



**PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DEL ECUADOR  
SEDE AMBATO**  
SERÉIS MIS TESTIGOS

## **ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

### **Tema:**

“EL MODELO LOGOTERAPEÚTICO GRUPAL EN EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DEL NOVENO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FAUSTO ENRIQUE MOLINA DE LA CIUDAD DE AMBATO DURANTE EL PERÍODO SEPTIEMBRE 2012 – MAYO 2013”

Disertación de Grado previo a la obtención del Título de Psicóloga Clínica

### **Líneas de Investigación:**

Psicoestadística, Medición y Evaluación Psicológica - Psicología y Salud Mental.

### **Autora:**

MARIELA ALEXANDRA SUÁREZ BARBA

### **Asesora:**

DRA. ANA DEL ROCÍO MARTÍNEZ YACELGA

Ambato-Ecuador

Septiembre 2013

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**  
**SEDE AMBATO**

**HOJA DE APROBACIÓN**

**Tema:** “EL MODELO LOGOTERAPEÚTICO GRUPAL EN EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES DEL NOVENO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FAUSTO ENRIQUE MOLINA DE LA CIUDAD DE AMBATO DURANTE EL PERÍODO SEPTIEMBRE 2012 – MAYO 2013”

**Líneas de Investigación:** Psicoestadística, Medición y Evaluación Psicológica - Psicología y Salud Mental.

**Autora:** MARIELA ALEXANDRA SUÁREZ BARBA

Ana del Rocío Martínez Yacelga, Dra. f. \_\_\_\_\_  
DIRECTORA DE DISERTACIÓN

Norma Marlene Macías Herrera, Ps. Cl. MSc f. \_\_\_\_\_  
CALIFICADORA

Lucía Almeida Márquez, Dra. f. \_\_\_\_\_  
CALIFICADORA

Víctor Manuel Cuadrado Rodríguez, Ps. Cl. f. \_\_\_\_\_  
DIRECTOR UNIDAD ACADÉMICA

Hugo Rogelio Altamirano Villarroel, Dr. f. \_\_\_\_\_  
SECRETARIO GENERAL PUCESA

Ambato-Ecuador

Septiembre 2013

## **DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD**

Yo, Mariela Alexandra Suárez Barba portadora de la cédula de ciudadanía No. 180322789-9 declaro que los resultados obtenidos en la investigación que presento como informe final, previo a la obtención del título de Psicóloga Clínica son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

---

Mariela Alexandra Suárez Barba

CI. 180322789-9

## AGRADECIMIENTO

Mi profundo agradecimiento a Dios por la vida, mis padres, mi familia, su inmenso amor, protección, bendiciones recibidas y por mis amigos.

Les agradezco a mi madre y abuelita Angelita por su amor, apoyo incondicional, bondad y ejemplo.

A mi maestro espiritual Viktor Emil Frankl porque su teoría y legado le dieron un giro existencial a mi vida.

A mi tutora, la Dra. Ana Martínez, por su afabilidad y orientación, pues permitieron que el presente trabajo de investigación sea completo y sustentado.

Al Colegio Fausto Enrique Molina hoy llamado Unidad Educativa General Eloy Alfaro Delgado, por todas las facilidades otorgadas para el desarrollo de esta disertación de grado, en especial al MS.c Mario Muñoz, psicólogo educativo de esta institución.

A mis queridos chicos del Noveno Año de Educación Básica por su respeto, confianza y cariño, sobre todo por haberme regalado esta hermosa experiencia de vida.

A mis estimados amigos, la Ing. Mónica Mena e Ing. Pablo Montalvo, por su generosidad y asesoría en herramientas informáticas y Estadística.

A mis entrañables maestros de carrera por sus conocimientos impartidos y calidez humana, pues han dejado una huella indeleble en mi corazón.

A mis mentores el Dr. Galo Cobo Espíndola, Dr. Jorge Eduardo Silva, Dra. Lucía Almeida, Dra. Marlene Macías, Dr. Gustavo Montesinos (+) y Ps. Cl. Lorena Hurtado quienes fueron mi guía, apoyo moral y puente hacia mi crecimiento personal.

## **DEDICATORIA**

Al momento de dedicar este trabajo de disertación, un suspiro nace desde lo más profundo de mi ser y en su delicado resuello puedo escuchar la voz de mi interior que dice: “aparte de ofrecer mi esfuerzo y constancia, quiero entregar hoy y siempre, lo mejor de mí para mis seres queridos aquí en Ecuador, Estados Unidos y Alemania; lo más dulce de mi corazón para mi amado y lo más bello de mi espíritu para servir a los demás”. Ustedes son mis tesoros más preciados y uno de los horizontes de mi Sentido de Vida.

## RESUMEN

La mayoría de los adolescentes tiene baja autoestima y muchos factores intervienen en su apareamiento, en el Ecuador no se han desarrollado programas de intervención psicológica que traten este problema psicoemocional a profundidad, por esta razón se realizó este tema de investigación, que tuvo como objetivo proponer el Modelo Logoterapéutico Grupal como estrategia de intervención para el fortalecimiento del autoestima de los adolescentes del Noveno Año de Educación Básica del Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato durante el período Septiembre 2012-Mayo 2013. Esta investigación se basó en el diseño cuasi experimental que trabaja con dos grupos, un grupo experimental (al que se le aplicó el tratamiento psicológico grupal) y el grupo de control (al que no se le aplicó el tratamiento psicológico grupal); pero con este último grupo se realizaron talleres simplificados referentes a la Logoterapia. La población investigada estuvo compuesta por adolescentes entre 12 a 16 años de edad, con un total de 98 estudiantes.

Se investigaron los niveles de autoestima de los dos grupos, antes y después de la aplicación del Modelo Logoterapéutico Grupal por medio del Inventario de Autoestima de Coopersmith, también se evaluaron los niveles de adaptación conductual a través del Inventario de Adaptación Conductual para conocer las causas de la baja autoestima en los adolescentes investigados. De acuerdo a los resultados reportados de las baterías psicológicas se obtuvo una diferencia estadística significativa y se comprobó la hipótesis planteada en la investigación con la prueba t-Student. Con lo que se concluye que el Modelo Logoterapéutico Grupal es eficaz en el fortalecimiento del autoestima de los adolescentes.

## ABSTRACT

Most of the teenagers have low self-esteem and many factors that take part when it appears, in Ecuador there is not fully developed psychological intervention programs that deal with psycho-emotional problems in greater depth, for this reason the research topic was done aiming to propose the Logotherapeutic group model as an intervention strategy to strength teenagers self-esteem of the Ninth Year of Basic Education of Fausto Enrique Molina High School in the city of Ambato during the period between September 2012- May 2013. This investigation was based in the quasi experimental design that works with 2 groups, one experimental group (which applied the psychological group treatment) and the control group (which did not apply the psychological group treatment); but with this last group simplified sessions about Logotherapy was executed. The studied population were teenagers between 12 to 16 years old, totaling 98 students.

Self-esteem levels between the 2 groups were investigated, before and after the application of the Logotherapeutic group model by means of Coopersmith Self-esteem Inventory, also behavior adaptation levels were evaluated through Behavior Adaptation Inventory in order to know the causes of low self-esteem in the studied teenagers. According to the obtained results given by psychological tests, significant statistics differences were found and the proposed hypothesis of investigation was verified with the t-Student test. In conclusion the Logotherapeutic group model is effective during the strengthening of teenagers self-esteem.

## TABLA DE CONTENIDO

### PRELIMINARES

Declaración de Autenticidad y Responsabilidad.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Tabla de Contenido.....	viii
Tabla de Gráficos.....	xiii
Tablas.....	xv
Introducción.....	1
<b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>3</b>
1.1. Variable Independiente: El Modelo Logoterapéutico Grupal.....	3
1.1.1 Psicología de los Grupos.....	3
1.1.2 Grupo.....	4
1.1.3 Intervención Psicológica en Grupos.....	7
1.1.4 Terapia Grupal Humanista.....	20
1.1.5 Principales Representantes del Humanismo.....	25
1.1.6 Modelo Logoterapéutico.....	27
1.1.7 Principales técnicas terapéuticas en la Logoterapia.....	54
1.1.8 Aplicaciones Clínicas.....	62
1.1.9 Logoterapia y su eficacia a nivel grupal.....	62
1.1.10 Aportes Sobresalientes de la Logoterapia.....	64
1.1.11. El Autoestima desde la Logoterapia.....	65
1.2. Variable Dependiente: El Autoestima en los Adolescentes.....	67
1.2.1 El ser humano holístico.....	67

1.2.2	Personalidad.....	67
1.2.3	El Autoestima .....	69
1.2.4	Componentes del Autoestima .....	69
1.2.5	Proceso de Formación del Autoestima .....	72
1.2.6	La Búsqueda de la Identidad.....	77
1.2.7	Marcia: Estado de Identidad –Crisis y Compromiso-.....	80
1.2.8	Factores que influyen el Autoestima del niño y del adolescente.....	81
1.2.9	Perfil del Autoestima .....	83
1.2.10	Alternativas para trabajar el autoestima en el adolescente .....	85
1.2.11	Importancia de la Logoterapia en el Autoestima de los Adolescentes ....	85
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....		87
2.1.	Antecedentes del problema .....	87
2.2.	Significado del problema .....	89
2.3.	Definición del problema.....	91
2.4.	Planteamiento del tema .....	91
2.5.	Delimitación del tema .....	92
2.5.1	Delimitación del Contenido.....	92
2.5.2	Delimitación Espacial .....	92
2.5.3	Delimitación Temporal.....	92
2.5.4	Delimitación de los sujetos de investigación.....	93
2.6.	Hipótesis.....	93
2.7.	Variables e indicadores: .....	93
2.7.1	Variable Independiente: El Modelo Logoterapéutico Grupal.....	93
2.7.2	Variable Dependiente: El Autoestima de los Adolescentes.....	94
2.8.	Objetivos .....	94
2.8.1	Objetivo General.....	94
2.8.2	Objetivos Específicos .....	95

2.9.	Paradigma.....	95
2.10.	Enfoque .....	96
2.11.	Diseño.....	96
2.12.	Modalidad Básica de Investigación.....	97
2.12.1	Investigación Bibliográfica.....	97
2.12.2	Intervención Social .....	97
2.12.3	Campo.....	98
2.13.	Tipos de investigación.....	98
2.13.1	Investigación Exploratoria.....	98
2.13.2	Investigación Descriptiva .....	98
2.13.3	Investigación Comparativa .....	99
2.14.	Método de investigación .....	99
2.15.	Técnicas.....	99
2.16.	Instrumentos .....	100
2.17.	Procesamiento de información .....	103
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....		119
3.1	Análisis e Interpretación de Resultados del Inventario de Autoestima de Coopersmith.....	119
3.1.1	Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith-Grupo Experimental .....	119
3.1.2	Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith-Grupo de Control.....	145
3.2	Análisis e Interpretación de Resultados del Inventario de Adaptación Conductual.....	173
3.2.1	Resultados del Grupo Experimental y del Grupo de Control .....	173
3.3.	Encuesta dirigida a los estudiantes del Grupo Experimental .....	200
3.4.	Evolución del Grupo durante el Proceso de Intervención Logoterapéutica en el Grupo Experimental y Grupo de Control respectivamente .....	211

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y VALIDACIÓN DE RESULTADOS .....	216
4.1. DISCUSIÓN, ANÁLISIS Y VALIDACIÓN DE RESULTADOS .....	216
4.1.1 Comprobación de Hipótesis.....	216
4.1.2 Inventario de Autoestima de Coopersmith .....	220
4.1.3 Inventario de Adaptación Conductual .....	221
4.1.4 Encuesta dirigida a los estudiantes del Grupo Experimental.....	221
4.1.5 Evolución de los grupos investigados durante el Proceso de Intervención Logoterapéutica Grupal.....	222
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	223
5.1. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	223
5.1.1 Conclusiones.....	223
5.1.2 Recomendaciones .....	227
5.1.3 BIBLIOGRAFÍA .....	229
5.1.4 GLOSARIO .....	241
ANEXOS.....	253
Anexo 1: Inventario de Autoestima de Coopersmith.....	253
Anexo 2: Inventario de Adaptación Conductual.....	258
Anexo 3: Consentimiento Informado para Intervención Psicológica a Padres del Noveno Año de Educación Básica Paralelo "A"- Grupo Experimental.....	266
Anexo 4: Consentimiento Informado para Intervención Psicológica a Padres del Noveno Año de Educación Básica Paralelo "B"- Grupo de Control.....	267
Anexo 5: Consentimiento Informado para Intervención Psicológica a Padres del Noveno Año de Educación Básica Paralelo "C"- Grupo de Control.....	268
Anexo 6: Modelo de Taller de Intervención Logoterapéutica Grupal.....	269
Anexo 7: Encuesta dirigida al Grupo Experimental.....	271
Anexo 8: Fotos del Grupo Experimental.....	272
Anexo 9: Fotos del Grupo de Control.....	274

Anexo 10: Fotos de los Padres de Familia de los grupos investigados recibiendo Psicoeducación.....	275
Anexo 11: Guías de Observación de Intervención Grupal Logoterapéutica en el Grupo Experimental por sesiones.....	276
Anexo 12: Guías de Observación de Intervención Grupal Logoterapéutica en el Grupo de Control por sesiones.....	300
Anexo 13: Guía de Intervención Logoterapéutica Grupal en el fortalecimiento de Autoestima de Adolescentes.....	308

## TABLA DE GRÁFICOS

### Gráficos

Gráfico: 1.1 La Terapia Grupal a través del tiempo.....	8
Gráfico: 1.2 Secuencia Interpersonal Regular .....	14
Gráfico: 1.3 Modelos de Intervención Grupal .....	15
Gráfico: 1.4 Principios de la Logoterapia .....	31
Gráfico: 1.5 Actitudes de la Persona frente al Amor.....	41
Gráfico: 1.6 Posibles actitudes de la Persona frente al dolor .....	43
Gráfico: 1.7 Conversión de la Triada Trágica al Optimismo Trágico.....	44
Gráfico: 1.8 Neurosis Colectiva.....	48
Gráfico: 1.9 Neurosis de Angustia y Neurosis Obsesiva desde la Logoterapia.....	50
Gráfico: 1.10 Psicosis explicada desde la Logoterapia.....	51
Gráfico: 1.11 Fases de la Intención Paradójica.....	55
Gráfico: 1.12 Elementos de la Modificación o Modulación de Actitud .....	58
Gráfico: 1.13 Pasos de la Técnica de Biblioterapia Logoterapéutica .....	61
Gráfico: 1.14 Aplicaciones Clínicas de la Logoterapia .....	62
Gráfico: 2.1 Niveles de Autoestima.....	84
Gráfico: 3.1 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros y Escala General (Personal).....	121
Gráfico: 3.2 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Social.....	124
Gráfico: 3.3 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Familiar-Hogar.....	127
Gráfico: 3.4 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Escolar.....	130
Gráfico: 3.5 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Mentira .....	133

Gráfico: 3.6 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Total de Autoestima .....	136
Gráfico: 3.7 Comparación de Resultados de la Escala Total de Autoestima y Edades Test y Re-test del Grupo Experimental.....	140
Gráfico: 3.8 Resultados del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo Experimental .....	143
Gráfico: 3.9 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala General (Personal) .....	146
Gráfico: 3.10 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Social .....	149
Gráfico: 3.11 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Familiar-Hogar .....	152
Gráfico: 3.12 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Escolar .....	155
Gráfico: 3.13 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Mentira.....	158
Gráfico: 3.14 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Total.....	161
Gráfico: 3.15 Comparación de Resultados de la Escala Total de Autoestima y Edades Test y Re-test del Grupo de Control .....	165
Gráfico: 3.16 Resultados del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo de Control .....	168
Gráfico: 3.17 Correlación de Resultados Totales del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo Experimental y Grupo de Control.....	171
Gráfico: 3.18 Comparación de la Escala de Adaptación Personal por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control.....	174
Gráfico: 3.19 Comparación de la Escala de Adaptación Familiar por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control.....	178
Gráfico: 3.20 Comparación de la Escala de Adaptación Escolar por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control.....	182

Gráfico: 3.21 Comparación de la Escala de Adaptación Social por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control .....	186
Gráfico: 3.22 Comparación de la Escala de Adaptación Global por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control.....	190
Gráfico: 3.23 Comparación de la Escala de Adaptación Global y Edades del Grupo Experimental y Grupo de Control .....	195
Gráfico: 3.24 Resultados del Inventario de Adaptación Conductual por Grupo Experimental y Grupo de Control .....	198
Gráfico: 3.25 Preguntas cerradas de la encuesta.....	201
Gráfico: 3.26 Pregunta abierta: ¿Cómo te sientes en el taller? .....	203
Gráfico: 3.27 Pregunta abierta: ¿Cuáles serían tus sugerencias?.....	206
Gráfico: 3.28 Pregunta abierta: ¿Qué temas te gustaría tratar en los talleres?.....	209
Gráfico: 3.29 Evolución del Grupo Experimental durante las 10 sesiones.....	213
Gráfico: 3.30 Evolución del Grupo Experimental durante las 4 sesiones.....	214
Gráfico: 4.1 Prueba t de student del Grupo Experimental.....	217
Gráfico: 4.2 Prueba t de student del Grupo de Control.....	219

## **Tablas**

Tabla 2.1: Matriz Operativa del Diagnóstico Psicológico .....	104
Tabla 2.2: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo Experimental .....	108
Tabla 2.3: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo de Control.....	114
Tabla 2.4: Matriz Operativa: Intervención Psicológica a los Padres de Familia .....	118
Tabla 3.1: Resultados del Test y Re-test por Géneros y Escala General (Personal). .....	119
Tabla 3.2: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Social .....	122

Tabla 3.3: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Familiar-Hogar .....	126
Tabla 3.4: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Escolar .....	129
Tabla 3.5: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Mentira.....	132
Tabla 3.6: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Total.....	135
Tabla 3.7: Escala Total de Autoestima y Edades Test y Re-test del Grupo Experimental .....	138
Tabla 3.8: Resultados del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo Experimental .....	142
Tabla 3.9: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala General (Personal).....	145
Tabla 3.10: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Social.....	148
Tabla 3.11: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Familiar-Hogar.....	151
Tabla 3.12: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Escolar.....	154
Tabla 3.13: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Mentira .....	157
Tabla 3.14: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Total .....	160
Tabla 3.15: Escala Total de Autoestima y Edades Test y Re-test del Grupo de Control.....	163
Tabla 3.16: Resultados del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo de Control.....	167
Tabla 3.17: Correlación de Resultados Totales del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo Experimental y Grupo de Control .....	170

Tabla 3.18: Resultados de la Escala de Adaptación Personal por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control .....	173
Tabla 3.19: Resultados de la Escala de Adaptación Familiar por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control .....	177
Tabla 3.20: Resultados de la Escala de Adaptación Escolar por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control .....	181
Tabla 3.21: Resultados de la Escala de Adaptación Social por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control .....	185
Tabla 3.22: Resultados de la Escala de Adaptación Global por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control .....	189
Tabla 3.23: Escala de Adaptación Global y Edades del Grupo Experimental y Grupo de Control.....	193
Tabla 3.24: Resultados del Inventario de Adaptación Conductual por Grupo Experimental y Grupo de Control .....	197
Tabla 3.25: Preguntas cerradas de la encuesta. ....	200
Tabla 3.26: Pregunta abierta: ¿Cómo te sientes en el taller? .....	202
Tabla 3.27. Pregunta abierta: ¿Cuáles serían tus sugerencias? .....	205
Tabla 3.28: Pregunta abierta: ¿Qué temas te gustaría tratar en los talleres?.....	208
Tabla 3.29: Escala Psicométrica Decilar.....	212
Tabla 4.1: Prueba t de student del Grupo Experimental.....	217
Tabla 4.2: Prueba t de student del Grupo de Control.....	219

## INTRODUCCIÓN

Esta disertación pretende proponer el Modelo Logoterapéutico grupal como estrategia de intervención para el fortalecimiento del Autoestima del Noveno Año de Educación Básica del Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato durante el período Septiembre 2012 - Mayo 2013, la misma que está realizada desde una perspectiva humanista-existencial en la que se cimenta la Logoterapia, que promulga que el ser humano es capaz de superarse a sí mismo frente a experiencias vitales afligentes y que la vivencia es la puerta de entrada a la experiencia terapéutica consolidándose cambios profundos y duraderos en la persona.

Consta de cuatro capítulos, y a continuación se nombra los contenidos de cada uno de ellos:

En el Primer Capítulo consta el Marco Teórico, en el que figuran generalidades y sustentos teóricos acerca de la psicología de grupos, grupo y sus características, intervención psicológica en grupos, terapia grupal humanista, modelo logoterapéutico grupal, estructura teórica de la praxis logoterapéutica, proceso terapéutico en Logoterapia, principales técnicas terapéuticas en Logoterapia, aplicaciones clínicas, aportes sobresalientes de la logoterapia y el autoestima desde la logoterapia; así como lo relacionado al autoestima, empezando por el ser holístico, personalidad y su conformación, para así adentrarnos al tema del autoestima, su concepto, componentes, proceso de formación, el autoestima en los adolescentes, la búsqueda de la identidad, estados de la identidad, factores que influyen en el

autoestima, perfil del autoestima, alternativas para trabajar el autoestima e importancia de la logoterapia en el fortalecimiento del autoestima.

En el Segundo Capítulo se encuentra la Metodología, en el que se detalla los antecedentes del problema, significado del problema, definición del problema, planteamiento del tema, delimitación del tema, hipótesis, variables e indicadores, objetivos en los que están el objetivo general y objetivos específicos, paradigma, enfoque, diseño, modalidad básica de investigación, tipos de investigación, método de investigación, técnicas, instrumentos y procesamiento de información.

En el Tercer Capítulo está el Análisis e Interpretación de Resultados Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith e Inventario de Adaptación Conductual aplicado a los estudiantes del Grupo Experimental y Grupo de Control.

En el Cuarto Capítulo está la Discusión, Análisis y Validación de Resultados, aquí se expone la comprobación de hipótesis de la investigación, el análisis e interpretación de una encuesta para conocer el grado de aceptación del modelo logoterapéutico dirigida a los estudiantes del grupo experimental y el proceso de evolución cualitativo de dicho modelo reportado en las fichas de observación de los observadores que actuaron como coterapeutas.

En el Quinto Capítulo están las Conclusiones y Recomendaciones de esta disertación y el material de referencia que incluye bibliografía, glosario, índices y anexos de la investigación.

# **CAPÍTULO I**

## **MARCO TEÓRICO**

### **1.1. Variable Independiente: El Modelo Logoterapéutico Grupal**

#### **1.1.1 Psicología de los Grupos**

##### **1.1.1.1. Aproximaciones conceptuales**

El ser humano es eminentemente gregario y necesita de sus semejantes para reconocerse, constituirse como individuo y formar una sociedad. La Psicología de los Grupos o Psicología Social es el “estudio de la influencia que ejerce la presencia real, imaginaria o simbólica representada de otras personas en los pensamientos, sentimientos y acciones de un individuo” (APA, 2010, p. 416-417). Por lo que la psicología de los grupos nace de la influencia y relación del ser humano en el grupo, y del grupo en el ser humano.

Asimismo estudia los fenómenos sociales, el descubrimiento de las leyes que presiden en la convivencia, indaga las organizaciones sociales e intenta instaurar los modelos comportamentales de los individuos a nivel grupal, sus respectivos roles y los contextos que intervienen en su conducta. Cada grupo social establece su

estructura de acuerdo a la sociedad, para la resolución eficaz de los conflictos que puedan presentarse.

El interés de la Psicología Social Psicológica radica en los procesos psicológicos internos, mientras que la Psicología Social Sociológica apunta a la vida social en lo referente a la condición, el rol y la clase.

## **1.1.2 Grupo**

### **1.1.2.1 Concepto de Grupo**

“En psicología social el término se refiere a 2 o más individuos interdependientes que influyen uno en el otro a través de interacciones sociales que por lo común incluyen estructuras que involucran roles y normas, un grado de cohesión y metas compartidas” (APA, 2010, p. 234).

Entonces el grupo es una fuente de socialización, formación, seguridad, pertenencia, resolución de problemas y consecución de fines comunes en un período de tiempo determinado. Provee un sentimiento de unidad e integración grupal estable, además permite consolidar y desarrollar el sentido de identidad y autoestima en sus miembros.

### 1.1.2.2 Características del Grupo

Ballenato (2005) señala que existen aspectos que caracterizan al grupo:

- a) **Organización:** el grupo tiene una estructura instaurada que contiene normas de funcionamiento compartidas, sistema de roles entrelazados que constituyen cierto estatus o posición y distribución de papeles en la tarea grupal.
- b) **Interacción:** sus integrantes interactúan de manera periódica, a nivel individual y de acuerdo a reglas establecidas. El comportamiento de cualquier miembro influye en el comportamiento de los otros miembros del grupo.
- c) **Percepción:** los miembros distinguen la existencia del grupo, por lo que tienen un sentimiento de pertenencia al grupo y se sienten integrados en él (“el nosotros” frente a ellos). Se constituyen en una entidad reconocida tanto dentro como fuera del contexto grupal.
- d) **Actitud:** el grupo tiene actitudes y valores que son parte de su propia cultura.
- e) **Liderazgo:** El líder tiene cierta influencia sobre los miembros de su grupo y sus funciones son: contribuir para que el grupo alcance sus objetivos, tiene la potestad de sancionar de ser el caso, verificar que las necesidades de sus integrantes estén satisfechas, ser el conciliador en los conflictos del grupo. El líder es la representación de los valores, los motivos, las aspiraciones de sus

miembros y actúa como delegado de su grupo cuando se relaciona con líderes de otros grupos.

- f) **Motivación:** el grupo satisface las necesidades personales de sus integrantes, ya sean las necesidades explícitas que están relacionadas con las tareas y objetivo determinado del grupo; o las necesidades implícitas como la amistad o liderazgo, que no se evidencian pero que estimulan a los miembros a colaborar en las actividades grupales.
  
- g) **Interdependencia:** los miembros dependen mutuamente entre sí para conseguir los objetivos grupales. A más de interactuar, comparten normas y realizan funciones que se complementan.
  
- h) **Finalidad:** los integrantes aceptan las responsabilidades a desempeñar en el grupo y realizan actividades colectivas que favorecen al logro de objetivos comunes.
  
- i) **Estabilidad:** la interacción entre los miembros no es una situación que se da de manera obligatoria, sino que depende del tiempo y tipo de grupo.

### **1.1.3 Intervención Psicológica en Grupos**

#### **1.1.3.1 Terapia Grupal**

##### **1.1.3.1.1 Antecedentes y Evolución**

Desde los inicios de la Humanidad y Cultura se hablan de fenómenos colectivos y procesos grupales. Vaimberg (2012) señala que en el siglo XVIII, Franz Mesmer empleó las fuerzas activas provenientes del grupo cuando sus miembros se tomaban de las manos, para fines curativos, pues este contacto generaba una corriente que proveería una nueva fuerza y vitalidad a cada persona, a esto lo llamó Magnetismo Animal.

Gómez (2011) señala que en el siglo XX, el interés en las relaciones humanas y los grupos alcanzan un carácter experimental. La terapia grupal se desarrolló en América del Norte, para tratar la patología del individuo; seguidamente se presenta la línea del tiempo de la terapia de grupo, en el gráfico 1.1:

### Gráfico: 1.1 La Terapia Grupal a través del tiempo

---

**1905** Joseph Hersey Pratt se basó en un patrón educativo-inspiracional para el tratamiento moral de los pacientes con tuberculosis en Boston. El doctor era la figura parental idealizada.

**1920** Trigant Burrow aplicó ideas psicoanalíticas a los grupos, sostuvo que el mayor mérito del grupo es su capacidad para disminuir la resistencia del paciente, al descubrir que su problema no es único (universalización). Daba importancia al aquí y ahora del material grupal que a los recuerdos. Dilucidó el término "análisis de grupo".

**1921** Alfred Adler formó instituciones de terapia familiar y grupal, pues sustentaba que el psicoanálisis deja a un lado las presiones sociales y políticas en las que está inmerso el individuo y notó en el clima igualitario de la terapia en grupo el ambiente natural para la psicoterapia.

Rudolph Dreikurs aportó en la terapia de los trastornos sociales producidos en la Primera Guerra Mundial. Trabajó con Adler en la terapia colectiva con niños y grupos de padres enfocándose en el contexto social de la conducta. Colaboró con Carl Rogers y en 1929 fue uno de los precursores en llevar la terapia grupal a la práctica privada.

**1930** Kurt Lewin acuñó los términos "teoría de campo" y "dinámica de grupo", que son las bases de la Psicología Social. Sustentó que los grupos tienen características propias que difieren de los miembros y los subgrupos que lo forman, pero no olvida la disyuntiva entre los aspectos subjetivos y objetivos del campo social. Introdujo la investigación-acción como método para lograr el cambio en situaciones sociales concretas.

#### LA TERAPIA GRUPAL A TRAVÉS DEL TIEMPO

**1935** Nació el grupo de Alcohólicos Anónimos (A.A.), que resaltó la fraternidad homogenizadora de los integrantes, que disminuye la rivalidad y envidia dentro del grupo. Actúan por el grupo con estructura fraternal en vez de la figura idealizada del terapeuta. Se estimula la humildad, empatía, solidaridad, apoyo mutuo y aumento de responsabilidad de las propias acciones (no se les culpabiliza) y a la reparación de ofensas a terceros. Desplazan la dependencia de una persona o alcohol, a un poder superior que podría ser Dios, la asociación de Alcohólicos o la Naturaleza.

**1936** Paul Schilder propone que se debe conseguir el insight del miembro del grupo, que las dificultades se manifiestan a nivel individual, pero que pueden ser similares a las de los otros miembros del grupo. Realizaba interpretaciones de sueños, asociación libre y dirigida, transferencia.

Lauretta Bender trabajaba con poblaciones infantiles y adolescentes a través de clases de ritmo y música, terapia por el arte, rutinas escolares, teatro guiñol, discusiones y conferencias. Su esposo Paul Schilder, utilizaba la terapia por el arte con sus pacientes, a la que interpretaba como si fuese un sueño del paciente.

**1940** Edward Lazell, Cody Marsh, Louis Wender y Paul Schilder promovieron el trabajo en grupo en el ámbito hospitalario mediante técnicas educativas orientadas a la concientización de principios de apoyo grupal.

Wilfred Bion contribuyó al desarrollo del análisis grupal aplicando principios psicoanalíticos a grupos de soldados hospitalizados por Neurosis de Guerra, con la finalidad de reintegrarlos a sus labores militares.

Siegfried Heinrich Foulkes creó la psicoterapia grupoanalítica y consideró que el grupo es un instrumento positivo de cambio, además expuso que el grupo es un todo social, mayor que la suma de las partes.

---

Samuel R. Slavson promovió las ideas psicoanalíticas en New York en su grupo de niños en los años de preguerra, implementó el trabajo psicoanalítico de abordaje individual al trabajo grupal. Priorizó al insight como generador de cambio terapéutico, conceptualizó al grupo como un sistema con su propio potencial y consideró la principal influencia terapéutica al líder. Fundó la Asociación Americana de Psicoterapia de Grupo.

Alexander Wolf y Emanuel Schwartz presentaron los factores de grupo con efecto terapéutico que constituyen el mayor potencial para el aprendizaje de los miembros, en las interacciones miembro-miembro, y el cauteloso líder para finalizar la terapia grupal cuando semejante trabajo de grupo ha culminado efectivamente. Wolf propuso la posibilidad de sesiones alternantes sin el líder para impulsar entre los miembros iniciativa y responsabilidad.

**1944** Jacob Levy Moreno introdujo el Psicodrama, hace el brillante aporte de la catarsis, que también puede ser psicodramática y en grupo, y por primera vez el dramatizar es descubierto como hecho terapéutico, ya que facilita la superación de los conflictos personales a nivel grupal.

**1946** Después de la Segunda Guerra Mundial, los psiquiatras utilizaron los recursos grupales para el tratamiento de la ingente cantidad de casos psiquiátricos existentes en Estados Unidos y Gran Bretaña. Wolf William C. Menninger, director en jefe de los psiquiatras militares estadounidenses, visualizó el uso del terapia grupal durante la guerra, como una de las mayores contribuciones de la psiquiatría militar a la práctica civil.

**1948** Enrique Pichón Riviere crea la Escuela Psicoanalítica con enfoque kleiniano, para hablar del discurso psicoanalítico a partir del grupo, le da el nombre de Concepción Operativa de Grupos.

**1954** Carl Rogers y sus discípulos con un enfoque humanista, propone su terapia centrada en el cliente autodenominada Counseling u Orientación de Grupo, por su estilo y énfasis en los grupos de encuentro, es su forma de autorrealización.

**1955** Irvin Yalom basándose en los mecanismos terapéuticos comunes y poder terapéutico del grupo hallados por Corsini y Rosenberg, sentó a la teoría interaccional o integracionista con enfoque humanista-existencial; e hizo énfasis en la en que la interacción entre los miembros del grupo promueve la operación de los llamados factores curativos.

**1960** Eric Berne planteará el Análisis Transaccional, el cual se convertirá también en una herramienta grupal, para el manejo del paciente y su educación en la enfermedad.

Fritz Perls presentó a la terapia Gestalt en grupo, con sus principios el aquí- ahora y el acento en lo vivencial.

**1995** Arnold Lazarus dio impulso a la terapia conductual de grupo, crea un movimiento que va a trabajar en grupo todos los desórdenes conductuales.

---

**Fuentes:** Bases de la Terapia de Grupo y Psicoterapia de Grupo: Revisión Histórica.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

### **1.1.3.2 Concepto de Terapia Grupal**

“Tratamiento de problemas psicológicos en que dos o más participantes interactúan entre sí a nivel tanto emocional como cognitivo en presencia de uno o más psicoterapeutas que fungen como catalizadores, facilitadores o intérpretes”. Las aproximaciones de los grupos varían pero en general pretenden proporcionar un ambiente en que los problemas y preocupaciones pueden compartirse en una atmósfera de respeto y comprensión mutuos. La Psicoterapia de Grupo busca mejorar el respeto propio, profundizar la comprensión de uno mismo y mejorar las relaciones interpersonales” (APA, 2010, p. 418-419).

Basándose en lo anterior se puede sustentar que es una modalidad psicológica que se fundamenta en procedimientos específicos e intervenciones por parte del terapeuta a un grupo de pacientes, para tratar problemas emocionales, enfermedades mentales, desequilibrios sociales y estados psicopáticos.

Se considera a la terapia grupal como una herramienta de cambio, pues confiere aprendizaje, solución de conflictos personales y problemas interpersonales, prosocialidad, medidas correctivas de conductas que mejoran la salud mental y llevan al crecimiento personal. Ofrece a las personas posibilidades para entender y practicar cogniciones y acciones apropiadas, evitando el recrudecimiento de los síntomas de un determinado trastorno.

### **1.1.3.3 Principios básicos de la Terapia Grupal**

Yalom y Vinogradov (1996) señalan los principios básicos de la terapia grupal basándose en el aprendizaje interpersonal, cuyos preceptos son:

#### **a. Importancia de las Relaciones Interpersonales.**

Las Relaciones interpersonales favorecen no sólo al desarrollo de la personalidad, sino también al origen de la psicopatología. Las interacciones grupales sirven para entender como para tratar las anomalías psicológicas, seguidamente se explica la influencia de las relaciones interpersonales:

#### **♦ Las Relaciones Interpersonales y el desarrollo de la Psicopatología**

La necesidad de seguridad y aprobación social son importantes en el desarrollo del niño, para asegurar dichas necesidades, el niño acentúa los aspectos positivos y aprobados por la sociedad y oculta aquellos que causan desaprobación o castigo. Si una niña crece en una familia rígida, en la que no le permiten expresar sus sentimientos, a corolario aprenderá a reprimir sus emociones y a adoptar una actitud distante.

“La psicopatología surge cuando las interacciones con otras personas significativas provocan distorsiones fijas que persisten más allá del período de la conformación original: distorsiones en la forma de percibir a los demás, y en la comprensión de las

propias necesidades y de las necesidades de los demás, en la forma de reaccionar ante diversas interacciones interpersonales” (Yalom y Vinogradov, 1996, p.33).

Entonces la psicopatología tiene su origen en el seno familiar debido a problemas de vinculación con las figuras de referencia los que determinan una autopercepción negativa, los sesgos cognitivos y cosmovisión errónea.

#### ♦ **Las Relaciones Interpersonales y los síntomas presentes**

Los pacientes ignoran la influencia de las cuestiones interpersonales sobre su enfermedad, optan por el tratamiento para aliviar su malestar. Más que explicarle el cuadro clínico al paciente, es importante que el terapeuta sea empático con dicho paciente, detecte los problemas interpersonales que están debajo y exacerbaban su padecimiento, para así tratar situaciones tangibles que serán sometidas a análisis y generarán un cambio terapéutico.

#### **b. Experiencias emocionales correctivas**

“El escenario grupal, de hecho, ofrece muchas más oportunidades para la génesis de experiencias emocionales correctivas, ya que contiene una gran cantidad de tensiones intrínsecas, así como múltiples situaciones interpersonales, ante las cuales debe reaccionar el paciente” (Yalom y Vinogradov, 1996, p.34).

La terapia grupal es una práctica emocional y correctiva, cuando el ambiente en el que se encuentran sus miembros es seguro y de apoyo, con estas condiciones se

puede pedir a los pacientes que experimenten, expresen y descubran un afecto intenso propio, para luego proceder al análisis y entendimiento de dicho afecto; esto dará paso a una experiencia emocional correctiva que reparará la vivencia traumática y permitirá un afrontamiento efectivo de la realidad.

