

ADAPTACIÓN DE JÓVENES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 13 Y
15 AÑOS CON CARACTERISTICAS DISOCIALES DE LA ASOCIACION NIÑOS DE
PAPEL REGIONAL BUCARAMANGA

Presentado por:
Gilberto André Niño Caballero

Universidad Autónoma de Bucaramanga
Facultad de Ciencias de la Salud
Programa de Psicología
Noviembre de 2010

MEDICA

ADAPTACIÓN DE JÓVENES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 13 Y
15 AÑOS CON CARACTERISTICAS DISOCIALES DE LA ASOCIACION NIÑOS DE
PAPEL REGIONAL BUCARAMANGA

Trabajo de grado para optar el título de Psicólogo

Presentado por:
Gilberto André Niño Caballero

Asesora:
Ps. Martha E. Ortega

Universidad Autónoma de Bucaramanga
Facultad de Ciencias de la Salud
Programa de Psicología
Noviembre de 2010

Con mucho cariño le dedico este proyecto investigativo a:

A Dios por darme la sabiduría y energía para cumplir con mis objetivos, a mis padres por haberme apoyado incondicionalmente en mi proceso de formación; a mi abuela por acompañarme en este logro. Amigos, compañeros...gracias.

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	8
ADAPTACION DE JOVENES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 13 Y 15 AÑOS CON CARACTERISTICAS DISOCIALES DE LA ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL REGIONAL BUCARAMANGA	9
DESCRIPCIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
PROBLEMA	12
OBJETIVOS	12
Objetivo General	12
Objetivos Específicos ¹²	
Descripción de la Asociación.....	14
¿Quiénes somos?	14
¿Por qué Niños de Papel?	14
Misión 15	
Visión 15	
ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS 16	
JUSTIFICACIÓN 20	
MARCO TEÓRICO ²²	
Personalidad	23
Duelos y adquisiciones	26
Temperamento	26
Factores de los padres y familiares	26

Teoría Psico-sexual de Sigmund Freud.....27

Etapa Oral 0-laños..... 28

Etapa Anal 1-3 años.....28

Etapa Fálica 3-6 años..... 29

Etapa Latente 6-11 años..... 29

Trastorno Disocial..... 31

Comportamientos agresivos: 31

La familia y su papel en el proceso de adaptación..... 34

Adaptación de Conducta..... 37

MARCO METODOLÓGICO..... 41

Método 41

Sujetos 41

Criterios de inclusión..... 42

Criterios de exclusión..... 43

Instrumentos psicosociales..... 43

RESULTADOS..... 4 7

DISCUSIÓN..... 54

CONCLUSIONES..... 57

REFERENCIAS..... 60

APENDICES..... 64

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Medias por Factor..... 51

Tabla 2. Media de los factores por sujeto de la población
femeninai..... 52

Tabla 3. Media de los factores por sujeto de la población
masculina 52

LISTA DE FIGURAS

Gráfica 1.	Nivelde aceptación de Normas Sociales.....	47
Gráfica 2.	Nivelde aceptación Familiar.....	48
Gráfica 3.	Nivelde aceptación Escolar.....	48
Gráfica 4.	Nivelde Adaptación Social.....	49
Gráfica 5.	Nivelde aceptación de Normas Sociales en Niñas	50
Gráfica 6.	Nivelde Aceptación de Normas Sociales en Niñas....	50
Gráfica 7.	Media de Factores.....	51

Resumen

Esta investigación, con enfoque mixto, de tipo descriptivo de corte transversal, realizado bajo la aplicación del inventario de adaptación de conductas (I.A.C), desarrollada por Cruz y Cordero y una entrevista semiestructurada; tuvo como objetivo identificar y analizar las conductas disociales de los jóvenes entre 13 y 15 años de edad de la Asociación Niños de Papel, a fin de fortalecer la adhesión al proceso de restitución de derechos y contribuir a la resocialización de los niños, niñas y jóvenes mejorando su proyecto de vida, el cual, estuvo compuesto por 20 jóvenes que ingresaron al programa ZOE y EMAUS. De acuerdo con el resultado que arroja la prueba y la entrevista semiestructurada, se encontró que la mayor dificultad de adaptación es el factor, relacionado con la ausencia de figura de autoridad, necesidad de la identificación de modelos a seguir y respeto a las normas. Se evidencia la necesidad de escape a la disfuncionalidad familiar y por medio de grupos de jóvenes que en su mayoría son referentes negativos, asociado al perfil del joven que ingresa a la institución.

Palabras claves: Asociación Niños de Papel (NDP) , hogar Zoé, hogar EMAUS, conducta disocial, Inventario de adaptación de conducta (I.A.C), percentiles, adaptación familiar.

**ADAPTACION DE JOVENES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 13 Y
15 AÑOS CON CARACTERISTICAS DISOCIALES DE LA ASOCIACION NIÑOS DE
PAPEL REGIONAL BUCARAMANGA**

La agresividad es inherente a la filogenia del ser humano. Ha sido, a lo largo de la historia primitiva de nuestra especie, una conducta básica para poder sobrevivir en un entorno que le era especialmente hostil. Sin embargo, la dirección hacia el propio hombre ha dado lugar a que determinados seres humanos sean un auténtico peligro para la supervivencia.

En otras palabras si no se logra elaborar un constructo conceptual operacional que, por un lado contenga en su matriz la complejidad de los factores que inciden en la presencia de los trastornos conductuales, y por otro, que aúne las diversas perspectivas de las distintas disciplinas que centran su mirada en el estudio y tratamiento de tales trastornos, las posibilidades de llevar a cabo acciones coherentes y sinérgicas se reducen notablemente, por lo tanto, a la acción desgajada y parcializada de profesionales cuyo éxito o fracaso depende de variables de carácter idiosincrásico.

En razón de los argumentos arriba esgrimidos es fundamental iniciar por problematizar el concepto de "trastorno disocial" enfrentándolo a aquellos elementos que dificultan su delimitación. Para este fin es necesario contar con una focalización de características de lo que podría entenderse por trastorno disocial, para luego, a partir de ella, inferir aquellas variables que serán fundamentales para comprender con mayor profundidad este fenómeno (Armas, 2007). Lo habitual de esta conducta es que esté asociado a una marcada hiperactividad,

déficit en la atención y conductas impulsivas con el agregado de labilidad emocional y resistencia a aceptar medidas disciplinarias. Conceptualmente el Trastorno disocial es el patrón de comportamiento repetitivo y persistente del incumplimiento de normas sociales propias y hacia los demás; actos como intimidaciones, amenazas, utilización de armas, violencia sexual, crueldad física, violación a las normas, peleas, crueldad con animales, entre otras; en jóvenes en edad máxima de 14 años.

Estos actos terminan afectando distintas áreas de la vida del joven, como por ejemplo, el ocasionarle un mal desempeño escolar y relaciones perturbadas tanto con los adultos como con los compañeros.

DESCRIPCIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La delincuencia especialmente la juvenil está en aumento de forma alarmante desde algunos años atrás, logrando llamar la mayor atención de muchos de los programas de gobierno para mejorar esta problemática por su progresiva peligrosidad. El adolescente, actúa bajo el impulso de la situación, del momento y no demuestra un arrepentimiento por los eventos. Inicialmente esta violación persistente de las reglas se manifiesta como vandalismo, crueldad con los animales, inicio precoz de una vida sexual promiscua, sin cuidado respecto al bienestar de la pareja, incorregibilidad, abuso de sustancias, falta de dirección e incapacidad de conservar un trabajo. Salvo que tengan una gran inteligencia o que presenten formas menos significativas de los síntomas del trastorno, fracasan en todo tipo de actividades, incluyendo las criminales, ya que carecen de disciplina, lealtad para con sus cómplices, proyección a futuro, y siempre están actuando en respuesta a sus necesidades del momento presente (Herrera, 2003) .

Más importante como causa social es la llamada cultura delincuente. Aunque sus detractores dicen que esta hipótesis carece de evidencia experimental, hay comunidades, barrios, en donde niños, niñas y jóvenes saben que para pertenecer al grupo y formar parte de su comunidad necesitan pasar algunos ritos de iniciación, entre los que se encuentran robar, asaltar o quizá cometer una violación.

Esto tiene como finalidad evitar que a largo plazo muchos de los jóvenes en Bucaramanga continúen con su accionar delictivo, y en la mayoría de edad cometer delitos de mayor envergadura. A nivel familiar, podrían diluir la afanosa vida rutinaria de su

núcleo familiar, fomentando prejuicios, disolviendo su familia y atentando con la integridad. A demás ser multiplicadores de este modelo y asi otros jóvenes seguir sus conductas.

Por tal motivo se hace pertinente identificar las la adaptación de conductas en sus diferentes roles, para generar una mayor focalización de los ítems a modificar y para el trabajo con los menores que presentan estas características disociales.

Problema

¿Qué nivel de adaptación presentan los jóvenes de la Asociación Niños De Papel de Bucaramanga en edades comprendidas entre los 13 y 15 años con características disociales?

Objetivos

Objetivo General

Identificar y analizar la adaptación de los jóvenes entre 13 y 15 años de edad con características disociales de la Asociación niños de papel ubicada en la ciudad de Bucaramanga, por medio de la prueba psicotécnica I.A.C a fin de fortalecer la adhesión al proceso de restitución de derechos de la Asociación y contribuir a la resocialización de los niños, niñas y jóvenes mejorando su proyecto de vida.

Obj etivos Específicos

- Identificar por medio de una prueba psicotécnica estandarizada, las características principales de las conductas disociales.

- ® Analizar los resultados obtenidos en la prueba I.A.C (Inventario de Adaptación de Conducta) los cuales miden la adaptación social, educativa personal y familiar.

DESCRIPCIÓN DE LA ASOCIACIÓN

La Asociación Niños De Papel, es una institución sin ánimo de lucro fundada en 1990 por el padre Manuel Jiménez Tejerizo "Manolo", quien pretende desde su inicio fomentar la cultura ciudadana brindándole a los niños con dificultades de toda índole, sea familiar, escolar, comportamental, emocional y espiritual las herramientas necesarias para lograr la inserción a la sociedad.

¿Quiénes somos?

La asociación Niños de papel, presente en Bucaramanga, Cartagena y Montería. Es una entidad comprometida a lo largo de 19 años, con el restablecimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes de Colombia: logrando el reconocimiento de organismos nacionales e internacionales a través de distinciones como: El premio Reina Sofía contra las drogas, el Service Above Self Award de la fundación Rotaría, el Servidor Pacis de Path to Peace Foundation y La Cruz al mérito Civil, entre otros. Así como el reconocimiento de Auditorias Nacionales por nuestro servicio integral, a través del aval de la firma C&M Consultores.

¿Por qué Niños de Papel?

"A muchos niños les ocurre lo que al papel: una vez usados, los arrojan con desprecio a la calle, pese a su enorme contenido y fragilidad. Conocedores de la injusticia que se comete, en esta institución los acogemos con cariño para que reconstruyan sus vidas y sus historias".

(Padre Manuel Jiménez Tejerizo).

