LA INTERVENCIÓN SOBRE LA VIOLENCIA Y AGRESIVIDAD EN LOS CENTROS DE ENSEÑANZA SECUNDARIA

JUAN MANUEL HERRERA HERNÁNDEZ
FÁTIMA LEÓN RODRÍGUEZ
M^a DEL CARMEN SIERRA RIVERA
MÓNICA CASTELLANO CANO
JESSICA CASTILLO BETANCOR
ALICIA PÉREZ

E.U. Trabajo Social. Universidad de La Laguna. Tenerife.

I. PRESENTACIÓN.

El presente proyecto está dirigido a los jóvenes de los Centros de Enseñanza Secundaria del municipio de Candalaria, a aquellos jóvenes en situación de riesgo no escolarizados, así como a aquellos núcleos familiares que se encuentran en situación de riesgo o exclusión social. El proyecto comenzó en octubre de 2001 y finaliza en junio de 2002.

La intervención se centra en el trabajo grupal para promover estilos de vida saludables y abordar situaciones de riesgo social o dificultad social como: drogodependencias, conductas violentas, enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA y embarazos no deseados.

II. JUSTIFICACIÓN.

La Ley de Atención Integral a los Menores, 1/1997, de 7 febrero de 1997, en su Título III, hace referencia a las actuaciones de prevención, donde se intentará prevenir no sólo de las posibles situaciones de riesgo y desamparo, sino de las carencias que impidan el perfecto desarrollo de los menores. Específicamente, en el artículo 14, en su apartado 2.a: “Velar por el respeto y garantía de los derechos de los menores, mediante actividades de información, divulgación y promoción”; c: “Limitar el acceso de los menores a medios, productos y actividades perjudiciales para su desarrollo integral”; d: “Disminuir los factores de riesgo de marginación”; etc.

En su artículo 15, sobre prevención y colaboración, en su apartado 2: “En los términos que reglamentariamente se establezcan, podrán colaborar en el desarrollo de las actuaciones preventivas las entidades colaboradoras, así como otras instituciones, asociaciones y fundaciones de carácter no lucrativo”.

Uno de los documentos donde se hace énfasis en la integración y prevención, es el Plan Integral del Menor en Canarias, donde uno de sus principios es el de Integración y Normalización, el cual dice: “Otro principio estructurante del Plan consiste en la primacía de las actuaciones de prevención y erradicación de los factores de riesgo causantes de la merma de los derechos de las y los menores”. Diferente principio es la Atención al mundo de los Valores, el cual dice: “Aún más, el menor tiene derecho y las administraciones y la sociedad en general tienen el deber de protegerlo de los valores y actividades nocivas para el desarrollo integral: del consumo de productos y actividades perjudiciales para su salud física y psíquica, etc.”

Asimismo, uno de los objetivos generales que establece este plan es: “dotar de los recursos y programas necesarios que potencien factores de protección en las situaciones de riesgo que afectan a las y los menores en su tiempo libre y en la calle”.

Abordar la problemática en el contexto grupal favorece la mejora de la calidad de vida, así como el entrenamiento en competencia social, facilita el desarrollo personal y mejora los recursos interpersonales.

La importancia del grupo es que el individuo pueda adquirir una serie de compromisos públicos que refuercen los adquiridos en la terapia individual o amplíe los mismos. El comprometerse ante los demás es una forma eficaz de facilitar el cambio que exige el proceso terapéutico. Por otra parte, la pertenencia al grupo constituye un vehículo fundamental para trabajar de forma eficaz las relaciones interpersonales, la comunicación, la autoayuda, el compromiso y el autoconocimiento.

Los miembros de un grupo deben ser capaces de realizar la tarea del grupo cuando éste trabaja hacia sus objetivos. Deben tener áreas de problemas compatibles con los objetivos grupales y cierta motivación para el cambio. Por ello, los criterios de inclusión generales para la participación en las mismas son:

- Que los participantes tengan deseo de trabajar en grupo.
- Que las problemáticas sean compatibles con los objetivos del grupo.
- Tener motivación para el cambio.