### **c. El Grupo como microcosmos social**

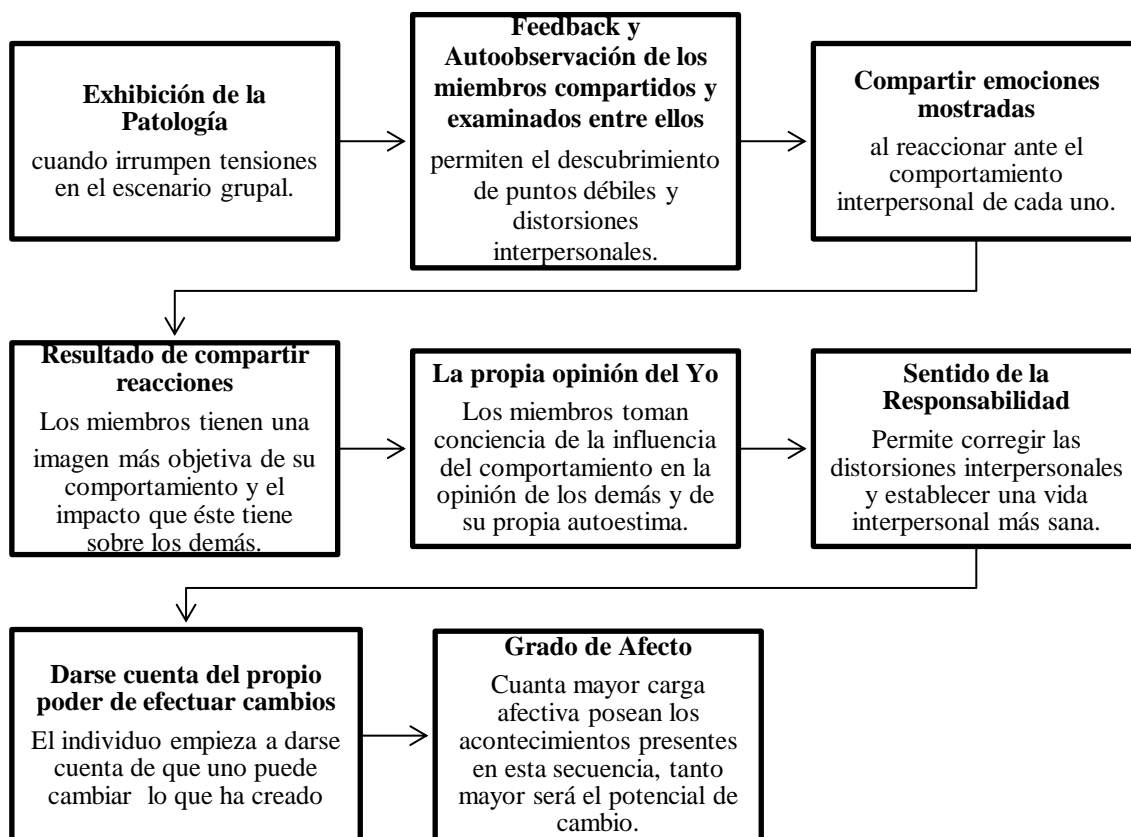
El grupo de terapia se convierte en un microcosmos social para cada miembro, pues después de un tiempo y convivencia, cada paciente del grupo interactúa con los otros miembros de la misma forma como se relaciona con personas ajenas a su grupo, por lo que aparecen tensiones y distorsiones interpersonales de cada uno de los miembros, dejando ver su comportamiento grupal, el mismo que es observado por los integrantes del grupo.

Entonces se dice que es un microcosmos social pues representa de manera miniaturizada la fortaleza y la debilidad interpersonales de cada uno de los miembros.

### **d. Aprendizaje de las Conductas de los Otros.**

Cada vez que se reúne un grupo, esta interacción interpersonal, provee potencial para el aprendizaje y el cambio, los miembros clasifican los elementos del aprendizaje interpersonal como el aspecto más beneficioso de la experiencia grupal. Se hace presente una Secuencia Interpersonal Regular, cuyos elementos se presentan en el gráfico 1.2:

Gráfico: 1.2 Secuencia Interpersonal Regular



**Fuente:** Guía Breve de Psicoterapia en Grupo.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

### 1.1.3.4 Modelos de Intervención Grupal

El comportamiento humano ha sido abordado desde la perspectiva grupal por los principales enfoques psicológicos, en el siguiente gráfico 1.3 se realiza un resumen de ellos.

**Gráfico: 1.3 Modelos de Intervención Grupal**

<p><b>Enfoque Psicodinámico o Psicoanálisis</b></p>	<p>Se asienta en el estudio introspectivo del comportamiento del ser humano. Desde el psicoanálisis el problema psicológico se desarrolla cuando el sujeto actúa sin estar consciente de sus verdaderas motivaciones y miedos; este problema es la expresión de conflictos inconscientes producidos por experiencias pasadas de carácter traumático. El Psicoanálisis pretende que los pacientes adquieran conciencia de estos conflictos, para que comprendan mejor el motivo de su comportamiento y respectiva emoción, disminuyendo así los efectos indeseables de dichos conflictos y aumentando así su libertad de pensar y actuar.</p>
<p><b>Enfoque Cognitivo-Conductual</b></p>	<p>Sostiene que si un comportamiento inadaptado puede ser aprendido, puede también ser desaprendido, lo que hay que modificar es el comportamiento. La terapia cognitivo-conductual manifiesta que las actitudes, los hábitos y los pensamientos negativos son respuestas aprendidas y el mejor medio para corregirlos es aprendiendo nuevas formas de afrontamiento más adaptativas y constructivas. La praxis cognitivo-conductual ayudará a los pacientes a tomar conciencia de sus creencias y pensamientos para reemplazarlos por juicios más realistas.</p>
<p><b>Enfoque Sistémico</b></p>	<p>Considera que las dificultades o problemas mentales presentes en el paciente son el resultado de una perturbación en su sistema familiar, pareja, escuela, lugares de trabajo y organismos sociales. Este enfoque hace hincapié en la interrelación e interdependencia. La labor sistémica guiará a sus pacientes a desarrollar nuevos modos de interacción sociales, buscando las soluciones que mejor concuerden con las expectativas de cada uno; restableciendo así el equilibrio de sus respectivos sistemas. Este enfoque reúne métodos de intervención utilizados frecuentemente para solucionar problemas precisos.</p>
<p><b>Enfoque Humanista-Existencial</b></p>	<p>Promulga que la persona es competente y dueña de su vida, que hace una demanda al asistir a consulta, resalta que la relación terapéutica es la principal herramienta de cambio personal. El terapeuta con esta corriente psicológica da prueba de autenticidad, comprensión y aceptación, de modo que los clientes vivirán una nueva experiencia en la que podrán permitirse redescubrirse, mostrarse como son y así poder seguir su camino hacia el desarrollo y potencialización –crecimiento personal- que estaba detenido. La terapia humanista- existencial está centrada en el presente y trabaja generalmente con las emociones de las vivencias actuales experimentadas por los clientes.</p>

**Fuente:** Tipos de Terapia: Tratamientos Psicológicos.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

Esta investigación se centra en el Modelo Humanista-Existencial por lo que es necesario tratar de la perspectiva fenomenológica y existencial, que son parte de la Logoterapia.

La perspectiva fenomenológica enseña que el campo fenoménico de la persona determina su comportamiento y que lo fundamental es el proceso de descubrimiento personal que hace la persona, no se basa en la interpretación, persuasión, interrogación y críticas. También aclara que el impulso humano básico es resguardar y optimizar el yo.

Por otro lado la perspectiva existencial destaca la búsqueda y desarrollo del significado en la vida, se centra en las experiencias emocionales y toma de decisiones, resaltando la responsabilidad de la persona por su propia existencia. Al hacer uso adecuado de la cognición se podrá acceder al amor, intimidad y comportamiento social constructivo.

### **1.1.3.5 Pasos de la Terapia Grupal**

Yalom y Vinogradov (1996) señalan que el terapeuta o líder es la fuerza impulsora y unificadora primaria del grupo, que debe tomar en cuenta una serie de pasos para construir los cimientos de un escenario grupal:

- a) **Evaluar las limitaciones.-** Existen dos tipos de limitaciones en el suceder grupal, las limitaciones clínicas intrínsecas y los factores extrínsecos, que a continuación se detallan:

- ♦ **Limitaciones clínicas intrínsecas.-** Son situaciones vitales inmutables, es decir no pueden modificarse ni ser manipuladas por el terapeuta grupal, pero lo que éste último puede realizar, es hallar la manera de adecuarse a ellas. Para citar algunos ejemplos, los pacientes con libertad provisional, pueden estar obligados a asistir a la terapia grupal con personas que tiene su misma condición; o los pacientes hospitalizados que tienen cáncer. El terapeuta debe examinar escrupulosamente las expectativas de resultados y selección de objetivos en este tipo de condiciones clínicas.
  
- ♦ **Los factores extrínsecos.-** Son aquellos que pueden ser modificados por el terapeuta grupal siempre y cuando enuncie objetivos adecuados para un grupo de terapia. Por ejemplo, limitaciones temporales (sólo 30 minutos para la terapia grupal) o incredulidad de algunos directivos de casas de salud acerca de la relevancia y eficacia de la psicoterapia en grupo en el programa clínico. El terapeuta debe utilizar todos los recursos que tenga a su favor y cambiar estos factores extrínsecos antes de formar un grupo de terapia.
  
- b) **Elegir los objetivos asequibles.-** Después de cumplir con el primer requisito del proceso grupal, el terapeuta establece la estructura básica del grupo que se refiere a la temática a tratar, población de pacientes (los miembros son los agentes activos en el escenario grupal), duración del tratamiento, frecuencia, número de las sesiones y apoyo del personal (de ser el caso). El paso siguiente es enunciar objetivos adecuados a la demanda clínica de los pacientes dentro del marco temporal otorgado. Si es una psicoterapia breve, los objetivos deben ser concretos, accesibles y estar adaptados a la capacidad

y potencial de los integrantes del grupo. No se pueden elegir metas inalcanzables, porque perjudicará al terapeuta (frustración por la ausencia de logros terapéuticos o ineficiencia profesional) y a los miembros del grupo, llevando al fracaso de la terapia grupal.

**c) Escenario del grupo.-** El terapeuta de grupo debe elegir un lugar de reunión que siempre esté disponible, en un espacio físico con un tamaño adecuado de acuerdo al número de miembros del grupo, con asientos cómodos, que proporcione intimidad y libre de distracciones.

**d) Tamaño del grupo.-** El tamaño depende de los factores terapéuticos (infundir esperanza, universalidad, transmitir información, altruismo, desarrollo de técnicas de socialización, comportamiento imitativo, catarsis, recapitulación correctiva del grupo familiar primario, factores existenciales, cohesión del grupo y aprendizaje interpersonal) que el terapeuta pretende desarrollar en el escenario grupal. El tamaño ideal es de siete u ocho miembros, no más de diez, porque quedarían excluidos y no se posee el tiempo suficiente para comprender todas las interacciones de cada unos de los integrantes. Cabe indicar que Alcohólicos Anónimos trabajan con 80 miembros y ellos han conseguido darle un rumbo diferente y positivo a su vida.

**e) La duración de las reuniones.-** La duración de psicoterapia grupal fluctúa entre una a dos horas, pues se necesitan de veinte a treinta minutos para que el grupo se integre y afiance, sesenta minutos para trabajar con un tema

determinado en la sesión. Existe un punto en el que el rendimiento del grupo decrece, pues al cabo de dos horas el grupo se cansa y se vuelve repetitivo.

**f) Frecuencia de las reuniones.-** Depende de las limitaciones clínicas y de los objetivos de la terapia grupal, pudiendo ser una vez al día, una vez por semana, bisemanalmente, tres o seis veces por semana o una vez al mes.

**g) La utilización de los grupos abiertos frente a los cerrados.-** Para decidir entre trabajar con un grupo abierto o cerrado, se debe tomar en cuenta el escenario clínico, objetivos y duración establecida para la terapia grupal, en seguida se distinguen las características del grupo cerrado y grupo abierto respectivamente:

- ♦ **Grupo Cerrado.-** Tiene un número predeterminado de sesiones, con un número fijo de miembros, no acepta a nuevos miembros. Ciertos escenarios clínicos establecen debidamente el inicio y la culminación del grupo cerrado.
- ♦ **Grupo Abierto.-** Es el que tiene una estructura más flexible, permite el ingreso de más miembros (para reemplazar a los que abandonan la terapia), metas terapéuticas más amplias y una duración indefinida.

**h) Utilizar un coterapeuta.-** Algunos terapeutas grupales prefieren trabajar con un coterapeuta, pues la presencia y asistencia de esta persona, provee de apoyo, intercambio de criterios, visión objetiva del suceder grupal, sugerencias, análisis de situaciones en el grupo, proceso de exploración

abierta de sentimientos y de resolución de conflictos; extendiendo así “la gama de observaciones y el poder terapéutico de cada uno de ellos” (Yalom y Vinogradov, 1996, p.50). Para escoger a un coterapeuta, éste debe tener estilo individual diferente como para ser complementario al del terapeuta grupal, orientación teórica similar y con quien se tenga una afinidad personal. Si existe una diferencia de opinión entre los terapeutas y quieren expresarla en la sesión grupal, deben tener en cuenta: el nivel de rendimiento y madurez del grupo.

#### **1.1.4 Terapia Grupal Humanista**

##### **1.1.4.1 Origen**

Gómez (2009) señala que surgió en la década de los cincuenta-sesenta aproximadamente del siglo XX en Estados Unidos, frente a las perspectivas de corte reduccionista y mecanicista de dos corrientes psicológicas imperantes: el Conductismo anuncia que lo que hay que cambiar es el comportamiento, y el Psicoanálisis subraya que las perturbaciones psicológicas se deben a lo libidinal y conflictos personales no resueltos. Se la denominó la Tercera Fuerza que buscaba integrar las "fuerzas opuestas" que pregonaban en esa época evitando la interpretación e incluyendo la visión humanista y experiencia psicológica singular del ser humano.

Ruiz y Cano (2010) señalan que la terapia grupal humanista comprende nociones fenomenológicas, humanistas y existencialistas desplegadas en el campo psicológico.

Tiene antecedentes filosóficos procedentes de Europa, en los estudios realizados por Sören Kierkegaard (1813-1855), pionero del Existencialismo, puntualizó los problemas del significado de la vida, la muerte y ansiedad existencial; Franz Brentano (1838-1917) destacó la influencia de la experiencia y el carácter intencional de los eventos psíquicos. Edmund Husserl (1859-1938) que recalcó el análisis de la experiencia inmediata, de la conciencia pura, a través del método fenomenológico. Martin Heidegger (1889-1976) influyó en el auge de los modelos humanistas-existenciales.

Así como también Ludwig Binswanger (1881-1966), quien al principio tuvo una inclinación por el psicoanálisis y que luego se prohió al Existencialismo, desarrollando su método de análisis del significado vital, la designada forma de ser-en-el-mundo; Karl Jaspers (1883-1969) introdujo en psiquiatría el método fenomenológico como un medio para explicar la psicopatología del enfermo.

Jean Paul Sartre (1905-1980) manifestó que el ser humano no viene con un ser a desarrollar sino que tiene que buscarlo por sí mismo (la existencia antecede a la esencia). El hombre es libre y se autodetermina por medio de su proyecto existencial por las decisiones que toma.

Carl Gustav Jung (1875-1961) con su tesis de la espiritualidad humana y su interés por la Autorrealización se adentró al Humanismo.

Sin dejar de lado los aportes europeos, “la psicología humanista es un fenómeno, básicamente norteamericano. Sus antecedentes más claros están en el

"neopsicoanálisis" de Karen Horney, Erich Fromm, la psicología individual de Alfred Adler, los filósofos Tillich y Martin Buber, residentes en EE.UU, y la escuela Gestalt, sobre todo a través de Kurt Goldstein que introduce en este país la idea del organismo humano (su obra "El organismo" de 1934), como una totalidad impulsada hacia la autorrealización" (Ruiz y Cano, 2010, párr.4).

Estos aportes norteamericanos se complementan con las referencias europeas, permitiendo así tener una visión integral del ser humano y su potencialidad, proponiendo un tratamiento psicológico humanizante y eficaz. Seguidamente se citan brevemente las principales teorías humanistas.

Abraham Maslow (1908-1970) propuso la jerarquía de las necesidades que si se satisfacen se llega a la Autorrealización. Por su lado Carl Rogers (1902-1987) presentó la terapia psicológica centrada en el cliente la que se basa en la aceptación incondicional y en la negativa de dar consejos.

Frederick (Fritz) S. Perls (1923-1970) planteó la Terapia Gestalt, este término gestalt significa totalidad, conjunto, configuración o forma, dilucida los fenómenos como unidades organizadas y estructuradas. Gordon Allport (1897-1967) emitió la teoría de la personalidad y el propium o self (sí mismo).

Erich Fromm (1900-1980) se focalizó en la libertad de elección del hombre, el amor y la conciencia del potencial de superación del hombre para su desarrollo humano.

Viktor Emil Frankl (1902-1997), resalta la dimensión espiritual y la trascendencia de la búsqueda o pérdida del sentido de la vida, refiriéndose a las Neurosis Noogénas a

la enfermedad de la dimensión espiritual, como producto de la falta de un motivo para vivir.

#### **1.1.4.2. Concepto de la Terapia Humanista**

“Promueve el crecimiento personal. Todas las escuelas que se agrupan bajo este epígrafe sostienen una concepción de “existencia ideal” hacia la que todas las personas deben tender. No pretenden curar patologías, cuanto desarrollar capacidades” (Álvarez, et al., 2008, p. 109). El ser humano es diferente a los demás y por eso debe admitir la responsabilidad plena de su comportamiento y actos, sean cuales fueren las influencias ejercidas por su constitución genética, su familia, la sociedad y las circunstancias. La terapia humanista rechaza los enfoques que atribuyen al comportamiento humano los conflictos de naturaleza inconsciente, aprendizajes erróneos, esquemas cognitivos mentales distorsionados, perturbación del sistema y las presiones sociales.

#### **1.1.4.3. Principios básicos de la Terapia Humanista**

Marrero (2002) señala que los principios básicos en los que se fundamenta la terapia son:

- a. Concepción del ser humano:** Hay bondad en la naturaleza humana, libertad en la decisión y control de su existencia, el hombre está encaminado al bien y a la máxima realización.

- b. Concepción de los problemas psicológicos:** Los problemas psicológicos ocurren en el plano interno llamado fenomenológico, la terapia humanista no cree en lo inconsciente, los problemas psicológicos salen a la conciencia como incongruencias que imposibilitan al ser humano hacia su camino de la autorrealización. Las incongruencias nacen de la valoración condicionada, que se refiere a que somos valorados sólo cuando amoldamos nuestra personalidad acorde a los deseos de los demás, esto hace que perdamos nuestra identidad lo que provoca inestabilidad emocional y malestar a nosotros mismos y relaciones sociales.
- c. Perspectiva Humanista-Existencial:** Enfatiza la particularidad del ser humano, el significado subjetivo de la experiencia y la responsabilidad que se distingue en la elección. Conjuntamente propende a la libertad, crecimiento personal, sensibilidad social y espontaneidad en la existencia.
- d. La Terapia Centrada en el Cliente:** Terapia instituida por Carl Rogers que motiva la autoexploración del campo fenomenológico en el que yace el conflicto por medio del insight con valoración positiva (autoaceptación y autoestima), es necesario explorar las partes que hemos negado o que son incompatibles. El terapeuta se ubica en el campo fenomenológico o de referencia del cliente (ya no se le dice paciente), para comprender su situación actual. La terapia efectiva consta de: aceptación incondicional al paciente, empatía, acompañamiento terapéutico sin directivismo pues el cliente decide por sí mismo e impulsa su potencial de cambio.

- e. **La Gestalt:** El concepto expresa totalidad o integración (meta de la terapia) de los elementos de la personalidad, los problemas se hacen presentes cuando no hay esa integración.

En síntesis se basa en la libertad de la persona, la activación de sus recursos y potencialidades, fomento de la autoactualización, respeto mutuo, apoyo, mejora de los procesos interaccionales, induciendo la autonomía y la capacidad autogestora del cliente.

### **1.1.5 Principales Representantes del Humanismo**

Alonca (2009) señala que Abraham Maslow es un exponente humanista estadounidense, que desarrolló en 1943 una teoría de la motivación en la que simboliza el proceso de autorrealización por el que el individuo pasa desde las necesidades básicas que son: fisiológicas, de seguridad, afiliación, reconocimiento y las necesidades superiores como la autorrealización, suscitando un desarrollo integral.

Carl Rogers, conocido psicólogo estadounidense, creó en 1944 la psicoterapia centrada en el cliente que permite la liberación de una capacidad existente en el individuo en potencia dando paso a la autorrealización, en su teoría asintió sobre la bondad básica que reside en el ser humano. Las características del terapeuta: comprensión empática, consideración positiva incondicional y autenticidad o congruencia. Enfatizó la relación del terapeuta y del cliente, pues la personalidad del

primero genera cambios psicoterapéuticos en el segundo, llevando al crecimiento psíquico, independencia y autoaceptación (cambio y desarrollo).

Frederick (Fritz) S. Perls, psicoanalista de procedencia alemana, propulsó a la Terapia Gestalt en 1952, que se concentraba en la experiencia presente y la conciencia inmediata de la emoción y la acción, la persona es un todo organizado, el AHORA ya que la realidad es ahora, el comportamiento es ahora y la experiencia es ahora, no en el pasado; el terapeuta le enseña al cliente donde reside la responsabilidad para que éste tenga experiencias más efectivas e introdujo ejercicios para incitar la conciencia de la persona a nivel inconsciente, emocional y físico, por medio de estímulos físicos y psicológicos del ambiente.

Gordon Allport (1953), guiándose en el pensamiento de Maslow, cimenta su teoría enfocada a la personalidad madura, pues a medida que el ser humano se desarrolla también madura y por ende soluciona los problemas, construye lazos sociales, tiene buen humor, no desfallece ante la adversidad con facilidad y sobretodo tiene una relación sólida con un ser superior (Dios).

Erich Fromm (1960), en su libro el corazón del hombre afirma que el hombre contemporáneo está ahondado en la pasividad, dependencia, conformismo y consumismo, dejándose gobernar por la necrofilia que está teñida de la pretensión de destruir, aversión a la vida, egoísmo, arrogancia y aidez. Para evitar que estas actitudes perniciosas se apoderen del hombre, éste debe obtener el sentimiento de ser él mismo y retomar el valor de su vida interior (Fromm, 1960 citado en Schuschny, 2008).

Viktor Emil Frankl (1950), presentó la terapia del significado, que fomenta que el consultante o cliente tome contacto con su ser espiritual en el que se encuentra sus talentos y potencial humano, además que desarrolle su libertad y un sentido de responsabilidad por su vida. Destaca la relevancia de la búsqueda de un motivo o significado en un mundo impasible y sumergido en la vacuidad de sentido.

## **1.1.6 Modelo Logoterapéutico**

### **1.1.6.1 Logoterapia**

#### **1.1.6.1.1. Origen**

Creada por el médico y psiquiatra vienés de origen judío Viktor Emil Frankl, quien fue perseguido y capturado al igual que su familia por la Alemania Nacionalista durante la Segunda Guerra Mundial por motivos raciales y religiosos, para ser confinados a los campos de internamiento nazi. Sus padres, hermano, esposa quien estaba embarazada y le practicaron un aborto, perecieron en dichos campos (Frankl, 1991).

Frankl (1991) señala que permaneció encerrado durante tres años en estos lugares de hacinamiento en donde la barbarie nazi hacía uso de la violencia física-psicológica, explotación laboral, hambruna, climas extremos, enfermedades, experimentos humanos en vivo en los campos de concentración. Y en los campos de exterminio acontecían asesinatos masivos en cámaras de gas, crematorios, fusilamiento y ahorcamiento, extinguiendo así la luz de la existencia de millones de personas

incluidos niños, adolescentes, hombres, mujeres (muchas de ellas embarazadas), personas con capacidades especiales y ancianos.

En este vituperable escenario nació la Logoterapia, en el denuedo y lucha de Viktor Frankl por encontrarle un significado a su vida a pesar de haber estado gravemente enfermo de Tifus y de las circunstancias fatales a las que estaba sometido, ayudó a los demás prisioneros de guerra, ofreciendo sus servicios profesionales con la asistencia de sus colegas recluidos, animándolos con cánticos, canciones, poemas, remembranza de obras teatrales y buen humor que es el componente de supervivencia, en los escasos ratos libres que disponían.

Estas reuniones que reunían las características de terapia grupal, tenían gran acogida por la gente, que a pesar de estar agotada por el cansancio extremo de las jornadas de trabajo era capaz de dejar cualquier cosa menos de asistir a ellas; Frankl en estos espacios siempre hacía hincapié en que la vida hay que vivirla con dignidad a pesar del dolor.

Viktor Emil Frankl después de esta experiencia límite, propaga y extiende esta doctrina terapéutica a nivel mundial. La Logoterapia es conocida como la Tercera Escuela Vienesa de Psicoterapia, pero se considera como un complemento de la práctica terapéutica en general, fue creada entre los años treinta y cincuenta, parte del movimiento humanista-existencial que tiene fundamentos filosóficos; “se centra en el significado de la existencia humana, así como en la búsqueda de dicho sentido por parte del hombre” (Frankl, 1991, p.100). El sentido de vida es el motor que alienta al ser humano hacia adelante a pesar de la adversidad.

Luna (2011) señala que la Logoterapia y el Análisis Existencial se complementan, pues la Logoterapia es un método de tratamiento psicológico y el Análisis Existencial es la orientación antropológica de investigación.

Frankl (1964 citado en Luna, 2011) detectó que no se puede hablar de psicoterapia sin una concepción del hombre y sin una interpretación del mundo. Pues sin este requisito fundamental no se puede acompañar a la persona en la búsqueda del sentido de vida, encaminarle en el descubrimiento de valores conforme a lo que esté viviendo dicha persona, en el empoderamiento de la responsabilidad y una actitud positiva frente a la existencia.

Esta doctrina psicológica brinda cambios terapéuticos duraderos, se ha aplicado y se aplica de manera individual y grupal en la población infantil, adolescente, adulta, tercera edad y psiquiátrica.

#### **1.1.6.2. Concepto de Logoterapia**

Hernández (2004) señala que es una terapia psicológica que viene de palabra griega “logos” que hace referencia a sentido, propósito, motivo, razón o fundamento en el que se respalda el ser humano, además esta orientación psicoterapéutica expone que el motor o fuerza motivacional del hombre es la búsqueda de dicho sentido; no se trata de dar sentido a la existencia, sino de encontrar el sentido o significado, pues éste es objetivo, “está fuera de él, hacia el mundo”. El sentido no es algo dado sino un constante quehacer.

“Otras características de los significados son su relatividad y subjetividad, en cuanto se refieren a una persona única que vive una experiencia determinada y particular y, por tanto es válido ese significado para esa persona” (Luna, 2011, p. 25). Por lo tanto el sentido de vida no solo está en el mundo, también puede ser dirigido hacia uno mismo.

La Logoterapia es una terapia centrada en el sentido, resalta la parte espiritual o noética que es singular y significativa de la persona, plantea una psicología rehumanizada, un abordaje distinto y positivo del sufrimiento y altruismo.

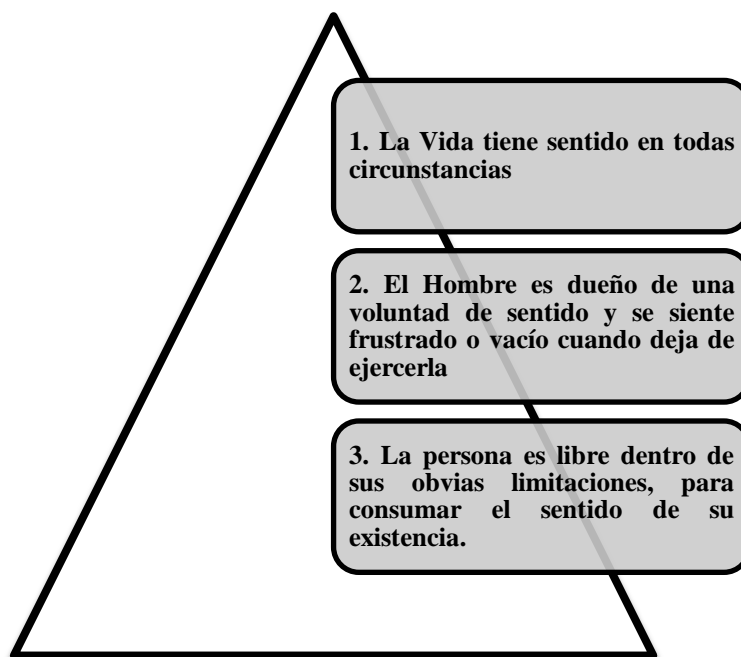
Pregona el diálogo transdisciplinario con otras disciplinas, porque favorece la comunicación entre profesionales de distintos enfoques psicológicos y se construye un abordaje superador de paradigmas absolutistas y reduccionistas.

### **1.1.6.3. Principios básicos de la Logoterapia**

Fabry (1977 citado en Luna, 2011) hizo una síntesis de los tres principios en los cuales se funda la Logoterapia, que se exponen seguidamente en el siguiente gráfico

1.4:

Gráfico: 1.4 Principios de la Logoterapia



**Fuente:** Logoterapia: Un enfoque humanista existencial fenomenológico.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

A continuación se explica estos principios:

**A. La vida tiene sentido en todas las circunstancias.-** Si el ser humano tiene una razón consolidada para vivir, esta será su fortaleza para hacer frente a las condiciones de vida funestas.

**B. El hombre es dueño de una voluntad de sentido y se siente frustrado o vacío cuando deja de ejercerla.-** Cuando el hombre se olvida de su voluntad de sentido y se deja arrastrar por el yugo de los condicionamientos imperantes, experimenta frustración existencial.

**C. La persona es libre dentro de sus obvias limitaciones, para consumir el sentido de su existencia.-** La persona es libre a pesar de su destino, siempre y cuando ejerza su libertad y responsabilidad, las mismas que permiten su crecimiento personal y felicidad.

#### **1.1.6.4. Tipos de Logoterapia**

Luna (2011) señala que la Logoterapia se puede dividir en:

- ♦ **Logoterapia específica:** trata las problemáticas de crisis existencial, vacío existencial, falta de sentido de vida, sufrimiento, tratamiento a personas en etapa terminal y Neurosis Noógena. Para emplear este tipo de Logoterapia, el terapeuta debe respaldarse en los fundamentos filosóficos y antropológicos planteados por Frankl, pues si éstos no se puede acompañar a la persona en la búsqueda de sentido de vida, significado del dolor, en el descubrimiento de los valores o significados de una situación determinada, para que la persona tome actitudes positivas y realice elecciones con responsabilidad. La técnica para trabajar este tipo de logoterapia es el diálogo socrático.
- ♦ **Logoterapia no específica:** trabaja con las obsesiones, obsesiones-compulsiones, fobias y problemas sexuales, el abordaje de este tipo de logoterapia es muy amplio, por lo que se le puede emplear en diferentes patologías. Las técnicas logoterapéuticas que utiliza la logoterapia no específica son la intención paradójica, derreflexión y el diálogo socrático, que más adelante se explicarán.

### **1.1.6.5. Estructura Teórica de la Praxis Logoterapéutica**

Martínez (2005) señala que la logoterapia es una propuesta de Frankl como un complemento psicoterapéutico, pero por sus aportes, publicaciones y desarrollo, se la puede considerar una psicoterapia a la altura de las conocidas corrientes psicológicas.

#### **1.1.6.5.1. Visión Integral de la Persona**

La persona es un ser biológico, ser psicológico, ser social y un ser noético o espiritual, éste último le “ofrece la posibilidad de superarse a sí mismo e introducir en su realidad los ideales, aspiraciones y la posibilidad de que la vida tenga un sentido en cualquier circunstancia, incluso la más desesperada” (Hernández, 2004, p. 6). Se constituye en un arsenal espiritual que provee al hombre de fortaleza que le permite redireccionar su existencia y aumenta su tolerancia a la frustración y situaciones límites, consolidando así un significado para vivir.

La persona es una unidad indivisible e incommensurable. La unidad de la persona no se puede descubrir en las dimensiones biológica referida al cuerpo, o psicológica representada por la psique, sino debe buscarse en la dimensión espiritual o noética que hace referencia al intelecto, espíritu y voluntad de darle un sentido a la existencia.

Según la Logoterapia, la persona es un ser libre, consciente, abierto, receptor de las influencias del contexto externo, se encuentra connaturalmente orientado hacia un

fin, un sentido a realizar, unos valores a establecer; pero si comprende lo espiritual de su existencia, puede trascender, andar más allá de sí mismo.

#### **1.1.6.5.2. La Dimensión Espiritual o Noética**

“El término espiritual no se identifica con lo religioso, ya que en la persona no religiosa, también existe la dimensión noética. Esta dimensión es la parte más interna del ser humano y la parte específicamente humana, esencial” Frankl (como se citó en Luna, 2011). En esta dimensión exclusiva del ser humano se encuentra la esencia humana, la libertad en su completa amplitud, talentos, el motor de superación personal, la dirección hacia un sentido de vida, que dotan a la persona de fortaleza y actitud positiva frente a la adversidad.

Entre los principales recursos espirituales están: libertad interna de decidir, responsabilidad, creatividad, imaginación, voluntad del sentido, amor, compromiso, sentido del humor, valores, ideales, habilidad de respuesta y sentido del sufrimiento.

#### **1.1.6.5.3. La Libertad y la Responsabilidad**

El hombre nace con una libertad innata pero no está libre de los condicionamientos (instintos, herencias genéticas y condicionantes ambientales), depende del ser humano decidir rendirse o no a dichos condicionamientos, aquí despliega su libertad interna de decidir, la misma que nada ni nadie se la puede arrebatar o censurar, porque proviene de la esencia humana.

Hernández (2004) se refiere a que la libertad del hombre no estriba en ser “libres de” sino en ser “libres para”, al asumir una responsabilidad, el hombre se somete libremente a una ley y se hace consciente de sus actos.

La responsabilidad significa asumir los resultados y efectos de nuestras elecciones y actos, tomar una postura frente a los cuestionamientos de la vida y participar con respuestas adecuadas ante el destino desfavorable. Igualmente figura siempre como una ligazón de la libertad, pero que, por estar sometida a una decisión tomada desde la libertad, encuentra su pleno sentido.

La libertad es la categoría más alta de la responsabilidad, es ella la promotora que sustenta la capacidad inigualable del ser humano para sobreponerse a lo que le acontece, para trascender su propia existencia; es en ese ser-libre en el que el hombre, puede erigir su destino.

El hombre es libre y puede elegir por un sí a la vida, a pesar de su situación personal, las dificultades que le irrumpen, las experiencias límite que haya vivido o esté viviendo, bajo cualquier estado de ánimo y circunstancia.

#### **1.1.6.5.4. El Inconsciente Espiritual**

Hernández (2004) señala que la persona tiene un inconsciente instintivo y un “poso” de crecimiento que la cimienta llamado inconsciente espiritual, que instituye y sostiene a la espiritualidad consciente. En el inconsciente espiritual se dan las

grandes decisiones y el lugar donde el hombre se abre a una realidad que va más allá de sí mismo y le brinda la posibilidad de encontrarse con la trascendencia.

#### **1.1.6.5.5. La Conciencia**

Hernández (2004) señala que la conciencia es el órgano del sentido y la capacidad de descubrir totalidades con significado en situaciones específicas de la existencia. Es la voz de la trascendencia, que guía a la persona al descubrimiento de los valores singulares.

Con la voz de la conciencia, la persona está en condiciones de percibir el sentido que se juega en la situación y de actuar con responsabilidad; sin embargo, la conciencia puede desorientar al hombre y esto nos indica que también puede equivocarse, pues tal vez la conciencia de otra persona tenga razón.

#### **1.1.6.5.6. Vacío existencial**

Luna (2011) señala que el vacío existencial es la pérdida del sentimiento de que la vida es valiosa, inmenso vacío interior, imposibilidad de ver lo bueno del derredor, inconexión con la existencia e incapacidad para sentir a las personas y objetos.

Muchas veces el vacío existencial involucra al organismo psicofísico por lo que se hacen presentes síntomas psicósomáticos como pérdida del sueño, irritabilidad, etc.

La crisis existencial parte del vacío existencial, y esta crisis se da por dos razones: La primera es por la pérdida de los instintos animales básicos que proveen de guía, libertad para elegir siempre y seguridad; la segunda es por la pérdida de tradiciones que le indiquen de manera parcial qué hacer, ante esto la persona prefiere sumirse en el conformismo que es hacer lo que los otros hacen y el totalitarismo que se refiere a hacer lo que los demás quieren que una persona haga. El ser humano se frustra o entra en crisis existencial porque no ha buscado un motivo o un sentido a su existencia.

Ante la crisis existencial, el hombre se inclina hacia la voluntad del placer que lo esclaviza al hedonismo, consumismo, descontrol e irracionalidad; o puede centrarse en la voluntad del poder que hace que el hombre se obsesione por reconocimiento académico/ social/ laboral ciego y competitividad enfermiza que no pueden ser suplidas en su totalidad. Las mencionadas voluntades provocan que el ser humano sea un prisionero de su vacío existencial.

#### **1.1.6.5.7. La Voluntad del Sentido**

Luna (2011) menciona que la voluntad del sentido es el eje conductor y la motivación primaria del deseo de significación que inspira y estimula profundamente a la persona a ir más allá de sí misma, hacia un sentido que primeramente debe descubrir y cuya plenitud debe alcanzar. Si la persona no le encuentra un sentido a su vida cae en una crisis existencial. Esta voluntad favorece y afianza a la salud mental, es en la que la persona debe sostenerse durante el camino de su existencia para no decaer en la voluntad del placer o la voluntad del poder que oscurecen su conciencia

y fuerza motivacional hacia un significado que aliente su espíritu y vivir a pesar de las circunstancias inevitables que le depare su destino.

#### **1.1.6.5.8. La Intencionalidad**

“Ser hombre quiere decir dirigirse hacia algo que está más allá de sí mismo, que es diferente a sí mismo; a alguna cosa o a alguien: un significado por realizar o una persona por encontrar. Solamente en la medida en que el hombre trasciende de esta manera, se realiza a sí mismo: en el servicio a una cosa o en el amar a una persona” Frankl (como se citó en Luna, 2011).

El hombre debe abrirse a su grupo circundante y no sumergirse en el egoísmo e individualismo, que restringen la dimensión espiritual o noética de la persona y lo concentran en sí mismo; nuestra sociedad actual es egoísta, negativista, ventajista e individualista y estos factores la hacen enferma y el caldo de cultivo de diversos desórdenes mentales y sociales. El pensar en los demás tiene un poder gratificante y humanizante que da paso al autodistanciamiento y autotrascendencia.

#### **1.1.6.5.9. El Autodistanciamiento**

Hernández (2004) indica que el autodistanciamiento permite que la persona aprenda a verse a sí misma de manera objetiva más allá de su padecimiento y tomar actitudes afectivas equilibradas frente a situaciones trágicas.

“A través de este ejercicio continuo de autodistanciamiento, el hombre puede adueñarse, o como mínimo, ser consciente (al menos en cierta medida) del mundo de sus sentimientos y reacciones personales” (Hernández, 2004, p. 9). Si la persona mira a su vida con imparcialidad, puede salir de su propia realidad y concernir en situaciones provechosas para sí mismo y los demás.

#### **1.1.6.5.10. La Autotrascendencia**

Hernández (2004) señala que la persona está hecha para salir de sí misma y se realiza cuando trasciende su propia realidad y se abre al mundo. Facilita el giro existencial, que “es la disposición personal necesaria para la realización plena del Sentido Existencial, y esta realización sí depende de la persona y su relación dialógica” (Gengler, 2009, p.203). Cuando la persona se abre a una situación determinada, esta situación demanda a la persona alentándola a reconocer y actuar conforme a lo solicitado.

