTES FAMILIARES**

### **A. Composición familiar**

Gimena es la mayor de tres hermanos, pertenece a una familia nuclear, con padres casados. La relación familiar no es la mejor debido a los problemas económicos y las constantes discusiones.

Los padres gozan de buen estado de salud física, el padre tiene 41 años de edad con grado de instrucción secundaria, la madre tiene 38 años de edad, con grado de instrucción técnico superior ya que estudio cosmetología.

### **B. Dinámica familiar**

La relación que se mantiene dentro de la familia no es buena, debido a que constantemente hay discusiones por los problemas económicos que atraviesan, quien mayor participación tiene con los hijos es la madre, pero es con el padre con quien mantiene una relación más afectiva; la relación con su hermano no es buena ya que constantemente discuten porque siente que él no respeta su privacidad, mientras que mantiene una buena relación su hermana de 7 meses ya que la quiere mucho.

### **C. Condición socioeconómica**

Su vivienda cuenta con los servicios básicos, teléfono, internet, el recojo de la basura es de dos veces por semana; actualmente vive en vivienda alquilada de una planta de materia noble, el ingreso económico familiar es solo por parte del padre siendo aproximadamente 2000 soles.

### **D. Antecedentes familiares patológicos**

No tiene ningún antecedente patológico de relevancia, ni físico ni psicológico, tanto por parte de la familia del padre ni de la madre.

## **VII. RESUMEN**

Gimena es una adolescente de 15 años de edad, el embarazo no fue planificado pero si deseado, nació de parto natural; posterior a ello su desarrollo psicomotor, lingüístico y de esfínteres se dio dentro de los parámetros cronológicos normales. Inició su educación a los tres años de edad y no tuvo ninguna dificultad en su aprendizaje ni de adaptación. Siempre participó en la banda de música de su colegio le interesaba la natación y el baile; además de eso la familia adoptó un perro y ella se encargaba de su cuidado; sin embargo hace algunas semanas ya no lo hace, disfrutaba de su relación amorosa y la relación con la madre siempre era buena y de respeto. Actualmente cursa el tercer año de secundaria y los problemas familiares, principalmente los económicos, y el hecho de afrontar la posible separación de sus padres le genera angustia y preocupación, sobre todo por no saber reaccionar frente a esos problemas; lo que ha hecho que académicamente disminuya sus calificaciones, discuta con la madre frecuentemente, y no disfrute de las actividades que le gustaban; sin embargo se interrelaciona adecuadamente con sus pares, compañeros de colegio, sus primos y demás familiares, La relación familiar no es la adecuada, por las constantes discusiones.

Arequipa, 27 de julio del 2016

---

Jose Elvis Chire Flores

Bachiller en psicología

## **EXAMEN MENTAL**

### **I. DATOS DE FILIACIÓN**

Apellidos y Nombres	: Gimena Q. R.
Sexo	: Femenino
Edad	: 15 años
Fecha de Nacimiento	: 11 de febrero de 2000
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Lugar de Procedencia	: Arequipa
Grado de Instrucción	: Tercer año del nivel secundario
Estado Civil	: Soltera
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católico
Informantes	: La paciente, la madre y el padre
Lugar de la evaluación	: Centro de Salud Mariscal Castilla
Fecha de Evaluación	: 08, 11, 14, 17, 22, de junio; 03, 08, 15, 22 de julio del 2016
Examinador	: Jose Elvis Chire Flores

### **II. ACTITUD PORTE Y COMPORTAMIENTO**

#### **A. Apariencia general**

Es una joven de 15 años de edad, se le aprecia aseada, de tez trigueña, de estatura media, de contextura gruesa, desarrollo físico adecuado a su edad, aparenta la edad correspondiente, con cabello negro lacio y corto, con una apariencia seria, viste polo largo, jeanholgado, expresión facial taciturna y cabizbaja con la mirada esquiva, tono de voz normal, pero en

momentos disminuye el tono y se mezcla con llanto cuando evoca momentos tristes o problemáticos en especial cuando toca el tema del posible divorcio de sus padres, de postura semi erguida en la mayor parte de la entrevista y las evaluaciones, se presenta colaboradora durante el desarrollo de las evaluaciones, de marcha lenta, con desplazamiento rítmico y uniforme.

#### **B. Actitud hacia el examen y el examinador**

Al inicio de la entrevista y la evaluación manifestaba una actitud incomoda y un tanto avergonzada por la situación que pasaba, por el pensamiento de quitarse la vida, al igual se observó que sentía vergüenza por la situación que se encontraba frente a su familia y tocar un tema tan íntimo frente a un desconocido. Pero de acuerdo al desarrollo de la entrevista empezó a manifestar confianza, posteriormente a prestar mayor interés y atención al desarrollo de su psicoterapia.

### **III. ATENCIÓN, CONCIENCIA Y ORIENTACIÓN**

#### **A. Atención**

Están conservadas, que no se distrae fácilmente en las evaluaciones o la entrevista, se concentra adecuadamente en el desarrollo, pero muestra cansancio cuando la evaluación es larga, muy pocas veces pidió que se le repitiera alguna instrucción.

#### **B. Orientación**

Orientada y lucida tanto en persona y espacio sin embargo le costó responder correctamente por ejemplo a la pregunta sobre la fecha actual;

por lo cual se puede decir que presenta una ligera desorientación en el tiempo.

### **C. Conciencia**

Durante la entrevista y las evaluaciones se mostró consciente, ya que entendía y respondía adecuadamente a las preguntas que se le formulaba, obedecía órdenes adecuadamente, presentaba mirada espontanea, además de un adecuado estado de vigilancia y atención.

## **IV. LENGUAJE**

Presenta un lenguaje coherente, fluido y claro, con una correcta comunicación de las palabras, los cuales van corroborados por su lenguaje no verbal, utiliza generalmente un adecuado tono de voz, tiene una adecuada comprensión, producción oral y escrita, su vocabulario es de acuerdo a su grado educativo cultural, no utiliza jergas ni groserías.

## **V. PENSAMIENTO**

En cuanto al curso y contenido de su pensamiento no precisa alteración, pues se expresa lógica y coherentemente, además relata con buena ilación de ideas. Con respecto al contenido de su pensamiento no presenta alteración, pero manifiesta como su principal preocupación que no quiere ver separados a sus padres, siempre quiere llorar cuando toca el tema, menciona además que tiene preocupaciones por el tema económico, académico, de vivienda además de varios problemas familiares.

## **VI. PERCEPCIÓN**

No se evidenció alteraciones perceptivas visual, auditiva. Percibe y reproduce adecuadamente la forma, el color y el tamaño de las cosas.

## **VII. MEMORIA**

En cuanto a su memoria a largo plazo se encuentra adecuadamente conservado, ya que evoca recuerdos del pasado, los cuales los describen con precisión y emotividad; en cuanto a su memoria a corto plazo recuerda serie de números u oraciones completas después de varios segundos.

Sin embargo no conserva y recupera completamente la información nueva con precisión.

## **VIII. FUNCIONES INTELECTUALES**

Presenta adecuado desarrollo de su inteligencia general, es decir sus capacidades de análisis y síntesis, son adecuados a su edad, pues resuelve cálculos matemáticos básicos, reconoce adecuadamente semejanzas y diferencias, también presenta información y conocimiento general de nuestro contexto cultural.

## **IX. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTOS**

Refiere que los problemas familiares y personales afectan significativamente sus estados de ánimo y motivación; se le observa de estado de ánimo depresivo. Refiere además que se siente desanimada sobre su futuro, se presenta más irritable de lo habitual, y sobre el pensamiento de suicidio, no sabe cómo tomo esa decisión, que simplemente estaba sola en

su cuarto, preocupada y empezó a tener ideas de suicidio y cuando se le preguntó cómo pensaba realizarlo dijo: “que hay tantas formas de quitarse la vida”; menciona que esta era la primera que tenía ese tipo de ideas.

La evaluada menciona que su principal preocupación es que no quiere ver a sus padres separados, no lo soportaría y siempre empieza a llorar cuando se habla del tema. Además de eso se preocupaba de que sus padres no pagaran la pensión de su colegio a tiempo.

#### **X. GRADO DE COMPRENSIÓN DEL PROBLEMA ACTUAL**

La evaluada tiene conocimiento del problema actual que atraviesa en su familia, sin embargo en cuanto a su problema personal presenta parcial conciencia de la enfermedad ya que de alguna manera intenta minimizar sus problemas emocionales y mostrarse deseable en todas sus actividades tanto con las amistades, en el colegio y con los familiares.

#### **XI. RESUMEN**

Gimena tiene 15 años de edad, se le aprecia aseada, de tez trigueña, de estatura media, de contextura gruesa, desarrollo físico adecuado a su edad, con una apariencia seria, expresión facial taciturna y cabizbaja con la mirada esquiva, tono de voz normal, pero en momentos disminuye el tono y se mezcla con llanto, de postura semi erguida en la mayor parte de la entrevista y las evaluaciones, se presenta colaboradora durante el desarrollo de las evaluaciones, de marcha lenta, con desplazamiento rítmico y uniforme.



No existe alteraciones en sus funciones psíquicas superiores, se encuentra lucida, orientada en espacio, persona, sin embargo le costó responder correctamente a la pregunta sobre la fecha actual.

Presenta un lenguaje coherente, fluido y claro, con una correcta comunicación de las palabras. En cuanto al curso y contenido de su pensamiento no precisa alteración, pues se expresa lógica y coherentemente. No se evidenció alteraciones perceptivas visual, auditiva. Respecto a la memoria este se mantiene en buen estado ya sea a corto, mediano y largo plazo.

Tiene conocimiento del problema actual que atraviesa en su familia, sin embargo en cuanto a su problema personal presenta parcial conciencia de su enfermedad, intenta minimizar sus problemas emocionales y mostrarse deseable.

Arequipa, 27 de julio del 2016

---

Jose Elvis Chire Flores

Bachiller en Psicología

## INFORME PSICOMÉTRICO

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres	: Gimena Q. R.
Sexo	: Femenino
Edad	: 15 años
Fecha de Nacimiento	: 11 de febrero de 2000
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Lugar de Procedencia	: Arequipa
Grado de Instrucción	: Tercer año del nivel secundario
Estado Civil	: Soltera
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católico
Informantes	: La paciente, la madre y el padre
Lugar de la evaluación	: Centro de Salud Mariscal Castilla
Fecha de Evaluación	: 08, 11, 14, 17, 22, de junio; 03, 08, 15, 22 de julio del 2016
Examinador	: Jose Elvis Chire Flores

### II. OBSERVACIONES GENERALES

Se mostró colaboradora en todo momento para la ejecución de las pruebas, realizándolas con atención; al igual que durante la entrevista manifestando progresivamente confianza y simpatía hacia el examinador. Cabe destacar que desde un principio los familiares, sobre todo la madre colaboraron en el desarrollo de la evaluación.

### III. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

1. Test de inteligencia no verbal (TONI 2)
2. Test de retención visual de BENTON
3. Inventario clínico para adolescentes de MILLON- MACI
4. Test del hombre bajo la lluvia.

### IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

#### 1. Test de Inteligencia no verbal (TONI 2).

Test de inteligencia no verbal, describiendo los resultados cuantitativos y cualitativos.

Ítem de línea base	13
Correctas después de ítem base	27
Puntaje total	40
Rango percentil	88%
<b>Cociente intelectual</b>	<b>118</b>

Lo que significa que en cuanto al desarrollo de inteligencia general la evaluada se sitúa en la categoría “inteligencia por encima del promedio”

#### 2. Test de retención visual de BENTON

Test de retención visual de BENTON, describiendo los resultados cuantitativos y cualitativos.

Administración D adultos	
Puntaje por errores	Interpretación
<b>0-2</b>	<b>Promedio</b>
3	Inferior al promedio
4	En el limite
5	Deficiente
6 a más errores	Gravemente deficiente

La evaluada en el desarrollo de la prueba presento un error de tipo 90MI, de acuerdo a la interpretación en las escalas le corresponde una categoría promedio, lo que significa que presenta una adecuada capacidad de

percepción espacial, memoria visual, y habilidad viso constructiva. Lo que la capacita para su desempeño eficiente en su aprendizaje y algunas tareas escolares, descartando por lo tanto daño orgánico cerebral.

### 3. Personalidad

El inventario clínico para adolescentes de MILLON- MACI describiendo resultados cualitativos y cuantitativos.

