

Universidad Nacional de Mar del Plata - Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

Repositorio Kimelü

<http://kimelu.mdp.edu.ar/>

Licenciatura en Trabajo Social

Tesis de Trabajo Social

2004

Embarazo adolescente : una aproximación desde el trabajo social

Bonilla, Sonia

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/1025>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

UNIVERSIDAD DE MAR DEL PLATA

UNIVERSIDAD ABIERTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIO SOCIAL

LICENCIATURA EN SERVICIO SOCIAL

C.R.E.A.P. CORONEL SUÁREZ

**TÍTULO: "Embarazo adolescente: una aproximación desde el
Trabajo Social"**

**TEMA: "Un Abordaje interinstitucional para la atención del
embarazo adolescente en Coronel Suárez"-**

DIRECTORA DE TESIS: Lic. ECHARRI, Alicia

ALUMNAS: BONILLA, Sonia

PISANO, María Cristina

AÑO 2004.-

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.	
Inventario	
2962.	
Vol	
Universidad Nacional de Mar del Plata	



ESTUDIOS ALTERNANTES

UNA APROXIMACION DESDE EL

TRABAJO SOCIAL

T E M A

“UN ABORDAJE INTERINSTITUCIONAL

PARA LA ATENCIÓN DEL EMBARAZO

ADOLESCENTE

EN CORONEL SUÁREZ”

“En los últimos años se ha ampliado considerablemente la comprensión acerca de los derechos sexuales y reproductivos, se los reconoce como partes inalienables, integrales e indivisibles de los derechos humanos universales.”

Los derechos sexuales y reproductivos también son la piedra angular del desarrollo. Para conquistar las metas de un desarrollo sostenible y equitativo es preciso que las personas estén en condiciones de controlar sus vidas sexuales y reproductivas”.

FUNAP

INTRODUCCIÓN

En la comunidad de Coronel Suárez la problemática del embarazo en la adolescencia (considerando para este estudio la etapa comprendida entre los 14 y los 18 años aproximadamente), se encuentra atendida a través de los consultorios externos del Hospital Municipal de manera asistencial y aislada, con controles obstétricos y ginecológicos.

La intervención del Servicio Social se limita sólo en la primer consulta para autorización de prestaciones, realizándose seguimiento en los casos de mayor riesgo. En nuestra experiencia diaria, desde el Servicio Social del Hospital Municipal y servicios educativos, nos encontramos con una visión acotada de la realidad, que nuestras intervenciones y las de diferentes áreas e instituciones se han convertido en compartimentos estancos, lo que provoca una desarticulación de espacios de información, atención y seguimiento de la problemática.

Consideramos que se optimizarían los recursos existentes si esta problemática se aborda interdisciplinariamente, ya que permitiría una contención dentro de un marco institucional, donde se trabaje con un criterio de atención integral, donde cada disciplina aborde de una manera diferente la situación aportando experiencias y enfoques innovadores sobre el tema.

Desde nuestra profesión observamos un incremento importante de embarazos en menores, siendo éstos en su mayoría no deseados.

La limitación en cuanto a las intervenciones, provoca un rediseño constante de estrategias específicas en el desempeño del rol institucional del trabajador social,

pretendiendo el logro de mayores y mejores servicios para la menor y su problemática, con el objeto de realizar una tarea de promoción y educación, tendiendo de esta manera a la optimización de los recursos humanos y económicos existentes.

Una propuesta educativa innovadora que incluya un abordaje en educación para la salud y educación sexual, debe proponer: en lugar de sumar tareas transformar la mirada, reformular los lugares, desacomodar una organización tradicional que cristaliza procesos y espacios y además recortar como objetos de aprendizajes, los propios problemas y realidades de quienes aprenden. Aprender con sentido, más cerca de las realidades que vivimos.

A partir de esta observación es que sentimos la necesidad de proponer a través de este trabajo de tesis y como alternativa de abordaje diferente, la conformación de una red de trabajo interdisciplinario dentro de un marco institucional donde las diferentes miradas permitan una atención integral del adolescente, y le garanticen la posibilidad de canalizar y focalizar su problemática, siendo partícipes ellos también, en la búsqueda y construcción de espacios vitales, donde la contención y la información les permita evaluar diferentes opciones, estilos y proyectos de vida en los cuales se sustente la construcción de bases sólidas para el desarrollo de una personalidad adulta desde donde pueda elegir libremente el momento de la paternidad.

FUNDAMENTACIÓN

Si bien existe una tendencia socio-cultural a homogeneizar el concepto de adolescencia, unificándolo por características específicas y sin considerar los deferentes estratos sociales y económicos, es que podemos observar que existen enormes diferencias entre los problemas que afrontan los jóvenes según el grupo social al que pertenecen.

Sin embargo, sí podemos resaltar una característica unívoca del recorrido adolescente en nuestra cultura, que es su vulnerabilidad.

Esta es la etapa en que los adolescentes atraviesan por el proceso de construcción de su identidad, esto implica la apropiación de su cuerpo y del mundo social, la construcción de su espacio subjetivo y por lo tanto la necesidad de espacios reales que los incluyan y los contengan.

La adolescencia no se limita a los cambios biológicos, comprende también la evolución psicológica y social de una persona. Estos tres planos se dan en diferentes tiempos, es por ello que para los adolescentes resulta difícil la ubicación en relación a lo social y a lo sexual, además en esta etapa no están los tres niveles –afectivo, volitivo, intelectual- coordinados como para que pueda vivir plenamente con responsabilidad adulta.

Ante esta situación nos preguntamos: están los adolescentes realmente preparados para enfrentar los riesgos y las situaciones que les esperan? Creemos que solos no. Pues entendemos que en este momento de la vida las conductas de

riesgo son la mayor parte de las causas que originan lesiones, trastornos y secuelas.

Es por ello que la salud integral emerge como un proceso dinámico de construcción personal y colectivo, donde los aspectos macro del contexto económico, político y social se conjugan con lo micro vinculado a los individuos y su entorno.

Siendo por otra parte la etapa adolescente el tiempo donde se va diferenciando la mayor parte de los hábitos y conductas que determinarán un proyecto de vida adulta.

Cobra vital importancia tener en cuenta que para abordar un proceso de autoconstrucción de la salud integral en el adolescente debe entenderse la sexualidad como parte constitutiva de la dimensión de la persona, resultando inseparable de su ser y de su existir, lo que le otorga profunda resonancia en la construcción de la personalidad.

Este enfoque centra su atención en el modelo de vida de las personas y en sus vínculos en el día a día.

Si consideramos la sexualidad como elemento inherente al ser humano desde el momento de la concepción hasta su muerte, esta es la función orgánica que más repercute y está influida a la vez por el contexto social en el que cada ser humano se desarrolla.

Por consiguiente, no sólo es suficiente brindar información sobre el tema, es importante que la educación sexual se inicie en el hogar y se continúe a través de la educación formal y también con la articulación de programas que lleguen a los

sectores no formales, donde el eje sea el respeto hacia uno mismo y hacia los demás.

CAPITULO I

ADOLESCENCIA: GENERALIDADES.

1 .a.- La adolescencia es un tiempo en el que los cambios llegan casi inesperadamente: el cuerpo cambia casi de repente y se despiertan nuevos intereses sexuales , es la época de los ideales y las utopías, todo hay que cambiarlo, los viejos valores ya no sirven , aparecen entonces las amistades exclusivas, que difícilmente resisten La separación , actitudes ambivalentes entre el deseo y el amor platónico, labilidad de carácter acompañado de rebeldía contra los padres, rechazo de las ideas establecidas e inconformismo con la sociedad y también duda y afirmación del sí mismo, necesidad de estimación e incertidumbre, timidez y búsqueda de identidad.

La adolescencia es un período del proceso de desarrollo que se manifiesta en todos los niveles: fisiológico, psicológico, y social. Es una fase de comienzo y duración variable que señala el final de la infancia y la implantación de los sentimientos de la edad adulta.

Cambios Físicos:

Durante la adolescencia tienen lugar diversas mutaciones fisiológicas sexuales que contribuyen a aumentar las diferencias entre un sexo y otro.

Creemos necesario diferenciar los siguientes términos:

Pubescencia: período que dura aproximadamente dos años y que antecede a la pubertad.

Durante éste tiempo existen una serie de cambios físicos que culminan en la pubertad. El comienzo de esta etapa se caracteriza por la aceleración del ritmo del crecimiento físico, cambios en las proporciones faciales y corporales, maduración de los caracteres sexuales primarios y secundarios.

Pubertad: es el período culminante de la curva del ritmo del crecimiento. En esta etapa comienza a manifestarse la madurez sexual, caracterizada en las niñas por la primera menarca y en los varones por diversos signos (eyaculación, poluciones nocturnas, etc.)

Adolescencia:

Se caracteriza por los cambios psicológicos y sociales que se manifiestan en la personalidad del adolescente.

El cuerpo transforma su funcionamiento y el adolescente debe asumir nuevas experiencias corporales, que a veces son fuente de preocupación.

Se compara constantemente con sus compañeros de la misma edad y sufren cuando descubren que su desarrollo se encuentra por debajo de los demás.

Se preocupa por su acné, dientes torcidos, transpiración, obesidad, estatura etc., produciéndoles una gran ansiedad ya que ellos creen que pueden tener como consecuencia algún impedimento social real o imaginario.

Se modifican las proporciones corporales. Los rasgos faciales se alteran las piernas crecen proporcionalmente más rápido que el tronco. El desarrollo físico es este período de rápidos cambios se caracteriza por las asincronías que preocupan tanto a los adolescentes. Los diversos órganos y subsistemas muscular y óseo es más rápido que el aprendizaje para hacer uso de la nueva masa muscular.

La iniciación del crecimiento de la adolescencia y los cambios concomitantes empiezan con la secreción normal de ovarios, testículos y glándulas suprarrenales, en la corriente sanguínea y tejidos. La acción de la hipófisis posee la máxima importancia para la regulación de los cambios fisiológicos que

acontecen durante el comienzo de la adolescencia. Esta glándula localizada en el hipotálamo, libera ciertas hormonas, quienes a su vez ejercen un efecto estimulante sobre la mayoría de las demás glándulas endocrinas que segregan sus propias hormonas relacionadas con el desarrollo.

El lóbulo anterior a la hipófisis produce dos hormonas que se hallan estrechamente relacionada con el desarrollo puberal. Son la hormona del crecimiento (constituye un factor determinante en la talla del sujeto) y la hormona gonadotrópica, estimulante de la gónadas, que cuando actúa sobre dichas glándulas las estimula para que aumenten su actividad.

En el período anterior a la pubertad se produce hormona gonadotrópica de la hipófisis en cantidad suficiente para hacer que las inmaduras gónadas de varones y hembras crezcan y se desarrollen hasta convertirse en testículos y ovarios maduros con el desarrollo de éstos órganos se realiza la producción de células germinales y de hormonas que provocan los cambios sexuales en el crecimiento y desarrollo de los órganos genitales y los caracteres secundarios.

Las hormonas sexuales más importantes son: la testosterona, en los varones y los estrógenos en las mujeres, éstas se encargan respectivamente de estimular el crecimiento de los espermatozoides y óvulos maduros.

Después que las hormonas de la hipófisis han estimulado a las hormonas sexuales de las gónadas, éstas a su vez, actúan sobre la hipófisis y provocan una reducción gradual de la cantidad o efectividad de la hormona del crecimiento de ahí la importancia de que la hipófisis y las gónadas funcionen de manera mutuamente sincronizadas para que el crecimiento sea normal.

Como ya se ha dicho, el rasgo físico más característico de la adolescencia es el desarrollo físico y sexual.

En los chicos el primer signo de aproximación a la pubertad está frecuentemente representado por el desarrollo de los testículos y del escroto, segundo por el crecimiento de vello púbico. La aceleración del crecimiento del pene y la aparición del bigote y barba acompañada del inicio del desarrollo de la talla y el peso. Algo más tarde se produce el cambio de voz y aparece la primera descarga semial o polución. En las niñas el crecimiento de los pechos y el brote del vello púbico son signos tempranos de pubertad.

Comúnmente se considera que la pubertad comienza en las mujeres cuando se presenta la menstruación y en los varones cuando empieza a brotar el vello púbico.

Muchos autores están de acuerdo en afirmar que los varones alcanzan la madurez física y sexual aproximadamente dos años más tarde que las mujeres.

Existen dos tipos generales de cambios en el sistema reproductivo, ellos son:

-Caracteres sexuales primarios: (genitales y demás órganos accesorios).

-Caracteres sexuales secundario: aunque están relacionados con la reproducción de manera indirecta son causa de notables diferencias entre los dos sexos.

El crecimiento de los órganos sexuales primarios sigue en paralelo el desarrollo de las características sexuales secundarias.

I. b.-CARACTERES SEXUALES PRIMARIOS:

Durante la infancia estos órganos en ambos sexos son de tamaño pequeño y no producen células germinales para la reproducción. Antes de la pubertad estos se

mantiene más o menos infantiles. Es a partir de éste momento cuando se produce el desarrollo y aumento de los órganos sexuales, aumentan de tamaño se hacen más notorio y se tornan funcionalmente maduros ya que producen células sexuales.

El crecimiento de los órganos primarios se corresponde con el estirón general en estatura y estructura esquelética.

HOMBRES: Los órganos sexuales masculinos constan de genitales externos e internos. Los primeros son el pene y escroto o saco que contiene los testículos. Los internos están formados por los conductores deferentes y órganos anexos (próstata), El tamaño definitivo de estos órganos varía mucho según los diferentes individuos

MUJERES. En los años de la pubertad, el crecimiento de los órganos genitales puede provocar un aumento de tamaño del abdomen, lo que constituye un motivo de incomodidad para la niña. Gradualmente, a medida que se agranda el esqueleto, hay suficiente espacio en la cavidad abdominal para estos órganos, Se aplanan la pared abdominal.

Durante la infancia los ovarios son pequeños, comienzan a desarrollarse lentamente hasta la pubertad, que es cuando comienzan a madurar.

La primera manifestación de la adolescencia en la mujer es la dilatación del ovario y la maduración de uno de los folículos.

UTERO: durante la niñez este órgano es un músculo inactivo. Durante la pubertad aumenta de volumen y puede llegar a pesar hasta 25 veces más durante el embarazo para contener un embrión.

TROMPAS se alargan

VAGINA: la flora vaginal se modifica.

VULVA: los labios mayores y menores se desarrollan y cierran la vulva, que en la niña pequeña permanecen abiertos.