“Existencialmente, la situación está en forma permanente preguntándole al ser humano, y en toda situación, éste puede pronunciarse desde su esencia, y dar respuesta de la mejor manera posible” (Gengler, 2009, p.203). Al encontrar la persona un sentido a su existir, se siente feliz, adquiere resistencia al sufrimiento y es capaz hasta de dar su vida. La felicidad es la consecuencia indirecta de la autotrascendencia, el ser humano al entregarse con interés afectivo y desinteresado a personas necesitadas o circunstancias admirables va sintiendo felicidad en su existencia, pero si se abre a los demás con la finalidad de conseguir la felicidad, ésta se aparta de él.

### **1.1.6.5.11. El Amor**

El verdadero amor no se limita ni al aspecto exterior ni psíquico de la persona humana. “El amor constituye la única manera de aprehender a otro ser humano en lo más profundo de su personalidad. Nadie puede ser totalmente conocedor de la esencia de otro ser humano si no le ama” (Frankl, 1991, p. 113). Se debe alcanzar a la persona espiritual profunda y ensamblándose a ella en plenitud espiritual.

“Por el acto espiritual del amor se es capaz de ver los trazos y rasgos esenciales en la persona amada; y lo que es más, ver también sus potencias: lo que todavía no se ha revelado, lo que ha de mostrarse” (Frankl, 1991, p. 113). Entonces el amor nos permite establecer un contacto directo y profundo con la dimensión espiritual de la persona que amamos, lo que nos permite descubrir su singularidad y potencialidad.

Frankl (1991) señala que el amor pleno requiere de un tiempo prolongado de integración, maduración y desarrollo de la sexualidad humana, éste puede conservarse e inmortalizarse más allá del tiempo y muerte.

El sexo se consagra cuando se da en nombre del Amor de 2 personas, pues se da la fusión total espiritual de esos seres. Frankl detalla las 3 actitudes del hombre frente al amor, las mismas que se explican en el gráfico 1.5:

**Gráfico: 1.5 Actitudes de la Persona frente al Amor**

**Actitud Sexual.-** Es la más primitiva, se circunscribe a la capa física de la persona, mueve al ser humano para que responda corporalmente al tú, en función del atractivo sexual. La plenitud del amor pide una actitud del desarrollo de la propia sexualidad y viceversa.

**Actitud Erótica o Pasión.-** Se asienta en la capa psíquica de la persona, lo erótico permite al ser humano la captación e integración de la tendencia sexual. Se trata de integrar la corporalidad para encontrar el fondo anímico del tú. La corporalidad del tú más sus cualidades anímicas, hace que el ser humano se enamore. Los rasgos del tú permiten y movilizan vivencias psíquicas específicas.

**Actitud de Amor Ágape o el Amor que da sin esperar nada.-** Se localiza en la capa espiritual de la persona y está dirigida hacia esa misma capa en el ser amado. Esta capa contiene la singularidad y la unicidad de la persona amada y, a diferencia de la parte física y psicológica, es irremplazable y permanente. Es el amor que llega a ser verdadero y genuinamente humano. El tú objeto se convierte en tú sujeto. Este amor se extiende a toda la dimensión humana y en cada momento de su existencia. Lo que valoriza a la sexualidad es la conciencia que se tiene de ella y sus diversos grados.

**Fuente:** La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

#### **1.1.6.5.12. La clase de amor para la intervención desde la Logoterapia**

Luna (2011) señala que la vivencia de amor frente al consultante o consultantes debe ser un amor responsable, que ayude a la asunción de su libertad y responsabilidad a pesar de lo inevitable, para que de paso a la aproximación existencial del consultante, para examinar su percepción del mundo, para revelar y entender con el consultante su estructura de ser humano y experiencia, comunicar las experiencias inmediatas y

la manera en que cada consultante aprecia su existir y ser en el mundo por medio de sus relaciones interpersonales, develar su autoconciencia que lo diferencia de los animales, enseñarle a experimentar la vida como producto de elecciones conscientes y de las que tiene que ser responsable; indicarle la dependencia con el otro y sobretodo que tome conciencia de la muerte como la condición para dar base y dar sentido a la vida.

#### **1.1.6.5.13. El Destino**

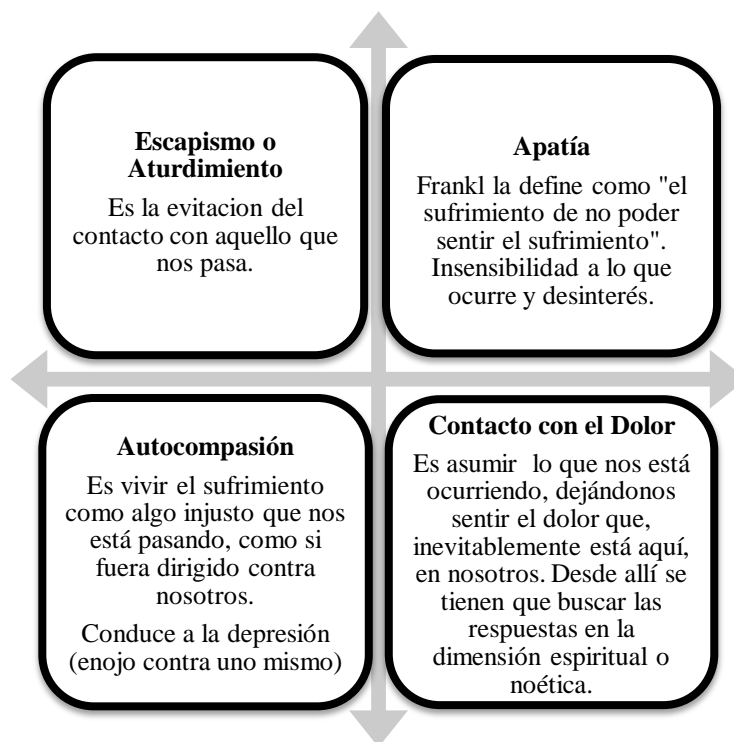
La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C (2010) de acuerdo a Frankl (1988) señala que cada persona tiene un destino único, y este último coarta su libertad, ya que no está dentro de su poder y responsabilidad. El destino tiene una razón, ya que si no existieran sus restricciones, la libertad humana no tendría significado.

#### **1.1.6.5.14. El Dolor**

La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C (2010) se refiere al dolor como aquel que es inevitable, inmanente e intrínseco en la existencia de la persona. El crecimiento, la maduración y el enriquecimiento de la vida están sujetos al dolor, la persona no educada en el dolor, perdurará en la infancia.

El dolor manifiesta la vulnerabilidad y debilidad del ser humano. Todos los seres humanos hemos vivenciado y vivenciaremos el dolor. En seguida se muestran las actitudes de la persona frente al dolor, señaladas en el siguiente gráfico 1.6:

**Gráfico: 1.6 Posibles actitudes de la Persona frente al dolor**



**Fuente:** La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C.

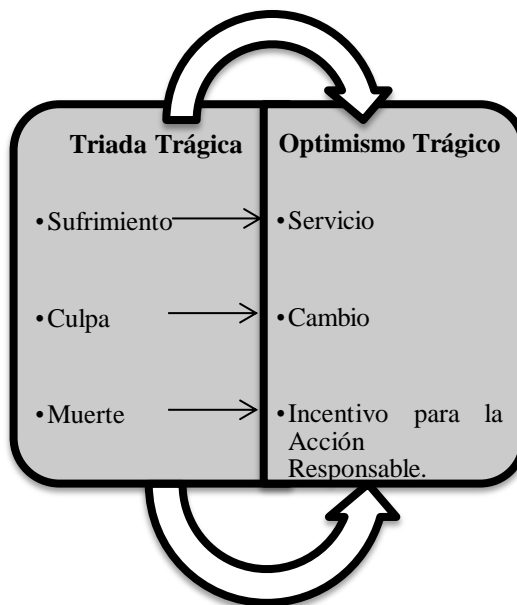
**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

“El sufrimiento no es siempre un fenómeno patológico; más que un síntoma neurótico, el sufrimiento puede muy bien ser un logro humano, sobre todo cuando nace de la frustración existencial” (Frankl, 1991, p. 105). En la práctica logoterapéutica, mediante la frustración existencial se puede interpelar a la persona acerca del sentido de su vida e incentivándolo en su búsqueda, para así encauzar el camino hacia el desarrollo y crecimiento humano.

### 1.1.6.5.15. Conversión de la Triada Trágica al Optimismo Trágico

La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C (2010) recalca que al dolor hay que afrontarlo con una actitud profunda, digna y responsable, buscándole un sentido que le permita trascender y crecer a la persona; si se le confiere un significado positivo se hace más llevadero. Pero si no se le otorga un sentido al dolor, éste se vuelve árido, cruel y devastador. Frankl (1989) propuso la Conversión del Dolor a lo que él nombró como Optimismo Trágico, la que se puede visualizar en el gráfico 1.7:

**Gráfico: 1.7 Conversión de la Triada Trágica al Optimismo Trágico**



**Fuente:** La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

#### **1.1.6.5.16. La transitoriedad de la Vida**

“El pensamiento acerca de la muerte debe hacer al ser humano activista, optimista y no pesimista. El hecho de saber que algún día morirá debe ayudarlo a encontrar sentido y significado a las actividades y vivencias. También debe animarlo a construir algo que permanezca después de la muerte” Frankl (como se citó en Luna, 2011). La muerte es una etapa más de la vida, es un suceso inesperado e ineludible, símbolo de la finitud de la persona en la tierra, por eso se debe apreciar a la existencia y vivirla con una actitud libre, responsable y positiva, haciendo que ésta tenga sentido, es decir que a pesar de las fatalidades, haya valido la pena vivir.

#### **1.1.6.5.17. El Supersignificado o Suprasentido**

La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C (2010) señala que el supersignificado o suprasentido es un significado trascendente al hombre que va más allá de su capacidad intelectual, un significado total, convenimos a él por la fe-esperanza, que actúa como estrategia terapéutica, que fortifica a la persona, la faculta con una mirada provista de sentido hacia el mundo a pesar del infortunio y favorece a su desarrollo humano.

#### **1.1.6.5.18. La presencia ignorada de Dios**

La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C (2010) señala que para Frankl (1979) la psicoterapia comprometida con la persona, no debe suprimir a

la Teología, ya que en el ser humano existe un tipo de fe inconsciente que parte del inconsciente espiritual y devela una orientación inconsciente e intencional hacia Dios.

#### **1.1.6.5.19. Sistema de Valores de la Logoterapia**

“La persona vive en tensión, buscando valores y es aquí donde encuentra significados existenciales” (Luna, 2010, p. 22). El ser humano ignora la oportunidad de crecimiento que ofrecen las experiencias difíciles, pues si actúa con autodeterminación y responsabilidad alcanzará la autorrealización.

Frankl (1991) señala que este sistema de valores debe ser paralelo, pero hay que jerarquizarlos en un mismo nivel de significación, pues si se pierde uno se lo puede suplir por otro. Igualmente el mencionado sistema le ofrece a la persona la posibilidad de elegir libre y responsablemente, le facilita el diálogo creativo-interactivo con el entorno.

Estos valores son la base para la búsqueda del sentido de vida o felicidad, y se presentan a continuación:

- ♦ **Valores de creación:** Es la contribución interna del ser humano al mundo a través de su trabajo, servicio o transformación de la realidad.
  
- ♦ **Valores de experiencia:** Se los obtiene a partir de lo que el hombre recibe del mundo en forma de experiencia estética, religiosa, arte, verdad y amor.

- ♦ **Valores de actitud:** Tomando en cuenta las actitudes de compasión, valentía y buen humor de la persona sobretodo frente a circunstancias irremediabiles, inalterables o irrevocables; su actitud frente a la triada trágica de sufrimiento, culpa y muerte.

#### **1.1.6.5.20. Neurosis Noógenas**

Luna (2011) manifiesta que las Neurosis Noógenas como enfermedades del espíritu y no en el espíritu, porque el espíritu es la parte sana de la persona, es la dimensión que nunca se enferma; la patología se exterioriza en el organismo psicofísico y no en la dimensión espiritual, se originan por problemas espirituales o conflictos éticos-morales diferentes, donde nada tiene que ver lo instintivo de la persona.

Uno de los problemas espirituales más acentuados, es la mencionada frustración existencial que es cuando la voluntad del sentido se frustra y se manifiesta en angustia espiritual, no se la puede catalogar como patología o enfermedad mental.

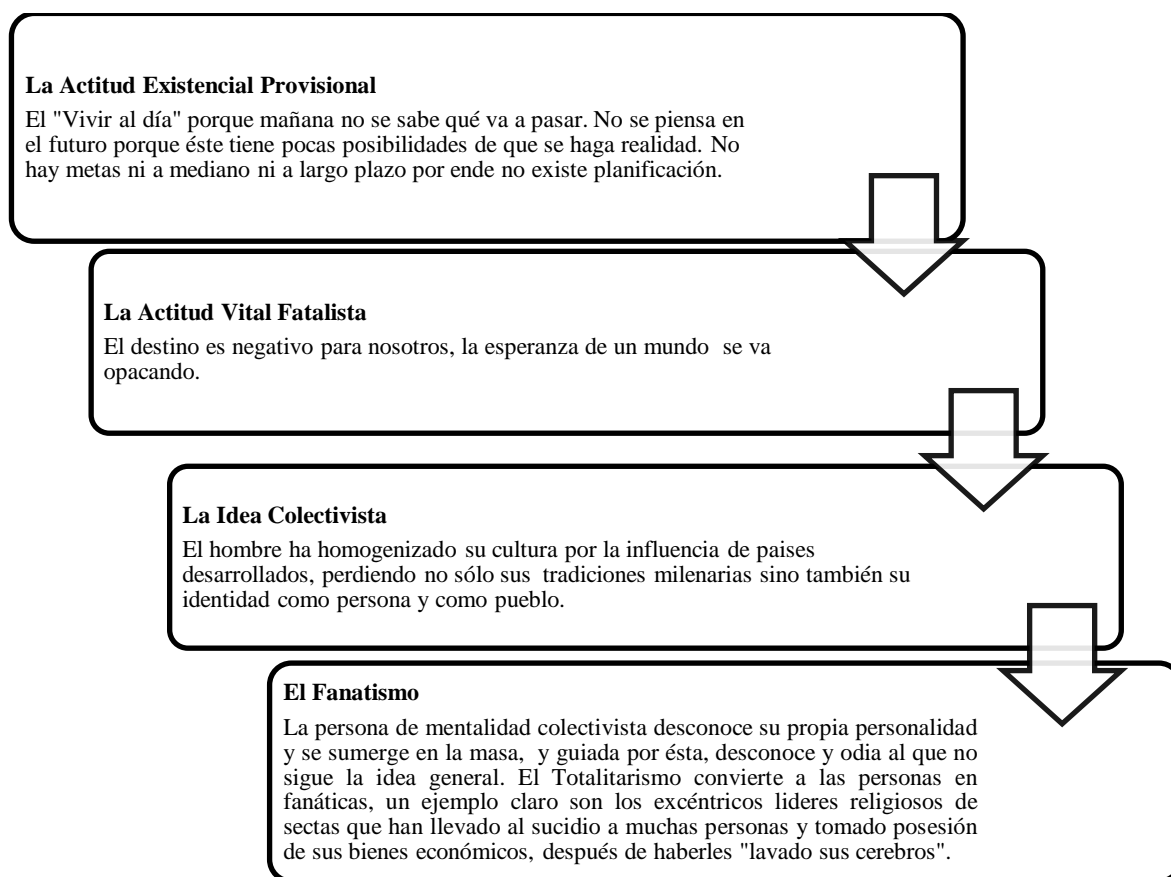
Para el enfoque logoterapéutico está claro que las frustraciones existenciales llevan a la persona a la depresión, drogodependencias, suicidio, perversión y promiscuidad.

#### **1.1.6.5.21. Neurosis Colectiva**

Luna (2011) señala que Frankl describía una patología del espíritu de nuestro tiempo, a la que le dio el nombre de Neurosis colectiva, pues el hombre contemporáneo

presenta una sintomatología parecida a la Neurosis; sus síntomas están expuestos en el siguiente gráfico 1.8:

**Gráfico: 1.8 Neurosis Colectiva**



**Fuente:** Logoterapia: Un enfoque humanista existencial fenomenológico.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

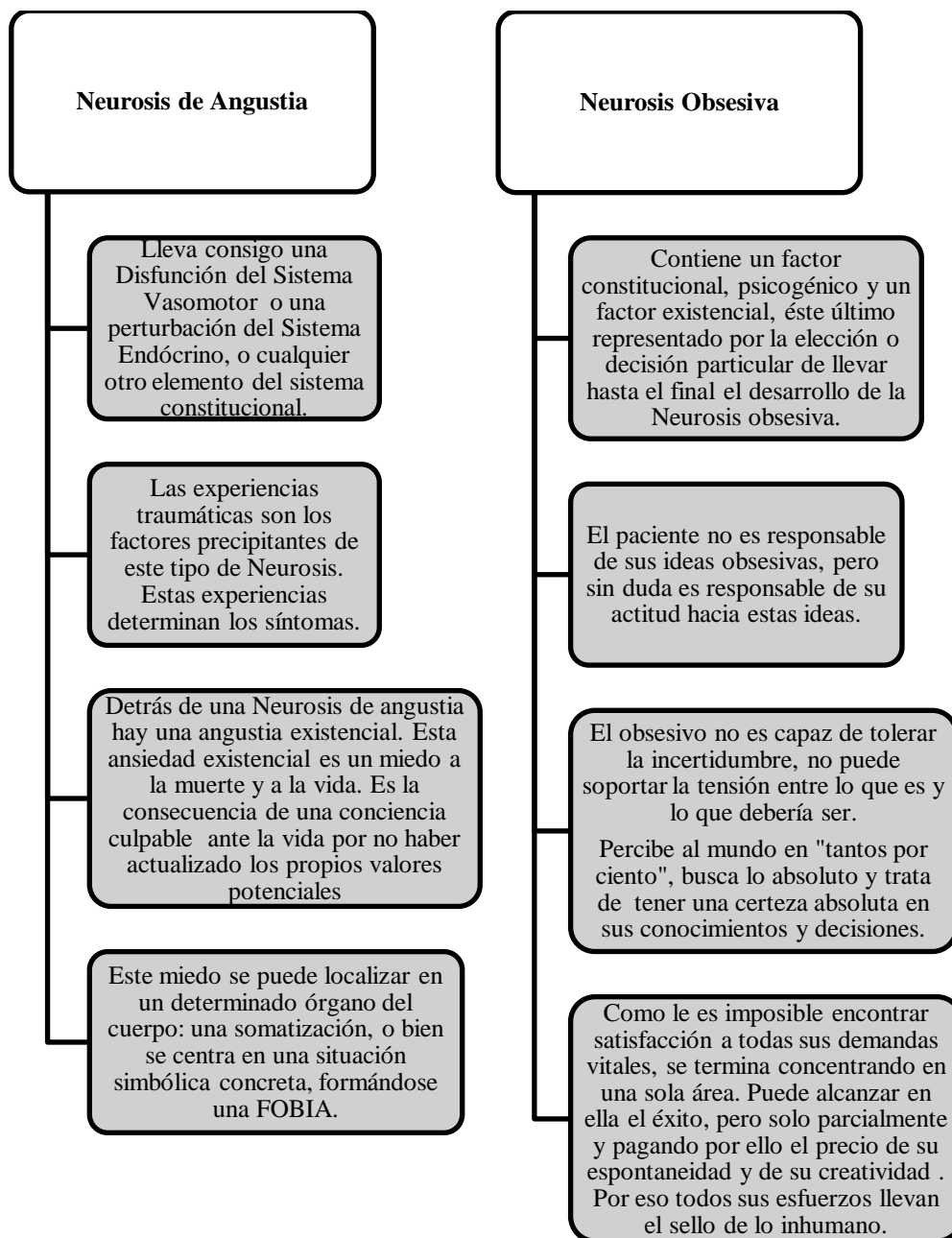
#### **1.1.6.5.22. Neurosis**

Luna (2011) señala que la Neurosis es una enfermedad en la unidad y totalidad de la persona, afecta su dimensión psicológica, no es una anomalía espiritual por lo tanto no es una enfermedad que la persona posea en su espiritualidad.

La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C (2010) señala que las experiencias traumáticas, los complejos psicológicos y conflictos son las consecuencias más que las causas de la Neurosis, pues ésta se debería a una anomalía en el desarrollo de la estructura de la personalidad. Su factor común es la angustia, pero no es la causante de la Neurosis.

El período neurótico inicia con la injerencia de ansiedad anticipatoria, que se desenvuelve cuando un síntoma o fracaso breves se transforman en el centro de atención de la persona, y después de desvanecerse surge el temor a que reaparezca, lo que refuerza el síntoma y se da lugar a dicha ansiedad. Frankl, desde su teoría, habla de la Neurosis de Angustia y Neurosis Obsesiva, en el gráfico 1.9:

**Gráfico: 1.9 Neurosis de Angustia y Neurosis Obsesiva explicadas desde la Logoterapia**



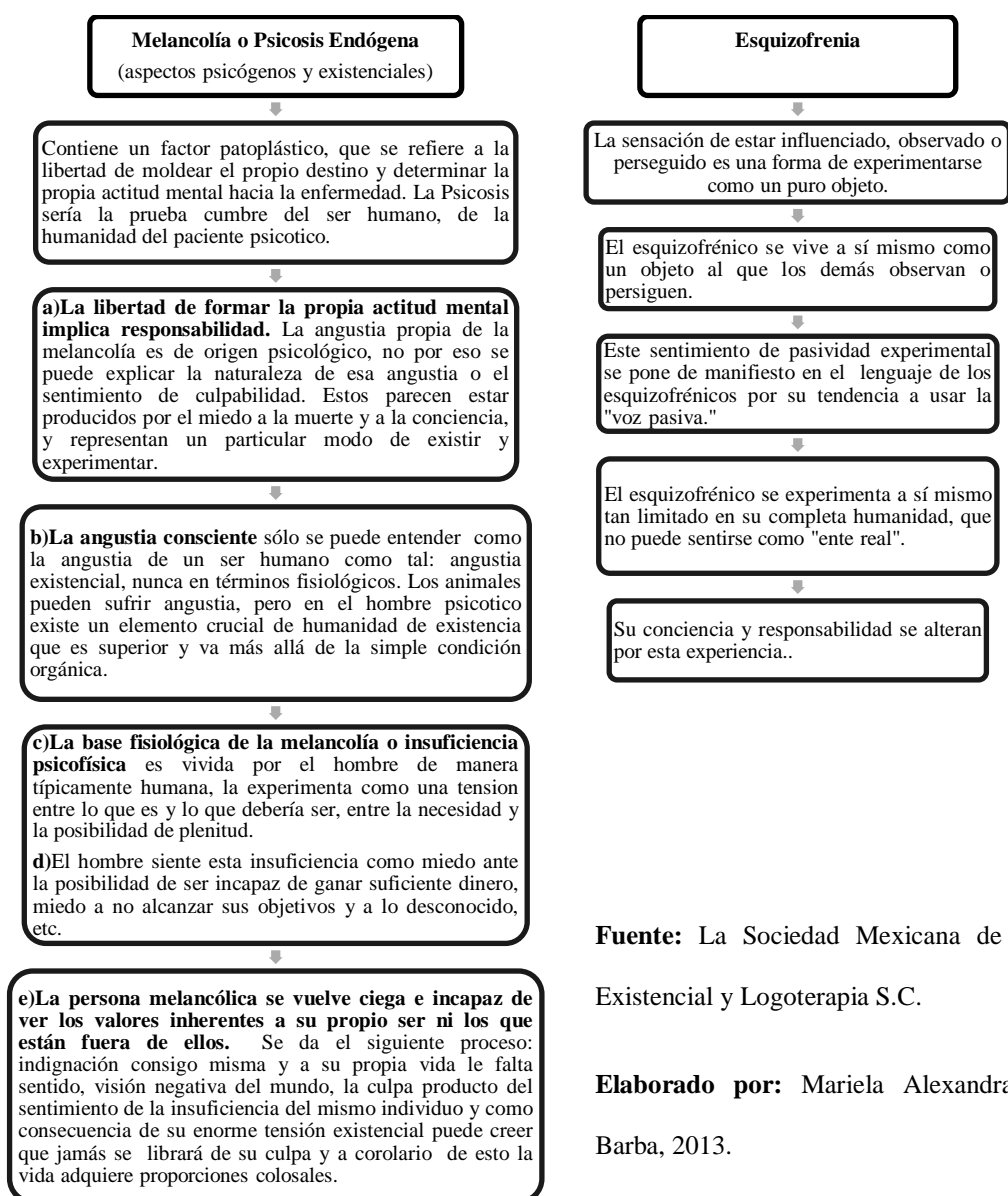
**Fuente:** La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

### 1.1.6.5.23. Psicosis

La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C (2010) señala que la Psicosis tiene una etiología física, los síntomas son psicológicos y aspectos existenciales. Se explica brevemente en el siguiente gráfico 1.10:

**Gráfico: 1.10 Psicosis explicada desde la Logoterapia**



**Fuente:** La Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

### 1.1.6.6. Proceso Terapéutico en Logoterapia

En lo concerniente a la visión de la ciencia para la intervención desde la Logoterapia, “está basada en la apertura que plantea parte de la epistemología de la llamada Escuela de Frankfurt” Vasco (como se citó en Luna, 2011), por lo que existen prácticas o intervenciones científicas más histórico-hermenéuticas, empírico-analíticas y crítico-sociales, todas ellas en igualdad de condición científica. Al trabajar con logoterapia se utilizan diferentes técnicas o métodos con la persona o grupo de personas, por lo que se está trabajando con alguna o algunas de estas tres prácticas científicas.

Es un gran desafío para la práctica logoterapéutica, no caer en el sincretismo que crea iatrogenia que enferma al consultante, sino más bien hacer una sana integración y un sano eclecticismo.

Es importante tener “en cuenta por lo menos tres variables que nos ubiquen para saber que técnicas o métodos utilizar en determinado momento. Estas tres variables que nos pueden ayudar son:

- ♦ **La persona o consultante que tenemos en frente.** Por ejemplo: ¿qué fenotipo tiene?, ¿cuáles son las características de su personalidad?, ¿cuál es su historia?, etc., etc.
  
- ♦ **La revisión bibliográfica:** hay que tratar de captar cuál es el motivo de consulta o cuál es el pedido de ayuda que hace el consultante, ¿es un

problema de drogadicción?, ¿es un problema genital sexual?, etc. Esta revisión bibliográfica nos permite saber qué autores, qué escuelas psicológicas, qué métodos han trabajado o resuelto con más éxito tales problemas o patologías.

- ♦ **Yo como terapeuta:** ¿Qué sé hacer? ¿Cómo me siento en este momento aquí y ahora? ¿Puedo afrontar esta problemática del consultante o es mejor remitirlo a otro profesional? (Luna, 2010, p. 76).

Si el terapeuta toma en cuenta estas variables, puede ubicarse y saber el motivo de su proceder y dirección en la terapia psicológica, dentro de esta perspectiva de la Escuela de Frankfurt se puede ver que hay problemáticas en las que el análisis existencial y/o logoterapia puede ayudar al consultante o consultantes.

#### **1.1.6.7. Características cualificantes del Método Logoterapéutico**

Luna (2011) señala que desde los primeros momentos de la aplicación de la Logoterapia existen tres características cualificantes del método logoterapéutico y son:

- ♦ **Centralidad en la persona:** El terapeuta deja que el consultante tome un rol más activo en la relación terapéutica sin directivismo, como lo propone los fundamentos del diálogo socrático.

- ♦ **Centralidad de la relación humana:** Más que las técnicas psicoterapéuticas es el vínculo o relación de aceptación incondicional positiva, comprensión, confianza y el buen trato personal frente al consultante es lo que debe prevalecer; pues genera cambios terapéuticos y sanación. El logoterapeuta y consultante tienen la misma dignidad en la relación terapéutica y esto se constituye en un auténtico encuentro humano.
- ♦ **Mayeuticidad:** El rol clínico del terapeuta debe dirigirse a la conciencia del consultante, para estimularlo por medio de preguntas con sentido y llegar a su verdad concreta.

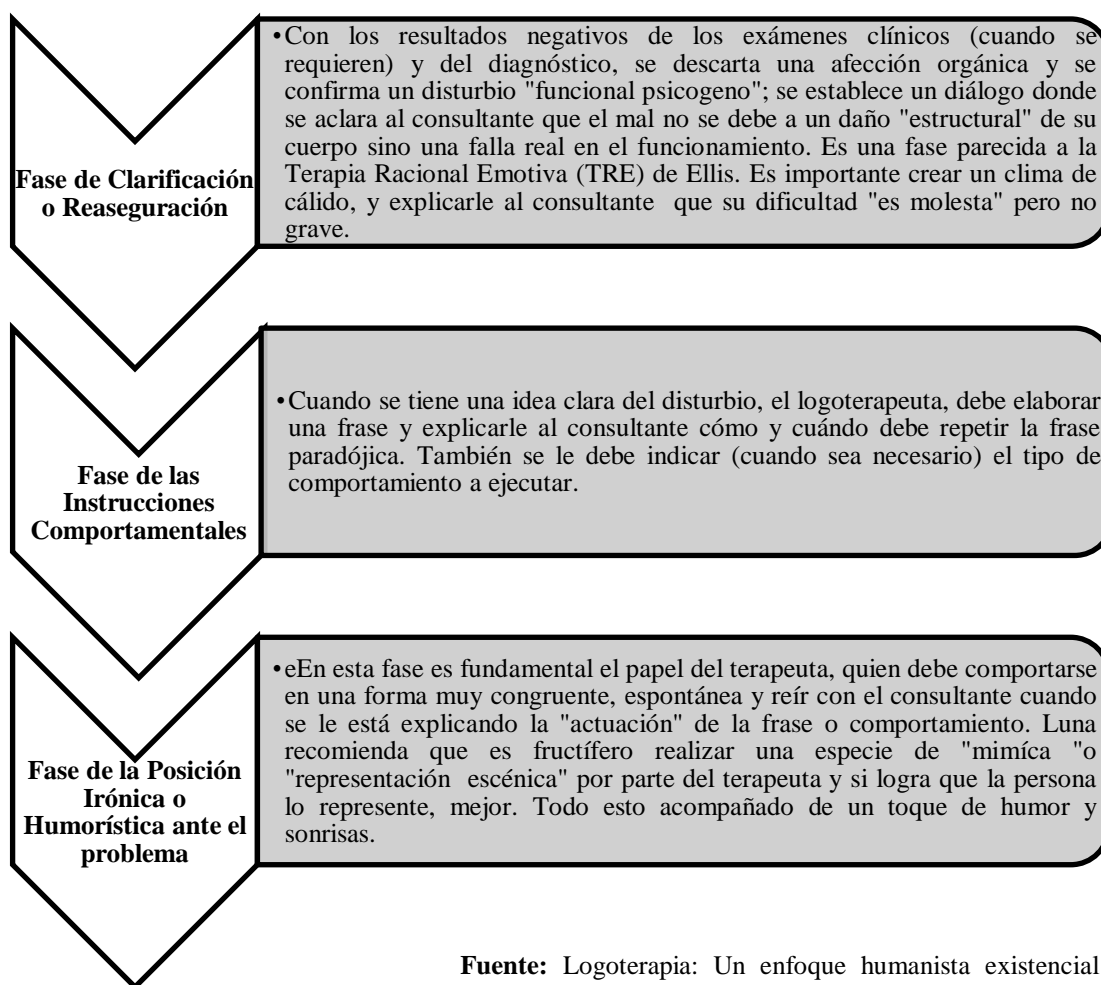
### **1.1.7 Principales técnicas terapéuticas en la Logoterapia**

#### **1.1.7.1. Intención Paradójica**

Luna (2011) señala que el terapeuta le propone a la persona que intente desear aquello que teme y que no luche contra esta situación temida, más bien que tome una posición diferente y sana frente a ésta y se ría de su padecimiento. El humor es considerado como una actitud terapéutica, hace que la persona se distancie de su comportamiento, de su manifestación sintomática. Esta técnica debe ser empleada después de hacer una evaluación que confirme que es adecuada para el tratamiento de la persona. A algunos consultantes, les incomoda esta técnica puesto que creen el terapeuta se está burlando de ellos, por esta razón se la debe realizar con mucho cuidado y explicándole al consultante que lo que se procura es que en vez de luchar con su malestar, le de frente a éste con una actitud cómica.

Bazzi y Fizzoti (1986 citados en Luna, 2011) reconocen en la intención paradójica tres fases que se explican en el siguiente gráfico 1.11:

**Gráfico: 1.11 Fases de la Intención Paradójica**



**Fuente:** Logoterapia: Un enfoque humanista existencial fenomenológico.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

### 1.1.7.2. Derreflexión

Luna (2011) señala que la derreflexión se utiliza cuando el consultante se observa mucho a sí mismo a lo que se denomina hiperreflexión, o cuando tiene un deseo exagerado por obtener algo a lo que se llama hiperintención, éstas son conductas patológicas; por lo que se alienta al consultante a que deje de centrarse en su padecimiento.

Los puntos que deben tomarse en cuenta en la aplicación de la derreflexión son:

- ♦ Explicarle al consultante, con ejemplos, los prejuicios de las conductas de hiperintención e hiperreflexión.
- ♦ Crear estrategias para que se reduzca la tendencia a observarse a sí mismo, favoreciendo al mismo tiempo, el desarrollo automático, involuntario e inconsciente de otras conductas.
- ♦ Buscar que la atención del consultante se desvíe del síntoma y se dirija a otro contenido u objeto.

Lo complicado de esta técnica es que el consultante no debe saber con exactitud lo que está buscando el terapeuta, porque de ser así, la persona se autocondicionaría a centrar su atención en un aspecto determinado para no pensar en su malestar, lo que genera ansiedad y de nuevo hiperreflexión e hiperintención.

### 1.1.7.3. Modificación o Modulación de Actitudes

Luna (2011) señala que en la Logoterapia, la actitud tiene mucha importancia, porque de ésta depende la posición de la persona frente a su existencia, conflictos y los demás. Para Frankl, la actitud es un valor, por lo que influye en el proceso psicológico y la rehabilitación de la persona.

La modificación o modulación de actitud fue introducida por la logoterapeuta alemana Elizabeth Lukas (1983), ya que asevera que “lo más patógeno es la actitud equivocada de la persona y no el problema en sí” (Luna, 2011, p. 80). Esta técnica procura despertar motivaciones internas que lleven a la persona a tener un estilo de afrontamiento apropiado, exalta comportamientos claves a practicar mediante una disciplina para dejar de atender a las actitudes y pensamientos distorsionados, para ver lo nuevo y provocar un cambio. Por lo tanto la actitud puede ser modificada.

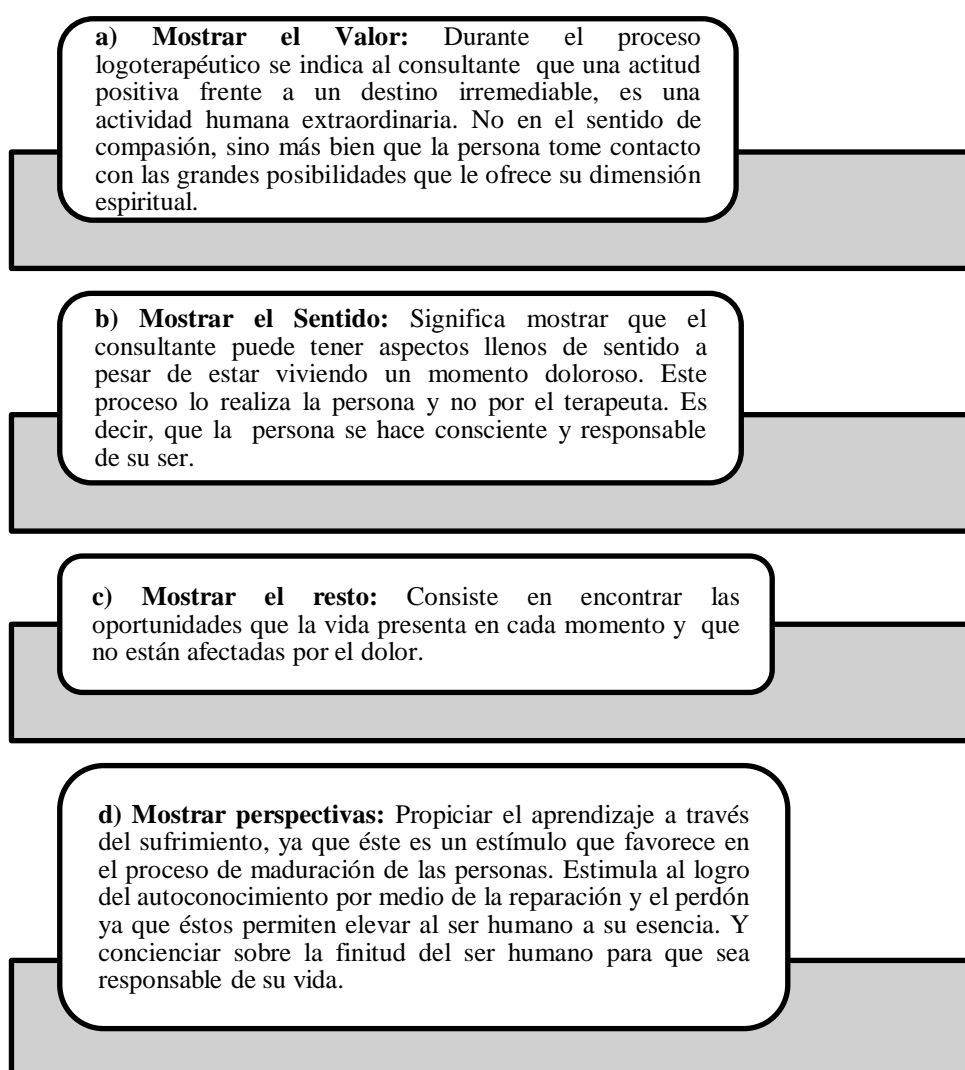
En la Neurosis se diferencian cuatro clases de actitud:

- La pasividad malsana: se exterioriza cuando la persona ansiosa huye o evade su realidad para no hacerle frente a su crisis de angustia.
- La actividad malsana: se presenta cuando una persona lucha exasperadamente para impedir el apareamiento de sus obsesiones o compulsiones, de igual manera en situaciones de impotencia psicógena, en donde la lucha se da por obtener placer.
- La pasividad justa: cuando se utiliza la derreflexión o intención paradójica en un determinado síntoma.

- La actividad justa: realizar una actividad orientada a la búsqueda de valores y sentidos de vida.

