



UNIVERSIDAD DE SONORA

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

ber de mis hijos
á mi grandeza"

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL CON MADRES DE
FAMILIA DEL CENTRO SAN BERNARDO.

MEMORIA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Para obtener el título de:

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

Presentan:

Arriola Alvarez Mayra Cecilia
Ayón Muñoz Teresa Carolina

Director de memoria:

Dr. Jesús Ernesto Valenzuela Medina

Comité Revisor:

Dr. Jesús Laborín Alvarez
Mtra. Macrina Pineda León
Mtra. Elisa Espinosa Enriquez

Repositorio Institucional UNISON



“El saber de mis hijos
hará mi grandeza”



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

INDICE

Introducción	
La concepción de familia.....	3
Ciclo vital de la familia.....	4
Etapas del ciclo vital.....	4
Tipología Familiar.....	5
Estructura familiar.....	5
Propiedades dentro de la estructura familiar.....	6
Funciones de la familia.....	6
Funcionamiento familiar saludable.....	7
La ruptura del funcionamiento saludable de una familia.....	8
Indicadores en el funcionamiento familiar saludable.....	13
1. Programa de Práctica Profesional del cual se deriva la memoria.....	15
2. Descripción del contexto.....	19
3. Actividades programadas para la intervención.....	22
3.1Objetivos y metas de la práctica profesional.....	22
3.2Objetivos y metas para el programa de promoción.....	23
3.3Objetivos y metas para el programa de rehabilitación.....	24
3.4Línea metodológica.....	26
3.5Actividades realizadas en el programa de promoción.....	41
3.6Actividades realizadas en el programa de rehabilitación.....	42
3.7Actividades realizadas en las actividades de soporte.....	43
4. Resultados y aportes.....	44
4.1Resultados y aportes del diagnostico.....	44
4.2Análisis general del programa de promoción.....	45
4.3 Análisis general del programa de rehabilitación.....	51
4.4 Análisis de las actividades de soporte.....	54
4.5 Análisis de los aportes a la unidad receptora.....	55
4.6 Análisis de los aportes en la formación profesional del estudiante.....	57
4.7 Análisis de los aportes a las participantes en el programa de promoción.....	58
4.8 Análisis de los aportes a las participantes en el programa de rehabilitación....	60
5. Conclusiones y recomendaciones.....	61
6. Referencias.....	64
7. Anexos.....	66

INTRODUCCION

Como parte de las tareas del curso 'Residencia Recepcional', que cierra en noveno semestre el eje de prácticas de los estudiantes de la licenciatura en Psicología de la Universidad de Sonora (2011), se deben llevar a cabo dos acciones de intervención una de Promoción/Prevención y otra de rehabilitación en una institución de servicios a la comunidad. En este documento se reseñan las llevadas a cabo en el centro San Bernardo, en Hermosillo, Sonora.

La intervención se llevó a cabo en el centro de prevención de adicciones San Bernardo, por estar ubicado en una de las colonias de mayor índice de problemáticas de la ciudad de Hermosillo, al acudir al lugar, y tener varias entrevistas con las personas que laboran en la institución, se pudo percatar de varias necesidades y demandas con las que cuenta esta comunidad.

Al centro acuden familias de la Colonia Solidaridad que viven en las inmediaciones del mismo, y que buscan ayuda psicológica o demás servicios que brinda el centro como: Desayunador, ludoteca, nivelación académica, o a participar en alguno de los talleres de habilitación específica en algún oficio, que se imparten en él. En la fase de detección de necesidades de intervención psicológica que se llevó a cabo en la institución, se encontró que las familias del centro podrían beneficiarse con un programa de apoyo que brindara información y entrenara a las madres de familia en habilidades sociales que extendiera al hogar y al vecindario los beneficios del programa, y que además atendiera un área no tratada aún en el centro, ya que anteriormente se habían brindado otro tipo de talleres con distintas temáticas, pero ninguno encaminado a trabajar con uno de los grupos mas importantes para esta comunidad la familia.

Dado que el programa académico de la Residencia Recepcional tiene como propósito que el estudiante avanzado diseñe, ponga en marcha y evalúe los efectos de programas de intervención psicológica con objetivos de Promoción/Prevención, y de Rehabilitación, se vio la oportunidad de vincular la necesidad detectada en la institución con los propósitos de la práctica.

El análisis de las posibilidades condujo a que la intervención asumiera niveles de orientación y Asesoría, se organizara en una modalidad Institucional, y se impartiera de forma Indirecta, mediante dos acciones de intervención concretas: una con enfoque de promoción/prevención, consistente en charlas de orientación que se tituló "Habilidades para mejorar las relaciones en el hogar (Desarrollo de competencias en madres)", y otra con enfoque correctivo denominada "Mejorar la interacción social a través del entrenamiento en habilidades sociales (Programa para madres del Centro San Bernardo)".

El programa de promoción/prevención estuvo dirigido a madres de familia de niños que asisten al centro San Bernardo. El programa de rehabilitación estuvo dirigido inicialmente a ocho madres de familia, las cuales utilizaban el servicio de ludoteca para sus hijos, de las ocho que iniciaron el programa solo tres lo concluyeron por motivos que se describen mas adelante.

Uno de los retos a los que nos enfrentamos fue el trabajar con una población flotante, y el no contar con un área determinada dentro de la institución para la impartición de los talleres, ya que el horario solicitado es donde se encontraban el mayor número de actividades programadas por las terapeutas del centro y el horario de la mañana fue el solicitado por las participantes en el taller.

La principal satisfacción obtenida dentro de esta experiencia es el poder poner en practica lo aprendido durante la licenciatura en un ámbito real, además de las expresiones de agradecimiento tanto de las participantes en ambos programas como del personal de la institución, y en gran medida el lograr que al menos tres de las participantes concluyeran ambos programas ya que la psicóloga del centro nos reporto que las personas siempre inician con los programas, talleres, etc. Pero nunca los concluyen.

En una sección posterior de este documento se describen ambas intervenciones detalladamente, a continuación presentamos de manera sucinta algunos elementos esénciales para realizar una intervención con familia.

Fundamentos conceptuales

La concepción de familia

La familia es una instancia mediadora entre el individuo y la sociedad; es el escenario privilegiado en donde se lleva a cabo el desarrollo de la identidad y el proceso de socialización. Es para el individuo el contexto en el que se dan las condiciones para el desarrollo favorable y sano de su personalidad, o por el contrario, el foco principal de sus trastornos emocionales, es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción que viven juntos por un periodo definido de tiempo. Son varios los autores que describen el término familia, Estrada (1997) encontró que, "Puede ser considerada como una célula social cuya membrana protege al interior a sus individuos y los relaciona al exterior con otros organismos semejantes".

La familia es la más antigua de las instituciones sociales, humanas, una institución que sobrevivirá, en una forma u otra, mientras exista nuestra especie. Estrada (1997). La familia es un escenario donde se construyen personas adultas afrontando retos así como que asumen responsabilidades y compromisos. En él se producen encuentros entre varias generaciones (padres, hijos, abuelos), además de ser un elemento de significativa importancia para las diversas transiciones que les sucederán a los individuos a lo largo de su vida.

En diversas ocasiones se dice que la familia, es el núcleo de la sociedad, por la importancia que esta tiene dentro de la comunidad, la familia es la encargada de formar a las personas que actuarán en el futuro en la misma. Es importante el hecho de que las familias estén bien constituidas e informadas desde sus inicios, es de gran relevancia que sus integrantes conozcan sus aspectos positivos, para potenciarlos tanto en el momento como en su futuro, de la misma manera los aspectos negativos para que los minimicen e intenten no volverlos a repetir, para que los hijos se puedan formar en un ambiente acogedor y amoroso, la familia constituye un espacio de vivencias donde el sujeto tiene sus primeras experiencias y adquiere sus valores y su concepción del mundo.

Ciclo vital de la familia

La familia es fundamental en la vida de los individuos, pasa por un ciclo donde se despliegan sus funciones: Nacer, crecer, reproducirse y morir, las cuales pueden encontrarse dentro de un marco de salud y normalidad o bien adquirir ciertas características de disfuncionalidad. Estrada (1997).

Constantemente esta en transformación, son cambios derivados de la cultura y costumbres a las que pertenece, el ciclo vital de la familia es una secuencia ordenada predecible en donde una fase depende de la otra. Cada etapa del ciclo vital está precedida por una crisis de desarrollo, manifiesta en aspectos desde pequeños hasta provocar cambios permanentes.

Estrada (1997). Conoce como ciclo vital al “desarrollo de la familia en los diferentes momentos por los cuales atraviesan todos los miembros de la familia, quienes comparten una historia común”.

Etapas del ciclo vital.

Son numerosas las clasificaciones que se utilizan para caracterizar las distintas etapas. Por ejemplo Jiménez, Ramírez & Pizarro (2008) la clasifican de la siguiente manera:

- Formación de la pareja.
- Nacimiento de los hijos y familia con niños pequeños.
- Familia con hijos en edad escolar.
- Familia con hijos adolescentes.
- Desprendimiento de los hijos; el “nido vacío”.

La familia siempre tiende a pasar por este ciclo y deberá aprender a enfrentar esta serie de fases.

Tipología familiar

Desde los albores de la humanidad, el núcleo familiar ha existido, y aunque su estructura ha venido adaptándose a las transformaciones, siempre ha sido el vehículo de perpetuación de la especie y las costumbres del grupo cultural en que se asienta. Sus características como forma de organización social han variado históricamente, dependiendo de la época y cultura.

Osorio y Álvarez (2004) describen la tipología familiar de la siguiente manera:

1. Familia extensa: Esta constituida por más de dos generaciones en el hogar de los abuelos.
2. Familia nuclear íntegra: Son matrimonios casados en primeras nupcias y con hijos biológicos.
3. Familia nuclear ampliada: Familias en que se incluye a otras personas, que pueden tener algún tipo de vínculo (madre, tíos, sobrinos) no tener vínculo de consanguíneo alguno como lo es el caso de las empleadas domésticas, o alguna persona que esté de visita en casa. Pero son importantes, ya que pueden ser causa de conflictos o problemas familiares, y en algunas ocasiones, de apoyo o recurso familiar.
4. Familia monoparental: Es aquella en que un solo cónyuge está con la responsabilidad total de la crianza y convivencia de los hijos.
5. Familia reconstituida: Es una familia en la que dos personas deciden tener una relación formal de pareja y forman una nueva familia, pero como requisito alguno de ellos, incorpora un hijo de la relación anterior.

Estructura familiar

La estructura familiar definida por Minuchin (2008), como el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Una familia es un sistema que opera a través de las pautas transaccionales. Las transacciones repetidas establecen pautas de que manera, cuándo y con quién relacionarse, y estas pautas apuntalan el sistema

La función que desempeña cada miembro de la familia dentro de la estructura familiar se lleva a cabo teniendo en cuenta la edad, el sexo y la etapa del desarrollo en que se encuentren los miembros que forman una familia.

Propiedades dentro de la estructura familiar.

Según Osorio y Alvarez (2004) Las propiedades dentro de la estructura familiar son las siguientes:

1. Distribución del poder: Los roles dentro de una familia funcionan como una organización, donde de manera jerárquica se definen las reglas intrínsecas y explícitas del sistema familiar, principalmente los que deben dirigir las normativas existentes son los modelos de roles, que en la mayoría de los casos son padres o abuelos.
2. Poder y naturaleza de los límites y las alianzas: Los límites son las normas que establecen los participantes de una familia y también demarcan cómo participan en las transacciones interpersonales, los límites de un sistema están constituidos por las reglas que definen quiénes participan y de qué manera.

Conocer, las estructuras de la familia y conceptualizar sus funciones, no solo ayuda a integrar mejor un diagnóstico, sino que ofrece mejores alternativas en el tratamiento.

Funciones de la familia.

Actualmente las funciones que desempeña la familia se han visto modificadas, lo cual está relacionado con la evolución demográfica y con las transformaciones en los procesos de reproducción y organización de la sociedad. El desarrollo del sector de los servicios, el avance tecnológico, la urbanización y la modificación de las relaciones entre las esferas de lo público y lo privado, han llevado a la institucionalización de una serie de actividades que se desempeñaban al interior de las familias.

Según Cunningham y Davis (1999) describe como funciones de la familia las siguientes:

- a) Proporciona atención física y económica.
- b) Proporciona los medios para el descanso, ocio y actividades sociales y educativas.
- c) Proporciona afecto a sus miembros.
- d) Actúa como modelo y grupo de referencia para el análisis y el aprendizaje.
- e) Influirá tanto en las técnicas interpersonales como en la estructura central del rol de la propia identidad y en los valores de sus componentes.

Hay que contemplar el sistema familiar como una serie compleja de transacciones, en las que cada elemento influye en los demás y es influido por ellos para realizarlo, esto los podrá llevar a lograr un funcionamiento familiar saludable.

Funcionamiento familiar saludable

El funcionamiento familiar consiste en la capacidad del sistema familiar para cumplir con sus funciones esenciales enfrentando y superando cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa, dando lugar a patrones que permiten ver la dinámica interna en función del medio en que la familia se desenvuelve.

Son varios los autores que se han encargado y preocupado por investigar qué pasa con el funcionamiento dentro de las familias, aportando cada uno de ellos una idea novedosa, la cual intenta clarificar la esencia de lo que sucede al interior de las familias, qué los lleva a comportarse de cierta manera o a presentar ciertos comportamientos tanto dentro del hogar, como al exterior en la comunidad. A continuación, en el siguiente cuadro, se presentan diversos aportes de autores a lo largo de los años, que describen el funcionamiento saludable dentro de la familia.

Autor	Definición	Año
OMS	Salud del conjunto de los miembros en términos del funcionamiento efectivo de la familia.	1976
Perez. E.	La relación dinámica y sistémica que se establece entre sus miembros y la capacidad que tiene el grupo para enfrentar una crisis.	1977
Horwtz, Campos y otros	La capacidad de la familia para adaptarse y superar las crisis. Aquí se incorpora el elemento de la capacidad familiar para superar las crisis y de adaptación ante sus cambios.	1985
Lauro L.	La familia es funcional en tanto propicie una solución a problemas sin afectar desmedidamente la satisfacción de necesidades de sus miembros según la etapa del desarrollo en que se encuentren y el transito armónico por las etapas del ciclo vital.	1993
Ortiz, T.	El cumplimiento de funciones para el desarrollo de sus integrantes; y en la capacidad de enfrentar los cambios del medio social y del propio grupo, proporcionando el crecimiento y desarrollo individual según las exigencias de cada etapa de la vida. Lo novedoso en este caso está en la incorporación de la capacidad de enfrentamiento a los cambios tanto internos como externos, lo que permite el crecimiento y desarrollo de los miembros.	1996

Tabla 1.1 *Funcionamiento de la familia. Elaboración propia basado en González, I. (2000). El cual cita a estos autores en su artículo reflexiones sobre salud familiar*

No es fácil lograr un funcionamiento familiar saludable, ya que la familia debe ser capaz de dar cabida a la manifestación y libre expresión de los impulsos y sentimientos de sus integrantes tales como: La rabia, el miedo, el amor, la tristeza, la alegría, los celos, etc. Si una familia adquiere la habilidad para enfrentar dichas expresiones sus integrantes estarán más capacitados para integrarse a la sociedad. Es muy importante que la familia sea capaz de enseñar a todos y cada uno de sus integrantes a manifestar esta serie de sentimientos y emociones, para así crecer tanto a nivel familiar como individual.

La ruptura del funcionamiento saludable de una familia

A pesar de los grandes cambios en favor de relaciones familiares con una mayor libertad de expresión y juego de roles, se han presentado un incremento en las problemáticas debido a factores como: falta de comunicación entre los padres, falta de expresión de afecto, una nula participación en las actividades de los hijos o pareja, ausencia de una relación adecuada, insatisfacción familiar y la no búsqueda de apoyo.

Son los principales factores que incrementan la incidencia de problemáticas como: Violencia intrafamiliar, abuso de los menores también se ha incrementado

la separación de las parejas, y se hizo mas común el rechazo de los hijos a todo tipo de guía y reglas provenientes de los padres y otros adultos, en la actualidad muchas personas buscan relaciones alternativas a la familia tradicional, buscan vivir en unión libre o buscan otras posibilidades.

Otros factores que pueden llevar a la ruptura del funcionamiento saludable de una familia son: una comunicación inadecuada, la falta de expresión de sentimientos (amor, alegría, tristeza), ausencia de la capacidad para enfrentar conflictos, etc.

Una de las problemáticas que se presenta en la actualidad es la violencia intrafamiliar, La Organización mundial de la salud (OMS) define violencia como el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones.

La encuesta nacional sobre violencia intrafamiliar ENVIF (1999) consideró a la violencia intrafamiliar como el uso de la fuerza física y/o moral en contra de los residentes del hogar por otro u otros residentes, en la forma de maltrato emocional, intimidación, abuso físico y abuso sexual, bajo diferentes manifestaciones y actos.

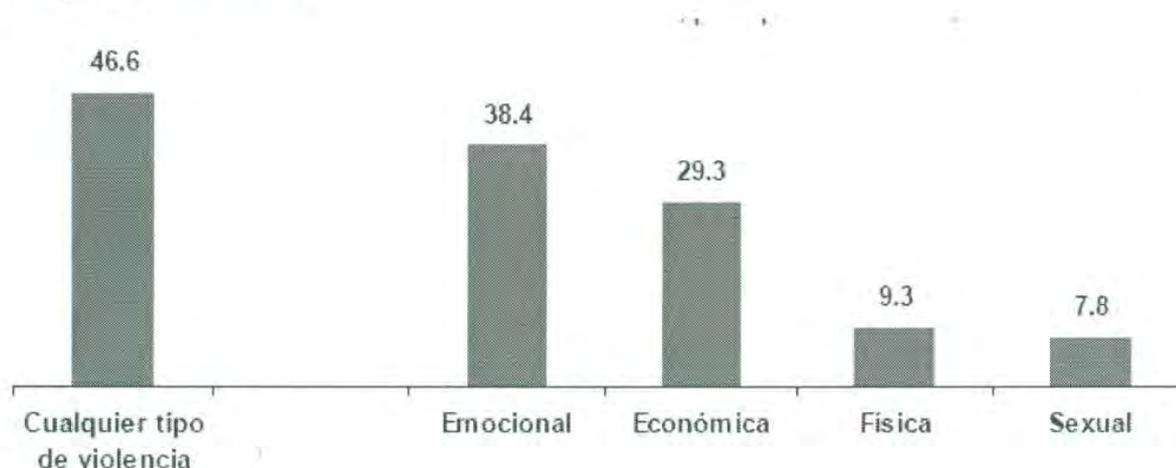
- El maltrato emocional caracteriza aquellas acciones que tienen la intención de dañar la estabilidad emocional de la persona mediante actos que conducen a la disminución de su autoestima, a incrementar el temor, la ansiedad y los sentimientos de culpa. En el caso de maltrato emocional se inquirió sobre diferentes actos, entre los que destacan el insulto, la humillación verbal, el dejar de hablar, negar la alimentación, impedir los juegos y el entretenimiento.