<b>ESCALAS DE VALIDEZ</b>		<b>PD</b>	<b>PB</b>	<b>TB FINAL</b>
X	Transparencia	323.3	53	53
Y	<b>Deseabilidad</b>	<b>14</b>	<b>94</b>	<b>94</b>
Z	Alteración	4	39	39

Los resultados indican en primer lugar que obtuvo una adecuada validez, lo que indica que los resultados son válidos, la escala de sinceridad es adecuada con un puntaje menor a 75. Sin embargo, de acuerdo al puntaje obtenido en la escala deseabilidad social de 94 nos indica que la examinada, tiene un mayor grado de inclinación a mostrarse socialmente atractiva, moralmente virtuosa y emocionalmente serena.

<b>PREOCUPACIONES EXPRESADAS</b>		<b>PD</b>	<b>TB</b>	<b>TB FINAL</b>
A	Disfunción de la identidad	17	45	51
B	Desvalorización de uno mismo	12	18	24
C	Desagrado por el propio cuerpo	02	20	26
D	<b>Incomodidad respecto al sexo</b>	<b>40</b>	<b>83</b>	<b>89</b>
E	Inseguridad con los iguales	07	40	46
F	Insensibilidad social	23	70	70
G	Discordancia familiar	08	23	29
H	Abusos en la infancia	07	37	43

En cuanto a la escala de preocupaciones expresadas se destaca la incomodidad respecto al sexo, lo que nos indica que esta área frecuentemente es considerada por los adolescentes como problemas o en conflicto; ya que los pensamientos y sentimientos referidos a la

sexualidad son experimentados como algo que la confunde o desagrada.

Se halla inquieta por sus impulsos y con frecuencia teme la expresión de su sexualidad.

<b>SINDROMES CLÍNICOS</b>		<b>PD</b>	<b>TB</b>	<b>TB FINAL</b>
AA	Trastorno de la alimentación	03	20	26
BB	Inclinación al abuso de sustancias	05	30	30
CC	Predisposición a la delincuencia	22	73	73
DD	Propensión a la impulsividad	11	44	44
EE	Sentimiento de ansiedad	32	37	43
FF	Afecto depresivo	07	07	13
GG	Tendencia al suicidio	09	40	46

No se observa en esta escala ningún puntaje destacado.

<b>PROTOTIPOS DE PERSONALIDAD</b>		<b>PD</b>	<b>TB</b>	<b>TB FINAL</b>
1	Introverso	37	65	65
2A	Inhibido	15	20	20
2B	Pesimista	14	38	38
3	Sumiso	40	48	48
4	Histriónico	41	71	71
<b>5</b>	<b>Egocéntrico</b>	<b>36</b>	<b>81</b>	<b>81</b>
6A	Rebelde	18	42	42
6B	Rudo	06	43	43
<b>7</b>	<b>Conformista</b>	<b>60</b>	<b>112</b>	<b>112</b>
8A	Oposicionista	26	47	47
8B	Autopunitivo	15	21	21
9	Tendencia límite	10	28	28

En cuanto a la escala de prototipos de personalidad destaca el perfil de conformista y egocéntrico, lo que indica que la estructuración de su personalidad es muy formal, eficiente, respetuosa y consciente de las normas, intenta hacer lo correcto, suele contener sus emociones, es muy controlada y tensa, prefiere vivir de su vida muy ordenada y planificada, evitando las situaciones imprevistas e inesperadas.

Suele estar bastante segura de sus capacidades y frecuentemente es vista por los demás como pendiente de sí. Raramente duda de su propio valor

y actúa con confianza en sí misma, además no suele valorar a los demás, a menudo es arrogante, explotadora, sin compartir o preocuparse por las necesidades de los demás.

#### **4. Test del hombre bajo la lluvia**

En esta evaluación se describe a la evaluada que en su vida presenta alta presión, amenaza, angustia, suele mostrar excesiva protección, manifiesta conflicto o perturbación a nivel sexual, dificultades en la relaciones interpersonales o con figuras de autoridad, ocultamiento, falta de sinceridad, ansiedad y rasgos depresivos; indecisa y ocultamiento de agresión. Finalmente rigidez a las normas, infantilidad, procura ser reconocido y valorado por los demás.

### **V. RESUMEN**

Gimena es una adolescente inteligente por encima del promedio, presenta una adecuada capacidad de percepción espacial, memoria visual y habilidad viso constructiva la que la capacita para su desempeño eficiente en su aprendizaje y algunas tareas escolares; en cuanto a la estructuración de su personalidad Gimena tiene un mayor grado de inclinación a mostrarse socialmente atractiva, moralmente virtuosa y emocionalmente serena con la finalidad de ser reconocida y valorada. Le preocupa sus pensamientos y sentimientos referidos a su sexualidad ya que son experimentados como algo que la confunde o desagrada. Se halla inquieta por sus impulsos y con frecuencia teme la expresión de su sexualidad.

Es muy formal, eficiente, respetuosa sobre todo con figuras de autoridad, intenta hacer lo correcto y lo adecuado, sigue las normas, prefiere vivir su vida de manera muy ordenada y planificada, evitando las situaciones improvisas, suele contener sus emociones, es muy controlada, muestra excesiva protección con respecto a su medio, presenta alta tensión y amenaza (ya que sus padres están a punto del divorcio). Generalmente suele estar bastante segura de sus capacidades y frecuentemente es vista por los demás pendiente de sí. Raramente duda de su propio valor y actúa con confianza en sí misma, pero la presencia de la depresión y la ansiedad la están disminuyendo progresivamente, con respecto a sus elaciones sociales, no suele valorar a los demás sobre todo a las que considera inferior, a menudo es arrogante, explotadora, sin preocuparse por las necesidades de los demás y con rasgos de agresividad llegando a ser algunas veces explosiva, es decir, a ser muy hiriente con sus palabras y gritos, ante una discusión nunca quiere perder.

Arequipa, 27 de julio del 2016

---

Jose Elvis Chire Flores

Bachiller en Psicología

## **INFORME PSICOLÓGICO**

### **I. DATOS GENERALES**

Apellidos y Nombres	: Gimena Q. R.
Sexo	: Femenino
Edad	: 15 años
Fecha de Nacimiento	: 11 de febrero de 2000
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Lugar de Procedencia	: Arequipa
Grado de Instrucción	: Tercer año del nivel secundario
Estado Civil	: Soltera
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católico
Informantes	: La paciente, la madre y el padre
Lugar de la evaluación	: Centro de Salud Mariscal Castilla
Fecha de Evaluación	: 08, 11, 14, 17, 22, de junio; 03, 08, 15, 22 de julio del 2016
Examinador	: Jose Elvis Chire Flores

### **II. MOTIVO DE CONSULTA**

La madre viene preocupada e indica, que su hija de 15 años de edad había escrito hace pocos días una nota cuyo contenido era de despedida ya que planeaba quitarse la vida, lo cual no fue consumado; ya que su segundo hijo de 13 años de edad, había encontrado dicha nota buscando su casaca entre las cosas de su hermana, el cual dio la noticia a su madre para evitar una tragedia; además la mamá de Gimena indica que no conoce el motivo de su



hija de querer concretar esa mala decisión; finalmente desconcertada menciona que no sabe manejar dicha situación.

### **III. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

1. Observación.
2. Entrevista.
3. Pruebas psicológicas.
  - a. Test de inteligencia no verbal (TONI 2)
  - b. Test de retención visual de BENTON
  - c. Inventario clínico para adolescentes de MILLON- MACI
  - d. Test del hombre bajo la lluvia.

### **IV. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES**

Gimena es una adolescente de 15 años de edad, el embarazo no fue planificado pero si deseado, nació de parto natural; posterior a ello su desarrollo psicomotor, lingüístico y de esfínteres se dio dentro de los parámetros cronológicos normales. Inició su educación escolar a los tres años de edad y no tuvo ninguna dificultad en su aprendizaje ni de adaptación. Siempre participó en la banda de música de su colegio le interesaba la natación y el baile; además de eso la familia adoptó un perro y ella se encargaba de su cuidado; sin embargo hace algunas semanas ya no lo hace, disfrutaba de su relación amorosa y la relación con la madre siempre era buena y de respeto. Actualmente cursa el tercer año de secundaria y los problemas familiares, principalmente los económicos, y el hecho de afrontar la posible separación

de sus padres le genera angustia y preocupación, sobre todo por no saber reaccionar frente a esos problemas; lo que ha hecho que académicamente disminuya sus calificaciones, discuta con la madre frecuentemente, y no disfrute de las actividades que le gustaban; sin embargo se interrelaciona adecuadamente con sus pares, compañeros de colegio, sus primos y demás familiares, La relación familiar no es la adecuada, por las constantes discusiones.

## **V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA CONDUCTA**

Gimena tiene 15 años de edad, se le aprecia aseada, de tez trigueña, de estatura media, de contextura gruesa, desarrollo físico adecuado a su edad, con una apariencia seria, expresión facial taciturna y cabizbaja con la mirada esquiva, tono de voz normal, pero en momentos disminuye el tono y se mezcla con llanto, de postura semi erguida en la mayor parte de la entrevista y las evaluaciones, se presenta colaboradora durante el desarrollo de las evaluaciones, de marcha lenta, con desplazamiento rítmico y uniforme.

No existe alteraciones en sus funciones psíquicas superiores, se encuentra lucida, orientada en espacio, persona, sin embargo le costó responder correctamente a la pregunta sobre la fecha actual.

Presenta un lenguaje coherente, fluido y claro, con una correcta comunicación de las palabras. En cuanto al curso y contenido de su pensamiento no precisa alteración, pues se expresa lógica y coherentemente. No se evidenció alteraciones perceptivas visual, auditiva. Respecto a la memoria este se mantiene en buen estado ya sea a corto, mediano y largo plazo.

Tiene conocimiento del problema actual que atraviesa en su familia, sin embargo en cuanto a su problema personal presenta parcial conciencia de su enfermedad, intenta minimizar sus problemas emocionales y mostrarse deseable.

## **VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

Gimena presenta un CI 118 el cual corresponde a una capacidad intelectual superior al promedio; es consciente de su realidad y comprende racionalmente cada acontecimiento de su vida, aunque a veces pierde el control.

Mantiene buenas relaciones con sus compañeros de colegio, primos y otros familiares; sin embargo conserva una relación conflictiva con la madre, debido a que discuten constantemente, al igual que con el hermano, pues este no respeta su espacio personal, mientras que con el padre la relación afectiva es menos conflictiva y se lleva bien, siente que él la entiende y pone todo el esfuerzo para mantener a la familia unida.

Los problemas familiares y personales afectan significativamente sus estados de ánimo como su motivación e intenta minimizar sus problemas emocionales y dar una apariencia diferente ante sus amistades, en el colegio, y con los familiares; como que no le sucediera nada. Ha disminuido sus calificaciones en el colegio, así como también perdió el interés por lo que antes disfrutaba que incluyen actividades recreativas y de hobbies.

Gimena tiende a mostrarse socialmente atractiva, moralmente virtuosa y emocionalmente serena con la finalidad de ser reconocida y valorada.

Es muy formal, eficiente, respetuosa sobre todo con figuras de autoridad, intenta hacer lo correcto y lo adecuado, sigue las normas, prefiere vivir su vida de manera muy ordenada y planificada, evitando las situaciones imprevistas, suele contener sus emociones, es muy controlada, muestra excesiva protección con respecto a su medio, a raíz de los problemas familiares presenta gran tensión emocional que la ha llevado a la ideación suicida y las malas relaciones con la madre y hermano; generando en ella un estado de ánimo ansioso depresivo. Generalmente suele estar bastante segura de sus capacidades y frecuentemente es vista por los demás pendiente de sí. Raramente duda de su propio valor y actúa con confianza en sí misma, pero la presencia de la depresión y la ansiedad la están disminuyendo progresivamente.

## **VII. DIAGNÓSTICO**

Gimena es una adolescente de 15 años de edad tiene una capacidad intelectual superior al promedio, es susceptible a las influencias del medio familiar, el que a la actualidad se encuentra atravesando problemas económicos y la posible separación de los padres, lo que afecta sus relaciones con la madre. Se siente impotente por no poder hacer nada frente a los problemas familiares lo que ha generado sentimientos de inutilidad, culpabilidad y la ideación suicida; acompañado de su estado de ánimo ansioso depresivo. Experimenta la pérdida de interés por lo que antes disfrutaba.