Misión

Garantizar la atención integral a los niños, las niñas y los jóvenes en condiciones de riesgo y con derechos vulnerados para que sean gestores y constructores de su propio desarrollo.

Visión

Ser actores líderes en Colombia, sustentado en redes sociales e institucionales que garanticen el pleno cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y jóvenes.

Valores Institucionales

- Amor responsable
- Libertad
- Respeto
- Tolerancia
- Responsabilidad
- Esperanza.

De esta manera se encuentra que es necesario identificar la problemática en particular que presentan estos niños para lograr el buen desarrollo del programa. Problemática actual es el trastorno disocial que se presenta antes de la mayoría de edad legal y que su inicio puede darse desde los 11 años.

ANTECEDENTES INVESTIGATEOS

Los antecedentes expuestos en esta investigación corresponden a planteamientos sobre relaciones de los factores mencionados a medir y la influencia que tienen sobre el ser humano; esto como punto de partida para el sustento teórico y práctico.

Para iniciar, es de importancia recalcar que en Colombia, reducidas investigaciones son realizadas con el ánimo de generar mayor impacto y adhesión a los diferentes programas para propender por la estabilidad de los menores.

Como primer estudio tomado como antecedente de la presente investigación, titulado "'Aproximación al adolescente con trastorno de conducta disocial" (Mobilli. 2006), realizado por Adele Mobilli Rojas en Venezuela en el año de 2006, cuyo propósito fue estudiar las relaciones del mundo vivencial del adolescente con trastorno de conducta disocial con componentes sociales, psicológicos, biológicos que colaboran en el mantenimiento de la estructura clínica, cuyo primer momento fue el acercamiento a tres adolescentes de Valencia, Venezuela, dos masculinos y una femenina. Como resultados se pudo encontrar jóvenes con manifestaciones de humor depresivo ante conflictos psicosociales, frialdad y crueldad.

Asegura que las características del desarrollo que ejercen influencia significativa sobre la conducta, presentando vinculaciones complejas, por lo que requiere un abordaje complejo-dialógico, integrado con el contexto personal, familiar, cultural que permita alcanzar formulaciones dialógicas.

En otro estudio titulado "Sustancias Psicoactivas y otros factores asociados a la delincuencia Juvenil", dirigido por Mayra Torres (2001) (Vallejo, 2001), realizado en Colombia por Gustavo Adolfo Calderón Vallejo, se definió delincuencia juvenil como el comportamiento que podría ser criminal si el niño fuera adulto, asegurando que en el área educativa y de salud, algunos de estos comportamientos pueden ser denominados como conducta o comportamiento antisocial, y que los niños que presenten en forma repetida episodios de este comportamiento, deberán ser diagnosticados como afectados por un trastorno de la conducta.

En Perú, un estudio titulado "Relación entre Adaptación de Conducta y Estilos de Aprendizaje en estudiantes del cuarto Y quinto año de secundaria" dirigido por Jany Raquel Tuanama Chávarri (2006). En este estudio (Tuanama, 2006), de tipo descriptivo correlacional, se manejaron dos variables: "Adaptación de conducta y los Estilos de aprendizaje" en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Particular Nuestra señora del Perpetuo Socorro, los cuales ascienden a un total de 322 alumnos (Tuanama, 2006).

De esta población se obtuvo una muestra de 173 estudiantes y se utilizó la prueba (I.A.C) para obtener resultados de la adaptación del menor y el Inventario de Estilos de aprendizaje, la cual pretende medir la preferencia por un determinado estilo de aprendizaje. Como consecuencia de los resultados se logró concluir una relación estadísticamente significativa entre el nivel de adaptación de conducta familiar y estilos de aprendizaje de los estudiantes. En el 53,8% de los alumnos, se encuentra un nivel de adaptación de conducta general normal, en el 32,9% se reflejan dificultades de adaptación y sólo un 13,5% un nivel satisfactorio de adaptación.

La investigación "Programa de intervención en niños con trastorno disocial de la personalidad" fue desarrollado en el año de 2009, evaluando un programa de prevención secundaria dirigido a 13 niños y 5 niñas de 8 y 15 años con indicadores de Trastorno Disocial, evaluados a través de la lista de chequeo infantil de Achenback y Edelbrock y entrevista semiestructurada; aplicada a 9 padres de familia y 11 maestros, para contribuir a la comprensión de una problemática de relevancia social, por su consecuencia como posible predictor del desarrollo posterior de trastornos de personalidad.

Se realizó un diseño experimental de caso único con n replicaciones, con controles pre - post, talleres a través de técnicas del aprendizaje para los tres grupos (un grupo de padres, otro grupo para los hijos y un tercer grupo de profesores). Como resultado se pudo concluir que la muestra obtuvo altos índices de agresión, delincuencia y crueldad los cuales después de la intervención disminuyeron. A nivel familiar se evidencian modelos de crianza autoritarios y de control aversivo, combinando permisividad con autoritarismo.

La investigación realizada en Santiago de Cali (Colombia) durante el año 2007 (Sanabria, et,al 2009), por Ana María Sabina y Ana Fernanda Uribe Rodríguez sobre conductas antisociales y delictivas en adolescentes infractores y no infractores, se estudiaron las manifestaciones de la conducta antisocial y delictiva en dos grupos de adolescentes hombres y mujeres, entre los 12 y los 18 años de edad. La muestra estuvo conformada por 179 adolescentes, 72 infractores de ley y 107 no infractores. La edad promedio de la muestra fue de 15 años, con una desviación estándar de 1,8. Los resultados muestran que

existen diferencias en la frecuencia de comportamientos antisociales y delictivos entre los dos grupos de adolescentes.

Los adolescentes infractores informaron una mayor frecuencia de conductas antisociales y delictivas en comparación con los no infractores. En cuanto a la edad, se observa que existen diferencias significativas entre los adolescentes de 12 a 13 años y los de 16 a 17 años y 18 años de edad, siendo los últimos quienes más presentaron estos comportamientos; datos que muestran el inicio temprano y progresivo del comportamiento.

Los varones adolescentes presentan una media mayor en la conducta antisocial y en la conducta delictiva comparada con las mujeres, diferencias estadísticamente significativas. Se sugiere tener en cuenta, en estudios similares, las diferencias biológicas y evolutivas que puedan estar influyendo en la manifestación de estos tipos de comportamientos, y en consecuencia, la generación de programas que puedan prevenir su manifestación, teniendo en cuenta su carácter progresivo y, en algunos grupos, persistente en el tiempo.

JUSTIFICACIÓN

El trastorno disocial se caracteriza por pautas de conducta irresponsable y al margen de las normas sociales y familiares, aparece en las etapas infantiles y son ampliadas en la edad adulta.

Este trastorno lleva en muchos casos conductas delictivas, como protagonistas de violencia doméstica sobre todo, cuando se añade frecuentemente el abuso de sustancias psicoactivas y alcohol, además de ser sujetos agresivos e irritables.

En general manifestaciones infantiles como mentiras, holgazanería, ausentismo escolar, hurtos, vandalismo, crueldad física. En la adultez es común evidenciar la falta del antenimiento familiar, promiscuidad sexual, conductas temerarias entre otras (Meneghello, 2000).

El menor como síntoma de la familia producto del aprendizaje, se encuentra inmerso en un mundo en donde es sensible por su vulnerabilidad psíquica; debido al interés de conocer y modelar conductas que por su condición de menor, se encuentra indefenso. Por ende se pretende que a corto plazo, el menor comprenda la importancia de los resultados arrojados en el análisis de la prueba e influya en la continuidad a lo largo del tiempo en el programa de restitución de derechos. Como metas a mediano plazo, se propende por generar necesidad en cuanto a su problemática para lograr el cambio y que estando allí, internado, logre derrumbar hábitos que no influyan al buen proceso de intervención.

Como metas a largo plazo, se propone el eventual cambio de pensamiento logrando que durante el proceso el menor modifique

pensamientos desadaptativos y se acoja de manera gradual de manera eficaz al programa de la Asociación Niños de Papel, Bucaramanga.

Con la contribución a la comunidad que diariamente trabaja con esta población, podrá mejorar la visión de los diferentes aspectos específicos de la personalidad y, así, lograr una adhesión por parte de los jóvenes con la focalización de su adaptación en los diferentes roles.

Desde el área de la psicología, se tiene como fin no solo identificar la problemática del ser humano, la psicología debe encuadrar personalidades, mejorar la calidad de vida del ser humano, disminuir conductas desadaptativas. Teniendo en cuenta lo expuesto, se encuentra como análisis central de esta investigación la identificación y posteriormente la focalización de las características del menor que presenta conductas disociales, con el fin de crear estrategias para mejorar la resocialización de los niños, niñas y jóvenes de la Asociación Niños de papel.

MARCO TEÓRICO

Con la presente investigación se evidencia la presencia de conductas disociales, por tal motivo, de forma etiológica se realiza un abordaje desde conceptos de la Personalidad con el ánimo de identificar características mentales de los jóvenes. Esta mencionada noción, es sustentada bajo la teoría psicosexual de Sigmund Freud como máximo exponente del psicoanálisis, Arminda Aberastury en procesos de adolescencia y Arnold Gesell como referente del desarrollo evolutivo. A demás, se realiza una breve descripción de la relación familiar, su influencia en los adolescentes y su temperamento; y la influencia familiar en los procesos adaptativos. Se expone una conceptualización del trastorno disocial y sus criterios según DSM IV TR. Para finalizar se expone el concepto de adaptación de conducta con sus diferentes áreas a explorar para la presente investigación

En la actualidad la necesidad por mejorar la calidad de vida de la sociedad, focaliza gran parte de los esfuerzos en la población infantil; esta población como lo menciona Arminda Aberastury, es débil. Débil por las necesidades a las cuales se enfrenta y la falta de comprensión del adulto. A su vez Sigmund Freud, realiza una categorización de las etapas de desarrollo psicosexuales por las cuales el niño debe abordar desde la sexualidad como proceso formador (Dorsch, 2002). Además, los factores familiares cumplen un papel ordenador ligado directamente al desarrollo del niño, incluidos y resaltando su importancia como imperativo de la formación del menor. La exposición del niño al mundo externo, es decir fuera de su casa, conceptos como temperamento, personalidad, conducta disocial, factores como desarrollo personal, familiar, social y educativo comprometen la dirección de desarrollo y asimilación del menor

(Ledford, 2002). Con lo mencionado anteriormente, se realiza un abordaje psicológico el cual contempla la identificación de adaptación de conducta y sus implicaciones en el trastorno disocial.

Dentro de las necesidades sociales, es merecedor el ímpetu a la mejora de las características que delimitan y diferencian una persona de otra, cuando desde el ideal del ser se habla de la mejoría del estado corporal y físico, se hace necesario el abordaje de la etiología del ser humano. Como tal, el hombre intenta explicar las situaciones, capacidades y actitudes que lo definen ante una situación determinada, es aquí en donde pertinente evidenciar como el fortalecimiento del hombre y su desempeño social, individual, familiar y personal esta entrañado en los postulados que se evidencian a continuación. Los autores mencionados, refieren dentro de su abordaje al hombre como formador de su personalidad.