- La intimidación se asocia a situaciones donde un miembro de la familia ha amenazado a otro u otros, poniendo en riesgo su seguridad física, emocional o patrimonial.

- El abuso físico consiste en acciones violentas que dañan la integridad física de las personas. En este tema se captó información sobre hechos como abofetear,

pegar con el puño, golpear, herir con objetos o armas, y otras acciones violentas para lastimar a una persona.

- El abuso sexual se refiere a las acciones encaminadas a coaccionar a otras personas a tener relaciones sexuales en forma involuntaria, por medio de la fuerza y/o la amenaza.



Grafica 1.1 Porcentaje por tipo de violencia Instituto nacional de estadística, geografía e información (2003).

INEGI (2003), registró que uno de cada tres hogares del Área Metropolitana de la Ciudad de México sufre algún tipo de violencia intrafamiliar; asimismo, reveló una mayor presencia de actos de violencia en los hogares con jefatura masculina, 32.5% de estos hogares reportó algún tipo de violencia, por 22% de los dirigidos por mujeres. Por otra parte, los agresores más frecuentes son el jefe del hogar (49.5%) y la cónyuge (44.1%), mientras que las víctimas más comúnmente afectadas son hijas, hijos (44.9%) y cónyuges (38.9%).

Se muestra que la violencia emocional así como la económica, son las que más padecen las mujeres; en tanto que la física y la sexual la sufren en menor medida, independientemente de su estado conyugal. En general, las mujeres alguna vez unidas (divorciadas, separadas y viudas) presentan niveles más altos de violencia que los reportados por casadas o unidas y solteras, en los cuatro tipos de violencia (38.4% violencia emocional, 29.3% violencia económica, 9.3% violencia física y 7.8% violencia sexual).

En Sonora según aplicada por el INEGI en el año 2006, en la encuesta nacional sobre la dinámica de las relaciones en los Hogares (ENDIREH), aplicada por el INEGI en el año 2006, 42.9% de las mujeres de 15 años y más han vivido

situaciones de violencia emocional, económica, física o sexual a lo largo de su relación de pareja. Según cifras de ese año, Sonora ocupó el onceavo lugar nacional con un promedio de 39.7%, mostrando una disminución en los índices de violencia. La emocional disminuyó respecto a 2003, de un 41.3 a un 31.4; la económica bajó de un 31.8 a un 24%; la física de 8.4 a un 8.3 y la violencia sexual de 7.1 al 6.3%.



Grafica 1.2 . Sobre porcentaje de mujeres que presentan violencia en el ámbito familiar en Sonora INEGI (2006).

En la ciudad de Hermosillo, Sonora se ha generado un problema creciente en violencia social, y del seno familiar originando el problema de violencia intrafamiliar que aqueja a la comunidad, teniendo algunos índices alarmantes en la entidad como lo demuestra González & Maya (2010), que entre sus hallazgos especifica que en Sonora se encuentra un 49.8 % en violencia intrafamiliar apareciendo como el nivel más alto en violencia intrafamiliar en México.

Otra de las problemáticas que se presenta con frecuencia en la actualidad es el divorcio, es cuando un matrimonio se termina, también es conocido como la disolución del matrimonio. El divorcio en si no es el problema, mas bien el

problema es el resultado de un conjunto de inconvenientes, desavenencias, problemáticas y falta de comunicación vividas dentro del matrimonio que puede ser causa tanto de uno como de ambos cónyuges,.

Son diversas las causas que pueden determinar la ruptura de un matrimonio, entre ellas se pueden mencionar: parejas jóvenes, pobreza, desempleo, bajo nivel de educación, infidelidad, tener hijos fuera del matrimonio, tener matrimonios anteriores, etc. Investigaciones indican que una de las causas en el incremento de las tasas de divorcio ha sido el cambio de roles dentro del matrimonio, principalmente asociado a la incursión de las mujeres en el mercado laboral, la relación entre un mayor número de horas dedicadas al trabajo y el descuido de las obligaciones del hogar por parte de ambos cónyuges, matrimonios donde el marido no esta de acuerdo en que la esposa trabaje, o bien, que las horas de trabajo son mas que las dedicadas para la convivencia especialmente en el caso de los primeros años del matrimonio.

El divorcio es el gran responsable de las profundas alteraciones que sufre el sistema familiar, obligando a sus subsistemas a reorganizarse estructuralmente; en efecto, para el caso de los hijos y la capacidad que tengan los subsistemas para adaptarse a esta situación dependen no solo de las capacidades que adquieren del sistema familiar durante el matrimonio, como de las relaciones que de dan después del mismo.

Entre los años 2000 y 2008 el monto de matrimonios se ha reducido en 16.7%, mientras que los divorcios se han incrementado de manera significativa, en 2000 se registraron 707 mil 422 matrimonios y 46 mil 481 divorcios, publicó INEGI (2008) se registraron 589 mil 352 matrimonios, en 2007 el número de matrimonios fue de 595 mil 209 y al 2006 la cifra fue de 586 mil 978. Al año 2008 se registraron 81 mil 851 divorcios, en 2007 fueron 77 mil 255 y en el 2006 la cifra se ubicó en 72 mil 396. En los últimos años, el número de divorcios en México se incrementó considerablemente.

Seis de cada diez personas de 15 años y más están casados o en unión libre; tres se encuentran solteras, y una es separada, divorciada o viuda. Mientras que las mujeres tienden a permanecer sin pareja una vez que se disolvió su vínculo

conyugal los hombres en general vuelven a unirse. El Distrito Federal, Sonora, Colima, Aguascalientes, Chihuahua, Querétaro y Puebla muestran las proporciones más altas de personas nunca unidas.

Indicadores en el funcionamiento familiar saludable.

Dunst, Trivette & Deal (1988), autores de la escala de funcionamiento familiar, los cuales con el objetivo de medir los recursos intrafamiliares, consideran los siguientes ámbitos temáticos a ser evaluados en una familia de acuerdo a su modelo, estos definen el estilo de funcionamiento familiar.

a) Identidad familiar:

Se refiere a la capacidad que tienen los miembros de la familia para promover el bienestar, mediante la convivencia y el reconocer las cosas buenas que se esfuerzan por realizar.

b) Compartir información:

Se refiere a los flujos de información entre los miembros, enfatizando las interacciones positivas.

c) Afrontamiento y Uso de Recursos:

Se refiere a las habilidades empleadas para satisfacer necesidades y procurar recursos. Es la capacidad de asumir las crisis y los problemas como oportunidades de crecimiento y aprendizaje; a un enfoque positivo ante la mayoría de los aspectos de la vida cotidiana.

El trabajo de Dunst, et al. (1988) sobre familias saludables destaca que el funcionamiento óptimo o competente en las familias parece deberse a la presencia e interrelación de 12 variables o cualidades. La combinación singular de estas cualidades, no tienen necesariamente que estar presentes en su totalidad con la misma intensidad en cada grupo familiar, pero se manifiestan como un sello característico de cada una, y hace posible el uso del concepto de 'estilo' como elemento diferenciador.

A continuación se resumen las 12 cualidades del funcionamiento familiar competente, que incluye:

- a. Una creencia y sentido de compromiso hacia la promoción del bienestar y el crecimiento, tanto de los miembros como de la unidad familiar completa.
- b. La manifestación de aprecio por las pequeñas y grandes cosas que cada miembro hace bien, y por impulsarlos a mejorar.
- c. Un esfuerzo concentrado para pasar tiempo juntos, compartiendo actividades y eventos, sin importar que tan formales o informales sean.
- d. Un sentido de propósito o visión a futuro que se manifiesta en las razones para permanecer juntos en las buenas y en las malas.
- e. Un sentido de congruencia entre los miembros observado en la valoración y dedicación de tiempo y energía para lograr satisfacer sus necesidades.
- f. La capacidad de los miembros para comunicarse entre sí, enfatizando las interacciones positivas.
- g. Un conjunto claro de reglas, valores y creencias en la base de las expectativas sobre el comportamiento deseable de los miembros.
- h. Un repertorio variado de estrategias para enfrentar eventos vitales, tanto normativos como inesperados, que enfatizan el funcionamiento positivo y el control de las crisis.
- i. La capacidad de llevar a cabo actividades de solución de problemas, evaluando opciones y procurando recursos necesarios, internos y externos.
- j. La capacidad de ver las crisis y problemas de forma optimista, dándose la oportunidad de aprender y crecer.
- k. Flexibilidad y adaptabilidad en los roles y responsabilidades para los recursos necesarios para satisfacer necesidades.
- l. Un balance entre el uso de recursos internos y externos a la familia para enfrentar y adaptarse a las circunstancias y planear el futuro.¹

¹ Ver también: Dunst, C. J., Trivette, C. M., y Mott, D. W. (1994). Strengths-Based Family-Centered Intervention Practices. (115-131). En: C. Dunst, C., C. Trivette, y A. Deal (Eds.) Supporting & Strengthening Families. Cambridge, MA: Brookline Books.

Se puede decir que no hay estilos buenos o malos de funcionamiento familiar, es más correcto hablar de estilos que poseen diversa efectividad respecto a determinadas situaciones estresantes que pueden presentarse. Este modo de hablar sobre funcionamiento familiar, supone el hecho que todas las familias pueden poseer más o menos fuerzas, y son estas las que constituyen su estilo de funcionamiento familiar, que les permite tratar problemas mediante el uso de ciertos recursos, lo cual implica trabajar con aspectos positivos para satisfacer las necesidades de la familia.

1. Programa de prácticas profesionales del cual se deriva la memoria.

Con base a lo establecido en el plan de estudios de Psicología, Residencia Recepcional es un espacio educativo correspondiente al noveno semestre. Su antecedente es la Práctica Profesional III así como los saberes propios de la competencia de Intervención Planeada del octavo semestre. El objetivo del programa es desarrollar la competencia de intervención Psicológica en el nivel de evaluación en los escenarios de salud, producción y consumo, convivencia social, educación y medioambiente, centrándose en la construcción de tendencias psicológicas. El desarrollo de esta competencia implica el explicar en términos psicológicos la problemática identificada en el diagnóstico, para en consecuencia elaborar los objetivos a lograr, seleccionando las estrategias y técnicas precisas (de intervención y evaluación).

A continuación Se describe detalladamente el Programa oficial:

Planeación

a. Preparación:

Primeramente asistir a la institución y realizar una entrevista a los responsables y empleados de la institución y formalizar un compromiso institucional con las responsables del programa de residencia recepcional dentro de la institución. Se lleva a cabo una revisión bibliográfica sobre antecedentes de intervención en la problemática, se seleccionan los instrumentos pertinentes para poder llevar a cabo el diagnóstico. En esta fase se revisan los niveles y objetivos

de intervención (asesoría, corrección, individual, mixta, etc.) y se elige el nivel y modalidad pertinente basándose en la detección de necesidades.

Organización y Programación

a. Preparación:

En esta fase se selecciona el modelo psicológico y técnicas pertinentes para abordar la problemática detectada, de ahí se desprende una propuesta del programa de intervención y se elabora el plan de sesiones (ver anexo 3 y 6), así como los objetivos y metas que se quieren alcanzar en cada una de ellas. Con base en la revisión bibliográfica se eligen las estrategias de evaluación y seguimiento del proceso del programa (proceso e impacto), también se deberán describir los materiales a utilizar para las evaluaciones y las actividades así como el presupuesto total de éstos. Se debe presentar un diagrama de flujo del programa de intervención, que debe abarcar desde que el usuario llega a la institución hasta la participación en este programa y se debe hacer una consideración de la viabilidad del mismo tanto a nivel institucional como el de los participantes.

b. acuerdos con la institución

Este apartado contiene los acuerdos a los que se deberá llegar con la institución con respecto a la realización y desarrollo del programa, así como la asignación de áreas donde se llevarán a cabo las sesiones.

Puesta en marcha

a. Realización

A partir de la elaboración y aprobación del programa se implementara la intervención psicológica bajo criterios éticos y metodológicos, aplicando métodos y procedimientos para la evaluación de proceso, utilizando las estrategias de intervención a seguir para lograr los cambios en las interacciones de las madres participantes y respetando los acuerdos pactados tanto con la institución como con el maestro responsable de la residencia recepcional.

b. Revisión continúa

Se debe llevar a cabo una revisión continua de los resultados obtenidos por sesión y en caso de ser necesario hacer las correcciones pertinentes que ayuden a mejorar la intervención, se deberá presentar una evaluación colegiada por fase, también se debe acudir a asesorías semanalmente con el maestro Ernesto Valenzuela Medina al cual se le presenta la bitácora de actividades diarias para darle seguimiento al programa.

Elaboración del reporte

a. Evaluación de resultados

En esta etapa se deben describir los resultados obtenidos en la intervención por medio de gráficos y/o tablas, así como también se deberá identificar los logros de los objetivos tanto generales como específicos y constatar si se cumplió con las metas planteadas en la fase de organización y programación.

b. Propuesta de mejora

En esta última etapa se debe realizar una discusión para constatar la información obtenida en la revisión bibliográfica con los resultados obtenidos en la intervención para de esta forma ofrecer una propuesta de mejora tanto a la comunidad como a la institución receptora de práctica basada en resultados cualitativos y cuantitativos.

Producto terminado: Reporte terminado y entregado a la institución.

En la tabla 2: se describen las actividades a realizar por fases y fechas de inicio y término:

Fase y Etapa	Actividades y producto de la actividad	Fecha de inicio	Fecha de terminación
Contacto inicial y DN	.Visita a la institución . Revisión de programas institucionales . Revisión bibliográfica de indicadores de las problemáticas abordadas por la	15 Agosto	19 Septiembre

	institución		
Planeación	<p>a. Preparación</p> <ul style="list-style-type: none"> . Realizar visitas a la institución. .Realizar entrevistas a los responsables. .Formalizar compromiso institucional. <p>b. Elaboración del anteproyecto</p> <ul style="list-style-type: none"> .Revisar los niveles y objetivos de intervención (asesoría, corrección, individual, mixta) .Elegir basado en la detección de necesidades el nivel de intervención en el que se trabajará. .Presentar el anteproyecto al maestro encargado. 	23 de Agosto	9 de Septiembre
Organización y Programación	<p>a. Preparación</p> <ul style="list-style-type: none"> .Descripción de la estrategia/técnica de intervención .Descripción de la conducción de sesiones .Descripción de la forma de evaluación por fase (Proceso, impacto) .Descripción de materiales (para las evaluaciones y las actividades). .Presentar un Cronograma del programa de intervención .Análisis de Viabilidad (Institucional, participantes, materiales, actividades). <p>b. Acuerdos con la institución</p> <ul style="list-style-type: none"> .Reunión con la psicóloga responsable de la Residencia Receptional Amaranta Morales. .Crear acuerdos en conjunto con la Psicóloga responsable, basados en la política institucional. 	19 de Septiembre	4 de Octubre
Puesta en marcha	<p>a. Realización</p> <ul style="list-style-type: none"> .Desarrollar la estrategia/técnica de intervención por sesión 	8 de Noviembre	15 de Diciembre

	<ul style="list-style-type: none"> .Llevar a cabo la conducción de sesiones .Realizar la evaluación por fase .Realización y preparación de materiales para las sesiones. .Aplicación de post-test b. Revisión continúa .Realizar las bitácoras diarias de las actividades realizadas .Asistir a asesorías con el maestro responsable Jesús Ernesto Valenzuela M. .Realizar las correcciones necesarias al programa en caso de ser necesario 		
Elaboración del Reporte	<ul style="list-style-type: none"> a. Evaluación de resultados .Elaborar gráficas y tablas .Discusión de resultados .Realizar el reporte Ejecutivo para entrega a la institución. b. Propuesta de mejoras .Elaborar una propuesta de mejora basada en los resultados obtenidos 	5 de Diciembre	9 de Diciembre

Tabla 1.2. *Actividades realizadas por fases*

2. Descripción del contexto

Los programas fueron realizados en el Centro de prevención de adicciones San Bernardo "Prevención mediante la acción de factores protectores". Que se encuentra ubicado en: Sierra de los Mochomos y Ave. Desemboque, col. Solidaridad etapa IV, Hermosillo, Son. Méx; como sabemos esta colonia se encuentra ubicada en una zona considerada de mayor riesgo en la ciudad en ella se encuentran presentes problemáticas tales como: Adicciones, maltrato infantil, divorcios, vandalismo, maltrato contra la mujer, violencia intrafamiliar, entre otros. Por lo cual es evidente la necesidad de contar con una institución de apoyo para esta comunidad.

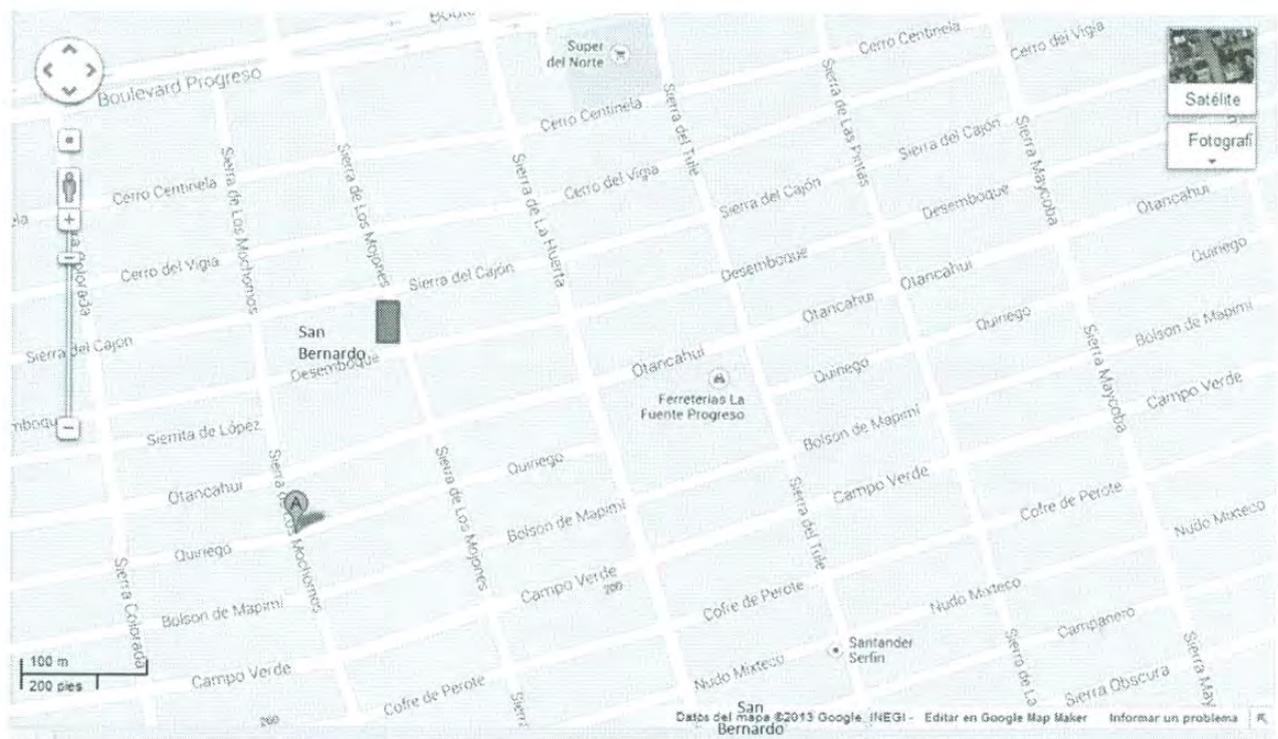


Figura 2.1 Mapa de ubicación del Centro San Bernardo (Dirección: Ave. Sierra de los Mochomos y Desemboque, Col. Solidaridad, Hermosillo, Sonora.)