En sus relaciones interpersonales se muestra empática y con interés por establecer vínculos afectivos, tiende a ser socialmente atractiva, por lo que

mantiene una buena relación con sus compañeros del colegio, sus primos y demás familiares, es consciente del problema por la que atraviesa la familia.

### **VIII. PRONÓSTICO**

Favorable, porque es consciente del problema y cuenta con el apoyo de la familia.

### **IX. RECOMENDACIONES**

- Psicoterapia individual
- Psicoterapia familiar

Arequipa 27 de julio del 2016

---

Jose Elvis Chire Flores

Bachiller en Psicología

## **PLAN PSICOTERAPEÚTICO**

### **I. DATOS GENERALES**

Apellidos y Nombres	: Gimena Q. R.
Sexo	: Femenino
Edad	: 15 años
Fecha de Nacimiento	: 11 de febrero de 2000
Lugar de Nacimiento	: Arequipa
Lugar de Procedencia	: Arequipa
Grado de Instrucción	: Tercer año del nivel secundario
Estado Civil	: Soltera
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católico
Informantes	: La paciente, la madre y el padre
Lugar de la evaluación	: Centro de Salud Mariscal Castilla
Fecha de Evaluación	: 08, 11, 14, 17, 22, de junio; 03, 08, 15, 22 de julio del 2016
Examinador	: Jose Elvis Chire Flores

### **II. DIAGNÓSTICO**

Gimena es una adolescente de 15 años de edad tiene una capacidad intelectual superior al promedio, es susceptible a las influencias del medio familiar, el que a la actualidad se encuentra atravesando problemas económicos y la posible separación de los padres, lo que afecta sus relaciones con la madre. Se siente impotente por no poder hacer nada frente a los problemas familiares lo que ha generado sentimientos de inutilidad, culpabilidad y la ideación suicida;

acompañado de su estado de ánimo ansioso depresivo. Experimenta la pérdida de interés por lo que antes disfrutaba.

En sus relaciones interpersonales se muestra empática y con interés por establecer vínculos afectivos, tiende a ser socialmente atractiva, por lo que mantiene una buena relación con sus compañeros del colegio, sus primos y demás familiares, es consciente del problema por la que atraviesa la familia.

### **III. OBJETIVOS PSICOTERAPEÚTICOS**

#### **A. OBJETIVO GENERAL**

Brindar psicoterapia individual, con la finalidad de disminuir los rasgos de depresión y mejorar su estado de ánimo.

#### **B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Lograr que la paciente identifique adecuadamente sus pensamientos erróneos, negativos, reconozca sus virtudes y defectos.
- Fortalecer a la familia a través de un mayor vínculo de afecto por medio de la comunicación familiar y empatía entre los miembros, creando un clima de optimismo y armonía.

### **IV. PLAN PSICOTERAPEÚTICO**

#### **A. TÉCNICAS PSICOTERAPEÚTICAS**

- Restructuración cognitiva (juego de roles, reconocimiento de virtudes y defectos, identificación de pensamientos erróneos).
- Terapia de apoyo (silla vacía, motivación en el desarrollo de una actividad productiva).

- ▯ Psicoterapia familiar (dialogo entre padres, entre hermanos y entre padres e hijos).

## B. DESCRIPCIÓN Y ACCIONES PSICOTERAPEÚTICAS

<b>SESIÓN 01</b>	
<b>1. Técnica</b>	Dialogo entre padres
<b>2. Objetivo</b>	Mejorar la empatía, la expresión y comprensión, tanto de Los sentimientos y pensamientos de ambos conyugues sobre la responsabilidad del cuidado y la educación de los hijos.
<b>3. Descripción</b>	Informar a los padres sobre el informe psicológico y sobre el problema que atraviesan sus hijos, a través del dialogo la pareja pueda expresar sentimientos, dudas y emociones ante los problemas presentados.
<b>4. Tiempo</b>	45 minutos.

<b>SESIÓN 02</b>	
<b>1. Técnica</b>	Resiliencia
<b>2. Objetivo</b>	Orientar sobre cómo se desenvuelven las personas resilientes.
<b>3. Descripción</b>	Hacer ver a la adolescente que existen personas de su misma edad que tienen problemas más difíciles pero que salen con resultados satisfactorios.
<b>4. Tiempo</b>	35 minutos

<b>SESIÓN 03-04</b>	
<b>1. Técnica</b>	Asertividad
<b>2. Objetivo</b>	Orientar en el adecuado manejo de la inteligencia emocional.
<b>3. Descripción</b>	Enseñarle a expresar emociones y sentimientos con las palabras adecuadas, el tono de voz correcto y el mismo momento, de manera práctica su punto de vista, sin ofender a su interlocutor.
<b>4. Tiempo</b>	45 minutos.

<b>SESIÓN 05-06</b>	
<b>1. Técnica</b>	Identificar los pensamientos erróneos.
<b>2. Objetivo</b>	Orientar y hacer reconocer los pensamientos erróneos.
<b>3. Descripción</b>	Se aplica la terapia cognitiva de Beck, el cual consiste el pensamiento alterado del paciente y luego hacerle ver que sus pensamientos no son los correctos a través de preguntas
<b>4. Tiempo</b>	45 minutos.



<b>SESIÓN 07</b>	
<b>1. Técnica</b>	Dialogo entre hermanos.
<b>2. Objetivo</b>	Mejorar la empatía.
<b>3. Descripción</b>	Previamente se le planteara un juego, con la finalidad de buscar la cooperación de ambos hermanos para ganar, ya que será medido por el tiempo. Posteriormente se les recordara la importancia de saber reconocer las limitaciones y ventajas del compañero del juego, lo que también se puede aplicar en la vida diaria.
<b>4. Tiempo</b>	45 minutos.

<b>SESIÓN 08</b>	
<b>1. Técnica</b>	Silla vacía.
<b>2. Objetivo</b>	Expresar los sentimientos referidos a los padres y el menor hermano.
<b>3. Descripción</b>	El paciente expresa sus sentimientos y emociones cerrando los ojos hacia una silla vacía, imaginando que previamente están los padres o hermano.
<b>4. Tiempo</b>	45 minutos.

<b>SESIÓN 09-10</b>	
<b>1. Técnica</b>	Juego de roles.
<b>2. Objetivo</b>	Tomar mayor conciencia de la enfermedad
<b>3. Descripción</b>	Pedirle tanto a la madre y a la hija, a manera de dramatización, cambien de roles durante 15 minutos para luego dialogar sobre los síntomas de depresión que no quiere reconocer la adolescente
<b>4. Tiempo</b>	45 minutos

<b>SESIÓN 11</b>	
<b>1. Técnica</b>	Interrelación entre pares.
<b>2. Objetivo</b>	Aprender por modelamiento sobre manejos de habilidades sociales en la relación con sus pares.
<b>3. Descripción</b>	Proyectar un video de 25 minutos sobre el adecuado manejo de las habilidades sociales frente a los propios conflictos que enfrenta a diario con sus pares en el colegio.
<b>5. Tiempo</b>	55 minutos.

<b>SESIÓN 12</b>	
<b>1. Técnica</b>	Dialogo entre padres e hijos.
<b>2. Objetivo</b>	Fortalecimiento del vínculo familiar.

<b>3. Descripción</b>	Se dialogara sobre la necesidad de mejorar el vínculo familiar, a su vez de definir algunos correspondiente a cada integrante de la familia; finalizando con un compromiso de cumplimiento por cada integrante, empezando por el menor de ellos. Finalmente se escribirán las funciones de cada integrante y se pegaran en lugares visibles, las que servirán a manera del recuerdo del compromiso.
<b>4. Tiempo</b>	45 minutos.

<b>SESIÓN 13</b>	
<b>1. Técnica</b>	Reconocimiento de virtudes y defectos
<b>2. Objetivo</b>	Disminuir la tendencia de no desarrollar una personalidad agresiva.
<b>3. Descripción</b>	Pedirle que dibuje una flor, donde en cada pétalo escriba sus virtudes y en la hojas sus defectos, de los cuales posteriormente centrarse en la agresividad para dialogar sobre el tema, orientándola sobre la empatía y la asertividad; finalmente pedirle que corte las hojas del dibujo.
<b>4. Tiempo</b>	45 minutos.

<b>SESIÓN 14</b>	
<b>1. Técnica</b>	Motivación en el desarrollo de un deporte o una actividad productiva.
<b>2. Objetivo</b>	Motivarle a continuar con sus actividades como la natación, la música o el baile.
<b>3. Descripción</b>	Describir la importancia que tener actividades recreativas y su implicancia en la formación de una buena autoestima; así mismo pedir a los padres el esfuerzo de motivarla y brindarle las facilidades para que ella pueda desarrollar dichas actividades
<b>4. Tiempo</b>	45 minutos.

## **V. TIEMPO DE EJECUCIÓN**

Será ejecutado en un lapso de tiempo aproximado de 04 meses, donde se realizara una sesión por semana en los tres primeros meses, posteriormente el numero será de una cada 15 días en el último mes.

Así mismo la duración de cada sesión será aproximadamente entre 45 y 60 minutos, considerando los logros propuestos y las limitaciones que se pudieran

presentar en cada sesión. Además la psicoterapia familiar tendrá una cantidad de tres sesiones y la psicoterapia individual constará de 11 sesiones.

#### **VI. LIMITACIONES ENCONTRADAS DURANTE LA APLICACIÓN PSICOTERAPEÚTICA**

No se terminó las sesiones previstas, se realizó solamente 05 sesiones, lo que indica que en cuanto al avance psicoterapéutico se logró en un 45% aproximadamente.

#### **VII. AVANCES PSICOTERAPEÚTICOS**

Se logró la disminución de la depresión y mejoramiento de su estado de ánimo en la paciente.

Se contribuyó en el logro de la integración familiar, pues los padres no se divorciaron.