CLITORIS: aumenta de tamaño probablemente como consecuencia de la circulación de andrógenos suprarrenales y se hace eréctil prácticamente al final de la adolescencia.

I.c.- CARACTERES SEXUALES SECUNDARIOS.

Se definen como aquellas modificaciones biofisiológicas que aparecen en la pubertad, es decir exceptuando la diferencia de los órganos genitales entre el hombre y la mujer, las demás diferencias morfológicas constituyen los caracteres sexuales secundarios. Se pueden resumir en los siguientes:

- Crecimiento del vello en el cuerpo y en la cara.
- Desarrollo de las caderas y mamas en la mujer y el normal desarrollo de los pechos en el hombre.
- Cambio de voz en los varones.
- Desarrollo de los músculos, especialmente en los hombros, brazos y piernas.
- Cambio en la piel fina y tersa en el niño a la piel mas gruesa y menos tersa del adulto.

Estos caracteres secundarios derivan de los primarios.

Estos aparecen y se desarrollan bajo la influencia de la actividad hormonal de las gónadas (ovario y testículos),

Son reflejo del funcionamiento del hipotálamo (parte del sistema nervioso), de la hipófisis (glándula que regula la reacción de varias hormonas), así como de la

buena respuesta de las gónadas. Durante la adolescencia se van acentuando las características de cada sexo, a partir de la pubertad, se produce una diferencia en la producción hormonal entre los sexos. Los varones producen más andrógenos y las mujeres más estrógenos.

I-d.- ASPECTO PSICOLOGICO EMOCIONAL.

La adolescencia es un período de transición que comienza en los cambios fisiológicos de la pubertad y se extiende hasta el inicio de la edad adulta. Se podrá definir como "un proceso tanto de adaptación a la pubertad como de adaptación a la sociedad. Es una época de grandes cambios difícil en su desarrollo, tanto para los adolescentes como para los adultos que los rodean.

Aunque no todos los adolescentes manifiestan las mismas reacciones, si que comparten un cierto nº de experiencias y problemas como son: aceleración del crecimiento físico, cambios en las dimensiones corporales, cambios sexuales, mayor desarrollo en la habilidad cognitiva, problemas de identidad, Etc.

El término adolescencia significa crecer o llegar a la maduración. Significa no sólo crecimiento físico, sino también desarrollo mental.

A pesar de transcurrir en un intervalo de tiempo relativamente corto, la adolescencia abarca una amplia serie de cambios.

-En el físico, significa alcanzar una estructura adulta, adquisición de rasgos físicos característicos del individuo adulto y el desarrollo del aparato reproductor que hace posible la procreación.

-Desde el punto de vista mental, se considera que el adolescente está maduro cuando alcanza su desarrollo máximo.

La adolescencia es el período de la vida del sujeto comprendido entre el fin de la niñez y el comienzo de la vida adulta, se puede dividir en tres etapas.

-Inicio de la adolescencia o preadolescencia (10 a 12 años aprox.). Aumenta el conocimiento que el niño tiene de sí mismo. El niño se vuelve inseguro lo que indica que éste está empezando a conocerse de un modo más profundo.

-Fase media o período inicial de la adolescencia: (13 a 16 años aprox.), La preocupación inicial es establecer su propia identidad y satisfacer sus necesidades personales, la necesidad de independencia hace al niño agresivo y retraído.

-Final de la adolescencia: (17 años en adelante), el adolescente se ejercita en adaptarse a la sociedad.

Está preparado para afrontar las decisiones que debe tomar en relación con su futuro.

Cada período puede ser más o menos largo. Su extensión está en función de diferentes aspectos, como pueden ser el nivel socio-económico, cultural, el tipo de sociedad, nivel educativo, tipo de personalidad, características familiares, etc., como ejemplo de ello se puede citar a aquellos adolescentes pertenecientes a familias en las que se ven obligados a desarrollar tareas de responsabilidad, en los que la adolescencia durará menos. Varía en función del espacio, de la raza, el clima, del régimen alimenticio, y del medio social.

-Varía a través del tiempo, ya que se observa una precocidad de los procesos pubertarios que aumentan sin cesar y una maduración orgánica cada vez más

rápida.

La adolescencia representa una de las etapas más críticas de la vida humana, ya que como dice K. Lewin es una tierra de nadie. El adolescente no es ya niño, ni tampoco un adulto.

La adolescencia es la edad de las opciones: debe elegir sus estudios, su profesión, sus primeros amores, etc. Y al elegir se da cuenta de que renuncia a todo lo que queda al margen de la opción.

A medida que entra en la adolescencia el niño se torna falto de equilibrio, inestable y sus emociones se vuelven impredecibles.

El adolescente suele experimentar emociones desordenadas a causa de los numerosos conflictos internos que posee y la inadecuada preparación. Cuanto mayor sea el número de nuevas situaciones a las que deba adaptarse de una sola vez, mayor será su desequilibrio, conduciendo al adolescente a una sensación de angustia. Son muchos los adolescentes que pasan sin razón aparente de la alegría a la tristeza, de la exaltación al abatimiento.

La personalidad del adolescente todavía no está fijada, le resulta difícil escoger, ya que aún no se conoce bien a sí mismo, ignora sus aptitudes, conoce su carácter por lo que los demás dicen, todavía niño o ya adulto, ha perdido el equilibrio del primero y no ha alcanzado todavía el del segundo, se espera de él que se comporte como un individuo adulto y no como un niño indefenso.

Se convierte en adulto en el plano sexual e intelectual, pero sigue siendo un niño en el plano social y afectivo, continúan siendo menores dependientes e incapaz de desligarse de los lazos anteriores o prescindir de ellos.

El grupo de compañeros ejerce una creciente influencia en la determinación de los comportamientos que son aceptables. En el desarrollo del concepto de sí mismo del adolescente influyen la imagen del propio cuerpo, la personalidad, el trasfondo familiar, el ambiente social, etc.

Una tarea central de la adolescencia es la de establecer un sentido claro de identidad, el de llegar a saber quien es uno mismo, cuales son sus creencias y sus valores, que es lo que quiere realizar en la vida y obtener de ella., es decir encontrar algún tipo de respuesta aceptable a la pregunta ¿ Quien Soy?

El adolescente se preocupa mucho más por sí mismo que por los demás. Se da cuenta de que el escrito social se halla influido por la impresión que causa al resto de la gente para ello debe poseer buen aspecto y adaptarse a las normas que propone el grupo. Por otro lado se interesa mucho por la manera como los otros lo consideran y así lo demuestra el interés que manifiesta en "no causar una mala impresión".

Además de su preocupación por la manera en que otras personas lo ven, el adolescente supone que sus necesidades y sentimientos son únicos. Esta noción de singularidad se manifiesta en la creencia de que las otras personas, en particular los adultos, nunca han experimentado sentimientos similares a los suyos: Cuanto más elevado sea el nivel de autoestima, los adolescentes estarán mejor adaptados y tendrán un concepto más estable de sí mismos

I. e.-EL ADOLESCENTE Y SU ROL SEXUAL.

El rol sexual se puede definir como aquellas conductas típicas que se esperan de cada sexo.

Supone un conjunto de conductas esperadas, de actitudes y rasgos asociados con la ejecución apropiada del rol.

Cada cultura tiene un conjunto ideal de rasgos para los hombres y mujeres.

Desde temprana edad los sujetos aprenden que comportamientos resultan aceptables y cuales no para cada uno de ambos sexos.

La identidad con el papel sexual se refiere a la medida en que una persona siente que su comportamiento va de acuerdo con los estándares que operan en la respectiva cultura y que determinaron el comportamiento masculino o femenino en general. Antes de la adolescencia los intereses son bastante similares en ambos sexos.

Parece ser que en el concepto de masculinidad lleva incluido elementos tales como individualismo, egoísmo, alejamiento, autonomía, etc. Mientras que el de femineidad son: misterio, afirmación, sentimientos, participación, etc.

La identidad sexual se refiere a la conciencia y a la aceptación emocional de la propia naturaleza biológica básica, como en hombre o en mujer.

“ La sexualidad humana y las relaciones entre los sexos están estrictamente vinculadas e influyen conjuntamente en la capacidad del hombre y la mujer de lograr y mantener la salud sexual y regular su fecundidad. La relación de igualdad entre hombres y mujeres en la esfera de las relaciones sexuales y la procreación incluido el pleno respeto de la integridad física y la voluntad de asumir la responsabilidad personal de las consecuencias de la conducta sexual.”

Párrafo 7.34 .Programa de acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo. 1994.

I.f.-SALUD SEXUAL. CONDUCTAS DE RIESGO HABITOS.

El inicio temprano de la actividad sexual, podría tomarse como un indicador de problemas de educación sexual y transmisión de modelos de conducta, y expone sanitariamente las complicaciones más sensibles de la misma como el embarazo no deseado y la incidencia de enfermedades de transmisión sexual (gonorrea, sífilis, SIDA, etc.), en los adolescentes según señalan diferentes investigaciones en general los jóvenes se sienten poco preocupados por su salud, asumen conductas y responden con desinterés a cualquier tipo de experiencias de riesgo al que paradójicamente valoran positivamente.

Se puede observar en algunos casos que los jóvenes perciben la necesidad de recibir educación sexual en las escuelas, ésta expresión de deseo no siempre es tenida en cuenta por los responsables de su sexualidad que reciben los jóvenes suele estar desvirtuada o ser parcial, muchas veces estereotipada en función de los principios del propio educador o de quien informa.

Cuando existe educación sexual en las escuelas no solo se posterga la edad de la iniciación sexual sino que también disminuyen los embarazos adolescentes y se observa menor incidencia de SIDA.,

La precocidad de las relaciones sexuales es hija de la necesidad de pertenencia y no de la educación sobre el tema lo que los coloca en un doble riesgo ya que comienza su vida sexual sin la madures necesaria y además con desconocimiento que los pone en severo riesgo por no prevenirse.

I . g.-METODOS ANTICINCEPTIVOS.

Así como una pareja decide estar unida , compartir muchos momentos de su vida, tener relaciones sexuales, tienen la responsabilidad de elegir un método

anticonceptivo sino desea tener un hijo. Seleccionar y aprender a usarlo también es algo que se hace de a dos. La decisión del método anticonceptivo depende de varios factores: la edad, el costo económico, la eficacia del método, las necesidades y preferencias de la pareja, y la confianza que tengan en cada método. Antes de elegir uno es conveniente realizar una consulta con un especialista es importante tener en cuenta los antecedentes médicos, especialmente de la mujer. Debido a los importantes cambios que se dan en la adolescencia algunos métodos pueden ser desaconsejables y todos requieren un control periódico con un profesional. Desde las ciencias médicas se indica que el método anticonceptivo debe cumplir 4 condiciones.:

REVERSIBILIDAD: que permita recuperar la fertilidad cuando se desee.

EFICACIA: que permita evitar la fecundación cuando no se la desea.

TOLERANCIA: que evite efectos secundarios no deseados.

ACEPTABILIDAD: que pueda ser aceptado desde las creencias y la historia personal de cada pareja, enriquecida por la correcta información científica.

La fertilidad responsable es un modelo de protegerte. Dentro de las diferentes alternativas en métodos anticonceptivos podemos encontrar las siguientes.

Orales combinados

Métodos hormonales.

Orales solo de progestogeno

Anticonceptivo oral de emergencia

Inyectables.

Condomes o**Preservativos**

Condomes o preservativos masculino

Condomes o preservativos femeninos.

Métodos

Espermicidas

vaginales

Diafragma

Capucho vaginal

Cálculo del calendario

Métodos basados en el

secreciones vaginales

Conocimiento de la

temperatura basal.

Fertilidad

Dispositivos intrauterinos (DIU)

ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS.

Estos contienen dos hormonas muy parecidas a las naturales de la mujer: un estrógeno y un progestógeno. En la actualidad contienen cantidades muy pequeñas de hormonas.

MECANISMOS DE ACCION: impiden la ovulación (salida del óvulo del ovario)..Aumentan la consistencia del moco del cuello uterino, dificultando el paso de los espermatozoides No actúan interrumpiendo el embarazo.

Grado de efectividad: probabilidad de 1 embarazo en 1000 mujeres.

ANTICONCEPTIVOS ORALES solo de progestágenos: no contienen estrógenos, también llamados mini píldoras son el mejor anticonceptivo hormonal para las mujeres que están amamantando.

MECANISMOS DE ACCIÓN: aumentan la consistencia del moco del cuello uterino dificultando el paso de los espermatozoides. Impiden en muchos casos la ovulación. No actúan interrumpiendo el embarazo

GRADO DE EFECTIVIDAD. Un embarazo cada 100 mujeres.

ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA.

Puede prevenir el embarazo después de tener un contacto sexual sin protección, se llama también post-coital o de la mañana siguiente.

Puede utilizarse sólo en situaciones de emergencia ej. Rotura de preservativo.-el DIU, salido del lugar, -relaciones sexuales sin protección de métodos anticonceptivos, -contacto sexual no deseado.

MECANISMOS DE ACCION: funcionan impidiendo la ovulación , no actúa impidiendo el embarazo.

GRADO DE EFECTIVIDAD. Cuanto más rápido se utiliza mejor son los resultados, aproximadamente puede ocurrir 2 embarazos por cada 100 oportunidades de uso.

ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES. A las mujeres que usan éste método se les administra inyecciones para prevenir el embarazo.

MECANISMOS DE ACCION: Impiden la ovulación aumentan la consistencia del moco del cuello uterino, dificultando el paso de los espermatozoides No actúan

interrumpiendo el embarazo. Son muy efectivos, 0,3 embarazos por cada 100 mujeres.

CONDON O PRESERVATIVO MASCULINO. Son fundas o cubiertas para ser colocadas sobre el pene. También se los conoce como profiláctico o preservativo.

MECANISMOS DE ACCION: ayuda a prevenir el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual (ETS), impiden el paso de los espermatozoides y posibles microorganismos causantes de enfermedades.

GRADO DE EFECTIVIDAD son efectivos si se utilizan correctamente.

CONDON O PRESERVATIVO FEMENINO. Es un método controlado por la mujer para evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS) incluyendo el SIDA, y protegerse del embarazo.

GRADO DE EFECTIVIDAD: son efectivos cuando se usan en forma correcta.

ESPERMICIDAS: se presentan en forma de supositorios o tabletas , espuma , jales o cremas.

MECANISMOS DE ACCION: matan los espermatozoides, o hacen que los mismos sean incapaces de movilizarse hacia el óvulo.

GRADO DE EFECTIVIDAD: son medianamente efectivos para prevenir el embarazo cuando se usan en forma correcta y consiente.