San Bernardo, es una institución pública la cual se desprende de La Posada del Buen Samaritano I.A.P. Se Inició en 1993 como Asociación Civil, prestando ayuda y albergue temporal a personas de escasos recursos que perdían sus hogares por siniestros inesperados. En 1999 cambia a Institución de Asistencia Privada sin fines de lucro y en 1995 se funda el Centro San Bernardo, hoy Centro de prevención mediante el desarrollo de acciones de factores protectores, al día de hoy el centro San Bernardo se ha ido adecuando a las necesidades de la población y hoy su principal necesidad es prevenir la violencia y las adicciones. Tiene como misión Institucional, Promover el desarrollo sano y armónico a nivel físico, intelectual, psicológico y espiritual en los miembros de familias que viven en colonias de alto riesgo de manera que se integren a su entorno familiar y social sin violencia y sin adicciones.

La estrategia que adopta el programa de la institución está basada en la metodología de la Educación para la Salud, que tiene como objetivo proporcionar a los individuos, las herramientas necesarias para que sean ellos mismos quienes se hagan cargo de su salud de manera integral. Quieren estimular en los niños, adolescentes y adultos el deseo por estar sanos, capacitarlos para que

sepan cómo alcanzar su salud y para que hagan lo que puedan, tanto individual como colectivamente para mantenerla y para que busquen ayuda cuando lo necesiten.

Las principales técnicas de Trabajo de la unidad receptora:

Actividades Recreativas, Artísticas y Creativas.- Se promueven actividades que enriquezcan las experiencias de vida de las personas que asisten.

Conferencias.- Tienen como objetivo dar a conocer un tema y generar un ambiente de discusión y debate

Periódico Mural.- exposición de los temas relacionados con los efectos de las drogas y otros temas de interés.

Talleres.- Propone temas de interés para lograr la integración entre la teoría y la práctica.

Grupos Psicoeducativos.- Consisten en informar, fortalecer y educar acerca de un problema con el objetivo de promover el compromiso por la búsqueda de comportamientos saludables

Grupos Psicológicamente Orientados.- Buscan el análisis de los conflictos psicológicos en un nivel más profundo

Terapia individual.- Atender las necesidades de prevención terciaria, es decir, aquellos adolescentes que han iniciado su consumo de drogas pero no cumplen con los criterios de dependencia.

Además cuentan con el servicio de Ludoteca, en el cual asisten niños entre 5 y 9 años de edad; teniendo como finalidad enseñar a los niños valores con el objetivo de prevenir desde pequeños distintas problemáticas. Cuenta con un buen ambiente como institución ya que en cualquier actividad participa todo el personal y tratan también de involucrar a la mayor cantidad de personas que viven alrededor de la institución en las actividades.

3. Actividades programadas para la intervención

3.1 Objetivos y metas de la práctica profesional

General:

Organizar acciones concretas para el establecimiento y mantenimiento de condiciones que garanticen el desarrollo integral de las familias, con la finalidad de mejorar la identidad familiar, por medio de una comunicación asertiva, que los ayuden a solucionar sus conflictos familiares.

Objetivos específicos:

- Proporcionar al centro San Bernardo dos intervenciones psicológicas dirigidas a madres de niños que asisten a la ludoteca del centro, con la finalidad de mejorar su identidad familiar.
- Realizar un taller de promoción/ prevención para entrenar a las participantes en habilidades sociales por medio de información, técnicas y ensayo conductual que la ayuden a mejorar el funcionamiento familiar.
- Ofrecer de manera paralela al programa de promoción, una intervención en rehabilitación de manera individual a las participantes, con la finalidad de reforzar lo aprendido en el taller.
- Realizar actividades de soporte como periódico mural, folletos y llavero de recomendaciones, para abarcar a usuarias no participantes en las intervenciones.

Metas:

- Que la institución cuente con un programa de promoción/prevención, el cual tenga beneficio para las familias que acuden al centro. Del 30 de Octubre al 10 de Diciembre 2011.
- Que la institución cuente con un programa de rehabilitación, el cual sirva a las participantes para mejorar su interacción familiar. Del 30 de Octubre al 10 de Diciembre 2011.

- Ofrecer a la institución actividades de soporte paralelas al programa que logren llevar información a las personas que no participen en él. Del 30 de Octubre al 10 de Diciembre 2011.

3.2 Objetivos y metas para el programa de promoción

General:

Proporcionar información y entrenar a las participantes en soluciones de conflictos y comunicación asertiva para lograr un sentido de pertenencia y mejorar sus relaciones en el hogar.

Objetivos específicos:

Sesión 1: Distinción entre conducta asertiva, agresiva y pasiva.

Las usuarias conocerán la diferencia entre conducta asertiva, agresiva y pasiva, para lograr una comunicación asertiva dentro del hogar, por medio del modelamiento y juego de roles.

Sesión 2: Defensa de los derechos humanos básicos

Las usuarias conocerán la importancia de una comunicación asertiva, respetando los derechos de los integrantes dentro del hogar por medio del modelamiento y juego de roles.

Sesión 3:

Solución de conflictos

Se les presentara información sobre solución de conflictos y se les modela como solucionar un conflicto de manera asertiva para mejorar sus relaciones familiares.

Sesión 4:

Expresión de amor, agrado, afecto, molestia y disgusto

Las usuarias valoraran la importancia de expresar amor, agrado, afecto molestia y disgusto a su familia de manera asertiva, para favorecen un sentido de pertenencia.

Metas:

- Las usuarias identificarán de manera diferenciada las conductas asertiva, agresiva y pasiva dentro del hogar.
- Las usuarias practicarán efectivamente por medio de ensayo conductual las habilidades acordadas para cada sesión.
- Los usuarios evaluarán la transferencia de lo aprendido dentro de las sesiones por medio de la ejecución de tareas para casa.

3.3 Objetivos y metas para el programa de rehabilitación

General:

Desarrollar de manera paralela al programa de promoción un entrenamiento en habilidades sociales (comunicación asertiva, solución de conflictos y expresión de amor, agrado, molestia y disgusto) de manera individualizada para reforzar lo aprendido en las sesiones del taller de promoción/prevención.

Específicos:

Paquete A: Identidad familiar

Proporcionar información sobre la importancia de expresar amor, agrado y afecto, molestia y disgusto a las usuarias para favorecer su sentido de pertenencia y mejorar su funcionamiento familiar, por medio del modelado y juego de roles.

Paquete B: Solución de conflictos

Que las usuarias conozcan la importancia de expresar su molestia, desagrado y disgusto y expresar sus quejas de manera asertiva por medio del entrenamiento en técnicas de procedimientos de ataque y defensivos.

Paquete C: Comunicación asertiva

Que las usuarias conozcan las técnicas para rechazar peticiones por medio de una comunicación asertiva, para mejorar sus relaciones familiares.

Metas:

Paquete A.

- Impartir la primera sesión el día 15 de Noviembre en la cual las usuarias serán capaces de expresar amor, agrado y afecto durante la sesión, y deberán de aplicarlo en su entorno familiar.
- Impartir la segunda sesión el 29 de Noviembre en la cual las usuarias de serán capaces de expresar amor, agrado y afecto durante la sesión, y deberán aplicarlo en su relación familiar.
- Impartir la tercera sesión donde las usuarias serán capaces de hacer cumplidos durante la sesión y demostrar que pueden hacerlo en su en su entorno familiar y social. El día 29 de Noviembre de 2011.

PAQUETE B

Las usuarias serán capaces de expresar su molestia, desagrado y disgusto de manera asertiva para que así pueda aplicarlo en su entorno familiar.

- Impartir la primera sesión el 16 de Noviembre en la cual las usuarias serán capaces de verbalizar los pasos para afrontar las críticas y como utilizarlos de manera asertiva.
- Impartir la segunda sesión el día 30 de Noviembre en la cual las usuarias serán capaces de utilizar las técnicas de procedimientos defensivos durante la sesión.
- Impartir la tercera sesión el día 14 de Diciembre en la cual las usuarias serán capaces de utilizar las técnicas de procedimientos de ataque durante la sesión.

PAQUETE C

- Impartir la primera sesión el día 17 de noviembre en la cual las usuarias serán capaces rechazar peticiones durante la sesión.
- Impartir la segunda sesión el día primero de diciembre en la cual las usuarias serán capaces de rechazar peticiones sin sentirse culpable o enfadarse más tarde.

3.4 Línea metodológica

Durante años se ha intentado estudiar a la familia por medio de la creación de diversas teorías, lo cual ha tenido como resultado varias investigaciones que nos hacen tener un concepto claro de uno de los grupos más importantes, la familia, como ya se menciono anteriormente es el núcleo de toda sociedad. Por ello resulta interesante y además confortante el estudio de una red social tan fascinante, aun así no existe teoría alguna que explique totalmente las características de los grupos familiares, es difícil estudiar a la familia porque no solo estamos estudiando a un individuo.

Para entender como afecta una situación a toda la familia se entiende a esta como un sistema que cuando algo le ocurre a un miembro afecta a los demás. El proceso de estrés familiar se explica usando el modelo **ABC-X** de Hill R. (1988).
Donde:

A: representa el acontecimiento productor de estrés. (por ejemplo, que papá no tenga empleo)

B: representa los recursos de la familia para afrontar el estrés

C: es la interpretación de la familia

X: denota la consecuencia que le sigue al estrés

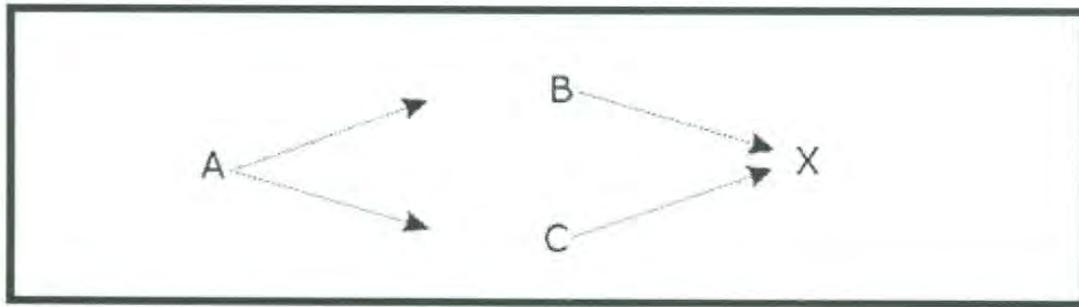


Figura. 3.4.1 Modelo ABC-X de Hill R. 1988.

Una familia en estado de extrema desorganización bajo estrés y en crisis pone en riesgo la estabilidad dentro de la familia. Mientras que la tensión o estrés supone una perturbación del estado de equilibrio o un trastorno de la estabilidad que puede mantenerse por largos periodos de tiempo. una crisis es un estado agudo tan fuerte y grave que la familia no puede seguir manteniendo su actividad y los individuos que la forman no pueden mantener su funcionamiento familiar, viven con altos niveles de estrés y prosperan sin alcanzar nunca el punto de crisis. El problema radica en que si varios sucesos ocurren a la vez como la muerte de un padre e inmediatamente después un nacimiento, una mudanza o la partida de un hijo, puede complicar la manera para afrontarlo. Por eso es importante que seamos conscientes de los aspectos decisivos de la vida en familia para poder afrontarlos con éxito sin caer en una crisis.

Para librar esta situación de manera exitosa y no dañar el funcionamiento saludable dentro de una familia se debe trabajar con la variable: Interpretación que la familia hace del acontecimiento, y la variable: Recursos de la familia para afrontar el estrés dentro del modelo propuesto por Hill R. (1988) como por ejemplo, compartir algunas responsabilidades como es, el aporte de dinero, la fortaleza emocional de la familia, flexibilidad, la voluntad de cambiar de roles tradicionales entre esposo-esposa, la aceptación de la responsabilidad por todos los miembros de la familia de llevar a cabo deberes familiares, la voluntad de sacrificar intereses personales para lograr objetivos familiares en actividades comunes, esquemas igualitarios de toma de decisiones y control familiar y los fuertes lazos afectivos entre los miembros de la familia.

Para una familia con recursos adecuados y una interpretación positiva el resultado podría ser el incremento de la cohesión familiar. Para una con pocos recursos y una interpretación negativa el resultado podría ser la desorganización familiar la depresión que puede persistir incluso hasta después de que papá hubiera vuelto a casa.

El uso de un modelo que categorice a la familia como un sistema, es un intento por encontrar la forma en que los miembros se relacionan entre sí, también como los medios de los cuales se valen para enfrentar problemas así como los conflictos familiares, además satisfacer las necesidades de todos sus miembros.

El estudio de la evaluación y funcionamiento familiar ha dado origen a modelos e instrumentos, dentro de los cuales se cita el desarrollado por Dunst, et. al. (1988). Estos autores elaboran un modelo teórico que recibe la influencia de la teoría general de sistemas y que parte de los resultados observados en su trabajo con familias cuyos hijos tenían problemas escolares. Este modelo sirve como guía de intervención familiar ó conceptual para esta intervención, se clasifica dentro de la tradición de la teoría de sistemas sociales aplicada a la familia. Desde esta perspectiva la familia es considerada como un sistema dinámico viviente, sometido a un continuo establecimiento de reglas y búsqueda de acuerdos. Se le considera como un sistema integrador multigeneracional, caracterizado por múltiples subsistemas de funcionamiento interno, que es influido por una variedad de sistemas externos relacionados.

Con base en el esquema de clasificación del trabajo profesional del psicólogo que se emplea en el Programa de Residencia Recepcional de la Licenciatura en Psicología de la Universidad de Sonora (2011), el objetivo central definido para este trabajo de Promoción/Prevención fue organizar acciones concretas para el establecimiento y mantenimiento de condiciones que garanticen el desarrollo integral de las familias.

De acuerdo al trabajo profesional del psicólogo propuesta de García V. (1987):

Objetivos de intervención

- Promoción.- Se refiere a acciones concretas para el establecimiento y mantenimiento de las condiciones óptimas que garanticen el desarrollo óptimo.
- Prevención.- Se refiere a acciones para evitar o minimizar problemas.
- Corrección o rehabilitación.-Se refiere a acciones para remediar o minimizar problemas y condiciones que impidan o limiten el desarrollo integro.

Formas de intervención

- Directa.- Es la forma en la cual la persona es objeto directo de métodos y procedimientos. La intervención se lleva a cabo entre el psicólogo y la persona.
- Indirecta.- Es la forma de intervención en la cual la persona es objeto directo de métodos y procedimientos, pero por mediación de otros.
- Mixta.- Es la forma en la que se combinan la forma directa e indirecta simultánea o sucesivamente.

Niveles de intervención

- Orientación.- Este nivel se refiere a proporcionar información y educación tendiente a la comprensión de factores que coadyuven a la promoción, prevención y corrección.
- Asesoría.- Se refiere a la administración de lineamientos objetivos y precisos para lograr objetivos, mediante la aplicación de métodos y procedimientos de intervención.
- Tratamiento.- Se refiere a un alto nivel de responsabilidad, en cuanto al conocimiento, análisis, planteamiento, modificación o transformación de

estados niveles o problemas mediante acciones objetivas y sistemáticas que conduzcan a la solución del problema en cuestión.

Modalidad de intervención

- Individual.- Es la modalidad en la que se interviene únicamente con la persona.
- Grupal.- Es la modalidad en la que interviene con un grupo de sujetos.
- Institucional.- Es la modalidad en la que se trabaja interdisciplinariamente o multidisciplinariamente para beneficiar a grades grupos de población

Para el programa de promoción/prevención, *el nivel* de la intervención fue de orientación, se trabajó en este nivel ya que se les proporcionó a las participantes información necesaria sobre las distintas habilidades sociales y la forma de aplicarlas. La forma en que se trabajo fue directa que se expuso directamente a las madres a técnicas y métodos, la modalidad fue grupal.

Para el programa de rehabilitación se trabajó en un nivel de asesoría al administrar, mediante lineamientos para lograr objetivos concretos con la aplicación de métodos y procedimientos de intervención. La *forma* en que se trabajó fue directa, las participantes fueron expuestas directamente a los métodos y procedimientos. La modalidad fue individual.

Variables de intervención

La variable dependiente es el efecto de la variable independiente, puesto que esta última es la que se manipula con la finalidad de producir una cambio en la primera, razón por la cual la variable dependiente solo se observa si se produce alguna variación concomitante a los cambios realizados en la variable independiente. Silva A. (1992).

Variable dependiente

Definición conceptual.-

Identidad familiar.-

Capacidad que tienen los miembros de la familia para promover el bienestar, mediante la convivencia y el reconocer las cosas buenas que se esfuerzan por realizar. Valenzuela J. (2004).

Variables independientes:

Definición conceptual.-

Sentido de pertenencia.-

Es la capacidad para sentirse parte de la familia e identificarse con el resto de los integrantes.

Variable dependiente:

Compartir información.-

Es la transmisión de mensajes con la familia, amigos, compañeros de trabajo, etc. Es establecer una conexión con ellos con el fin de dar, recibir o intercambiar información. Valenzuela J. (2004).

Variables independientes:

Comunicación asertiva:

La capacidad para expresar lo que se siente, piensa o necesita de manera clara, directa y respetando los derechos de las personas.

Variable dependiente:

Afrontamiento y uso de recursos.-

Se refiere a la capacidad de asumir las crisis con optimismo, flexibilidad y una actitud positiva. Valenzuela J. (2004).

Variabes independientes:

Solución de conflictos.-

Son acciones llevadas a cabo por una persona ante las distintas situaciones o problemas cotidianos para asumir y superar las crisis o problemas. Valenzuela J. (2004).

Definiciones operacionales:

Variable.- Identidad familiar

Indicador 1:

- ❖ **Aprecio:** Se contara como aprecio las verbalizaciones positivas, cumplidos, abrazos, notas positivas.

Indicador 2:

- ❖ **Dedicación:** Se contara como dedicación, salir a pasear en familia, ver televisión, hacer los quehaceres del hogar juntos y cualquier momento que aprovechen del día para pasar juntos.

❖

Para medir las variables se aplicó la escala de estilo de funcionamiento familiar de Dunst, et. al. (1988) Traducción y adaptación Valenzuela J. (2004).Con una aplicación pre-test y pos-test.. Como un pre-test y pos-test.