Arequipa, 27 de julio del 2016

---

Jose Elvis Chire Flores

Bachiller en Psicología

FORMA A  
HOJA DE RESPUESTAS  
Y FORMA DE REGISTRO

Scanned by CamScanner

# INVENTARIO CLINICO PARA ADOLESCENTES DE MILLON

## MACI

### HOJA DE RESPUESTAS

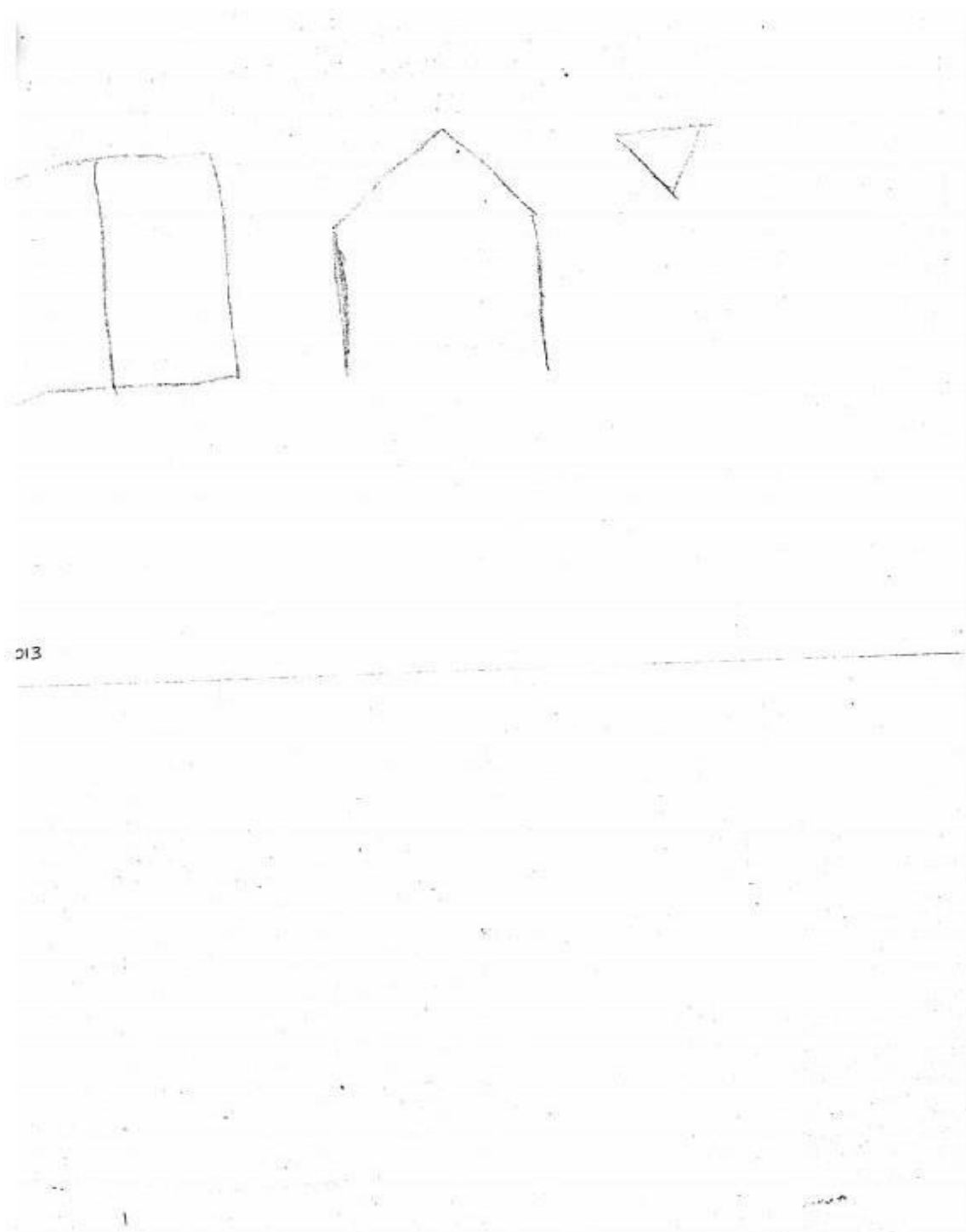
Fecha de Evaluación: 11-03-13

FECHA DE NACIMIENTO:				EDAD:	GRADO DE INSTRUCCIÓN:	SEXO:	
AÑO	98	MES	07	DIA	11		
NOMBRE: Gimena Ponce RIVEROS						M	<input checked="" type="radio"/>

Marque con una (X) según sea V (Verdadero) o F (Falso) su respuesta:

1	V	X
2	V	X
3	X	F
4	X	F
5	X	F
6	X	F
7	V	X
8	X	F
9	X	F
10	X	F
11	V	X
12	V	X
13	V	X
14	V	X
15	X	F
16	V	X
17	V	X
18	V	X
19	V	X
20	V	X
21	V	X
22	V	X
23	X	F
24	V	X
25	X	F
26	V	X
27	X	F
28	V	X
29	V	X
30	V	X
31	V	X
32	V	X
33	V	X
34	X	F
35	V	X
36	X	F
37	V	X
38	V	X
39	X	F
40	V	X
41	X	F
42	V	X
43	V	X
44	X	F
45	X	F
46	X	F
47	X	F
48	V	X
49	V	X
50	X	F
51	X	F
52	V	X
53	V	X
54	V	X
55	V	X
56	V	X
57	V	X
58	V	X
59	V	X
60	V	X
61	X	F
62	V	X
63	V	X
64	V	X
65	V	X
66	V	X
67	X	F
68	X	F
69	V	X
70	X	F
71	V	X
72	V	X
73	V	X
74	V	X
75	V	X
76	V	X
77	X	F
78	V	X
79	X	F
80	X	F
81	X	F
82	V	X
83	V	X
84	V	X
85	V	X
86	X	F
87	V	X
88	V	X
89	V	X
90	V	X
91	X	F
92	V	X
93	X	F
94	V	X
95	V	X
96	X	F
97	V	X
98	V	X
99	V	X
100	V	X
101	X	F
102	X	F
103	V	X
104	V	X
105	V	X
106	V	X
107	V	X
108	V	X
109	V	X
110	X	F
111	V	X
112	V	X
113	V	X
114	V	X
115	X	F
116	X	F
117	V	X
118	X	F
119	V	X
120	V	X
121	V	X
122	V	X
123	X	F
124	X	F
125	V	X
126	V	X
127	V	X
128	V	X
129	V	X
130	X	F
131	X	F
132	V	X
133	V	X
134	V	X
135	V	X
136	X	F
137	V	X
138	V	X
139	V	X
140	V	X
141	V	X
142	V	X
143	V	X
144	V	X
145	X	F
146	V	X
147	V	X
148	X	F
149	V	X
150	V	X
151	V	X
152	V	X
153	V	X
154	V	X
155	V	X
156	V	X
157	V	X
158	V	X
159	X	F
160	V	X

FIN DE LA PRUEBA. POR FAVOR, COMPRUEBA QUE NO HAS DEJADO NINGUNA FRASE SIN CONTESTAR.



213



# **CASO 2**

**Sarai, 16 años**



## **ANAMNESIS**

### **I. DATOS DE FILIACION**

Nombres y apellidos	: Sarai Ch. I.
Edad	: 16 años
Fecha de nacimiento	: 12/01/2003
Lugar de nacimiento	: Huancavelica
Grado de instrucción	: 4to de secundaria
Estado civil	: Soltera
Procedencia	: Huancavelica
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Referente	: Directora de educación inicial
Informantes	: Mama y paciente
Lugar de evaluación	: I.E.P Cuna Jardín Milagritos
Fechas de evaluación	: 10, 11, 13, 14, 16, 18 de enero del 2019
Examinadora	: María Ernestina Cruz Cruz

### **II. MOTIVO DE CONSULTA**

La paciente acude a consulta acompañada de su madre quien refiere estar preocupada por el comportamiento de su hija a quien considera “rebelde”, que no obedece, se ha evadido de su colegio para ir con sus amigos a pasear, además refiere que cuando le llama la atención no le escucha o a veces le responde mal. Ahora su esposo se ha enterado que ella está hablando con un muchacho por internet y ella no quiere reconocer que hace mal.

### **III. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL**

Sarai, comenzó a presentar problemas rebeldía y desobediencia de las normas del hogar, falta de respeto a sus padres, mentiras e incumplimiento de sus deberes escolares desde el año 2018. Anteriormente ya su comportamiento se perfilaba a la desobediencia y desafío a la autoridad, desde que su madre la abandona por un periodo de tres meses durante su ausencia es objeto de maltrato físico y psicológico por parte de su padre.

La familia es conflictiva con constantes problemas de maltrato ejercida por su padre, por lo que su madre trata de evitar estos saliendo de casa o sometiéndose al maltrato. Hace presencié con impotencia que su padre golpeará e insultará a su madre hasta dejarla ensangrentada y sin poder hacer nada para defenderla. Después de lo ocurrido el padre se fue a trabajar.

Pasado más o menos una hora la madre preparó sus cosas y a su hermana menor que en ese entonces tenía meses de nacida, salió de la casa dejando a Sarai, al terminar el día esperaba que su madre volviera. Sin embargo regresa su padre quien se da con la noticia de que su pareja se había retirado de la casa dejando a su hija mayor quien recibe constantes maltratos por parte de su padre, lo que motivó en ella sentimiento de rechazo hacia su padre y resentimiento hacia su madre.

Desde pequeña sintió el rechazo de su padre por el constante maltrato que ejercía en el hogar sumándose a esto el sentimiento de abandono de parte de su madre.

Cuando la madre retornó aconsejada por sus familiares y amistades después de 3 meses, la adolescente se fue distanciando de ella, porque la madre durante su viaje había conocido la ciudad de Arequipa y comentaba que había paseado por

los lugares turísticos, reafirmando así que asumiera no ser importante para su madre y que no la quería.

Trató de contarle a su madre en varias oportunidades lo que había pasado durante su ausencia pero no la escuchaba o la ignoraba, con el tiempo decide no contarle nada a su madre y enfoca sus pensamientos a encontrar una razón para haberla dejado a ella y llevarse a su hermana. .

En el año 2018 comenzó a ir con sus amigas a jugar fútbol y practicar otros deportes y actividades culturales para sobre llevar aquel trauma. Ocupa sus días a actividades de recreación, lo que molesta a su padre y es motivo para que la castigue, “como si buscara una razón o motivo” para ello. Además de maltratarla psicológicamente, también en algunas oportunidades la golpeaba con un palo y en una ocasión llegó a lanzarle una plancha. En muchas ocasiones su padre le dijo “tú no eres mi hija, eres una inútil, te quiero ver muerta” reforzando el sentimiento de rechazo hacia su padre perdiéndole el respeto, creciendo en ella sentimientos de odio, resentimiento y rencor, además de generar hacia a ella sentimiento de inseguridad e inferioridad.

Su madre en situaciones de maltrato no la defiende o quería evitar pelear con su pareja por defenderla, esto hace que no sienta el apoyo ni `protección de su parte.

Hace algunos meses empezó a faltar a su colegio porque quiere que su padre tenga motivos para castigarla, miente para salir de su casa con cualquier pretexto *“para que le digo la verdad sino me cree, además ni le importa. Solo quiere castigarme”*, para evitar ayudar en casa o en la tienda, puesto que no reconocen su apoyo más bien lo ven como una obligación de la adolescente.

Sus compañeros y amigas están enterados de su situación, encontrando en ellos el apoyo emocional y consejos que necesita, porque también ellos tienen la

misma dinámica familiar. En una oportunidad pensó en denunciar el maltrato que recibe pero que la detiene pensar en su madre y su hermana menor.

En la ciudad de Arequipa se siente libre y tranquila lejos de su casa, donde muestra conductas de rebeldía, constantes mentiras, rechazo a la autoridad de su madre, sentimientos de odio y resentimiento hacia su padre, sin embargo se preocupa por la salud de ellos, sensación de rechazo, abandono y actitud desafiante hacia su madre, actitud de protección hacia su hermana menor que tiene 4 años, a pesar de considerarla “hija preferida”.

La madre corrobora la información contada por Saraí, Pero días después tuvo que regresar a su localidad indicando que debe volver a trabajar en su tienda de confección, dejándola al cuidado de la directora de la I.E. a quien debe ayudar en los quehaceres del hogar en su tiempo libre durante su estadía.

#### **IV. ANTECEDENTES PERSONALES**

##### **a) Etapa prenatal: embarazo o gestación**

La madre tenía 31 años y el padre 37 años cuando concibieron a la paciente, quien no fue planificada pero si deseada, la madre acudió a sus controles con regularidad, durante el periodo de embarazo presentó los síntomas propios de este periodo no teniendo complicaciones físicas, pero sí presentó problemas emocionales por las constantes riñas con su pareja por problemas económicos apoyándose en sus familiares más cercanos.

##### **b) Etapa natal: parto**

La adolescente nació en un centro de salud de su localidad, el trabajo de parto duró 14 horas siendo este natural, al término del periodo de gestación,

lloró, tuvo contacto con su madre inmediatamente, pesó 3,200 kgm y su medida aproximada de 50 cm siendo recibida por sus padres con amor y alegría.

**c) Etapa postnatal:**

La etapa de lactancia materna se dio con normalidad, no utilizaron suplemento, chupón o biberón, a los seis meses empezó a comer papillas y al año comidas solidas, teniendo buen apetito hasta la actualidad. El destete se dio a los dos años aproximadamente sin problemas con total naturalidad, haciéndose la madre responsable de la alimentación, al año y medio ya era independiente al ingerir sus alimentos siendo de su preferencia las frutas, verdura y pollo.

**d) Desarrollo psicomotor**

Desde el embarazo se movía bastante, levantó la cabeza a los tres meses, se sentó sola a los 4 meses, a los siete meses empezó a gatear, al año ya camina sola sin apoyo, buena coordinación motriz, desarrollándose con normalidad, predominio lateral surdo, inclinación al deporte y actividades recreativas.

Empezó a balbucear a los 6 meses, las primeras palabras lo dijo al año aproximadamente, después el desarrollo de su lenguaje siguió su curso sin presentarse problema alguno. Idioma castellano, se comunica mediante el lenguaje expresivo-comprensivo y lenguaje no verbal, con alto contenido emocional.

El control de sus esfínteres se dio progresivamente con la ayuda de sus padres, al año y medio controló la orina y a los dos años las heces durante el día y la noche. Al año y medio ya se lavaba los dientes y la mano sola, le

gustaba bañarse y echarse perfume, se vestía sola desde los dos años, cuida su apariencia, higiene personal o imagen para agradar a sus iguales.