Personalidad

Este término, está relacionado con la intención de transmitir lo que las personas piensen o sienten en su interior, de tal manera que la conducta de las personas tiene una intencionalidad y que ésta a su vez, está regida por una fuerza que viene del interior (Larousse, 2010). Formando este término para explicar la conducta del otro y las razones por las cuales actúa de una manera particular que lo diferencia de los demás. Esta palabra viene del latín (Larousse, 2010) *persona*, que significa la máscara que usaban los actores en las obras antiguas del teatro griego. De igual manera, es importante aclarar que el término personalidad atañe dos conceptos; el primero hace referencia a las *diferencias individuales* (Carver

C. 1997). Cada ser humano presenta estructuras, pensamientos e ideas que los diferencia de otros. Sueños, la felicidad, algunos seres humanos son sociables, o tímidos; son estas algunas de las características importantes para la noción del término de personalidad.

Otro concepto importante dentro del término personalidad se conoce como el *funcionamiento interpersonal* (Carver C. 1997) , expresión que implica un conjunto de procesos dentro del individuo; la personalidad no es un sello que estampa cada quien en la situación en particular que enfrenta, si no que existen mecanismos o procesos que los llevan a actuar de la manera en la que lo hace. De igual manera la población abordada se encuentra en una fase de identificación social, cultural, familiar y personal llamado adolescencia, la cual está definida como la etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objetales-parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio social le ofrece, mediante el uso de elementos biofísicos en desarrollo a su disposición y que a su vez tienden a la estabilidad de la personalidad en un plano genital, lo que sólo es posible si se hace el duelo por la identidad infantil (Aberastury, 1984)-

Según Arminda Aberastury en el contexto actual, la adolescencia está enmarcada dentro de un modelo social observable. Por lo tanto, está siendo parte de un modo de ser de referencia de la sociedad. Aberastury mantiene que el niño inicia la etapa de la adolescencia con dificultades, incertidumbres y dudas que aumentan en este momento importante, que es necesario para que pueda salir con madurez carácter y personalidad de adultos. La elaboración del duelo por la pérdida

de sus objetos y de él mismo parte de la integración del yo. De igual manera, el menor mezcla su autoconcepto que varía en base a la percepción que tienen los demás de él, profundizando sus valores. Como consecuencia de esto surgen identidades momentáneas u ocasionales mientras encuentra la propia. Ya configurado lo anterior se internaliza las figuras parentales dando por sentado el proceso de individuación (Aldana de Conde, 1981).

En paralelo el adolescente busca refugio para su autoestima y le da seguridad pertenecer a un grupo, aquí se evidencia el deseo del adolescente de pertenecer a grupos como proceso de separación de la familia. Refiere Aberastury (1984). que la fantasía se convierte en mecanismo para solucionar y descargar las dificultades que se presentan en esta etapa para controlar los deseos instintivos. Asume una posición crítica a la religión y en muchos casos se denominan ateos, de tal manera que pueda luchar contra la realidad de la muerte. En el área de orientación sexual, Aberastury sostiene la importancia de la figura paterna y materna, acusado a la determinación de penetrar o ser penetrado según corresponda al sexo. Es parte de la adolescencia la masturbación como estrategia de autoconocimiento.

Con la representación de la familia padre-madre el adolescente busca relaciones más estables si la relación de los padres finalizó en presencia de él. De tal manera que ante la falta de autodeterminación por la que se encuentra el menor es evidente la inestabilidad del estado del ánimo. El enfoque psicoanalítico evidencia que los problemas por los que se encuentra un adolescente son normales y necesarios para el desarrollo evolutivo de la adolescencia.

Duelos y adquisiciones

Arminda Aberastury y Mauricio Knobel (1984), exponen que el adolescente realiza cuatro duelos necesarios: por los padres sobrevalorados de su infancia, por su bisexualidad, por su cuerpo infantil y por su identidad de niño, que debe dejar (Aberastury, 1984). Esta etapa vital, a diferencia de otras, no conlleva solo dificultades, mantiene las nuevas alegrías de lo nuevo, la libertad, por la toma de decisiones y posibilidad de disfrutar la sexualidad plena. Existen desde la infancia temprana algunos factores que se pueden esgrimir como causas de la conducta disocial, estos factores aunque la lista es larga son los directamente implicados, como factores del niño, los padres y la familia, y aquellos relacionados con la escuela.

Temperamento

Denominado como aquellos aspectos dominantes de la personalidad y que se convierten en pautas de conducta del niño. Los niños fáciles (Kazdin et,al 2006), están caracterizados por adaptabilidad al cambio, humor positivo y relaciones de baja intensidad a los estímulos nuevos. Los niños difíciles, propensos a conductas agresivas y rabietas, falta de respeto a la norma.

Factores de los padres y familiares

Líneas investigativas argumentan tener un factor genético predisponente para el desarrollo del trastorno (véase DiLalla y Gottesman, 1998; Kazdin, 1985). Estos estudios son realizados

con gemelos para demostrar la influencia de la genética en base a la correlación de homocigotos y conducta disocial.

Relación padres e hijos

Algunos rasgos de la relación filial entre padres e hijos están directamente relacionados con la severidad con la que los padres entablan la relación con sus hijos. De igual manera el que los padres no estén con atención frente a sus hijos, puede generar una tendencia a las características de la conducta disocial (Aberastuy, 1984); como lo es en mayor proporción de conductas disociales, las parejas separadas o divorciadas.

Teoría Psico-sexual de Sigmund Freud

Ahora bien, Sigmund Freud quien plantea la teoría Psicosexual, la cual propone etapas en las cuales el niño desde su nacimiento interioriza sus relaciones objétales. Estas etapas son: etapa Oral, Anal, Fálica, etapa Latente, etapa Genital.

Tabla 1. Medidas por factor

ETAPA	EDAD	DESCRIPCION
PSICOSEXUAL		
ORAL	0-1	Zona erógena: boca. Actividades: chupar, masticar, morder. Destete
ANAL	1-3	Zona erógena: ano. Actividades: control de micción y defecación. Control de esfínteres
FALICA	3-6	Zona erógena: genitales. Complejos de Edipo-Electra. Interiorización de las características del papel de género y normas morales (super yo)
LATENTE	6-11	Éxito del mecanismo de represión. Sublimación de la energía sexual en el estudio y ejercicio físico.
GENITAL	12...	Pubertad: despertar de los impulsos sexuales. Aprendizaje de modos socialmente aceptados de expresión de estos deseos. "Normalidad"; una relación de pareja

Etapa Oral 0-años

El primer año de vida posnatal, el origen de la búsqueda de placer y al mismo tiempo, de conflicto y frustración esta dado por via oral (la boca) . Su principal deseo y mecanismo para registrar objetos es al chupar, morder, mascar y vocalizar; por tal razón se ve restringida muy pronto por los que lo cuidan, la madre está pendiente cada vez de que el niño se chupa el dedo o mordisquea juguetes. Es criticado y castigado, si no se somete y es recompensado por hacerlo.

Durante esta etapa el niño no es motivado por placeres de otras regiones del cuerpo. No le interesan en lo absoluto las funciones excretoras, ni los genitales despiertan su interés, solo le presta atención a las actividades orales.

En el periodo oral, el niño encuentra por primera vez el poder de la autoridad en su vida, una autoridad que es limitada en la búsqueda de placer.

Como se menciona anteriormente, Freud creía que la manera como se satisfacen determina la formación de rasgos que moldean su personalidad posteriormente que son engendrados por la interacción de la práctica de crianza de los niños y la estructura constitucional del niño. Los tipos de carácter oral experimentan trastornos en el recibir y el tomar.

Etapa Anal 1-3 años

Se caracteriza por una organización de la libido bajo la primacía de la zona erógena anal; la relación de objeto está impregnada de significaciones ligadas a la función de defecación (expulsión-retención) y al valor simbólico de las heces. En ella se ve afirmarse el sadomasoquismo en relación con el desarrollo del dominio muscular.

Etapa Fálica 3-6 años

Sobreviene a continuación de la fase anal y tiene lugar en la primera infancia, entre las edades de 3 y 5 años. En esta etapa, la zona erógena predominante son los genitales (clitoris en la mujer y pene en el varón) y las sensaciones placenteras se obtienen sobre todo mediante la actividad de orinar. Según Freud (), durante esta fase se superan los conflictos emocionales conocidos como complejo de Edipo. Según la teoría freudiana, en la etapa fálica puede desarrollarse el complejo de castración en las niñas junto a la denominada envidia del pene.

Más precisamente, mientras en el niño el complejo de castración marca la salida del complejo de Edipo (ante la amenaza de ser castrado, renuncia a sus deseos incestuosos hacia la madre), en la niña la organización fálica determina su entrada al complejo de Edipo (Biscof L. 2002): el descubrimiento de que no posee un pene suscita la envidia de este, al tiempo que provocaría sentimientos de rabia y animadversión contra la madre por no haberle dado uno, inclinándose la niña hacia su padre como objeto de amor, quien, por un lado, posee un pene y, por otro, es capaz de entregar un hijo, que en la teoría freudiana funciona como falo, es decir, como equivalente simbólico del pene.

Etapa Latente 6-11 años

Comprende desde los cinco, seis o siete años de edad hasta la pubertad, más o menos a los 12 años. Durante este período, Freud supuso que la pulsión sexual (Carver C. 1997) se suprime al servicio del aprendizaje. Debo señalar aquí, que aunque la mayoría de los niños de estas edades están bastante ocupados con

sus tareas escolares, y por tanto "sexualmente calmados", cerca de un cuarto de ellos están muy metidos en la masturbación y en jugar "a los médicos". En los tiempos represivos de la sociedad de Freud, los niños eran más tranquilos en este periodo del desarrollo, desde luego, que los actuales.

Etapa genital 12 años en adelante

La etapa genital empieza en la pubertad y representa el resurgimiento de la pulsión sexual en la adolescencia, dirigida más específicamente hacia las relaciones sexuales. Freud establecía que tanto la masturbación, el sexo oral, la homosexualidad como muchas otras manifestaciones comportamentales eran inmaduras, cuestiones que actualmente no lo son para nosotros.

Estas etapas constituyen una verdadera teoría de periodos que la mayoría de los freudianos siguen al pie de la letra, tanto en su contenido como en las edades que comprenden.

Ahora bien a lo largo de la explicación teórica del abordaje para la definición de personalidad y diferentes formas de entenderla, con el pasar de los años, se van desarrollando conductas que gracias al entorno familiar, social, cultural y educativo va ejecutando pautas de comportamiento que en algunas ocasiones, generan agresión y por ende dificultad para sobrellevar momentos y situaciones, tornando un ambiente disfuncional para el joven, por ende; en el manual de diagnóstico de los trastornos DSM IV TR, se incluye el trastorno disocial delimitando no solo las conductas, además se incluyen como es bien sabido los criterios para presentar un diagnóstico eficaz para este tipo de conductas.