En este proyecto no sólo nos basamos en una prevención para un cambio conductual, sino que va más allá, una prevención dinámica, en donde este cambio sea visto más allá de la problemática concreta que

tratamos: la prevención de las drogodependencias y VIH/SIDA, ETS y embarazos no deseados. Se trata de una participación continúa, por parte de los/as menores y familias que cooperaran en las distintas intervenciones, para satisfacer todas aquellas necesidades que se presenten dentro de su contexto relacional y ambiental.

Por tanto, un cambio y evolución social en los ambientes contextuales y conductuales aportará datos para la intervención preventiva. Una intervención psicoeducativa definida como: intervención cuyo objetivo es mejorar la calidad de las interacciones, creando grupos de personas con el mismo tipo de problemas a través de la autoayuda o apoyo mutuo, útiles tanto para mejorar y cambiar prácticas educativas como para posibilitar contextos de desarrollo diferentes a los habituales.

El modelo de intervención terapéutico orientado a la prevención y fortalecimiento de competencias sociales y cognitivas centradas en la interacción entre personas y ambiente, utilizando técnicas educativas adecuadas que incrementan aspectos como la motivación, el refuerzo y el apoyo social.

En definitiva, la intervención psicoeducativa grupal favorece las interacciones entre los miembros, propiciándose un espacio adecuado para un cambio conductual y preventivo, con la reducción de daños por el consumo de sustancias psicoactivas. Favoreciéndose una mejor integración dentro de la comunidad a la que pertenece y, sobre todo, como técnica que mejore la situación de los/as jóvenes y familias con los que se interviene.

III. OBJETIVOS DEL PROYECTO.

3.1. Generales.

1. Intervenir con los/as jóvenes en situación de riesgo para la reducción de daños y el abuso de sustancias psicoactivas.
2. Favorecer la integración en los distintos ámbitos sociales.
3. Crear y propiciar la participación dentro de la comunidad de los/as jóvenes del grupo.
4. Prevenir las ETS, VIH y SIDA y embarazos no deseados en los jóvenes en riesgo
5. Prevenir y tratar las conductas violentas de los jóvenes en riesgo.
6. Tratar en el grupo a las familias declaradas en riesgo social.
7. Intervenir individualmente con menores y familias que se vea necesario para favorecer su normalización.

3.2. *Específicos.*

1. Intervenir con los menores en dificultad social dentro de los I.E.S.
2. Prevenir las ETS, VIH, SIDA y embarazos no deseados.
3. Prevenir y tratar las conductas violentas.
4. Favorecer la reducción de daños por el consumo de sustancias psicoactivas.
5. Incidir en el absentismo escolar y mejorar su integración en el centro.

3.3. *Operativos.*

1. Llevar a cabo sesiones con cada grupo una vez a la semana.
2. Trabajar temas que favorezcan la reducción de daños por el consumo de sustancias psicoactivas y reducción de conductas violentas.
3. Trabajar temas para prevenir las ETS, VIH, SIDA y embarazos no deseados.
4. Registrar su asistencia semanal a las sesiones.
5. Llevar a cabo sesiones de habilidades sociales.
6. Intervenir con los absentistas reiterados en su entorno sociofamiliar.

IV. ÁMBITO DE ACTUACIÓN Y DESTINATARIOS/AS.

El proyecto que presentamos va dirigido a los jóvenes de edades comprendidas entre 13 y 16 años que se encuentran en situación de riesgo o dificultad social de los Centros Educativos de Secundaria del municipio, así como los jóvenes en situación de riesgo no escolarizados y aquellas familias declaradas en riesgo por parte de los Servicios Sociales.

V. METODOLOGÍA.

El proceso a seguir será:

- Identificar a los menores y familias en riesgo o dificultad social (indicadores de riesgo) para la inclusión en los grupos.
- Trabajar la motivación para la participación grupal.
- Sesiones de intervención grupal.
- Sesiones individuales con aquellos casos que lo requieran.
- Evaluación de la participación en el grupo.