Desde su nacimiento dormía con sus padres hasta los 6 años aproximadamente, pasa a su propia habitación presentando dificultades para adaptarse, la madre se quedaba con ella hasta que se durmiera, su padre no participó. Su sueño era tranquilo hasta los doce años, en la que presenta pesadillas de abandono y desprotección, sobrellevándolo sola sin comentarlo a nadie. En la actualidad duerme con su hermana menor, de nueve a diez horas aduciendo que dormida no piensa en nada, incluso su sueño puede extenderse hasta 12 horas la madre no le da importancia a esto para evitar enfrentamiento y su padre se molesta. Con su hermana menor en una habitación contigua al de sus padres. Su sueño actualmente es tranquilo y concilia el sueño con facilidad.

Recibió todas las vacunaciones que requieren los niños, no presentó problemas de salud más que la gripe y la tos hasta la actualidad.

**e) Rasgos neuropáticos**

Presentó pesadillas a los 12 años relacionadas al abandono, soledad y desprotección por sus padres.

**f) Etapa escolar**

Ingresa al nivel inicial a los tres años, evidenciando buena adaptación a sus compañeros y a la docente. Fue una niña que sobresalía en actividades realizadas por su colegio.

A los 6 años ingresa al nivel primario, no presenta mayores problemas de adaptación ni problemas de conducta durante el estudio del nivel primario.

Ingresa al nivel secundario en el año 2015, a los 12 años, su adaptación no presentó problemas, mostrando interés por las letras y las matemáticas, destacando en los primeros puestos. A finales del mismo año, empiezan a agudizarse los problemas familiares en presencia de sus dos menores hijas desencadenando en el abandono de hogar por parte de su madre.

Después del segundo año de educación secundaria la adolescente reduce su participación en actividades académicas como concursos y círculo de estudio. Bajando notablemente en el rendimiento e interés académico. El tercer año de secundaria presenta algunos problemas en el colegio, perfilando su comportamiento a la desobediencia y despreocupación por los estudios. En cuarto año de secundaria evade el colegio, busca la compañía de sus pares, tiene contacto con adolescentes que incentivan estas conductas, falta a las normas educativas y sociales, razón por lo que desaprueba el curso de matemática, demostrando desinterés por aplicarse al estudio.

A fines del 2018 viaja a Arequipa con su madre y su hermana menor. Con el objetivo de alejar a la adolescente de malas juntas y buscar la oportunidad de un colegio preuniversitario. Donde además subsanará el curso desaprobado el año anterior.

Actualmente asiste al colegio para subsanar el curso desaprobado demostrando desinterés, en cambio está en el celular la misma que es proporcionada por la madre, incumpliendo las tareas que le envían, su madre no tiene control sobre ella, evidenciando ser manipulada para conseguir el celular. La misma que ha llevado al nuevo conflicto entre ella

y su padre por encontrarse conversaciones con un adolescente que podría ser su enamorado, para lo que no tiene “permiso”.

**g) Desarrollo y función sexual:**

La adolescente se reconoce a sí misma como mujer, asumiendo sus ventajas y desventajas. No evidenció curiosidad sexual hasta los siete años, tiempo en la que llega de vacaciones su medio hermano por parte de su padre, el mismo que le realiza tocamientos indebidos, no teniendo conciencia de ello hasta que su madre la encuentra con su medio hermano echada sobre un cojín siendo tocada por este. El muchacho que en ese entonces tenía 15 años se asusta y sale corriendo. La adolescente recibe el reclamo de su madre por lo ocurrido haciéndola culpable. La madre ni el padre hablan o aclaran el tema concibiendo de esta manera como algo “normal” lo sucedido hasta que a los 11 años en el colegio tocan el tema en un curso de familia, por lo que siente vergüenza, culpa por lo sucedido y sobre todo cuestiona la falta de protección de sus padres.

Su menarquía empezó a los 11 años en el que no contó con la orientación de su madre. Las profesoras de su colegio la atendieron y no le tomó mayor importancia. No tiene relación amorosa hasta la actualidad, tampoco tiene enamorado, tiene amistades del sexo opuesto pero no puede tener enamorado por miedo a la reacción de sus padres. No tuvo relaciones sexuales hasta la actualidad.

**h) Historia de la recreación y de la vida:**

Desde pequeña participa en actividades académicas, culturales prefiriendo mirar y leer cuentos y gran interés por el conocimiento y el aprendizaje. Sus actividades de recreación giran en torno al deporte, al canto porque



pertenece al coro de la parroquia de su localidad, al baile de danzas y paseos con sus amigos. En su casa no realizan estas actividades ya que trabajan todo el día.

**i) Actividad laboral**

La adolescente no ha percibido remuneración hasta la actualidad, pero apoya a sus padres en la atención del negocio familiar, asumiendo que no es su deber y a veces evitando hacerlo.

**j) Servicio militar**

La adolescente no tiene edad suficiente para prestar el servicio militar, tampoco muestra interés por hacerlo.

**k) Religión**

La familia es católica siendo personas activas de las festividades y actividades organizadas por la parroquia de su localidad, además la adolescente participaba del coro y otras actividades con el consentimiento de su padre. En la actualidad ha limitado su participación al coro.

**l) Hábitos e influencias nocivas o tóxicas**

La adolescente tiene un entorno de amigos que desafían las normas impuestas en el colegio y en sus hogares, además en una ocasión la adolescente pregunta “¿Cuándo alguien fuma, se puede dejar o curar?” lo que evidencia que está expuesta a personas o amistades que consumen sustancias tóxicas o nocivas. Aunque refiere que ella no realiza ninguna de estas actividades de riesgo. Desde pequeña le gustaba estar limpia y verse bien, se baña todos los días para refrescarse.

Su dieta es balanceada en su casa, pero fuera de su casa puede ingerir alimentos o productos “chatarra”.

No tuvo pesadillas hasta los 12 años, después de lo sucedido con su madre presentó sueño intranquilo, pero en la actualidad concilia el sueño con facilidad y no presenta trastorno del sueño.

## **V. ANTECEDENTES MORBIDOS PERSONALES**

### **a) Enfermedades y accidentes**

La adolescente duerme mucho para evitar pensar y estar triste, además tiene buen apetito a veces come en exceso. No sufrió accidentes y no tuvo enfermedades de gran impacto.

### **b) Personalidad pre-mórbida**

Desde muy pequeña era muy dócil, tranquila y obediente, tenía muchos amigos en su colegio, era solidaria con sus compañeros y con las docentes. Prefería mirar y leer cuentos y como era la única niña en la casa jugaba también sola, son rompecabezas, la cocina y las muñecas,

Demostrando gran sensibilidad frente a situaciones de maltrato o a los gritos o peleas de sus padres.

En 2015 empieza a cambiar de comportamiento y actitud hacia sus padres, las normas impuestas y actividades académicas propuestas. A causa del abandono de su madre, el maltrato de su padre y las influencias negativas de sus amistades. Mostrando comportamientos desafiantes, rebeldía, mentiras recurrentes, faltas de respeto, indiferencia a los problemas familiares, aislamiento del hogar y desinterés por el estudio.

En la actualidad se siente tranquila, con tendencia a la tristeza, aislamiento, retraimiento, tendencia a recordar el pasado, pensamiento de inutilidad y gran necesidad de apoyo.

## **VI. ANTECEDENTES FAMILIARES**

### **a) Composición familiar**

Su familia está compuesta por su padre que es educador y tiene 53 años es quien impone la autoridad, de carácter fuerte y difícil. Su madre que es costurera y tiene 47 años, acepta la autoridad de su conviviente y evita tener problemas con él sometiéndose al maltrato. Su hermana menor de 4 años está apegada a la adolescente en quien encuentra protección siendo esta también objeto de maltrato.

### **b) Dinámica familiar**

Familia nuclear compuesta por papá, mamá y las dos hijas. La dinámica familiar es conflictiva y con constantes maltratos físicos y psicológicos ejercidos por su padre con connotaciones machistas. Proviene de una familia tradicional en la que era “normal” ejercer la violencia para educar a sus hijos, el mismo que practica con su familia. Frente a esta situación la madre acepta y asume su rol de pareja impuesta por su conviviente. Proviene de una familia descompuesta, su padre abandona a su madre quien no teniendo las posibilidades económicas la pone al cuidado de otra familia. En la trabaja durante años no teniendo formación académica completa. La madre trata de darle a sus hijas lo necesario, lo que no tuvo, aunque no es capaz de expresar adecuadamente sus emociones ni el afecto a sus hijas.

La adolescente tiene afinidad con su hermana protegiéndola del trato que recibe de sus padres. Desafía la autoridad, con constantes enfrentamientos, mentiras y salidas sin autorización de su casa.

**c) Condición socioeconómica:**

La familia pertenece a la condición socioeconómica de clase media. Cuenta con casa propia construida de material noble, cuenta con los servicios básicos, además cuentan con una microempresa de confección en el que trabajan ambos cónyuges y sus hijas, además que el padre trabaja como docente en un colegio del estado. A esto se suma los terrenos que tienen en el que cultivan alimentos para su consumo.

**d) Antecedentes patológicos**

La adolescente no tiene familiares que tengan algún trastorno mental o dificultades físicas.

## **VII. RESUMEN**

La adolescente no fue planificada pero sí deseada. Durante este periodo la madre presentó problemas emocionales por las constantes peleas con su pareja. Nació por parto natural. La etapa de lactancia materna, proceso de alimentación, desarrollo psicomotor, de lenguaje control de esfínteres se dio con normalidad. Ingresa al nivel inicial a los tres años, a los 6 años ingresa al nivel primario. A los 7 años sufre tocamientos indebidos. En 2015 ingresa al nivel secundario a los 12 años, mostrando interés por las letras y las matemáticas destacando en los primeros puestos durante los primeros meses, hasta que los problemas familiares empiezan agudizarse, sufre el abandono de la madre y el maltrato por parte del padre. Por lo que cambia de comportamiento y de actitud frente a

sus padres y a las normas impuestas por ellos. Se mostraba desafiante, rebelde, mentiras recurrentemente, no respetaba, indiferencia a los problemas familiares y aislamiento del hogar. Mostrando notables cambios en su rendimiento académico, en tercero y cuarto de secundaria, desinterés por el estudio y las actividades académicas, se expone a personas o amistades que consumen sustancias tóxicas o nocivas. Es por ello que viaja a Arequipa con su madre y su hermana menor a fines del 2018. Perteneciente a la familia nuclear y de clase socioeconómica media, no tiene familiares que tengan algún trastorno mental o dificultades físicas y la relación familiar es conflictiva.

Arequipa, 21 de enero del 2019

---

Maria Ernestina Cruz Cruz

Bachiller en psicología

## **EXAMEN MENTAL**

### **I. DATOS DE FILIACION**

Nombres y apellidos	: Sarai Ch. I.
Edad	: 16 años
Fecha de nacimiento	: 12/01/2003
Lugar de nacimiento	: Huancavelica
Grado de instrucción	: 4to de secundaria
Estado civil	: Soltera
Procedencia	: Huancavelica
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Referente	: Directora de educación inicial
Informantes	: Mama y paciente
Lugar de evaluación	: I.E.P Cuna Jardín Milagritos
Fechas de evaluación	: 10, 11, 13, 14, 16, 18 de enero del 2019
Examinadora	: María Ernestina Cruz Cruz

### **II. ACTITUD, PORTE Y COMPORTAMIENTO.**

#### **1. Apariencia general y actitud psicomotora**

Paciente mujer de 16 años de complexión gruesa, estatura baja y postura recta, cabellos y ojos negros, buen aseo personal, aparenta su edad cronológica, vestido ordenado y excéntrico, expresión facial de tristeza y congoja, tono de voz débil, y en ocasiones clara y comprensiva, nerviosa y frota sus manos, su marcha es flexible y con buena coordinación.

## **2. Molestia general y manera de expresarla**

Durante la entrevista se observa rigidez en los músculos faciales y tensión en las manos al expresarse, con un tono de voz débil, expresa sentimientos de dolor, tristeza, ira, confusión y resentimiento, mientras habla con tono de voz baja casi imperceptible. Mira a los lados y fija la mirada en algún objeto y busca el contacto visual con la evaluadora. Aflora el sentimiento de inseguridad, miedo y nerviosismo, empieza a llorar y a frotarse las manos, trata de calmarse y vuelve a narrar los hechos del pasado con alto contenido emocional de tristeza, abandono, desesperación y rechazo a la actitud de sus padres.