DIAFRAGMA: es una pequeña cápsula / látex, que cubre el cuello del útero, antes del acto sexual.

MECANISMO DE ACCION: Bloquea la entrada de los espermatozoides al útero y a las trompas.

GRADO DE EFECTIVIDAD: son efectivos cuando se usan en forma correcta.

CAPUCHO CERVICAL: similar al diafragma pero más pequeño.

MECANISMO DE ACCION: bloquea la entrada de espermatozoides al útero y a las trompas.

GRADO DE EFECTIVIDAD: en mujeres sin hijos es efectivo cuando se usa en forma correcta. En mujeres con hijos es medianamente efectivo cuando se usa en forma correcta.

Calculo por calendario secreciones cervicales, temperatura basal.

El conocimiento de la fertilidad se refiere a que una mujer debe aprender a reconocer cuando comienza y cuando termina el período fértil de su ciclo menstrual , es decir la etapa durante la cual ella puede quedar embarazada.

CALCULO POR CALENDARIO. Por le calendario se puede sospechas que está en su etapa fértil cuando siente que sus secreciones vaginales son mas húmedas abundantes y mucosas.

TEMPERATURA BASAL: la temperatura de una mujer es reposo aumenta ligeramente

Cerca del momento que ocurre la ovulación, momento en el cual podría quedar embarazada. La mujer debe tomar la temperatura (oral, rectal o vaginal), a la misma hora todas las mañanas antes de levantarse de la cama.

MECANISMOS DE ACCION: el uso de uno de éstos métodos o una combinación de ellos le permite a la mujer saber cuando podría quedar embarazada. La pareja puede entonces evitar el embarazo realizando sus hábitos sexuales fuera del período fértil.

GRADO DE EFECTIVIDAD: poco efectivo aunque se utilicen en forma correcta.

ABSTINENCIA PERIODICA: se fundamenta en evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles. Uno de ellos es el de Ogino-Knaus, en el que los días fértiles se obtiene mediante cálculos numéricos.

GRADO DE EFECTIVIDAD. La tasa de fracaso de este método es muy alta, porque pueden producirse ovulaciones irregulares y los espermatozoides pueden vivir hasta siete días dentro del cuerpo de la mujer.

COITUS INTERRUPTUS: consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación .es muy poco eficaz porque es común que se produzca salida del semen antes de la eyaculación sin que el hombre ni la mujer lo noten.

DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS:

(DIU). Es por lo general un pequeño y efectivo elemento plástico, generalmente en forma de espiral o de T. Se inserta en el útero de la mujer a través de la vagina. Con frecuencia tiene una parte envuelta en cobre, la función es principalmente impedir el encuentro del óvulo con el espermatozoide.

GRADO DE EFECTIVIDAD: es muy efectivo.

MÉTODOS QUIRÚRGICOS

Son la vasectomía para el varón y la ligadura de trompas en la mujer, se consideran definitivos es decir irreversibles, se aconsejan para aquellas parejas que no desean tener mas hijos.

I. h.- SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

La salud reproductiva no es una cuestión limitada a la llamada etapa de procreación de la mujer, que se define habitualmente como la comprendida entre los 15 y los 45 años de edad. Por el contrario la salud reproductiva es tema de

preocupación para la mujer y hombres, desde la más temprana edad hasta la ancianidad.

Tanto las mujeres como los hombres necesitan una atención de la salud reproductiva apropiada a su situación en el ciclo de la vida.

Las circunstancias en que nace un niño determina en gran medida no solo si sobrevivirá o no, sino también el curso de toda su vida. Las opciones reproductivas de las mujeres afectan sustancialmente tanto sus perspectivas en la vida como la de sus hijos.

LA SALUD REPRODUCTIVA. Es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedad o dolencias en todo los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos.

Bibliografía (Plataforma de Acción de la cuarta conferencia mundial sobre la mujer, párrafo 94

Programa de acción de la CIPD párrafo 7.2.

LA SALUD SEXUAL.

Significa que las personas deberán estar en condiciones de tener vidas sexuales seguras y satisfactorias.

pe Las relaciones de género deberían establecerse en condiciones de igualdad, responsabilidad y respeto mutuo. La salud sexual abarca comportamientos impredecibles para contrarrestar las enfermedades de transmisión sexual, incluidos el HIV/ Sida. La salud sexual tiene como objetivo el desarrollo de la vida y de las relaciones personales, y los servicios de salud sexual no deberían consistir meramente en el asesoramiento y la atención en materia de

reproducción y de enfermedades de transmisión sexual.(Plataforma de Acción de la cuarta conferencia mundial sobre la mujer párrafo. 94 Programa de acción de la CIPD párrafo 7.2

I.i.- RIESGOS DE TENER UNA MADRE DEMASIADO JOVEN:

Los efectos de la salud reproductiva sobre el recién nacido son inmediatos. Los hijos de madres adolescentes por lo general, están en situación desventajosa, dado la inmadurez física y emocional de la madre y el hecho de que al tener un hijo por lo general se interrumpe su escolarización. Los riesgos son especialmente grandes para el niño si la madre acaba de entrar en la adolescencia (doce a dieciseis años de edad) si es soltera o si el niño no es deseado. Los riesgos de tener una madre adolescente llega a su máximo cuando se dan todas estas condiciones. Los recién nacidos también corren riesgos debido a las condiciones socioeconómicas negativas que suelen ser peores cuando la madre es una adolescente.

CAPITULO II

CARACTERISTICAS DEL EMBARAZO EN LA
ADOLESCENCIA.

INTRODUCCION

La sexualidad humana no solo responde a un instinto básico de conservación de la especie. Es además un acto volitivo e inteligente, es decir, abre sus puertas a la creatividad, a la imaginación, al amor al juego y al respeto, o por el contrario permite la entrada de la opresión, el mundo o la aberración.

¿De que depende que se produzca una u otra tendencia?. Una educación sexual sana y equilibrada comienza ya en los 1º meses de gestación y se continua a lo largo de la existencia. Cada etapa de la vida contiene una fase sexual determinada que no conviene reprimir ni desvirtuar y para no cometer tan grave error, nada mejor que conocer en que consiste física y psíquicamente cada una de ellas y en que momento se desarrolla.

Está en nuestras manos, la de los padres y educadores hacer que nuestros niños y jóvenes asimilen la verdadera naturaleza de la vida sexual y descubran que cuando esta deja de ser un mero acto fisiológico destinado a satisfacer nuestras necesidades, se convierte en un amplio mundo lleno de posibilidades, en donde se subliman las más altas cotas del goce físico y espiritual.

II. B.-GENERALIDADES.

Los embarazos de mujeres púberes y adolescentes nos abren un amplio campo para pensar. En 1º lugar hay que descartar la idea de que se trata de una cuestión que concierne sólo a la joven y a su familia. Un embarazo es el producto de una relación entre 2 personas y es muy común que el compañero de la joven sea

también un adolescente. En consecuencia es necesario detenerse 1º en el despertar sexual de los jóvenes.

Las niñas suelen entrar en la pubertad, (etapa anterior a la adolescencia,), a los 10 o 12 años, cuando se encuentran en 6º o 7º grado, mientras que en los varones el proceso de cambio es más lento y ocurre en los 12 y 14 años aprox.

El cambio corporal provoca sentimientos muy variados entre las niñas y los niños, algunos sienten vergüenza, otros son más seguros. A veces los chicos tienen ganas de estar con amigos del mismo sexo pero sienten deseos de agradar a los del sexo contrario. Es común que se tornen más pudorosas/os, y tímidos, es importante que aprendan a querer y a cuidar su cuerpo y que conozcan las consecuencias de los cambios que están viviendo. Para ello es necesario que cuenten con espacios (la familia, la escuela o las asociaciones religiosas o comunitarias, en donde puedan entablar un diálogo franco y tranquilizador, acerca del cuerpo, la sexualidad y la relación con las personas de otro sexo.

Es de nuestro conocimiento que siempre hubo adolescentes embarazadas, pero en las dos últimas décadas la cantidad en nuestro medio se duplicó. Gran parte de los embarazos no corresponden a parejas estructuradas, situación que agrava aún más lo planteado.

II. C.-ASPECTO FISICO/ BIOLÓGICO.

Podemos decir que el embarazo comienza cuando el espermatozoide de un hombre fecunda al óvulo de una mujer, éste óvulo fecundado se implanta en la pared del útero. Como el embarazo altera los esquemas hormonales normales de una mujer, uno de los 1º síntomas del embarazo es la pérdida del período menstrual, otros síntomas son el aumento en la sensibilidad en las mamas,

cansancio, náuseas, sensibilidad a los olores mayor frecuencia en la micción, cambios de humor y aumento de peso. después de las primeras semanas del embarazo los senos aumentan de tamaño se oscurecen los pezones. El síntoma mas evidente es el aumento de peso.

II.- D.-ASPECTO PSICOLOGICO / EMOCIONAL

Consideramos que entre los 10 y los 14 años el individuo desarrolla su capacidad de reproducción. Este proceso Físico/biológico, limitado en el tiempo es la pubertad.

La adolescencia no se limita a los cambios biológicos, comprende también la evolución psicológica y social de una persona, desde el punto de vista social ha madurado, biológicamente no ocurre lo mismo.

Es cierto que tiene pechos , caderas y desarrollo genital externo e interno y pueden quedar embarazadas; pero la pelvis y el útero no están totalmente preparados para la procreación, tendrá que esperar hasta los 18 años para que su cuerpo esté completamente desarrollado. El proceso de maduración psicológica es mucho más extenso aún y termina aproximadamente a los 21 años, cuando el joven alcanza su personalidad adulta.

Estos desajustes entre la maduración social - biológica y psicológica, hacen que para los adolescentes sea difícil la ubicación en relación con el sexo y lo social.

Una personalidad es adulta cuando tiene un nivel de maduración en la esfera intelectual, volitiva y afectiva, pero estos procesos no se cumplen paralelamente.

A los 15 años tiene el desarrollo del pensamiento lógico - formal pero deben esperar hasta los 20 para que se integre su afectividad y voluntad. En la

adolescencia no está los tres niveles afectivo - volitivo e intelectual coordinados como para que pueda vivir plenamente con responsabilidad adulta.

II. E.-ASPECTO SOCIAL. OPORTUNIDADES AL COMIENZO DE LA VIDA

Las circunstancias en que nace un niño determinan en gran medida no sólo si sobrevive o no, sino también el curso de toda su vida. Las opciones reproductivas de las mujeres afectan sustancialmente tanto sus perspectivas de vida como la de sus hijos. La edad de la madre, el espaciamiento de los alumbramientos y la atención durante el embarazo y el parto son importantes factores determinantes de la supervivencia del niño y de su desarrollo en la infancia, los niños no deseados, corren el riesgo de ser insuficientemente atendidos y recibir apoyo inadecuado de sus progenitores..

Sea cual fuere la razón por la cual un niño es no deseado, las probabilidades son de que inicie su vida en condiciones desventajosas. El abandono es común y la causa de la "creciente cantidad de niños en la calle" .Aun cuando se mantenga el niño en la familia, no obstante la madre tal vez no esté psicológicamente preparada para asumir la responsabilidad de la crianza de un niño o tal vez los recursos de la familia no bastan, en estas circunstancias hay mayores probabilidades de que el niño sea objeto de malos tratos.

II. F.- IMPACTO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA FAMILIA

El embarazo de una hija adolescente soltera causa agudas crisis en la mayor parte de las familias, que entonces toman conciencia de un conjunto de aspectos de relación paterno - filial que no había percibido o habían sido descuidados.

No es extraño que los adultos reaccionen de una forma que complica aún más una situación en sí misma difícil. El embarazo de la joven jaquea las convicciones

morales y religiosas del grupo familiar. Como esas convicciones varían según la familia, las conductas que se siguen son muy dispares.

Una comprensión equivocada de la responsabilidad del autor del embarazo lleva a que algunos padres presionen para que su hija se case con él , otros quieren casarla con el primer candidato dispuesto a hacerse cargo de la situación, hay quienes quieren que se practique un aborto, algunos optan por entregar en adopción, y otros por último desean permanecer con el bebe y criarlo.

Cada una de estas alternativas está relacionada con la historia familiar y con el modo en que se ha tratado entre otros temas la cuestión del crecimiento y el desarrollo sexual de los hijos.

En cualquier caso los miembros de la familia deben reconocer que cada una de estas "salidas" representan costos personales y sociales.

CAPITULO III

DESARROLLO INTELECTUAL, AFECTIVO Y
MORAL DEL ADOLESCENTE

III. A.- DINAMICA INTELECTUAL DEL ADOLESCENTE .

La propiedad general más importante del pensamiento adolescente, sobre la que se apoyan el resto de las características, es la posibilidad de hacer una distinción sistemática, organizada y verosímil entre lo real y lo posible.

El niño transita cognitivamente por la dimensión fáctica y concreta de la realidad. Esto es la dimensión de lo real, una inserción en lo posible de poco alcance. Lo posible infantil es asistemático, irreal, desorganizado, le faltan las características del pensar hipotético deductivo. Por el contrario, lo posible adolescente se caracteriza por el pensamiento formal. Tiene un vuelo teórico mayor, pudiéndose alejar de lo real de manera ordenada y verosímil. Lo posible adquiere propiedades de hipótesis.

El carácter principal del pensamiento formal reside en el papel que le hace desempeñar a lo posible en relación con las comprobaciones reales. Frente a un problema en el que intervienen distintas variables, de las cuales algunas son realmente causa de un fenómeno y otras no, el adolescente irá trabajando con cada una de ellas como hipotéticamente efectivas en la producción de dicho fenómeno, hasta que deductivamente verificará cuáles son las que realmente actúan.

III. B.- EL PENSAMIENTO FORMAL

El pensamiento del niño operará sobre lo concreto, sobre imágenes u objetos, con imposibilidad de hacerlo sobre enunciados verbales. En cambio, el pensamiento formal es proposicional, pues sustituye los objetos por enunciados verbales acerca de dichos objetos y, además, hace posible operar con ellos mediante la

lógica proposicional que tiene por objeto de análisis las proposiciones, proveyendo de métodos adecuados para establecer las condiciones de verdad o falsedad de una proposición dada y la validez o invalidez de los razonamientos proposicionales.

Otra propiedad del pensamiento formal es que el soporte verbal del operar no constituye la esencia, sino la lógica que permite todas las combinaciones posibles.