- Informes de seguimiento (para Servicios Sociales y centros Educativos).
- Evaluación continua.
- Reuniones de coordinación y seguimiento.

Para la asistencia y permanencia en las sesiones es preciso que la persona asista voluntariamente, en la medida de lo posible y motivado, con una participación activa en las distintas sesiones, además que exista confirmación de que se encuentra en riesgo.

El tamaño ideal del grupo es de unos 6 a 8 miembros, pudiendo llegar hasta 10 como máximo. Este número reducido produce una mejor dinámica y acomodación de los miembros y facilita el trabajo de evaluación e intervención al profesional. Asimismo, el lugar propicio debe ser un espacio privado, con un tamaño adecuado y situados de forma circular, pues facilita la comunicación.

La duración de las sesiones es de unos 60 a 90 minutos, ya que se incluye unos 20 minutos para la acomodación y calentamiento para trabajar el tema previsto. Estas sesiones se llevarán a cabo una vez por semana.

Los dos pilares de la psicoeducación son la información y la liberación emocional junto al apoyo de los/as participantes y, para ello, debe hacerse uso de diferentes técnicas que faciliten el logro de los objetivos de la psicoeducación.

De forma paralela a la intervención grupal, se observa como indispensable la necesidad de implicar al personal de los Servicios Sociales y profesorado, puesto que desarrollar un programa de intervención al margen de los referentes inmediatos del menor o la familia supone perder de vista una importante fuente para promover el cambio y motivación en los mismos. Es por ello que el programa contará con la implicación del personal, que conllevará la formación y participación del mismo en el proceso de intervención.

Esta formación se articulará de la siguiente forma:

- Se partirá de la motivación y necesidades del personal de los Servicios Sociales y profesorado.
- Se implicará a este personal en el seguimiento e intervención cotidiana de los menores y familias.
- Se realizará un curso de formación partiendo de las inquietudes del personal para facilitar sus estrategias de trabajo.
- Se realizarán reuniones periódicas con los profesionales y profesorado para valorar la marcha de la intervención.
- Se mantendrán reuniones periódicas de carácter evaluativo y formativo con el equipo de trabajo.

5.1. Criterios generales de inclusión en los grupos.

- Jóvenes identificados en situación de riesgo o dificultad social escolarizados o no y familias.
- Jóvenes que presenten absentismo escolar frecuente.
- Jóvenes que presenten síntomas o comportamientos agresivos.
- Jóvenes con prácticas sexuales de riesgo.
- Jóvenes de los que existe evidencia del inicio de consumo de sustancias psicoactivas de forma habitual o esporádica.
- Menores en situación de riesgo con respecto a sus niveles de adaptación.
- Menores a los que se les ha informado del programa por los profesionales de los Servicios Sociales y profesores.
- Si el menor no desea acudir, reuniendo criterios para ser incluido en los grupos, se continuará con la intervención individual a través del equipo de los Servicios Sociales y de recursos de zona.
- Que exista al menos una persona de referente en el Centro Educativo que está implicada en el proyecto.
- Antes de introducir en el grupo a un menor, se debe hacer un trabajo previo de 2 semanas y notificarlo al equipo de intervención.

5.2. Criterios para proponer jóvenes a los grupos.

- Que reúna alguna de los criterios establecidos.
- Que esté informado del grupo de tutoría alternativa.
- Que en la medida de lo posible acuda voluntariamente.
- Previamente a la incorporación al grupo debe ser notificado cada caso al equipo de los Servicios Sociales al menos con una semana de antelación.

5.3. Requisitos a cumplir por parte del centro educativo.

- Garantizar un espacio para realizar las sesiones, dotada de medios (sillas, pizarra y proyector de transparencias).
- Que los jóvenes participantes sean llevados al grupo por el tutor/a y recogidos una vez finalizada la sesión.
- Que la sala de sesiones esté abierta y sea cerrada por alguien del Centro, después de acabada la sesión.