Variable dependiente	Variable independiente	Reactivos
IDENTIDAD FAMILIAR	Sentido de pertenencia	1, 23,4,25,12,16,6,22,8,19

Definición operacional:

Variable.- Comunicación asertiva

Indicador 1:

- ❖ Comunicación: Se contara como comunicación cuando exprese sus necesidades, puntos de vista, desacuerdos, etc.

Para medir las variables dependientes se aplicó la escala de estilo de funcionamiento familiar de Dunst, et. al. (1988) Traducción y adaptación Valenzuela J. (2004). Con una aplicación pre-test y pos-test.

Variable dependiente	Variable independiente	Reactivos
COMPARTIR INFORMACION	Comunicación asertiva	5,18,2,13

Definición operacional:

Variable.- Afrontamiento y uso de recursos

Indicador 1

- ❖ Solución de problemas: Se contara como solucionar problemas cuando enfrente de manera positiva las adversidades que se le presenten, cuando solucione un conflicto tomando en cuenta los derechos de las otras personas y los suyos propios. Etc.

Indicador 2

- ❖ Optimismo: optimismo: se contará como optimismo las conductas de reír, sonreír, hablar positivo ante situaciones adversas, etc

Para medir las variables dependientes se aplicó la escala de estilo de funcionamiento familiar de Dunst, et. al. (1988) Traducción y adaptación Valenzuela J. (2004). Con una aplicación pre-test y pos-test.

Variable dependiente	Variable independiente	Reactivos
AFRONTAMIENTO Y USO DE RECURSOS	Solución de conflictos	10,17,14,20,15,21,3,11,9,24,26

Antecedentes de intervención (Entrenamiento para padres)

El entrenamiento de padres EP es un enfoque terapéutico que consiste en capacitar a madres, padres u otros cuidadores en principios, técnicas y estrategias que les permitan entender y tratar directamente los problemas de comportamiento de sus hijos. Surgió a comienzos de los años 1970 como una aplicación de los hallazgos alcanzados por Patterson y sus colaboradores Rey C. (2006).

Rey C. (2006). El enfoque de entrenamiento para padres ha mostrado tres etapas de desarrollo desde su surgimiento. La primera, propia de los años 1970, se limitaba a la publicación de casos clínicos en los que se reportaba el uso de este enfoque en problemas de comportamiento infantil. La segunda, de comienzos de la década de 1980, se distinguió por la preocupación por someter a prueba la capacidad del enfoque para generalizar los resultados positivos obtenidos con los niños tratados, a otros contextos (por ejemplo, la escuela), a los hermanos del niño tratado y a otras conductas no tratadas originalmente, así como por la preocupación por evaluar el mantenimiento de los resultados conseguidos. Hacia finales de los años 1980 y principios de la década de 1990, se caracteriza por la preocupación por determinar cuál o cuáles de estos componentes son los más determinantes en la efectividad de los mismos.

En la actualidad, el enfoque se caracteriza por su aplicación a diversos problemas de comportamiento infantil, distintos a los problemas de comportamiento estudiados originalmente por Patterson y su equipo. Además, el enfoque se ha expandido a otras poblaciones de padres y niños que se hacia finales de los años 1980 y principios de la década de 1990, se caracteriza por la preocupación por determinar cuál o cuáles de estos componentes son los más

determinantes en la efectividad de los mismos. En la actualidad, el enfoque de entrenamiento para padres se caracteriza por su aplicación a diversos problemas de comportamiento infantil. Además, el enfoque se ha expandido a otras poblaciones de padres y niños que se podrían beneficiar del mismo, tales como la de padres y madres en riesgo de maltratar a sus hijos, padres y madres divorciados y padres y madres adoptivos.

Componentes fundamentales del entrenamiento para padres.

Con el fin de desentrañar los principales componentes utilizados en los programas de EP, se revisaron algunos de éstos, la revisión mostró que estos se han implementado con base en dos ejes centrales. Por un lado está el eje de la capacitación en crianza propiamente dicha, por medio del cual las madres y los padres adquieren conocimientos y aprenden habilidades para entender y afrontar el comportamiento problemático de sus hijos. Dentro de este eje los padres también reciben conocimientos que les permiten entender los cambios que operan en sus hijos a lo largo del desarrollo y reconocer el efecto de sus patrones de crianza sobre los mismos. El otro eje tiene que ver más con el propio padre o madre que recibe el entrenamiento, ya que busca su fortalecimiento personal, bajo el supuesto de que ello repercutirá positivamente en su papel paterno Rey C. (2006). Para ello se les brindan habilidades que le permitirán afrontar más adecuadamente las exigencias de la vida cotidiana, se les entrenan en distintas habilidades, como habilidades de solución de problemas, para el manejo del estrés y el control de la ira y habilidades sociales.

¿Cuáles son las características que debe contener un programa de entrenamiento para padres? Rey C. (2006). Sugirió que para que un programa de EP sea exitoso se debe planear teniendo en cuenta las necesidades particulares de sus usuarios.

Características del entrenamiento para padres:

1. Se pretende que, con el entrenamiento, los padres o cuidadores aprendan los principios que rigen el comportamiento y el aprendizaje, de manera que comprendan mejor la conducta de su hijo e implementen las estrategias y técnicas más adecuadas para intervenir sobre sus problemas de conducta.

2. **Carácter psicoeducativo.** Los programas de entrenamiento para padres tienen una índole fundamentalmente psicoeducativa, no sólo porque permiten a sus usuarios comprender el origen de las dificultades de comportamiento de sus hijos, a la luz de los principios de la conducta y el comportamiento encontrados por medio de la investigación básica, sino porque brindan los conocimientos y las habilidades necesarias para afrontar dichas dificultades.
3. **Énfasis ecológico.** Las madres y los padres aprenden los principios, técnicas y estrategias en mención en el consultorio o sitio de terapia, y los aplican en el ambiente del hogar, de manera que pueden actuar directamente en el entorno donde por lo general se originan estos problemas.
4. **Duración.** La duración de los programas de EP depende de los componentes que se han incorporado y de la población a la que se dirijan. Por lo común se desarrollan por medio de sesiones semanales de dos horas en promedio, a lo largo de uno o dos meses. Es necesario aclarar que aun cuando estos programas generalmente se desarrollan de manera grupal, dadas las ventajas de costos que ello supone, es posible entrenar a una madre, un padre o una pareja de padres de manera individual.
5. **Enfoque preventivo.** El enfoque de EP puede utilizarse también como una forma de prevención secundaria de problemas de comportamiento infantil, si se implementa con padres de niños pequeños, que presentan déficit en prácticas de crianza adecuadas y que están, por ello, en alto riesgo de maltratar a sus hijos

Efectividad del entrenamiento para padres.

Las intervenciones de entrenamiento para padres han mostrado muchos beneficios tanto para los hijos, como para los padres que se someten a una intervención. En una revisión de Rey C. (2006) mostró también que los padres se benefician con el paradigma debido a que adquieren más conocimiento sobre su rol paterno, así como más habilidades para manejar apropiadamente el comportamiento de sus hijos, adquiriendo actitudes positivas en relación con la crianza de los mismos.

El entrenamiento para padres puede utilizarse como prevención de los problemas de comportamiento infantil, si se implementa con padres de niños pequeños, que presentan déficit de crianza adecuada y que están por ello en alto riesgo de maltratar a sus hijos. Existe una cantidad de publicaciones que apuntan a la importancia de la crianza con relación a la salud mental infantil, la crianza proactiva positiva (incluido el elogio, estímulo, y el afecto) se asocia positivamente con autoestima y competencia social y académica elevada en los niños. Otra forma de beneficiar a los padres en el ámbito personal, de manera que ello reditúe en su rol paterno, es fortalecer su red de soporte social por medio del entrenamiento en habilidades sociales básicas y avanzadas, este reconocimiento de la red de soporte interpersonal es clave en el caso de madres y padres en riesgo de maltratar a sus hijos (Rey, 2006).

La intervención sobre la dinámica familiar: Promoción/Prevención, y Rehabilitación.

A partir de estas ideas se decidió proponer una intervención basada en el entrenamiento en Habilidades Sociales para colaborar en el mejoramiento de la interacción entre los miembros de las familias y así promover el cambio en sus estilos de funcionamiento hacia un patrón más saludable como contextos de desarrollo de sus miembros. Esta propuesta estaba dirigida a las madres del centro San Bernardo, se decidió trabajar con ellas debido a que no se habían realizados propuestas de intervención, en las cuales participaran, además que las investigaciones señalan que la madre carga con el peso del cuidado diario y tiene más probabilidades de experimentar tensiones, tanto físicas como emocionales.

Según la detección de necesidades la madres de familia son las que se preocupan más por el bienestar emocional de las familias, además de ser las que pasan más tiempo en el hogar y con los hijos.

El Entrenamiento en Habilidades Sociales EHS.

Las habilidades sociales constituyen un amplio campo de investigación, con importantes desarrollos teóricos y metodológicos en las últimas décadas, y han despertado gran interés en diferentes áreas de la Psicología por sus aplicaciones.

En esta intervención se llevo a cabo un entrenamiento en habilidades sociales que según Caballo V. (1986). La conducta socialmente habilidosa es ese conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas. El entrenamiento en habilidades sociales se encuentra entre las técnicas más potentes y más frecuentemente utilizadas para el tratamiento de los problemas psicológicos, para la mejora de la efectividad interpersonal y para la mejora general de la calidad de vida, en intervenciones basadas en el entrenamiento en habilidades sociales se ha demostrado la efectividad del mismo ya que mejora significativamente las habilidades de comunicación verbal y no verbal, mejoran las habilidades conversacionales, hábitos personales, habilidades de expresión y manejo de las emociones, así como la socialización. Cuando se trabajan las habilidades sociales desde pequeños se centra en prevenir dificultades de adaptación y posibilitar el desarrollo de recursos personales en diferentes contextos. Distintos estudios señalan que las habilidades sociales inciden en la autoestima, en la adopción de roles, en la autorregulación del comportamiento y en el rendimiento académico, entre otros aspectos, tanto en la infancia como en la vida adulta. En este se enseñan conductas específicas, se practican y se integran en el repertorio conductual del sujeto. Dado que la adquisición de las habilidades sociales depende de un conjunto de factores encontrados, el entrenamiento en habilidades incluye muchos de estos procedimientos en su aplicación.

En este trabajo se utilizo la metodología planteada por Goldstein A, Sprafkin R., Gershaw N. Klein H. (1989) de aprendizaje estructurado, el cual es un paquete tecnológico que constituye una aproximación de gran efectividad para el entrenamiento de amplia gama de habilidades el mismo Goldstein A. et. Al. (1989)

definió el procedimiento de la siguiente manera: Es la enseñanza planeada y sistemática de las conductas específicas consistentemente requeridas por el individuo con el fin de lograr un funcionamiento efectivo y satisfactorio. El aprendizaje estructurado está compuesto de cuatro técnicas específicas: El modelamiento, el juego de roles o ensayo conductual, el reforzamiento social o retroalimentación y el entrenamiento para la transferencia. El modelamiento supone la provisión de ejemplos o demostraciones de fragmentos conductuales con el propósito de que quienes deben aprenderlos se familiaricen con las particularidades de su emisión verbal y no verbal, estas pueden ser ya sea modelos vivientes o cintas de audio y grabaciones filmadas. El juego de roles no es otra cosa que una práctica conductual sistematizada de la habilidad observada, tal y como operaría en condiciones de vida real cotidiana. La tercera técnica que integra el aprendizaje estructurado es la retroalimentación, esta permite que el grupo, como un todo evalúe al participante, por medio de ella es posible realizar comentarios críticos y sugerencias respecto a la actuación de cada uno de los participantes en el juego de roles y finalmente el entrenamiento para la transferencia intenta facilitar la extensión de las conductas recientemente aprendidas en el ambiente de entrenamiento a las situaciones de la vida diaria; La asignación de tareas, el uso de utilería real o imaginaria como apoyo para el juego de roles y el sobre aprendizaje son algunos de los procedimientos facilitadores de la generalización para la transferencia

Para reforzar la intervención se utilizaron dos técnicas de Kazdin A. (1996), Una de las técnicas fue el contrato conductual el cual se define como un contrato entre los individuos que desean que la conducta cambie y los clientes cuya conducta va a modificarse. Se firma un contrato real por ambas partes indicando que concuerdan en los términos, el contrato de contingencia especifica la relación entre las conductas y sus consecuencias. El cual es de gran utilidad para asegurar la asistencia y participación activa de los miembros del grupo en las sesiones la cual es de gran importancia según varios autores. La segunda técnica utilizada fue autorregistro de conductas, consiste en observar la propia conducta de modo sistemático. La mayoría de la gente no está por completo consciente del grado en el que se involucra en diversas conductas, ya que de manera habitual

son automáticas y rara vez observa su conducta. Sin embargo cuando a las personas se les da la oportunidad de observar con cuidado su propia conducta, suelen presentarse cambios muy notables.

Antes de iniciar con la puesta en marcha de ambas intervenciones se llevó a cabo una evaluación Pre-test, Escala de Estilo de Funcionamiento Familiar Dunst et. Al. (1988) ver (anexo 4); es un cuestionario experimental para el estudio de dos aspectos de la dinámica familiar:

- Una medida cuantitativa de los rasgos o características particulares de una familia, y
- La forma particular en la que una combinación de tales rasgos define el estilo único de funcionamiento de dicha familia.

Los enunciados del cuestionario están organizados en tres *categorías*, que representan aspectos distintos (pero no independientes) del estilo de funcionamiento familiar, denominados:

- IDENTIDAD FAMILIAR (10 proposiciones en 5 subescalas)
- COMPARTIR INFORMACIÓN (4 proposiciones en 2 subescalas)
- AFRONTAMIENTO Y USO DE RECURSOS (12 proposiciones en 6 subescalas).

Dicha evaluación se aplicó a las madres de familia que participarían tanto en el taller como en el programa de rehabilitación se aplicó en la primera sesión del programa de promoción. En las sesiones de trabajo las usuarias conocieron y desarrollaron habilidades sociales. Se puso énfasis en la importancia de transferir lo aprendido en las sesiones a sus hogares para mejorar sus relaciones familiares. En cada sesión se presentó información relevante sobre la habilidad a entrenar en ese día, así como de la importancia de desarrollarla para mejorar el entorno familiar; de esta manera se lograba que las madres identificaran y se familiarizaran con la habilidad antes de practicarla. Para llevar a cabo el taller se empleó una adaptación del Aprendizaje Estructurado Roth (1986). Para el entrenamiento en habilidades sociales. Éste procedimiento consistió en dar instrucciones e información, modelar y demostrar la forma en que puede actuarse en la situación, propiciar el ensayo conductual controlado apoyándolo con retroalimentación correctiva y positiva, finalizando con la programación de tareas

para propiciar la transferencia de lo aprendido en la sesión a los hogares de las participantes. Se empleó el elogio y el reconocimiento social como reforzador de la participación proactiva de las participantes.

Además, al analizar de manera individual la situación familiar de cada una, se le brindaban sugerencias escritas para realizar con éxito las tareas en casa, que serían revisadas detalladamente la sesión siguiente. En ella, se comentaba y se reforzaba la habilidad y se asignaba una nueva tarea. Se evaluó el progreso en sesiones subsiguientes, explorando siempre los efectos de las actividades sobre sus respectivos entornos familiares mediante el auto-reporte de las usuarias.

3.5 Actividades realizadas en el programa de promoción

El programa de Promoción/Prevención se llevó a cabo en 4 sesiones (ver anexo 5). Al iniciar cada sesión se explicaba el tema a conocer en esta sesión y su relación y/o importancia para su entorno familiar y se revisaban las tareas para casa de cada una de las madres, se daba una retroalimentación sobre las mismas y de manera voluntaria las madres podían comentar como les fue durante esta semana. En cada una de las sesiones se realizó un ensayo conductual de la habilidad a entrenar en ese día, utilizando la técnica de modelado y la retroalimentación de las conductas ejecutadas de las usuarias tanto por parte de las practicantes como por parte de las participantes en el taller, se les entregó una tarjeta con las tareas para llevar a casa y recomendaciones para la semana las cuales servirían como soporte de lo revisado en la sesión. Se les explicó también que al finalizar cada sesión debían llenar un formato de auto-registro en el que explicarían cómo consideraron su ejecución, cómo se sintieron durante el desarrollo de la sesión, y qué cosas consideraban que pudieran mejorar, (Ver anexo 10).

En la primera sesión se revisó el tema: “Distinción entre conducta agresiva, asertiva y pasiva”. Se les explicó en que consistía cada una de estas conductas y como podían disminuir su conducta agresiva sustituyéndola por una más asertiva sin llegar a ser pasivos dentro de situaciones que ocurren cotidianamente dentro de su hogar. En la segunda sesión (una semana después) el tema revisado fue “Defensa de los derechos humanos básicos”, el cual consistió en que las madres

conocieran los principales derechos humanos básicos y la importancia de aplicarlos y respetarlos en su hogar. En la tercera sesión el tema revisado fue “Solución de conflictos”, en esta sesión se explicó como solucionar los conflictos que se presentan en el entorno familiar de manera asertiva por medio del diálogo y la comunicación entre los miembros de la familia. En la cuarta y última sesión el tema fue “Expresión de amor, agrado, molestia y disgusto”, donde se explicó la importancia del amor dentro de la familia, también la importancia de expresar los sentimientos tanto de amor como de molestia con alguno o varios de los miembros de la familia; además, en esta se llevo a cabo la aplicación del Post-test.

3.6 Actividades realizadas en el programa de rehabilitación

Paralelo al programa de Promoción/Prevención se llevó a cabo el programa de Rehabilitación (ver anexo 8) con las tres usuarias seleccionadas, en el que se reforzó de manera individualizada el EHS prescrito por el diagnóstico inicial, poniendo un mayor énfasis en el ensayo conductual y retroalimentando la participación de la usuaria en las actividades. En cada sesión se tomó un tiempo para comentar las tareas para casa, se retroalimentó la ejecución reportada por la madre, y en caso necesario se repitió el ensayo de conducta y se asignó una nueva tarea sobre la misma habilidad; no se pasaba a la siguiente actividad hasta que la madre reportaba que se sentía segura y podía ejecutar la habilidad entrenada en la sesión. Durante la intervención, se llevó una evaluación de proceso por sesión en el que las usuarias registraban como se sintieron en el transcurso de la misma, así como de su ejecución, también se realizó mediante la revisión de tareas para casa y la evaluación final fue la aplicación del post-test la cual se aplicó al término del programa de promoción por motivos que se explican mas adelante, cabe recordar que se llevó el pre-test en la primera sesión del programa de promoción.

En la **figura 3.6.1** se presenta la calendarización por sesiones del programa de promoción.

Sesión	Fecha
1. Distinción entre conducta agresiva, asertiva y pasiva.	11/11/2011
2. Defensa de los derechos humanos básicos.	18/11/2011
3. Solución de conflictos.	02/12/2011
4. Expresión de amor, agrado, afecto, molestia y disgusto.	09/12/2011

Figura 3.6.1. Calendarización del programa de promoción.