Trastorno Disocial

El trastorno disocial forma parte de lo que el DSM IV-TR (Asociación Psiquiátrica, 2002) especifica como uno de los trastorno de aparición en la infancia y la adolescencia, encontrándose en el subgrupo de los trastornos de la conducta perturbadora junto con el TDAH (trastorno por déficit atencional con hiperactividad) y el trastorno negativista desafiante (Asociación Psiquiátrica, 2002) .

Su principal rasgo establece el ser "un patrón de comportamiento persistente y repetitivo en el que se violan los derechos básicos de los otros o importantes normas sociales adecuadas a la edad del sujeto" (Asociación Psiquiátrica, 2002) trata de desviaciones cuantitativamente y cualitativa. Lo habitual implica la participación directa y consecuente por parte del niño o adolescente en actos que involucran un conflicto con la normativa social o con los códigos de convivencia implícitos en las relaciones de la sociedad.

Los tipos de comportamientos que se presentan en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM IV-TR) pueden estar en cuatro categorías:

Comportamientos agresivos:

- **Violación**

- Porte ilegal de armas
- Inicio de peleas
- Actos feroces en contra de pares
- Hurto con influencia violenta

Comportamientos no agresivos con daño a la propiedad privada.

- Daño a la propiedad pública y privada
- Producir conflagraciones
- Daños materiales

- © Actividades vandálicas
- © Fraudes o robos.
- © Imitaciones
- © Utilizar el beneficio secundario de las mentiras
- © Robos a negocios
- © Falsedades
- © Fraudes
- © Violaciones a las normas
 - Normas escolares
- © Falta a clases
- © Normas familiares
- © Ingesta de alcohol y drogas

La presencia de este trastorno involucra un deterioro al dinamismo normal del menor, esto se asocia en cuanto a lo que el DSM detalla como un detrimento clínicamente significativo en las actividades (escolares, sociales, laborales) del sujeto. El mundo del niño se torna progresivamente hostil y el niño que padece un trastorno disocial va absorbiendo esos signos y los va incorporando. Principalmente en los niños las implicancias sociales de su conducta constituyen el giro de considerar el espacio social como una fuente en la que se puede aprender y desarrollar, por ende el menor se encuentra familiarizado con este tipo de conductas. Por ende se va a manejar las siguientes variables dentro de la presente investigación.

Cabe clarificar que el ser humano es bio-psico-sociocultural, por ende está influenciado por diferentes roles en los cuales se desenvuelve. Estas esferas generan impacto en el joven proporcionando así conocimiento al abstraer conceptos de la vida cotidiana y características de cada momento, logrando

así una adaptación a las necesidades. Estos ámbitos están comprendidos de la siguiente manera.

A nivel intrafamiliar, la dinámica familiar está compuesta por padre, madre e hijos. La vida con los padres biológicos, presenta posibilidad de generar superior compromiso con su proyecto de vida a diferencia de las familias en donde se presentan separaciones, los niños que viven con los dos padres biológicos son los que suelen estar mejor y tener menos dificultades físicas, emocionales o de aprendizaje, desde la primera infancia hasta la pre-adolescencia, comparados con los niños de otras estructuras familiares. Además durante la adolescencia tiene menos probabilidades de abusar del consumo de drogas o de ser detenidos, y tienen más probabilidades de terminar sus estudios previos a la universidad.

En su edad adulta tienen más probabilidades de graduarse en una universidad, y de continuar desarrollándose con confianza en si mismos, siendo socialmente aceptados y alcanzando el éxito profesional (Amato y Keith 1991; Dawson, 1991; Zill, 1988; Emery, 1988). El divorcio y factores que dificultan el diario vivir como familia generan dolor emocional como la depresión o la rebeldía y síntomas de estrés, como malos resultados en la escuela, la mala salud y menos amigos (Emery, 1988)

Dentro del contexto socio-demográfico específico, la familia santandereana es de origen patriarcal, heredada del modelo neo hispánico, donde el referente de orden, norma y respeto es dado por un padre, y la Madre es respetada solo a través de éste; los hijos tienen con respecto a él una relación de respeto-miedo. Culturalmente en Santander el hombre se ubica en la cúspide de la jerarquía y la mujer se ubica subordinadamente, de tal manera que las familias se estructuran de forma desigual o sistemas autocráticos.

La familia y su papel en el proceso de adaptación

Es común en la cultura tener el concepto que la familia es la base de la sociedad. A continuación a partir de diferentes conceptos puede deducirse que la familia occidental moderna presenta las siguientes características (Schnitman, et, al Dor 2000) :

- Es una formación a nivel social, pues busca dirigir y la influencia del pensamiento, a demás de esto en gran medida determina el sentir y accionar de los adolescentes; de esta manera se presenta la forma de multiplicar a nivel individual la norma establecida.
- ® La familia como equipo, comprende la capacidad de relacionarse entre sus miembros con la posibilidad de variar con el paso del tiempo.
- Se considera un espacio social-cultural-familiar adecuado en donde cada uno de los miembros aprenden y se desarrollan, en especial con aquellos que en su diario vivir se desenvuelven; es decir, de su vivencia en la familia se ejecutara posiblemente sus relaciones en sus diferentes roles.

Dentro de las dificultades a nivel familiar se observan alteraciones en el rol Paterno, el cual puede estar presentado por la ausencia física del padre o ausencia simbólica de la figura de autoridad; en algunos casos relaciones agresivas o conflictivas (Aguirre, 1996). En el caso del adolescente, un padre ausente, que no se involucre, que se muestre autoritario y/o descalificador o excesivamente permisivo, le va a generar fuertes obstáculos para manejar adecuadamente sus intensas pulsiones, elaborar sus duelos y superar satisfactoriamente sus conflictos de identidad.

Las omisiones, distorsiones y fracturas de la Función Paterna pueden producir, por otra parte, erotizaciones no deseables de la madre respecto a sus hijos adolescente o en contrapartida, como defensa, distanciamiento, rechazo y hostilidad.

Si las fallas en la Función Paterna se dan en los inicios del desarrollo de la personalidad del adolescente pueden observarse en él cuadros psicopatológicos estructurados desde la infancia que posiblemente generen, al llegar a la adolescencia, trastornos graves y situaciones realmente explosivas. Por otro lado, el adolescente, dadas sus confusiones identitarias, fuertes pulsiones, defensas primitivas e intenso narcisismo, es probable que incurra en ciertos momentos en actos transgresores de lo establecido socialmente o se coloque en situaciones de riesgo para su integridad física y psíquica. Todo esto puede potenciarse si los entornos familiar y sociocultural no reaccionan a las manifestaciones del adolescente con la suficiente comprensión, tolerancia, firmeza y equilibrio (Aguirre, 1996).

Arnold Gesell (Arnold, 1977) quien intervino con niños desde muy temprana edad, frente a las relaciones padre e hijo, refiere una posición de crianza intermedia entre el método de permisividad y autoritario, de tal manera que se pueda confiar en la autorregulación del menor, acorde a su edad. Es decir, la figura de autoridad debe observar al niño para poder actuar.

Gesell, como determinante del desarrollo evolutivo del niño define el componente ambiental.

La teoría de Gesell (Arnold, 1977) es biológica teniendo en cuenta que el proceso de aprendizaje de la adolescencia en esta edad, depende del área de la biología y fisiología del desarrollo.

Según Weber (1974), citado por Gutiérrez de Pineda y Vila Pineda, la estructura patriarcal se basa en la autoridad del padre que reposa en la dependencia física de las mujeres.

A nivel biosocial, para los niños de cualquier edad de todos los países, la pobreza tiene consecuencias en el desarrollo biosocial: a medida que disminuye el nivel socioeconómico, el riesgo para la salud como la malnutrición, las enfermedades, los accidentes, los maltratos y el abandono aumenta (Pollitt, 1994). Sin embargo, por dos razones, las consecuencias concretas de la pobreza sobre el crecimiento y la salud en la tercera infancia quedan difuminadas (Álvarez, 2005). En primer lugar, la inmunidad natural, la fortaleza física y los esquemas de crecimiento de los niños en edad escolar reducen las probabilidades que sufran las consecuencias devastadoras a la malnutrición y a la enfermedad.

En segundo lugar, su independencia y capacidad de razonamiento en evolución los hace mejor dotados para protegerse contra muchos tipos de peligros, desde los incendios domésticos hasta los padres abusivos. Como resultado a nivel mundial, la pobreza resulta menos devastadora en el ámbito biosocial durante la tercera infancia que durante la segunda o tercera.

En el ámbito psicosocial, la pobreza tiene un efecto negativo, en edad escolar los niños se encuentran en la fase operacional concreto se fijan en la tangible (Carver C., 1997) y por tanto, son muy susceptibles a que se calcule lo que valen como individuos y como familia en términos de posesiones materiales. A medida que el niño crece, la comparación social se amplía para incluir no solo su experiencia inmediata sino también el de la sociedad en sentido más amplio (Kosol, 1991).

Los atributos de la personalidad y los métodos para desenvolverse en las circunstancias reinantes producidas por

estas comparaciones desalentadoras, no contribuyen al éxito más adelante en la vida.

Clarificado el sustento de la relaciones interpersonales, conceptos, características de los objetos, pensamientos creados gracias al desarrollo motriz, social; los patrones de conducta marcan la pauta junto a la interpretación de los hechos frente a las experiencias presentadas por el niño; estas experiencias son necesarias para lograr que el niño pueda vincularse y permanecer dentro de un grupo o bien no ser excluido de su entorno, por ende debe adaptarse a las nuevas experiencias y moldear actitudes, creencias y conceptos creados anteriormente.

Adaptación de Conducta

Cruz y Cordero (Cruz, et,al 2002), afirman que la adaptación de un sujeto es lo que se refiere a la aceptación de su aspecto físico, consecución de su independencia emocional respecto a los padres, relación con los compañeros y, en general, con los sujetos del entorno social en que vive, es decir pautas de comportamiento aceptada por un grupo familiar, amigos, amigos, profesores, etc. Así también, la adaptación de conducta evalúa el ajuste de una persona en las áreas personal, familiar, educativa y social.

El concepto de adaptación surge en el siglo XIX, a partir de la teoría de la evolución (Lamark o Darwin) . Sin embargo la explicación del concepto de adaptación puede proseguirse en el plano fenomenológico.

Una primera noción considerada respecto a la adaptación, es la de las modalidades que se observan en esta adaptación:

Estas modalidades implican:

- o Adaptación por caracteres o variaciones morfológicas, ya externas como la disposición a miembros, internas, como los órganos.
- ® Adaptación según la fisiología: variaciones cualitativas y cuantitativas del metabolismo.
- o Adaptación por el procedimiento técnico, por el modelado y movilización del medio.
- o Adaptación por reacciones colectivas, desde el simple efecto del grupo, hasta los complejos sistemas técnico-culturales del hombre.
- ® Adaptación por el comportamiento: aptitudes etoecológicas, investigación y explotación del medio de comportamiento.

El Concepto de adaptación desarrollado por Piaget, la considera el resultado del proceso de aprendizaje del individuo con el medio a partir de la adecuación de sus conceptos con las situaciones a las cuales se enfrenta.