5.4. Requisitos a cumplir por parte del equipo de intervención.

- Realizar las sesiones grupales.

- Responsabilizarse durante el tiempo que dura la sesión de los jóvenes que participan.
- Elaborar los informes de evolución individual y grupal mensual a entregar al Claustro de Profesores.
- Valorar las propuestas de inclusión de jóvenes a los grupos y informar de la resolución al Centro.

5.5. Definición del equipo de intervención.

El equipo de intervención que atiende al grupo de jóvenes o familias, estará formado por terapeutas y co-terapeutas que intervendrán conjuntamente en las sesiones grupales psicoeducativas, siendo supervisados y formados por el experto externo durante todo el proceso de ejecución del proyecto.

5.6. Sistema de coordinación.

La coordinación es un proceso fundamental para lograr los objetivos propuestos en la actividad que se deseaba realizar. Por tanto, la necesidad de coordinación se justifica por el hecho de que los/as miembros son autónomos dentro del propio grupo, a pesar de que los objetivos generales que persiguen responden a la filosofía del proyecto.

Este proyecto de intervención grupal requiere un sistema de coordinación entre los profesionales que intervendrán y el personal de los Servicios Sociales y profesorado que trabaja con cada menor que formará parte del grupo y de las familias en riesgo.

Por tanto, es necesario la coordinación constante mediante reuniones de trabajo, informativas y sesiones clínicas, entre el personal que interviene, los profesionales de los Servicios Sociales y el profesorado.

VI. RESULTADOS DEL PROYECTO LOS TRES PRIMEROS MESES DE EJECUCIÓN.

Las sesiones psicoeducativas se desarrollan una vez a la semana con cada uno de los grupos. En cada sesión se desarrolla un tema que es programado previamente, especificando los objetivos y la metodología. El proceso seguido se recoge en el estadillo, para posteriormente realizar la evaluación de la misma. Ésta se centra en los siguientes indicadores: participación, comunicación, metodología, roles, recursos, normas, cohesión grupal, objetivos y asimilación.

Por otro lado, en el I.E.S. de Candelaria, se llevan a cabo sesiones con tres grupos: el primero, los lunes, de 9:25 a 10:20; el segundo, los

martes de 10:20 a 11:15; y el tercero, los martes de 12:40 a 13:35 h.

Y por último, en el I.E.S. de Puntalarga se realiza una sesión con un grupo, los lunes de 9:25 a 10:20 h.

Semanalmente, se lleva a cabo una reunión de evaluación y programación de las sesiones. Por otro lado, también se realiza cada quince días una sesión de formación y coordinación entre todos los miembros del Proyecto.

Con los grupos de menores de los I.E.S.	Llevar a cabo sesiones con cada grupo una vez a la semana.	SI
	Trabajar temas que favorezcan la reducción de daños por el consumo de sustancias psicoactivas y las conductas violentas.	SI
	Trabajar temas para prevenir las ETS, VIH, SIDA y embarazos no deseados.	NO ¹
	Registrar su asistencia semanal a las sesiones.	SI
	Realizar reuniones de coordinación.	SI
	Elaborar informes mensuales de evaluación de resultados.	SI
	Elaborar informes trimestrales de evaluación de proceso.	SI
	Realizar reuniones o sesiones de programación / evaluación.	SI
	Difundir el Proyecto en los medios de comunicación	SI