## **3. Actitud hacia el examinador y hacia al examen**

Al inicio de la entrevista la paciente es breve y preciso en sus respuestas, se muestra desconfiada, un poco hostil al hablar de su problemática actual. Se denota actitud colaboradora ante la resolución de la entrevista, los cuales responde de forma acelerada; finalmente entra en confianza y cuenta los hechos con detalles.

## **4. Comportamiento**

La paciente ingresa y recorre la habitación con la mirada rápida, se vuelve y saluda, se sienta delicadamente en la silla apoyando su espalda hacia atrás, busca el contacto visual con desconfianza comunicando su malestar, habla con voz débil y en ocasiones levanta el tono, conforme pasa el tiempo y se explica el motivo de la entrevista baja la guardia y empieza a narrar los hechos en orden

cronológico. Mueve las manos y se frota ambas, se encorva y se inclina hacia adelante. Sus respuestas y gestos son coherentes.

### **III. ATENCIÓN, CONCIENCIA Y ORIENTACIÓN.**

- **Conciencia o estado de alerta**

La paciente se muestra atenta a cualquier estímulo, constante estado de alerta, lo que hace que su atención en la entrevista fluctúe entre estos. Se realiza el rapport con lo que se logra su atención, mantiene la atención durante toda la entrevista, siguiendo sus relatos en orden cronológico, facilitando el curso de la entrevista. Percibe a sus padres como personas hostiles, fluctuando sus emociones y estados de ánimo cuando se trata de ellos.

- **Atención**

Mantiene la atención durante las evaluaciones, en las pausas que se hace dispersa su atención por la habitación y busca fijar la mirada. Orienta su atención a la evaluadora y colabora haciendo un esfuerzo por recordar hechos del pasado. Pasado el tiempo entra en confianza, prestando atención a cada pregunta que se hace predominando la atención voluntaria.

- **Orientación**

Se orienta en tiempo, respondiendo el año, mes y fecha en la que nos encontramos; en espacio sabe donde se encuentra departamento, provincia y distrito, nombra su dirección sin problemas; en persona conoce su nombre, edad, ocupación y estado civil.



#### **IV. LENGUAJE**

Presenta un lenguaje coherente, fluido y claro, en ocasiones tono de voz débil, acelerada y bloqueo al hablar de situaciones traumáticas, presenta gran fluidez, vocabulario adecuado, verbaliza bien las palabras, utiliza frases y oraciones compuestas para expresarse.

#### **V. PENSAMIENTO**

El flujo del pensamiento es acelerado en situaciones que debe referirse a los hechos traumáticos y cuando tiene que expresar sus sentimientos hacia a su padre hay duda y bloqueos emocionales, haciéndose evidente en su lenguaje, ha pensado en que sus padres vivirían más felices sin ella evidenciando preocupación irracional.

#### **VI. PERCEPCIÓN:**

La paciente no presenta distorsiones de forma, tamaños, color, texturas, discriminas ruidos, sonidos, palabras y frases.

#### **VII. MEMORIA**

Recuerda hechos del pasado, los sucesos más importantes y sobre todo los episodios traumáticos. La memoria remota está intacta porque recuerda hechos del pasado en orden cronológico, como historia personal, identidad, nombres de sus padres y hermana. Recuerda los hechos y conversaciones inmediatas, predominando la memoria fotográfica.

#### **VIII. FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL**

Su inteligencia está en un nivel promedio, manteniendo la atención y concentración durante la entrevista, demostró que tiene más habilidades en letras que en ciencias. Conoce y recuerda hechos históricos, además de poseer conocimientos generales básicos. Su lectura es fluida, su escritura

poco coherente con alto contenido emocional, capacidad viso espacial acorde con su edad, buena capacidad para manejar conceptos y pensamiento abstracto. Comprende, razona y emite juicios después de una lectura.

#### **IX. ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTOS**

Su estado de ánimo varía según las narraciones de los sucesos. Con alto contenido emocional y llanto. Al hablar de sus amistades se llega a calmar pero aun así se percibe ansiedad, tristeza, nerviosismo, sentimientos de rechazo, resentimiento y desvalorización hacia sí misma. Pérdida de entusiasmo, ansiedad, impotencia frente a la situación familiar, concordancia entre lo que dice la paciente y los gestos que acompañan las narraciones.

#### **X. COMPRENSIÓN Y GRADO DE INCAPACIDAD DEL PROBLEMA O ENFERMEDAD**

La adolescente es consciente de los problemas de conducta e incluso realiza estas faltas a las normas del hogar con deseos de dar motivo para merecer los castigos impuestos por sus padres. Tiene interés en recibir la ayuda necesaria para mejorar su actitud y comportamiento por su propio bien.

#### **XI. RESUMEN**

Paciente de 16 años, se muestra amigable y colabora en la entrevista. Aparece la edad cronológica referida, de contextura gruesa, buen aseo personal, buena coordinación corporal, se sienta erguida y conforme avanza la entrevista se va encorvando mostrando ansiedad y nerviosismo.

Expresa sentimientos de dolor, tristeza, ira, confusión y resentimiento. Llora y se frota las manos, trata de calmarse y vuelve a narrar los hechos del pasado con alto contenido emocional de tristeza, abandono,

desesperación y rechazo a la actitud de sus padres. Mantiene la atención durante la entrevista, siguiendo sus relatos en orden cronológico, es consciente de su situación actual e incluso realiza estas faltas a las normas del hogar con deseos de dar motivo para merecer los castigos impuestos por sus padres. Se orienta en tiempo, espacio y persona.

Su lenguaje es clara y en ocasiones con tono de voz débil y acelerada, el flujo del pensamiento es acelerado en situaciones que debe referirse a los hechos traumáticos y cuando tiene que expresar sus sentimientos hacia a su padre hay duda y bloqueos emocionales.

Su estado de ánimo varía según las narraciones de los sucesos. Al hablar de sus amistades muestra calma, sin embargo, se percibe ansiedad, tristeza, nerviosismo, sentimientos de rechazo, resentimiento y desvalorización hacia sí misma.

Arequipa, 21 de enero del 2019

---

Maria Ernestina Cruz Cruz

Bachiller en psicología

## **INFORME PSICOMETRICO**

### **I. DATOS DE FILIACION**

Nombres y apellidos	: Sarai Ch. I.
Edad	: 16 años
Fecha de nacimiento	: 12/01/2003
Lugar de nacimiento	: Huancavelica
Grado de instrucción	: 4to de secundaria
Estado civil	: Soltera
Procedencia	: Huancavelica
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Referente	: Directora de educación inicial
Informantes	: Mama y paciente
Lugar de evaluación	: I.E.P Cuna Jardín Milagritos
Fechas de evaluación	: 10, 11, 13, 14, 16, 18 de enero del 2019
Examinadora	: María Ernestina Cruz Cruz

### **II. OBSERVACIONES DE LA CONDUCTA**

La paciente de 16 años, contextura gruesa, ojos y cabellos marrón, aparenta la edad cronológica referida, buen aseo personal. Se muestra amigable y colabora con la entrevista, comprende y sigue las instrucciones sin problemas manteniendo la atención y concentración durante las evaluaciones. Se muestra ansiosa al momento de responder las preguntas, sin embargo, logra controlarse y continúa. Se orienta en espacio, tiempo y persona, se comunica mediante

lenguaje expresivo y comprensivo, con tono de voz baja, acelerada y con bloqueos emocionales.

### III. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

1. Test de Inteligencia no Verbal (TONY 2)
2. Inventario de autoestima para adultos
3. Inventario clínico de personalidad (Teodoro Millon) MACI
4. Test de Retención Visual de BENTON

### IV. INTERPRETACION DE LOS INSTRUMENTOS

#### **Test de inteligencia no verbal (TONY 2)**

Interpretación cuantitativa

Puntaje Bruto	Cociente	Rango de percentil
39	96	Nivel promedio

Interpretación cualitativa

La adolescente obtuvo un puntaje total de 39 con cociente intelectual de 96 ubicándose en el *nivel promedio* de Inteligencia. Lo que indica que es capaz de resolver problema utilizando el razonamiento.

#### **Inventario de Autoestima para Adultos**

Interpretación cuantitativa

Área	Autoestima general	Área de sí mismo	Hogar	Social	Laboral
Bajo	16	5			2
Medio			5	4	
Alto					

### Interpretación Cualitativa

La paciente obtuvo 16 puntos en autoestima general ubicándola en un **nivel bajo** indicando que su autocrítica es rigurosa y desmesurada, se siente vulnerable frente a las críticas, indecisa por miedo a equivocarse, con deseos de agradar a sus iguales, culpabilidad neurótica, hostilidad, tendencia depresivas, baja autoestima con sentimientos de insatisfacción, rechazo y desprecio hacia sí mismo. Considerándose una persona no adecuada ni valiosa. En el área de sí mismo se ubica en un **nivel bajo** reflejando desconfianza, inestabilidad, actitudes desfavorables hacia sí misma, no se siente importante y entra en constantes contradicciones. El área de escala social y hogar se ubica en **nivel medio** estableciendo relaciones interpersonales de aprobación y aceptación en su grupo de amigo, sin embargo puede experimentar dificultades para reconocer acercamientos afectuosos o de aceptación. En las relaciones íntimas con la familia, posee ciertas pautas de valores y sistemas de aspiraciones, además de tener sus propias concepciones de lo que está bien o mal dentro del marco familiar.

El área laboral se ubica en **nivel bajo** que está marcada por el desinterés hacia las tareas laborales, no obedece a ciertas reglas o normas, alcanzando niveles bajos en el rendimiento, dándose por vencida fácilmente.

### **Inventario Clínico de personalidad (Teodoro Millon) MACI**

#### Interpretación Cuantitativa

ESCALAS DE VALIDEZ		PD	PB	TB FINAL
X	Transparencia	455.9	82	82
Y	Deseabilidad	5	22	22
Z	Alteración	9	60	60

### Interpretación cualitativa

La paciente se muestra sincera a cerca de la información que brinda. No reflejando intenciones de mostrarse socialmente atractivo, moralmente virtuoso y emocionalmente sereno. Mostrándose como una persona con problemas emocionales y familiares.

### **Prototipo de personalidad**

Escalas 8ª, 6B y 6A: Oposicionista, Rudo y Rebelde

Persona que se implica en discusiones interminables y experimenta malestar al fluctuarse entre la deferencia y la obediencia por una parte y el negativismo, desafiante y agresivo, muestra un patrón errático de furia, explosiva de tozudez que entremezcla con la culpa y la vergüenza. Generalmente hostil, permanentemente combativo, se muestra indiferente o incluso complacidos por las consecuencias destructivas de su comportamiento amedrentador, conflictivo, persona irresponsable e impulsivo y se sienten justificados de ser así, porque juzgan que los demás no son de fiar ni leales, la insensibilidad y la crueldad son sus principales características y medios que han aprendido a utilizar para atajar lo que ellos consideran abuso o victimización. A esto se añade el comportamiento antisocial, se resiste a los esfuerzos que se hace para que se comporten de acuerdo con las normas socialmente aceptadas; por lo que puede exhibir conductas marcadamente rebeldes que puede llevarlo a conflictos con los padres y la escuela.

### **Preocupaciones expresadas**

Escalas G, F y H: Discordancia familiar, insensibilidad social y abuso en la infancia. Percibe su entorno familiar como fuente de tensión y lleno de conflictos, se aprecia muy pocos elementos de apoyo y existe un sentimiento

general de distanciamiento a los padres. Es probable que el paciente sea frío e indiferente con relación al bienestar de otros, queriendo anular el derecho de los demás para lograr sus propias metas, carece de empatía y muestra escaso interés por construir vínculos personales cálidos o afectuosos. Muestra de vergüenza por abuso en la infancia sea verbal, física o sexual de forma ostensible por sus familiares cercanos, próximos o amigos de la familia.

### **Síndromes clínicos**

Escalas CC y DD: Predisposición a la delincuencia y propensión a la impulsividad.

Inclinada a poner en acto sus sentimientos a partir de una provocación mínima, tiene pobre control de sus impulsos agresivos, los cuales emergen como fuertes emociones, descarga sus ansias de forma repentina, impetuosa y frecuentemente temeraria. Personas de autoestima muy baja, vida familiar caótica u hostil, con característica central impulsiva, sin preocupación por las consecuencias finales o la ignoran, mostrando indiferencia ante la posibilidad de sufrir y quedándose con frecuencia impasible cuando esto ocurre. Esto se complica con la situación y la cultura del grupo de apoyo de iguales al comportamiento ilegal.