3.7 Actividades realizadas en las actividades de soporte.

Durante la implementación de ambos programas se llevaron a cabo actividades de soporte paralelas al mismo, una de ellas fue la creación de un periódico mural semanal (Ver anexo 15); publicando temas relacionados con el taller; del cual se realizaron cuatro publicaciones, estos periódicos murales apoyaron no sólo a las participantes del taller sino a todos los usuarios de la institución en el que la evaluación de proceso fue el recoger los comentarios emitidos por el personal de la institución y las asistentes al taller. Otra de las actividades fue la entrega de una colección de tarjetas con recomendaciones para llevar a casa (Ver anexo 13). Esto se pensó para capitalizar el efecto 'bola de nieve' descubierto en la segunda sesión, en el que las madres comentaron que sus vecinas y amigas les hacían preguntas de lo visto en el taller y se mostraban muy interesadas en los temas, pero por motivos de tiempo y compromisos estas mujeres no podían asistir al taller y se intentó llevarles información por medio de tarjetas de recomendaciones para las cuales, se diseñó un formato atractivo (en forma de llavero) y a cada una se le entregaron cuatro, de los cuales uno era para ellas y los otros tres con el compromiso de entregarlos a otras vecinas o amigas. Por último se llevó a cabo la publicación de un folleto con información sobre habilidades sociales y recomendaciones que se entregó en las áreas de ludoteca, desayunador y

psicología del centro, para extender los efectos de la intervención al resto de familias asistentes a la institución (Ver anexo 14).

Es importante señalar que se llevó a cabo una evaluación colegiada al finalizar cada fase del programa de residencia con la presencia de todos los compañeros inscritos en la materia y el maestro responsable, con la finalidad de enriquecer nuestro trabajo por medio de evaluaciones y recomendaciones tanto por escrito como verbalmente por parte de ellos. De la misma manera un día a la semana se asistió a asesoría con el maestro para revisar correcciones y aclarar dudas que surgieron durante la elaboración y aplicación del programa, también se contaba con una bitácora para el registro de actividades tanto dentro y fuera de la institución, para llevar así un mejor control de las actividades realizadas.

4. Resultados y aportes

4.1. Resultados del diagnóstico

El diagnóstico inicial permitió identificar la gran necesidad de reforzar y/o entrenar habilidades sociales para mejorar los entornos familiares de las usuarias. Las participantes fueron ocho madres del centro las cuales respondieron el CEFF que sirvió como una evaluación pre-test (Ver Tabla 1), la cual arrojó los siguientes resultados: La media de calificaciones obtenida por las usuarias en la subescala de 'Compartir Información' fue de 13.125 de 16 puntos posibles². Un puntaje de 35.375 de un total de 40 posibles en 'Identidad Familiar'; y 41 puntos de un total de 48 posibles en 'Afrontamiento y Uso de Recursos'. Con esta información se decidió que todas las usuarias serían convocadas al taller de Promoción/Prevención. Para la Rehabilitación se eligió a tres madres con los puntajes más bajos en las sub-escalas

² En el cuestionario, a mayor puntaje, mejor funcionamiento familiar en la subescala correspondiente.

	Subescalas del Cuestionario de Estilos de Funcionamiento Familiar.		
Usuaría	Afrontamiento y uso de recursos	Compartir Información	Identidad Familiar
1	43	15	39
2	40	14	37
3	43	16	37
4	42	11	35
5	42	13	35
6	39	10	35
7	40	12	32
8	39	14	30

Tabla 4.1.1. Resultados obtenidos en la evaluación pre-test de la escala de funcionamiento familiar a madres de familia del centro San Bernardo. Las usuarias marcadas de negro son las que culminaron con el programa de promoción.

4.2 Análisis general del programa de promoción

Diseño

Se empleó un diseño cuasi-experimental el cual según Hernández S. Fernandez c. & Baptista P. (1997) manipulan deliberadamente al menos una variable independiente para ver su efecto y relación con una a mas variables dependientes. En los diseños cuasiexperimentales los sujetos no son asignados al azar a los grupos, ni emparejados; sino que dichos grupos ya estaban formados antes del experimento, son grupos intactos (La razón por La que surgen y La manera coma se formaron fueron independientes a aparte del experimento), de corte longitudinal los cuales recolectan datos a través del tiempo en puntos o periodos especificados, para ser inferencias respecto al cambio, sus determinantes y consecuencias Hernández S. et. al. (1997).

Participantes

Las participantes fueron ocho madres de familia, de las cuales solo cuatro concluyeron el programa.

Criterios de inclusión

Madres de niños asistentes a la Ludoteca del centro San Bernardo.

Tipo de muestra:

No probabilística, porque la elección de los elementos no dependió de la probabilidad si no de causas relacionadas con las características del investigador o del que hace la muestra. Hernández S. (1997).

Resultados

En las 4 sesiones del programa de Promoción/Prevención, las usuarias participaron entusiasta y proactivamente. En la primera sesión, se presentaron 5 madres de las 8 entrevistadas inicialmente; en la primera sesión se tomaron 10 minutos para explicar el objetivo del taller, se mostraron interesadas en el tema comentando que habían escuchado hablar de el pero no con esos términos. Al final de la primera sesión expresaron que lo aprendido sería de gran utilidad para aplicarlo con su familia, también se mostraron interesadas en seguir asistiendo a las sesiones posteriores, participaron al momento del ensayo conductual, y cuando se llevó a cabo la retroalimentación se comprometieron a modificar sus respuestas y a realizar los cambios pertinentes.

En la segunda sesión, se presentaron solo cuatro de las cinco usuarias iniciales, y son ellas las que participaron en las tres sesiones siguientes, al inicio de la sesión se entregaron los formatos de auto-registro de la tarea de casa de la sesión previa, sólo 2 de ellas hicieron la entrega pero comentaron que el formato les fue de gran utilidad pues se percataron de que hacían cosas que antes no percibían. En ese sentido, se corrobora lo reportado por otras intervenciones acerca del efecto modificador directo de la auto-observación del comportamiento Kazdin (1996). Las usuarias reportaron también que las tarjetas de recomendaciones para llevar a casa les sirvieron para poder realizar las tareas asignadas y el llenado del formato de auto-registro. Al comentar los resultados observados durante la semana después de la primera sesión se descubrió el efecto 'bola de nieve' que se presentó entre las usuarias y sus vecinas, pues resultó que la información revisada en la sesión, las usuarias la compartían con

sus amigas, familiares y vecinas, comentaron que cuando platicaban con ellas de lo visto en la sesión se mostraban interesadas pero por motivos de tiempo ellas no podían asistir al taller. Este efecto se tomó en cuenta para la creación de una nueva actividad de soporte (llavero de recomendaciones). En esta sesión, las usuarias se mostraron participativas al momento del ensayo conductual, y cuando se llevó a cabo la retroalimentación se comprometieron a modificar sus respuestas y a realizar los cambios pertinentes. Al finalizar la sesión se les entregó de nuevo el formato de auto-registro y la tarea para la siguiente semana.

En la tercera sesión, al iniciar se revisaron las tareas para casa. Las cuatro usuarias entregaron su reporte de auto-registro, comentando sus experiencias durante la semana y aceptando que les fue de gran utilidad conocer esos derechos y también compartirlos con su familia y sus amistades. Las madres participaron de manera entusiasta en las actividades asignadas para ese día y se dió la participación voluntaria de las madres en el ensayo conductual. Al finalizar la sesión se entregó el formato de auto-registro con la tarea a trabajar durante esa semana.

En la cuarta y última sesión, tres usuarias entregaron su reporte de auto-registro, comentando sus experiencias durante la semana. Con los resultados del auto-registro se pudo observar que la transferencia de lo aprendido a su hogar se estaba logrando. Las participantes comentaron que les ayudó mucho el poder expresar sus sentimientos durante el ensayo conductual, comentando que a veces era difícil para ellas decir un te quiero ya sea por miedo o vergüenza a su esposo e hijos, y que la manera de expresar sus molestia o desagrado era con regaños y gritos antes de utilizar la comunicación y escuchar el motivo del el comportamiento de la otra persona, recalcaron la importancia de expresarle amor a sus hijos ya que con el ritmo de vida que ellas llevan a veces es difícil decirles un “te quiero” o dedicar un momento especial para compartir con su familia.

Resultados de la evaluación de impacto:

Usuaría	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
	1	1	2	1	3	1	1
2	0	2	1	1	1	2	0

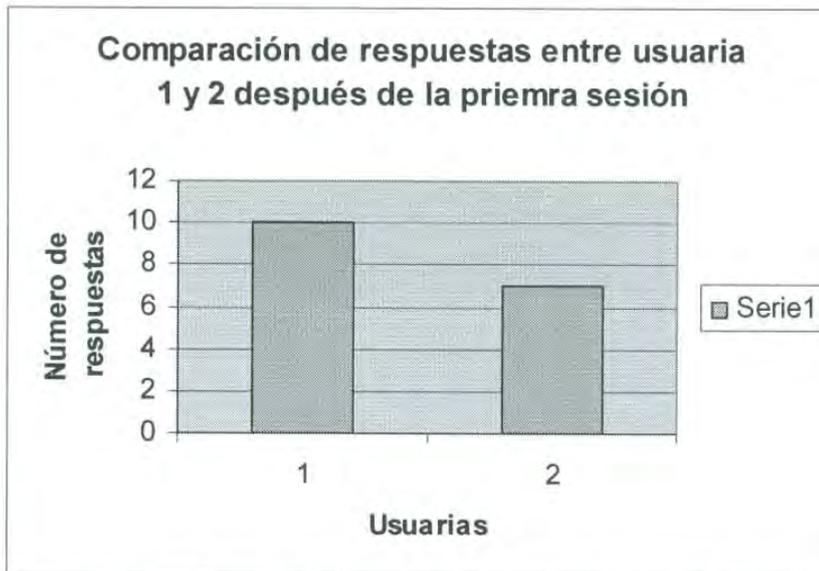
Tabla 4.2.1 Número de veces que la Usuaría respondía asertivamente a algún miembro de su familia.

Usuaría	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
1	0	3	2	0	2	2	2
2	2	2	2	1	1	2	3
3	2	1	2	2	2	2	2
4	3	2	2	2	1	3	3

Tabla 4.2.2 Número de veces que la usuaria respeta alguno de los derechos humanos básicos de los miembros de su familia.

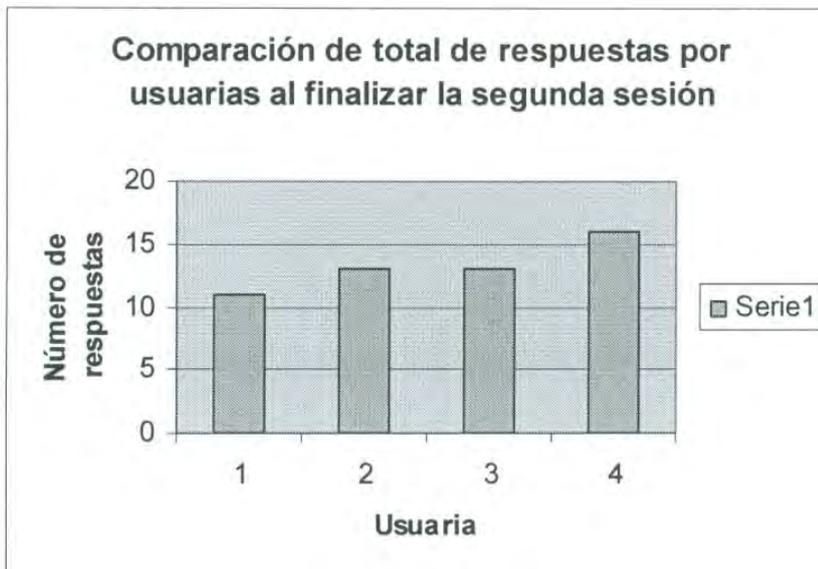
Usuaría	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
1	3	1	2	2	1	3	3
2	2	3	2	2	2	2	2
3	3	2	2	3	1	3	3

Tabla 4.2.3 Número de veces que la usuaria solucionaba conflictos de manera asertiva con los miembros de su familia.



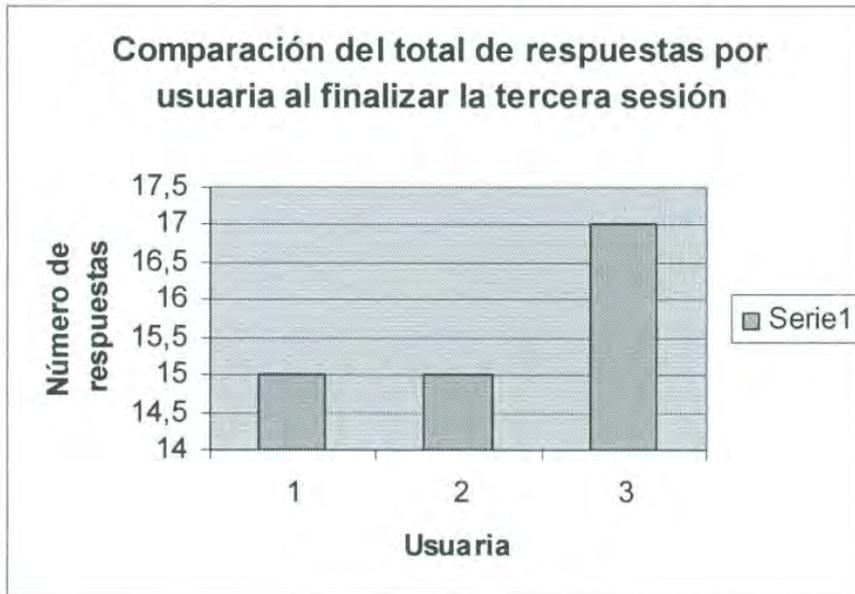
Grafica 4.2.1 Comparación De resultados obtenidos en la tarea para llevar a casa después de la primera sesión.

En la gráfica 4.2.1. se puede observar la diferencia de resultados por numero de respuestas de la tarea para llevar a casa revisada en la sesión dos, donde la usuaria numero uno realizo un mayor numero de veces la habilidad trabajada durante la semana.



Grafica 4.2.2. Comparación De resultados obtenidos en la tarea para llevar a casa después de la segunda sesión.

En la gráfica 4.2.2. se puede observar la diferencia de resultados por numero de respuestas de la tarea para llevar a casa revisada en la sesión tres, donde la usuaria numero cuatro realizo un mayor numero de veces la habilidad trabajada durante la semana.



Grafica 4.2.3. Comparación De resultados obtenidos en la tarea para llevar a casa después de la tercera sesión.

En la gráfica 4.2.3. se puede observar la diferencia de resultados por numero de respuestas de la tarea para llevar a casa revisada en la sesión cuatro, donde la usuaria numero tres realizo un mayor numero de veces la habilidad trabajada durante la semana. Es importante mencionar que las usuarias cuatro, tres y uno son las que participaron en el programa de rehabilitación paralelamete al taller de promoción, y se puede observar que obtuvieron un mayor número de después en la habilidad a entrenar.

En la aplicación del post-test (Ver tabla 5) la cual fue considerada como evaluación de impacto se obtuvo una media en: Compartir información fue 14 de un total de 16 según el instrumento; Identidad familiar 36,25 de un total de 40, y afrontamiento y uso de recursos 41 de un total de 48. Señalando que el pos-test sólo se aplicó a las 4 madres de familia que se mantuvieron y culminaron la intervención.

	Subescalas del Cuestionario de Estilos de Funcionamiento Familiar.		
Usuaría	Afrontamiento y uso de recursos	Compartir Información	Identidad Familiar
2	41	12	38
7	35	14	33
6	46	14	37
8	42	16	37
	Media 41	14	36.25

Tabla 4.2.4 Resultados obtenidos en la aplicación del pos-test a las madres participantes en el taller de promoción.

Con los resultados obtenidos en la aplicación del pos-test queda de manifiesto que la participación de las madres en el taller incrementó los puntajes obtenidos en la prueba recordando que a mayor puntaje, mejor funcionamiento familiar en la subescala correspondiente.

4.3 Análisis general del programa de rehabilitación

Participantes

Las participantes fueron cuatro madres de familia, las cuales participaron de manera paralela en el programa de promoción (Ver anexo 11).

Criterios de inclusión

Madres de niños asistentes a la Ludoteca del centro San Bernardo.

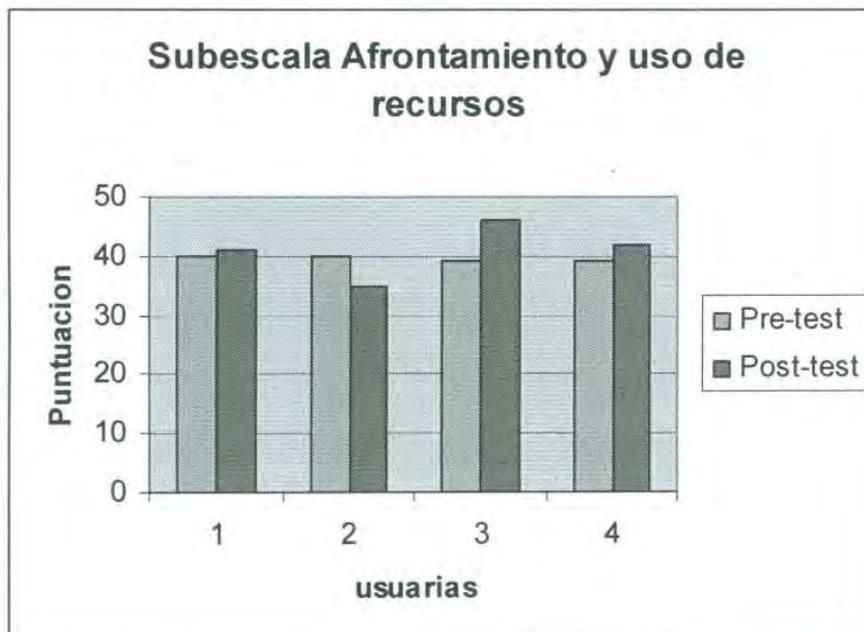
Tipo de muestra:

No probabilística, porque la elección de los elementos no dependió de la probabilidad si no de causas relacionadas con las características del investigador o del que hace la muestra. Hernández S. et. al. (1997).