La manera de poner en práctica la modificación de actitud es a través del diálogo socrático. En el gráfico 1.12 se explica los elementos de la modificación de actitud.

**Gráfico 1.12: Elementos de la Modificación o Modulación de Actitud**



**Fuente:** Tratamiento del Malestar Psíquico de las mujeres en situación de Violencia Intrafamiliar desde la Logoterapia de Viktor Frankl, en la Comisaría de la Mujer de Sangolquí, en el año 2007.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

#### 1.1.7.4. Diálogo Socrático

Martínez (2009) señala que es un estilo conversacional que implica desenmascarar la propia ignorancia, partiendo de la captación selectiva del interlocutor-paciente- y viendo en el conocimiento parcial de la realidad que éste posee, una verdad, que necesita ampliarse, ensanchando el campo fenoménico, mediante tres momentos:

- A. Momento Inicial.-** Permite la ubicación del campo fenoménico de los consultantes a través de las 3 preguntas básicas:
- a. ¿Qué?-** Es la pregunta básica y fundamental de cualquier diálogo, le permite al terapeuta ubicarse en el campo fenoménico del interlocutor-consultante, de manera que el terapeuta acepta humildemente que no sabe y necesita que el consultante lo ubique en su propia realidad. Por ejemplo: ¿Qué es estar deprimido? ¿Qué es sentirse mal? Sin esta pregunta el diálogo podría convertirse en un monólogo.
  - b. ¿Cómo?-** Su función es doble, para la descripción de procesos: ¿Cómo sería eso? y para el posicionamiento del consultante ante lo que acontece: ¿Y cómo le hiciste para venir a pesar de lo deprimido que estabas?
  - c. ¿Para qué?-** Sirve para conocer la intención de la conducta o el significado de la misma: ¿Y para qué haces eso?

**B. Momento de la Contradicción-Refutación.-** Inicia el proceso de disonancia cognitiva, duda de creencias erróneas de la persona, construcción de posturas sanas y derrumbamiento de ideas insanas. El planteamiento de las preguntas ingenuas e irónicas propuesta de Elizabeth Lukas (1983, 2000) son emitidas con tono irónico y manifiestan una aparente aceptación de las actitudes negativas del consultante, provocan en los clientes el rechazo de sus ideas erróneas, promueven el darse cuenta o insight de su inadecuado pensar y proceder. Constituyen un gran aporte para la Logoterapia, estas preguntas requieren de una sólida relación terapéutica y no se pueden utilizar con consultantes dolientes (pérdida de un familiar o ser querido).

El ¿Para qué? también es una pregunta susceptible en mayor frecuencia de manejo irónico o ingenuo: “sí, y ¿para qué?”.

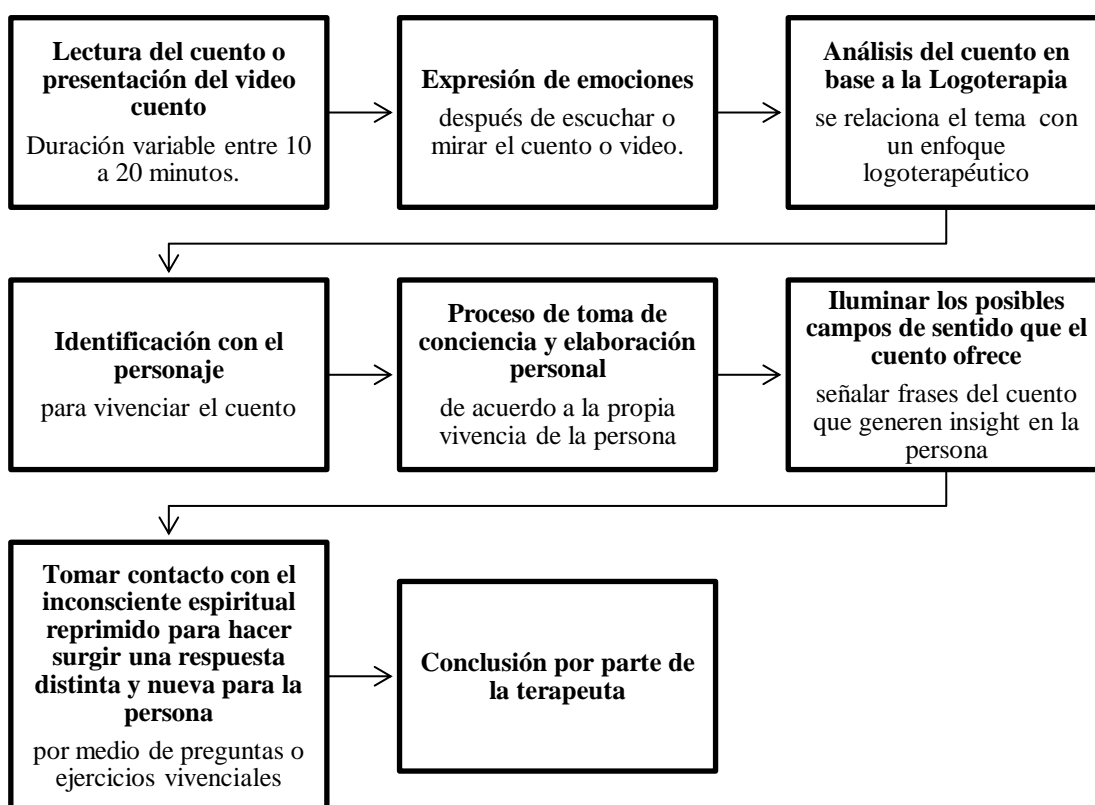
**C. Momento Mayeúutico.-** Desenvuelve el pensamiento y amplía la verdad en los consultantes.

#### **1.1.7.5. Biblioterapia**

Arocena y Barbieri (2008) señalan que consiste en la selección de material de lectura relevante para la situación vital de una persona o grupo, como recurso terapéutico es de gran ayuda para despertar en la persona una respuesta operativa, personal y significativa ante una condición particular. Puede conducir al lector o lectores hacia el descubrimiento de sentidos que aclaren su perspectiva de vida para así resolver sus

problemas y vivir con una nueva visión. Su procedimiento se explica en el siguiente gráfico 1.13:

**Gráfico: 1.13 Pasos de la Técnica de Biblioterapia Logoterapéutica**



**Fuente:** "Cuentos que curan" Hacia una logoterapia narrativa psicoeducativa.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

### 1.1.8 Aplicaciones Clínicas

Las aplicaciones clínicas del enfoque logoterapéutico, se esquematizan en el gráfico 1.14:

**Gráfico: 1.14 Aplicaciones Clínicas de la Logoterapia**

<b>Intención Paradójica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Neurosis de Angustia, Ansiedad, Pesadillas, Tartamudez, Tics, Compulsiones, Trastornos del sueño, Esquizofrenia, Celos y Fobias.</li> </ul>
<b>Derreflexión</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Obsesiones-compulsiones,Trastornos del sueño, Problemas sexuales, Frigidez y Problemas psicoemocionales.</li> </ul>
<b>Modificación de Actitud y Diálogo Socrático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Drogodependencias, Crisis existenciales, Depresión, Agresividad, Conductas de riesgo, Problemas psicoemocionales, Entrenamiento en percepción de sentido, Toma decisiones en adolescentes y en el ámbito educativo-preventivo.</li> </ul>
<b>Biblioterapia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Como un procedimiento psicologico alternativo en la terapia individual o grupal.</li> </ul>

**Fuente:** Logoterapia: Un enfoque humanista existencial fenomenológico.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

### 1.1.9 Logoterapia y su eficacia a nivel grupal

La Logoterapia Grupal es la aplicación de los fundamentos logoterapéuticos, técnicas y dinámicas de contacto existencial, que preparan la movilización de los recursos

espirituales destinados a un grupo de personas; “en donde las relaciones paciente/paciente y terapeuta/paciente colaboran dentro la manifestación de las potencialidades noéticas, la reconciliación con lo psicofísico y en general el cambio, crecimiento o alivio personal” (Martínez, 2009, p. 116). Con lo que la persona toma contacto directo con su dimensión espiritual y ésta deviene en su guía y soporte en el camino de su vida, modificando su cosmovisión polarizada en lo negativo y teniendo una actitud positiva y prosocial.

Martínez (2009) señala que diferentes logoterapeutas alrededor del mundo han desarrollado intervenciones grupales a nivel preventivo como terapéutico, ya que la logoterapia grupal brinda muchos beneficios:

- ♦ Tiene costos más económicos.
- ♦ El grupo es la fuente de fortaleza para sus miembros.
- ♦ Se crea un ambiente de encuentro existencial y compromiso con los compañeros de grupo.
- ♦ Se impulsa la autotrascendencia y derreflexión (compartir el dolor lo hace más llevadero y compartir alegría la duplica).
- ♦ Brinda mejores resultados que la terapia individual.
- ♦ Hay mayor disponibilidad de enriquecimiento al contar con personas que pueden ser agentes terapéuticos.
- ♦ Las personas descubren que hay otros que viven lo mismo y aún pueden sonreír.
- ♦ Se promueve el esclarecimiento existencial.

- ♦ Se extiende el panorama axiológico, la posibilidad de buscar sentidos y establecer valores.
- ♦ Ofrece apoyo afectivo, comprensión, alivio y sentimiento de pertenencia.

### **1.1.10 Aportes Sobresalientes de la Logoterapia**

#### **1.1.10.1. La Logoterapia grupal en la praxis preventiva a nivel educativo**

Martínez (2009) señala que la logoterapia es una doctrina psicológica netamente preventiva, porque ofrece mayores posibilidades de prevención y promoción en comparación con otros enfoques psicológicos, debido a sus pilares antropológico y epistemológico que la sustentan.

La prevención es una capacidad humana que por medio del autodistanciamiento y autotrascendencia, consigue anticipar ante posibles situaciones o condiciones que causen prejuicios o beneficios al ser humano y demás, mediante el conocimiento y aprendizaje de medidas de precaución que se expresen en actitudes, estrategias, alternativas y acciones para el manejo o prevención de eventos conflictivos o perniciosos, y mejoren el bienestar de las personas.

Se emplean recursos instructivos en la persona, de modo que activen sus recursos noéticos de autodistanciamiento o autotrascendencia, para que ésta sea consciente de las medidas de precaución que resguarden su salud y desenvuelvan la resiliencia o espiritualidad. En la praxis preventiva, el diálogo socrático, es la piedra angular de su marco metodológico, pues constituye una medicina ante el entorno de los alumnos,

crea un progreso estimable en la capacidad de pensamiento abstracto y la reafirmación de valores.

“Investigaciones desarrolladas en Estados Unidos frente a la práctica socrática en el medio educativo concluyen que, en contextos rodeados por la droga y pobreza, al respecto dicen: el informe demostró que el 80% de los alumnos utilizan habilidades para resolver conflictos de manera constructiva durante los Seminarios Socráticos con el objeto de disentir sin herir ni atacar. El 100% de los alumnos demostró valorar las opiniones ajenas y un 50% demostró aplicar estrategias metacognitivas más allá de los seminarios, dejando ver la amplitud de la técnica para el trabajo de diversos objetivos” (Martínez, 2010, p. 118).

La prevención busca por un lado la construcción y deconstrucción de significados que impliquen la modificación de actitud hacia las situaciones de riesgo, la no intencionalidad hacia conductas negativas, conciencia de riesgos y el conocimiento de los efectos de las acciones emprendidas; y por otro lado el develamiento del sentido de vida y el despliegue de la potencialidad espiritual.

#### **1.1.11 El Autoestima desde la Logoterapia**

Paredes (2011) señala que el Autoestima es el sentimiento del propio valor que cada persona capta de sí misma, a dicho valor se lo debe descubrir, hacerlo consciente e interiorizarlo en el ser espiritual permitiendo desarrollar la conciencia integral que potencia la búsqueda de sentido como parte de la misión personal y una adecuada autoestima.

“Solo se puede encontrar el sentido a la propia vida y al ser mismo si se capta su valor, el valor de la existencia, el valor del yo, no de forma egocéntrica, siempre en relación a un tú y a un mundo” (Paredes, 2011, párr.3). Esta valoración del sí mismo se da en compañía del grupo circundante mas no en dependencia, acercarse a ellos en busca de sostén para luego caminar por sí solo, entonces el autoestima es un equilibrio integral.

Si la persona no acepta su momento y circunstancia actual (incluso lo irremediable) no captará su valía y no pondrá a prueba su voluntad de sentido y libertad de volición, por lo tanto no será un yo auténtico.

## **1.2. Variable Dependiente: El Autoestima en los Adolescentes**

### **1.2.1. El ser humano holístico**

Conangla (2002) señala que el ser humano es el producto de la interacción de cinco dimensiones que lo constituyen, la dimensión biológica (corporal), psicológica (intelectual/cognitiva/emocional), social (relacional), espiritual (potencialidad y trascendencia) y energética (energía universal conectada con la vida humana en los centros energéticos del cuerpo).

El desarrollo armónico de las mencionadas dimensiones permite alcanzar el equilibrio y realización personal, de lo contrario se hacen evidentes desequilibrios que perturban al ser humano y entorno.

### **1.2.2. Personalidad**

#### **1.2.2.1. Concepto de Personalidad**

“Eysenck (1947, pág. 23) señaló que la personalidad es la suma total de los patrones de conducta, actuales o potenciales de un organismo, en tanto que determinados por la herencia y el ambiente” (Moreno, 2007, p. 8).

Además es el patrón de pensamientos, sentimientos, actitudes, acciones que son características y habituales en una persona en el transcurso de su vida, por lo que las manifestaciones de dicho patrón frente a determinadas circunstancias poseen un

grado de predictibilidad, haciendo a un individuo diferente de otro u otros. La personalidad permite mostrar nuestra autopercepción, cosmovisión y estilos de afrontamiento, igualmente es primordial para el desenvolvimiento de los talentos de la persona e integración social.

#### **1.2.2.2. Conformación de la Personalidad**

Moreno (2007) señala que la personalidad está conformada por:

- ♦ **Temperamento.-** Es la parte biológica de la personalidad que depende de los factores genéticos y procesos fisiológicos del individuo como el grado de fuerza, nivel de energía, nivel de actividad, tiempo de reacción a los estímulos, accesibilidad, regularidad, estado de ánimo, respuesta emocional, habilidad para adaptarse, proceder y disposición a explorar el medio.
- ♦ **Carácter.-** Es la parte de la personalidad determinada por el proceso histórico y social de un individuo que configura su forma de ser, estableciendo sus atributos y rasgos peculiares que se vislumbran en sus actitudes personales, sociales y morales.
- ♦ **Estilo de Vida.-** Es el patrón conductual que un individuo desarrolla en su vida cotidiana que repercute en su salud y relaciones interpersonales.

### **1.2.3. El Autoestima**

#### **1.2.3.1. Concepto del Autoestima**

El autoestima es uno de los pilares esenciales en el que se edifica la personalidad del ser humano desde la infancia, constituye la esfera afectiva, es modeladora del nivel de ajuste psicológico y adaptación personal-social en el transcurso de la vida.

Es el nivel de percepción de las cualidades y características positivas referentes al autoconcepto, se forma por medio de un proceso de asimilación e internalización de las opiniones de los padres, familia, profesores, compañeros y amigos, que determinan la conducta del ser humano.

“Refleja la autoimagen física de la persona, la visión de sus logros, capacidades y valores y el éxito que percibe al vivir de acuerdo con ellos, lo mismo que las formas en que los demás perciben y responden a esa persona“(APA, 2010, p.53).

Es el cimiento básico para el desarrollo de la personalidad y la disposición de considerarse competente frente a los desafíos básicos de la vida, constituyéndose un aspecto primordial para la salud psíquica del ser humano.

#### **1.2.4. Componentes del Autoestima**

Rodríguez, Pellicer y Domínguez (2009) señalan que los componentes del autoestima son:

- a) **Autoconocimiento.-** Es conocer las partes que componen el yo, sus manifestaciones, necesidades, habilidades, potencialidades y papeles; conocer el motivo de sus pensamientos, sentimientos y acciones. Si la persona conoce que todos sus elementos funcionan de manera conjunta y no por separado, dicha persona obtendrá una personalidad fuerte y unificada. Pero si una de las partes funciona deficientemente, afectará a las otras partes y la personalidad será débil con una autopercepción evaluativa negativa.
- b) **Autoconcepto.-** Es la percepción y opinión que una persona tiene de sí misma, de acuerdo a lo que los demás dicen de ella, acerca de sus destrezas, actitudes, aptitudes, virtudes, defectos, valores, etc. Estas creencias se manifiestan en la conducta, si alguien se cree tonto, actuará como tonto; si se cree inteligente o apto, actuará como tal. Dicha percepción no es estática por lo que puede modificarse.
- c) **Autoevaluación.-** Es la capacidad interna de evaluar los propios pensamientos, sentimientos y actuaciones, determinando así como bueno para la persona, aquello que le satisface, es interesante, enriquecedor, le hace sentir bien, le permite crecer y aprender. Y considerar como malo a aquello que no le satisface, carece de interés, le hace daño y no le permite crecer. Mediante la autoevaluación se puede reflexionar y tomar conciencia de la actitud y comportamiento para corregir si es necesario.
- d) **Autoaceptación.-** Es la capacidad de aceptarnos tal y como somos, con nuestras cualidades y defectos, aceptar las características negativas y trabajar

para cambiarlas, hacer las pases con uno mismo a pesar de los errores cometidos y reconocer que somos valiosos y dignos de ser queridos. Cuando una persona se autoacepta, deja de pelearse consigo misma, se muestra como es sin imitar a los demás, ya no tiene miedo de reconocer lo negativo de sí misma porque sabe que puede cambiarlo, y maneja la crítica para aceptarla o rechazarla sin enojarse.

- e) **Autorrespeto.-** Es la comprensión del propio ser con nuestras fortalezas y debilidades, para cambiar todo lo que nos impide ser mejores personas, pero ante todo valorar y aceptar que somos en esencia buenos. Asimismo es poner nuestra atención y cariño en nosotros mismos para satisfacer las propias necesidades y valores, valorar la propia existencia, expresar y manejar de manera correcta sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. Y buscar y valorar todo aquello que lo haga a uno sentirse orgulloso.
  
- f) **Autoeficiencia.-** Es utilizar bien y oportunamente las habilidades o talentos de uno mismo, parte de la confianza en tener la capacidad y seguridad para manejar retos y lograr objetivos que permitirán un alto desempeño y bienestar personal.
  
- g) **Autoestima.-** Es el sentimiento de amor, respeto y confianza que una persona tiene por sí misma. Si una persona se conoce y toma conciencia de sus cambios, crea una escala de valores, desarrolla sus capacidades, se acepta, respeta y tendrá alta autoestima. Pero si una persona no se conoce, tiene un autoconcepto pobre, no se acepta, ni respeta, entonces tendrá baja autoestima.

## **1.2.5. Proceso de Formación del Autoestima**

### **1.2.5.1. Segunda Infancia**

Papalia, Wendkos y Duskin (2009) se refieren a que el autoestima se asienta en la creciente capacidad cognitiva de los niños para definirse y describirse a sí mismos, los niños no manifiestan el concepto de su valor propio sino hasta llegar a la edad de ocho años aproximadamente, sin embargo, el comportamiento de los niños de la segunda infancia (tres a seis años) indican que poseen un autoconcepto.

Previamente al cambio de cinco a siete años, el autoestima de los niños preescolares no es realista, ya que aceptan las opiniones positivas, aduladoras y desprovistas de crítica de las figuras de referencia o adultos, por lo que es factible que los niños sobrestimen sus capacidades.

El autoconcepto y autoestima en la segunda infancia tienden a ser absolutos, pero en la tercera infancia (6 a 11 años) es acorde a la realidad, de acuerdo a sus apreciaciones particulares sobre la competencia, que se fundamentan en la internalización de las normas parentales o sociales, empiezan a tener forma y a conservar la propia valía. Si el autoestima es elevada, los niños tienen motivación al logro.

Cuando el autoestima es contingente al éxito, es probable que los niños sientan al fracaso o la crítica como un indicador negativo de su propio valor, se desmoralizan y por esto se creen malos e incapaces de realizar las cosas de manera adecuada para

cambiar y se dan por vencidos. Esta concepción de ser malo puede durar hasta la adultez.

Los pequeños con autoestima no contingente inculpan al fracaso o la decepción a factores externos a sí mismos o la necesidad de hacer un nuevo intento. Si no alcanzan sus objetivos o se les rechaza, son perseverantes y proponen nuevas estrategias hasta hallar a la que funciona. Serán adultos con retroalimentaciones específicas y enfocadas, en lugar de criticar o herir susceptibilidades.

#### **1.2.5.2. Tercera Infancia**

Papalia et. al, (2009) señalan que en la tercera infancia, uno de los primordiales determinantes del autoestima, según Erickson (1982), es la industria versus la inferioridad, que estriba en que los niños deben aprender las habilidades que son apreciadas e importantes en su sociedad, de esta manera aprenden un sentido de competencia y adquieren autoestima, de lo contrario experimentan sentimientos de inferioridad.

La fortaleza que se obtiene en esta etapa es la competencia, un criterio del yo como capaz de dominar destrezas y culminar tareas. Si los niños se sienten incompetentes en parangón con sus pares buscan la contención de su familia. El deseo extremo de los niños de ser industriosos o productivos pueden apartarlos del contacto interpersonal y hacerlos adictos al trabajo.

A los siete u ochos años de edad, los niños tienen conciencia de los sentimientos de vergüenza y orgullo, distinguen entre culpa y vergüenza, estas emociones pueden afectar la opinión de sí mismos.

Mars (2009) señala que las pautas de crianza establecen una alta o baja autoestima. Los padres cariñosos e interesados por los diferentes aspectos del desarrollo de sus hijos, que tienen expectativas realistas y en concordancia con las capacidades de sus hijos, generan en ellos un sentimiento de autovalía positiva y felicidad. Los padres y maestros con esta perspectiva eficaz contribuyen a los niños y adolescentes una sensación de competencia e independencia.

En cambio, los padres autoritarios que realizan comparaciones entre hermanos e hijos de amigos/familia, tienen sobreexpectativas académicas, se refieren a sus hijos con adjetivos peyorativos y los someten castigos con severidad, apuntan al sentimiento de inferioridad y por ende baja autoestima.

Las actitudes y conductas de los papás sobreprotectores llevan a que sus hijos crezcan sintiéndose dependientes, incapaces, inseguros e incompetentes, lo cual menoscaba su autoestima. Igualmente, la extrema complacencia y la falta de presencia afectiva y física en el hogar por parte de las figuras de referencia impide el desarrollo de los recursos psicológicos, disciplina y autocontrol de sus hijos, haciéndolos más sensibles, poco apreciados y vulnerables a los agentes estresantes.

El grupo de pares también influye en el autoestima, los niños tienden a compararse con sus pares, toman en cuenta sus opiniones y estimaciones sobre ellos mismos. El

autoconcepto y autoestima formados en estos años, repercuten en el posterior desarrollo psicológico y emocional.

### **1.2.5.3. El Autoestima en los Adolescentes**

Mars (2009) señala que en la etapa previa a la adolescencia y en los primeros años de la misma, en los adolescentes existe un ligero descenso en su autoestima que se irá recuperando progresivamente. La adolescencia es una fase en la que mujeres y varones experimentan cambios y continúan con el proceso evolutivo, por lo que su nivel de autoestima sufre fluctuaciones. Entre estos cambios, están los biológicos, la necesidad de ajuste psicológico, mayor conciencia sobre su personalidad y de su carácter discordante.

El aspecto físico, las diferencias de género, los roles y estereotipos de la sociedad influyen en el autovalor del adolescente, en donde la confianza parece ser un valor exclusivo masculino y la insatisfacción con su cuerpo es un valor femenino pues ellas sienten que su estructura corporal no se acopla al modelo de belleza femenina actual; por lo tanto las adolescentes tienen un bajo nivel de autoestima en comparación con los adolescentes.

El hecho de que los padres otorguen más libertad a los hijos y protejan a sus hijas, el diferente tratamiento que los varones y mujeres reciben en la escuela por parte de los profesores -quienes relacionan el fracaso de los varones a problemas de motivación y el de las mujeres a su menor competencia- influyen en el autoestima de los jóvenes

y presenta muchas probabilidades de no afrontar adecuadamente la adolescencia y desarrollar una baja autoestima.

La transición de la instrucción primaria a la instrucción secundaria da lugar a una crisis en los jóvenes, que se traducen en sensaciones de ansiedad y desorientación, pues ya no se cuenta con ese entorno afectivo, agradable, controlado que lo conformaban su maestro/a y compañeros; pues en el colegio hay mayor responsabilidad, competitividad y una relación adulta con los profesores, por lo que su identidad y autoestima se vean afectadas.

Una baja autoestima también explica que el/la adolescente añada a su mundo ideal (fantasía) expectativas y comparaciones en el campo amoroso, laboral y profesional, que no concuerdan con el mundo real (lo que es, somos y exigencias) lo que acarrea perplejidad, impotencia y desconcierto.

Una de las tareas más difíciles para los adolescentes, es encontrarse a sí mismos, para lo cual deben construirse y afianzarse como seres independientes, pero manteniendo una relación con el pasado; buscan autonomía pero a la vez quieren pertenecer a un grupo y adoptar sus reglas y valores.

Papalia et. al, (2009) señalan que en la adolescencia, el autoestima se desarrolla en el contexto de las relaciones con los pares, en especial con el mismo género. El autoestima masculina al parecer se relaciona con el logro individual, y el autoestima femenina depende de los lazos afectivos que establecen con los demás.

Chubb, Fertman y Ross señalan que de acuerdo a sus investigaciones las adolescentes tienen un nivel de autoestima más bajo que los adolescentes (1997 citados en Papalia et. al, 2009). Por otro lado la American Association of University Women Educational Foundation, L. M. Brown y Gilligan señalan que en base a sus investigaciones muy propagadas durante los años noventa, descubrieron que la confianza personal y el autoestima de las chicas eran bastante elevadas hasta los 11 o 12 años y luego solían declinar (1990, 1992 citados en Papalia et. al, 2009).

Papalia, et. al, (2009) señalan que en un análisis reciente de cientos de estudios en los que participaron cerca de 150 mil entrevistado, determinó que los adolescentes y los hombres tienen un autoestima más elevada que las adolescentes y mujeres, sobre todo en la adolescencia tardía, aunque la diferencia es pequeña. Esto se debería a que los jóvenes en esta edad empiezan a tener un autoconcepto más realista y un pensamiento más objetivo tanto de sí mismos como del medio.

Kling, Hyde, Showers y Buswell (1999 citados en Papalia et. al, 2009) detectaron que al parecer tanto hombres como mujeres aumentan su autoestima con la edad.

### **1.2.6 La Búsqueda de la Identidad**

Papalia et. al, (2009) señala que la búsqueda de identidad (concepto coherente del yo formado por creencias, valores y metas con los que una persona está fuertemente comprometida) se encauza durante los primeros años de la Adolescencia. El desenvolvimiento cognitivo de los adolescentes les permite edificar una teoría del yo, como aclaró Erickson (1950), pero para darle un sentido al yo, éste requiere de

un proceso sano que se funda sobre la confianza, autonomía, iniciativa e industria; y que instalan las bases para afrontar los desafíos de la adultez. La crisis de identidad no se soluciona por completo en la adolescencia, ya que las cuestiones referentes a la identidad surgen intempestivamente en la vida adulta.

Erikson (1968) sostuvo que el cometido principal de la adolescencia, es enfrentarse a la crisis de identidad versus confusión de identidad, para ser un adulto único con un sentido coherente del yo y un rol apreciado en la sociedad.

La identidad se forja si los muchachos satisfacen tres cuestiones: la elección de una ocupación, la adopción de los valores con los que vivirán y el desarrollo de una identidad sexual satisfactoria. Los adolescentes precisan encontrar formas constructivas para utilizar sus habilidades, de no decidir su identidad ocupacional es dable que incidan en comportamientos con efectos negativos graves como delincuencia o embarazos precoces.

Según Erikson, la moratoria psicosocial, es un ciclo de libertad que procura la adolescencia, para que los jóvenes busquen compromisos a los que puedan ser fieles. No obstante, esta moratoria no se puede dar por la imposición de una adultez prematura, por lo que no se despliega un yo estable y dirigido hacia el interior.

La resolución satisfactoria de esta crisis de identidad es la fidelidad, es la lealtad sostenida, esperanza de pertenecer a una persona amada, amigos, compañeros, ideología, valores, religión, movimiento político o grupo étnico. Estas intimidades

adolescentes difieren de la intimidad madura, que involucra compromiso, sacrificio y transigencia.

El peligro de esta etapa era la confusión de identidad o rol, que dilata la llegada de la adultez psicológica, es normal cierto grado de confusión de identidad, de acuerdo a Erikson, ésta aclara la naturaleza aparentemente incoherente del proceder adolescente y la dolorosa inhibición que muestran los jóvenes. La pertenencia a grupos e intolerancia ante las diferencias son defensas en contra de la confusión de identidad.

Para Erikson un hombre alcanza la verdadera intimidad después de que adquiere una identidad estable, mientras que las mujeres se definen a sí mismas por medio del matrimonio y maternidad; ellas desarrollan su identidad por medio de la intimidad, no antes de la misma.

Un adolescente con una buena autoestima aprende más eficientemente, desarrolla relaciones humanas estrechas, aprovecha las oportunidades para trabajar proactiva y productivamente y ser autosuficiente, posee una mayor conciencia del rumbo que continúa. Si concluye esta etapa de su vida con una autoestima bien instituida entrará a la vida adulta con los recursos psicológicos y afectivos necesarios para llevar una vida satisfactoria consigo mismo y con los demás.

El problema del autoestima en los adolescentes está en el juzgarse y rechazarse a sí mismo, dañando considerablemente las estructuras psicológicas que permiten un equilibrio emocional.

### 1.2.7 Marcia: Estado de Identidad –Crisis y Compromiso-

Papalia et. al, (2009) señalan que James E. Marcia (1966-1980) de acuerdo a sus investigaciones realizadas en adolescentes, encontró cuatro estados del desarrollo del yo (ego) o estados de identidad que dependen de la presencia o ausencia de crisis y compromiso, que se relacionarían con ciertos aspectos de la personalidad.

James Marcia definió a la crisis como una etapa de decisión consciente y al compromiso como inversión personal en una ocupación o ideología. También manifestó relaciones entre el estado de identidad y características como autoestima, ansiedad, razonamiento moral y los patrones de comportamiento.

Marcia define cuatro estados de identidad de la siguiente manera:

- a. **Logro de la identidad:** Se determina por el compromiso que se forma con las elecciones hechas después de una crisis, período dedicado a explorar opciones.
- b. **Exclusión:** Se caracteriza cuando la persona no ha dedicado tiempo para pensar en otras opciones, es decir no ha estado en crisis, por lo que compromete su vida a los planes o deseos de otra persona.
- c. **Moratoria:** Es el estado de identidad, en el que la persona está considerando opciones (se encuentra en crisis) y parece que va a comprometerse.

- d. **Identidad dispersa:** Se caracteriza por la ausencia de consideración de opciones y compromiso.

Según Marcia (1979) estos estados no son permanentes, ya que pueden modificarse durante el desarrollo de las personas. Desde el final de la adolescencia en adelante, muchos son los individuos que se hallan en los estados de moratoria o de logro: buscando o descubriendo su identidad. Kroger (1993 citado en Papalia et. al, 2009) detectó que muchos adultos jóvenes están en la etapas de exclusión o dispersión. Kroger y Haslett (1991 citado en Papalia et. al, 2009) detectaron que quienes están en el estado de exclusión y parecen establecer un compromiso, no siempre es así, ya que adultos maduros observan en retrospectiva su vida, generalmente delinean una trayectoria de la etapa de exclusión a la moratoria y concluyen en la de logro de identidad.

### 1.2.8 Factores que influyen el Autoestima del niño y del adolescente

Manrique (2013) señala que existen cuatro criterios para que una persona constituya su autoestima:

- ♦ **La significación:** se refiere al grado en que la persona se siente aceptada por las personas que son importantes en su vida.
- ♦ **La competencia:** es la capacidad que una persona cree que tiene para realizar una tarea que es relevante e inestimable.

- ♦ **La valoración moral o ética** que hacemos de nosotros mismos.
- ♦ **El poder** que la persona cree que posee para controlar su vida e intervenir en la vida del otro.

Tomando en cuenta los criterios anteriormente mencionados, se constituyen los factores influyentes en el autoestima del niño y adolescente, que son:

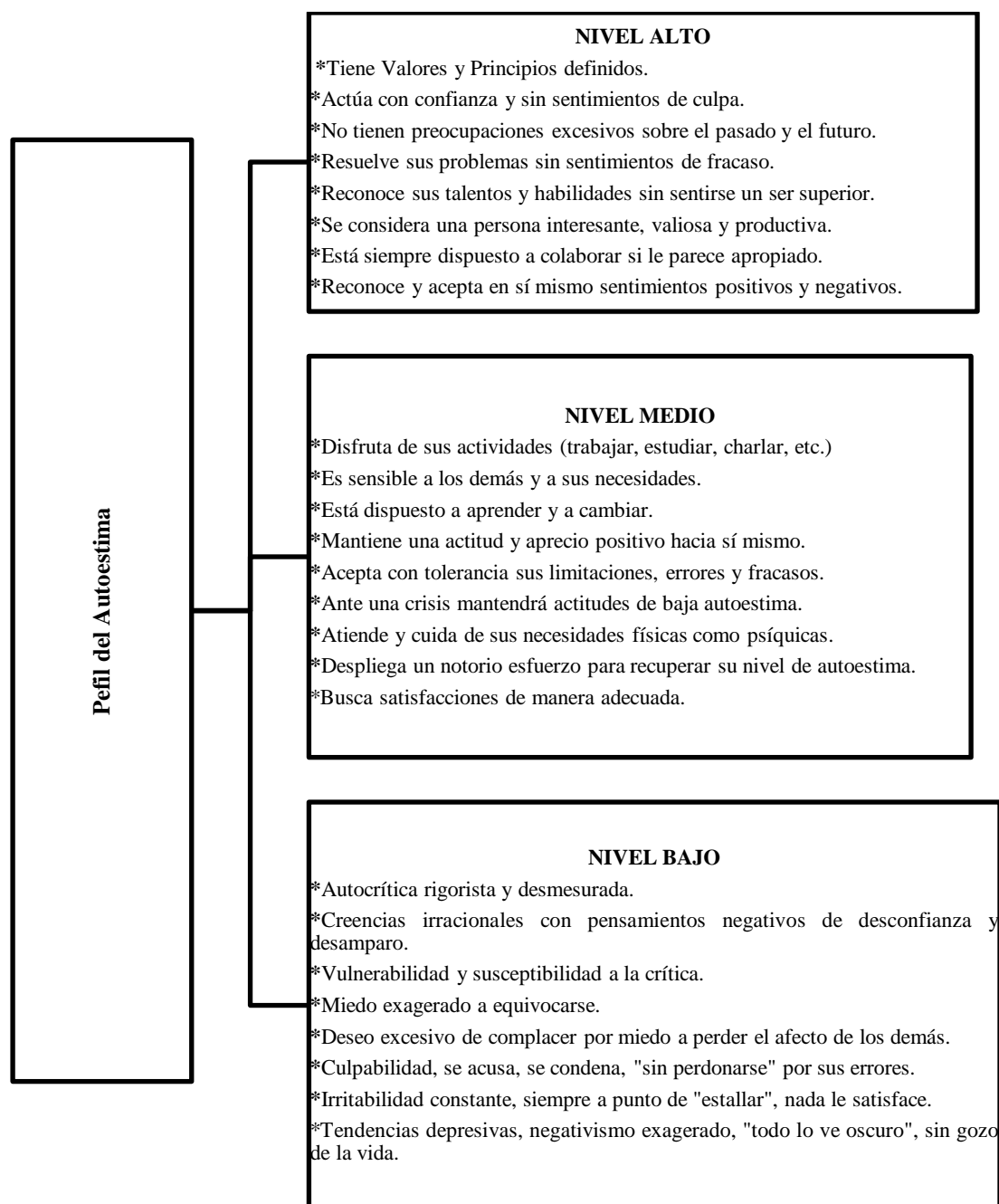
- ♦ **La educación familiar:** Los niños y adolescentes que tienen una autoestima alta poseen un estilo de crianza autoritativo o democrático, que se basa en el amor y comunicación aparejados de exigencias y controles, los que son ejecutados por los padres a través de la técnica centrada en el razonamiento y explicación, impulsando a sus hijos al afrontamiento de situaciones que exigen voluntad y perseverancia tomando en cuenta las destrezas de los mismos. El nivel bajo de autoestima se relaciona con un estilo de crianza autoritario, alto grado de exigencia y control, escaso cariño y nula comunicación.
- ♦ **Características personales:** dictaminan el logro o fracaso de una acción emprendida, cualquier trabajo tiene consecuencias distintas según la singularidad e idoneidad del niño y/o adolescente y actúa sobre su autoestima.
- ♦ **El grupo de iguales:** La consideración por parte del grupo de pares, es un ingrediente esencial del autoconcepto, la popularidad y preferencia rigen en la

evolución del niño o adolescente. También la opinión de los padres es muy importante para los niños y adolescentes.

- ♦ **Los profesores:** también intervienen en la configuración del autoconcepto, son quienes los evalúan en la institución y dirigen sus habilidades, desplegando su potencialidad.

### **1.2.9 Perfil del Autoestima**

Zapata y Raffo (1996) exponen los niveles de autoestima, y se hablan en el siguiente gráfico 2.1:

**Gráfico: 2.1 Niveles de Autoestima**

**Fuente:** Mejorando nuestra autoestima: Camino a la Autorrealización.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

### **1.2.10 Alternativas para trabajar el autoestima en el adolescente**

Rodríguez et al. (2009) señalan que la mejor manera de trabajar el autoestima es mediante la psicoterapia individual o psicoterapia grupal, realizando ejercicios prácticos o actividades vivenciales que fomenten el autoconocimiento, mejoren su autoconcepto, promuevan una autoevaluación correcta y sana, que consoliden el autoaceptación y autorrespeto, que direccionen sus objetivos y propósitos de vida, mejoren sus habilidades comunicativas y sociales, promocionen la eficacia personal; para que así se fundamente la percepción valorativa de la persona.

### **1.2.11 Importancia de la Logoterapia en el Autoestima de los Adolescentes**

Frankl sustentó que en la etapa adolescente, la conciencia histórica de ser uno mismo y la capacidad autorreflexiva realzan lo espiritual, de modo que si se movilizan los recursos espirituales confluiría el sentido de la vida como determinante de un cambio personal, por tanto se dirige hacia el desarrollo del ser en su esencia y sentido.

La Logoterapia recalca que la valoración del sí mismo es la fuerza de la búsqueda de sentido y debe ser parte de la misión personal que permite desarrollar la conciencia integral y una adecuada autoestima.