Entonces en el pensamiento formal:

- Se revierte la relación entre lo posible y lo real, y lo real pasa a ser lo que fácticamente se concretó de entre todas las posibilidades que existen o existieron.
- El pensamiento adquiere una forma hipotética – deductiva, es decir, lo posible pasa a funcionar como hipótesis a confirmar o refutar en una trama deductiva que garantiza un orden y sistematización del pensamiento.
- El pensamiento adquiere características proposicionales en el doble sentido de que se convierte en un pensar verbalista y puede hacerlo sobre enunciados, y porque opera sobre la trama de la lógica proposicional, lo cual posibilita el pensamiento a la segunda potencia, que es un pensar sobre el pensar, o un operar sobre anteriores operaciones.

La propiedad que recubre a todas las demás y que presenta una mayor generalidad es la de constituir una combinatoria, el sujeto es capaz de realizar un exhaustivo inventario de todas las variables que intervienen en un fenómeno.

III. C.- INFLUENCIA DE LO COGNITIVO EN EL COMPORTAMIENTO ADOLESCENTE.

La dimensión intelectual tiene una fuerza y una importancia tan grande que tiñe el comportamiento adolescente de algunas características propias:

- Egocentrismo adolescente: Es la imposibilidad de ponerse en el punto de vista del otro, de llegar a entender lo que el otro cree como sujeto con otro contexto de referencia, característico de los 4 ó 5 años. El fenómeno se repite en el joven que transita por el pensamiento formal, no de manera idéntica, pero con las mismas características funcionales.

Las estructuras cognitivas, construidas por el adolescente general un gran poder del pensamiento, poder que es subjetivamente percibido desde el momento que le permite transitar cognitivamente zonas antes inexploradas de la realidad.

Esta potencia del pensar genera una fascinación por el mismo ejercicio cognitivo. No interesan tanto los resultados a los que lleva el pensamiento, como si el hecho de ejercitar las estructuras recientemente construidas.

Poco a poco, y en la medida en que el adolescente va interactuando con lo real, las estructuras se van flexibilizando, se van permeabilizando a los datos externos y como consecuencia, va ganando en objetividad y adaptación.

- Idealismo Adolescente: Recién en la adolescencia se encuentran las condiciones cognitivas necesarias para poder construir muchos ideales. El transitar dichos mundos produce distintos beneficios: el ejercitar las estructuras sin freno en lo real; reafirmar la propia identidad reconociéndose

en las propias construcciones; agruparse con sus pares cohesionados por esos ideales, lo cual les da un sentido de pertenencia.

Existe también una tendencia a la construcción de teorías que se extienden a múltiples aspectos de la realidad.

Sin embargo actualmente, por lo menos en una franja importante de los adolescentes, no se observa un adecuado ejercicio del pensamiento formal. Hay un uso habitual del pensamiento concreto mezclado con muy pocas manifestaciones del pensamiento formal. El idealismo, la construcción de teorías, el análisis de los vínculos están ausentes. El pensamiento transita lo concreto, lo cotidiano, lo inmediato. El contenido de los discursos apunta a descripciones, anécdotas, enumeraciones de hechos, imágenes.

De los factores que intervienen en la evolución intelectual pueden distinguirse factores endógenos y exógenos. Los primeros están relacionados al desarrollo y los segundos con la interacción con los adultos y con las cosas.

En la interacción con los adultos asume gran importancia el factor educación que debe motivar el pensamiento formal.

III. D.- LA AFECTIVIDAD DEL ADOLESCENTE

La vida afectiva comprende fenómenos y procesos de la mayor intimidad, caracterizados por su resonancia, su polaridad placentera-dolorosa, sus raíces profundas en el psiquismo y su condición de disparador energético y motivacional. Las vivencias más significativas en la afectividad adolescente pueden definirse en:

- Los procesos relativamente duraderos de efectos equilibrantes o reguladores: los sentimientos.

- Estados breves de gran intensidad, de consecuencias desequilibrantes y desreguladoras: las emociones.
- Procesos duraderos, intensos y movilizadores, a la vez desequilibrantes, pero de alto efecto polarizador de las funciones psíquica y de la energía: las pasiones.
- Estados que responden a situaciones vividas bajo presión interna o externa, experiencias de fracaso o estancamiento en situación dilemática, que pueden llamarse de ansiedad, angustia, frustración, conflicto.
- Disposiciones vitales estables que se manifiestan en el permanente contacto con el mundo como lo son el optimismo y el pesimismo; la resonancia primaria (sensibilidad reactiva intensa y de breve duración), y secundaria (sensibilidad reactiva más lenta y prolongada).

La vida afectiva arraiga en el subsuelo de las pulsiones instintivas propias del individuo y de la especie. Desde ese nivel, asciende y se enriquece a medida que se espiritualiza y personifica.

Esta variedad de experiencias y procesos psíquicos ejerce su honda influencia desde lo más íntimo del psiquismo, pues nada es más subjetivo, propio e intransferible que la vida afectiva.

En su génesis, desarrollo y agotamiento esas vivencias, responden a condiciones individuales heredadas y congénitas del fondo temperamental y a la continua interacción somato-psíquica y sujeto-mundo (medio físico y ambiente social).

Mientras las funciones de la vida representativa y cognitiva construyen puentes para describir, interpretar o explicar, la afectividad es una dimensión sentida antes de poder conocerlo, analizarlo o definirlo conceptualmente.

III. E.- LO PROPIO DE LA ADOLESCENCIA.

Sin duda, la vida afectiva no es un privilegio de la adolescencia, el niño y el joven la experimentan, pero existen cualidades características en cuanto al modo de sentirla, que dibujan un perfil peculiar.

La búsqueda de lo que es propio y distintivo de las etapas en la vida del hombre, ha sido materia considerada y debatida por numerosos autores, pero sin llegar a definir criterios comunes. Por ello no es lo mismo observar esta etapa desde la perspectiva psicoanalítica que pone el acento en la evolución que sigue el conflicto edípico y la pugna interna entre el yo, el ello y el super yo; que tomar la ley biogenética de Haeckel, transferirla al campo de la relación sociedad – individuo y afirmar que en el proceso de su crecimiento y maduración, el individuo recapitula las etapas discurridas por la sociedad humana.

En su campo, Ana Freud aportó una valiosa concepción de los mecanismos de defensa a los que acude el yo para lograr un equilibrio entre las necesidades instintivas, las normas morales y las demandas del mundo externo, todo lo cual supone una carga afectiva que se traduce en sentimientos de culpa. En otro campo, en cambio, el proceso de transformación afectiva adolescente es interpretado como un re-nacimiento.

Aníbal Ponce, quien define a la adolescencia como una "nueva cenestesia" , producto de la irrupción de nuevas hormonas, y describe dos estados afectivos de

signo opuesto como distintivos: la ambición (expectativas de triunfo), y la angustia (expectativas de fracaso).

Arminda Aberasturi: plantea el triple duelo del adolescente por la pérdida de su cuerpo infantil, el abandono de su dependencia familiar y la pérdida y la reconstrucción de las imágenes parentales.

Alfonso Lopez Quintas: en una visión dramática de la vida juvenil, la ve en crisis con la realidad y fugándose de ella a través de formas alienantes (vértigo de la toxicodependencia), y en el otro extremo, el juego y el libre curso de la creatividad que permiten una experiencia reintegradora y trascendente.

El relieve de las oposiciones que distinguen las experiencias afectivas o por el contrario, el acento puesto en las vivencias reguladoras, conducen a dos grandes concepciones:

- Una presidida por el carácter desequilibrante de la transformación afectiva del adolescente.
- Otra que destaca el logro de equilibrios superadores.

III. F.- AFECTIVIDAD Y APREHENSION DE VALORES

El modo de acceder a la captación de valores ha sido una cuestión debatida desde diferentes perspectivas.

Max Scheler expuso la posición que sostiene la aprehensión axiológica a partir de vivencias de carácter emocional. La captación del valor de la experiencia de la vida es el descubrimiento de un significado, de un sentido, en actos, personas o bienes. Esto va determinando actos de aceptación o rechazo, nunca indiferencia.

Los valores en principio son ajenos a cualquier otra cosa que trascienda la experiencia afectiva que, inmediatamente permite captar la polaridad de los

mismos. Según su jerarquía se manifiestan desde los niveles sensibles y vitales hasta llegar a los personales y espirituales.

La adolescencia vive la manifestación de áreas nuevas de valoración que se revelan en personas, conductas y bienes.

El ingreso en la dimensión axiológica de la existencia se inició en la infancia, ya antes del desarrollo del lenguaje, cuando los valores vitales se revelaron como "objetos atractivos" para el niño, sea en sus necesidades de seguridad, de afecto, alimento o juego.

Desde la perspectiva psicogenética del desarrollo de la inteligencia, la adolescencia supone el logro del pensamiento hipotético deductivo (J. Piaget), que se alcanza mediante el logro de las operaciones formales y accede a la posibilidad de elaborar un conocimiento objetivo de la realidad, en un plano de abstracción.

En el plano de la vida afectiva el adolescente recae en el egocentrismo, debido a la necesidad de afirmar su yo frente a los demás, especialmente los adultos.

El proceso de maduración lo conducirá luego a abandonar esa postura afectivamente egocéntrica para ceder paso a un tratamiento más objetivo y racional de las cosas.

La actividad intelectual al aportar reflexión a sus valoraciones espontáneas, le permite al adolescente ir superando sus primeras y elementales afirmaciones o negaciones de valor para llegar a verdaderos juicios de estimación, en los cuales la vigencia afectiva original se ha enriquecido y equilibrado con las operaciones de la inteligencia.

La construcción de las orientaciones afectivo – valorativas se nutren de un tramado de interacciones psico-sociales. Desde la infancia hay un continuo intercambio de contenidos emocionales y lingüísticos, de normas reguladoras, sanciones y rituales que tienden a estructurar la conducta afectiva y contribuyen a la construcción de la tabla de valores que orientará la existencia.

La energética afectiva es fuente de rico caudal que posibilita el contacto y la comunicación social. Desde los comienzos de la vida hay una acción total envolvente que busca ejercer sobre ese potencial afectivo de imprevisible alcance. Se busca institucionalizar la vida afectiva de múltiples modos. Esta “domesticación” de las emociones se procura lograr a través de una laboriosa impregnación social.

No puede dejar de mencionarse en este proceso afectivo-valorativo-conductual, la influencia del lenguaje que resume y da curso a la carga de contenidos emocionales acumulados o cristalizados.

El lenguaje por lo tanto es el puente de doble circulación por el cual el sujeto adolescente transmite lo que siente y valora, a la vez que recibe las voces de aprobación o rechazo, de solicitud o consuelo. Este proceso se presenta como un dinamismo que busca un equilibrio entre el adolescente y su entorno social. Ese ajuste adaptativo es el más arduo cuando la relación se entabla con adultos. Las distancias se miden por la diversa manera de sentir, de asumir los roles y los compromisos sociales o de expresar los estados afectivos.

En la adolescencia, las influencias mayores provienen de otras fuentes, pues en esta edad se van extendiendo los límites de la expansión social de un

protagonista que quiere conocer, sentir y valorar por sí mismo el mundo que lo rodea.

En este camino de maduración, las formas institucionalizadas de las costumbres epocales y los hábitos sociales compartidos homogeneizan la vida afectiva adolescente. Se alude a los efectos de una cierta uniformidad solidaria en los sentimientos y emociones de los jóvenes de la edad pareja que crecen bajo la influencia de una misma herencia cultural, una educación semejante, experiencias históricas compartidas, la experiencia sugestionante de guías que encarnan determinados valores y un lenguaje propio que obra como contraseña en el contacto interpersonal.

Se puede distinguir entre estos caracteres generacionales algunos transitorios (usos, modas), y otros que muestran mayor constancia (costumbres), y que, si bien evolucionan en sus aspectos externos poseen un fondo afectivo valorador semejante.

Esto es perceptible en el comportamiento neo-romántico de los adolescentes que se manifiestan en:

- Sensibilidad hacia lo misterioso, terrorífico e irracional
- Interés por lugares redescubiertos, desprendidos de la funcionalidad, el utilitarismo o la convención social adulta.
- Atracción por algo cuya evolución no cesa, cuyo destino es permanecer incompleto y sorprendente.
- Búsqueda intermitente de figuras reales o míticas del pasado que encarnaron formas de protesta social o erótica a través de actos heroicos, apasionados o transidos de injusticia.

- Abandono del sistema axiológico del pasado reciente de los padres y abuelos, como modelos obsoletos.
- Insistencia en el rechazo de la ciudad grande, deshumanizada y hostil, de la que hay que segregarse para encontrar caminos idénticos.

III. G.- TIEMPO Y AFECTIVIDAD.

La vivencia del tiempo en la adolescencia constituye un componente significativo de la vida afectiva. La específica vivencia psicológica de la temporalidad tiene un carácter de pertenencia intransferible de un sujeto, momento a la vez de continuidad y cambio, de transiciones y heterogeneidad, plenitudes y agobios.

La afectividad se nutre de tiempo, los sentimientos crecen y se cultivan a través del tiempo, así para con la amistad y el amor.

Las fluctuaciones en la etapa anterior de la temporalidad generan formas de comprensión sentidas antes que pensadas. Por esa vía íntima se alumbran dos experiencias cargadas de emocionalidad: una en la que los instantes son inasibles, ya que todo fluye continuamente, donde el presente es una realidad en perpetua fuga. Por otra, la permanente búsqueda de los recuerdos, ensueños y fantasías que atesora la memoria como modos de encontrar puntos de referencia estables.

Aparece así el nexo entre memoria y afectividad. La memoria provee la infraestructura sentimental, el pasado que se decanta para otorgar sustento y compromiso a la vida afectiva. Sin memoria, el tiempo sería un eterno presente.

En tanto la historia como memoria social organiza cuadros cronológicos, la

memoria individual construye la historia personal selectivamente a partir de ciertas experiencias íntimas en las que resuenan sentimientos y emociones que se consideraban decisivas.

Es propio del adolescente construir series históricas personales, donde solo hay una intermitente confrontación con la realidad. Cuando el adolescente rememora es frecuente que recalifique o revalorice lo vivido y hasta cambie de signo los valores de lo evocado.

Así, es común que el adolescente desvalorice lo que hace en la infancia, aunque sea con nostalgia, pues percibe la vida como una dirección hacia delante, en la que hay que abandonar las conductas lúdicas para entrar en el mundo ensanchado de la nueva etapa.

III. H.- EL COMPAÑERISMO Y LA AMISTAD

Las experiencias del compañerismo y la amistad constituyen parte principal de los procesos de la vida afectiva adolescente. Nunca como en esta edad las amistades son tan intensas y tan excluyentes.