Resultados

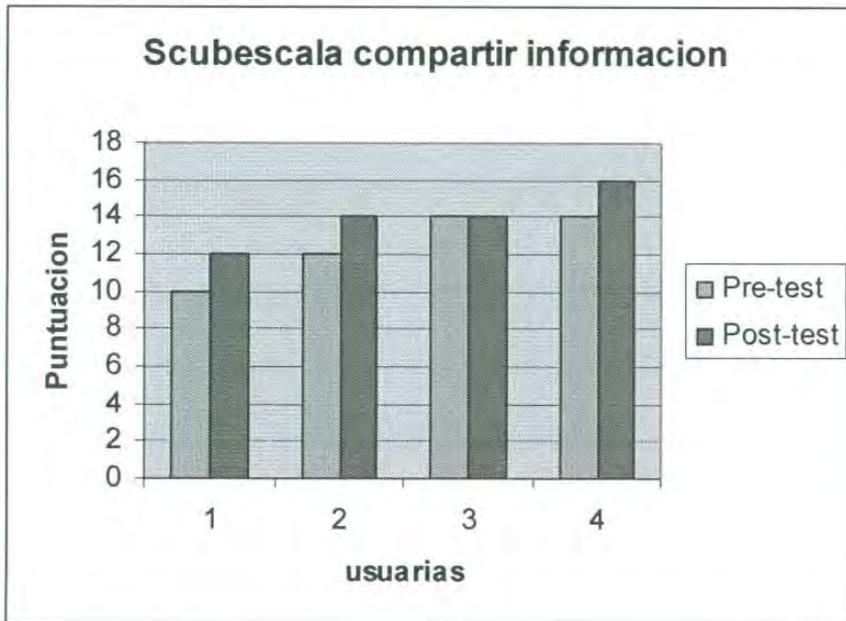
Se llevó a cabo el programa de rehabilitación con las cuatro usuarias seleccionadas, en el que se reforzó de manera individualizada el EHS prescrito por el diagnóstico inicial, poniendo un mayor énfasis en el ensayo conductual y retroalimentando la participación de la usuaria en las actividades. En cada sesión se tomó un tiempo para comentar las tareas para casa, se retroalimentó la ejecución reportada por la madre, y en caso necesario se repitió el ensayo de conducta y se asignó una nueva tarea sobre la misma habilidad; no se pasaba a la siguiente actividad hasta que la madre reportaba que se sentía segura y podía ejecutar la habilidad entrenada en la sesión.

Se establecieron compromisos personales con las usuarias del programa de rehabilitación puesto que no se pudo concluir totalmente con el número de sesiones programadas por falta de tiempo por parte de las usuarias, las cuales se comprometieron a seguir trabajando lo aprendido en su hogar. Al no poder finalizar la intervención no se obtuvieron resultados cuantitativos de la aplicación del post- test, solo los obtenidos al concluir el programa de promoción/prevención.



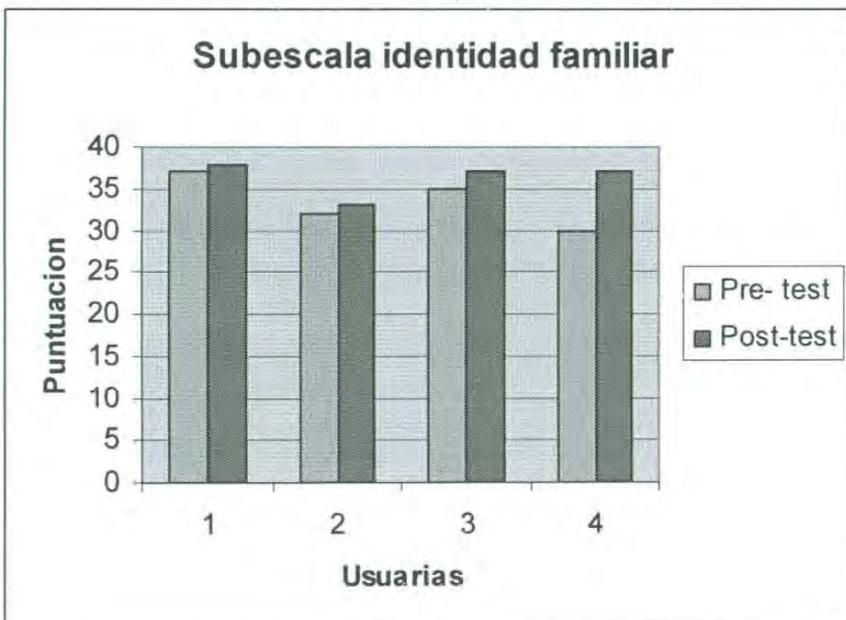
Grafica 4.3.1 Comparación entre la aplicación de pre-test y post-test en la subescala de afrontamiento y uso de recursos.

En la grafica cuatro de la subescala de afrontamiento y uso de recursos podemos observar que aumento la puntuación total en resultados obtenidos al aplicar el post-test, después de finalizar el taller de promoción/prevención.



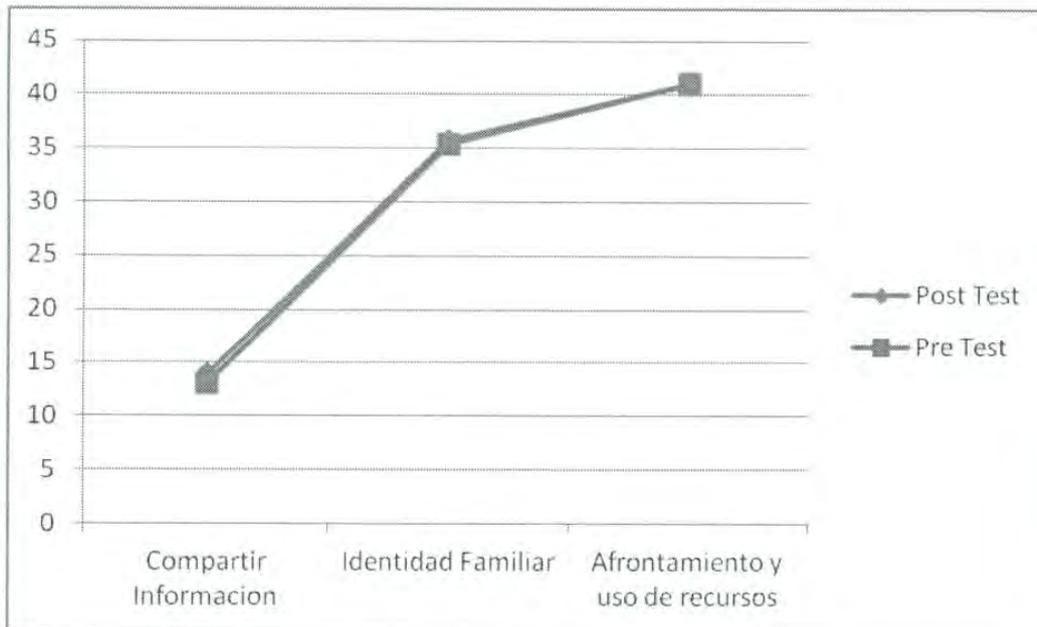
Grafica 4.3.2. Comparación entre la aplicación de pre-test y post-test en la subescala de compartir información.

En la grafica cinco de la subescala de compartir información. Podemos observar que aumento la puntuación total en resultados obtenidos al aplicar el post-test, después de finalizar el taller de promoción/prevención.



Grafica 4.3.3. Comparación entre la aplicación de pre-test y post-test en la subescala de identidad familiar.

En la grafica cinco de la subescala de identidad familiar. Podemos observar que aumento la puntuación total en resultados obtenidos al aplicar el post-test, después de finalizar el taller de promoción/prevención.



Grafica 4.3.4. Grafica comparativa entre los resultados obtenidos en la aplicación del Pre-test y Post-test al concluir el programa de promoción. En las tres subescalas.

4.4 Análisis de los resultados de las actividades de soporte

En las tres actividades de soporte realizadas en conjunto con ambas intervenciones se obtuvieron resultados favorables. En la creación del periódico mural semanal, las usuarias comentaron que eran de gran utilidad, vistosos e interesantes, que ahora sí les llamaba la atención acercarse a verlo y leerlo, la psicóloga comentó que antes el periódico mural se encontraba abandonado y sólo se utilizaba para publicar efemérides del mes, y que el periódico mural realizado por las practicantes era muy bueno, con temas de interés y podía servir a las familias de la comunidad asistentes al centro y además era de bajo costo. La evaluación de dicha actividad de soporte se realizó por medio de papelitos, los cuales estaban pegados al periódico mural donde las personas podían dejar sus comentarios y sugerencias acerca del mismo (Ver anexo 11).

Otra de las actividades fue la entrega de una colección de tarjetas con recomendaciones para llevar a casa en forma de llavero (Ver anexo 13), en el cual a cada una se le entregaron cuatro, de los cuales uno era para ellas y los otros

tres con el compromiso de entregarlos a vecinas o amigas, en esta actividad la evaluación fue una retroalimentación verbal acerca de la actividad en la cual comentaron que a las mujeres a las cuales se entregaron les gustó mucho y mencionaron que si lo conservarían y tratarían de tenerlos en cuenta y para las mismas participantes era de gran importancia para no olvidar las cosas aprendidas al terminar el taller. Por último en la publicación del folleto con información sobre habilidades sociales no se pudieron conocer los resultados puesto que se desconocen las personas las cuales tomaron el folleto, pero las empleadas encargadas de las áreas donde se pusieron los folletos comentaron que a las personas les llamaba la atención verlo, lo leían un poco y se lo llevaban a casa para leerlo.

La intervención tuvo un impacto favorable para las madres participantes y comentaron les gustaría se siguieran implementando en el centro más programas incluyan a la familia y su funcionamiento como tema central, para con ello no solo tener mejores familias sino también a futuro llegar a ser una mejor comunidad. Con los resultados obtenidos se puede decir que se cumplió con los objetivos y metas plantados al iniciar con la aplicación del programa. Además, queda demostrada la importancia de crear programas enfocados al entrenamiento en habilidades sociales dirigidos a mejorar el estilo de funcionamiento familiar en comunidades que presenten problemáticas de violencia y desintegración familiar, así como maltrato infantil y maltrato en contra de la mujer. Se resalta la importancia del entrenamiento a madres enseñándoles principios y técnicas que les permitan entender y tratar directamente los comportamientos de sus hijos. En este trabajo se demuestra que el entrenamiento en habilidades sociales es efectivo para lograr una mayor interacción entre los miembros de una familia y de igual manera la interacción social.

4.5 Análisis de los aportes a la unidad receptora

La intervención se basó en la detección de necesidades, que presentaba la comunidad en donde se encuentra ubicado el centro San Bernardo, como ya se mencionó anteriormente no se contaba con un programa que incluyera como grupo de estudio a las familias. Los elementos psicológicos que se abarcaron en

la intervención son de gran utilidad y son básicos en otras investigaciones que se revisaron en la literatura.

En todo momento se contó con el apoyo con materiales por parte de la institución. Los materiales que se utilizaron fueron de bajo costo y de fácil acceso (ver anexo 2), en general, la relación costo- beneficio de las intervenciones fue muy notable, porque no se hicieron esperar los comentarios favorables tanto de las participantes en las intervenciones como de la población en general que asisten a la institución, así como del personal que labora en ella.

San Bernardo es un buen lugar para poner en práctica los conocimientos adquiridos, ya que se puede contar con el apoyo del personal que labora en la institución, así como de la psicóloga responsable de los practicantes que acuden a la misma, lo que se recomienda es la creación de espacios destinados a los practicantes ya que en ocasiones resulta algo incomodo el tener que trasladarse a diferentes escenarios en el centro para poder realizar las actividades, buscar en todo momento la manera de motivar a las personas que asisten al centro a que se mantengan activos en las actividades, para con esto evitar tener una población flotante y buscar la forma de propiciar la participación de la comunidad que aún no asiste al centro a que lo hagan.

Las acciones inmediatas a las que la institución se comprometió al finalizar el programa, como mantenimiento y mejora son las siguientes:

- a. Mantener y mejorar la edición del periódico mural de la institución para difundir información a los visitantes y usuarios.
- b. Seguir llevando a cabo una edición mensual de un folleto con información relevante para las familias que asisten al centro.
- c. Motivar más a las personas a participar en los talleres y asesoría psicológica para que continúen y culminen cuando inician una actividad en la institución.
- d. La creación de otros programas destinados a mejorar el funcionamiento familiar.
- e. La institución solicitó autorización para seguir aplicando el taller "Habilidades para mejorar las relaciones en el hogar (Desarrollo de competencias en madres)" dentro de la institución. A lo cual se acepto con

gusto, ya que con esto se lograría llevar la información a un mayor número de población.

Con lo antes mencionado se concluye que los aportes a la unidad receptora fueron buenos, ya que a partir de esta intervención San Bernardo cuenta con un programa que incluye el mejoramiento del funcionamiento familiar como objetivo principal y el personal fue motivado para darle seguimiento a las actividades de soporte llevadas a cabo.

4.6 Análisis de los aportes en la formación profesional del estudiante

La experiencia adquirida permitió la puesta en práctica de las habilidades de diagnóstico, planeación, intervención y evaluación, con base en criterios teóricos, metodológicos y éticos de la Psicología, se evaluó la pertinencia, efectividad y alcance de los resultados de la intervención psicológica, a partir de haber diseñado y aplicado los programas de intervención en promoción/prevenición y rehabilitación en un escenario social o institucional.

La experiencia de la elaboración y puesta en marcha de ambos programas permitió el desarrollo real de competencias para la intervención psicológica que nos enseñó a concientizarnos y sensibilizarnos en las necesidades de las usuarias del centro, lo que representó una excelente oportunidad de formación universitaria en servicio, la cual sirvió como escenario para aplicar lo aprendido durante la estancia en la licenciatura en psicología de la Universidad de Sonora, por lo que se recomienda implementar otros esfuerzos de intervención con el enfoque de sistemas sociales empleado para esta experiencia. La creación de este programa permitió poner en práctica las habilidades y competencias para diagnosticar, planear, ejecutar y evaluar todas estas actividades de la profesión ya que en semestres anteriores ya se había trabajado cada una de las competencias por separado pero fue un reto además de una experiencia el poder llevar a cabo la creación de los dos programas en un mismo semestre, Contribuyó en la formación integral a través de la interrelación de conocimientos teóricos y aspectos prácticos, también a realizar búsquedas más especializadas para obtener información teórica y metodológica proporcionando información pertinente para la creación de los programas.

Al concluir el programa de residencia recepcional nos sentimos más preparadas para insertarnos al campo laboral, puesto que ya se estuvo en contacto directo con el entorno social dentro de la institución y se llevó a la práctica lo aprendido solo en teoría dentro de las aulas y el poderlo hacer con problemáticas reales que tienen las personas de esta comunidad.

Aprendimos la importancia de contar con valores profesionales, humanísticos y éticos al estar en contacto directo con las personas que acuden a la institución ya que ellos buscan ayuda de manera desesperada, esperando recibir a cambio atención y discreción por parte de la persona que lo atiende.

A partir de esto nuestro compromiso como profesionales es seguir formándonos profesionalmente día con día actualizándonos en información, técnicas y saberes propios de la psicología, con un sentido de responsabilidad hacia nuestra profesión, buscando siempre el bienestar social de las personas que soliciten nuestros servicios.

El programa de residencia recepcional es muy completo y ayuda al alumno para que desarrolle las habilidades y competencias adquiridas durante la licenciatura, consideramos que el tiempo estimado para la creación y puesta en marcha de ambos programas resulta insuficiente y se recomienda destinar un mayor número de horas a la práctica para con ello abarcar un mayor número de problemáticas.

4.7 Análisis de los aportes a las participantes en el programa de promoción.

Evaluación de proceso:

Se lleva a cabo cuando se realiza una evaluación continuada de un programa/intervención desde dentro utilizando una recogida de información continuada con el objetivo esencial de gestionar y dirigir adecuadamente el programa. Alvira M. (2002).

Se llevó a cabo la evaluación por sesión a los participantes en las cuales se incluían preguntas y ejercicios para comprobar si habían entendido lo visto en las sesiones (ver anexo 6). En el cual todas las participantes respondieron a las preguntas e intentaron responder a los ejercicios.

Al finalizar cada sesión los participantes debían llenar un reporte de actividades por sesión donde debían escribir: El número de sesión, el día de ejecución, el lugar de realización, los resultados que ella consideraba que había obtenido y como consideraban su ejecución (ver anexo 10). A continuación en la tabla 1.3 se presenta un ejemplo de los resultados obtenidos en la evaluación de un participante en la tercera sesión:

SESION	Día de ejecución	Lugar de realización	Resultado	Como considero mi ejecución
3	02/12/11	Centro de usos múltiples del centro	Saber como solucionar un problema en mi casa	Muy buena cada vez aprendo mas y mas

Tabla 4.7.1. *Ejemplo de los resultados obtenidos en la tercera sesión en la evaluación por sesión.*

De la misma manera se evaluó la transferencia de lo aprendido en las sesiones por medio de un registro de los resultados en el formato de auto-registro del programa de promoción (ver anexo 7).

A continuación se transcribe lo comentado después de la última sesión del taller de Promoción/Prevención por una usuaria que al ingresar al programa reportó sentimientos de soledad, torpeza y falta de conocimientos para tratar a su esposo e hijos: *“Después de venir a este taller puedo decir un te quiero a mis hijos y saber mas cosas. Gracias”* (PA. 32 años de edad. Madre de familia de 2 niños asistentes a la ludoteca del centro San Bernardo cuya queja principal era que sentía tener muchos problemas con los miembros de su familia).

Evaluación de resultados:

Se trata de analizar el grado en que el programa consigue los resultados buscados. La evaluación de resultados es sinónimo de evaluación de la efectividad, o de la eficacia de un programa, se trata de recoger información

concluyente sobre si el programa está o no consiguiendo los resultados esperados. Alvira M. (2002).

Esta evaluación se llevó a cabo mediante la aplicación del Post- test (Escala del estilo de funcionamiento familiar) el cual se aplicó al terminar el programa de promoción. Recordando que a mayor puntaje en las escalas mejor funcionamiento familiar.

4.8 Análisis de los aportes a las participantes en el programa de rehabilitación.

Evaluación de proceso:

Al finalizar cada sesión los participantes debían llenar un reporte de actividades donde tenían que escribir el número de sesión, el día de ejecución, el lugar de realización, los resultados que ella consideraba que había obtenido y como consideraban su ejecución (ver anexo 10). A continuación en la tabla 2 se presenta un ejemplo de los resultados obtenidos en la evaluación de un participante en la tercera sesión del paquete A, expresión de cumplidos:

SESION	Día de ejecución	Lugar de realización	Resultado	Como considero mi ejecución
3	15/11/11	Centro de usos múltiples del centro	Expresión de cumplidos	“Buena”. antes me era difícil siquiera decir te quiero

Tabla 4.8.1. Ejemplo de los resultados obtenidos en la tercera sesión en la evaluación por sesión.

De la misma manera se evaluó la transferencia de lo aprendido en las sesiones por medio de un registro de los resultados en el formato de auto-registro del programa de promoción (ver anexo 9).

A continuación se transcribe lo comentado después de la última sesión del taller de promoción por una usuaria que al ingresar al programa reportó que se sentía sola, inútil, que nadie la escuchaba, y que le interesaba aprender más cosas para ser mejor para sus hijos: *“Al terminar con usted me siento más segura*

de mi misma, siento que ahora les puedo hablar y pedir las cosas a mis hijos con mayor seguridad, que tengo las fuerzas para poder poner reglas y que es importante que todos estemos de acuerdo, es más, ya hasta les puedo contar a las vecinas cómo hacerlo (sonrisa), gracias por su ayuda” (ME, 36 Años de edad).

5. Conclusiones y recomendaciones

Los resultados de la puesta a prueba de este programa de intervención psicológica, con sus dos modalidades: Promoción/Prevención, y Rehabilitación son satisfactorios, tanto desde la perspectiva de las usuarias como de la propia institución.