Se habla de adaptación, cuando se producen modificaciones de la conducta que mejoran las relaciones con el ambiente social (Merani 1994); teniendo en cuenta lo anterior se establece la adaptación como la capacidad del individuo para desenvolverse satisfactoriamente en el medio garantizando su desarrollo y crecimiento personal sin desconocer las normas sociales ni la dinámica grupal.

De esta manera distingue cuatro áreas del desarrollo de la inteligencia en el ser humano:

Adaptación Personal

Cruz y Cordero (Cruz, et,al 2002), en relación a esta área, refiere que el alumno muestra preocupación por el desarrollo de su organismo. También evalúa sentimientos de inferioridad y falta de aceptación de los cambios que sufre su cuerpo.

Adaptación Social

Cruz y Cordero (Cruz, et,al 2002), en la adaptación social, se evalúa la aparición de conductas negativas, deseos de aislamiento, actitudes críticas e inseguridad.

Adaptación Familiar

Cruz y Cordero (Cruz, et,al 2002), evalúan el ajuste que manifiesta el adolescente frente a las actitudes críticas hacia su familia. Dificultades en la convivencia. Falta de aceptación de las normas establecidas y deseos de huir incluso físicamente del ambiente familiar.

Adaptación Educativa

Cruz y Cordero (Cruz, et,al 2002), plantean en el adolescente la aparición de posturas de censura o rebeldía frente a la organización de la institución educativa y a la atención de los profesores y compañeros. Entonces, estas son las áreas a focalizar en la prueba I.A.C prueba Inventario de adaptación de conductas.

Por otra parte, la prueba que tiene como finalidad medir la adaptación de los menores de 13 a 15 años en el contexto personal con una puntuación máxima de 30 puntos, familiar con una puntuación máxima de 30, social con puntuación máxima de 30 y escolar con una puntuación máxima de 33.

Con una duración de 30 minutos aproximadamente de manera individual o colectiva. Con un coeficiente de confiabilidad de 0.90, es decir que el 0.10 es debido a errores aleatorios. Esta prueba consta de 123 frases que el sujeto debe responder a su manera de pensar y de actuar, prueba realizada para que los psicólogos logren identificar la adaptación del niño.

Variables

- Adaptación Personal
- Adaptación Social
- Adaptación Familiar
- Adaptación Educativa

MARCO METODOLÓGICO

Método

Esta investigación es de tipo descriptivo de corte transversal, pues se va a intervenir en la recolección de datos en un solo momento, en un tiempo único (Sampieri et,al 1998). La muestra es ubicada por muestreo no probabilístico por cuotas, el cual consiste en seleccionar un número de individuos que reúnan unas determinadas condiciones.

El método de la investigación-acción (IA) presenta la capacidad de relacionar la narración de la teoría con la cotidianidad del sujeto, el conocer. La explicación de la realidad para el sujeto involucra elaborar un esquema sobre la situación y sus actores, atribuyéndolo al contexto. Ese esquema sobre la situación es una narración, pues los componentes del contexto enfocan a los sujetos y a la situación antes que determinarlos por leyes causales.

Por ende, la explicación es más bien una comprensión de la realidad. Es un proceso que combina la teoría y la praxis, y que posibilita la capacidad para entablar y analizar acciones humanas que puedan ser inaceptables socialmente. La finalidad de IA es descriptiva y exploratoria, con el fin de profundizar y comprender la problemática que se pretende analizar. Este tipo de investigación es mixta, según los resultados que se obtienen y la intervención a realizar.

Sujetos

La población objeto de intervención está conformada por 20 niños pertenecientes a la Asociación niños de papel, cada uno de

estos menores tienen como características básicas encontrarse en una situación de vulneración de derechos (Derechos del Niño Artículo 19 y otros). Las familias de los adolescentes, tienen variables en común de intervención social, especialmente en la atención a niños víctimas de conflicto armado, huérfanos y en estado de abandono.

El grupo específico de intervención está conformado por 20 jóvenes de 13 a 15 años pertenecientes a la Asociación niños de papel, los cuales se encuentran en la Asociación y presentan una o más de las problemáticas a tratar por parte de los profesionales de la comunidad terapéutica. Para la investigación se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple.

Criterios de inclusión

- Menores vinculados al programa protección del hogar EMAUS¹.
- Acudir a la entrevista estructurada preliminar (Si no asistió a la primera entrevista, debe haber asistido a la una segunda citación).
- El joven debe estar entre los 13 y 15 años de edad.
- De acuerdo a la información recolectada en la ficha de registro, se detectó en el joven una o más problemáticas mencionadas anteriormente (vulneración de derechos "económica social o afectiva").

¹ Hogar creado por la asociación en el barrio el Reposo de Bucaramanga con el fin de albergar a los menores de 11 a 17 años, que requieren protección del estado. Estos menores no presentan consumo de S.P.A

Criterios de exclusión

- o Menor que no se encuentre vinculado a alguna institución educativa.
- ® Menor que haya cambiado de medida por parte del defensor de familia, que en este caso sería, pasar del programa MAREA² al programa EMAUS y ZOE.

Instrumentos psicosociales

Los instrumentos utilizados a través del desarrollo del proceso de recolección de datos, análisis y discusión son:

Entrevista semiestructurada: Esta establecida entre dos personas pues está compuesta de dos modalidades; entrevista abierta que es una conversación abierta o clínica. Y entrevista cerrada, puesto que se maneja por medio de un cuestionario, en donde el entrevistado responde con dos opciones de respuesta: un sí, o un no.

Ficha de abordaje primario: Esta ficha creada de manera de entrevista estructurada compuesta por tres ejes, mapa de derechos vulnerados, composición familiar y contexto social y descripción del menor. Creada por la Asociación Niños de Papel del programa búsqueda activa.

Prueba Inventario de adaptación de conductas (I.A.C): Prueba psicotécnica que tiene como finalidad medir la adaptación de los menores de 13 a 15 años en el contexto personal con una puntuación máxima de 30 puntos, familiar con una puntuación

² Manejo y rehabilitación de adicciones, programa de la Asociación Niños de Papel.

máxima de 30, social con puntuación máxima de 30 y escolar con una puntuación máxima de 33.

Duración de 30 minutos aproximadamente de manera individual o colectiva. Con un coeficiente de confiabilidad de 0.90, es decir que el 0.10 es debido a errores aleatorios. Esta prueba consta de 123 frases que el sujeto debe responder a su manera de pensar y de actuar, prueba realizada para que los psicólogos logren identificar la adaptación del niño.

Historia clínica de menor: Historia realizada en sesión gracias a la entrevista establecida con anterioridad por el área de psicología en el tiempo máximo de un mes al momento de la vinculación del menor al programa.

Consentimiento informado por parte de la operadora quien se encuentra coordinando el hogar en el cual se encuentra la población objeto.

Procedimiento

Una vez realizado el diagnóstico de la Asociación Niños de Papel, se dispone a preparar la selección de los sujetos que cumplan y que no cumplan con los criterios de inclusión.

Teniendo la población seleccionada gracias al oficio (ficha de ingreso) se dispone a indagar de manera integral por medio de la historia psicológica. Dentro de la ficha de abordaje primario se logra plasmar como eje central la problemática de derechos vulnerados en cada sujeto con el fin de ejecutar una focalización de los posibles síntomas de dificultades de la población objeto.

Como segunda medida, por medio de la entrevista semiestructurada se puede obtener información pertinente dentro de la recolección de datos para lograr preparar el perfil para la conceptualización del menor.

Preparada la intervención en la población objeto, se dispone un plan de intervención para seis meses, en donde se puede dividir en tres fases: selección por medio de los criterios de inclusión, aplicación de la prueba I.A.C y análisis de resultados en donde se incluye los aportes al programa.

Luego, se hace la intervención por medio de la prueba I.A.C de forma grupal a la población objeto con el fin de obtener los resultados de la prueba y reconocer la adaptación de los menores a los diferentes contextos. Con la manejo de la prueba I.A.C se puede de manera estadística descubrir la adaptación de los menores a sus actividades diarias, en la institución educativa, a nivel social, familiar y personal a nivel grupal y particular.

Cada una de estas fases se desprende en programas que se realizaran a través de intervenciones, lo que permitirá interesarse a fondo con cada una de las características. Por cada uno de estos programas se realiza una retroalimentación verbal y escrita, con el fin de buscar una mejoría a nivel individual y de esta manera que pueda repercutir en el grupo por medio de la socialización de resultados y las sugerencias y recomendaciones a reforzar. Por otra parte, se brindan herramientas psicológicas que fortalezcan el programa gracias a la identificación de adaptación de conductas por parte de la muestra representativa de la población.

Se realiza la interpretación pertinente al proceso de análisis de la prueba y junto al programa que se está ejecutando

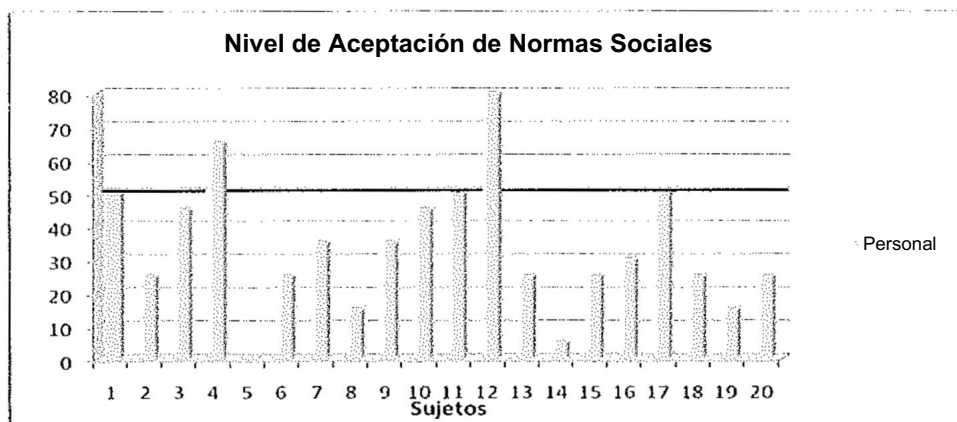
por parte de la asociación, se coteja la información logrando así ubicar las fortalezas y debilidades del programa con el fin de reforzar de manera científica el programa de reestructuración de derechos aportando ítems de mejoría a la población.

Esto cierra el ciclo de trabajo en la Asociación Niños de Papel acompañado de un informe final, dejando los hallazgos y resultados que se obtengan a través de la intervención seleccionada y aplicada.

RESULTADOS

En la presentación de los resultados, se evidencia la cuantificación por factores y por género de la aplicación del inventario de adaptación de conducta, arrojando la medición.