Si se aplica la logoterapia en la etapa adolescente permitirá que los jóvenes descubran y desplieguen su dimensión espiritual, desarrollando la capacidad de descubrir las posibilidades de sentido para reconocerlas y actuar, incentivando el deseo de libertad hacia una decisión propia, además tratará de hacer consciente su

responsabilidad frente a la creación y frente a sí mismo, ante su vida; ayudando a apartar y eliminar las barreras que impiden hallar un sentido a la vida.

## **CAPÍTULO II**

### **METODOLOGÍA**

#### **2.1. Antecedentes del problema**

Los adolescentes al cursar esta etapa evolutiva, suelen manifestar desconcierto e incomodidad con su cuerpo, mente, sensaciones y temores, las relaciones con sus amigos y familiares se van modificando, pues el cambio en su vida llega más rápido que la capacidad para adaptarse, y sino cuentan con el apoyo familiar y guía profesional necesarios se hace presente la baja autoestima.

Frente a esta realidad, los adolescentes empiezan a adoptar conductas de desconfianza en sí mismos, asilamiento, hipersensibilidad, excesiva atención a las críticas y presión negativa de los demás que impide que desarrollen una adecuada imagen de sí mismos y se aferren al cigarrillo, alcohol, drogas, depresión, trastornos alimenticios, promiscuidad, embarazos precoces, enfermedades infectocontagiosas y en el peor de los casos suicidio.

En lo concerniente a investigaciones en el fortalecimiento del Autoestima de los Adolescentes, Cervantes y Mendieta (2009) realizaron un Diseño, Aplicación y Evaluación de un Programa de Autoestima para Adolescentes de primer año del Nivel Medio Superior para la obtención de la Licenciatura en Psicología Educativa;

fue dirigido a 48 alumnos de sexo masculino cuyas edades oscilaban entre 15 y 18 años de edad, provenientes de diversos estados de México que asistían a la Escuela Latinoamericana de San Luis Potosí, institución que apoya a estudiantes de bajos recursos económicos y de alto rendimiento escolar. Para la realización de la mencionada investigación se empleó el diseño cuasi experimental, por lo que se establecieron un grupo experimental (24 estudiantes) que recibió aplicación del taller y un grupo de control (24 estudiantes) que fue un referente comparativo; ambos grupos recibieron la aplicación del pre-test y post-test del Cuestionario de la Autoestima para alumnos adolescentes. Se efectuaron 17 sesiones basadas en dinámicas reflexivas y vivenciales referentes a autoestima física, autoestima emocional, autoestima general, autoestima académica y autoestima de relación con los otros en un período de 5 meses. Se obtuvieron los siguientes resultados: el promedio en el pre-test en el grupo experimental fue 52,17 y en el grupo de control 50,21; en el post-test en el grupo experimental obtuvo 56,58 y el grupo de control 50,33.

No existen investigaciones de la Logoterapia aplicada en el fortalecimiento del autoestima de adolescentes, sin embargo a nivel mundial la escuela frankliana en el tratamiento con adolescentes ha podido abordar las problemáticas de drogodependencias, prevención y abordaje terapéutico de conductas de riesgo en la adolescencia, motivación, orientación vocacional y crisis existenciales obteniéndose óptimos resultados.

Alegría (2009) presentó un proyecto de investigación referente a la Logoterapia y Motivación en Adolescentes para la obtención del título de Psicóloga, trabajó con 80

adolescentes de ambos sexos de 14 a 17 años de edad procedentes de una ciudad pobre y conflictiva de Guatemala que cursaban el Tercero Básico de la Escuela Marista. Les aplicó a los estudiantes un cuestionario de motivación y expectativas de vida, que pretendía evaluar los niveles de motivación y de sentido existencial de los adolescentes, antes y después de la aplicación de la Logoterapia. Se llevaron a cabo talleres con actividades prácticas y motivacionales referidos a Conceptos básicos de Logoterapia, Sentido de Vida y Modificación de Actitudes, Intención paradójica y Sentido de Vida, y Derreflexión; con el objetivo de que los estudiantes tengan una nueva visión y proyección de sus vidas, en total se realizaron 6 sesiones durante 3 meses. Los jóvenes mejoraron su nivel de autoestima, motivación personal, modificación de conducta, vivencia de su espiritualidad, autoconocimiento y valorar más su vida.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador impulsa los clubs de adolescentes y educación sexual, pero las reuniones son ocasionales con poca asistencia, no se da un aprendizaje reflexivo-práctico y participación activa de los adolescentes, porque al parecer se pretende llegar a ellos con charlas y videos basados en esquemas estereotipados extranjeros, sin tomar en cuenta que la problemática juvenil se llega a conocer mejor si son los jóvenes mismos, los que comprenden su realidad, la estudian, la expresan y comparten con otros miembros dentro de un grupo.

## **2.2. Significado del problema**

En el Ecuador, la baja autoestima en los adolescentes es un problema psicoemocional recurrente de generación en generación, al que no se le ha propuesto un plan de

acción mucho menos se lo ha considerado como una política pública, por esta situación se ha perdido la oportunidad de formar a jóvenes con un estilo de afrontamiento asertivo y creadores de una sociedad proactiva y prosocial.

El Departamento de Consejería Estudiantil del Colegio Fiscal Mixto Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato 2012 refiere que los casos remitidos por los maestros a esta área, tienen una base común que es la baja autoestima en los estudiantes relacionada con la disfuncionalidad de sus familias.

La mayoría de los adolescentes provienen de un estrato socioeconómico bajo, viven en la zona rural de la ciudad o asilados en la Fundación Don Bosco Ambato, algunos padres de familia culminaron los estudios primarios mientras que otros no pudieron acceder a la educación, por lo que se dedican a las actividades agropecuarias, comercio y albañilería. Un porcentaje de los progenitores son emigrantes y los estudiantes viven con sus abuelos o tíos. Hay casos de violencia intrafamiliar y alcoholismo en el hogar.

Estas circunstancias anteriormente mencionadas tiñen de incertidumbre, inseguridad, vergüenza y complejo de inferioridad, que restringen el sentido del valor personal e interacción social en los adolescentes. Por lo que la asistencia psicológica grupal resulta ser una herramienta apropiada para esta problemática.

### **2.3. Definición del problema**

- ♦ ¿El fortalecimiento del Autoestima en los Adolescentes favorece a su crecimiento personal y autorrealización?
- ♦ ¿Cuáles son los factores principales que inciden en los problemas de Autoestima en los Adolescentes?
- ♦ ¿Se obtendrán cambios terapéuticos en el Autoestima y la Búsqueda del Sentido en la Existencia de los Adolescentes sujetos a investigación a través de la Aplicación del Modelo Logoterapéutico Grupal?
- ♦ ¿El Paradigma Humanista-Existencial contribuye al fortalecimiento del Autoestima de los Adolescentes del Noveno Año de Educación Básica del Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato?

### **2.4. Planteamiento del tema**

“El Modelo Logoterapéutico Grupal incide en el fortalecimiento de la Autoestima de los Adolescentes del Noveno Año de Educación Básica que asisten al Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato durante el período Septiembre 2012 – Mayo 2013”

## **2.5. Delimitación del tema**

### **2.5.1 Delimitación del Contenido**

- ♦ **Campo:** Psicológico.
- ♦ **Área:** Humanista-Existencial.
- ♦ **Aspecto:** Autoestima.

### **2.5.2 Delimitación Espacial**

- ♦ **Provincia:** Tungurahua.
- ♦ **Ciudad:** Ambato.
- ♦ **Institución:** Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, estudiantes del Noveno Año de Educación Básica.
- ♦ **Área o Departamento:** Psicología.
- ♦ **Dirección:** Ciudadela España, Cádiz 636.

### **2.5.3 Delimitación Temporal**

El trabajo de investigación se desarrolló en el período comprendido entre Septiembre 2012 y Mayo 2013.

#### **2.5.4 Delimitación de los sujetos de investigación**

La población investigada estuvo comprendida por dos grupos de ambos sexos:

- ♦ **Grupo Experimental:** 32 estudiantes.
- ♦ **Grupo de Control:** 66 estudiantes.

**Población involucrada:** se trabajó con los padres de familia, un total de 80 personas, entre papás, mamás, abuelos, tíos y tutores de los adolescentes.

### **2.6. Hipótesis**

El Modelo Logoterapéutico Grupal incide en el fortalecimiento del Autoestima de los Adolescentes del Noveno Año de Educación Básica que asisten al Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato durante el período Septiembre 2012 – Mayo 2013.

### **2.7. Variables e indicadores:**

#### **2.7.1 Variable Independiente: El Modelo Logoterapéutico Grupal**

##### **2.7.1.1. Indicadores:**

- ♦ Modificación de Actitudes.
- ♦ Derreflexión.

- ♦ Diálogo Socrático.
- ♦ Biblioterapia.

## **2.7.2 Variable Dependiente: El Autoestima de los Adolescentes.**

### **2.7.1.2. Indicadores:**

- ♦ Autoestima General.
- ♦ Autoestima Social.
- ♦ Autoestima Hogar y Padres.
- ♦ Autoestima Escolar Académica.

## **2.8. Objetivos**

### **2.8.1 Objetivo General**

- ❖ Proponer el Modelo Logoterapéutico Grupal como estrategia de intervención para el fortalecimiento del Autoestima de los Adolescentes del Noveno Año de Educación Básica del Colegio Fausto Enrique Molina de la Ciudad de Ambato durante el período Septiembre 2012 – Mayo 2013.

### 2.8.2 Objetivos Específicos

- ❖ Determinar el Nivel de Autoestima de los Adolescentes de los Novenos Años de Educación Básica mediante el Inventario de Autoestima de Coopersmith, antes y después de la aplicación del método terapéutico.
- ❖ Aplicar técnicas del Modelo Logoterapéutico Grupal con el Noveno Año de Educación Básica del Colegio Fausto Enrique Molina.
- ❖ Realizar un estudio comparativo entre los resultados del Re-test de Autoestima de los Estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A” (Grupo Experimental) y los del Paralelo “B” y “C” (Grupo de Control).

## 2.9. Paradigma

El modelo sobre el cual se orientó esta investigación se basa en el Paradigma Interpretativo, ya que permite comprender la realidad como dinámica, múltiple y holística, se lo denomina cualitativo, fenomenológico, etnográfico, naturalista o humanista.

Al enfocarse este paradigma en lo singular del ser humano más que en las generalizaciones científicas que llegan a ser reduccionistas, guarda una relación directa y estrecha con la Logoterapia, pues esta doctrina tiene una visión holística de la persona y confía en su autodeterminación que lo llevará al crecimiento personal y felicidad.

## **2.10. Enfoque**

Esta disertación tiene un enfoque cuantitativo porque a partir de la información recolectada por medio de las baterías psicológicas, guías de observación, encuesta y comprobación de hipótesis, se procedió a realizar un análisis estadístico de cada una de ellas.

El enfoque cuantitativo se complementa con la interpretación cualitativa de los niveles de autoestima en cada una de las escalas del Coopersmith, los niveles de Adaptación Conductual en los adolescentes y nivel de aceptación del Modelo Logoterapéutico Grupal.

## **2.11. Diseño**

El diseño de investigación es el cuasi-experimental, pues nos permite acercarnos a los resultados de una investigación experimental en circunstancias en las que no se puede tener el control y manipulación totales de las variables, por lo que se realiza una división en dos grupos: el Grupo Experimental que es el que recibe el tratamiento terapéutico y el Grupo de Control no recibe dicho tratamiento. En esta investigación el Grupo Experimental fue el Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A” y el Grupo de Control estuvo conformado por los Novenos Años de Educación Básica Paralelo “B” y “C” respectivamente.

De acuerdo al diseño cuasi-experimental no se debe intervenir en el Grupo de Control, pero en este trabajo de investigación se aplicó Logoterapia con este grupo,

se realizaron 4 talleres basados en psicoeducación y orientación durante un mes a diferencia del Grupo Experimental con el que se trabajó 10 talleres en 4 meses. Los motivos de intervención psicológica con el grupo de control se fundamentaron en la ética profesional y humanidad con la que el terapeuta ejerce su carrera, ya que los estudiantes son personas y no objetos de investigación, además por petición del Departamento de Consejería Estudiantil ya que los adolescentes del grupo de control necesitaban asistencia psicológica y para evitar quejas y rivalidades por parte de ellos.

## **2.12. Modalidad Básica de Investigación**

### **2.12.1 Investigación Bibliográfica**

Se utilizó la información de libros y artículos electrónicos referentes a la Logoterapia, terapia grupal y el autoestima en los adolescentes.

### **2.12.2 Intervención Social**

Se trabajó con los jóvenes del Noveno Año de Educación Básica de ambos sexos del Colegio Fausto Enrique Molina de la Ciudad de Ambato, por la demanda de los maestros y del Departamento de Consejería Estudiantil

### **2.12.3 Campo**

Porque se tuvo un contacto directo con los estudiantes investigados y la intervención psicológica se ejecutó en la sala de audiovisuales, aula de clases y canchas del colegio.

## **2.13. Tipos de investigación**

### **2.13.1 Investigación Exploratoria**

La problemática del autoestima en los adolescentes es un tema poco estudiado e investigado desde la Escuela Frankliana, después del trabajo realizado con los estudiantes y los resultados obtenidos en esta disertación de grado, se cuenta con nuevos datos y elementos que pueden servir de sustento teórico-práctico para futuras investigaciones, proyectos comunitarios, proyectos formativos o prácticas pre-profesionales.

### **2.13.2 Investigación Descriptiva**

Se llegó a conocer los niveles de autoestima y adaptación conductual característicos en los adolescentes investigados del Noveno Año de Educación Básica, y se correlacionó las escalas de autoestima con las escalas de adaptación conductual.

### 2.13.3 Investigación Comparativa

Con los resultados de la evaluación psicológica del test y re-test de los jóvenes del grupo experimental y grupo de control, se realizaron cuadros estadísticos comparativos de dichos valores, para reconocer el efecto positivo del Modelo Logoterapéutico Grupal.

### 2.14. Método de investigación

- ♦ **Hipotético-deductivo:** se planteó previamente una hipótesis que al final de la investigación se pretende comprobar, partiendo desde la importancia del autoestima en el desarrollo emocional del adolescente, por lo que se realizó un proceso de evaluación psicológica a los adolescentes investigados que permitió conocer sus necesidades y en base a éstas se elaboró un plan de intervención psicológica grupal.
- ♦ **Analítico-sintético:** se pretende hacer un análisis e interpretación de los resultados estadísticos a partir de los test psicológicos aplicados a la población investigada, en las dos fases de evaluación test y re-test, para obtener las conclusiones de este trabajo terapéutico-comunitario.

### 2.15. Técnicas

- ♦ **Observación científica:** se examinó directamente las conductas de los adolescentes, para recopilar datos que indiquen su predisposición a la terapia

grupal, esta observación fue realizada por los observadores y la autora de la disertación de grado.

- ♦ **Encuesta:** se realizó un cuestionario estructurado de seis preguntas dirigido al grupo experimental con el objeto de conocer el nivel de aceptación del Modelo Logoterapéutico Grupal.
  
- ♦ **Metodología Psicométrica:** se utilizaron dos test psicológicos que fueron los instrumentos de medición para cuantificar de forma significativa el problema de la investigación de esta disertación de grado.
  
- ♦ **Técnica Psicoterapéutica Grupal:** basada en el Modelo Logoterapéutico Grupal que resalta la dimensión espiritual de la persona como el sustento de la existencia humana, guía del sentido de vida, motor del cambio de actitud y Altruismo.

## 2.16. Instrumentos

- a) **Inventario de Autoestima de Coopersmith (IAC):** Fue presentado por Stanley Coopersmith en 1959, está formado por 58 ítems de autoreporte que permiten evaluar la percepción de la persona en cuatro áreas o escalas: Autoestima General (Personal) que permite conocer el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta autodescriptiva, Autoestima Social que da a conocer el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta en relación con sus pares y medio, Autoestima Hogar-Padres que

mide el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a su contexto familiar y Autoestima Escolar/Académica que permite conocer el nivel de aceptación con el que la persona valora su conducta en relación a su ámbito escolar. Presenta una Escala de Mentira de 8 ítems para identificar la tendencia a mentir de la persona, pero no se toma en cuenta en la sumatoria total. Con la suma de los puntajes correspondientes a cada una de las 4 áreas del Inventario se obtiene un indicador de la apreciación global que el sujeto tiene de sí mismo. En base a este test se obtiene cinco niveles de autoestima: Muy Alta, Alta, Media, Baja y Muy Baja. Esta batería psicológica se aplicó antes y después de la aplicación del tratamiento logoterapéutico grupal al Grupo Experimental y al Grupo de Control del Noveno Año de Educación Básica.

- b) Inventario de Adaptación Conductual (IAC):** Creado por María Victoria de la Cruz y Agustín Cordero en 1981, está formado por 123 frases que la persona debe responder conforme a su manera de pensar y actuar, se aplica en el ámbito escolar; las escalas que evalúan son: Escala Personal que mide la preocupación por la evolución del organismo, falta de aceptación de los cambios que sufre el cuerpo y sentimientos de inferioridad, Escala Familiar que da a conocer dificultades en la convivencia, falta de aceptación de las normas establecidas, actitudes críticas, deseos de huir, incluso físicamente de su casa, Escala Escolar que muestra rebeldía o censura frente a la organización de la institución educativa y la actuación de los profesores y compañeros, y Escala Social que permite apreciar inseguridad, conductas negativas, aislamiento y actitudes críticas. Las puntuaciones obtenidas se

transforman en percentiles o puntuaciones S, a mayor puntuación corresponde mayor adaptación. En la presente investigación se utilizó los percentiles por lo que para la interpretación cualitativa se utilizó la Escala Psicométrica Percentilar que propone cinco equivalencias: Sobresaliente, Muy Bueno, Bueno, Regular y Deficiente. Este inventario se suministró a todo el Noveno Año de Educación Básica, para conocer los principales factores que inciden en los problemas de autoestima en los adolescentes investigados.

- c) **Guías de observación:** Se realizaron bajo el modelo de las fichas de evaluación de los grupos operativos de Enrique Pichón Riviére, José Bleger y Hernán Kesselman cuyos acápites permiten conocer el nivel de Aprendizaje, Comunicación, Cooperación, Pertenencia, Pertinencia y Telé (temores básicos), los cuales se adaptaron al Modelo Logoterapéutico Grupal y fueron registradas por los estudiantes del Séptimo Semestre de la Carrera de Psicología Clínica de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato, que tenían un grado de conocimiento del enfoque logoterapéutico; de igual manera se contó con la colaboración de una pasante de la Carrera de Psicología Educativa de la Universidad Técnica de Ambato, quien no tenía conocimiento de esta doctrina psicológica pero reportaba lo que sucedía en cada encuentro grupal. Ellos se desempeñaron como observadores y coterapeutas. Estas guías (véase en Anexos 11 y 12 respectivamente) se interpretaron a nivel cuantitativo mediante la Escala Psicométrica Decilar cuyas puntuaciones van de 0,5 a 10 con equivalencias de deficiente a sobresaliente.

**d) Matrices Operativas:** que permitieron la planificación del diagnóstico psicológico e intervención psicológica grupal a los adolescentes del grupo experimental y grupo de control, al igual que la asesoría psicológica a los padres de familia.

## **2.17. Procesamiento de información**

A continuación se presentan en las matrices operativas que explican el desarrollo de la investigación y práctica terapéutica, en las que se perciben las fases del diagnóstico psicológico, los temas, objetivos, técnicas y procedimientos, recursos y tiempo de la intervención psicológica a los adolescentes y a los padres de familia.

### **A. Matriz Operativa: Diagnóstico Psicológico**

Se indica el proceso de diagnóstico psicológico efectuado con el Grupo Experimental –Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”- y Grupo de Control - Novenos Años de Educación Básica Paralelos “B” y “C” respectivamente-.

Tabla 2.1: Matriz Operativa del Diagnóstico Psicológico

PROCESO/PASOS	PROCEDIMIENTO/ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	OBSERVACIONES
<p><b>Fase 1.</b></p> <p>*Determinación del nivel de autoestima de los estudiantes del grupo experimental.</p>	<p>-Apreciar el autoestima de los adolescentes en 4 escalas: general, social, familiar –hogar y escolar.</p>	<p>-Partiendo del método clínico se utilizó la técnica psicométrica.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable y alumnos.</p> <p><b>Materiales:</b> fotocopias del inventario de autoestima.</p> <p><b>Técnicos:</b> test (autoaplicado).</p>	<p>-02 de Octubre de 2012.</p> <p><b>Duración:</b> 1 hora.</p>	<p>-Aplicación grupal de la prueba. Debido a la complejidad de algunos términos en el inventario se realizaron especificaciones o aclaraciones en forma verbal y escrita.</p>
<p><b>Fase 2.</b></p> <p>*Valoración Psicológica de Adaptación Conductual a los estudiantes del grupo experimental.</p>	<p>-Evaluar la adaptación conductual en los aspectos: personal, familiar, escolar y social de los adolescentes.</p>	<p>-Partiendo del método clínico se utilizó la técnica psicométrica.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable y alumnos.</p> <p><b>Materiales:</b> fotocopias del inventario de adaptación conductual.</p> <p><b>Técnicos:</b> test (autoaplicado).</p>	<p>-30 de Octubre de 2012.</p> <p><b>Duración:</b> 1 hora.</p>	<p>-Aplicación grupal de la prueba. Debido a la complejidad de algunos términos en el inventario se realizaron especificaciones o aclaraciones en forma verbal y escrita.</p>

Continuación de la Tabla 2.1: Matriz Operativa del Diagnóstico Psicológico

PROCESO/PASOS	PROCEDIMIENTO/ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	OBSERVACIONES
<p><b>Fase 3.</b></p> <p>*Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith a los estudiantes del grupo experimental.</p>	<p>-Apreciar el autoestima de los adolescentes en 4 escalas: general, social, familiar –hogar y escolar, después del tratamiento logoterapéutico.</p>	<p>-Partiendo del método clínico se utilizó la técnica psicométrica.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable y Alumnos.</p> <p><b>Materiales:</b> fotocopias del inventario de autoestima.</p> <p><b>Técnicos:</b> test (autoaplicado).</p>	<p>-07 de Enero de 2013.</p> <p><b>Duración:</b> 1 hora.</p>	<p>-Aplicación grupal de la prueba.</p> <p>-Dos adolescentes faltaron a clases y se les suministró el inventario el día 08 de Enero de 2013.</p>
<p><b>Fase 4</b></p> <p>*Determinación del Nivel de Autoestima de los estudiantes del grupo de control.</p>	<p>-Apreciar el autoestima de los adolescentes en 4 escalas: general, social, familiar –hogar y escolar.</p>	<p>-Partiendo del método clínico se utilizó la técnica psicométrica.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable y alumnos.</p> <p><b>Materiales:</b> fotocopias del inventario de autoestima.</p> <p><b>Técnicos:</b> test (autoaplicado).</p>	<p>-08 de Enero de 2013.</p> <p><b>Duración:</b> 1 hora.</p>	<p>-Aplicación grupal de la prueba. Debido a la complejidad de algunos términos en el inventario se realizaron especificaciones o aclaraciones en forma verbal y escrita.</p>

Continuación de la Tabla 2.1: Matriz Operativa del Diagnóstico Psicológico

PROCESO/PASOS	PROCEDIMIENTO/ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	OBSERVACIONES
<p><b>Fase 5.</b></p> <p>*Valoración Psicológica de Adaptación Conductual a los estudiantes del grupo de control.</p>	<p>-Evaluar la adaptación conductual en los aspectos: personal, familiar, escolar y social de los adolescentes.</p>	<p>-Partiendo del método clínico se utilizó la técnica psicométrica.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable y alumnos.</p> <p><b>Materiales:</b> fotocopias del inventario de adaptación conductual.</p> <p><b>Técnicos:</b> test (autoaplicado).</p>	<p>-15 de Enero de 2013.</p> <p><b>Duración:</b> 1 hora con cada curso.</p>	<p>-Aplicación grupal de la prueba.</p> <p>-Debido a la complejidad de algunos términos en el inventario se realizaron especificaciones o aclaraciones en forma verbal y escrita.</p>
<p><b>Fase 6.</b></p> <p>*Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith a los estudiantes del grupo de control.</p>	<p>-Apreciar el autoestima de los adolescentes en 4 escalas: general, social, familiar –hogar y escolar, después del tratamiento logoterapéutico.</p>	<p>-Partiendo del método clínico se utilizó la técnica psicométrica.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable y alumnos.</p> <p><b>Materiales:</b> fotocopias del inventario de autoestima.</p> <p><b>Técnicos:</b> test (autoaplicado).</p>	<p>-24 y 25 de Enero de 2013.</p> <p><b>Duración:</b> 1 hora con cada curso.</p>	<p>-Aplicación grupal de la prueba.</p> <p>-Faltaron a clases dos adolescentes y se les suministró el inventario el día 28 de Enero de 2013.</p>

Fuente y elaborado por: Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

## **B. Matriz Operativa: Intervención Psicológica**

Se explica el procedimiento terapéutico que se llevó a cabo con el Grupo Experimental –Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”- y Grupo de Control - Novenos Años de Educación Básica Paralelos “B” y “C” respectivamente-, pero se desglosa detalladamente en la Guía de Intervención Logoterapéutica Grupal en el fortalecimiento de Autoestima de Adolescentes de Noveno Año de Educación Básica (véase en Anexo 13).

**Tabla 2.2: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo Experimental**

Tema del Taller	Objetivo	Técnica y Procedimiento	Recursos	Tiempo
<p><b>Fase 1: Conciencia Integral.</b></p> <p><b>Encuentro 1.</b></p> <p><b>Tema:</b> El Autoconocimiento: Tu persona, el tesoro más valioso de tu vida.</p>	<p>-Incentivar el Autoconocimiento en los estudiantes del grupo experimental de modo que descubran y fortalezcan sus recursos internos para su crecimiento personal.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “Yo tengo un Tick”.</p> <p>-Exposición del Autoconocimiento</p> <p>-Autodistanciamiento-Ejercicio de Visualización.</p> <p>-Ficha de Trabajo Individual.</p> <p>-Dinámica de Cierre: “Destruyendo las frases o recuerdos que me lastiman”.</p> <p>-Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.</p> <p>-Entrega de caramelos a los adolescentes.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadores.</p> <p><b>Técnicos:</b> ficha de Trabajo.</p> <p><b>Materiales:</b> computador, proyector, diapositivas, fichas de trabajo, pedazos de hojas de papel bond A4 75 gramos, lápices y basurero.</p>	<p>-5 minutos.</p> <p>-30 minutos.</p> <p>-20 minutos.</p> <p>-20 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p>
<p><b>Fase 2: Cambio de Actitud.</b></p> <p><b>Encuentro 2.</b></p> <p><b>Tema:</b> El Autoconcepto: Concepto de uno mismo, ¿Cómo Soy?</p>	<p>-Psicoeducar a los Estudiantes del del grupo experimental en el modelo de modulación de actitud logoterapéutica mediante una lectura de reflexión.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: ¿Qué dijiste?</p> <p>-Recapitulación del Primer Taller.</p> <p>-Exposición del Autoconcepto.</p> <p>-Técnica: Modificación de Actitud- Ficha de Trabajo Grupal.</p> <p>-Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadores.</p> <p><b>Técnicos:</b> ficha de Trabajo.</p> <p><b>Materiales:</b> computador, proyector, diapositivas, fichas de trabajo y lápices.</p>	<p>-3 minutos.</p> <p>-5 minutos.</p> <p>-20 minutos.</p> <p>-30 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p>

Continuación de la Tabla 2.2: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo Experimental

		responsable.		
Tema del Taller	Objetivo	Técnica y Procedimiento	Recursos	Tiempo
<p><b>Fase 3: Autodistanciamiento y Autotrascendencia.</b></p> <p><b>Encuentro 3.</b></p> <p><b>Tema:</b> La Autoevaluación: Evaluarse a uno mismo-¿Cómo me evaluó de manera correcta o incorrecta?</p>	<p>-Fomentar la Autoevaluación Positiva en los estudiantes del grupo experimental.</p>	<p>responsable.</p> <p>-Dinámica de Inicio: “Una Hormiguita”.</p> <p>-Recapitulación del Segundo Taller.</p> <p>-Exposición de la Autoevaluación.</p> <p>-Técnica: Derreflexión Grupal y logocartel del Video de Nick Vujicic para cambiar vidas</p> <p>-Ficha de Trabajo Individual.</p> <p>-Dinámica de Cierre: Guardando en mi corazón esta experiencia de vida.</p> <p>Entrenamiento Cerebral- Ganchos.</p> <p>-Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadora.</p> <p><b>Técnicos:</b> ficha de Trabajo.</p> <p><b>Materiales:</b> computador, proyector, grabadora, diapositivas, cd con música suave, fichas de trabajo y lápices.</p>	<p>-2 minutos.</p> <p>-5 minutos.</p> <p>-20 minutos.</p> <p>-28 minutos.</p> <p>-20 minutos.</p> <p>- 5 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p>
<p><b>Fase 4: Actitud positiva hacia uno mismo y los demás.</b></p> <p><b>Encuentro 4.</b></p> <p><b>Tema:</b> La Autoaceptación: Aceptarse a uno mismo-¿Me acepto como soy o no me acepto</p>	<p>-Instruir en Autoaceptación a los estudiantes del grupo experimental.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “Era una sandía grande grande grande”.</p> <p>-Recapitulación del Tercer Taller.</p> <p>-Exposición de la Autoaceptación.</p> <p>-Técnica: Modificación de Actitud ( Cortologometraje y Conversatorio</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadores.</p> <p><b>Materiales:</b> computador, proyector, grabadora, diapositivas, cd con música suave, video, cartulinas con las preguntas, cajita con los</p>	<p>-3 minutos.</p> <p>-5 minutos.</p> <p>-15 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p>

Continuación de la Tabla 2.2: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo Experimental

como soy?		Existencial). -Ejercicio Artístico-Emocional -Dinámica de Cierre: Abrazo de Mariposa. -Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.	nombres de participantes, hojas de papel bond y lápices.	-25 minutos. -5 minutos. -10 minutos.
<b>Tema del Taller</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Técnica y Procedimiento</b>	<b>Recursos</b>	<b>Tiempo</b>
<b>Fase 5: Amor y Responsabilidad hacia uno mismo y los demás.</b> <b>Encuentro 5.</b> <b>Tema:</b> El Autorrespeto: Respetarse a uno mismo-¿En verdad me respeto?	-Desarrollar el valor del respeto a sí mismos en los estudiantes del grupo experimental.	-Dinámica de Inicio: “El Trenecito”. -Recapitulación del Cuarto Taller. -Exposición del Autorrespeto. -Técnica: Logodrama -Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.	<b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadora. <b>Técnicos:</b> tarjetas hechas de cartulina con las historias. <b>Materiales:</b> computador, proyector, diapositivas, tarjetas hechas de cartulina y lápices.	-2 minutos. -2 minutos. -20 minutos. -30 minutos. -10 minutos.
<b>Fase 6:</b> <b>Encuentro 6. Despertar al Ser Espiritual.</b> <b>Tema:</b> La Autoeficiencia: Alcanzar metas en base a las habilidades o talentos de uno	-Generar el insight de su potencialidad en los estudiantes del grupo experimental.	-Dinámica de Inicio: “Pelota de Ping Pong”. -Recapitulación del Quinto Taller. -Técnica: Biblioterapia del Cuento “El Elefante encadenado”. -Evaluación: retroalimentación a los	<b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadora. <b>Técnicos:</b> láminas del elefante encadenado. <b>Materiales:</b> computador, proyector, video, tijeras y lápices.	-2 minutos. -2 minutos. -46 minutos. -10 minutos.

Continuación de la Tabla 2.2: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo Experimental

mismo-¿Conozco mis habilidades y talentos?		estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.		
<b>Tema del Taller</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Técnica y Procedimiento</b>	<b>Recursos</b>	<b>Tiempo</b>
<b>Fase 7: Yo auténtico.</b> <b>Encuentro 7.</b> <b>Tema:</b> El Autoestima: Amarse y valorarse a uno mismo-¿En verdad me amo y me valoro?	-Desenvolver el pensamiento crítico de los estudiantes del grupo experimental desde sus captaciones selectivas parciales hacia otras captaciones y definiciones más amplias y sanas mediante el Dialogo Socrático.	-Actividad Vivencial: ¿Cómo me siento dependiendo del Otro? -Recapitulación del Sexto Taller. -Video Cuento: El Valor del Anillo. -Técnica: Diálogo Socrático. -Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.	<b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadora. <b>Técnicos:</b> ficha de trabajo con las preguntas del Conversatorio Socrático. <b>Materiales:</b> computador, proyector y video.	-15 minutos. -2 minutos. -4 minutos. -30 minutos. -10 minutos.
<b>Fase 8: Valores de Creación - Dar- y Valores de Experiencia - recibir-.</b> <b>Encuentro 8.</b> <b>Tema:</b> Acariciando a las personas con la Sinceridad de mi Corazón.	-Fortalecer las virtudes interpersonales de dar y recibir elogios sinceros entre los estudiantes del grupo experimental.	-Dinámica de Inicio: “A Moler Café”. -Recapitulación del Séptimo Taller. -Técnica: Análisis Transaccional-Ronda de las Caricias. -Conversatorio Existencial encaminado a la Modificación de Actitud. -Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.	<b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadora. <b>Materiales:</b> computador, proyector., hojas de Papel bond con los nombres de los estudiantes, cuadernos que sirvan de apoyo y lápices.	-3 minutos. -2 minutos. -36 minutos. -10 minutos. -10 minutos.

Continuación de la Tabla 2.2: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo Experimental

Tema del Taller	Objetivo	Técnica y Procedimiento	Recursos	Tiempo
<p><b>Fase 9: Frustración Existencial y Valores de Actitud –actitud positiva frente a la fatalidad- .</b></p> <p><b>Encuentro 9.</b></p> <p><b>Tema:</b> El Egoísmo y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida.</p>	<p>-Promover el autorregulación en los estudiantes del grupo experimental mediante una técnica logoterapéutica de Control de Ira.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “El Pollito”.</p> <p>-Recapitulación del Octavo Taller.</p> <p>-Exposición del Egoísmo y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida.</p> <p>-Técnica: Autorregulación para el Control de Ira.</p> <p>-Técnica: Análisis Transaccional-Ronda de las Caricias.</p> <p>-Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadora.</p> <p><b>Técnicos:</b> guías de manejo de ira impresas.</p> <p><b>Materiales:</b> computador, proyector, diapositivas, hojas de Papel bond con los nombres de los estudiantes, cuadernos que sirvan de apoyo y lápices.</p>	<p>-2 minutos.</p> <p>-2 minutos.</p> <p>-15 minutos.</p> <p>-25 minutos.</p> <p>-20 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p>
<p><b>Fase 10: Búsqueda del Sentido de Vida e Intencionalidad.</b></p> <p><b>Encuentro 10.</b></p> <p><b>Tema:</b> En Busca del Sentido de Vida: Trazando mi Planificación de Vida ¿Cuál es el sentido de mi vida? ¿Hacia dónde debo orientar mi vida? ¿Cómo planificar mi</p>	<p>-Encaminar en la percepción del sentido de vida y planificación de vida a los estudiantes del grupo experimental.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “Bailando el Hockey Cokey</p> <p>-Recapitulación del Noveno Taller.</p> <p>-Técnica: Logodrama- Viviendo en la Sociedad de las Gafas marca Sin-Sentido.</p> <p>-Ficha de Trabajo Individual.</p> <p>-Dinámica de Cierre: “Colocando mi vela junto a la Vela del Sentido de vida”</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadora.</p> <p><b>Técnicos:</b> argumento de la historia, fichas de trabajo y láminas con la vela del sentido de vida.</p> <p><b>Materiales:</b> computador, proyector, cámara fotográfica, diapositivas, gafas, artículos para la actuación,</p>	<p>-2 minutos.</p> <p>-2 minutos.</p> <p>-30 minutos.</p> <p>-26 minutos.</p> <p>-30 minutos.</p>

vida?		-Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.	vacío existencial hechos en cartulina, pliego de papel periódico con la vela del Sentido de vida, lápices y cinta masking.	-10 minutos.
-------	--	--	--	--------------

**Fuentes:** La Logoterapia y Dinámicas de CVM, Brasuma, Gruposia, Vive dinámicas, Scouts Surquillo, Hans Gutiérrez y 100 Formas de animar grupos.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Tabla 2.3: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo de Control**

<b>Tema del Taller</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Técnica y Procedimiento</b>	<b>Recursos</b>	<b>Tiempo</b>
<p><b>Fase 1: Conciencia Integral y Cambio de Actitud.</b></p> <p><b>Encuentro 1.</b></p> <p><b>Tema:</b> El Autoconocimiento: Concepto de sí mismo- Tu persona, el tesoro más valioso de tu vida y El Autoconcepto: Concepto de uno mismo, ¿Cómo Soy?</p>	<p>-Explicar el Autoconocimiento y Autoconcepto a los estudiantes del grupo de control.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “Era una sandía grande grande grande”.</p> <p>-Exposición del Autoconocimiento y Autoconcepto.</p> <p>-Técnica: Modificación de Actitud (Conversatorio Existencial).</p> <p>-Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadores.</p> <p><b>Materiales:</b> diapositivas, computador y proyector.</p>	<p>-3 minutos.</p> <p>-25 minutos.</p> <p>-12 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p>
<p><b>Fase 2: Autodistanciamiento, Autotrascendencia y Actitud positiva hacia uno mismo y los demás.</b></p> <p><b>Encuentro 2.</b></p> <p><b>Tema:</b> La Autoevaluación: Evaluarse a uno mismo-¿Cómo me evaluó de manera correcta o incorrecta? y la Autoaceptación: Aceptarse a uno mismo-¿Me</p>	<p>-Educar en Autoevaluación y Autoaceptación a los estudiantes del grupo de control.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “Una Hormiguita”.</p> <p>-Recapitulación del Primer Taller.</p> <p>-Exposición de la Autoevaluación y Autoaceptación.</p> <p>-Técnica: Derreflexión Grupal y logocartel del Video de Nick Vujicic para cambiar vidas</p> <p>-Dinámica de Cierre: Abrazo de Mariposa.</p> <p>-Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadores.</p> <p><b>Materiales:</b> computador, proyector, grabadora, diapositivas, papelógrafos, marcadores permanentes, tijeras, goma, revistas, cd con música suave.</p>	<p>-2 minutos.</p> <p>-2 minutos.</p> <p>-25 minutos.</p> <p>-28 minutos.</p> <p>-5 minutos.</p> <p>- 10 minutos.</p>

Continuación de la Tabla 2.3: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo de Control

acepto como soy o no me acepto como soy?		responsable.		
<b>Tema del Taller</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Técnica y Procedimiento</b>	<b>Recursos</b>	<b>Tiempo</b>
<p><b>Fase 3: Amor, Responsabilidad hacia uno mismo y los demás, y Despertar al Ser Espiritual.</b></p> <p><b>Tema:</b> El Autorrespeto: Respetarse a uno mismo-¿En verdad me respeto? y la Autoeficiencia: Alcanzar metas en base a las habilidades o talentos de uno mismo-¿Conozco mis habilidades y talentos?</p>	<p>-Promulgar el Autorrespeto y Autoeficiencia en los estudiantes del grupo de control.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “El Trenecito”.</p> <p>-Recapitulación del Segundo Taller.</p> <p>-Exposición del Autorrespeto.</p> <p>-Video Cuento sobre la Autoeficiencia y reflexiones de los adolescentes.</p> <p>-Técnica: Logodrama</p> <p>-Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.</p> <p>-Entrega de caramelos a los adolescentes.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadora.</p> <p><b>Técnicos:</b> tarjetas hechas de cartulina con las historias.</p> <p><b>Materiales:</b> computador, proyector, cámara fotográfica, diapositivas, video y lápices.</p>	<p>-2 minutos.</p> <p>-2 minutos.</p> <p>-20 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p> <p>-30 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p>
<p><b>Fase 4: Yo auténtico, Frustración Existencial, Valores de Actitud y Búsqueda del Sentido de Vida. Encuentro 4.</b></p> <p><b>Tema:</b> El Autoestima: Amarse y valorarse a uno mismo-¿En verdad me amo y me valoro?, El Egoísmo</p>	<p>-Promover la Autorregulación en los estudiantes del grupo de control mediante una técnica logoterapéutica de Control de Ira.</p> <p>-Encaminar en la Percepción del Sentido de Vida a los estudiantes.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “El Pollito”.</p> <p>-Recapitulación del Tercer Taller.</p> <p>-Video Cuento del Autoestima y reflexiones de los adolescentes.</p> <p>-Exposición del Egoísmo y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida.</p> <p>-Técnica: Autorregulación para el Control</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable, estudiantes y observadora.</p> <p><b>Técnicos:</b> Guías de Manejo de Ira impresas.</p> <p><b>Materiales:</b> computador, proyector, cámara fotográfica y diapositivas.</p>	<p>-2 minutos.</p> <p>-2 minutos.</p> <p>-10 minutos.</p> <p>-20 minutos.</p> <p>-25 minutos.</p>

**Continuación de la Tabla 2.3: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica Grupal en el Grupo de Control**

y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida y Búsqueda del Sentido de Vida.		de Ira. -Evaluación: retroalimentación a los estudiantes y síntesis a cargo de la responsable.		-10 minutos.
--	--	---	--	--------------

**Fuentes:** La Logoterapia y Dinámicas de CVM, Brasuma, Gruposiua, Scouts Surquillo y Hans Gutiérrez.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

### **C. Matriz Operativa: Intervención Psicológica a Padres de Familia**

Se expone la asesoría a los Padres de Familia de los Novenos Años de Educación Básica, pero también se desglosa detalladamente en la Guía de Intervención Logoterapéutica Grupal en el fortalecimiento de Autoestima de Adolescentes de Noveno Año de Educación Básica (véase en Anexo 13).