### **Test de Retención Visual de BENTON**

Interpretación Cuantitativa

<b>Administración BENTON en u forma D para adultos</b>		
<b>Puntajes de errores</b>	<b>Baremo de adultos</b>	<b>Interpretación</b>
<b>1 (90 MD Esp)</b>	<b>(15-44 años)</b>	<b><i>Promedio</i></b>

Interpretación Cualitativa

El puntaje de errores pertenece al nivel ***promedio*** en el baremo para su edad, descartando daño cerebral de la paciente



## **V. RESUMEN**

La adolescente es capaz de resolver problema utilizando el razonamiento, presenta una capacidad intelectual normal promedio, no evidencia daño cerebral, baja la autoestima, su autocritica es rigurosa y desmesurada, se siente vulnerable frente a las criticas, indecisa por miedo a equivocarse, con deseos de agradar a sus iguales, tendencia depresivas, sentimientos de insatisfacción, rechazo y desprecio hacia sí mismo. Considerándose una persona no adecuada ni valiosa, refleja desconfianza, inestabilidad, actitudes desfavorables hacia sí misma, establece relaciones interpersonales de aprobación y aceptación en su grupo de amigo, experimenta dificultades para reconocer acercamientos afectuosos o de aceptación. En las relaciones íntimas con la familia, desinterés hacia las tareas laborales, no obedece a ciertas reglas o normas, alcanzando niveles bajos en el rendimiento, dándose por vencida fácilmente. Se implica en discusiones interminables muestra un patrón errático de furia, explosiva que entremezcla con la culpa y la vergüenza, combativo, se muestra indiferente por las consecuencias de su comportamiento, persona irresponsable e impulsivo, insensible y cruel, utiliza la victimización.

Percibe su entorno familiar como fuente de tensión y lleno de conflictos, se aprecia muy pocos elementos de apoyo y existe un sentimiento general de distanciamiento a los padres, carece de empatía y muestra escaso interés por construir vínculos personales cálidos o afectuosos. Muestra de vergüenza por abuso en la infancia sea verbal, física o sexual, inclinada a poner en acto sus sentimientos a partir de una provocación mínima, tiene pobre control de sus impulsos agresivos, los cuales emergen como fuertes emociones, descarga sus ansias de forma repentina, impetuosa y frecuentemente temeraria, vida familiar

caótica u hostil, impulsiva. Esto se complica con la situación y la cultura del grupo de apoyo de iguales al comportamiento ilegal.

Arequipa, 21 de enero del 2019

---

Maria Ernestina Cruz Cruz

Bachiller en psicología

## **INFORME PSICOLOGICO**

### **I. DATOS DE FILIACION**

Nombres y apellidos	: Sarai Ch. I.
Edad	: 16 años
Fecha de nacimiento	: 12/01/2003
Lugar de nacimiento	: Huancavelica
Grado de instrucción	: 4to de secundaria
Estado civil	: Soltera
Procedencia	: Huancavelica
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Referente	: Directora de educación inicial
Informantes	: Mama y paciente
Lugar de evaluación	: I.E.P Cuna Jardín Milagritos
Fechas de evaluación	: 10, 11, 13, 14, 16, 18 de enero del 2019
Examinadora	: María Ernestina Cruz Cruz

### **II. MOTIVO DE CONSULTA**

La paciente acude a consulta acompañada de su madre quien refiere estar preocupada por el comportamiento de su hija a quien considera rebelde, que no obedece, se ha evadido de su colegio para ir con sus amigos a pasear, además refiere que cuando le llama la atención no le escucha o a veces le responde mal. Ahora su esposo se ha enterado que ella está hablando con un muchacho por internet y ella no quiere reconocer que hace mal.

### **III. TECNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

Observación

Entrevista

Prueba psicológicas

- Test de Inteligencia no Verbal (TONY 2)
- Inventario de autoestima para adultos
- Inventario clínico para adolescente MILLON
- Test de Retención Visual de BENTON

### **IV. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES**

La adolescente no fue planificada pero si deseada. Durante este periodo la madre presentó problemas emocionales por las constantes peleas con su pareja. Nació por parto natural. La etapa de lactancia materna, proceso de alimentación, desarrollo psicomotor, lenguaje, control de esfínteres se dio con normalidad.

Ingresa al nivel inicial a los tres años, a los 6 años ingresa al nivel primario. A los 7 años sufre tocamientos indebidos. En 2015 ingresa al nivel secundario a los 12 años, mostrando interés por las letras y las matemáticas destacando en los primeros puestos durante los primeros meses, hasta que los problemas familiares empiezan agudizarse, sufre el abandono de la madre y el maltrato por parte del padre. Por lo que cambia de comportamiento y de actitud frente a sus padres y a las normas impuestas por ellos. Se mostraba desafiante, rebelde, mentiras recurrentemente, no respetaba, indiferencia a los problemas familiares y aislamiento del hogar. Mostrando notables cambios en su rendimiento académico, en tercero y cuarto de secundaria, muestra desinterés por el estudio y las actividades académicas, se expone a personas o amistades que consumen sustancias tóxicas o nocivas.

Es por ello que viaja a Arequipa con su madre y su hermana menor a fines del 2018. Pertenece a la familia nuclear y de clase socioeconómica media, no tiene familiares que tengan algún trastorno mental o dificultades físicas y la relación familiar es conflictiva.

## **V. OBSERVACIONES CONDUCTUALES**

Paciente de 16 años, se muestra amigable y colabora en la entrevista. Aparenta la edad cronológica referida, de contextura gruesa, buen aseo personal, buena coordinación corporal, se sienta erguida y conforme avanza la entrevista se va encorvando mostrando ansiedad y nerviosismo.

Expresa sentimientos de dolor, tristeza, ira, confusión y resentimiento. Lloro y se frota las manos, trata de calmarse y vuelve a narrar los hechos del pasado con alto contenido emocional de tristeza, abandono, desesperación y rechazo a la actitud de sus padres. Mantiene la atención durante la entrevista. Se orienta en tiempo, espacio y persona.

Su lenguaje es claro y en ocasiones con tono de voz débil y acelerada, el flujo del pensamiento es acelerado en situaciones que debe referirse a los hechos traumáticos y cuando tiene que expresar sus sentimientos hacia a su padre hay duda y bloqueos emocionales.

Su estado de ánimo varía según las narraciones de los sucesos. Al hablar de sus amistades muestra calma, sin embargo, se percibe ansiedad, tristeza, nerviosismo, sentimientos de rechazo, resentimiento y desvalorización hacia sí misma.

## **VI. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

La paciente presenta una capacidad intelectual normal promedio, es capaz de resolver problema utilizando el razonamiento, presenta baja autoestima, se

siente vulnerable y en riesgo, indecisa por miedo a equivocarse, tendencias depresivas, excesiva infelicidad, sentimientos de insatisfacción, se considera una persona no adecuada ni valiosa, desconfiada, inestable, con actitudes desfavorables hacia sí misma, busca la aceptación y aprobación en su grupo de amigos, incapaz de percibir las muestras de cariño, carece de empatía y muestra escaso interés por construir vínculos personales cálidos o afectuosos, pobre control de sus impulsos agresivos, los cuales emergen como fuertes emociones. En las relaciones familiares se muestra rebelde, no obedece reglas o normas, implicándose en discusiones constantes con sus padres, baja tolerancia a la frustración, explosiva, impulsiva, combativa, se muestra indiferente por las consecuencias de su comportamiento, irresponsable, insensible, cruel y utiliza la victimización. Con tendencia al sentimiento de resentimiento, ira, tristeza y abandono por sus padres. Esto se complica con la situación y la cultura a la que pertenece.

## **VII. DIAGNOSTICO**

Paciente de 16 años presenta una capacidad intelectual normal promedio, presenta pobre autoestima, baja tolerancia a la frustración, impulsividad, rebeldía con connotaciones de agresividad, falta de empatía, sentimiento de vulnerabilidad, tendencias depresivas, sentimiento de inferioridad, con actitudes desfavorables hacia sí misma, busca la aceptación y aprobación en su grupo de amigos, incapaz de percibir y demostrar cariño hacia sus iguales, falta interés por construir vínculos personales cálidos o afectuosos,

Desobediencia a reglas o normas, implicándose en discusiones constantes con sus padres, se muestra indiferente por las consecuencias de su comportamiento, irresponsable e insensible. Con tendencia al resentimiento, ira, tristeza y

abandono por sus padres, manipula la situación para sus beneficios. Esto se complica con la situación y la cultura a la que pertenece.

### **VIII. PRONOSTICO**

Reservado, porque no pone de su parte y depende del ambiente familiar.

### **IX. RECOMENDACIONES**

- Psicoterapia individual
- Psicoterapia familiar

Arequipa, 21 de enero del 2019

---

María Ernestina Cruz Cruz

Bachiller en psicología

## **PLAN PSICOTERAPEUTICO**

### **I. DATOS DE FILIACION**

Nombres y apellidos	: Sarai Ch. I.
Edad	: 16 años
Fecha de nacimiento	: 12/01/2003
Lugar de nacimiento	: Huancavelica
Grado de instrucción	: 4to de secundaria
Estado civil	: Soltera
Procedencia	: Huancavelica
Ocupación	: Estudiante
Religión	: Católica
Referente	: Directora de educación inicial
Informantes	: Mama y paciente
Lugar de evaluación	: I.E.P Cuna Jardín Milagritos
Fechas de evaluación	: 10, 11, 13, 14, 16, 18 de enero del 2019
Examinadora	: María Ernestina Cruz Cruz

### **II. DIAGNOSTICO PSICOLOGICO**

Paciente de 16 años presenta una capacidad intelectual normal promedio, sin embargo, presenta baja autoestima, baja tolerancia a la frustración, impulsividad, rebeldía con connotaciones de agresividad, falta de empatía, sentimiento de vulnerabilidad, tendencias depresivas, sentimiento de inferioridad, con actitudes desfavorables hacia sí misma, busca la aceptación y



aprobación en su grupo de amigos, incapaz de percibir y demostrar cariño hacia sus iguales, falta interés por construir vínculos personales cálidos o afectuosos, Desobediencia a reglas o normas, implicándose en discusiones constantes con sus padres, se muestra indiferente por las consecuencias de su comportamiento, irresponsable e insensible. Con tendencia al resentimiento, ira, tristeza y abandono por sus padres, manipula la situación para sus beneficios. Esto se complica con la situación y la cultura a la que pertenece.

### III. OBJETIVOS GENERALES

- Lograr el cambio de actitud en la adolescente mediante la psicoterapia individual y familiar.
- Aumentar la autoestima del adolescente mediante la técnica del *espejo autocritico y el espejo de autovaloración*. Para conocer sus defectos y virtudes.
- Reducir el pensamiento de inutilidad mediante la *psicoterapia racional*. Para que piense y actúe sobre bases claras sin idealizaciones o supuestos.
- Extinguir el sentimiento de abandono, mediante la técnica de la *silla vacía*. Para que la paciente logre expresar lo que debió decir en el momento en que ocurrieron las cosas (catarsis).
- Reducir el pensamiento de infelicidad, mediante la técnica de *alternancia ideativa* con el objetivo de cambiar el pensamiento en prestar atención a su respiración y momentos agradables y felices.

#### IV. TÉCNICAS PSICOTERAPEUTICAS

##### 1. Espejo autocritico

Proceso terapéutico en donde el paciente sentado frente a un espejo, se dirige a él como si fuera otra persona y se señala sus defectos.

##### 2. Espejo de autovaloración

Proceso terapéutico en donde el paciente sentado frente a un espejo, se dirige a él como si fuera otra persona donde resalte sus virtudes y se aconseja como debería ser.

##### 3. Psicoterapia racional (la información adecuada)

Consiste en desvirtuar las informaciones falsas en las que están basados sus pensamientos. Brindándole al paciente la información adecuada utilizando argumentos lógicos y conocimientos científicos.

##### 4. La silla vacía

Técnica que se utiliza para establecer un dialogo con una persona que no está disponible o no se encuentra cerca. Indicándole que imagine en la silla vacía a la persona con quien desea conversar y que le hable lo que quiera.

##### 5. Alternancia ideativa

Implica enfocar la ideación sobre algo diferente, usado en pacientes obsesivos y deprimidos. Cambiar pensamientos negativos por recuerdos agradables y gratificantes de su vida.