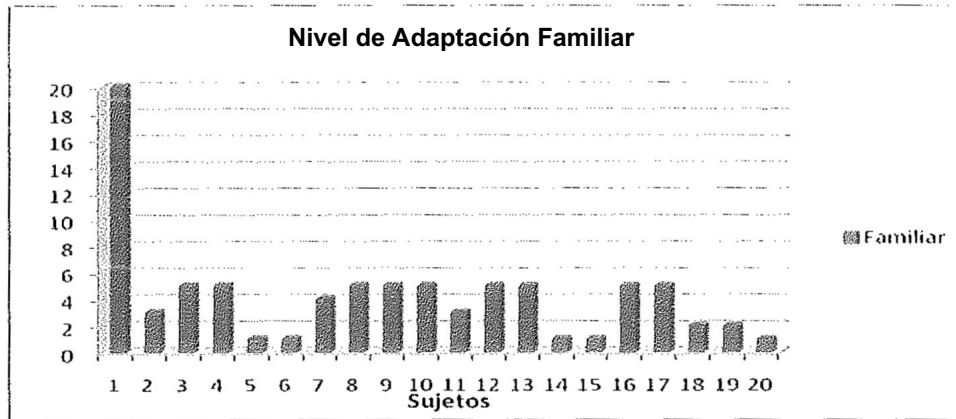
Durante la calificación se determina separar los resultados por género con el ánimo de identificar posibles diferencias significativas por género en el factor de Normas Sociales.



Gráfica N°1. Nivel de aceptación de Normas Sociales

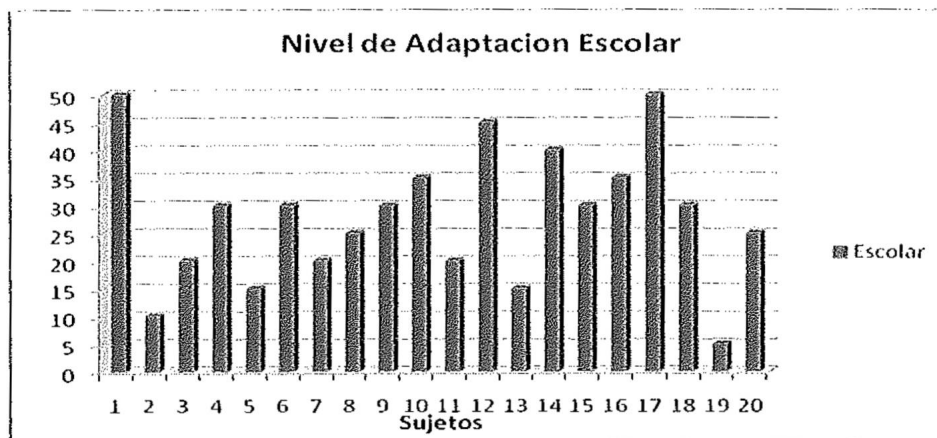
El factor Social medido por la prueba arroja una puntuación de un mínimo de Pe 0 y un máximo de Pe 80 como puntuaciones polares. A nivel general, la población en un porcentaje del 75% se encuentra entre el percentil 0 y 49; en donde se concluye un nivel bajo de aceptación de normas Sociales del factor medido, evidenciando la medida de internación. Lo anterior sustenta el no acatar las normas instauradas por la cultura, a nivel social,

familiar, personal y educativo; y solo el 25% de los sujetos se encuentra igual o sobre el percentil 50.



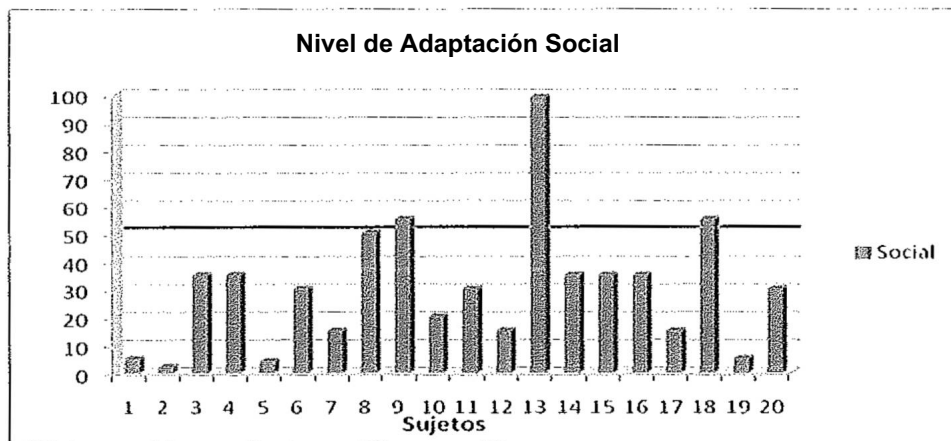
Gráfica 2. Nivel de aceptación Familiar

Por parte del factor Familiar, el percentil mayor es 20 y el mínimo 1, en donde esta mayormente marcada la dificultad para la adaptación familiar en comparación con el anterior factor. Se encuentra éste como el de mayor índice de dificultad de adaptación. Según la entrevista se presenta un alto índice de agresión física psicológica y verbal en los hogares.



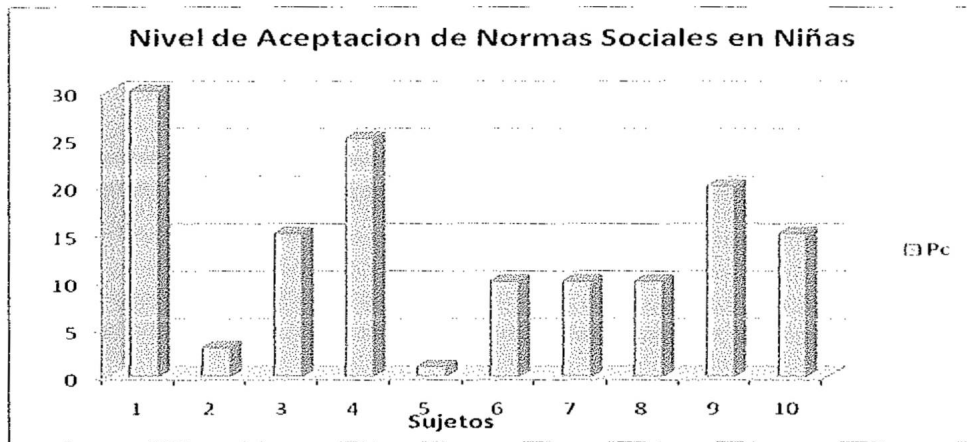
Gráfica N°3. Nivel de aceptación Escolar

Los resultados arrojados en la gráfica muestra la tendencia del factor, se encuentra en calificación baja debido al percentil arrojado, un percentil máximo de 50 y un mínimo de 5. Es decir se detecta dificultad a nivel de autoridad escolar. Un 25% de la población con el mínimo de adaptación escolar, el restante se encuentra en un Percentil bajo, es decir un 75% de la población. Por lo general los jóvenes vinculados al Programa se encuentran sin escolaridad, presentando ausentismo no solo escolar, también familiar.



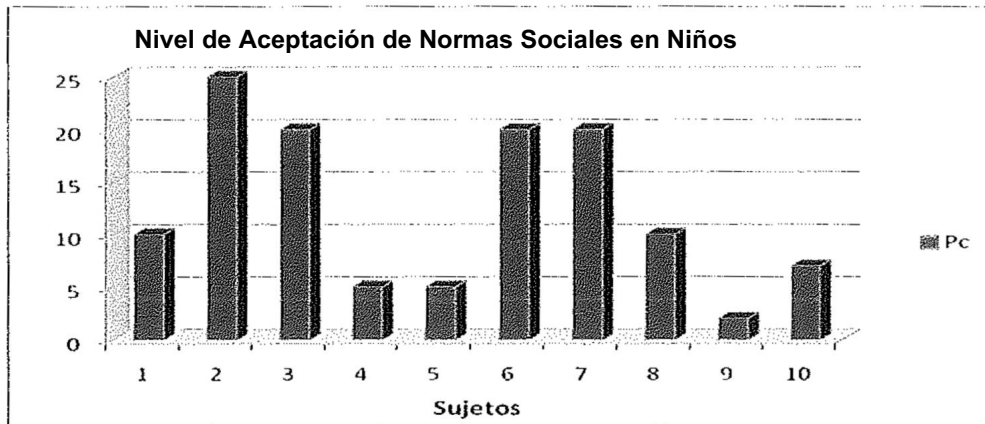
Gráfica N°4. Nivel de Adaptación Social

Con el gráfico n°4. Se refleja un aumento significativo respecto a la gráfica n°2, en la que el Pe mayor es 20 y para esta gráfica es de 90, aunque solo sea por parte del participante 13. Percentil mayor de 90 y Pe menor de 1. Es decir una dificultad para el manejo de las normas y adhesión a los grupos sociales como referentes positivos.



Gráfica N°5. Nivel de aceptación de Normas Sociales en Niñas

En referencia a la gráfica, el nivel de adaptación de las niñas está sobre el Pe 30, presentando así un nivel bajo del factor.



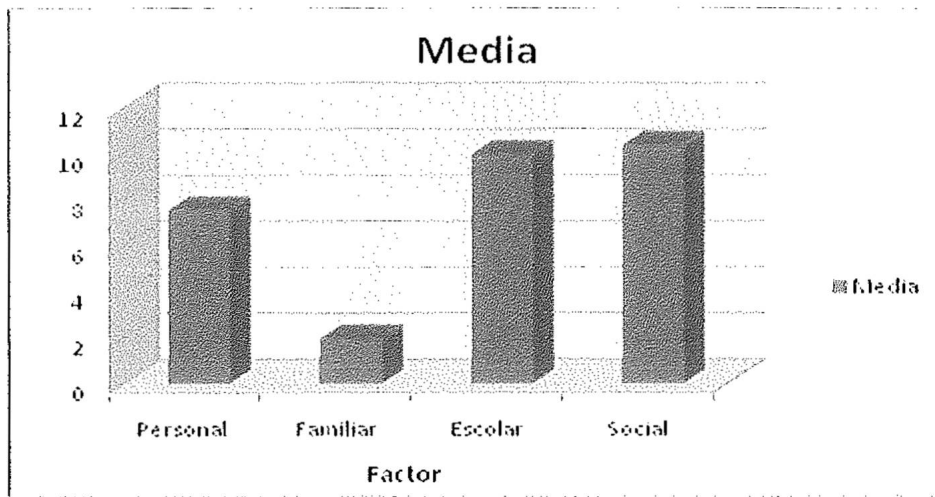
Gráfica N°6. Nivel de Aceptación de Normas Sociales en Niños

En la barra del sujeto varón 2 se presenta el percentil mayor alcanzado en el Factor, el cual el Pe es de 25, por ende se encuentra sobre el grupo. A diferencia del sujeto varón 9 el cual presenta el Pe menor de la gráfica con el equivalente a 1.

Tabla 1. Medias por Factor

Factor	Media
<i>Personal</i>	7,5
<i>Familiar</i>	1,91
<i>Escolar</i>	9,92
<i>Social</i>	10,31

En la presente tabla se presenta la puntuación de la media por factores medible de la prueba IAC.