**Tabla 2.4: Matriz Operativa de la Intervención Psicológica a Padres de Familia**

<b>Tema de la Charla</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Técnica y Procedimiento</b>	<b>Recursos</b>	<b>Tiempo</b>
<p><b>Fase 1: Crecer en Familia.</b></p> <p><b>Encuentro 1.</b></p> <p><b>Tema:</b> La Familia es el soporte emocional de los hijos.</p>	<p>-Psicoeducar en habilidades emocionales a los padres de familia del noveno año de educación básica.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “Bailando el Hokey Cokey”.</p> <p>-Exposición de Crecer en Familia-Prevención Primaria.</p> <p>-Actividad: Comprometiéndome a ser mejor padre.</p> <p>-Evaluación: retroalimentación a los padres.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable y padres de familia.</p> <p><b>Materiales:</b> diapositivas, computador y proyector.</p>	<p>-2 minutos.</p> <p>-25 minutos.</p> <p>-17 minutos.</p> <p>-15 minutos.</p>
<p><b>Fase 2: Crecer en la Adolescencia.</b></p> <p><b>Encuentro 2.</b></p> <p><b>Tema:</b> La Adolescencia es una etapa de Amor Incondicional, Firmeza y Guía para los Padres.</p>	<p>-Asesorar en actitudes y conductas asertivas referidas a las necesidades psicoemocionales y formación de sus hijos adolescentes a los padres de familia del noveno año de educación básica.</p>	<p>-Dinámica de Inicio: “El Tallarín”.</p> <p>-Exposición de Crecer en la Adolescencia - Prevención Primaria.</p> <p>-Actividad: ¿Cuáles son los beneficios de estas conferencias para su labor como padres?.</p> <p>-Evaluación: retroalimentación a los padres.</p>	<p><b>Humanos:</b> responsable y padres de familia.</p> <p><b>Materiales:</b> diapositivas, computador y proyector.</p>	<p>-2 minutos.</p> <p>-25 minutos.</p> <p>-15 minutos.</p> <p>-15 minutos.</p>

**Fuentes:** Sigamos creciendo con nuestros hijos y Dinámicas de 100 Formas de Animar

Grupos: Juegos para usar en talleres, reuniones y en la comunidad y Vive dinámicas.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS

#### 3.1. Análisis e Interpretación de Resultados del Inventario de Autoestima de Coopersmith.

##### 3.1.1 Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith-Grupo Experimental

Tabla 3.1: Resultados del Test y Re-test por Géneros y Escala General (Personal)

ESCALA GENERAL (PERSONAL)	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Hombres-Test	1	7%	2	13%	4	27%	6	40%	2	13%	15	100%
Hombres-Re-test	2	13%	5	33%	7	47%	1	7%	0	0%	15	100%
Mujeres-Test	1	6%	1	6%	4	24%	8	47%	3	18%	17	100%
Mujeres-Re-test	1	6%	2	12%	7	41%	4	24%	3	18%	17	100%

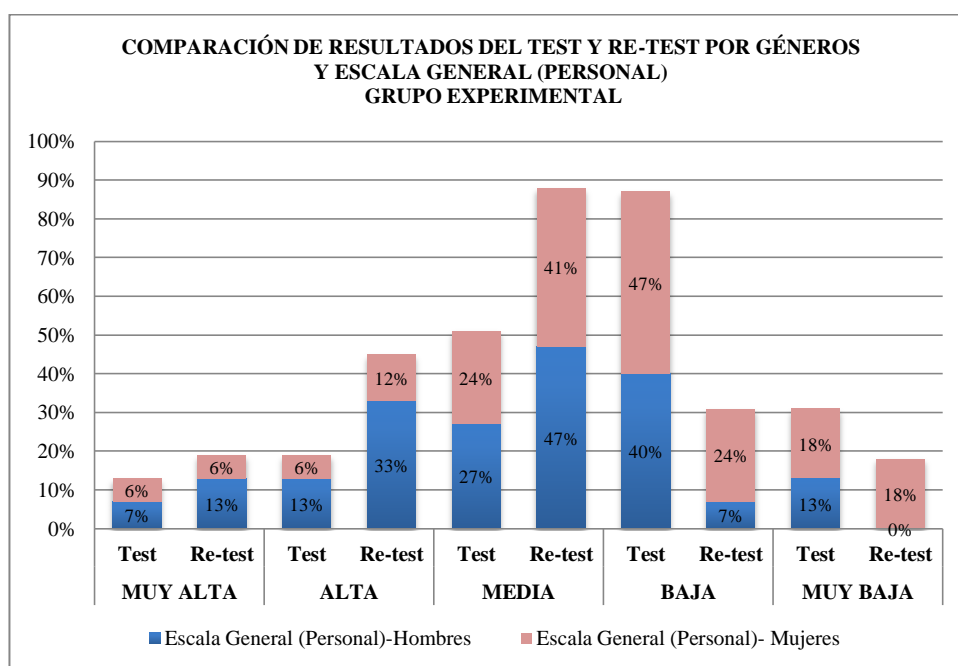
Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith.

Elaborado por: Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** De acuerdo a los datos presentados se puede apreciar que en la fase de evaluación del test, 47% perteneciente al género femenino y 40% del género masculino presentan autoestima baja, seguido de 27% correspondiente el sexo masculino y 24% el sexo femenino tienen autoestima media. En el autoestima muy baja, se observa que el género femenino tiene 18% mientras que el género masculino posee 13%. En el autoestima alta, el mayor porcentaje se registra en los varones con 13% en comparación con el 6% reportado en las mujeres. En el autoestima muy alta, los hombres obtienen 7% y las mujeres 6%.

En la fase de evaluación del re-test de la Escala General (Personal), se distingue que en el autoestima media, el sexo masculino obtuvo una mejora al 47% y el sexo femenino al 41%. Hay un aumento en el autoestima alta, los varones consiguen un 33% frente a un 12% alcanzado por las mujeres. En el autoestima baja, el género femenino se redujo favorablemente a 24% en cambio el género masculino a 7%; en el autoestima muy alta, el género masculino ostenta un 13% y el género femenino se mantuvo con 6%. En el autoestima muy baja, las mujeres conservaron el 18% y los varones no presentan ningún porcentaje.

**Gráfico: 3.1 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros y Escala General (Personal)**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el gráfico de la Escala General (Personal) entre el test y re-test, se visualiza que en el autoestima media el mayor incremento está en los hombres, lo que significa que hay un equilibrio en la forma que se perciben a sí mismos, otorgándoles una moderada autoreferencia y autoaceptación; las mujeres se encuentran en el mismo nivel de autoestima, pero con una mínima diferencia, lo que expresa que se miran de una manera positiva, sana y se valoran.

Lo explicado anteriormente se repite y es palpable en el resto de niveles de autoestima, en el autoestima alta, el mayor puntaje le corresponde al género masculino, lo que explica que los adolescentes han fortalecido su autoconcepto, actúan adecuadamente frente a cualquier situación y se guían por valores; en cambio

el género femenino no llegan a la mitad del puntaje alcanzado por el género masculino, lo que muestra que las adolescentes precisan de una intervención psicológica más profunda conforme a su tiempo y necesidades emocionales.

Asimismo en el autoestima muy alta hay un leve ascenso en los varones, lo que demuestra que el conocimiento de sus recursos espirituales, les da seguridad para sentirse importantes y útiles en su vida; pero las mujeres mantienen la misma cifra porcentual del test en el re-test, lo que exterioriza que son más susceptibles y subjetivas al momento de establecer una imagen y concepto positivo de sí mismas, teniendo mucho que ver los cánones de belleza estereotipados.

Coexiste una disminución favorable en el autoestima baja, lo que señala que la intervención psicológica fue beneficiosa para el área personal del grupo experimental especialmente en el sexo masculino, que reduce su porcentaje considerablemente, lo que deja ver que la logoterapia derribó creencias irracionales y prejuicios sociales que opacan la verdad extraordinaria de la potencialidad de su persona. Sin embargo, las mujeres en este nivel de autoestima descienden a la mitad de lo adquirido en el test; lo que confirma que su desarrollo psicoemocional es paulatino.

En el autoestima muy baja, el sexo femenino mantiene el mismo porcentaje en las dos fases de evaluación test y re-test, lo que manifiesta que su campo perceptual está sujeto al bombardeo de una estética extremista y criterio de los demás. El porcentaje del sexo masculino en este nivel desapareció en el re-test.

**Tabla 3.2: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Social**

ESCALA SOCIAL	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Hombres-Test</b>	3	20%	2	13%	3	20%	6	40%	1	7%	15	100%
<b>Hombres-Re-test</b>	8	53%	5	33%	0	0%	0	0%	2	13%	15	100%
<b>Mujeres-Test</b>	1	6%	3	18%	6	35%	6	35%	1	6%	17	100%
<b>Mujeres-Re-test</b>	6	35%	6	35%	4	24%	1	6%	0	0%	17	100%

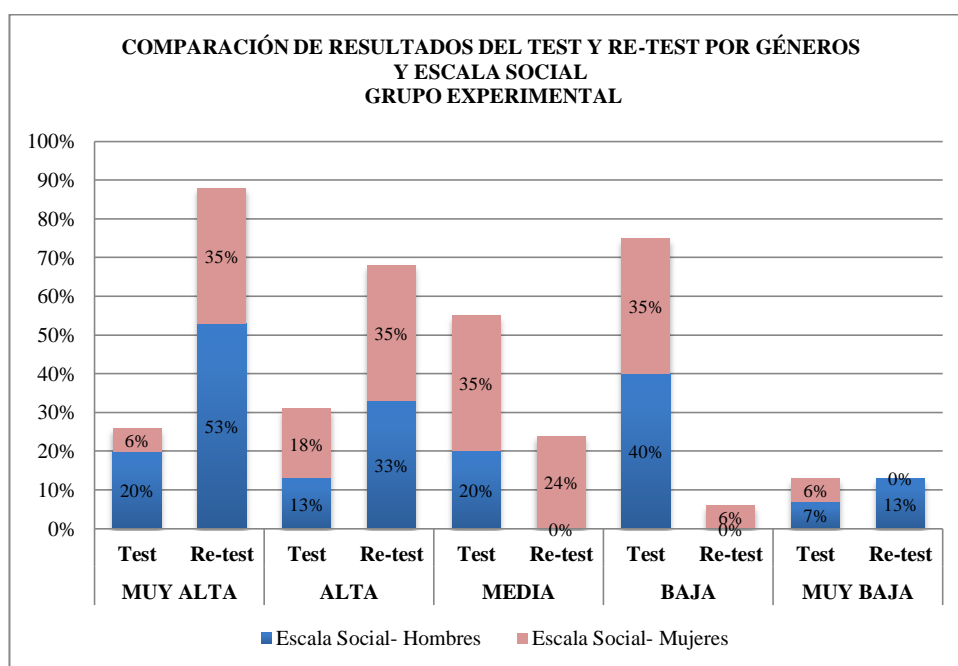
**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la tabla de la Escala Social del Grupo Experimental, es evidente que en la fase de evaluación del test, el 40% del género masculino y el 35% del género femenino presentan una autoestima baja; en el autoestima media, el 35% le corresponde a las mujeres frente a un 20% perteneciente a los varones. En el autoestima muy alta, el sexo masculino tiene 20% y sexo femenino posee 6%; en el autoestima alta, las adolescentes presentan 18% y los adolescentes 13%. En el autoestima muy baja, 7% representa al género masculino y 6% al género femenino.

En la fase de evaluación del re-test, se descubre un aumento en el autoestima muy alta al 53% en los hombres y 35% en las mujeres; hay un incremento en el autoestima alta, el género femenino tiene 35% mientras que el género masculino revela un 33%. En el autoestima media, las mujeres manifiestan 24% y los varones no presentan ningún valor en este nivel de autoestima. En el autoestima muy baja, el género masculino subió al 13% y el género femenino bajó al 0%; y en el autoestima baja se redujo a 6% en las mujeres y a 0% en los hombres.

**Gráfico: 3.2 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Social**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el diseño de gráfico de la Escala Social entre el test y re-test, se vislumbra un considerable ascenso en el autoestima muy alta logrado por los hombres, lo que indica que promueven y establecen relaciones interpersonales con más facilidad e imparcialidad. No obstante, las mujeres también muestran un significativo aumento en el autoestima muy alta, pero dicho aumento es menor en balance con los hombres, lo que manifiesta que son más recíprocas en la interacción con sus pares. En el autoestima alta, el sexo femenino y el sexo masculino casi presentan el mismo porcentaje, pero los hombres van por delante de los mujeres, lo que expresa que la situación grupal logoterapéutica desarrolló sus habilidades sociales. En el autoestima media, las mujeres disminuyen su porcentaje y los

hombres registran cero, lo que expresa que los porcentajes pudieron distribuirse en los niveles de autoestima muy alta y alta respectivamente.

El sexo femenino disminuye favorablemente en el autoestima baja y el sexo masculino obtiene nuevamente cero, lo que manifiesta que la terapia grupal logoterapéutica ayudó en el aprendizaje de nuevos modos de interacción social. Al principio del trabajo grupal, los hombres eran más sociables que las mujeres, pues en ellas prevalecía cierta desconfianza y parcialidad en sus pensamientos y sentimientos al momento de entablar relaciones humanas.

En el autoestima muy baja, el género masculino tuvo leve incremento desfavorable, demostrando algún grado de retraimiento; en cambio las mujeres descienden a cero en este nivel de autoestima.

**Tabla 3.3: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala**

**Familiar-Hogar**

ESCALA FAMILIAR-HOGAR	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Hombres-Test	6	40%	3	20%	5	33%	0	0%	1	7%	15	100%
Hombres-Re-test	9	60%	3	20%	1	7%	2	13%	0	0%	15	100%
Mujeres-Test	3	18%	6	35%	5	29%	2	12%	1	6%	17	100%
Mujeres-Re-test	8	47%	4	24%	5	29%	0	0%	0	0%	17	100%

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

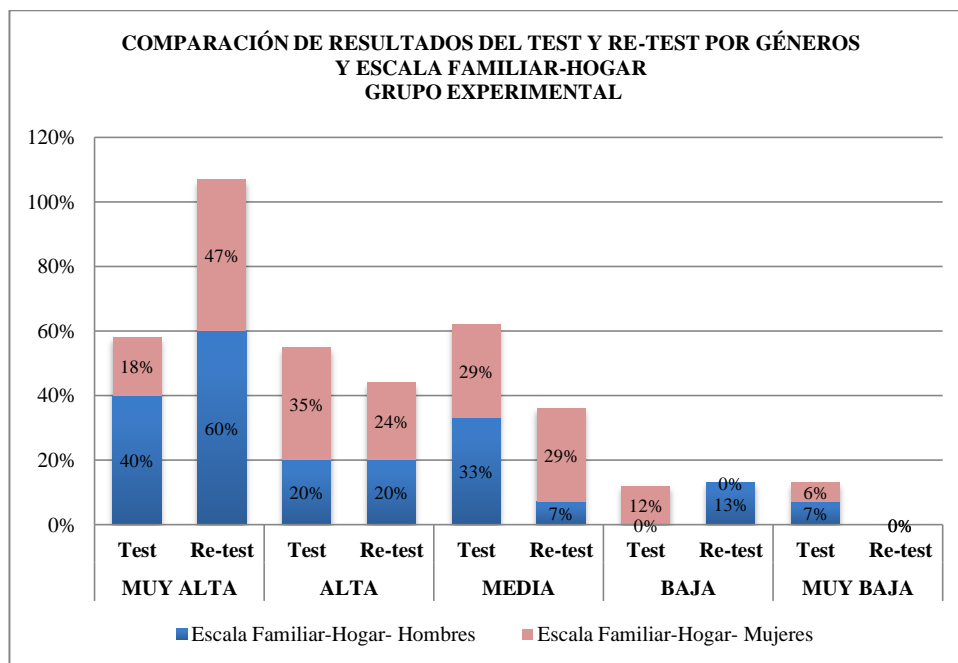
**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la tabla expuesta se nota claramente en la fase de evaluación del test que el 40% del género masculino y el 18% del género femenino presentan un autoestima muy alta, en el autoestima alta, el 35% representa a las mujeres y el 20% a los hombres; en autoestima media, el 33% representa al sexo masculino y el 29% al sexo femenino. En el autoestima baja, el género femenino expresa un 12% y el género masculino un 0%; en el autoestima muy baja, los varones reportan 7% y las mujeres 6%.

En la fase de evaluación del re-test, se distingue un aumento en el autoestima muy alta al 60% conseguido por los varones mientras que las mujeres llegan a 47%, en el autoestima media el género femenino mantiene el 29% y género masculino disminuyó su porcentaje a 7%. En el autoestima alta, el sexo femenino desciende al 24% y el sexo masculino conserva el 20%; en el autoestima baja, los varones

aumentan desfavorablemente al 13% y las mujeres disminuyen al 0%. En el autoestima muy baja no se expresan cantidades porcentuales.

**Gráfico: 3.3 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Familiar-Hogar**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En la representación gráfica de la Escala Familiar-Hogar del Grupo Experimental entre el test y re-test, se observa el mayor porcentaje en el autoestima muy alta, correspondiente al género masculino. A pesar de esta puntuación, es necesario aclarar que el mayor incremento está en el género femenino; como el aumento es casi parecido en ambos géneros, esto indica que los adolescentes que han cambiado de actitud hacia sus padres, desarrollaron sensibilidad hacia sí mismos y los demás especialmente con su familia, han reconocido la importancia de satisfacer sus necesidades afectivas y de contención familiar.

En el autoestima alta, las mujeres reducen su porcentaje, lo que manifiesta que esa supuesta disminución está distribuida en el autoestima muy alta; los hombres conservan el mismo porcentaje en la fase de evaluación del test y re-test respectivamente, lo que expresa que su predisposición positiva hacia su familia se mantuvo.

En el autoestima media, el sexo femenino mantiene el mismo porcentaje, lo que indica una percepción adecuada en la relación con su familia, pero el sexo masculino aminora su porcentaje, esta disminución se pudo dar por el aumento del nivel de autoestima muy alta.

En el autoestima baja, los varones aumentaron su porcentaje, lo que deja ver por un lado, una demanda de autonomía y por el otro rebeldía; las mujeres no presentan ningún valor, porque no pueden distanciarse emocionalmente de sus padres, ya que necesitan un soporte emocional que las resguarde. En el autoestima muy baja no existen datos estadísticos, lo que comprueba que la temática de la resiliencia tratada en el escenario grupal, ayudó a desarrollar sus capacidades para afrontar correctamente conflictos en el hogar; ya que en las actividades prácticas que se realizaban con los adolescentes se evidenciaban maltrato físico y psicológico, agresividad y resentimiento hacia sus padres.

**Tabla 3.4: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Escolar**

ESCALA ESCOLAR	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Hombres-Test</b>	3	20%	6	40%	2	13%	4	27%	0	0%	15	100%
<b>Hombres-Re-test</b>	7	47%	3	20%	3	20%	1	7%	1	7%	15	100%
<b>Mujeres-Test</b>	4	24%	3	18%	6	35%	4	24%	0	0%	17	100%
<b>Mujeres-Re-test</b>	4	24%	5	29%	5	29%	3	18%	0	0%	17	100%

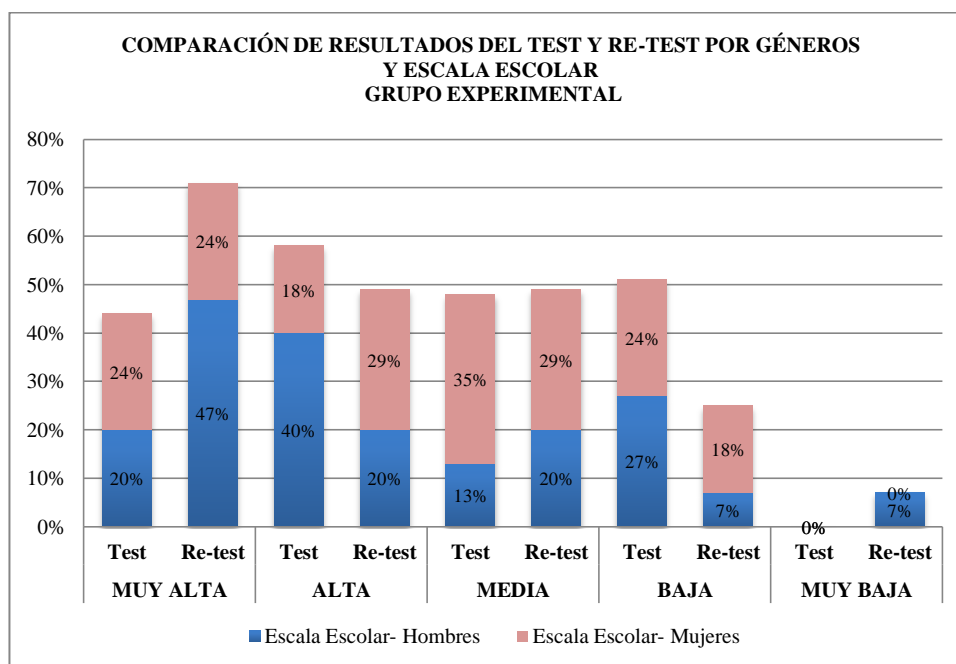
**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la fase de evaluación del test de la Escala Escolar, se nota que en el autoestima alta que el 40% le pertenece al género masculino y el 18% al género femenino, a continuación en el autoestima media el 35% le corresponde al sexo femenino y el 13% al sexo masculino. En el autoestima baja el 27% lo tienen los hombres y el 24% las mujeres; en el autoestima muy alta, el 24% representa a las mujeres y el 20% a los hombres. En el autoestima muy baja, tanto hombres como mujeres reportan un 0%.

En la fase de evaluación del re-test se identifica en el autoestima muy alta un desarrollo al 47% correspondiente al sexo masculino y el sexo femenino mantiene el 24%, en el autoestima alta los mujeres suben a 29% y las hombres bajan a 20%. En el autoestima media, las mujeres descienden al 29% y los hombres elevan su porcentaje al 20%; en el autoestima baja, hay una rebaja favorable al 18% para el género femenino y un 7% para el género masculino. En el autoestima muy baja, los varones suben desventajosamente a 7% y las mujeres no registran ningún valor.

**Gráfico: 3.4 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Escolar**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En la ilustración de la Escala Escolar entre el test y re-test, se constata un incremento en el autoestima muy alta perteneciente a los varones, lo que expresa que tienen una mejor disposición ante los requerimientos académicos o normas que se presenten en el contexto escolar, este porcentaje igualmente se puede explicar porque se había reforzado las temáticas de la libertad, responsabilidad y modificación de actitud.

Las mujeres conservan el mismo porcentaje, lo que deja ver que su nivel de adaptación escolar depende del medio y su cosmovisión. En el autoestima alta, el género masculino declina su porcentaje a la mitad, lo que manifiesta que este valor pudo reforzar al nivel de autoestima muy alta; en cambio el género femenino

aumenta en este nivel, lo que muestra que hay mayor aceptación a lo establecido por el colegio, este sería otro resultado de la motivación y praxis terapéutica que influyó positivamente en ellas. El grupo experimental demostró una participación activa en el desarrollo de los talleres.

En el autoestima media, el sexo femenino manifiesta una mínima disminución porcentual, lo que devela cierta resistencia a lo estipulado en el ambiente escolar o la influencia de algún factor estresante de índole académica, por el contrario, el sexo masculino mejora su porcentaje en este nivel de autoestima media, lo que muestra una regulación en su comportamiento.

En el autoestima baja, las mujeres reducen mínimamente su porcentaje de manera favorable, lo que demuestra que empiezan a adaptarse con las condiciones educativas, también los varones disminuyen satisfactoriamente en dicho nivel de autoestima, lo que demuestra que han modificado su pensamiento y conducta referente al colegio. Sin embargo, en el autoestima muy baja, el género masculino marca una pequeña cantidad porcentual, que devela cierta inconformidad con las reglas estudiantiles. Las mujeres no reportan dato en este nivel de autoestima.

**Tabla 3.5: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Mentira**

ESCALA MENTIRA	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Hombres-Test</b>	7	47%	4	27%	4	27%	0	0%	0	0%	15	100%
<b>Hombres-Re-test</b>	7	47%	3	20%	3	20%	0	0%	2	13%	15	100%
<b>Mujeres-Test</b>	3	18%	9	53%	3	18%	1	6%	1	6%	17	100%
<b>Mujeres-Re-test</b>	10	59%	4	24%	1	6%	1	6%	1	6%	17	100%

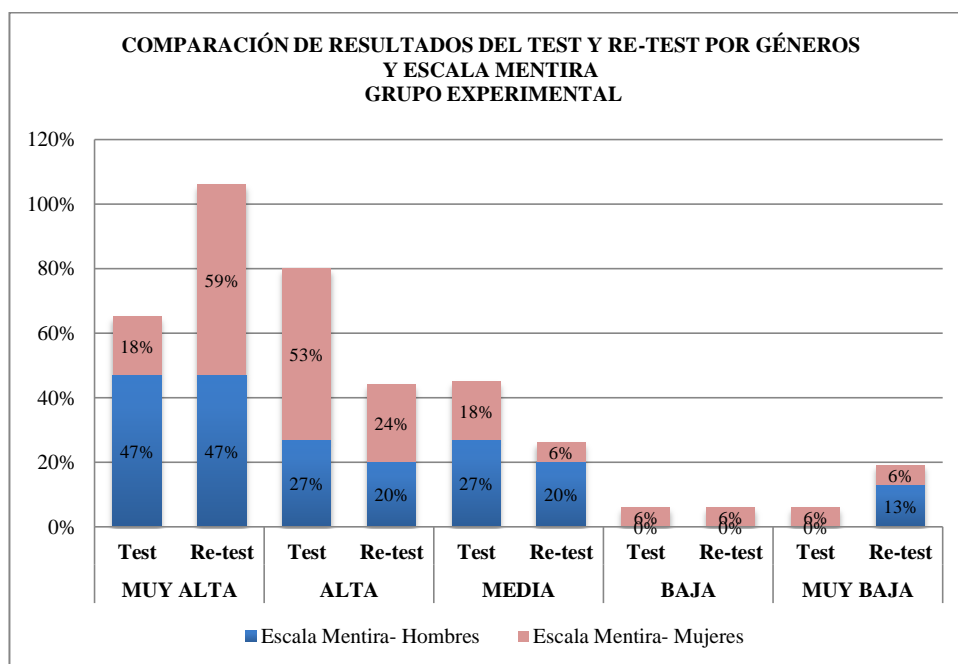
**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la tabla de la Escala de Mentira del Grupo Experimental, en la fase de evaluación del test, en el autoestima alta el 53% representa al género femenino y el 27% al género masculino, en el autoestima muy alta, el 47% le pertenece al género masculino y el 18% al género femenino. En el autoestima media, los varones alcanzan 27% y las mujeres 18%. En el autoestima baja y muy baja, tanto los hombres y mujeres presentan 0% y 6% respectivamente.

En la fase de evaluación del re-test, se reconoce que en el autoestima muy alta, hay un incremento en el género femenino al 59% mientras que el género masculino mantiene el 47%, en el autoestima alta hay un descenso al 24% correspondiente a las mujeres y un 20% a los hombres; en el autoestima media, el sexo masculino disminuye a 20% y el sexo femenino a 6%. En el autoestima muy baja, el género masculino aumenta desfavorablemente al 13% y el género femenino conserva el 6%.

**Gráfico: 3.5 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Mentira**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el esquema gráfico de la Escala de Mentira se percibe entre el test y re-test, un aumento en el autoestima alta por parte de las mujeres, lo que manifiesta una necesidad imperante de presentar una imagen diferente o realidad distinta de la que tienen, dejando ver la prevalencia de la inseguridad y vergüenza en ellas, que las conduce a fingir y a no decir la verdad. Los hombres mantienen su porcentaje en el autoestima muy alta, lo que expresa su tendencia a mentir pero no de exagerar su realidad como las mujeres.

En el autoestima alta, el género femenino reduce ventajosamente su porcentaje, lo que revela que han entrado en un proceso de sinceridad y confianza en si mismas; el género masculino baja un poco en este nivel, lo que significa que empiezan a

mostrarse como son. En el autoestima media, los varones reducen su porcentaje, dejando ver que reconocen que la mentira no es opción realista para vivir; y las mujeres disminuyen provechosamente en este nivel, lo que confirma que se van desligando de la maraña de la mentira. En el autoestima baja perduran los valores porcentuales del test en el re-test en ambos géneros, lo que muestra que optan por no mentir y son conscientes en cierto grado de sus consecuencias perjudiciales. En el autoestima muy baja, los hombres tienen menos propensión a mentir que las mujeres, lo que expresa rechazo a la falsedad.

**Tabla 3.6: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Total**

ESCALA TOTAL	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Hombres-Test</b>	2	13%	1	7%	5	33%	7	47%	0	0%	15	100%
<b>Hombres-Re-test</b>	6	40%	3	20%	5	33%	1	7%	0	0%	15	100%
<b>Mujeres-Test</b>	0	0%	3	18%	6	35%	8	47%	0	0%	17	100%
<b>Mujeres-Re-test</b>	4	24%	2	12%	6	35%	5	29%	0	0%	17	100%

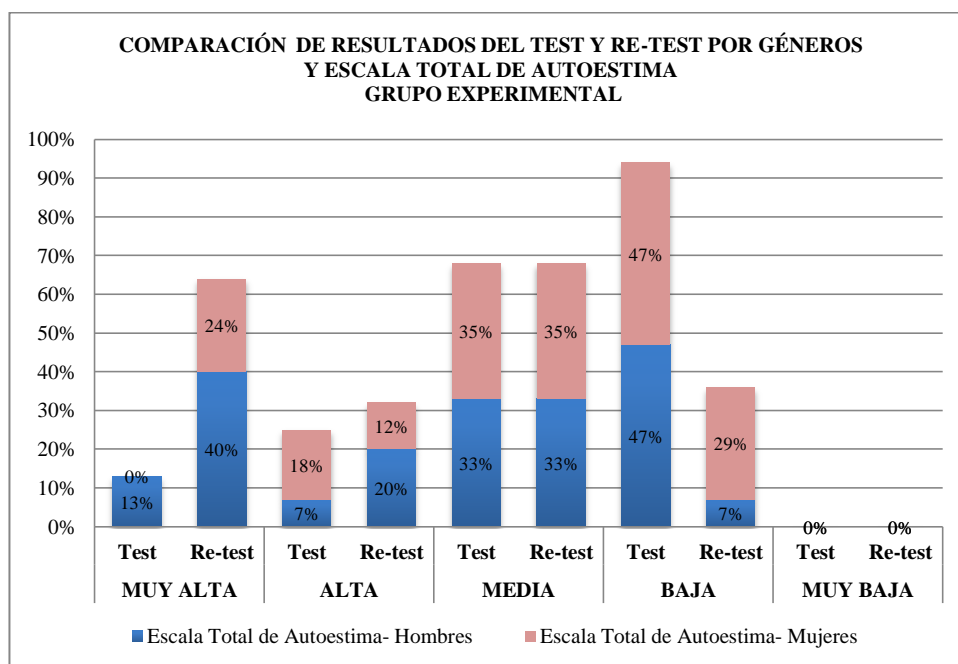
**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la fase de evaluación de la tabla que detalla a la Escala Total, se aprecia que en el autoestima baja tanto el género masculino y género femenino poseen un 47%, seguidamente en el autoestima media, el 35% representa a las mujeres y 33% a los hombres. En el autoestima alta, el sexo femenino comprende el 18% y el sexo masculino el 7%. En el autoestima muy alta, el 13% le pertenece a los hombres y el 0% a las mujeres; y en el autoestima muy baja no existen datos porcentuales.

En la fase de evaluación del re-test, se demuestra un significativo aumento en el autoestima muy alta al 40% correspondiente al género masculino y al 24% al género femenino, en el autoestima media se mantienen los valores porcentuales en ambos sexos, en el autoestima baja hay una positiva disminución al 29% en las mujeres y en los hombres al 7%. En el autoestima alta hay un ascenso al 20% en el sexo masculino y un descenso al 12% en el sexo femenino; tampoco en el re-test se reportan datos en el autoestima muy baja.

**Gráfico: 3.6 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo Experimental y Escala Total de Autoestima**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el diseño estadístico de la Escala Total de autoestima entre el test y re-test, se certifica que en el autoestima muy alta existe un aumento relevante correspondiente a los hombres, determinando así que han alcanzado una apropiada percepción evaluativa de sí mismos. En esta autoestima muy alta, las mujeres muestran un avance significativo, lo que manifiesta su camino hacia la autovaloración, dejando en claro que el aumento del autoestima en las mujeres es progresivo.

En el autoestima alta, el género masculino sube su porcentaje, reiterando con esto su estabilidad emocional; mientras que el valor porcentual del género femenino disminuyó levemente para reforzar al nivel de autoestima muy alta. En el autoestima

media, los y las adolescentes mantienen sus porcentajes del test y re-test, lo que significa que existe un sano equilibrio que los aleja del autoestima baja.

En el autoestima baja, las mujeres registran un descenso positivo, lo que exterioriza que han empezado reflexionar sobre su valía personal; así mismo hay una favorable disminución en los hombres, lo que muestra que han aprendido a quererse y a reconocer su singularidad. No hay ni hubo datos estadísticos en el autoestima muy baja.

Tabla 3.7: Escala Total de Autoestima y Edades Test y Re-test del Grupo Experimental

ESCALA TOTAL Y EDADES TEST	15 AÑOS		14 AÑOS		13 AÑOS		12 AÑOS		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
MUY ALTA	0	0%	0	0%	2	6%	0	0%	2	6%
ALTA	0	0%	2	6%	2	6%	0	0%	4	13%
MEDIA	1	3%	1	3%	7	22%	2	6%	11	34%
BAJA	1	3%	6	19%	6	19%	2	6%	15	47%
MUY BAJA	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
ESCALA TOTAL Y EDADES RE-TEST	15 AÑOS		14 AÑOS		13 AÑOS		12 AÑOS		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
MUY ALTA	1	3%	2	6%	7	22%	0	0%	10	31%
ALTA	0	0%	3	9%	0	0%	2	6%	5	16%
MEDIA	2	6%	1	3%	8	25%	0	0%	11	34%
BAJA	1	3%	4	13%	0	0%	1	3%	6	19%
MUY BAJA	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

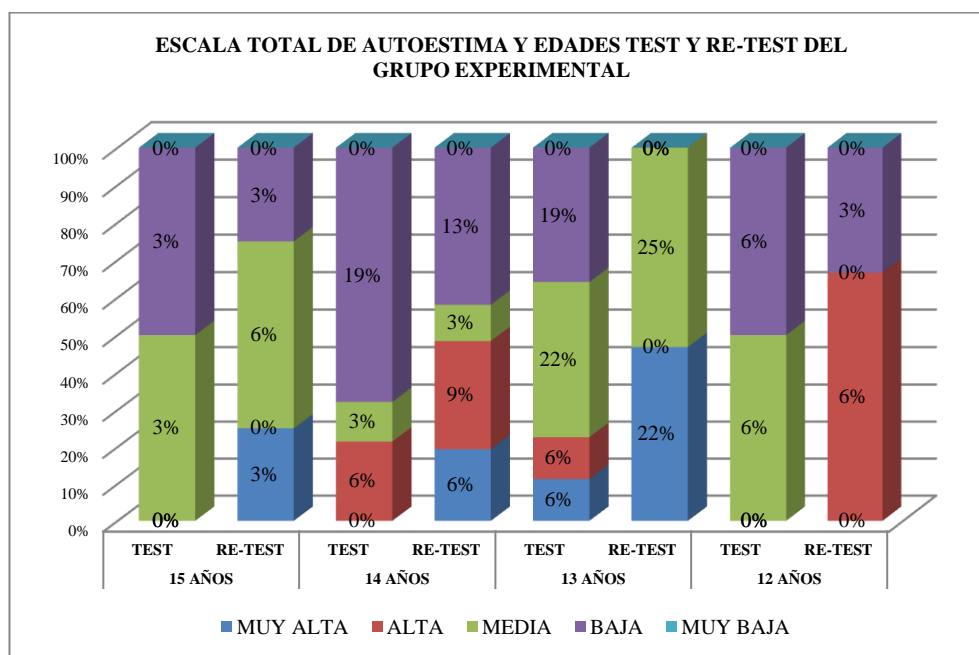
**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la fase de evaluación del test de la tabla de la Escala Total y edades, se ve que los estudiantes de 13 años tienen un 22% que corresponde al autoestima media y 19% en el autoestima baja; en el autoestima muy alta y alta respectivamente tienen 6%. En el autoestima muy baja no manifiestan valor porcentual. Los adolescentes de 14 años poseen un 19% en el autoestima baja, 6% en el autoestima alta, 3% en el autoestima media, y 0% en el autoestima muy alta y alta respectivamente. Los estudiantes de 12 años obtienen un 6% en el autoestima media y baja respectivamente, y en el autoestima muy alta, alta y muy baja tienen 0%. Los

adolescentes de 15 años presentan en el autoestima media y baja respectivamente 3% y en el resto de niveles de autoestima no existen datos porcentuales.