#### V. DESARROLLO DE LAS TECNICAS PSICOTERAPEUTICAS

Sesión	Objetivo	Técnicas	Estrategias	Materiales	Tiempo
Nº 01	Identificar las virtudes de la adolescente.	Espejo de autovaloración	- Reconocer sus virtudes, hacerlos conscientes y usarlos.	Espejo Silla	45`
Nº 02	Identificar en la adolescente los defectos que tiene.	Espejo autocrítico	- Reconocer su defectos frente al espejo y hacerlos conscientes.	Espejo Silla	45`
Nº 03	Incrementar los pensamientos positivos en base a	Psicoterapia Racional (la información	- Se inicia una conversación con la paciente preguntándole ¿cómo se	Sillas	45`

	información real.	adecuada)	percibe? - Según las respuestas se desvirtuará o se pondrá en tela de juicio sus respuestas brindando información adecuada, racional y científica.		
Nº 04	Fomentar el desahogo emocional de la adolescente.	La silla vacía	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Colocar dos sillas frente a frente.</li> <li>- Se le pide a la paciente que imagine en la otra silla que está frente a ella a la persona con quien desea hablar. Y empezamos preguntando ¿Cómo es la persona? ¿Cómo esta vestida? ¿Cómo se encuentra?</li> <li>- Cuando se haya logrado la imaginación se empieza la conversación.</li> </ul>	Sillas	45`
Nº 05	Disminuir episodios depresivos.	Alternancia ideativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se le indica a la paciente que piense en algo que le cause tristeza.</li> <li>- Apenas se vea la expresión de tristeza, se le pide a la paciente que se concentre en su respiración. Al inhalar deberá inflar el estomago y al exhalar deberá votar el aire del estomago.</li> <li>- Mientras se concentra en su respiración pedimos que visualice experiencias agradables, o situaciones en las que estuvo feliz.</li> </ul>	Silla	45`

## VI. TIEMPO DE EJECUCION

La psicoterapia se realizará, tres sesiones por semana, cada sesión tiene una duración de 45`. Durante el tiempo que la adolescente se quedará en la ciudad de Arequipa.

## VII. AVANCES TERAPEUTICOS

- Incrementó su autoestima, aceptándose con sus virtudes y defectos.

Siendo su meta extinguir algún defecto que no le favorece y trata de corregirlos día a día.

- Los episodios depresivos han disminuido considerablemente con la técnica, que para ella se ha convertido en una herramienta.

- El sentimiento de resentimiento que había en la paciente va por el camino del perdón, reconociendo a sus padres como autoridad de su hogar.

Arequipa, 06 de marzo del 2019

---

María Ernestina Cruz Cruz

Bachiller en psicología

# **ANEXOS**

Otros \_\_\_\_\_



Saraí 16 años

18/01/2019

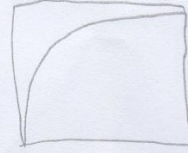
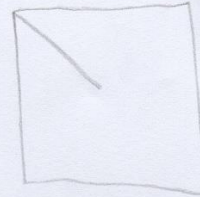
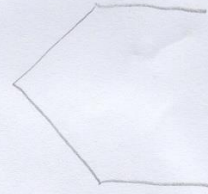
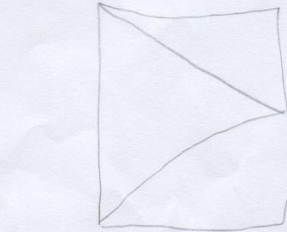
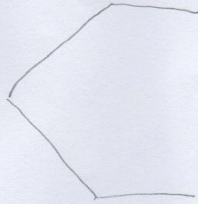
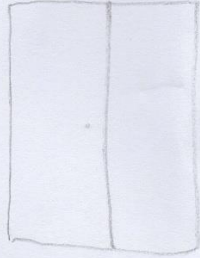
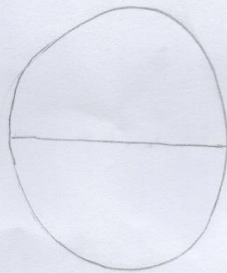
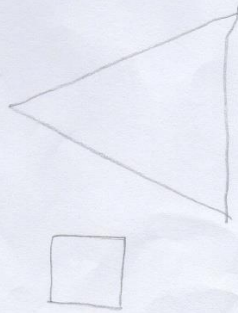
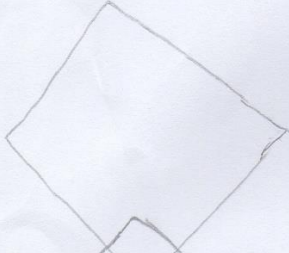
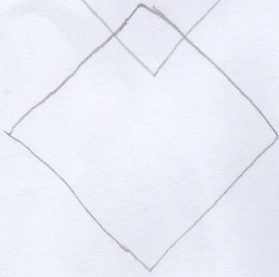
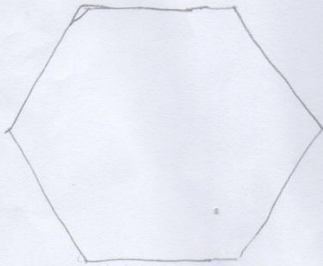
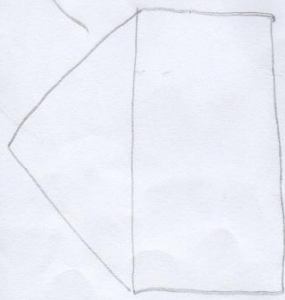
INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH  
VERSIÓN PARA ADULTOS

1. Generalmente los problemas se afectan muy poco	SI	<del>NO</del>
2. Me cuesta mucho trabajo hablar en público	SI	<del>NO</del>
3. Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí	SI	<del>NO</del>
4. Puedo tomar una decisión fácilmente	<del>SI</del>	NO
5. Soy una persona simpática	SI	<del>NO</del>
6. En mi casa me enoja fácilmente	<del>SI</del>	NO
7. Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo	<del>SI</del>	NO
8. Soy popular entre las personas de mi edad	SI	<del>NO</del>
9. Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos	SI	<del>NO</del>
10. Me doy por vencida muy fácilmente	<del>SI</del>	NO
11. Mi familia espera demasiado de mí	<del>SI</del>	NO
12. Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy	SI	<del>NO</del>
13. Mi vida es muy complicada	<del>SI</del>	NO
14. Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas	SI	<del>NO</del>
15. Tengo mala opinión de mí mismo(a)	SI	<del>NO</del>
16. Muchas veces me gustaría irme de mi casa	<del>SI</del>	NO
17. Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo	<del>SI</del>	NO
18. Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente	SI	<del>NO</del>
19. Si tengo algo que decir, generalmente lo digo	<del>SI</del>	NO
20. Mi familia me comprende	SI	<del>NO</del>
21. Los demás son mejor aceptados que yo	<del>SI</del>	NO
22. Siento que mi familia me presiona	<del>SI</del>	NO
23. Con frecuencia me desanimo en lo que hago	<del>SI</del>	NO
24. Muchas veces me gustaría ser otra persona	<del>SI</del>	NO
25. Se puede confiar muy poco en mí	SI	<del>NO</del>

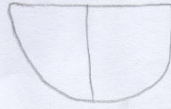
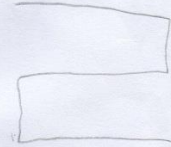
5542

16


Sarai 16/01/2019



Rotation  
(90 M D 200)







A mi mamá siento a veces cariño, amor pero a veces es buena conmigo pero a veces odio de cosas que no me gusta de ella o tal vez será desprecio o no sé me siento que se ella quiere que esté cerca o lejos de mí a veces pienso que quiero el bien ~~de~~ y también el mal pero cuando le hablo seriamente o cuando se burla y eso no me gusta, a veces le cuento cosas pero no me cree o no me quiere ayudar solo habla lo negativo no tiene nada de positivo y eso <sup>de esto</sup> cuando necesito ayuda no puedo confiar en ella, cuando me llama o estoy en su lado pienso que estorbo no sé es raro... a veces en mi tienda me siento sola, no me comprendo con las personas que están o vienen ahí pienso que no me entienden, es como que solo soy una imagen ahí o una utilidad para ellos.

# INVENTARIO CLÍNICO DE MILLON PARA ADOLESCENTE

MACI

Nombre: S. Irai  
Apellidos: Chl  
Sexo: femenino  
Edad: 16  
Institución: PAMER  
Evaluador: Maria E. C. C.  
Fecha: 14/01/2019

N°	R	N°	R	N°	R	N°	R	N°	R	N°	R	N°	R
1	V	V	F	76	V	F	F	V	V	V	V	V	V
2	F	F	V	77	F	F	F	F	F	F	F	F	F
3	F	F	V	78	V	F	F	V	V	V	V	V	V
4	V	F	V	79	V	F	F	V	V	V	V	V	V
5	F	F	F	80	F	F	V	F	F	F	F	F	F
6	F	F	V	81	V	F	F	V	V	V	V	V	V
7	V	F	F	82	F	F	V	F	F	F	F	F	F
8	F	F	F	83	V	F	F	V	V	V	V	V	V
9	F	V	F	84	V	F	F	V	F	F	F	F	F
10	V	V	V	85	F	F	V	V	V	V	V	V	V
11	F	F	F	86	F	111	F	F	F	F	F	F	F
12	F	F	F	87	F	F	F	F	F	F	F	F	F
13	F	F	F	88	V	F	F	F	F	F	F	F	F
14	F	F	V	89	F	F	F	F	F	F	F	F	F
15	F	F	F	90	F	F	V	V	V	V	V	V	V
16	V	V	V	91	V	F	V	V	V	V	V	V	V
17	F	V	V	92	V	F	V	V	V	V	V	V	V
18	F	V	V	93	F	F	V	V	V	V	V	V	V
19	V	V	V	94	F	F	F	F	F	F	F	F	F
20	V	V	V	95	V	F	F	V	V	V	V	V	V
21	V	V	V	96	F	F	F	F	F	F	F	F	F
22	V	V	V	97	F	F	V	V	V	V	V	V	V
23	F	F	F	98	F	F	F	F	F	F	F	F	F
24	V	V	V	99	F	F	F	V	V	V	V	V	V
25	V	V	F	F	F	F	V	V	V	V	V	V	V

COLOCA "V" ó "F" SEGÚN LAS RESPUESTAS DEL EXAMINADO

Desarrollado por:

Sergio Domínguez Lara

ESCALAS	PD	TB	TB FINAL	INTERPRETACION DE LA ESCALA
X-Transparencia	455.9	82	82	
Y-Deseabilidad	5	22	22	
Z-Alteración	9	60	60	
1-Introvertido	31	50	43	Indicador nulo
2A-Inhibido	19	29	22	Indicador nulo
2B-Pesimista	40	85	78	Área principal de preocupación
3-Sumiso	30	5	1	Indicador nulo
4-Histriónico	32	52	45	Indicador nulo
5-Egocéntrico	33	74	67	Tema ligeramente problemático
6A-Rebelde	44	88	81	Área principal de preocupación
6B-Rudo	25	102	95	Área principal de preocupación
7-Conformista	15	0	1	Indicador nulo
8A-Oposicionista	55	112	105	Área principal de preocupación
8B-Autopunitivo	40	56	49	Indicador nulo
9-Tendencia Límite	29	72	65	Tema ligeramente problemático
A-Difusión de la Identidad	33	89	85	Área principal de preocupación
B-Desvalorización de sí mismo.	33	46	42	Indicador nulo
C-Desagrado por propio cuerpo	2	20	16	Indicador nulo
D-Incomodidad respecto al sexo	29	44	40	Indicador nulo
E-Inseguridad con los iguales	12	57	53	Indicador nulo
F-Insensibilidad social	35	109	109	Área principal de preocupación
G-Discordancia Familiar	38	114	110	Área principal de preocupación
H-Abusos en la infancia	27	100	96	Área principal de preocupación
AA-Trastornos de la Alimentación	5	28	24	Indicador nulo
BB-Inclinación abuso sustancias	25	73	73	Tema ligeramente problemático
CC-Predisposición a la delincuencia	30	105	105	Área principal de preocupación
DD-Propensión a la impulsividad	24	79	79	Área problemática
EE-Sentimientos de ansiedad	29	24	20	Indicador nulo
FF-Afecto depresivo	34	57	53	Indicador nulo
GG-Tendencia al suicidio	29	70	66	Tema ligeramente problemático
PROTOCOLO VALIDO				

SOLO PARA USO DE LA ESCALA