Siempre el encuentro con otro es ocasión de conocerse a sí mismo. El prójimo como amigo, ayuda a revelar perfiles inciertos de la personalidad en crecimiento. El equilibrio de la relación amistosa se alcanza cuando el adolescente abandona su egocentrismo e ingresa en el sociocentrismo. Cuando lo logra, la independencia del amigo es respetada con naturalidad, comprendiendo su diversidad y su autonomía.

La tendencia a la exclusividad es más notoria en las niñas. La amistad adolescente es una forma de relación humana en la cual la conexión entre afectividad y valor, adquiere un grado notable, especialmente en lo que atañe a la

aprehensión de valores personales cuya captación se agudiza en contacto con el otro.

También la cualidad temporal otorga una particular relevancia al sentimiento amistoso. Por una parte, a través de la ilusión siempre alimentada de que el vínculo se ha de prolongar indefinidamente. Por otra parte, a través de la experiencia de fidelidad al amigo, supera la frecuente inestabilidad de los afectos.

Gabriel Marcel distingue la diferencia existente entre ser amigo y tener compañeros. La caracterización de los dos tipos de conducta afectiva adquiere así una clara separación lo que va del "ser" al "tener". Esto no invalida ni resta importancia al compañerismo, sentimiento que nutre las relaciones generacionales sustenta la convivencia de los grupos escolares y fomenta la solidaridad.

III .I.- EL SENTIMIENTO DE AMOR Y LA ADOLESCENCIA

En el plano del comportamiento sexo-amoroso cabe distinguir al menos tres vivencias de diversa naturaleza, que se presentan en el curso del proceso evolutivo adolescente.

- La vivencia sexual, en sentido estricto. La duración se agota con la gratificación instintiva.
- La vivencia del enamoramiento que trasciende a la sexualidad, aunque reciba de ésta su empuje. Es una relación provisional que no se prolonga medianamente. Eso no impide que se mantenga en latencia.
- La vivencia del amor, que supone ciertas cualidades propias y definitorias:
 - La captación de la persona amada como única y exclusiva

- Un especial estado de arrobó, polarizado por la imagen de la persona amada.
- Elaboración de un plan de vida compartido que proyecta la vida hacia el futuro.

Los sentimientos del genuino amor despiertan en la mediana adolescencia a través de las relaciones presentidas, como un ideal distante. De ahí que sean frecuentes amores fantaseados o "imposibles" cuyos objetos de referencia son imágenes de personas lejanas y casi perfectas en los cuales se descubren o proyectan valores incomparables. Cuando el ideal amoroso está cerca, crecen en admiración impidiendo una real proximidad.

III. J.- EL JUICIO MORAL DEL ADOLESCENTE

El adolescente es una persona que ha desarrollado su potencial sexual, la capacidad intelectual y el crecimiento físico suficiente como para independizarse de la tutela del adulto pero que todavía no está considerado por él mismo como adulto.

Cuando se habla de juicio como adulto. Cuando se habla de juicio moral refiere a la capacidad que posee todo sujeto para establecer enunciados éticos-valorativos sobre hechos reales o hipotéticos que tiene que ver con las acciones humanas en tanto éstas involucren algún tipo de "carga" o connotación moral

Por otra parte, la capacidad de juicio moral de un sujeto es la que le permite regular sus interacciones con otros de acuerdo con ciertas normas construidas u adoptadas por dicho sujeto. De manera tal, que en todo sujeto hay una estructura normativa y un criterio moral que se corresponda con ella, aunque en la mayoría esa estructura subyace de modo inconsciente.

Es importante señalar que no necesariamente existe una coherencia entre la conducta personal y el juicio moral, esto significa que el desarrollo del juicio moral es condición necesaria para que haya obrar moral, aunque no es condición suficiente para que lo haya.

Otro aspecto a tenerse en cuenta es que la evolución del juicio moral es solidaria con el desarrollo de otras estructuras psicológicas, tales como la estructura intelectual o la madurez afectiva que incide en la mayor o menor autonomía de juicio de un sujeto.

El desarrollo del juicio moral hace referencia a un proceso dinámico por el cual un sujeto evoluciona desde etapas de menor complejidad a otras de mayor complejidad a través de múltiples y diversas interacciones con el medio.

Durante ese proceso evolutivo, va accediendo a etapas sucesivas que implica deferentes concepciones sobre determinadas cuestiones en función de reglas o normas que pautan su relación con otros sujetos. Cada etapa tiene cierta forma predominante de manifestación por ejemplo, la etapa del principio del placer, la del egocentrismo moral, la de la adhesión estricta a la norma, etc.

III.- K.- PLANTEOS TEORICOS.

Jean Piaget, realizó investigaciones sobre el criterio moral de los niños. Estableció, una relación directa entre el desarrollo cognitivo y la posibilidad de acceso a determinados niveles de juicio moral. A ello se refiere cuando afirma que la moral es un lógica de la acción, como lógica es una moral del pensamiento (1977)

El área moral es un área en la que se entrecruzan elementos afectivos e intelectuales.

Afectivos y emocionales porque es preciso que haya una adherencia afectiva a las normas. Intelectuales porque hay una correlación entre el desarrollo de la autonomía moral y la evolución cognitiva.

Según Piaget, el principio de contradicción es a la lógica lo que el principio de reciprocidad es a la moral, con un similar carácter de exigencia o necesidad.

El desarrollo intelectual es entonces condición necesarias aunque no suficiente para alcanzar una moral autónoma. En la adolescencia, durante el período de operaciones formales, se da el desprendimiento de lo concreto y el sujeto comienza a operar con formas, puede resolver combinatorias, analizar múltiples factores relacionarlos, evaluarlos, anticipar, etc.

En el plano moral, las normas o leyes se independizan de la persona singular que las sostiene y de las circunstancias particulares a las que se aplican, se adquiere entonces conciencia crítica de las mismas.

Esto se hace posible porque la estructura cognitiva del adolescente tiene características que lo disponen para pensar en lo ideal y en lo posible, a razonar sobre entidades o condiciones hipotéticas.

Otra correlación es la que existe entre la evolución desde la heteronomía a la autonomía y el desarrollo de la noción de justicia, que aparece, en tanto búsqueda de equilibrio, como una condición inmanente a las relaciones sociales.

Cuando se accede a una moral autónoma, durante la adolescencia , el sujeto logra una mayor flexibilidad, puede considerar matices y aspectos particulares de cada situación concreta al emitir sus juicios morales.

La evolución de la noción de justicia depende de las relaciones de reciprocidad y cooperación.

Desde la perspectiva piagetiana, el acceso a cada nueva etapa para la constitución de la moral autónoma en la adolescencia, supone un período inicial de asimilación egocéntrica. Así observamos en el adolescente poca disposición a realizar concesiones permanentes en sus juicios ético valorativo y además en ejercicio permanente de la oposición a la vez que la búsqueda y la necesidad de unos límites impuestos por la autoridad adulta.

Lawrence Kohlberg parte de la hipótesis de que el desarrollo del juicio moral no culmina en la adolescencia sino que el razonamiento moral evoluciona mucho más allá, hasta bien alcanzada la edad adulta.

La secuencia del desarrollo del razonamiento moral para Kohlberg implica tres niveles de criterio moral que pueden sintetizarse en:

NIVEL PRECONVENCIONAL: enuncia dos estadios, el primero donde la moralidad es heterónoma, existe el sometimiento a las reglas y el punto de vista es egocéntrico. El segundo estadio se caracteriza por el individualismo, se sigue las reglas sólo cuando es por el propio interés inmediato.

EL NIVEL CONVENCIONAL. Enuncia un tercer estadio donde el preadolescente cambia la perspectiva social de los intereses individuales concretos a los

intereses del grupo y sociedad. Aparece la conciencia de sentimientos compartidos.

El motivo para el obrar moral pasa a ser el vivir de acuerdo con los que los atraen y esperan como miembro de su grupo o de su comunidad. El cuarto estadio se caracteriza por la capacidad de asumir el punto de vista compartido del otro generalizado, es decir, que adopta la perspectiva del sistema social en el que es participante. El razonamiento de este estadio comienza a darse avanzada la adolescencia.

EL NIVEL POST-CONVENCIONAL O DE PRINCIPIOS.

Se refiere en el quinto estadio al establecimiento de un contrato social y el respeto de los derechos individuales. El sexto principio refiere a los principios éticos universales.

Los estadios al establecimiento de un contrato social y el respeto de los derechos individuales. El sexto principio refiere a los principios éticos universales.

Los estadios del nivel post-convencional son controvertidos ya que existen menos datos empíricos.

Kohlberg destacó la influencia del ambiente en la evolución del criterio moral, a través de las ocasiones que brinda al sujeto de adoptar distintas perspectivas sociales y de lograr la reciprocidad.

Directamente vinculado con la adopción de perspectivas, está el concepto de conflicto moral.

El enfoque de Kohlberg sostiene que el conflicto es el motor del desarrollo, pudiendo producirse mediante el enfrentar situaciones que implican decisiones

suscitadoras de contradicciones internas dentro del propio razonamiento moral, o bien mediante la confrontación con otros cuyo razonamiento difiere del propio.

CAPITULO IV

ASPECTO SOCIAL Y CULTURAL

IV .a.-ASPECTO SOCIAL.

Desde el nacimiento hasta la muerte, los seres humanos forman parte de grupos sociales. Dichos grupos se van modificando en extensión, calidad y cantidad.

La cualidad social es inherente al ser humano, no sólo como necesidad rotunda de continuidad, sino como elemento insustituible para que la misma se concrete. Toffat afirma, "El proyecto de vida sólo es posible como consecuencia de un vínculo con otros."

Todo ser humano es la integración de sus relaciones y el desafío de "ser" es "ser con los otros."

Esta característica del hombre como ser social posibilita como resultado de su interconexión, la concreción del proceso de socialización.

El hecho más contundente de la característica social del hombre sean los aspectos éticos que fundamentan su accionar, como ser responsable y libre.

Para el hombre vivir es convivir y convivir es relacionarse, comunicarse y vincularse (Trossero). Esto implica mucho más que la sumatoria de individuos. Si cada ser es el resultado de la integración de sus relaciones, este hecho significa la internalización de la trama de las mismas y su consecuente aprendizaje.

IV. b.- FAMILIA.

La familia desarrolla su dinámica dentro de su ámbito interno, recibiendo paralelamente constantes influencias de los sectores extrínsecos, la familia está en constante interfase, por un lado con su contexto, la sociedad y por el otro, con los individuos que integran su propia estructura.

Pichon Riviere (1971), define a la familia como una estructura social básica que se configura desde el interjuego de roles diferenciales, siendo la familia el modelo natural de interacción. Al mismo tiempo en su evolución histórica la familia presenta cambios en su dinámica y estructuración a partir del crecimiento de la inserción de la mujer en el mundo laboral, el mayor número de familias uniparentales, con jefe de hogar femenino , divorcio y nuevas parejas, con inclusión de hijos de matrimonios anteriores, aumento de desempleo, mayor longevidad de los abuelos prolongación de la estadía de los hijos adolescentes y jóvenes entre otros factores.

La familia constituye el medio en el cual los sujetos en formación reciben información , aprenden actitudes, constituyendo así los contextos significativos iniciales. Como parte integrante de la red social más amplia es portadora de un sistema de ideas, creencias, valores, actitudes, mitos y rituales.

El sistema psíquico de un niño se constituye a partir de una secuencia ininterrumpida de interacciones recíprocas entre él y el medio.

IV. c.- GRUPALIDAD.

El grupo se constituye a través de una historia, de un proceso a partir de la pertenencia a "se organiza la estructura psíquica, se constituye la identidad y se constituye la persona. La persona es un ser con los otros, es un ser en relación. La pertenencia conlleva a la confirmación-afirmación de sí mismo en la mirada del otro.

La autoestima depende siempre de la estima de los otros. Las representaciones de un entramado vincular que nos permite confirmar y desconformar.

El clima grupal va a depender de la matriz vincular que puede ser competitiva o solidaria.

La primera alimenta el surgimiento de mecanismos distorsionantes , mientras que la segunda no garantiza la ausencia de conflictos, pero busca repuestas superadoras.

IV . d.-INSTITUCIONES.

La escuela es la primera institución que se incluye en la vida familiar obligándola a atravesar la frontera hacia "afuera ".La acción de la escuela no se restringe solamente a impartir conocimientos, sino que está en "relación complementarias" con el grupo familiar, trabajando sobre los procesos de socialización y emancipación. La interrelación familia-escuela resulta un indicador de vital importancia para que las funciones complementarias sean coherentes.

La vida de las instituciones educativas constituyen un alto grado de concentración de las características que son dominantes en la adolescencia bajo distintas reacciones.

Estas reacciones pueden abarcar desde la indiferencia hasta la idealización y en el camino se manifiestan expresiones de exclusión, expresiones de discriminación y desconocimiento sobre las reales y efectivas demandas de la adolescencia.

IV.- e.- EL ADOLESCENTE DE NUESTRO TIEMPO

Los sectores juveniles y la adolescencia en particular se han ido situando en el marco de acelerados procesos de cambios culturales, económicos y tecnológicos, como el sector de la sociedad que con mayor dinamismo refleja con fina

sensibilidad las profundas dificultades y contradicciones que subyacen en el seno de las mismas.

Sara Splak, expresa que se pueden considerar dos características esenciales del adolescente de nuestro tiempo. Una de las características esenciales del adolescente de nuestro tiempo. Una de las características es que condensa y refleja más que cualquier otro período de la vida, la condición humana, la otra es que condensa y refleja condiciones socio-económicas, históricas, políticas y culturales de su época.

Se puede afirmar entonces, que las pasiones, la inteligencia y la acción comienzan con todo vigor a tener manifestación y efecto sobre los demás en un contexto más amplio que el familiar inmediato.

El perfil psíquico - social del adolescente de nuestro medio, tiene por delante un reclamo continuo al que muchas veces le encuentra pocas satisfacciones.

Winicott expresa que la inmadurez propia de la condición humana, va pasando por sucesivas etapas, momentos y circunstancias que son oportunidades de maduración, es decir, oportunidades de desarrollo de potencialidades.

Estas potencialidades necesitan de un ambiente facilitador, que no es necesariamente el

que resulta perfecto en su organización o en su funcionamiento, sino que es aquel

permite precisamente incorporar el adolescente con sus características en un mundo interactivo y del cual él necesita encontrar, superando muchas dificultades,

el espacio de su integración social.