En la fase de evaluación del re-test, se considera en los estudiantes de 13 años un leve aumento al 25% en el autoestima media y un notorio ascenso al 22% en el autoestima muy alta, no figuran datos estadísticos en el autoestima alta, baja y muy baja respectivamente. En los adolescentes de 14 años, hay un leve descenso al 13% en el autoestima baja, una subida al 9% en el autoestima alta, un aumento al 6% en el autoestima muy alta, se mantiene el 3% en el autoestima media y un 0% en el autoestima muy baja. Los estudiantes de 12 años registran un incremento al 6% en el autoestima alta, una disminución al 3% en el autoestima baja, y no expresan cantidades porcentuales en el autoestima muy alta, media y muy baja respectivamente. Los adolescentes de 15 años ascienden al 6% en el autoestima media, suben al 3% en el autoestima muy alta y mantienen el 3% en el autoestima baja, mientras que en el autoestima alta y muy baja no hay referencias.

**Gráfico: 3.7 Comparación de Resultados de la Escala Total de Autoestima y Edades Test y Re-test del Grupo Experimental**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En la gráfica de la escala total y edades entre el test y re-test, se distingue que los estudiantes de 13 años tienen un porcentaje significativo en el autoestima media, lo que demuestra que hay estabilidad en sus esferas personal, social, familiar y escolar, que les permitiría desenvolverse apropiadamente en el medio; así mismo en el autoestima muy alta, se contempla un aumento satisfactorio, lo que expresa que los adolescentes reconocen su valor inigualable y talentos. El autoestima alta ya no figura porque quizá reforzó los niveles de autoestima más eminentes. Ya no hay existe el autoestima muy baja, lo que resulta beneficioso ya que han logrado un adecuado autoconcepto. Esta situación de ventaja con el resto de edades se cree que es porque la logoterapia grupal tuvo mayor impacto en este grupo,

y porque se encuentran en el umbral de la adolescencia que no se ha manifestado en profundidad, lo que permite que muestren mayor apertura y recepción de consejos.

Se observa en los adolescentes de 14 años, una disminución beneficiosa en el autoestima baja, lo que muestra que lo difundido sobre su persona ha modificado en algo su autopercepción, el autoestima alta ascendió, dejando ver que mejoró su discernimiento para sí mismos y en los diferentes aspectos en los que se desarrollan; igualmente en el autoestima muy alta subieron, lo que explica que han empezado a estimarse y a darse el lugar que se merecen. No se consiguieron mayores resultados en esta edad, porque al parecer la búsqueda de autonomía e independencia es más preponderante en ellos.

Se percibe en los estudiantes de 12 años, se da un aumento en el autoestima alta, que les provee de una imagen afirmativa de sí mismos, el autoestima baja redujo su porcentaje, lo que revela que tienen una visión positiva de su ser. Es visible que esta edad no consiguió un avance considerable en su autoestima, podría ser por el shock del proceso incipiente de los cambios biológicos, psicológicos y emocionales del ciclo adolescente. Los adolescentes de 15 años, ratifican un incremento en el autoestima media, lo que regula su autoimagen, hay un aumento en el autoestima alta, demostrando un grado de reafirmación personal; pero el autoestima baja se mantiene, estos referentes se deberían a que a esta edad, los adolescentes prefieren seguir concepciones, ideologías y estilos de vida de sus pares o de culturas extranjeras.

**Tabla 3.8: Resultados del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo Experimental**

RESULTADOS FINALES	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Test</b>	2	6%	4	13%	11	34%	15	47%	0	0%	32	100%
<b>Re-test</b>	10	31%	5	16%	11	34%	6	19%	0	0%	32	100%

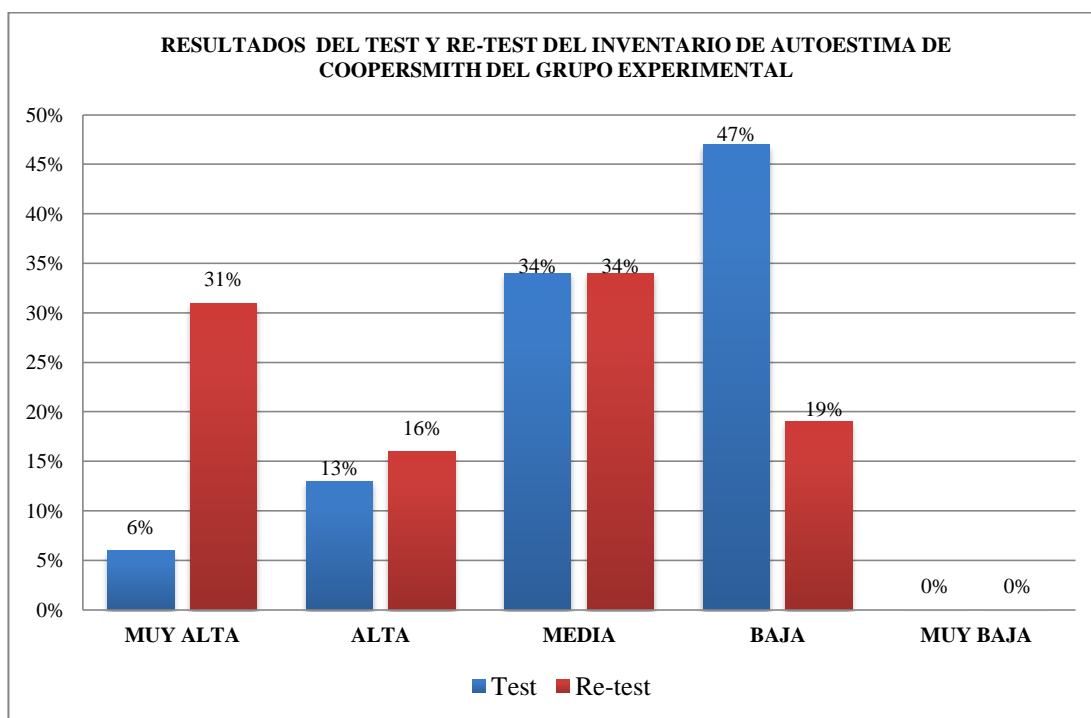
**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la tabla de resultados finales, en el test se aprecia 47% en el autoestima baja, 34% en el autoestima media, 13% el autoestima alta, 6% en el autoestima muy alta y 0% en el autoestima muy baja.

En el re-test, se conserva 34% en el autoestima media, se confirma un significativo aumento en el autoestima muy alta al 31%, una valiosa disminución al 19% en el autoestima baja. En el autoestima alta hay un ascenso al 16% y en el autoestima muy baja no hay un reporte porcentual.

**Gráfico: 3.8 Resultados del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo Experimental**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el esquema gráfico de los resultados del test y re-test, se constata que el autoestima media mantiene su porcentaje, lo que significa que los adolescentes del grupo experimental tienen una apreciación global equilibrada que les permitirá tener una actitud positiva hacia sí mismos y entorno, en el autoestima muy alta se nota un ascenso provechoso que expresa que reconocen su unicidad, confían en sus capacidades, tienen valores establecidos y bien cimentados.

En el autoestima alta se registra otro aumento, que develan la autoafirmación existente en los adolescentes dada por el conocimiento de su potencialidad humana. Se aprecia una disminución favorable en el autoestima baja, lo que deja ver que al

trabajar con la dimensión espiritual, se activa la conciencia y a los recursos espirituales para fortalecer el autoestima y cosmovisión. No existieron datos porcentuales en el autoestima muy baja.

### 3.1.2 Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith-Grupo de Control

**Tabla 3.9: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala General (Personal)**

ESCALA GENERAL (PERSONAL)	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Hombres-Test	6	20%	1	3%	13	43%	9	30%	1	3%	30	100%
Hombres-Re-test	6	20%	6	20%	10	33%	6	20%	2	7%	30	100%
Mujeres-Test	1	3%	3	8%	18	50%	10	28%	4	11%	36	100%
Mujeres-Re-test	3	8%	6	17%	11	31%	12	33%	4	11%	36	100%

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

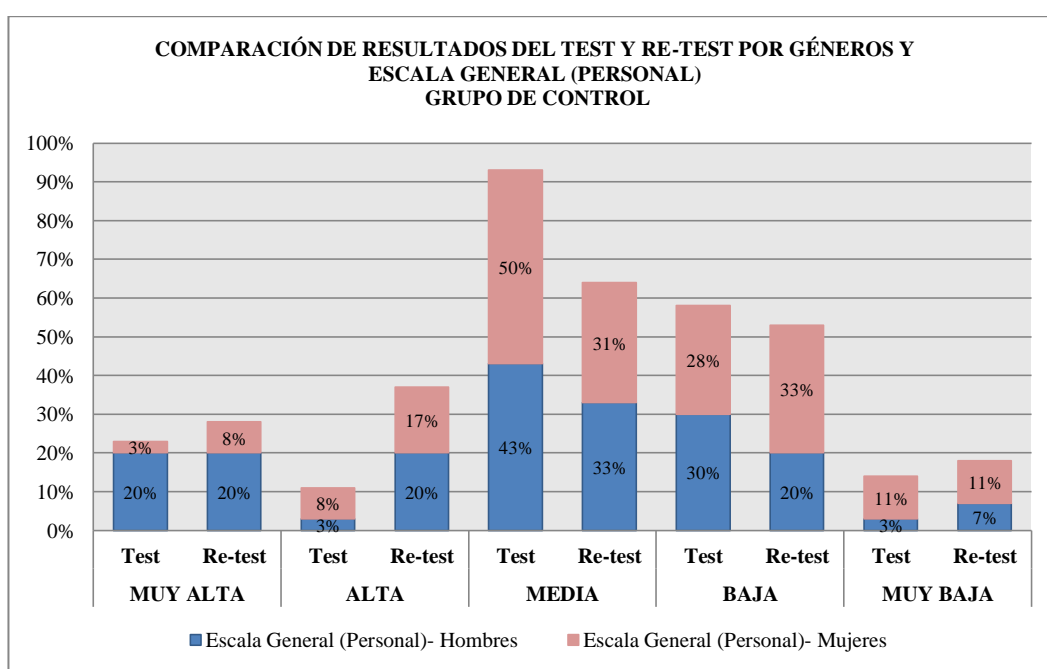
**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la etapa de evaluación del test de la Escala General (Personal) del grupo de control, se distingue que en el autoestima media el 50% le pertenece al sexo femenino y el 43% al sexo masculino, en el autoestima baja al género masculino le corresponde el 30% y al género femenino el 28%; en el autoestima muy alta, los hombres tienen un 20% y las mujeres un 3%. En el autoestima muy baja, el 11% representa al género femenino y el 3% al género masculino; en el autoestima alta, el 8% le concierne a las mujeres y el 3% a los hombres.

En la etapa de evaluación del re-test, se percibe en el autoestima media una disminución al 33% que le corresponde al género masculino y un 31% al género femenino, en el autoestima baja hay un incremento en el sexo femenino a un 33% y

una disminución en el sexo masculino a un 20%; en el autoestima alta, los hombres aumentan a un 20% y las mujeres a un 17%. En el autoestima muy alta los hombres mantienen el 20% y las mujeres suben al 8%, y en el autoestima muy baja las mujeres conservan el 11% mientras que los hombres aumentan al 7%.

**Gráfico: 3.9 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala General (Personal)**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el gráfico estadístico de la Escala General (Personal) entre el test y re-test, se nota que hay una disminución en el autoestima media en ambos sexos, lo que significa que han empezado a tener una visión más realista de sí mismos, reconociendo sus cualidades y defectos; esto se relaciona directamente con lo trabajado en el modelo logoterapéutico grupal, pues de manera objetiva se trataron temas referentes a su persona, haciendo énfasis en los sesgos cognitivos y la manera

equivocada de interpretar la realidad que puede llevar a tener un autoconcepto equívoco.

En el autoestima baja, hay un aumento en las mujeres, lo que implica cierta confusión dada por el choque entre las creencias erróneas acerca de su autopercepción con la certeza y belleza de su ser, esto es propio de la naturaleza femenina y de un proceso psicológico, de ahí se explica el aumento desfavorable en este nivel de autoestima, pero no hay que olvidar que la inestabilidad en terapia psicológica es un paso previo para una comprensión profunda y cambio de actitud. Por otro lado, los hombres disminuyeron favorablemente en el autoestima baja, lo que muestra que tienen una imagen más coherente de sí

mismos, manifestando con esto la interiorización y aprendizaje de lo impartido en los talleres.

Es importante resaltar que en el autoestima alta, hay un aumento tanto el género masculino como el género femenino, lo que indica que consideran su valor personal y potencial, este es otro efecto de la modalidad terapéutica grupal ya que se destacó la importancia y talentos que todo ser humano posee.

En el autoestima muy alta, los hombres mantienen su puntaje, lo que manifiesta un equilibrio en su autoapreciación y que la situación grupal equiparó; mientras que en las mujeres se dio un ligero aumento, revelando con esto que se ha encaminado una autoevaluación correcta. En el autoestima muy baja, el género femenino conserva su porcentaje, lo que indica que necesitan un abordaje terapéutico más prolongado; el

género masculino suben en porcentaje lo que devala resistencia para aceptar sus debilidades o conflictos.

**Tabla 3.10: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Social**

ESCALA SOCIAL	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Hombres-Test</b>	11	37%	5	17%	7	23%	3	10%	4	13%	30	100%
<b>Hombres-Re-test</b>	13	43%	6	20%	7	23%	1	3%	3	10%	30	100%
<b>Mujeres-Test</b>	8	22%	6	17%	13	36%	7	19%	2	6%	36	100%
<b>Mujeres-Re-test</b>	8	22%	11	31%	10	28%	2	6%	5	14%	36	100%

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

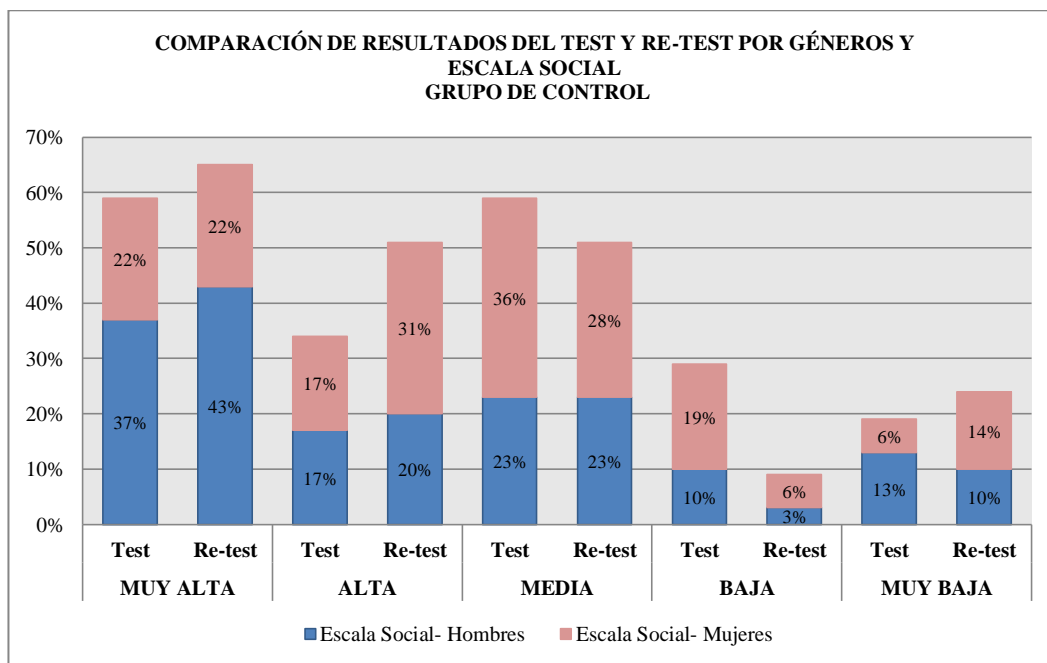
**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En base a los datos expuestos en la etapa de evaluación de test de la tabla de la Escala Social, se evidencia que en el autoestima muy alta, el género masculino presenta un 37% y el género femenino un 22%; en el autoestima media, el 36% le pertenece a las mujeres y el 23% a los hombres. En el autoestima baja, el sexo femenino expresa un 19% y el sexo masculino un 10%; en el autoestima alta, el género femenino y el género masculino presentan 17% respectivamente. En el autoestima muy baja, los hombres tienen 13% y las mujeres 6%.

En la etapa de evaluación del re-test, se da un incremento en el autoestima muy alta en el género masculino al 43% mientras que el género femenino conserva el 22%, en el autoestima alta también existe otro aumento en las mujeres al 31% y en los hombres al 20%; en el autoestima media, el sexo masculino desciende al 28% y el

sexo femenino conserva el 23%. En el autoestima muy baja, existe un aumento al 14% en las mujeres y en los hombres se reduce al 10%; en el autoestima baja hay una apreciable disminución al 6% en las mujeres y al 3% en los hombres.

**Gráfico: 3.10 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Social**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el esquema gráfico de la Escala Social entre el test y re-test del grupo de control, se observa que hay un incremento en el autoestima muy alta perteneciente al género masculino, lo que expresa que han reforzado sus relaciones interpersonales, esto fue palpable ya que ellos abrieron su círculo social y tuvieron contacto con el resto de sus compañeros y compañeras, y a la vez es un resultado positivo de la terapia grupal logoterapéutica; en cambio el género femenino señala que su interacción social no ha variado, ya que su forma de relacionarse se daba acorde al nivel de simpatía que sentían por la otra persona (as), decían que imperaba

el chisme e hipocresía, y si se les pedía que formaron un grupo con otras personas, manifestaban malestar pero al final cumplían con lo que se les solicitaba.

En el autoestima alta, tanto hombres y mujeres presentan un aumento, lo que revela que interactúan con sus pares de una forma más adecuada y gratificante. En el autoestima media, el sexo femenino disminuye su porcentaje, lo que demuestra que son más conscientes al momento de escoger a sus amigos ya que se les previno acerca de las conductas riesgosas y su relación directa con las malas amistades; por otro lado el sexo masculino conserva su porcentaje, porque en ellos hay un equilibrio entre la razón y emociones al momento de socializar o realizar un trabajo en grupo.

En el autoestima muy baja, los hombres reducen su porcentaje, lo que señala que están modificando su percepción referente al contexto social, en cambio en las mujeres aumentan su porcentaje, lo que deja ver que el medio al desenvolverse debe estar afín a sus expectativas y necesidades. En el autoestima baja, ambos sexos disminuyen favorablemente, lo que exterioriza que los adolescentes ven al contacto social como una fuente de aprobación y apoyo emocional.

**Tabla 3.11: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Familiar-Hogar**

ESCALA FAMILIAR-HOGAR	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Hombres-Test	12	40%	8	27%	6	20%	0	0%	4	13%	30	100%
Hombres-Re-test	14	47%	10	33%	2	7%	2	7%	2	7%	30	100%
Mujeres-Test	3	8%	14	39%	11	31%	3	8%	5	14%	36	100%
Mujeres-Re-test	9	25%	13	36%	5	14%	4	11%	5	14%	36	100%

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

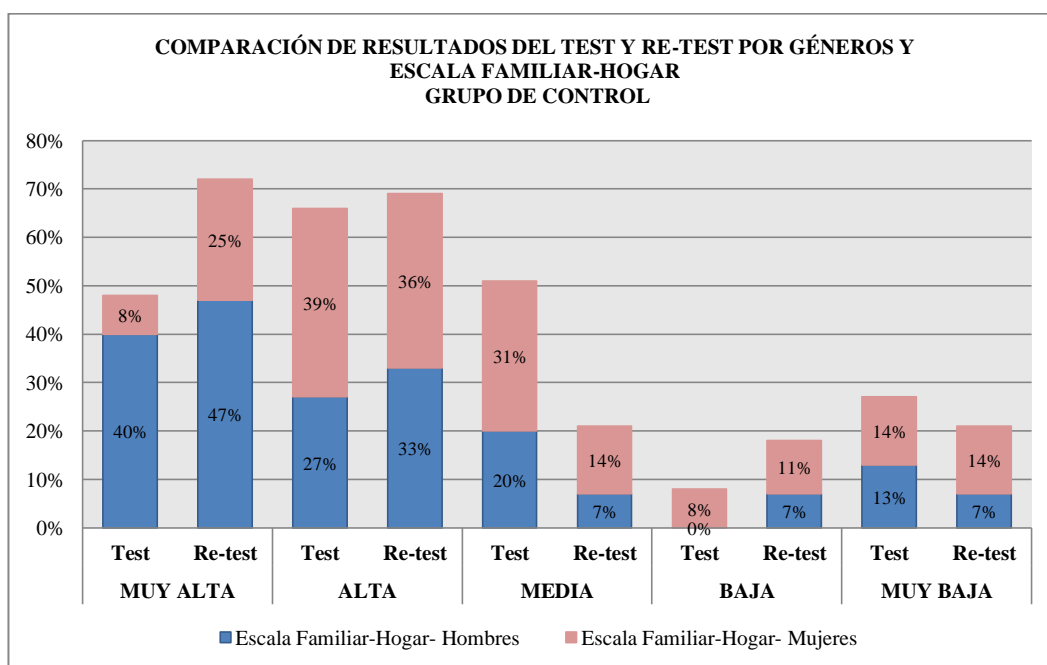
**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la etapa de evaluación del test de la Escala Familiar-Hogar, se visualiza en el autoestima muy alta que el 40% le corresponde al sexo masculino y el 8% al sexo femenino, en el autoestima alta el 39% le pertenece al género femenino y el 27% al género masculino; en el autoestima media, las mujeres tienen el 31% y los hombres el 20%. En el autoestima muy baja, el 14% le corresponde al género femenino y el 13% al género masculino; en el autoestima baja, las mujeres tienen 8% y los hombres 0%.

En la etapa de evaluación del re-test, es evidente un incremento en el autoestima muy alta correspondiente al género masculino con al 47% y el género femenino al 25%, en el autoestima alta hay un aumento en los hombres al 33% y una disminución en las mujeres al 36%. El autoestima media se reduce al 7% en el sexo masculino y al

14% en el sexo femenino, en el autoestima muy baja, las mujeres conservan el 14% y los hombres reducen su porcentaje al 7%. En el autoestima baja hay un aumento negativo en el género femenino al 11% y en el género masculino al 7%.

**Gráfico: 3.11 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Familiar-Hogar**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En la representación estadística de la Escala Familiar-Hogar entre el test y re-test, se observa un aumento en el autoestima muy alta perteneciente al género masculino, sin embargo, el género femenino reporta un mayor incremento porcentual, lo que expresa que en ellas hay una aceptación de sus necesidades afectivas y requieren satisfacerlas en el núcleo familiar; en cambio en ellos su actitud hacia su familia se está modificando a favor de un intercambio emocional.

En el autoestima alta, se dio una ligera disminución en las mujeres, lo que deja ver una inclinación hacia la independencia emotiva de su familia; los hombres suben en porcentaje, lo que expresa que precisan de un soporte emocional familiar que los ampare y gratifique. En el autoestima media hay una disminución mayor en el género femenino, lo que exterioriza que su apego afectivo hacia sus pares esta ocupando un lugar primordial en su vida, en el género masculino igualmente se da una rebaja, que significa que quieren recibir un cariño distinto de sus padres. En el autoestima baja se dio un incremento desventajoso en hombres y mujeres, lo que manifiesta cierta rebeldía o conflictos familiares, éste último es un desencadenante porque se evidenció en las respuestas que dieron los adolescentes a un ejercicio de manejo de ira, las que tenían una base común: violencia intrafamiliar, abandono emocional, incompreensión familiar, padres indiferentes, rivalidad fraterna y resentimiento.

En el autoestima muy baja, el sexo femenino conserva su porcentaje, lo que revela que su actitud y las condiciones en su grupo familiar no han cambiado; el sexo masculino disminuye provechosamente en este nivel de autoestima, interpretándose esto como un avance hacia la intimidad y convivencia con el hogar.

**Tabla 3.12: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Escolar**

ESCALA ESCOLAR	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Hombres-Test</b>	17	57%	7	23%	3	10%	3	10%	0	0%	30	100%
<b>Hombres-Re-test</b>	9	30%	8	27%	7	23%	5	17%	1	3%	30	100%
<b>Mujeres-Test</b>	9	25%	13	36%	9	25%	5	14%	0	0%	36	100%
<b>Mujeres-Re-test</b>	14	39%	4	11%	9	25%	9	25%	0	0%	36	100%

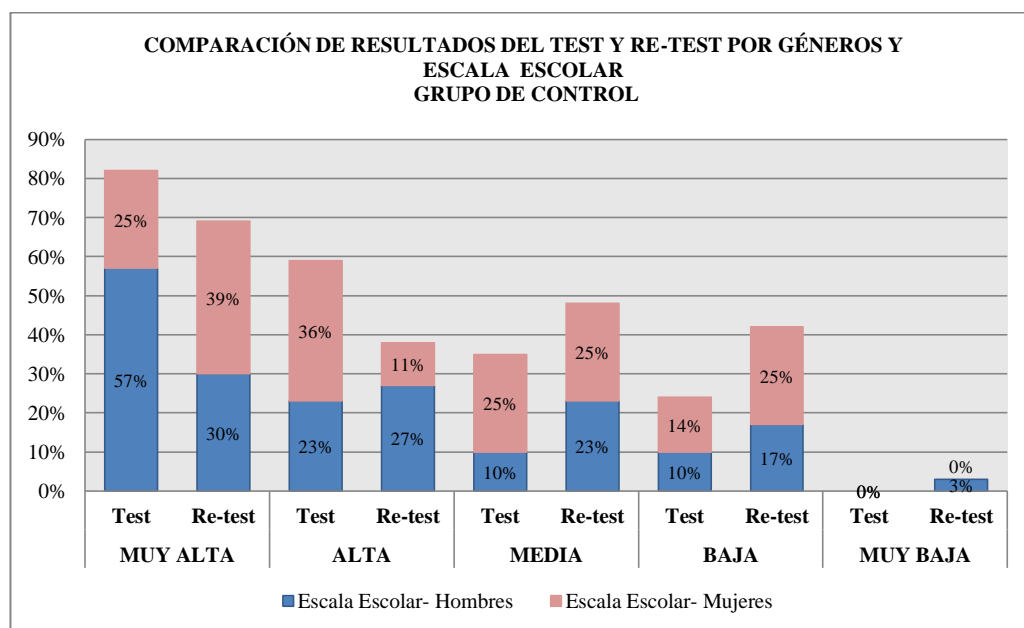
**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la etapa de evaluación del test de la Escala Escolar, se muestra que en el autoestima muy alta el 57% lo obtienen los hombres y el 25% las mujeres, en el autoestima alta, el 36% le pertenece al género femenino y el 23% al género masculino. En el autoestima media, el sexo femenino presenta un 25% y el sexo masculino el 10%; en el autoestima baja el 14% le corresponde a las mujeres y el 10% a los hombres. En el autoestima muy baja no se presentan datos.

En la etapa de evaluación del re-test, se aprecia un aumento en el autoestima muy alta al 39% correspondiente al género femenino y en el género masculino una disminución al 30%; en el autoestima alta los hombres suben al 27% y los mujeres bajan al 11%. En el autoestima media, el sexo masculino aumenta al 23% y el sexo femenino mantiene el 25%; en el autoestima baja, las mujeres suben al 25% y los hombres al 17%. En el autoestima muy baja los hombres aumentan negativamente el 3% pero las mujeres conservan el 0%.

**Gráfico: 3.12 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Escolar**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el gráfico de la columna apilada de la Escala Escolar entre el test y re-test, se refleja un aumento en el autoestima muy alta correspondiente al género femenino, lo que significa que han mejorado su predisposición hacia la disciplina y requerimientos académicos, esto fue palpable ya que las mujeres mostraban interés, colaboración, silencio y buen comportamiento en las actividades realizadas en los talleres. por el contrario, el género masculino disminuyó su porcentaje, lo que revela resistencia e inconformidad ante las obligaciones educativas, esto se manifestó por el bullicio y falta de organización a la hora de poner atención o para trabajar en grupo; esta situación también se explica porque cuando se realizaron los talleres grupales, los adolescentes tenían mucha presión escolar por la etapa de tareas y evaluaciones promediales al quimestre que estaban atravesando.

En el autoestima alta, los hombres tuvieron un leve aumento pues se enfatizó en la responsabilidad con su vida y acciones, mientras que los mujeres redujeron su porcentaje a más de la mitad de lo obtenido en el test, lo que muestra que este valor se trasladó para reforzar al autoestima muy alta. En el autoestima media, las mujeres mantienen su porcentaje, lo que deja ver que su percepción escolar se mantiene a pesar de las exigencias formativas; sin embargo, los hombres suben a más de la mitad en el autoestima media, lo que indica un proceso inicial de aceptación de normas y deberes escolares.

En el autoestima baja, en el sexo femenino aumenta su porcentaje, lo que exterioriza cierta dificultad para ajustarse a cabalidad al plan curricular; el sexo masculino también aumenta, lo que explica que el estrés académico los perturba hasta el nivel de sublevarse y mostrar indiferencia a lo acordado por el colegio. En el autoestima muy baja, el sexo masculino sube levemente su porcentaje, esto representa que hay un rechazo a los reglamentos y compromisos estudiantiles; las mujeres no presentan valores en este nivel de autoestima.

**Tabla 3.13: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Mentira**

ESCALA MENTIRA	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Hombres-Test</b>	8	27%	7	23%	4	13%	5	17%	6	20%	30	100%
<b>Hombres-Re-test</b>	7	23%	9	30%	2	7%	6	20%	6	20%	30	100%
<b>Mujeres-Test</b>	13	36%	9	25%	10	28%	3	8	1	3%	36	100%
<b>Mujeres-Re-test</b>	14	39%	8	22%	6	17%	5	14%	3	8%	36	100%

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

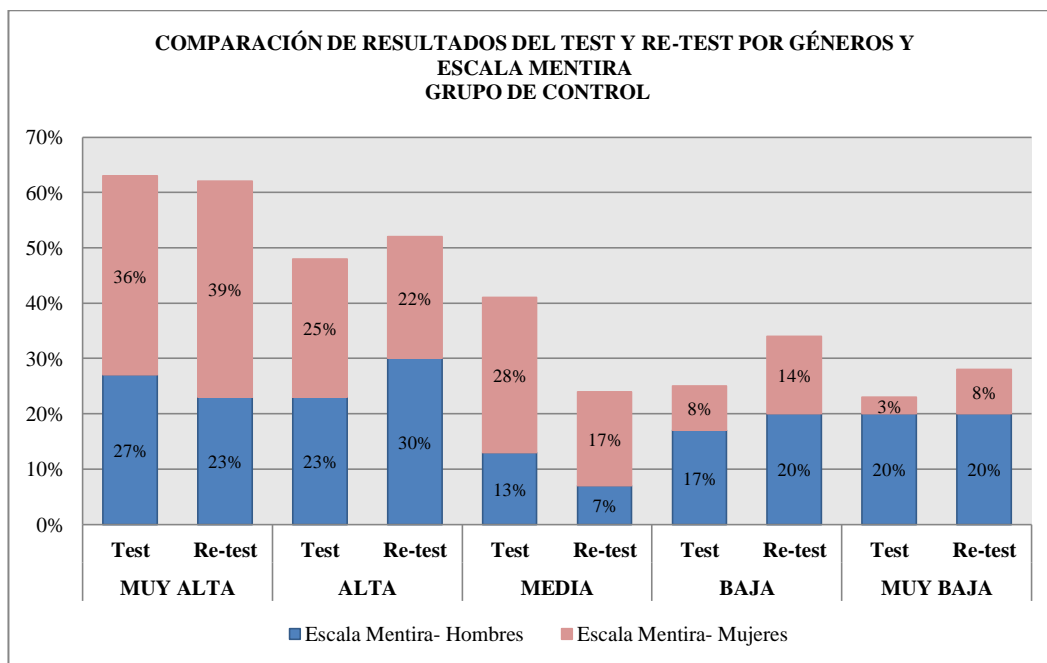
**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la etapa de evaluación del test de la Escala de Mentira del Grupo de Control, se considera que el autoestima muy alta, el sexo femenino obtiene el 36% y el sexo masculino el 27%; en el autoestima media el 28% le pertenece a las mujeres y el 13% a los hombres. En el autoestima alta, el género femenino presenta el 25% y el género masculino el 23%; en el autoestima muy baja, el sexo masculino tiene 20% mientras que el sexo femenino posee un 3%. En en el autoestima baja, los hombres registran 17% y las mujeres 8%.

En la etapa de evaluación del re-test, se nota un aumento desfavorable en el autoestima muy alta al 39% correspondiente al género femenino y una disminución favorable al 23% en el género masculino; en el autoestima alta, los hombres subieron al 30% y las mujeres disminuyeron al 22%. En el autoestima baja, existe un incremento beneficioso al 20% en el sexo masculino y en el sexo femenino al 14%; en el autoestima muy baja hay otro aumento positivo en los hombres al 20% y en las

mujeres al 8%. En el autoestima media, hay una disminución ventajoso, en el género femenino al 17% y en el género masculino al 7%.

**Gráfico: 3.13 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Mentira**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el diseño estadístico de la Escala de Mentira entre el test y re-test, se descubre un incremento desventajoso en el autoestima muy alta correspondiente al género femenino, lo que se interpreta como una tendencia a distorsionar la realidad, aparentar o decir situaciones que están fuera de su contexto; la mayoría de adolescentes se mostraban inseguras, tímidas y fantasiosas en su actuación general.

En cambio, en el género masculino reducen su porcentaje (antes de empezar con los talleres fue perceptible en las actitudes y comentarios de los hombres, una negación de conflictos y asistencia psicológica), este resultado positivo demuestra que ellos están reconociendo que al condicionarse a la mentira pierden su libertad de ser.

En el autoestima alta, el sexo masculino denota un aumento negativo, lo que deja ver que esta inclinación a la mentira y fantasía se convierte en una opción frente al período adolescente o ambiente adverso. Por otro lado, el sexo femenino, reduce su porcentaje en el autoestima alta, mostrando un grado de conciencia sobre el mal hábito de mentir. En el autoestima media, las mujeres disminuyen favorablemente, lo que se explica como un distanciamiento de la mentira y aceptación de su realidad; de igual manera los hombres, lo que expresa su propensión a la verdad.

En el autoestima baja hay incremento positivo en el género femenino, lo que apunta a una autoaceptación y rectificación de errores, de igual forma el género masculino tiene un aumento provechoso que se presenta de manera igualitaria en el autoestima baja y muy baja respectivamente, lo que indica que prefieren dar una imagen más real de sí mismos. En el autoestima muy baja, el sexo femenino expresa un leve aumento positivo, lo que muestra una búsqueda de autenticidad.

**Tabla 3.14: Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Total**

ESCALA TOTAL	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Hombres-Test</b>	2	7%	13	43%	4	13%	7	23%	4	13%	30	100%
<b>Hombres-Re-test</b>	10	33%	7	23%	7	23%	5	17%	1	3%	30	100%
<b>Mujeres-Test</b>	2	6%	9	25%	14	39%	9	25%	2	6%	36	100%
<b>Mujeres-Re-test</b>	6	17%	10	28%	4	11%	11	31%	5	14%	36	100%

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

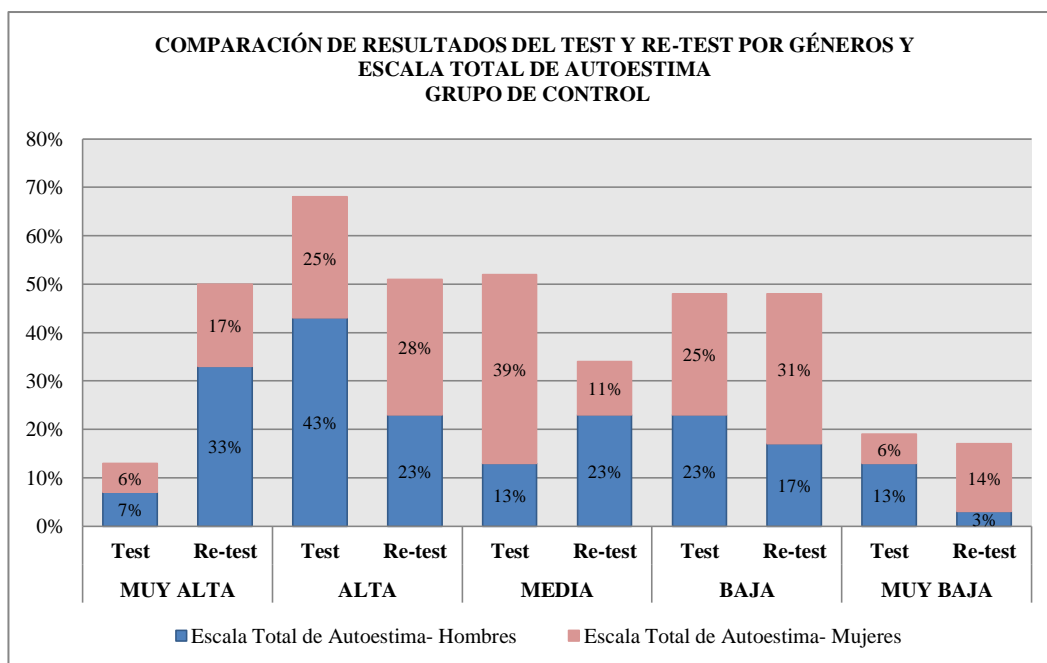
**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la etapa de evaluación del test de la Escala Total del Grupo de Control, se distingue que en el autoestima alta, el 43% le pertenece al género masculino y 25% al género femenino, en el autoestima media, las mujeres tienen 39% y los hombres 13%; en el autoestima baja, el sexo masculino obtiene 25% y el sexo femenino 23%. En el autoestima muy baja, el género masculino tiene 13% y el género femenino 6%; en el autoestima muy alta el 7% le corresponde a los hombres y el 6% a las mujeres.