Gráfica 7. Media de Factores

La gráfica N°7 hace representación de los resultados obtenidos en base a las medias de los percentiles. Es de gran importancia recalcar el factor de adaptación familiar como mayor déficit en la población con **X 1.91**. Se evidencia diferencias significativas en cuanto a los factores de adaptación Escolar **X 9,92** y Social **X 10,31**. En general, el mayor déficit de adaptación en el factor familiar, como se evidenció en la entrevista semiestructurada.

Tabla 2.
Media de los factores por sujeto de la población femenina

Muestra		
Sujetos de población Femenina		Media
1		13,79
2		4,11
3		13,30
4		14,43
5		1,73
6		3,61
7		10,12
8		12,24
9		14,28
10		13,30
Total		6,09

Dentro de los resultados, cabe resaltar la baja adaptación que presenta el género femenino; se encuentra dentro del mínimo de X 1,73 y un máximo de X 14,28. Evidenciando la dificultad que presentan las mujeres en la adaptación desde sus diferentes áreas. Cumpliendo así con el perfil seleccionado para la investigación.

Tabla 3.
Media de los factores por sujeto de la población masculina

Muestra		
Sujetos de población Masculina		Media
1		9,16
2		13,27
3		12,63
4		3,19
5		3,63
6		13,77
7		13,04
8		6,76
9		4,14
10		3,59
Total		5,99

Resultados obtenidos por la media de los factores en la población masculina se evidencia la tendencia al Pe bajo, es decir una baja adaptación a las diferentes áreas de abordaje.

Con lo anterior esgrimido, no se evidencian diferencias significativas en la adaptación por factores con base en el género.

DISCUSIÓN

Según lo arrojado en el inventario de adaptación de conducta, se percibe que en general la adaptación social de los niños de la asociación es baja; apreciándose un percentil general de 30 en las mujeres y un percentil general de 25 en los hombres. En comparación, los grupos presentan la tendencia a mantenerse en el percentil bajo, es decir por debajo del 50.

La variable de adaptación familiar se presenta como el factor de menor percentil ubicado con una media de 1,91, siendo ésta el factor que muestra mayor índice de dificultad de adaptación. Teniendo en cuenta lo anterior, se puede inferir que la familia hace parte fundamental del desarrollo, sustentado por Aberastury 1984, cuando afirma que las necesidades afectivas tempranas inciden en la crisis adolescencia!, permitiendo la presencia de desadaptaciones sociales y emocionales.

En el grupo estudiado se rebeló la dificultad en el manejo de las relaciones sociales, el cumplimiento frente a las normas y reglas adecuadas para sus edades.

Otro factor que se encuentra en riesgo alto es el Personal, el cual presenta una media de 11,53; es decir, un nivel bajo respecto a los demás factores de análisis. Con esto se referencia en muchas ocasiones los sentimientos de inferioridad que los adolescentes presentan dentro de sus crisis las cuales hace reseña Arminda Aberastury (1984) por los duelos que debe solucionar con la aceptación de su nuevo cuerpo, que lo lleva a integrarse en el mundo del adulto, donde tendría que aceptar la nueva configuración de ser humano, su morfología adulta y la

capacidad de ejercicio de su genitalidad. Esto genera en el adolescente una carencia de identidad, lo que esgrime en su afán de reconocer su nuevo cuerpo dificultades que serán representadas en su accionar.

Como factor alto de Adaptación en relación a los demás con una media de 20,53, pero aun así se encuentra en nivel bajo, lo cual se evidencia las carencias que se presentan en la población de intervención de la Asociación. Se puede presentar como factor protector para el análisis de la población.

Los perfiles analizados en la entrevista semi-estructurada denotan la falta de compromiso de la familia al proceso de restitución de derechos, en donde los adolescentes refieren "dificultades para el compromiso"; esta afirmación parte de la premisa de no sentirse acompañados en el tiempo que deben estar en medio interno. De igual manera, se asevera la dificultad de tiempo para la ejecución constante de las sesiones de los jóvenes con el equipo interdisciplinar obteniendo así, en un grado menor, la conexión simbólica del terapeuta con el paciente. Con lo anterior los duelos y adquisiciones de (Arminda Aberastury 1984), en el hogar se ven repetidos en la institución, reiterando las pautas de conducta y sosteniendo la dinámica de la estructura mental del adolescente.

Por parte del rol social en los adolescentes existe una estrategia repetitiva, la cual es asociada a la cultura del sector de vivienda, pues recurren a vincularse a grupos sociales como escape a las dificultades obtenidas en el hogar producto de inconformidades, discusiones, maltrato físico psicológico y verbal por parte de sus referentes de autoridad (padre, madre y familiares). (Arminda Aberastury; 1984), los adolescentes

recurren a la fantasía en su afán de disminuir sus crisis
excluyéndose de su núcleo familiar e internándose a nuevos
espacios sociales.

Consecutivo a esta vinculación a los grupos (los cuales por lo general presentan conductas desadaptativas y consumo de SPA), los adolescentes encuentran allí el apoyo sin presenciar los riesgos que corren, todas las necesidades de aceptación, acompañamiento y reconocimiento; logrando así aferrarse a la cultura del grupo. Refiere Arminda Aberastury (1984), encontrar allí en los grupos, la fantasía para disminuir las crisis que presentan.

Tuanama Ch. Jany (2006); describe la relación significativa que tiene el ausentismo en los estudiantes y sus dificultades de adaptación, Los sujetos de la presente investigación muestran ausentismo educativo antes y después de ingresar a la Asociación, encontrando así una baja adaptación, producto de la deserción escolar.

CONCLUSIONES

Se puede afirmar según los datos arrojados, que existen factores predisponentes a nivel familiar, personal, social y educativo que influyen directamente y están asociados a la conducta disocial de los adolescentes de la Asociación en hogares ZOE y EMAUS.

Dentro de la dinámica de la Asociación, refiere la presencia de un tutor, siendo éste el acompañante durante todos los días; éste se convierte en el referente de autoridad y confianza para los jóvenes, pero en algunas ocasiones la movilidad del cargo dificulta las relaciones simbólicas de afectividad, compromiso y respeto. Con lo anterior mencionado, cabe recalcar que el flujo de reconocimiento de la autoridad al momento de presentar al nuevo tutor del hogar genera inestabilidad en la dinámica formativa, pues llega con nuevas técnicas y metodologías para los procesos del hogar.

Lo encontrado durante la entrevista con los adolescentes se presenta como común denominador el ausentismo de la relación simbiótica con la madre en edades tempranas.

En general, el perfil del joven el cual ingresa a la Asociación Niños de Papel presenta rasgos de conducta disocial afirmado desde los diferentes factores evaluados en el inventario de adaptación de conductas, lo anterior sustentado con las investigaciones presentadas anteriormente. Es predominante, dificultades en el factor familiar el cual presenta la mayoría de puntuación baja por parte del grupo, con pautas inadecuadas frente a su núcleo familiar, el no

reconocimiento de la posición que ocupa en ella, en cuanto a sus obligaciones y necesidades. Frente al rol social se reconoce una tendencia al aislamiento, presentación de conductas negativas y en algunas ocasiones desafiantes, con un tinte agresivo frente a la autoridad.

Con una disminución del interés educativo evidenciado en el bajo rendimiento académico y falta de interés a las actividades educativas.

Por ende se plantean cuatro ejes fundamentales de intervención que confluya con el proceso de restitución de derechos:

1. Generar mayor frecuencia y cohesión espacios interdisciplinarios que fortalezcan la relación filial con sus parientes allegados, mejoramiento del vínculo afectivo dirigida a la familia. Esto puede ejecutarse por medio de talleres de fortalecimiento de roles, escuela para padres, visitas domiciliarias y la necesidad del empoderamiento del proceso a nivel intrafamiliar.
2. Realizar un programa interdisciplinario el cual integre aspectos como la necesidad de reconocimiento de valores y principios de sus hijos. Aumentando el reconocimiento de características de personalidad positivas y disminución de la maximización de las negativas.
3. Proporcionar una mayor ocupación en el uso adecuado del tiempo libre en donde los adolescentes realicen actividades lúdico-prácticas en pro del reconocimiento de aptitudes y capacidades. Estos espacios pueden estar orientados por el área de terapia ocupacional como estimulación y reforzamiento de habilidades en mutuo acuerdo con los jóvenes.

4. Velar por la estabilidad laboral de los trabajadores con el ánimo de mantener la relación terapéutica y procesos interdisciplinarios; evidenciado en la movilidad del área técnica. Con esto la rotatividad de carga psíquica de los jóvenes se encuentra en cambio continuo; oportunamente se podrían generar espacios de descarga psicológica, momentos de expresión de sentimientos, expresión corporal; ya sea con apoyo de la ARP o el área de Talento Humano.
5. Generar espacios en donde el trabajo en conjunto con el equipo transdisciplinario reforme objetivos del proceso de la mano con el joven.

REFERENCIAS

Aberastury Arminda (1984). *La adolescencia normal: un enfoque psicoanalítico*; Editorial Paidós, Barcelona.

Aguirre B. Angel, (1996) *Psicología de la adolescencia*. México; Editorial Alfaomega.

Alan E. Kazdin & Gualberto Buena-Casal (2006); *Conducta antisocial*; Editorial Pirámide, Madrid España

Aldana de Conde, Graciela. (1981); *La Adolescencia*; Editorial Norma; Santa Fe de Bogotá-Colombia

Álvarez B. Javier (2005) . *Manual de Prevención de Violencia Intrafamiliar*. Editorial Trillos; México.

Adele Mobilli R. (2006); *Aproximación al adolescente con trastorno de conducta disocial*; medigraphic, Vol. VIII, Número 2, extraído el 20 de Mayo, 2010 de <http://www.medigraphic.com/pdfs/invsa/invsa-2006/invsa0621.pdf>

Arbex S. Carmen (2002); *Menores y Consumos de Drogas (Guía de intervención)*; Editorial JUMA; Madrid España.

Armas C. Manuel (2007,) . *Prevención e Intervención ante Problemas de Conducta. Estrategias para centros educativos y familias*, Editorial Las Rosas;Madrid- España.

Asociación Niños de Papel (1994), *programa de manejo y rehabilitación de adicciones*.

Asociación Psiquiátrica de los Estados Unidos (2002); *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*; DSM-IV.TR.

Capella y Colaboradores (2002). *Estilos de Aprendizaje en los estudiantes de la Pontificia Universidad Católica del Perú*. [Versión electrónica], *Estilos de Aprendizaje*, PUCP - LIMA. Extraído el día 3 de Mayo del 2010 desde: <http://www.itnl.edu.mx/docs/material21/EstilosAprendizaje/Lecturas/Estilos%20de%20aprendizaje%20Generalidades.pdf#search=%22ESTILOS%20DE%20APRENDIZAJE%20EN%20LOS%20ESTUDIANTES%20DE%20LA%20PONTIFICIA%20UNIVERSIDAD%20CATOLICA%20DEL%20PERU%22>

Código de infancia y la adolescencia, Ley 1098 Noviembre de 2006; Editorial Unión; Bogotá Colombia 2008.