Los resultados observados en las madres de familia según lo comentado al finalizar el taller y que quedo sustentado con los resultados de la aplicación del post-test es que, los programas tuvieron un impacto favorable para las madres que participaron en la intervención y comentaron que les gustaría se siguieran creando para el centro mas programas que incluyan a la familia y su funcionamiento como tema central, para con ello no solo tener mejores familias sino también a futuro llegar a ser una mejor comunidad.

Con lo anterior queda demostrada la importancia de crear programas enfocados al entrenamiento en habilidades sociales dirigidos a mejorar el estilo de funcionamiento familiar en comunidades que presenten problemáticas de violencia y desintegración familiar así como maltrato infantil y maltrato en contra de la mujer. Según Rey (2006), el enfoque clínico, centrada en el problema o en la patología, es insuficiente para la intervención en familia, se resalta la importancia del entrenamiento en madres que consiste en el facultamiento en principios y técnicas que les permitan entender y tratar directamente los comportamientos de sus hijos. En este trabajo se demuestra que el entrenamiento en habilidades sociales es efectivo para lograr una mayor interacción entre los miembros de una familia y de igual manera la interacción social.

Como se menciona anteriormente el funcionamiento saludable de una familia concebido por la OMS en 1976, que se define como la salud del conjunto de los miembros en términos del funcionamiento efectivo de la familia. Y Rey (2006), la concibe como la salud del conjunto de los miembros en términos del

funcionamiento efectivo de la misma, en la dinámica interna, en el cumplimiento de funciones para el desarrollo de los integrantes, y en la capacidad de enfrentar los cambios del medio social y del propio grupo, propiciando el crecimiento y desarrollo individual según las exigencias de cada etapa de la vida. En este taller atendiendo a lo que mencionan los distintos autores se les enseñó a las madres de familia a establecer reglas y expresar su molestia o desagrado, pero de una manera asertiva sin hacer sentir mal ya sea a sus hijos o su pareja, también mediante el entrenamiento para que puedan expresar sentimientos positivos como amor, agrado y afecto, ya que en las entrevistas realizadas a las madres de familia se identificó que tenían una carencia en esta habilidad. Se demostró que es posible brindar a las madres, por medio de un programa de entrenamiento, los conocimientos y las habilidades que les permitan afrontar con éxito estos problemas de comportamiento en el ambiente natural. Este enfoque les permite fortalecerse en su rol materno, de manera que ello reditúe en el bienestar y sano desarrollo de los miembros de su familia.

El entrenamiento en habilidades sociales puede utilizarse también como una forma de prevención de problemas de comportamiento infantil, si se implementa con padres de niños pequeños, que presentan déficit en prácticas de crianza adecuadas y que están, por ello, en alto riesgo de maltratar a sus hijos, esto se debe a que existe un cúmulo importante de evidencia que indica que las prácticas de crianza inadecuadas favorecen la aparición de problemas de comportamiento infantil, de esta manera se podría prevenir también la delincuencia juvenil, ya que las conductas problemáticas de los niños generalmente predicen la realización de actos antisociales en la adolescencia.

De esta forma, atacando la deficiencia de habilidades sociales se interviene sobre las prácticas de maltrato, previene los problemas de conducta infantil y, a la vez, la conducta antisocial en la adolescencia, todo esto con la participación de las madres de familia en programas que los entrenen en habilidades sociales.

Se han llevado a cabo varias revisiones de la literatura que indican que el entrenamiento con madres de familia es efectivo y puede ser bastante beneficioso tanto para ellas como para su familia, obteniendo con ello más conocimiento

sobre su rol materno, así como más habilidades para manejar apropiadamente el comportamiento de sus hijos, adquiriendo actitudes positivas en relación con la crianza de los mismos y el funcionamiento de su familia. Los principales beneficios que se obtienen en el entrenamiento con madres de familia es: 1) fortalece la labor de crianza de la madre, de manera que más adelante puede afrontar exitosamente los retos que les ofrecen sus hijos, previniendo de esa manera la aparición de nuevos problemas de comportamiento en ellos; 2) utiliza técnicas de tratamiento que han recibido un amplio respaldo empírico; 3) puede implementarse de manera grupal, siendo, en ese sentido, más efectiva y de menor costo.

Con lo antes mencionado, hacia el futuro es de esperar que los programas de entrenamiento en habilidades sociales para madres de familia que se desarrollen tengan cada vez más en cuenta los cambios sociales e históricos que ocurren en las sociedades actuales, como por ejemplo, el acceso a nuevas tecnologías y los cambios que se están presentando en la estructura de roles familiares. Si bien el efecto de estas circunstancias en la dinámica familiar no es suficientemente claro, su presencia cada vez es más evidente en las familias actuales, seguro ameritará su vinculación en los servicios que se brindan a las mismas.

La experiencia de intervención realizada permitió también el desarrollo real de competencias para la intervención psicológica sensibles a las necesidades de las usuarias del centro, lo que representó una excelente oportunidad de formación universitaria en servicio, la cual sirvió como escenario para aplicar lo aprendido durante la estancia en la licenciatura en psicología de la Universidad de Sonora por lo que se recomienda implementar otros esfuerzos de intervención con el enfoque de sistemas sociales empleado para esta experiencia. También que el diagnóstico de las necesidades se haga en lo posible por un equipo multidisciplinario para identificar otras necesidades. Ya que la realización de los programas resultó muy motivante se recomienda ampliar el tiempo estimado para la aplicación de los mismos y lograr con ello abarcar un mayor número de problemáticas a abordar.

6. Referencias

- Alvira M. (2002). Metodología de la evaluación de programas. Centro de investigaciones sociológicas. España. 3ra. Ed.
- Caballo. V. (1986). Manual de Evaluación y Entrenamiento de las Habilidades Sociales Ed. Siglo XXI.
- Cunnigham. C., Davis H. (1999) Trabajar con los padres marcos de colaboración Ed. publimex
- Dunst C., Trivette C., y Deal A. (1988). Enabling and Empowering Families. Principles and Guidelines for practice. Cambridge, MA, Brookline Books.
- Dunst C., Trivette C., y Deal A. (1994). Supporting and Strengthening Families. Vol 1: Methods, Strategies and Practices. Cambridge, MA, Brookline Books.
- Estrada. L. (1997). El ciclo vital de la familia Ed. Grijalva
- García V. (1987) El trabajo profesional del psicólogo en el campo del desarrollo infantil. Revista Sonorense de psicología Vol. 1, núm. 2 p.77-86.
- Goldstein A, Sprafkin R, Gershaw N, y Klein P. (1989) Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia. Un programa de enseñanza. Barcelona:Martínez Roca.
- González, I. (2000). Reflexiones acerca de la salud familiar. Revista cubana de medicina general integral. Cd. De la Habana. Vol.16.
- González, M. Y Maya, J. (2010). Tendencia de la violencia intrafamiliar en hermosillo. Pag. 2.
- Hernandez S.,Fernandez, C, Baptista P. (1997). Metodologia de la investigación. Mexico Ed. Mac Graw Hill.
- Hill, R. (1986). Life cyrcle stages for types of single parents families; of family development theory. Family Relation, 35 (1), 19-30.
- INEGI (Noviembre, 2003). Estadísticas a propósito del día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra las Mujeres. Datos Nacionales. México.

Instituto nacional de estadística, geografía e informática (2006). Las familias Mexicanas.

Instituto nacional de estadística, geografía e informática (2008). Las familias Mexicanas.

Jiménez, M., Ramírez, M., Pizarro, M. (2008). "Ciclo vital de la familia y genero". Departamento de estudios, división social.

Kazdin, A. (1996) Modificación de la conducta y sus aplicaciones prácticas México: Editorial El Manual Moderno.

Minuchin, S. (2008). Familias y terapia familiar. Barcelona, España: Ed. Gedisa S.A.

Organización mundial de la salud (2002). Informe mundial sobre violencia y salud. Pag. 03

Osorio A., Alvarez (2004) Introducción a la Salud Familiar. San José, Costa Rica, 1ra. Edición

Rey, C. (2006). Entrenamiento de Padres: Una revisión de sus principales componentes y aplicaciones. Revista Infancia adolescencia y familia. Vol.1, núm.001.

Roth E. (1986). Competencia social. El cambio del comportamiento individual en la comunidad. Cap. II. Ed. Trillas.

Silva, A. (1992). Métodos cuantitativos en psicología. Un enfoque metodológico. Mexico: Ed. Trillas.

7. Anexos

Anexo 1. Invitación para las madres de familia al taller de promoción.

Invitación para las madres de familia al taller: **“Aprendiendo habilidades para mejorar en mi familia”**

Hermosillo, Sonora; Noviembre de 2011.

Estimadas madres de familia:

Nos dirigimos a ustedes para convocarlas a que asistan a un taller de Habilidades Sociales que se llevara a cabo a partir del día **viernes 11 de Noviembre de 2011**. El reto de ser madre y de sacar adelante una familia es la mejor oportunidad que nos brinda la vida para alcanzar nuestra plena realización y la mayor felicidad posible.

El objetivo principal de este taller es colaborar con usted en la maravillosa pero difícil tarea de formar familias unidas mediante el entrenamiento de habilidades que les ayuden sus relaciones familiares.

Esperamos contar con su entusiasta asistencia y con su participación tenemos la seguridad de que tanto ustedes como su familia se verán beneficiados por este esfuerzo.

El centro San Bernardo Invita a las madres de familia al taller: “Aprendiendo habilidades para mejorar en mi familia”. Que se llevara a cabo **en el área de Ludoteca los días viernes a partir del 11 de noviembre a la 9:00am.**

“El que quiere hacer algo encontrara un medio, el que no encontrara una excusa”
Stephen Dolley.

Anexo 2. Presupuesto estimado de materiales para la intervención.

Fase	Etapas	Materiales	Cantidad	Total
Contacto inicial y DN	-	-	-	-
Planeación	a. Preparación b. Elaboración del anteproyecto	a. copias de entrevistas e instrumentos Lápices b. -	20 15	\$30
Organización y Planeación	a. Preparación b. Acuerdos con la institución	-	-	-

Puesta en marcha	a. Realización	a. Marcadores de colores	5	\$40
	b. Revisión continúa		1 paquete	\$20
		Fichas de trabajo	3 metros	\$30
		Papel contac de colores	15	-
		Lápices	Varios	-
		Recortes de revista	20	\$10
		Hojas de colores	4	\$20
		Papel crepe	2	\$16
		Pegamento	2	\$25
		Cinta	1 paquete	\$32
		Tachuelas	Varias	-
		Imágenes (impresiones)	15	
		Copias de instrumentos	30	
		Hoja de calificación		
Elaboración del reporte	a. Evaluación de resultados	Impresiones	Indefinido	-
	b. Propuesta de mejoras			
				Total: \$230.00

CENTRO SAN BERNARDO



PREVENCIÓN MEDIANTE LA ACCIÓN DE FACTORES PROTECTORES

FOLIO: _____

FECHA: _____

NOMBRE: _____

EDAD: SEXO: HOMBRE MUJER:

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ ESTADO CIVIL: _____

IDENTIFICACION FAMILIAR:

NOMBRE COMPLETO Y EDADES:

MOTIVO DE LA CONSULTA (SITUACION DETENTADA)

¿HA RECIBIDO ANTES ATENCION PSICOLOGICA/PSIQUIATRICA? SI: _____ NO: _____

¿HACE CUANTO TIEMPO? _____

¿LO TERMINO? SI: _____ NO: _____ ¿PORQUE? _____

CONSUMO DE SUSTANCIAS

¿ALGUIEN CERCANO AL USUARIO CONSUME DROGAS? SI: _____ NO: _____

¿QUIEN? (ESPECIFICAR PARENTESCO Y DROGA DE CONSUMO)

CONSUMO DE DROGAS POR PARTE DEL USUARIO

TABACO SI: _____ NO _____ EDAD DE INICIO: _____ PERIODICIDAD: _____ ULTIMO CONSUMO _____

ALCOHOL SI: _____ NO _____ EDAD DE INICIO: _____ PERIODICIDAD: _____ ULTIMO CONSUMO _____

OTRAS (ESPECIFICAR) 1 _____ 2 _____ 3 _____

VIOLENCIA DOMESTICA

¿HAY PELEAS EN CASA? SI: _____ NO _____

¿Cómo SON ESTAS PELEAS?

GROSERIAS GRITOS EMPUJONES GOLPES

OTROS

(ESPECIFICAR) _____

¿EL USUARIO A PRESENCIADO PLEITOS ENTRE LOS PADRES? SI: _____ NO: _____

(ESPECIFICAR) _____

¿ALGUNO DE LOS PADRES LE PEGA A SUS HIJOS? SI: _____ NO: _____

(ESPECIFICAR) _____

¿EL USUARIO A SIDO TOCADO EN SUS GENITALES SIN SU CONSENTIMIENTO? SI: _____ NO: _____

(ESPECIFICAR) _____

¿EL USUARIO HA HABLADO DE LA SITUACION CON ALGUIEN? SI: _____ NO: _____

(ESPECIFICAR) _____

CONFORMACION FAMILIAR

INDICACIONES

SERVICIOS DIAGNOSTICOS

(ESPECIFICAR) _____

ATENCION ESPECIALIZADA EN OTRA INSTITUCION

(ESPECIFICAR) _____

FUNDAMENTACION CLINICA

(ESPECIFICAR) _____

PROXIMA CITA: _____

RESPONSABLE DE LA ENTREVISTA: _____

Anexo 4. Escala de funcionamiento familiar

Nombre: _____ Fecha: _____

Edad: _____

Los 26 enunciados abajo enlistados se refieren a formas en que funciona y se organiza una familia. Lea por favor cada uno y marque (X) en la columna correspondiente de acuerdo a su opinión, pensando en qué medida el enunciado describe la situación de su familia. Le pedimos que marque de forma honesta de acuerdo con su opinión y sentimientos. Recuerde que ninguna familia presenta siempre todos los aspectos señalados en los enunciados.

1	Todos creemos que vale la pena hacer sacrificios personales en beneficio de la familia				
2	Por lo general estamos de acuerdo en la forma que se espera se comporten los miembros de la familia				
3	Creemos que algo bueno surgirá de las peores situaciones				
4	Nos enorgullecen aún los más pequeños logros de cualquiera de nosotros				
5	Somos capaces de compartir nuestros intereses y sentimientos				
6	Nos mantenemos unidos sin importar qué tan difíciles se pongan las cosas				
7	Si no podemos arreglar las cosas nosotros, generalmente pedimos la ayuda de otras personas				
8	Por lo general estamos de acuerdo acerca de las cosas importantes para la familia				
9	Siempre estamos dispuestos a darnos la mano y apoyarnos uno a otro				
10	Si algo fuera de nuestro control nos perturba, hallamos alguna forma de mantenernos en calma				
11	Sin importar lo que suceda, en la familia siempre tratamos de ver el lado "amable" de las cosas				
12	Aún si siempre estamos ocupados en nuestras rutinas diarias, hallamos la manera de pasar tiempo juntos				
13	Todos en la familia comprendemos las reglas acerca de lo que es o no conducta aceptable				
14	Nuestros amigos y parientes siempre están dispuestos a ayudarnos en nuestros problemas o crisis				
15	Siempre que estamos ante una situación o circunstancia, somos capaces de decidir qué hacer				
16	Disfrutamos el tiempo que estamos juntos, aún cuando se trate de labores del hogar				
17	Si atravesamos por una situación que parece insufrible, tratamos de tomarlo con calma				
18	Siempre que hay desacuerdos, todos toman en cuenta los diferentes puntos de vista				
19	Nos damos tiempo para arreglar nuestras diferencias, pues es importante que todos estemos de acuerdo				
20	Podemos confiar en que nos apoyaremos unos a otros siempre que las cosas marchen mal				
21	Por lo general comentamos sobre nuestras formas de enfrentarnos a los problemas				
22	Consideramos que nuestras relaciones perdurarán más que nuestras posesiones materiales				
23	Decisiones tales como cambiar de casa o de empleo se basan en lo que es mejor para todos				
24	Podemos contar con el apoyo de todos los miembros ante imprevistos				
25	Tratamos de tomar en cuenta el parecer de cada uno sin suponerlo o darlo por sentado				
26	Tratamos de resolver nosotros nuestras dificultades antes de pedir ayuda a otros				

Anexo 5. Carta descriptiva del programa de promoción.

SESION 1

Distinción entre conducta Agresiva, Asertiva y Pasiva (Comunicación asertiva)

Inducción. Duración 5 minutos

Presentar información y explicar el objetivo de la sesión.

Contenido: 15 min.

¿Qué es la conducta Agresiva, Asertiva y Pasiva?

Distinción y cuadro de conductas Agresiva, Asertiva y Pasiva.

Comunicación asertiva en la familia

Actividades:

Juego de roles y retroalimentación, 25 min.

Se reparten 3 tarjetas de color a las participantes (blanca-asertiva, roja-agresiva y azul-pasiva) y se da la siguiente instrucción:

Se les presentan una serie de situaciones y ustedes deben levantar la tarjeta de la conducta según corresponda. Se les modela a las usuarias situaciones donde se responda de manera AS, AG y PA, si todas las usuarias levantan la tarjeta del mismo color y es la correspondiente a la conducta se pasa a la siguiente después de una breve justificación para complementar sus respuestas, si levantaron tarjetas que no eran correctas se les pide que expliquen porque eligieron ese color, después se les da el solo correcto y porque esa conducta es así.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). 10 minutos

Se le exponen a la usuaria diferentes situaciones, donde deberá responder de las 3 distintas maneras (AS, AG y PA). Se eligen 5 participantes al azar.

Cierre: Duración 5 min.

Resumir lo visto en la sesión. Resaltar la importancia de actuar de manera asertiva, tanto en su vida social como su familia.

Puesta en común: Duración 5 minutos

Experiencia de las usuarias

Transferencia: duración 5 min.

Tarea para casa. Se le entrega a cada usuaria una tarjeta "mi familia" donde deberán registrar en el transcurso de la semana diariamente en tiempos (mañana, tarde y noche) que tantas veces realizo la conducta AS, AG y PA.

De la primera sesión se toman 15 minutos para la forma del contrato conductual, donde las participantes se comprometen a asistir a las sesiones y poner en practica lo aprendido en el taller. Además se explicaran las técnicas a utilizar durante las sesiones.

SESION 2

Defensa de los derechos humanos básicos (comunicación asertiva)

Inducción: Duración 5 min.

Relato de una historia, presentar información y objetivo de la sesión

Contenido: 15 min.

Derechos humanos básicos ¿Qué son?, lista de derechos humanos básicos y como defender los derechos humanos de manera asertiva.

Actividades

Juego de roles y retroalimentación, 15 min.

Se les presenta a las usuarias una hoja, en el lado derecho deben escribir los derechos humanos que se ejercen en su familia y del lado izquierdo los que no se ejercen y les son difíciles de aceptar,

Retroalimentación grupal. 10 min.