Reconocidas las significaciones de este ambiente facilitador sobre la maduración o por el contrario, la perturbación que genera el ámbito desfavorable, debemos recordar la incorporación reciente de ciertas conductas, como el consumo abusivo de alcohol, drogas o la concurrencia a determinados ámbitos de diversión que tienden a potenciar conductas violentas sin que medien pensamientos con un pasaje al acto en forma directa.

Es pertinente analizar determinadas situaciones sociales que implican el aislamiento social de jóvenes que no trabajan ni estudian, señalando la más alta condición de vulnerabilidad.

Estos adolescentes se encuentran al margen de las redes sociales económicas y educativas, siendo rechazados y recibiendo toda la fuerza de la violencia simbólica.

Un gran desafío de nuestro tiempo es la incorporación de la adolescencia al escenario histórico de la vigencia de derechos ciudadanos. Esto tiene una expresión que es precisamente el reconocimiento y el ejercicio de la ciudadanía juvenil.

La ciudadanía juvenil ha sido definida como el conjunto de prácticas jurídicas sociales y culturales que pone en evidencia la participación juvenil dentro de los procesos comunitarios, prácticas que en definitiva están dando cuenta de la participación del adolescente en el interior de la sociedad.

¿Cómo construir ciudadanía en condiciones de riesgo social? Resulta de una construcción social compleja, que requiere de compromisos, recíprocos,

sucesivos y multilaterales y en la indudablemente los factores locales, los que pertenecen a la vida cotidiana juegan un papel fundamental.

Consideramos importante detenernos en la franja de adolescentes en riesgo de exclusión social, este sector ha presentado históricamente muy bajos niveles de accesibilidad al sistema educativo. Generalmente se encuentran con las difíciles condiciones que tiene las familias para mantener su proceso de integración.

Las familias no sólo deben reconocer nuevos códigos de entendimiento, sino que además enfrentan problemáticas de enorme significación.

En muchos casos estas problemáticas constituyen debilitamientos externos no sólo ya en la oportunidad que tiene la familia de acompañar activamente el proceso de superación y de poder crear un ambiente facilitador a sus hijos.

IV. f. Adolescencia y post - modernidad

El cambio parece ser el denominador común de las últimas décadas. Aunque el cambio lo afecta todo y produce una crisis global de las distintas sociedades, hay territorios, sectores, instituciones, grupos y generaciones, más o menos dinámicos dependientes, que viven la crisis de modo diferente.

Considerar como punto de referencia de la transición el corte modernidad- post-modernidad permite intentar una comprensión de los procesos de cambio. La post -modernidad sería entonces la cultura que correspondería a las sociedades post-industriales, desarrollada en los países capitalistas avanzados desde los años cincuenta y que se caracterizaba por un notable desarrollo de las fuerzas

productivas que produciría una gran riqueza material y una profunda modificación en la composición de las clases sociales.

La producción de pequeñas series de duración breve para tornarse obsoleta rápidamente. Se desarrollan sofisticadas formas de marketing para la comercialización de productos, quizá la cara más visible sea la aparición de los shopping.

La otra cara del capitalismo tardío es la ampliación de la brecha que separa a ricos y pobres y la extensión de la marginalidad social.

A la edad de la cultura que se denominó post-modernidad es la época del desencanto, del fin de las utopías, la ausencia de grandes proyectos en los que descansaban la idea de progreso.

En lugar del futuro queda el presente, advirtiéndose en el lenguaje, se acuñan nuevas expresiones como "imagen, relax, reciclaje, consumo, etc".

El reciclaje recupera el pasado, predomina lo ornamental y lo escenográfico. Las tecnologías audiovisuales tiene un papel hegemónico en la comunicación, todo es omnipresente. La imagen está destinada a provocar un impacto y orientar la conducta. La modernidad significó la emancipación del individuo del sometimiento al medio familiar o social. En la cultura posmoderna se acentúa el individualismo hasta el nivel del egoísmo en un proceso de personalización que abarca todos los aspectos de la vida social y que significa por un lado, la fractura de la socialización disciplinaria y por el otro, la elaboración de una sociedad flexible basada en la información y en la estimulación de las necesidades. Al individualismo lo acompañan la ausencia de trascendencia.

Más que nunca la consigna es mantenerse joven.

Este individuo aunque establezca vínculos, se halla fundamentalmente sólo, entre individuos que persiguen su propia satisfacción, en consecuencia busca el consumo, el confort, el dinero y el poder . En la antinomia tener o ser, en la cultura postmoderna soy lo que tengo.

La sociedad postmoderna se presenta como la era del vacío, en la que los sucesos y las personas pasan y se desligan, en la que no hay ídolos ni tabúes definitivos.

La crisis del individuo también es aprovechada para revitalizar concepciones orientalistas, donde la armonía se lograría a través de una suerte de disolución del individuo en el cosmos.

La verdad ya no parece alcanzarse, las teorías científicas son consideradas como una aproximación infinita a la verdad Kuhn, sostiene que en el desarrollo de la ciencia se producen evoluciones científicas que constituyen enfrentamientos entre paradigmas.

La hipótesis es que se genera un fenómeno particular particular con los adolescentes en la medida en que la posmodernidad propone a la adolescencia como modelo social y a partir de esto se "adolescentiza " a la sociedad misma.

Los adolescentes ocupan un gran espacio ,los medios de comunicación los consideran un público importante, las empresas saben que son un mercado de peso y generan toda clase de productos para la violencia, las drogas, el sida los encuentra entre sus víctimas principales y la escuela los ve pasar sin tener en claro que hacer como tratarlos.

Aparece socialmente un modelo adolescente a través de los medios masivos de la publicidad. Supone que la meta es llegar a la adolescencia e instalarse en ella para siempre.

El estudio de las sociedades primitivas tal como fue desarrollado entre otros autores por Margaret Mead, y los intentos de transposición de sus resultados a la sociedad occidental tuvo en la década del 60 mucha influencia en el campo psicológico. Para las sociedades estudiadas la adolescencia es un momento representado por un ritual de paso de una etapa de la vida a otra en la cual se accede a la sexualidad activa, se adquieren responsabilidades y poder dentro de la tribu. En los casos en que hay un ritual la adolescencia casi no existe. Se han propuesto equivalentes de los ritos de iniciación en las sociedades desarrolladas. En una época el usar pantalones largos, comenzar a fumar y visitar un prostíbulo eran hitos en el pasaje hacia la edad adulta en el varón , mientras que el permiso para pintarse, usar medias de seda y tener novio lo marcaban en la mujer .De todos modos, en sectores de población medios y altos urbanos la adolescencia era un proceso que duraba un tiempo más o menos prolongado, nunca se reducía a un ritual.

Es importante señalar los cambios producidos en la últimas décadas, la adolescencia tiende a prolongarse en el tiempo y no es vivida como un etapa "incómoda " o de "paso".

En la actualidad los adolescentes parecen creer que han hallado el modo de vida definitivo. Hoy la adolescencia ha sido institucionalizada y hasta los adultos parecieran querer vivirla vicariamente.

Francoise Dolto, explica que después de 1950, la adolescencia ya no es considerada como una crisis sino como un estado.

Sería justamente la era postindustrial la que ha permitido desarrollar y extender la adolescencia a buena parte d los jóvenes.

Aquellos pertenecientes a sectores de bajos ingresos o campesinos quedan fuera de este proceso para ellos la entrada en la adultez es rápida y brusca, ya sea a través de la necesidad de trabajar tempranamente o bien por un embargo casi simultáneo con el comienzo de la vida sexual.

Un adolescente es un ser humano que pasó la pubertad y que toda vía se encuentra en etapa de formación ya sea en lo referente a su capacidad profesional, a la estructuración de su personalidad o a la identidad sexual.

En cambio joven designa a alguien que ya ha adquirido responsabilidad y cierta cuota de poder, que ha madurado su personalidad y tiene establecida su identidad sexual.

Dolto describe un fenómeno denominador postadolescencia, un alargamiento de la misma que no permite fijar límites preciso. El estado de adolescencia se prolonga según las proyecciones que los mismos reciben de los adultos y según las proyecciones que los mismos reciben de los adultos y según lo que la sociedad les impone como límites de exploración.

Ernest Jones, iniciador del estudio de la adolescencia desde el psicoanálisis, expresa que durante la pubertad se produce una regresión en dirección a la infancia, al primero de todos los períodos y la persona vuelve a vivir, aunque en otro plano el desarrollo por el que pasó en sus primeros cinco años de vida.

Significa que el individuo recapitula y expande en la segunda década de vida el desarrollo por el que pasó durante sus primeros cinco años, de la misma forma en que durante esos cinco años recapitula las experiencias de miles de años de sus antepasados y durante el período prenatal las de millones de años.

Esta postura fue avalada por Ana Freíd, quien subrayó que la adolescencia recapitula la infancia y que la manera en que una determinada persona ha de atravesar las necesarias etapas del desarrollo de la adolescencia está en gran medida determinada por la modalidad de su desarrollo infantil.

Meter Blos introdujo en concepto de "segunda separación –individuación", pero considerando que este proceso en la adolescencia tiene características propias. Blos expresa: "Si el primer proceso de individuación es el que se consuma hacia el tercer año de vida con el logro de la constancia del self y del objeto, propongo que se considere la adolescencia en su conjunto como segundo proceso de individuación, Ambos períodos comparten la mayor vulnerabilidad de la organización de la personalidad, así como la urgencia de que sobrevengan la estructura psíquica cambios acordes con el impulso madurativo, " lo que en la infancia significa salir del ser individual que camina por sí solo (Mahler 1963), en la adolescencia implica desprenderse de los lazos de dependencia familiares, aflojar los vínculos objetales infantiles para pasar a integrar la sociedad global o simplemente el mundo de los adultos.

El perfil del adolescente moderno era aquel descrito como un individuo que vivía una crisis, inseguro, introvertido, una persona en búsqueda de su identidad, idealista , rebelde dentro de lo que el marco social les permitía. Estos

adolescentes tenían padres con los cuales entraban en conflicto y el resultado era una crisis que evidenciaba la lucha generacional.

Para Eric Erikson, el adolescente era fundamental alguien en busca de su identidad. El adulto era el frontón donde el adolescente hacía sus prácticas. Meter Blas, decía "la creación de un conflicto entre las generaciones y su posterior resolución era la tarea normativa de la adolescencia. Su importancia para la continuidad cultural es evidente sin este conflicto no habría estructuración psíquica adolescente.

La adolescencia era entonces un momento de grandes cambios y consecuentes pérdidas..

Erminda Aberasturi, teorizó sobre tres procesos de duelo en el adolescente:

* la negación: por la cual el sujeto rechaza la idea de pérdida, muestra incredulidad, siente ira.

* la resignación en la cual admite la pérdida y sobreviene como efecto la pena

* el desapego: en la renuncia al objeto y se produce la adaptación a la vida sin él.

El adolescente tenía que superar tres duelos para convertirse en adulto:

* el duelo por el cuerpo infantil

* el duelo por el rol y la identidad infantil

* el duelo por los padres de la infancia.

El adolescente de esa época luchaba en el frente interno de su hogar para lograr libertades de salidas y horarios por defender una ideología y por su amor y trabajo, en el frente externo, en la sociedad prefería renunciar a las comodidades detrás de ideales que consideraba acertados. ¿que fue entonces de las ideologías? La conformación de una ideología en el sentido de un conjunto de

ideas acerca de la vida parecía ser una tarea estructurante en la adolescencia. Luego de una latencia y una pubertad en la cual se había sido un repetidor de ideas ajenas, la adolescencia se planteaba como una época para barajar y dar de nuevo en materia ideológica.

Debía constituir un sistema de valores, una ética propia, conciente.

Esa ideología creada o recreada por cada adolescente era, para Erikson constituyente de la propia identidad.

En la actualidad la cultura que rodea al adolescente pareciera fomentar que asuman actitudes escépticas o cínicas.

Louise Kaplan presenta a los adolescentes actuales como seres esencialmente éticos, ávidos buscadores de autenticidad moral, rebeldes apasionados e impulsivos.

Otras hipótesis afirman que la cultura postmoderna que rodea al adolescente encarna aquellos conflictos que habían sido descriptos para su grupo etario. Un collage en lo referente a la identidad, crisis en los valores, ambigüedad sexual, características que no le permiten al adolescente entrar en conflicto con el medio ni con los adultos que lo sostiene. Se pueden, entonces, esperar fallas en la integración de la identidad y la personalidad.

En el año 68 Stone y Church presentaron una taxonomía de la adolescencia siendo el más frecuente de los tipos descriptos el denominador "convencionalista" definidos en su principal objetivo en la vida: adaptarse a la sociedad tal como ella es, "los idealistas" en cambio aparecerían como el tipo clásico de adolescente rebelde, quienes se sienten profundamente insatisfechos con el estado del

mundo. Un tercer tipo era el de los hedonistas quienes llevan al extremo el papel del adolescente, convirtiéndolo en un estilo de vida , sintiéndose ajenos al mundo adulto.

No debe olvidarse que ya hablaban los autores de la institucionalización de la adolescencia, del desarrollo de ese proceso de adolescentización de la sociedad que parece haberse consolidado en los últimos años.

Francoise Dolto, expresa "El conflicto generacional ya no es lo que era , los jóvenes huyen de los adultos, pero no se enfrentan a ellos.

Para Dolto, la rebeldía ha sido suplantada por la indiferencia , incomunicación, El problema es la neutralización de las relaciones , el no –intercambio y lo que se hace es cohabitar. Ya no hay deseos de comunicarse, Quizá este hablar sin comunicar tenga relación con el descreimiento en la palabra que surge como rasgo de la postmodernidad.

Remarca la autora, un fenómeno relacionado con la esfera afectiva y es que la indiferencia provocó un aplanamiento de los sentimientos y donde antes había cimas y abismos, ahora hay solamente una planicie infinita. En esa planicie se esfuma la brecha generacional.

La postmodernidad ofrece una vida sofá, emociones light, todo debe desplazarse suavemente, sin dolor, sin drama, sobrevolando la realidad. Entonces la pregunta es si dentro de este marco hay lugar para los duelos, en la medida en que éstos son dolorosos, implican una crisis seria, tristeza, esfuerzo psíquico para superarlo.

CAPITULO V

FAMILIA, INSTITUCIONES Y REDES SOCIALES

V. A.-FAMILIA -ESCUELA - UN CAMBIO DE ACTITUD NECESARIO.

Permanentemente escuchamos a cerca de la necesidad de modificar las relaciones entre la escuela y la familia.

Pero es necesario anticipar que no hay posibilidades de cambio si no cambiamos cada uno de los actores que participamos en el proceso educativo: desde las formas de relación entre la docente y con los padres hasta las concepciones arquetípicas a cerca de la familia.