Corporación colombiana para la prevención del alcoholismo y la farmacodependencia (1999); *Como trabajar con jóvenes en prevención del consumo de drogas (manual 1)* ; (Surgir); Editado por plan municipal de prevención en Medellín; Medellín Colombia.

Cruz Victoria & Cordero Agustín (2002); *Prueba Inventario de Adaptación de Conducta (I.A.C)*.

Dorşch F (2002); *Diccionario de psicología octava edición*; Editorial Liberduplex; España.

Fried S. Dora & Schnitman Jorge (2000); *Resolución de conflictos. Nuevos diseños, nuevos contextos*. Editorial Granica. Argentina.

Gesell Arnold, (1977) *El niño de doce a catorce años* . 3era. Edición; Editorial Paidós, Argentina.

Guerra, E. (1991). *Clima Social familiar del adolescente y su influencia en el rendimiento académico*. Tesis para optar el título de Psicólogo, Escuela de Psicología, UNMSM. Lima, Perú.

Herrera F. Jaime (2003). *Violencia Intrafamiliar* (2da Edición); Editorial Leyer; Santa Fe de Bogotá.

Hernández, R Sampiery; Fernandez, C, Baptista P. (1998); *Metodología de la Investigación*, Editorial Mcgraw-Hill México.

Instituto de ciencias de la Salud CES (2003); *Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y factores asociados*; Medellín Colombia

Ledford J. Bischof (2002); *Interpretación de las teorías de la personalidad (Enfoque de poder explicativo y capacidad predictiva)*; Editorial Trillas; México.

Meneghello R. Julio (2000); *Psiquiatría y psicología de la infancia y adolescencia*; Editorial Panamericana; Buenos Aires, Argentina

Mobilli R. Adele (2006). *Aproximación al adolescente con trastorno de conducta disocia!*. Revista investigación en Salud vol VIII N° 002 121-128

Rice, F. Philip (1997). *Desarrollo humano: estudio del ciclo vital*. (2 ed.) ; editorial Prentice Hall; México.

Sanabria Ana M. & Uribe R. Ana. (2009); *Conductas antisociales y delictivas en adolescentes infractores y no infractores*; revista Pensamiento Psicológico, Vol. 6, N°13, pp. 203-218

Stassen K; Thompson R. (1997); *El desarrollo de la Persona, desde la niñez a la adolescencia*, cuarta edición; editorial Medica Panamericana Madrid, España.

Tuanama Ch. Jany (2006); *Relación entre Adaptación de Conducta y Estilos de Aprendizaje en estudiantes del cuarto Y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora Del Perpetuo Socorro*; memoria para optar al título de Licenciada en Psicología, escuela de Psicología, Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.

Hardy Thomas (2002); *Historia de la Psicología*; Editorial Prentice Hall; España.

Vallejo Gustavo (2001); *Sustancias Psicoactivas y otros factores asociados a la delincuencia Juvenil*; Instituto de Ciencias de la Salud " Facultad de Medicina. Medellín.

Wolman, B. (1980) . *Motivación, emoción y personalidad (En: Manual' de Psicología General)*. Editorial Martínez Roca; Barcelona.

APENDICES

**PROGRAMA DE BUSQUEDA ACTIVA
NIÑOS DE PAPEL
FICHA DE DERECHOS VULNERADOS**

FECHA: _____	EDAD: _____
NOMBRES Y APELLIDOS DEL NNA: _____	

**ESTUDIA ACTUALMENTE SIGUE SI
MAPA DE DERECHOS VULNERADOS Y FACTOR PROTECTOR
JORNADA**

<input type="checkbox"/> Presencia de figura materna protectora. <input type="checkbox"/> Presencia de figura paterna protectora. <input type="checkbox"/> Existe ingreso económico que garantiza derechos. <input type="checkbox"/> Vinculado a Servicios de salud: Contributivo subsidiado ____ <input type="checkbox"/> Vinculado a medio escolar.

FACTORES DE RIESGO

<input type="checkbox"/> Presencia de figura materna maltratante. <input type="checkbox"/> Presencia de figura paterna maltratante. <input type="checkbox"/> No existe ingreso económico que garantiza derechos. <input type="checkbox"/> Sin servicios de salud: <input type="checkbox"/> Evasión de medio escolar. <input type="checkbox"/> Situación de desplazamiento forzado. <input type="checkbox"/> Inmigrantes económicos <input type="checkbox"/> Contexto de alto riesgo <input type="checkbox"/> Pares negativos <input type="checkbox"/> Antecedentes de maltrato físico, psicológico. <input type="checkbox"/> Ambiente familiar de referencia agresivo, explotador, conflictivo. <input type="checkbox"/> Riesgo de abuso sexual o abuso. <input type="checkbox"/> Desintegración o inexistencia del núcleo familiar. <input type="checkbox"/> Dificultad intrafamiliar debido a vinculación al medio de calle <input type="checkbox"/> Permanencia en calle: mañana Tarde Noche <input type="checkbox"/> Consumo o expendio de SPA. <input type="checkbox"/> Riesgo de prostitución. <input type="checkbox"/> Riesgo de trata de personas. <input type="checkbox"/> Menor trabajador. <input type="checkbox"/> Carece de alimentación y alojamiento digno.	<table border="1"><tr><td>Antecedentes penales: _ Inicio de Hurtos Ley 30 _ Intento de Homicidio _ ASI _ Pertenece a pandilla.</td></tr></table>	Antecedentes penales: _ Inicio de Hurtos Ley 30 _ Intento de Homicidio _ ASI _ Pertenece a pandilla.
Antecedentes penales: _ Inicio de Hurtos Ley 30 _ Intento de Homicidio _ ASI _ Pertenece a pandilla.		

PROGRAMA DE BUSQUEDA ACTIVA
FICHA DE DERECHOS

PADRES O MAYOR RESPONSABLE:
 NOMBRES PADRE: _____ DOC: C.C. _____
 NOMBRE MADRE: _____ DOC C.C. _____

 MUNICIPIO: _____ COMUNA: _____ DIRECCIÓN _____
 RESIDENCIA _____

OBSERVACIONES

DATOS LIDER DEL BARRIO
 NOMBRE _____ CEDULA: _____ COMUNA: _____
 CARGO EN JAC O COMUNIDAD _____ BARRIO _____
 DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

Elaboro: Recibió:

DATOS DEL NIÑO

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Nombre del Niño: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Lugar de Nacimiento: _____
Domicilio: _____
T e l é f o n o : _____ ~ _____ Celular: _____

DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre o Tutor: _____
Edad: _____ Ocupación: I _____
Domicilio del Trabajo _____ Estudios: ^ZZZZZZZZZ
Nombre de la mama: _____
Edad _____ Ocupación: _____
Domicilio del Trabajo _____ Estudios: _____
Sueldo Aproximado: _____

AMBIENTE FAMILIAR

Personas que viven con el menor en _____ N° de hermanos:
Lugar que ocupa N° de _____ personas que integran su familia

SITUACIÓN LEGAL DE LA FAMILIA

Casados _____ Divorciados _____ Unión libre _____ Madre soltera _____
A quien corresponde al tutela del menor _____

AMBIENTE FÍSICO

Casa Propia: _____ Rentada Prestada N° de habitaciones: _____
Cuenta con todos los Servicios: _____

ANTECEDENTES MÉDICOS

Embarazo (normal o con complicaciones) _____
Peso al Nacer _____ Algunas Complicación _____
Tratamiento _____ Secuelas: _____



Nombre y apellidos

DIFUI

Sexo

Año

Mes

Fecha

(Militar)

(CISO)

Húmero

Copyright © 2004 by IAC Ediciones, S.A. Todos los derechos reservados. Printed in Spain. Impreso en España.

1	II	47	II-	03	II	PERSONAL	PD									
2	1 1	43	1.1	84	1 1		PERSONAL	PD								
3	1 1	44	1 1	85	1 1			PERSONAL	PD							
4	1 1	45	1 1	86	1 1				PERSONAL	PD						
5	1 1	46	1 1	87	1 1					PERSONAL	PD					
6	1 1	47 1 1		88	1 1						PERSONAL	PD				
7	1 1	48	1 1	89	1 1							PERSONAL	PD			
8	1 1	49	1 1	90	1 1								PERSONAL	PD		
9	1 1	50	1 1	91	1 1									PERSONAL	PD	
10	1 1	51	II	92	1 1										PERSONAL	PD
11	• 1	r. - j 2 ii		93	□ ■											FAMILIAR
12	i. II	J II	' ££	94	1 1	FAMILIAR										
13	i. II ■	54		95	1 1		FAMILIAR									
14	M	55	IT:	96	H			FAMILIAR								
15	II •	59	■. II'	J.97	■ ■ ■ ■				FAMILIAR							
16	HJ!	57	1.1	>98:	1 r.					FAMILIAR						
17	1. 1	58	1 J'	99	■ ■ ■ ■						FAMILIAR					
18	1 1	59-	1 1	100	f i							FAMILIAR				
19	1 160		1 1	101	ri								FAMILIAR			
20	1	1 61	II	t6z	ir'									FAMILIAR		
21	1	1 62 1 1		103	ii										ESCOLAR	
22	1 1	63 1 1		104	>											ESCOLAR
23	1	64	ri	105	1 1	ESCOLAR										
24	H II	65 1 1		106	ii		ESCOLAR									
25	1	1 66		107	H			ESCOLAR								
26	1 1	67	1 1	108	ii				ESCOLAR							
27	1 160		ii	109						ESCOLAR						
28	££	69	II	110	ii J						ESCOLAR					
29	1 1	70	-ii	111	1 1							ESCOLAR				
30	1	i' - zi ni		112	IJ								ESCOLAR			
31	II 'Jl.	72	Ji	113	u									ESCOLAR		
32	1. 1	73 j-		114	II										SOCIAL	
33	1 1.	74 £1		115	u											SOCIAL
34	• 1 1 ■	75	• TI	116	ii	SOCIAL										
35	1 1	76		117	1 1 í		SOCIAL									
36	II..	77 .		118	■ 1 1			SOCIAL								
37	II •	70 j 1 •		119	tí ■				SOCIAL							
38	1 1	72 n-		120	II					SOCIAL						
39	1 1	80 .		121	■ ■ ■ ■ II						SOCIAL					
40	£il • •	arfl"		122	■ • 1.1							SOCIAL				
41	■ ir	o? . .		123	■								SOCIAL			

Bucaramanga, abril 13 de 2010

Yo _____ una vez. informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo, de la importancia de los mismos para la investigación de la tesis IDENTIFICACION DE CONDUCTAS DISOCIALES EN JOVENES EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 13 Y 15 DE LA ASOCIACION NIÑOS DE PAPEL EN BUCARAMANGA, realizada por el estudiante Gilberto Andrés Niño Caballero y los efectos posibles que se derivarían de la aplicación, otorgo en forma libre mi consentimiento como _____, permito:

1. Realizar la ejecución de pruebas psicológicas
2. Entrevistas a los 20 jóvenes de la institución
3. El contacto con los mismos
4. Y su respectivo análisis,

para fortalecer el reconocimiento de conductas Disociales en la Asociación a la cual pertenezco.

Firma