De manera voluntaria tendrán que explicar porque los derechos que eligieron si se aplican en su familia y los que no, y se le dará información de cómo los pueden aplicar de manera asertiva.

Cierre: Duración 5 min.

Resumir lo visto en la sesión.

Puesta en común: Duración 5 min.

Experiencia de las usuarias en esta sesión

Transferencia: Tarea para casa

Formato de autorregistro y Escribirán en una tarjeta los derechos que no se ejercen en su familia y los deberá poner en un lugar visible de su casa donde todos los miembros de la casa los puedan ver.

SESION 3

Solución de problemas.

Inducción: Relato de una historia, presentar información y objetivo de la sesión.
Duración 5 min.

Contenido: Que es solución de conflictos, ventajas y desventajas, como solucionar conflictos. Duración 15 min.

Actividades:

Juego de roles y retroalimentación, 25 min.

Se modela la solución de conflictos al usuario mediante situaciones, y se le hace una demostración de cómo se debe solucionar un conflicto de manera asertiva.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). 10 minutos

Se le entrega al usuario una hoja en donde se le exponen distintas situaciones sobre conflictos que pueden surgir en su entorno familiar los cuales deberá resolver de manera asertiva siguiendo los pasos expuestos en el contenido

Cierre. Resumir lo visto en la sesión. Duración 5 minutos

Puesta en común. Duración 5 min.

Experiencia de las usuarias en esta sesión

Transferencia:

Formato de autorregistro.

SESION 4

Identidad familiar (Expresión de amor, agrado, afecto, molestia y disgusto)

Inducción: Duración 5 min.

Explicación del objetivo de la sesión.

Contenido: Duración 15 min.

Como expresar amor, agrado y afecto

Como expresar molestia, disgusto y pasos para la expresión.

Actividades

Juego de roles y retroalimentación, duración 20 min.

El instructor modelara como expresar amor, agrado, afecto, molestia.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). 10 minutos

Se formaran parejas y se les pedirá a las usuarias que expresen amor, agrado, etc. Imaginando que su pareja es alguno de los miembros de la familia y se dará retroalimentación de la ejecución,

Cierre: Duración 5 min.

Resumir lo visto en la sesión. Resaltar la importancia de expresar amor, agrado y afecto en su familia

Puesta en común: Duración 5 min.

Experiencia de las usuarias en esta sesión

Transferencia: Duración 5 min.

Explicar las habilidades a practicar durante la semana y el llenado del formato de Formato de autorregistro.

Anexo 6. Evaluación de proceso por sesión a los participantes del taller de promoción

SESION 1

Distinción entre conducta Agresiva, Asertiva y Pasiva

1. ¿Cómo se sintieron durante la sesión?
2. ¿Piensan que lo visto en la sesión les servirá para aplicarlo en su familia?
3. A continuación Se relata una pequeña historia donde usted es la protagonista ¿Cómo actuaría ante esta situación? ¿Cómo aplicarían lo visto en su familia?

SESION 2

Defensa de los derechos humanos básicos

1. Nombra al menos tres de los derechos humanos básicos.
2. ¿Piensan que lo visto en la sesión les servirá para aplicarlo en su familia?

SESION 3

Solución de problemas.

Se le entrega al usuario una hoja en donde se le exponen distintas viñetas sobre conflictos que pueden surgir en su entorno familiar los cuales deberá resolver de manera asertiva siguiendo los pasos expuestos en el contenido.

SESION 4

Expresión de amor, agrado, afecto, molestia

1. ¿Cómo se sintieron durante la sesión?
2. Dibuja a tu familia y escribe algún cumplido para cada uno de ellos.

Anexar tres ejemplos de los que tenemos.

Anexo 7. Formato de auto-registro del programa de promoción.

Sesión 1

HABILIDAD: SER UNA MADRE MÁS ASERTIVA

Complementos: Establecer un tiempo especial para la familia, hacer una lista por escrito con las principales reglas, escuchar a sus hijos con atención mirándolos a la cara y cumplirles si les prometiste castigarlos o premiarlos.

INSTRUCCIONES:

- 1.- Aprovecha cualquier oportunidad para aplicar lo visto en la sesión
- 2.- Háblales con seguridad y respeto
- 3.- Escucha atentamente a tus hijos
- 4.- Evita hacer comparaciones entre tus hijos u otras personas
- 5.- Se justa y firme si los premias o castigas
- 6.- Explícales las cosas, evitando darles más detalles de los que necesitan
- 7.- Establecer reglas claras y por escrito en casa. Es importante que todos cumplas las reglas incluyéndose usted.

	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
Mañana							
Tarde							
Noche							

Sesión 2

HABILIDAD. DEFENDIENDO LOS DERECHOS

Complementos: Defender el ser tratado con respeto y dignidad, Pedir lo que quieres, Cambiar de opinión, Pedir Información y Tener opiniones y expresarlas

INSTRUCCIONES

- 1.- Aprovecha cualquier oportunidad para aplicar lo visto en la sesión
- 2.- Concéntrate siempre en que es tu derecho y puedes defenderlo
- 3.- Cuando pida que se le respeten los derechos, procure mirar a la cara y hacer gestos adecuados.
- 4.- Escucha atentamente lo que la otra persona tiene que decirte
- 5.- Expresa lo que tú sientes
- 6.- Recuerda que todos somos distintos y tenemos derechos.
- 7.- Usa frases que empiecen con "yo siento que", "me gustaría que", en lugar de "tú no" o "tú nunca"
- 8.- Se clara con lo que quieres expresar.

	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
Mañana							
Tarde							
Noche							

Sesión 3

HABILIDAD: RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

Complementos: Solucionar los problemas que surjan entre usted y los demás, Comprende mejor a los demás, Solucionar algún conflicto entre tus hijos (pelea, discusión)

INSTRUCCIONES

- 1.- Aprovecha cualquier oportunidad para aplicar lo visto en la sesión
- 2.- Detenerse a pensar antes de decir o hacer algo
- 3.- Hablar con la otra persona o personas y escucharlos atentamente

4.- Hacer lo acordado entre todos para solucionar los problemas

	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
Mañana							
Tarde							
Noche							

Sesión 4

HABILIDAD: COMUNICAR AFECTO A ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA

Complementos: Decir te quiero mucho, Me parece bien que te esfuerces, Lo hiciste muy bien, Eres importante para mí, Comunicar desagrado o disgusto a algún miembro de tu familia, Que hiciera eso me hizo sentir mal, Me ha hecho sentir muy mal la manera en la que te comportaste, por favor no vuelvas a hacerlo.

INSTRUCCIONES

- 1.- Aprovecha cualquier oportunidad para aplicar lo visto en la sesión
- 2.- Concéntrese en expresar claramente lo que siente
- 3.- Cuando de el mensaje a la otra persona procure mirarlo a la cara y utilizando gestos no verbales
- 4.- Ten siempre presente lo que representa esa persona para ti
- 5.- Expresa lo que tú sientes

	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
Mañana							
Tarde							
Noche							

Anexo 8. Carta descriptiva del programa de rehabilitación.

Paquete A Identidad familiar

SESION 1.

Expresión de amor, agrado y afecto con sus hijos

Inducción. Duración 7 minutos

Redactar una historia, explicar el contenido de la sesión.

Contenido. Duración 15 minutos

Cual es la importancia de la expresión, ¿Qué ocurre si no se expresa amor, agrado, etc. en la familia? Y los beneficios que trae a sus hijos la expresión de los mismos.

Actividades.

Ensayo de conducta. Duración 5 minutos.

Se presenta un video que funciona como modelado de cómo se expresa amor, agrado y afecto de manera asertiva.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). 10 minutos

Se practica con el usuario la expresión y se le da retroalimentación de su ejecución.

Cierre. Duración 5 minutos

Resumir lo visto en la sesión. Resaltar la importancia de expresar amor, agrado y afecto en su familia

Puesta en común. Duración 5 minutos

Transferencia. Duración 5 minutos.

SESION 2

Paquete A, Expresión de amor, agrado y afecto con su pareja

Inducción. Duración 7 minutos

Redactar una historia, explicar el contenido de la sesión.

Contenido. Duración 15 minutos

Cuál es la importancia de la expresión, ¿Qué ocurre si no se expresa amor, agrado, etc. en la familia? Y los beneficios que trae a sus hijos la expresión de los mismos.

Actividades.

Ensayo de conducta. Duración 5 minutos.

Se presenta una viñeta que funciona como modelado de cómo se expresa amor, agrado y afecto de manera asertiva.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). Duración 10 minutos

Se practica con el usuario la expresión y se le da retroalimentación de su ejecución.

Cierre. Duración 5 minutos

Resumir lo visto en la sesión. Resaltar la importancia de expresar amor, agrado y afecto con su pareja

Puesta en común. Duración 5 minutos

Transferencia. Duración 5 minutos.

SESION 3. Cumplidos

Inducción. Duración 5 minutos

Historia de la expresión de cumplidos.

Contenido. 15 minutos

¿Cuál es la importancia de los cumplidos? ¿Cómo hacer cumplidos?

Actividades.

Juego de roles y retroalimentación, Duración 25 min.

Se le modela al usuario como se expresan los cumplidos y como se hacen con una ejemplificación de distintas situaciones.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). Duración 10 minutos

Se le entrega una tarjeta a la usuaria con diferentes imágenes y se le pide que imagine que son los miembros de su familia (esposo, hijos) para los cuales deberá escribir cumplidos y se le brindara retroalimentación de su ejecución.

Cierre. Duración 5 minutos

Resumir lo visto en la sesión.

Puesta en común. Duración 5 minutos

Transferencia. Duración 5 minutos

Llenar formato de auto-registro

PAQUETE B Solución de conflictos

SESION 1

Expresión de molestia, desagrado y disgusto.

Inducción. Duración 7 minutos

Redactar una historia, explicar el contenido de la sesión.

Contenido. Duración 15 minutos

Cuál es la importancia de la expresión, ¿Qué ocurre si no se expresa molestia, desagrado y disgusto en la familia? Y los beneficios que trae en sus hijos la expresión de los mismos de manera asertiva.

Actividades.

Ensayo de conducta. Duración 5 minutos.

Se presenta una viñeta que funciona como modelado de cómo se expresa molestia, desagrado y disgusto de manera asertiva.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). Duración 10 minutos

Se practica con el usuario la expresión y se le da retroalimentación de su ejecución.

Cierre. Duración 5 minutos

Resumir lo visto en la sesión. Resaltar la importancia de la expresión molestia, desagrado y disgusto.

Puesta en común. Duración 5 minutos

Transferencia. Duración 5 minutos.

Llenar el formato de auto-registro

SESION 2

Quejas

Inducción. Duración 5 minutos

Video 3min., presentar la sesión y su objetivo

Contenido. Duración 15 minutos

¿Qué son las quejas? ¿Cuáles son sus ventajas y desventajas?

Actividades.

Ensayo de conducta. Modelado

Modelado de viñetas donde se hace una queja por parte del instructor.

Juego de roles y retroalimentación, Duración 25 min.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). 10 minutos

La usuaria deberá expresar quejas, ante distintas situaciones presentadas por el instructor.

Cierre. Duración 5 minutos

Resumir lo visto en la sesión.

Puesta en común. Duración 5 minutos

Transferencia. Duración 5 minutos

Llenar formato de auto-registro, se le entregara a la usuaria una hoja con las siguientes instrucciones:

-Escribe como mínimo 2 cosas que te molesten y de las cuales deberías haberte quejado.

-Observa como en tu familia se expresan quejas ¿lo hacen de tal forma que eviten que la otra persona se sienta afectada?

SESIÓN 3

Como afrontar las críticas

Inducción. Duración 5 minutos

Video 3min., presentar la sesión y su objetivo

Contenido. Duración 15 minutos

¿Cómo afrontar las criticas?, pasos para afrontar las criticas de manera asertiva.

Actividades.

Ensayo de conducta. Modelado

Modelado de viñetas donde se afronta una critica por parte del instructor.

Juego de roles y retroalimentación, Duración 25 min.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). 10 minutos

La usuaria deberá afrontar críticas, ante distintas situaciones presentadas por el instructor.

Cierre. Duración 5 minutos

Puesta en común. Duración 5 minutos

Transferencia. Duración 5 minutos

Llenar formato de auto-registro

SESIÓN 4.

Procedimientos de ataque y procedimientos defensivos de manera asertiva

Inducción. Duración 5 minutos

Historia 3min., presentar la sesión y su objetivo

Contenido. Duración 15 minutos

Exposición de los diferentes procedimientos de ataque y defensivos y como utilizarlos.

Actividades.

Ensayo de conducta. Duración Modelado

Modelado de viñetas donde se utilizan procedimientos de ataque y defensivos por parte del instructor.

Juego de roles y retroalimentación, Duración 25 min.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). Duración 10 minutos

La usuaria deberá utilizar procedimientos de ataque y defensivos, ante distintas situaciones presentadas por el instructor.

Cierre. Duración 5 minutos

Puesta en común. Duración 5 minutos

Transferencia. Duración 5 minutos

Llenar formato de auto-registro

PAQUETE C Comunicación asertiva

SESION 1. Lección sobre negativa

Inducción. Duración 5 minutos

Historia 3min., presentar la sesión y su objetivo

Contenido. 15 minutos

¿Qué es la negativa?, ¿Cuáles son sus ventajas y desventajas de la negativa?,
Como hacer una negativa de manera asertiva

Actividades.

Ensayo de conducta. Modelado

Modelado de viñetas donde se hace una negativa por parte del instructor.

Juego de roles y retroalimentación, Duración 25 min.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). 10 minutos

La usuaria deberá hacer una negativa ante situaciones presentadas por el instructor.

Cierre. Duración 5 minutos

Resumir lo visto en la sesión.

Puesta en común. Duración 5 minutos

Transferencia.

Llenar formato de auto-registro

SESION 2.

Hacer y rechazar peticiones

Inducción. Duración 5 minutos

Video 3min., presentar la sesión y su objetivo

Contenido. Duración 15 minutos

Como hacer y rechazar peticiones sin sentirte culpable o enfadarte mas tarde, pasos para hacer y rechazar peticiones.

Actividades.

Ensayo de conducta. Modelado

Modelado de viñetas donde se hace una petición por parte del instructor.

Juego de roles y retroalimentación, Duración 25 min.

Solicitar demostración al usuario (ensayo controlado). Duración 10 minutos

La usuaria deberá rechazar peticiones, ante distintas situaciones presentadas por el instructor.

La usuaria deberá hacer peticiones, ante distintas situaciones presentadas por el instructor.

Cierre. 5 minutos

Resumir lo visto en la sesión.

Puesta en común. 5 minutos

Transferencia.

Llenar formato de auto-registro

Anexo 9. Ejemplo de formato de auto-registro del programa de rehabilitación por paquetes.

Paquete A

HABILIDAD: COMUNICAR AFECTO A ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA

Complementos: Decir te quiero mucho

Me parece bien que te esfuerces

Lo hiciste muy bien

Eres importante para mí

INSTRUCCIONES

- 1.- Aprovecha cualquier oportunidad para aplicar lo visto en la sesión
- 2.- Concentrase en expresar claramente lo que siente
- 3.- Cuando de el mensaje a la otra persona procure mirarlo a la cara y utilizando gestos no verbales
- 4.- Ten siempre presente lo que representa esa persona para ti
- 5.- Expresa lo que tú sientes

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Mañana							
Tarde							
Noche							

Paquete B

HABILIDAD: Expresión de molestia, desagrado y disgusto

Complementos:

Comunicar desagrado o disgusto a algún miembro de tu familia

Que hiciera eso me hizo sentir mal

Me ha hecho sentir muy mal la manera en la que te comportaste, por favor no vuelvas a hacerlo.

INSTRUCCIONES:

- 1.- Aprovecha cualquier oportunidad para aplicar lo visto en la sesión
- 2.- Concentrase en expresar claramente lo que siente
- 3.- Cuando de el mensaje a la otra persona procure mirarlo a la cara y utilizando gestos no verbales
- 4.- Ten siempre presente lo que representa esa persona para ti
- 5.- Expresa lo que tú sientes

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Mañana							
Tarde							
Noche							

Paquete C

HABILIDAD: Rechazar peticiones

Complementos:

Rechazar alguna petición de manera asertiva

Decir “no” cuando no desees hacer algo

No dejes de hacer cosas que son importantes para ti, por hacer lo que la otra persona te está solicitando

INSTRUCCIONES:

- 1.- Aprovecha cualquier oportunidad para aplicar lo visto en la sesión
- 2.- Concentrase en expresar claramente lo que siente
- 3.- Cuando de el mensaje a la otra persona procure mirarlo a la cara y utilizando gestos no verbales
- 4.- Ten siempre presente lo que representa esa persona para ti
- 5.- Expresa cuáles son tus deseos y porque te estás negando
- 6.- No te sientas culpable o egoísta por rechazar alguna petición,

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Mañana							
Tarde							
Noche							

Anexo 11 . Evaluación del periódico mural

<p>Por favor danos tu opinión sobre este periódico mural (ES MUY IMPORTANTE):</p> <p><i>Es muy bueno, espero que sigan publicando temas tan buenos</i></p> <p>Mural 1</p>	<p>Por favor danos tu opinión sobre este periódico mural (ES MUY IMPORTANTE):</p> <p><i>Este tema fue muy bueno me gusta que hablen de la familia</i></p> <p>Mura 4</p>
<p>Por favor danos tu opinión sobre este periódico mural (ES MUY IMPORTANTE):</p> <p><i>Es muy colorido la verdad llama la atención acercarse a verlo</i></p> <p>Mural 2</p>	<p>Por favor danos tu opinión sobre este periódico mural (ES MUY IMPORTANTE):</p> <p><i>El mural es muy bonito y es muy interesante</i></p> <p>Mural 4</p>
<p>Por favor danos tu opinión sobre este periódico mural (ES MUY IMPORTANTE):</p> <p><i>Los murales que pusieron son muy buenos, me gustaría los siguieran haciendo</i></p> <p>Mural 3</p>	<p>Por favor danos tu opinión sobre este periódico mural (ES MUY IMPORTANTE):</p> <p><i>Interesante información, sobre todo porque lo dedican a la familia</i></p> <p>Mural 1</p>

Nota: Observaciones transcritas de los reales.

Anexo 12. Datos demográficos

Nombre: LMLM

Edad: 39 años

Cuantos hijos tiene: 2

Vive con su pareja actualmente: Si

Observaciones: Su pareja presenta un problema de alcoholismo y uno de sus hijos tiene TDA

Nombre: MVM

Edad: 33 años

Cuantos hijos tiene: 4

Vive con su pareja actualmente: Si

Observaciones: Violencia Intrafamiliar y un hijo con TDA

Nombre: MHO

Edad: 28 años

Cuantos hijos tiene: 3

Vive con su pareja actualmente: Si

Observaciones: Problemas con su pareja, ya que no le ayuda en la crianza de los hijos ni convive con ellos.

Nombre: MLCR

Edad: 38 años

Cuantos hijos tiene: 3

Vive con su pareja actualmente: Si

Anexo 14 Fotografías del folleto.