La modernidad nos demostró la existencia de un conocimiento que nos posibilita acceder al reino de la verdad. Contaba para ello con una herramienta fundamental, "LA RAZON". Esta posibilidad conocer el mundo a través del conocimiento científico y organizarlo a través de leyes racionales.

La vida del hombre se hallaba regida por las leyes de la ciencia y del aparato jurídico. El aprendizaje, escolar era concebido como un sistema mecánico en el cual la relación entre los elementos no podía ser transformada: alguien que enseña , el maestro, otro que aprende, el alumno. Esta forma de conocer posibilitaba establecer un orden.

Después de la segunda guerra mundial surge con mayor intensidad la divergencia con respecto a esta mirada del "mundo tal cual es".

La concepción sistémico-cibernética, la epistemología genética, la semiótica, la filosofía del lenguaje, la neurofisiología, comienzan a plantear la perspectiva del "conocimiento del conocimiento".comienza a resaltarse la importancia de reconstruir lógicamente un lazo de relaciones auto-organizadoras, el lazo bio cultural que surge del lazo bio social..

Las aproximaciones genéticas, neurológicas, antropológicas, psicológicas, pedagógicas, axiológicas, sociológicas, históricas convergen para dar consistencia y enriquecer a la vez la idea de la unidad y de la diversidad humana.

Abandonada la idea de lo inmutable, comienza a pensar en el cambio como un proceso que se da en forma discontinua a través de sistemas autoorganizados..

Si entendemos a los sistemas sociales como sistemas autoorganizados, podemos plantear que el cambio introduce un nuevo orden a partir del orden anterior, del desorden y de la capacidad de actuar como un seleccionador de elementos útiles para su estructura. El lenguaje tiene una central importancia en el proceso multidimensional del fenómeno cognitivo-perceptivo, ya que el lenguaje construye el mundo.

V. B.-LAS RELACIONES ENTRE LA FAMILIA Y LA ESCUELA.

La posibilidad de pensar en las singularidades es lo que nos facilitará el trabajo en red .La búsqueda de denominadores comunes se realiza a partir de mirar las singularidades y no sólo la recurrencia. Si nos detenemos en las familias cuyos hijos van a la escuela , encontramos, familias biparentales, uniparentales, convivientes con familia expensa, migrantes, etc.

Familias que poseen valoraciones diferentes a las escuela, y que por lo tanto varían sus expectativas hacia el éxito de los hijos como la ayuda que brindan con respecto ala demanda de la escuela, a la participación y a las relaciones que establecen con los docentes..

Familias que elaboran diferentes estrategias frente al fracaso escolar de sus hijos. Otras que tienen altas expectativas con respecto al éxito escolar pero que sus comportamientos reales no conciben con ellas.

El efecto del trabajo en red rompe con la concepción jerárquica, centralista de las relaciones humanas.

Muchas veces la participación se resume en preguntarle a las personas que les gustaría tener, realizar, pero no siempre se incluye la pregunta de qué están dispuestos a hacer para obtenerlo.

Evidentemente esto remite a un protagonismo responsable y una vez que comienza a hacer marchar este proceso, la participación avanza en dirección a la toma de decisiones compartidas entre actores sociales involucrados.

Las alternativas de trabajo en red posibilitan que las familias se sientan arte y parte del proceso educativo. No sólo se le solicita su participación concreta sino que arranca con ellos la red de relaciones que posibilitará ampliar el universo de saberes posibles y enriquecer el aprendizaje de los niños y el propio. Esta concepción de comunidad virtual de "otros posibles", redimensiona la función de cada uno, la posibilidad de cada uno, la noción de identidad.

V.-C.-GRUPO DE PARES.

La formación de grupos de pares según podemos observar es una tendencia en los adolescentes. Como mencionamos en el capítulo anterior existen diferentes formas de agruparse, se puede decir que estos espacios brindan la posibilidad de ir adquiriendo paulatinamente la autonomía afectiva del adolescente.

A medida que el joven se relaciona con el grupo y va consolidando lazos afectivos con jóvenes de su misma generación.

La independencia de costumbres, de relaciones sociales de hábitos, de utilización del tiempo libre, y seguramente podríamos añadir otros aspectos, formar parte de un conjunto de pequeñas autonomías que son necesarias para formar una personalidad madura y que el adolescente irá logrando paulatinamente. En los 1º años de la adolescencia este tipo de logros afectan y distorsionan la dinámica familiar, poco a poco comenzarán los padres a aceptar que sus hijos están creciendo.

V. D.-DESCUBRIENDO LAS REDES SOCIALES EN LA ESCUELA.

La noción de red social implica un proceso de construcción permanente tanto individual como colectivo. Es un sistema abierto, multicéntrico, que a través de un intercambio dinámico entre los integrantes de un colectivo (familia, equipo de trabajo, barrio, organización tal como la escuela, el hospital, centros comunitarios, entre otros), y con integrantes de otros colectivos, posibilita la potencialización de los recursos

que poseen y la creación de alternativas novedosas para la resolución de problemas o la satisfacción de necesidades. Cada miembro del colectivo se enriquece a través de las múltiples relaciones que cada uno de los otros desarrolla, optimizando los aprendizajes al ser éstos socialmente compartidos. Podemos mencionar algunas de las características centrales de la noción de red. La primera se refiere a ser un sistema abierto, lo cual implica que admite ingreso

y egreso de las singularidades que componen así como la posibilidad de cambios en las funciones que éstas desempeñan.

Otra característica, se relaciona con la multicentralidad de la red. Es decir que modifica el paradigma de la pirámide, donde todo deberá converger y partir de un centro único. También cuestiona el paradigma del archipiélago según el cual cada unidad, aislada de otra, funciona por sí misma sin ninguna conexión entre sí. La propuesta es la de pensar una organización en red, y para implementar la estrategia de un trabajo en red las mejores intervenciones se realizan cuando se efectúa una opción epistemológica y cuando existe convicción ideológica.

V.-E.-PENSANDO EN REDES.

La entrada en la cultura de la complejidad nos lleva a visualizar el universo como una red de interacciones.

La metáfora de la red no ubica en que las singularidades no son las partes que suman para obtener un total sino que construyen significaciones en la interacción en que una organización compleja es un sistema abierto de altísima interacción con el medio, donde el universo es un entramado relacional..El conocimiento ya no busca la certeza sino la creatividad, la comprensión antes que la predicción, revaloriza la intuición y la innovación..

La noción de realidad deviene de una construcción social, asumiendo que ésta es una perspectiva. Consideramos que la gente, los grupos, las comunidades preexistentes a nuestra conceptualización ya que cuando afirmamos "esta es la realidad", dicha afirmación se constituye en algo nuevo, algo creado, inventado con respecto a un sistema que ya está funcionando.

La mirada sobre las organizaciones sociales, a la que esta epistemología permite pensarlas como red, nos posibilita acercarnos a una concepción que concibe la realidad en términos de relaciones de pautas que conectan. Las redes han existido desde siempre, dentro de una realidad dinámica, cambiante. Esto implica que existen formas de relación, interacción, comunicación e intencionalidad desarrolladas en el tiempo que dependiendo de determinadas coyunturas y momentos históricos asumen formas diferentes.

Asimismo, los intentos de las comunidades de agruparse para lograr responder a una preocupación a una necesidad o a un interés son generalmente vividos como parte de las estrategias de supervivencia y no como una "organización en red". Visto en términos de proceso es altamente probable que dichas acciones se hayan basado en una red previa. Se trata de un proceso que ya está iniciado, que tiene avances y retrocesos.

El punto clave de este modo de pensar el mundo es el de reflexionar permanentemente con otros, replantearnos nuestra propia red de relaciones para no padecer la paradoja de "querer trabajar en redes mientras vivimos aislados".

V. F.- -REDES

Apoyándonos siempre en la premisa de que la realidad se construye en la interacción de los grupos sociales, consideramos que la intervención en red y el "efecto de red", constituye una modalidad participativa, pensando que la formación de redes sociales podrá favorecer la resolución de problemáticas comunes que aquejan a una comunidad, a una institución o a un grupo de sujetos, en tanto que los miembros de la red comprendan que el problema de un individuo es el de un grupo atrapado en las mismas condiciones. Basadas en

trabajo realizados en pequeños grupos con niños y adolescentes con problemáticas comunes hemos observado que el efecto de las redes que establece entre las familias con estas características favorece el intercambio y la reorganización de modelos de vida cotidiana.

Es de nuestro conocimiento que la red libera otros canales de comunicación y ensancha así el campo de posibilidades. Tender hacia la visualización de la comunidad como un sistema donde cada subsistema (escuela, familia, organizaciones, intermediarias, autoridades clubes, equipos de salón), se acoplan sin perder su singularidad sino potenciando su accionar conjunto.

Finalmente diríamos que las redes sociales son sistemas abiertos que a través de un intercambio dinámico entre sus integrantes y los otros grupos sociales posibilitan la potenciación de los recursos que poseen. El efecto de red es la creación permanente de respuestas novedosas y creativas para satisfacer las necesidades e intereses de los miembros de una comunidad, de forma solidarias y autogestora.

CAPITULO VI

EL TRABAJO SOCIAL Y SU INTERVENCION

VI.A-EL TRABAJO SOCIAL Y SU INTERVENCION

El TS. Tiene como premisa en sus niveles de intervención, una visión macrosistemática, considerando al hombre en su condición social.

Desde esta perspectiva contextual no es posible pensar el TS como una disciplina que no tenga como parte de su accionar las redes sociales.

El trabajo en red requiere un mirada más horizontal , donde los liderazgos son rotativos y complementarios donde lo que importa es la no fragmentación y las múltiples miradas y por lo tanto se debe crear una espacio de encuentro simétrico, descentralizado, que vaya ganado más autonomía, con grados de libertad que posibilite una comunicación flexible y creativa (Socorro García 1977).

El trabajo en red no se limita a verificar cuales son los” recursos de la comunidad, “tanto primarios, secundarios e institucionales. Por el contrario el Trabajo Social aviva mecanismos que crean vías de contacto entre cada uno de los miembros de la red, reeditando así su contexto de operación, al sostener un accionar facilitador de conexiones que estimulan paralelamente grados de independencia.

Es necesario instaurar una metodología de la intervención que describa los elementos técnicos que dan fundamento al encuadre de la misma . La metodología se desarrolla a través de técnicas y estrategias. Estas se implementan a través de técnicas que dan fundamento al encuadre de la misma . la metodología se desarrolla a través de técnicas y estrategias. Estas se implementan a través de etapas que concretan el proceso de trabajo en red. Las etapas se articulan correlativamente con la ampliación de la “trama social” partiendo de los niveles microsistémicos a los macrosistémicos, es decir, que se

crea un lineamiento que parte de la red primaria hacia las secundarias e institucionales.

Este tránsito de los contextos define los pasos sucesivos como una metodología y proceso de expansión.

En el Trabajo Social, el trabajo en red consiste en instrumentar una organización coherente en la red social que garantice la salud en el sentido general a través de su transformación en una unidad de apoyo fortaleciendo y esclareciendo.

La metodología parte del equilibrio entre lo estable en la organización en red y la evolución hacia un esquema mas funcional.

El pilar del trabajo en red es la contextualización de las problemáticas. Mony Elkaim expresaban : " crear el contexto donde emergen las redes responde directamente ala necesidad de permitir que la gente se ayudara a sí misma , utilizando sus propios recursos", la contextualización , entonces, lleva a la resolución a través de un recorrido que tiene paralelamente como objetivo la participación activa de la gente.

El proceso del trabajo en red comienza a partir de una demanda que debe ser reeditada como un trabajador de expansión, que necesita de la conjunción de los recursos humanos en adecuada disposición .

El proceso consistentemente participativo lo define como "reconstructivo, ya que necesita la conducta de operadores y actores que conduzcan a las organizaciones ampliadas hacia la coherencia con las metas trazadas.

CARLOS SLUZH, señala que en el curso del proceso re-constructivo se debe mantener en todo momento una visión macro que incluya las variables históricas,

culturales, socioeconómicas y políticas, que contextualizan y afectan la cotidianeidad temática y pragmática de los habitantes de la microrred.

Diagnosticar socialmente implica una observación que está directamente relacionada con la metodología que sostiene dicho accionar temático.

Diagnosticar no resulta una tarea estática, sino que constituye un trabajo dinámico y paralelo generalmente con la intervención propiamente dicha.

La evaluación es un trabajo de máxima exploración de todos los lazos existentes entre los acontecimientos y datos que brinda la realidad, tendiente a definir el esbozo de un espacio-tiempo donde se podrán expresar todas las hipótesis de interacciones.

Entre ellas se puede explorar la "interacción" como movimiento vital de la red, en la modalidad de contacto hace falta evaluar los grados de "apertura o de repliegue" de cada red, los cuales están determinados por las fronteras establecidas. La medición de las mismas facilita la instalación de estrategias que las fortalezcan, las creen, las ordenen o las hagan más permeables.

La estabilidad del mapa relacional puede confundirse con "cuerpos permanentes", que puede ser consecuencia de falta de movilidad interrumpiendo la coevolución.

Frente a la tarea a realizar es indispensable verificar con que medios se cuenta para su concreción, determinar los recursos que resultan de utilidad.

Al ampliar el campo de atención muchos son elementos que se presentan. Por lo tanto hay que clasificarlos para concretar la armonía del marco estructural.

Paralelamente estos recursos deben ser los que favorezcan las estrategias de

articulación, es decir agrupar los medios acordes con una lógica racional.

En el trabajo en red, los recursos son humanos, los individuos integrantes de los sistemas sociales son primero y ante todo personas con necesidades y conflictos.

Se define al "proceso " como un conjunto de fases sucesivas para alcanzar un objetivo de producir una transformación y el proceso de intervención la de remitirse a los siguientes campos: red primaria, secundaria, institucional y trabajo en red entre redes primarias, secundarias e institucionales.

VI.- B.- ANALISIS SITUACIONAL.

Cnel. Suárez, es una extensa región del sudeste de la provincia de Buenos Aires fue creada como partido en 1882.

En 1886, el colonizador Eduardo Casey dispone de una considerable extensión de tierras a fin de posibilitar la radicación de cincuenta familias cuyo origen era alemán.

Los alemanes del Volga fundan tres pueblos próximos a la cabecera del partido, Santa Trinidad, San José y Santa María.