6.1. Principales dificultades encontradas y propuestas de mejora.

DIFICULTADES	PROPUESTAS DE MEJORA
Retraso de la intervención grupal prevista en los I.E.S., por espera de la autorización de la Dirección Territorial de Innovación Educativa.	No hizo falta hacer nada, pues la dificultad se resolvió a mediados de noviembre, tras realizarse las gestiones oportunas.
A pesar de que el IES de Puntalarga se preveían cuatro grupos, sólo se ha trabajado con uno, pues algunos de los/as menores de los otros tres grupos son absentistas o no disponen de la autorización paterna para asistir a las tutorías alternativas.	Fijar una reunión urgente con los responsables del centro. Si no hay posibilidad de formar otros grupos, se prevé desarrollar fuera del contexto escolar la intervención individual con los/as menores.
Con el grupo con el que se ha trabajado, sólo se han llevado a cabo dos sesiones, debido a que los/as menores han tenido que acudir a otras actividades del centro.	Mejorar la comunicación con los responsables del centro.

¹ No se han realizado por el escaso número de sesiones realizadas hasta el momento, estando previsto iniciarlas después de las vacaciones de Navidad.

VII. CONCLUSIONES.

Tras los primeros tres meses de intervención podemos decir que los resultados alcanzados son los esperados, teniendo en cuenta que la intervención dentro del contexto escolar presenta dificultades de implementación por muchas razones ya expuestas, además de lograr que el profesorado se implique en el proyecto, a pesar de demandar la intervención, así como el perfil de los adolescentes con los que se trabaja, con los cuales se ha iniciado la intervención en su contexto familiar.

BIBLIOGRAFÍA.

- ALONSO TAPIA, J.: "Motivar en la adolescencia: teoría, evaluación e intervención". Ediciones de la Universidad Autónoma de Madrid. 1992, Madrid.
- BARINGO MORA, V.: "Los centros escolares y la nueva legislación sobre menores". Editorial CISSPRAXIS. 2001, Barcelona.
- BOLETÍN OFICIAL DE CANARIAS. 580 Dirección General de Ordenación e Innovación Educativa.- Resolución de 12 de marzo de 2001, por la que se regulan las medidas de atención a la diversidad de carácter extraordinario e intervención en grupos de alumnos y alumnas.
- FERNÁNDEZ DEL VALLE, J. y FUERTES ZURITA, J.: "El acogimiento residencial en la protección a la infancia". Ediciones Pirámide. 2000, Madrid.
- FERNÁNDEZ VILLANUEVA, C.: "Jóvenes violentos". Editorial Ikara. 1998, Barcelona.
- GARRIDO, V.; STANGELAND, P. y REDONDO, S.: "Principios de Criminología". Editorial Tirant Lo Blanch. 1998, Valencia.
- INSTITUTO DEUSTO DE DROGODEPENDENCIAS: "Las familias y sus adolescentes ante las drogas". Edición a cargo de I. Vielva; L. Pantoja y J.A. Abejón. 2001, Bilbao.
- MILLER; WILLIAM, R.; ROLLNICK, S.: "La entrevista motivacional". Ediciones Piados Ibérica, S.A.. 1999, Barcelona.
- PONCE ALIFONSO, C.: "Proyecto Docente: Intervención Educativa en Inadaptación Social." Edita Universidad Rovira I Virgili. 1998.
- RAMÍREZ VILLAFÁÑEZ: "La sociedad y tú, todo un reto. Comunicación, estrés y Autoestima". Amarú Ediciones. 1997.
- Texto refundido de: GONZÁLEZ, E.; 1996: "*Menores en desamparo y conflicto social*". Editorial CCS. Madrid. y CEREZO RAMÍREZ, F. y VV.AA.; 1997: "Conductas agresivas en la edad escolar. Aproximación teórica y metodología. Propuestas de intervención". Ediciones Pirámide. Madrid.

VV.AA.: "Autoestima: clave del éxito personal". Edita El Manual Moderno, S.A.. 1.988, México.

VV.AA.: "Familia y adolescencia". Editorial Síntesis". 2001, Madrid.

VV.AA.: "Infancia en situación de riesgo social". Edt. Dirección General de Educación, Dirección General de Investigación. 1999, Madrid.

VV.AA.: "Intervención educativa en inadaptación social". Editorial Síntesis. 2000, Madrid. .