Desde 1934, el pueblo de Coronel Suárez es declarado ciudad. Actualmente y según datos del último censo 2001, la población del partido es de 36.486 habitantes, distribuidos de a siguiente manera: Coronel. Suárez: 22311

Huanguelén 4955

Santa Trinidad 1859

San José 2127

Sta. Maria 1770

Villa la Arcadia 305

Pasman 208

Curamalal 104

D'Orbigny 49

Cascada 16

Zona rural 1162

En el partido se cuenta con dos establecimientos con internación, el Hospital municipal, de nivel de complejidad VI, categoría 4 y el Hospital de Huanguelén de nivel complejidad IV, ambos de dependencia municipal.

Los hospitales atienden a la demanda local y de los partidos vecinos, acorde a su complejidad y a las especialidades que brindan.

La atención ambulatoria se complementa con siete establecimientos sin internación (unidades Sanitarias), todos de dependencia municipal.

El hospital municipal de Coronel Suárez cuenta con los siguientes servicios, ginecología, obstetricia, pediatría, oncología, gastroenterología, traumatología, neurología, clínica general, odontología, entre otros, en internación se encuentra organizada en clínica general., pediatría, obstetricia, UCI, UCI pediátrico, neonatología, oncología.

En el sector privado existe una clínica con internación y atención por consultorio externo.

En el Hospital Municipal existe un servicio social para la atención de toda la población, allí se canalizan diferentes problemáticas de aquel sector de la población con escasos recursos económicos.

De acuerdo al registro de casos actualmente se asisten 1700 familias aprox., las cuales reciben ayuda económica en algún aspecto en el área de salud,

(económicos, derivaciones a centros especializados, prótesis, medicamentos, etc).,

Del total de familias asistidas 84 son asistidas por embarazo, de las cuales el 29%, 24 son menores , cuyas edades oscilan entre los 14 y los 19 años.

Las menores asisten periódicamente al servicio de ginecología y servicio social, a realizar el control de su embarazo, prácticas y estudios correspondientes, también se otorga refuerzo en leche o alimentos en aquellos casos que la situación socio-económica lo requiere..

Es de nuestro conocimiento que a nivel provincial, Región Sanitaria Primera, de la cual dependemos como Institución de Salud, no se encuentran en vigencia planes con los cuales se organice una atención integral de la problemática. Sí, se cubre el aspecto médico-sanitario una vez instalado ya el diagnóstico, pero no contamos con alternativas anteriores al embarazo ni posteriores al parto.

En el Distrito de Coronel Suárez , los servicios educativos en los diferentes niveles y modalidades tienen la siguiente matrícula: -. Nivel Inicial – 28 establecimientos con 1294 alumnos. E.G.B. (de primero a noveno año) 38 establecimientos con 4561 alumnos . Polimodal 6 establecimientos con 6757 alumnos. Adultos (que recibe alumnos desde los 16 años) cuatro establecimientos con 92 alumnos y Formación Profesional con 283 alumnos.

En el ámbito educativo se trabaja sobre proyectos aislados que abordan entre otros temas que involucran a la adolescencia, sexualidad, embarazo, nocturnidad, adicciones, Sida, etc.

No existe en el Distrito de Coronel Suárez un abordaje en red de la problemática.

Las intervenciones son producto de la casuística.

Esto provoca nuestro replanteo en cuanto al aporte desde nuestra profesión , a un rediseño de estrategias específicas en el área de salud, educación, recreación, etc. De nuestra ciudad, buscando el logro de mayores y mejores servicios. lineamientos y acciones concretas que no sólo garanticen la accesibilidad a los servicios sino también la calidad en las prestaciones, es importante definir en conjunto programas de prevención, promoción y asistencia al mismo tiempo que se debe establecer políticas participativas de educación y promoción de la salud desde los equipos interdisciplinarios, logrando optimizar los recursos humanos y económicos existentes, con la participación de todos los actores sociales a través de sus organizaciones para que participen en las deliberaciones y definir programas de prevención, promoción y educación para los diferentes ámbitos sociales de nuestra ciudad.

Porque sabemos que tan importante es actuar frente al hecho consumado, como la acción de prevenirlas y de esto en definitiva queremos hablar.

Elegir lo que quiero hacer, elegir la familia que quiero formar, con quien quiero hacerlo, son cuestiones esenciales e insoslayables que no pueden quedar al margen. El hombre debe ser libre y en todos los actos de su vida esgrimir la independencia intelectual como

la principal herramienta de trabajo.

CONCLUSION

Es a partir de todo lo anteriormente desarrollado que queremos implementar una propuesta de trabajo clara y precisa, con fines medibles y cuantificables, el proyecto tiene como finalidad beneficiar a:

- Los propios adolescentes, quienes deben atravesar situaciones que por no encontrarse preparados (ni biológicamente ni emocionalmente), para afrontar el embarazo las lleva en muchas ocasiones a tomar decisiones cruciales y definitivas para su vida.
- A los padres y/o familiares de los adolescentes quienes son los que en 1º instancia, contienen, expulsan o interviene de alguna manera en esta situación.
- A la sociedad en general, que por carecer de programas y/o estructuras, no pueden dar verdadera respuesta a esta nueva situación.

Este proyecto tiene como eje vertebrador , la Educación sexual, el fortalecimiento de las relaciones vinculares, sólidas, la oportunidad de brindar alternativas variadas como elaboración de posibles proyectos de vida, la prevención de embarazos a temprana edad propiciando la formación de vínculos sólidos en la pareja adolescente ,promover la conformación de redes intersectoriales, promover un modelo de atención integral, desarrollar en la comunidad estrategias de prevención y auto-cuidado.

Este proyecto se localizará en el Servicio social de Salud, que funciona en instalaciones del Hospital Municipal, (Materno Infantil), en coordinación con unidades sanitarias, entidades educativas, EGB y Polimodal, centros deportivos, familia y agentes destacados de la comunidad.

Se dispondrá de recursos humanos existentes, profesionales, ginecólogos, obstetras, pediatras, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos y administrativos, además de la articulación del trabajo con padres, adolescentes, docentes, técnicos, etc.

Se realizarán reuniones y encuentros periódicos a fin de analizar problemáticas de interés común. Las evaluaciones serán periódicas con informes médicos y estadísticas con datos comparativos.

PROPUESTA

EDUCACIÓN SEXUAL Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

OBJETIVOS GENERALES:

- ❖ Generar acciones que permitan prevenir embarazos no deseados de púberes y adolescentes a partir de la implementación de talleres en Educación sexual y Sexualidad responsable en las escuelas medias de la zona.
- ❖ Promover la creación de redes intersectoriales a fin de complementar las intervenciones de manera interdisciplinaria tendiente a generar una mirada globalizadora de la problemática del embarazo adolescente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ❖ Promover un modelo de atención integral.
- ❖ Desarrollar en la comunidad estrategias de prevención y autocuidado.

METAS:

- ❖ Lograr la conformación de una red social participativa que provoque transformaciones.

ACCIONES:**1ª. Etapa:**

- a.- Reuniones de coordinación con profesionales.
- b.- Reunión general de carácter técnico en el Servicio.
- c.- Reunión con autoridades educativas.
- d.- Presentación del proyecto.
- e.- Aplicación de encuestas para detección de intereses y necesidades.
- f.- Confección de afiches y folletería: selección de información.
- g.- Difusión del proyecto en la comunidad.

Monitoreo de la 1ª. Etapa:

- ❖ Crónica de reuniones
- ❖ Encuestas
- ❖ Informes
- ❖ Análisis del impacto del proyecto en la comunidad
- ❖ Análisis de facilitadores y obstáculos
- ❖ Análisis de la pertinencia de técnicos y estrategias
- ❖ Funcionalidad de la red. Modelos de interacción.

2ª. Etapa:

- a.- Organización de los servicios de atención
- b.- Organización de los talleres informativos
- c.- Fijación de horarios de funcionamiento
- d.- Organización de ciclos de charlas.

- e.- Organización de consejerías y grupos de autoaprendizaje
- f.- Organización de los servicios de atención médica.
- g.- Puesta en marcha de los servicios.

Monitoreo de la 2ª. Etapa:

- ❖ Evaluación de los niveles de participación (profesionales, técnicos, adolescentes, padres, familias, docentes, otras instituciones de la comunidad)
- ❖ Análisis del nivel de accesibilidad al servicio.
- ❖ Crónicas de reuniones.
- ❖ Fichas recordatorias.
- ❖ Informes
- ❖ Estadística: historias clínicas, fichas de atención
- ❖ Operatividad de la red.
- ❖ Análisis del impacto de técnicas y estrategias.
- ❖ Revisiones
- ❖ Análisis del proceso de expansión del proyecto.

RECURSOS:

- Humanos:

- a.- Servicio de planta personal estable (médicos, obstetras, enfermeras, trabajador social, administrativos)
- b.- Personal por contrato: Tr. Sociales y psicólogos.
- c.- Personal docente, instituciones, voluntarios.

- **Materiales:**

a.- Folletería

b.- Organización administrativa

c.- Traslados

d.- Infraestructura

e.- Comunicaciones

BIBLIOGRAFÍA

- 📖 Cartilla Compartamos. Protagonistas "S" del Espacio "O" Joven S.O.N. Autores Adriana Zaffaroni y los miembros y organizaciones integrantes del Grupo S.O.N. Buenos Aires, Diciembre 1996. Segunda Edición UNICEF Argentina.
- 📖 Cartilla: La Fertilidad responsable cuida la Vida. Anticoncepción Gador, adaptado de "Lo esencial de la tecnología anticonceptiva". Programa de Inf. En población de Johns Hopkins, 1999.
- 📖 Cita de elementos de Investigación propios de la ciudad.
- 📖 Cita de recorte periodístico: Embarazo adolescente por Dra. Levy Yeyati. Revista Vivir 2003.-
- 📖 De la Lógica del niño a la lógica del adolescente. Jean Piaget, Edit. Paidos 1972. Buenos Aires.
- 📖 Educación y Creatividad. Lopez Quintas, Alfonso. Docencia, 1981 Buenos Aires.
- 📖 El cambio cultural en las sociedades industriales avanzadas. Inglehart, Ronald. C.I.S., 1991. Madrid.
- 📖 El criterio moral en el niño. Jean Piaget, 1977. Fontanelá. Barcelona.
- 📖 El Dilema existencial del hombre moderno. May, Rollo. 1968. Paidos. Buenos Aires.
- 📖 El juicio moral del adolescente. Finardi, M., Reboiras, J.C., Araujo, R., Gomez, E. 1990. Docencia. Buenos Aires.

- 📖 FNUAP por Bárbara Pillsbury, Giselle Maynard, Tucker y France Nguy en Del Pacific Institute for women's health. Los Angeles. Estados Unidos de América.
- 📖 Guía de Derechos: Preguntas y Respuestas para madres adolescentes y sus niños. UNICEF, Silvia Chavanneau. 1997. Pag.9-10
- 📖 Guía de Derechos. Preguntas y respuestas para madres adolescentes y sus niños sobre los derechos que los vinculan. Silvia Chavanneau. Sociedad Argentina de Pediatría. UNICEF. Argentina 1997.-
- 📖 La Psicología evolutiva de Jean Piaget. Flavell, Johan H. 1968. Paidós. Buenos Aires.
- 📖 Plataforma de Acción de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer. Párrafo 94. Programa de acción de la CIPD, Párrafo 7-2.-
- 📖 Potenciación del papel de la mujer y salud reproductiva. Vínculos a lo largo del ciclo de la vida. Informe FBUAP. Barbara Pillsbury, Geselle Mynard- Tucker y France Nguyen del Pacific Institute for women's health. Los Angeles. Estados Unidos de América.-
- 📖 Psicología de la edad juvenil. Spranger, Eduardo. 1948. Revista de Occidente. Madrid.
- 📖 Psicología de la Inteligencia. Jean Piaget. 1967. Psique. Buenos Aires.-
- 📖 Redes Sociales. Familia y Escuela. Elina Dabas. Ed. Paidós. Junio 1998. México.
- 📖 Redes Sociales en el Trabajo Social. Chadi, Mónica. Ed. Espacio 2001. Buenos Aires.

📖 Reproducción de los seres humanos 1. Max Zimmermann. Ed. Cultural S.A.

1991.-

📖 Teorías de la Adolescencia. Muus, Rolf. 1974. Ed. Paidós. Buenos Aires.

INDICE

Introducción	1
Fundamentación	3
Capítulo I . Adolescencia: Generalidades	6
I a. Cambios Físicos. Pubescencia. Pubertad. Adolescencia	7
I b. Caracteres sexuales primarios: hombres y mujeres	10
I c. Caracteres sexuales secundarios	12
I d. Aspecto psicológico emocional	13
I e. El adolescente y su rol sexual.....	16
I f. Salud sexual. Conductas de riesgo. Hábitos.....	18
I g. Métodos anticonceptivos.....	18
I h. Salud sexual y reproductiva	24
I i. Riesgos de tener una madre demasiado joven.....	26
Capítulo II. Características del embarazo en la adolescencia	27
Introducción.....	28
II b. Generalidades.....	28
II c. Aspecto físico/biológico.....	29
II d. Aspecto psicológico/emocional	30
II e. Aspecto Social. Oportunidades al comienzo de la vida.....	31
II f. Impacto del embarazo adolescente en la familia	31
Capítulo III. Desarrollo intelectual, afectivo y moral del adolescente	33
III a. Dinámica intelectual del adolescente	34
III b. El pensamiento formal.....	34

III c. Influencia de lo cognitivo en el comportamiento adolescente.....	36
III d. La afectividad del adolescente.....	37
III e. Lo propio de la adolescencia.....	39
III f. Afectividad y aprehensión de valores.....	40
III g. Tiempo y afectividad.....	44
III h. El compañerismo y la amistad.....	45
III i. El sentimiento de amor y la adolescencia.....	46
III j. El juicio moral del adolescente.....	47
III k. Planteos teóricos.....	48
Capítulo IV. Aspecto Social y Cultura.....	53
IV a. Aspecto Social.....	54
IV b. Familia.....	54
IV c. Grupalidad.....	55
IV d. Instituciones.....	56
IV e. El adolescente de nuestro tiempo.....	56
IV f. Adolescencia y post modernidad.....	59
Capítulo V . Familia, Instituciones y Redes Sociales.....	68
V a. Familia, escuela- Un cambio de actitud necesario.....	69
V b. Las relaciones entre la familia y la escuela.....	70
V c. Grupo de pares.....	71
V d. Descubriendo las redes sociales en la escuela.....	72
V e. Pensando en redes.....	73
V f. Redes.....	74
Capítulo VI . El Trabajo Social y su Intervención.....	76
VI a. El trabajo social y su intervención.....	77

VI b. Análisis situacional	80
Conclusión	84
Propuesta	86
Bibliografía	90