En la etapa de evaluación del re-test, se aprecia un incremento en el autoestima muy alta al 33% perteneciente a los hombres y en las mujeres al 17%, en el autoestima baja, hay un aumento desventajoso en el sexo femenino al 31% y una disminución positiva en el sexo masculino al 17%; en el autoestima alta existe un incremento positivo al 28% en el género femenino y en el género masculino se da una disminución desfavorable al 23%. En el autoestima media, se hace presente un aumento positivo al 23% en los hombres y una disminución negativa al 11% en las

mujeres. En el autoestima muy baja, el sexo femenino sube negativamente al 14% y el sexo masculino baja convenientemente al 3%.

**Gráfico: 3.14 Comparación de Resultados del Test y Re-test por Géneros del Grupo de Control y Escala Total**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En la ilustración estadística de la Escala Total del Grupo de Control entre el test y re-test, se ve un evidente aumento significativo en el autoestima muy alta correspondiente a los hombres, lo que significa que tienen buen nivel de valoración y estimación de sí mismos, además expresa un mayor compromiso e identificación con la logoterapia grupal; del mismo modo las mujeres tienen un leve aumento en este nivel de autoestima, lo que implica un sentimiento de aprecio y respeto hacia sí mismas.

En el autoestima baja se dio un leve aumento negativo en el sexo femenino, lo que manifiesta confusión y resistencia para derivar paradigmas fatalistas referentes a su autoconcepto; en el sexo masculino aminoró su porcentaje, lo que deja ver que están modificando su autoreferencia hacia una imagen positiva de sí mismos.

En el autoestima alta existe un ligero incremento en el género femenino, lo que se interpreta que las adolescentes tienen una nueva forma de verse y sentirse, entretanto el género masculino redujo su porcentaje a la mitad, lo que muestra que este valor se trasladó a consolidar al autoestima muy alta.

En el autoestima media, los hombres también incrementan su porcentaje, lo que denota que han aprendido a nivelar lo bueno y malo de su personalidad, de manera que no les afecte sino que les ayude a ser mejores personas. Las mujeres disminuyeron su porcentaje a más de la mitad, lo que demuestra que les cuesta tener autoimagen estable a corto plazo en comparación con los varones.

En el autoestima muy baja, el género femenino sube de porcentaje, lo que expresa que su autopercepción es dependiente a los agentes sugestivos y negativos; el género masculino reporta una disminución favorable que sostiene la recepción y asimilación del mensaje de modificación de actitud hacia sí mismo y demás difundido por el proceso grupal.

Tabla 3.15: Escala Total de Autoestima y Edades Test y Re-test del Grupo de Control

ESCALA TOTAL Y EDADES TEST		15 AÑOS		14 AÑOS		13 AÑOS		12 AÑOS		TOTAL			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
MUY ALTA		0	0%	1	2%	2	3%	1	2%	4	6%		
ALTA		0	0%	4	6%	9	14%	9	14%	22	33%		
MEDIA		1	2%	5	8%	7	11%	5	8%	18	27%		
BAJA		2	3%	0	0%	6	9%	8	12%	16	24%		
MUY BAJA		0	0%	2	3%	2	3%	2	3%	6	9%		
ESCALA TOTAL Y EDADES RE-TEST		16 AÑOS		15 AÑOS		14 AÑOS		13 AÑOS		12 AÑOS		TOTAL	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
MUY ALTA		0	0%	0	0%	5	8%	11	17%	0	0%	16	24%
ALTA		0	0%	2	3%	1	2%	12	18%	2	3%	17	26%
MEDIA		0	0%	1	2%	2	3%	7	11%	1	2%	11	17%
BAJA		1	2%	0	0%	5	8%	8	12%	2	3%	16	24%
MUY BAJA		0	0%	0	0%	1	2%	5	8%	0	0%	6	9%

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

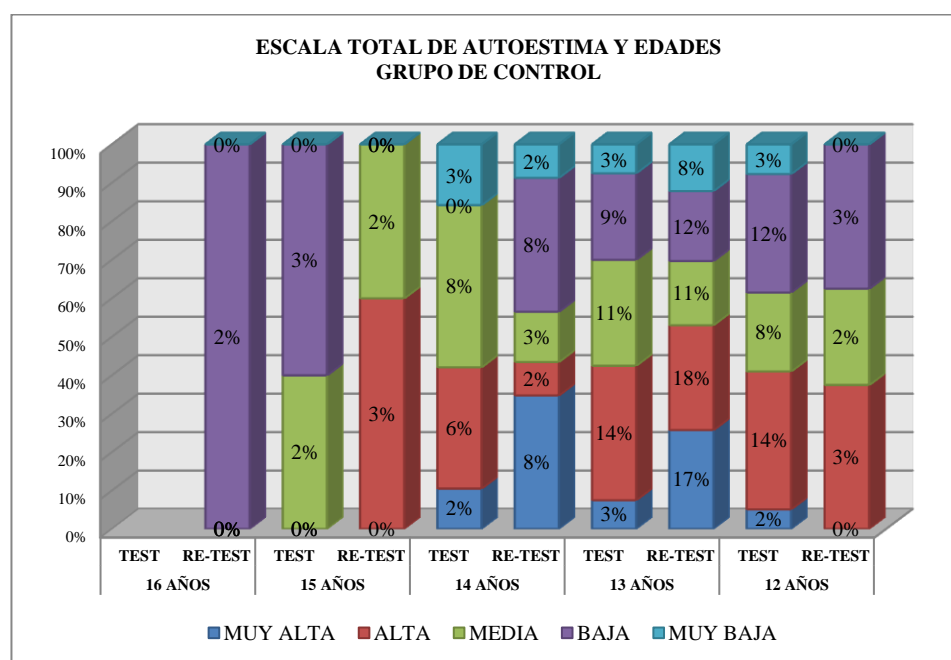
**Análisis:** En la etapa de evaluación del test de la Escala Total y edades del Grupo de Control, se visualiza que en los adolescentes de 13 años poseen 14% en el autoestima alta, 11% en el autoestima media, 9% en el autoestima baja y en el autoestima muy alta y muy baja presentan 3% respectivamente. Los adolescentes de 12 años tienen 14% en el autoestima alta, 12% en el autoestima baja, 8% en el autoestima media, 3% en el autoestima muy baja y 2% en el autoestima muy alta. Los adolescentes de 14 años obtienen 8% en el autoestima media, 6% en el autoestima alta, 3% en el autoestima muy baja y 2% en el autoestima muy alta y 0% en el autoestima baja. Los

adolescentes de 15 años reportan 3% en el autoestima baja, 2% en el autoestima media y 0% en el autoestima muy alta, alta y muy baja respectivamente.

En la etapa de evaluación del re-test, se nota un incremento en los adolescentes de 13 años, ya que presentan 18% en el autoestima alta, 17% en el autoestima muy alta, 12% en el autoestima baja, el 11% se mantiene en el autoestima media y el autoestima muy baja sube desfavorablemente al 8%. En los adolescentes de 14 años hay un aumento al 8% en el autoestima muy alta y baja respectivamente, en el autoestima media hay una disminución al 3%, el autoestima alta reduce negativamente al 2% y en el autoestima muy baja se da una disminución positiva al 2%. Los adolescentes de 12 años en el autoestima baja disminuyen al 3%, pero una disminución desfavorable al 3% en el autoestima alta; en el autoestima media existe una disminución al 2%, en el autoestima muy baja se presenta una disminución positiva al 0%. En el autoestima muy alta hay otra disminución negativa al 0%.

Los adolescentes de 15 años suben al 3% en el autoestima alta, conservan el 2% en el autoestima media y en los niveles muy alta, baja y muy baja respectivamente mantienen 0%. La edad de 16 años apareció en el re-test, se observa 2% en el autoestima baja y 0% en el autoestima muy alta, alta, media y muy baja respectivamente.

**Gráfico: 3.15 Comparación de Resultados de la Escala Total de Autoestima y Edades Test y Re-test del Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el gráfico estadístico de la Escala Total y edades del Grupo de Control entre el test y re-test, se distingue que los adolescentes de 13 años han incrementado su autoestima muy alta, lo que significa que su sentimiento de valía personal se ha reforzado, un aumento significativo se presenta en el autoestima alta, lo que se interpreta que el conocimiento de su potencial humano les permite tener una actitud diferente hacia sí mismos; el autoestima media se mantiene, lo que deja ver que no ha variado su autopercepción equilibrada, pero en el autoestima baja y muy baja respectivamente, los porcentajes han subido levemente, demostrando cierta inestabilidad emocional característica de la adolescencia. En esta edad se evidencia mayores cambios terapéuticos, lo que indica mayor comprensión de contenidos y pautas de vida.

Los adolescentes de 14 años suben ventajosamente en el autoestima muy alta, lo que denota que la experiencia grupal ha hecho que se aprecien, respeten y valoren, pero disminuyen en el autoestima alta, ese valor puede estar incluido en el autoestima muy alta; en el autoestima media hay una disminución y un aumento en el autoestima baja, lo que expresa que su autoconcepto pudo estar afectado por agentes ajenos a la terapia grupal; en el autoestima muy baja se redujo levemente, lo que deja ver una tendencia al aprecio de sí mismo.

En los adolescentes de 12 años, hay una disminución en el autoestima alta y media, lo que significa inestabilidad emocional propia de la adolescencia, el autoestima baja reduce su porcentaje, lo que indica la influencia positiva de la terapia grupal logoterapéutica. Los adolescentes de 15 años aumentan en el autoestima alta, lo que muestra que sus conductas autodescriptivas están mejorando pero hay un dificultad en establecer un equilibrio en su autoreferencia.

El adolescente de 16 años tiene una autoestima baja, esto sucede porque se encuentra en un ambiente que no cumple con sus intereses y la presencia de conflictos personales está afectando su autoconcepto y autovalía personal.

**Tabla 3.16: Resultados del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del**

**Grupo de Control**

RESULTADOS FINALES	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Test</b>	4	6%	22	33%	18	27%	16	24%	6	9%	66	100%
<b>Re-test</b>	16	24%	17	26%	11	17%	16	24%	6	9%	66	100%

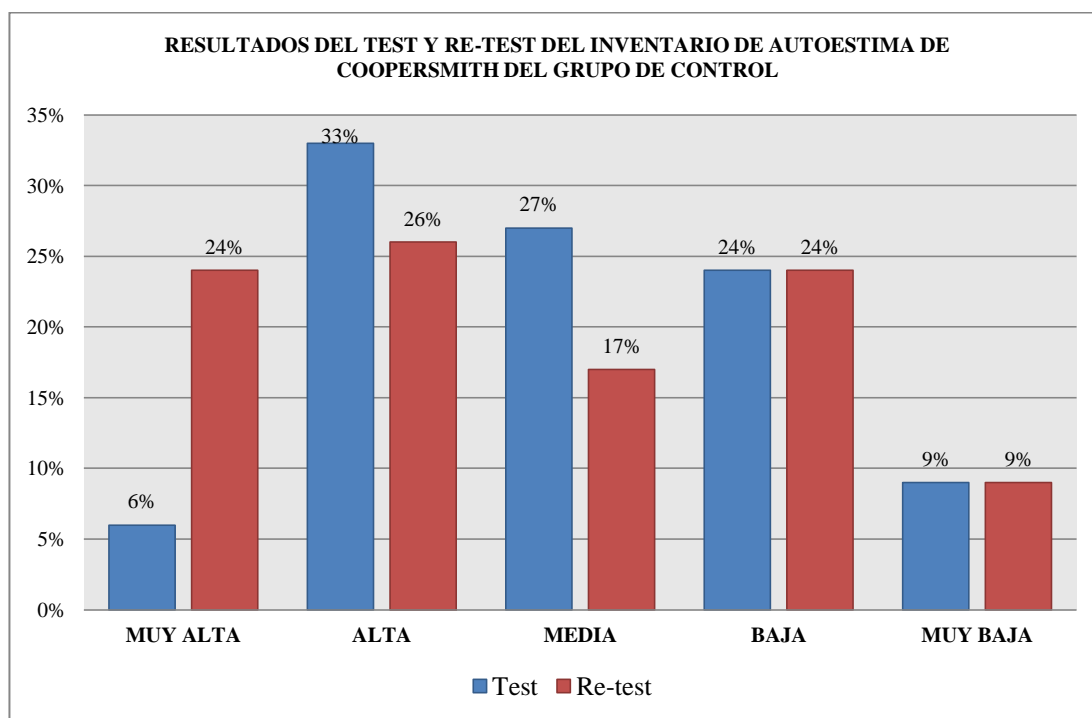
**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la etapa de evaluación del test del Grupo de Control se observa 33% en el autoestima alta, 27% en el autoestima media, 24% en el autoestima baja, 9% en el autoestima muy baja y 6% en el autoestima muy alta.

En la etapa de evaluación del re-test se percibe una disminución al 26% en el autoestima alta, un aumento beneficioso en el autoestima muy alta al 24%, en el autoestima baja se mantiene el 24%, el autoestima media se redujo al 17% y el autoestima muy baja se mantuvo en 9%.

**Gráfico: 3.16 Resultados del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En la ilustración de los resultados del test y re-test del Grupo de Control, se nota que en el autoestima media hubo una disminución que se explicaría por las reacciones psicológicas normales de la persona que realiza un proceso terapéutico, por el hecho de que ese valor puede ser parte del autoestima muy alta o existe una influencia negativa externa a la situación grupal. Como se dijo previamente el autoestima muy alta aumentó favorablemente su porcentaje e indica que los estudiantes tienen una valoración global positiva de sí mismos, demostrando que la logoterapia grupal resulta ser tratamiento eficaz pero para llegar a la eficiencia, se necesita un tiempo prolongado no simplificado como el que se empleó con el grupo de control, se trabajó con este grupo por la relevancia de esta temática

para los estudiantes, se realizó la intervención psicológica en un mes y a pesar de esto existían quejas de los profesores, porque decían que los adolescentes estaban atrasados en algunos contenidos escolares; esto explica las fluctuaciones en el autoestima media o los mismos valores en el autoestima baja y muy baja que no cambiaron, confirmando que para lograr cambios terapéuticos certeros y duraderos se necesita más tiempo.

Pero esta situación no quita el efecto positivo de la experiencia grupal en las vidas de los adolescentes, pues ahora cuentan con una captación selectiva más amplia y coherente que les permitirá ser libres, responsables, utilizar sus recursos espirituales para su bienestar y el de los demás.

**Tabla 3.17: Correlación de Resultados Totales del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo Experimental y Grupo de Control**

	MUY ALTA		ALTA		MEDIA		BAJA		MUY BAJA		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Grupo Experimental Test</b>	2	6%	4	13%	11	34%	15	47%	0	0%	32	100%
<b>Grupo Experimental Re-test</b>	10	31%	5	16%	11	34%	6	19%	0	0%	32	100%
<b>Grupo de Control Test</b>	4	6%	22	33%	18	27%	16	24%	6	9%	66	100%
<b>Grupo de Control Re-test</b>	16	24%	17	26%	11	17%	16	24%	6	9%	66	100%

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

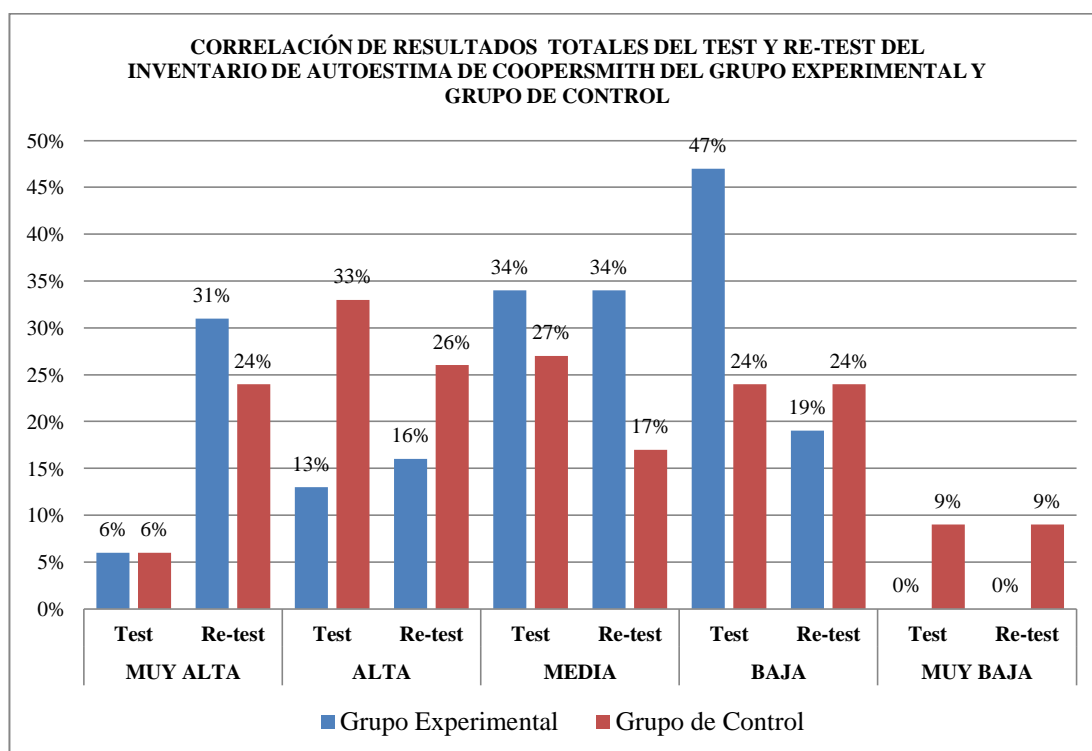
**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la fase de evaluación del test de la tabla de los resultados totales de los grupos investigados, en el autoestima baja se percibe 47% en el grupo experimental y 24% en el grupo de control, en el autoestima media se aprecia 34% en el grupo experimental y 27% en el grupo de control, en el autoestima alta se visualiza el grupo de control 33% y en el grupo experimental 13%. En el autoestima muy baja se evidencian 9% en el grupo de control y 0% en el grupo experimental, y en el autoestima muy alta tanto el grupo experimental y grupo de control presentan 6%.

En la fase de evaluación del re-test de la misma tabla, en el autoestima media el grupo experimental conserva el 34% y el grupo de control disminuye a 17%, en el autoestima muy alta hay un aumento al 31% en el grupo experimental y al 24% en el grupo de control, en el autoestima alta el grupo de control bajó a 26% y el grupo experimental subió a 16%. En el autoestima baja, el grupo de control mantiene el

24% y el grupo experimental reduce favorablemente su porcentaje a 27%; y en el autoestima muy baja el grupo de control conserva el 9% y de igual manera el grupo experimental mantiene el 0% reportados en la fase de evaluación del test.

**Gráfico 3.17: Correlación de Resultados Totales del Test y Re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo Experimental y Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En la representación gráfica de la correlación de resultados totales del test y re-test del Inventario de Autoestima de Coopersmith del Grupo Experimental y Grupo de Control, en el re-test del grupo experimental se visualiza resultados significativos en los cinco niveles de autoestima, lo que ratifica que la

intervención logoterapéutica grupal generó cambios terapéuticos en los adolescentes investigados.

En el re-test del grupo de control se percibe un aumento en el nivel de autoestima muy alta, lo que muestra que los preceptos de la escuela logoterapéutica influyó positivamente en los estudiantes, pero los niveles de autoestima alta y media reducen su porcentaje, y los niveles baja y muy baja mantienen sus datos porcentuales, lo que indica que para consolidar el fortalecimiento del autoestima con la Logoterapia es necesario extender las sesiones psicológicas grupales.

## 3.2 Análisis e Interpretación de Resultados del Inventario de Adaptación Conductual

### 3.2.1 Resultados del Grupo Experimental y del Grupo de Control

Tabla 3.18: Resultados de la Escala de Adaptación Personal por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control

ADAPTACIÓN PERSONAL	SOBRESALIENTE		MUY BUENO		BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Hombres-Grupo Experimental	0	0%	3	20%	4	27%	7	47%	1	7%	15	100%
Hombres-Grupo de Control	1	3%	8	27%	11	37%	5	17%	5	17%	30	100%
Mujeres-Grupo Experimental	0	0%	2	12%	8	47%	6	35%	1	6%	17	100%
Mujeres-Grupo de Control	0	0%	8	22%	16	44%	8	22%	4	11%	36	100%

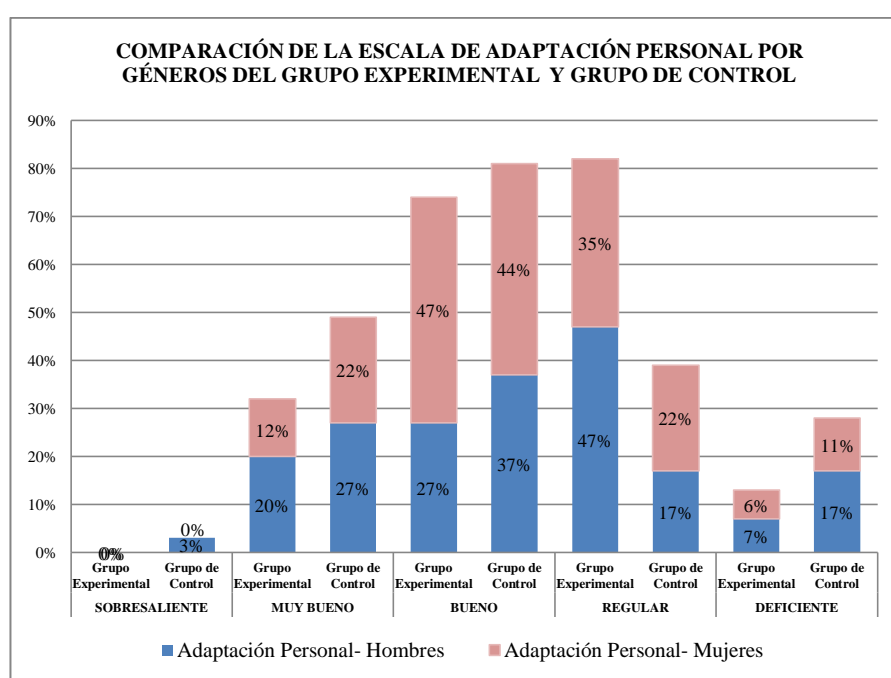
**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** De acuerdo a los datos presentados en la tabla de Adaptación Personal, se distingue en el Grupo Experimental que el género femenino tiene 47% en el nivel bueno, 35% en el nivel regular, 12% en el nivel muy bueno, 6% en el nivel deficiente y 0% en el nivel sobresaliente. Las mujeres del Grupo de Control presentan 44% en el nivel bueno, 22% en el nivel muy bueno y regular respectivamente, 11% en el nivel deficiente y 0% en el nivel sobresaliente.

En el género masculino del Grupo Experimental se nota 47% en el nivel regular, 27% en el nivel bueno, 20% en el nivel muy bueno, 7% en el nivel deficiente y 0% en el nivel sobresaliente. En los hombres del Grupo de Control se visualiza 37% en el nivel bueno, 27% en el nivel muy bueno, 17% en los niveles regular y deficiente respectivamente, y 3% en el nivel sobresaliente.

**Gráfico: 3.18 Comparación de la Escala de Adaptación Personal por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el diseño estadístico de los resultados por géneros del Grupo Experimental y del Grupo de Control concerniente a la escala de Adaptación Personal, se observa altas puntuaciones muy seguidas en el nivel bueno presentes en ambos grupos, pero las mujeres del grupo experimental tienen una pequeña ventaja en comparación con el grupo de control femenino, de manera general se interpreta

que existe un grado de aceptación por los cambios fisiológicos, psicológicos, cognoscitivos y psicosociales que acarrea la adolescencia.

El sexo femenino del grupo experimental tiene mayor porcentaje en el nivel regular lo que significa que coexiste una dificultad para adaptarse a esta época de transición que se presenta tempranamente en ellas. Las adolescentes del grupo de control en el nivel regular tienen casi la mitad de lo alcanzado por el grupo experimental, lo que se interpreta como incertidumbre y preocupación por la evolución del organismo.

En el nivel muy bueno, las mujeres del grupo de control tienen un mayor porcentaje que las del grupo experimental, lo que deja ver una predisposición adecuada a lo que su cuerpo y mente están viviendo; en cambio el género femenino del grupo experimental tienen casi la mitad de lo reportado por el grupo de control femenino, lo que denota un proceso inicial de asimilación de los cambios físicos, tormentas afectivas y madurez sexual.

En el nivel deficiente, el género femenino del grupo de control poseen un porcentaje más alto, lo que muestra conflicto para adaptarse al crecimiento del cuerpo y apareamiento de nuevas emociones; entretanto las mujeres del grupo experimental tienen menor porcentaje, lo que expresa malestar con este ciclo vital.

En los hombres se aprecia que el porcentaje más alto figura en el nivel regular perteneciente al género masculino del grupo experimental, lo que exterioriza un problema de adaptación a los cambios en la esfera afectiva, cognitiva volitiva que

están experimentando; mientras que los adolescentes del grupo de control demuestran cierta inconformidad con las crisis que trae la adolescencia.

En el nivel bueno, el género masculino del grupo de control poseen mejor puntaje, lo que muestra mayor tolerancia a esta complicada etapa; los hombres del grupo experimental presentan un puntaje menor, lo que manifiesta cierta aceptación del período adolescente. Este porcentaje obtenido en el inventario de adaptación conductual nivel bueno se correlaciona con el conseguido en el Inventario de Autoestima de Coopersmith autoestima media.

En el nivel muy bueno, los hombres del grupo de control demuestran mayor adaptación, lo que deja ver que se adecuan con más facilidad a esta fase de desarrollo psicofisiológico, en cambio al género masculino del grupo experimental, se tardan un poco en habituarse.

En el nivel deficiente, el género masculino del grupo de control, exhibe un desfavorable porcentaje, lo que señala que hay un índice de incomodidad por las modificaciones morfológicas en su organismo y fluctuaciones anímicas; sin embargo, los hombres del grupo experimental tienen menor porcentaje, lo que expresa menos contrariedad ante la adolescencia.

Sólo los adolescentes del grupo de control alcanzan un reducido porcentaje en el nivel sobresaliente, lo que demuestra el inicio de la aceptación de esta nueva etapa de vida.

**Tabla 3.19: Resultados de la Escala de Adaptación Familiar por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control**

ADAPTACIÓN FAMILIAR	SOBRESALIENTE		MUY BUENO		BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Hombres-Grupo Experimental	0	0%	0	0%	4	27%	9	60%	2	13%	15	100%
Hombres-Grupo de Control	0	0%	4	13%	15	50%	9	30%	2	7%	30	100%
Mujeres-Grupo Experimental	1	6%	1	6%	3	18%	11	65%	1	6%	17	100%
Mujeres-Grupo de Control	0	0%	0	0%	14	39%	8	22%	14	39%	36	100%

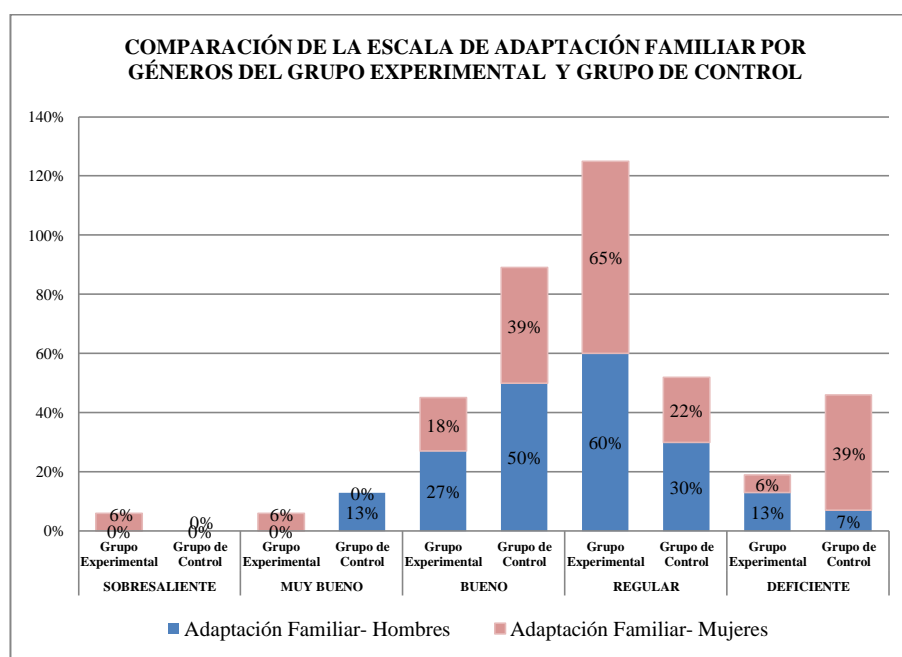
**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la tabla de Adaptación Familiar, el género femenino del Grupo Experimental presenta 65% en el nivel regular, 18% en el nivel bueno y 6% en los niveles sobresaliente, muy bueno y deficiente respectivamente. Las mujeres del Grupo de Control poseen 39% en los niveles bueno y deficiente respectivamente, 22% en el nivel regular, y 0% en los niveles sobresaliente y muy bueno respectivamente.

En el sexo masculino del Grupo Experimental se identifica 60% en el nivel regular, 27% en el nivel bueno, 13% en el nivel deficiente, y 0% en los niveles sobresaliente y muy bueno respectivamente. En los hombres del Grupo de Control se descubre 50% en el nivel bueno, 30% en el nivel regular, 13% en el nivel muy bueno, 7% en el nivel deficiente y 0% en el nivel sobresaliente.

**Gráfico: 3.19 Comparación de la Escala de Adaptación Familiar por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En la representación gráfica de datos del nivel de Adaptación Familiar por géneros del Grupo Experimental y del Grupo de Control, se aprecia que el mayor porcentaje está en el nivel regular correspondiente al género femenino del grupo experimental, lo que revela dificultad para adaptarse a las normas establecidas en casa; por el contrario las mujeres del grupo de control no demuestran un acentuado conflicto en el área familiar.

En el nivel bueno, las mujeres del grupo de control poseen el doble de las mujeres del grupo experimental, lo que se interpreta que tienen una relación familiar más sólida; en cambio las adolescentes del grupo experimental con los resultados

presentados, develan un ambiente hogareño poco comprometido en la satisfacción de las necesidades emocionales de sus familiares.

En el nivel deficiente, las mujeres del grupo de control tienen el mismo puntaje alcanzado en el nivel bueno, lo que indica que también existen dificultades en la convivencia. El género femenino del grupo experimental en el nivel deficiente, posee un mínimo porcentaje, que exterioriza un grado resistencia al ambiente familiar. Este valor obtenido por las adolescentes en el Inventario de Adaptación Conductual en el nivel deficiente se correlaciona con el alcanzado en el Inventario de Autoestima de Coopersmith autoestima muy baja.

En el nivel sobresaliente y muy bueno respectivamente, el grupo experimental tienen el mismo porcentaje y es el único de los dos grupos en reportar datos, lo que deja ver que hay una ligera armonía y comunión familiar.

En el género masculino, los hombres del grupo experimental tienen un porcentaje alto desfavorable en el nivel regular, pues devela inconformidad con las reglas familiares y con la relación con sus padres; entretanto los hombres del grupo de control alcanzan la mitad de lo reportado por el grupo experimental, lo que deja ver que algún factor negativo está afectando su vínculo familiar. En el nivel bueno, el género masculino del grupo de control tiene un buen porcentaje, lo que manifiesta una actitud positiva y amorosa hacia sus padres; en cambio los varones del grupo experimental tienen la mitad de lo alcanzado por los hombres del grupo de control, lo que indica que hay un intento por obedecer las normas y pertenecer a su núcleo familiar.

En el nivel deficiente, los hombres del grupo experimental tienen mayor porcentaje, lo que es desfavorable, ya que muestra una tendencia a la rebeldía; los varones del grupo de control, tiene un mínimo porcentaje, lo que señala una inclinación a la desobediencia.

Los hombres del grupo de control, son los únicos que presentan una puntuación en el nivel muy bueno, lo que exterioriza una apropiada referencia y aceptación familiar. No hay datos en el nivel sobresaliente en los varones.

**Tabla 3.20: Resultados de la Escala de Adaptación Escolar por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control**

ADAPTACIÓN ESCOLAR	SOBRESALIENTE		MUY BUENO		BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Hombres-Grupo Experimental	1	7%	1	7%	9	60%	2	13%	2	13%	15	100%
Hombres-Grupo de Control	0	0%	1	3%	13	43%	9	30%	7	23%	30	100%
Mujeres-Grupo Experimental	1	6%	0	0%	12	71%	3	18%	1	6%	17	100%
Mujeres-Grupo de Control	0	0%	5	14%	18	50%	7	19%	6	17%	36	100%

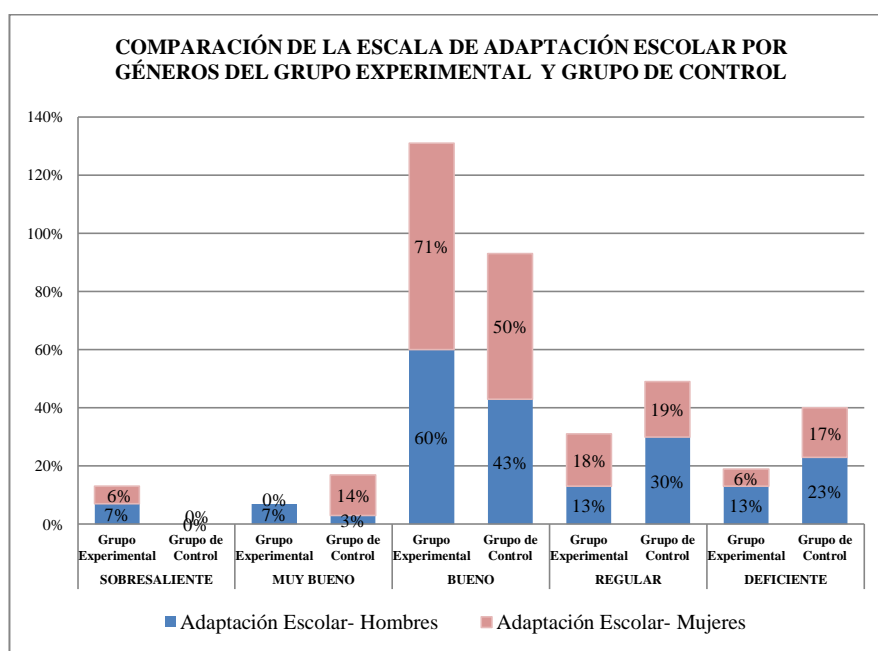
**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En los datos expuestos en la tabla de Adaptación Escolar, el género femenino del Grupo Experimental presenta 71% en el nivel bueno, 18% en el nivel regular, 6% en los niveles sobresaliente y deficiente respectivamente y 0% en el nivel muy bueno. Las mujeres del Grupo de Control tienen 50% en el nivel bueno, 19% en el nivel regular, 17% en el nivel deficiente, 14% en el nivel muy bueno y 0% en el nivel sobresaliente.

En el género masculino del Grupo Experimental se nota 60% en el nivel bueno, 13% en los niveles regular y deficiente respectivamente, y 7% en los niveles sobresaliente y muy bueno respectivamente. En los hombres del Grupo de Control se percibe 43% en el nivel bueno, 30% en el nivel regular, 23% en el nivel deficiente, 3% en el nivel muy bueno y 0% en el nivel sobresaliente.

**Gráfico: 3.20 Comparación de la Escala de Adaptación Escolar por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el esquema estadístico de la escala de Adaptación Escolar por géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control, se ve que el género femenino del grupo experimental tiene un porcentaje significativo en el nivel bueno, lo que indica que se adaptan debidamente a las disposiciones escolares, profesores y compañeros; en cambio las mujeres del grupo de control tienen porcentaje menor presentado por las adolescentes del grupo experimental, lo que exterioriza que están conformes con las exigencias educativas.

En el nivel regular, las mujeres del grupo de control sobrepasan a las adolescentes del grupo experimental por una mínima diferencia, lo que expresan cierta resistencia a los reglamentos del colegio y actividades curriculares. En el nivel deficiente, el

género femenino del grupo de control tiene un porcentaje mayor, lo que exterioriza desacuerdo con el plan de estudios y normas de la institución; por el contrario, el género femenino del grupo experimental tiene un pequeño porcentaje de incomodidad con el ambiente escolar. En el nivel muy bueno, sólo las mujeres del grupo de control reportan un porcentaje en este nivel, lo que se interpreta que aceptan sus obligaciones como estudiantes. En el nivel sobresaliente, únicamente las adolescentes del grupo experimental registran un pequeño porcentaje, lo que significa que se adecuan con agrado y responsabilidad a su colegio.

En el género masculino, los estudiantes del grupo experimental tienen un mayor porcentaje en el nivel bueno en comparación con los hombres del grupo de control, lo que denota compromiso con el contexto escolar; entretanto, el género masculino del grupo de control se está habituando al período colegial.

En el nivel regular, los hombres del grupo de control obtienen un notorio porcentaje, lo que manifiesta que reprueban la organización educativa; mientras que los varones del grupo experimental poseen el mismo porcentaje en este nivel y en el nivel deficiente, lo que deja ver cierta oposición a lo estipulado en su esfera académica.

En el nivel deficiente, el género masculino del grupo de control presenta un porcentaje mayor al reportado por el grupo experimental, lo que permite ver un acentuado desinterés por el ámbito académico.

En el nivel sobresaliente y muy bueno, el género masculino del grupo experimental presenta el mismo porcentaje, lo que exterioriza una vinculación apropiada a su

centro de enseñanza. Los adolescentes del grupo de control no registran un porcentaje en el nivel sobresaliente pero sí en el nivel muy bueno, lo que denota una postura positiva a los estatutos escolares.

**Tabla 3.21: Resultados de la Escala de Adaptación Social por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control**

ADAPTACIÓN SOCIAL	SOBRESALIENTE		MUY BUENO		BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Hombres-Grupo Experimental	0	0%	3	20%	6	40%	2	13%	4	27%	15	100%
Hombres-Grupo de Control	0	0%	6	20%	8	27%	9	30%	7	23%	30	100%
Mujeres-Grupo Experimental	0	0%	1	6%	9	53%	7	41%	0	0%	17	100%
Mujeres-Grupo de Control	1	3%	3	8%	16	44%	11	31%	5	14%	36	100%

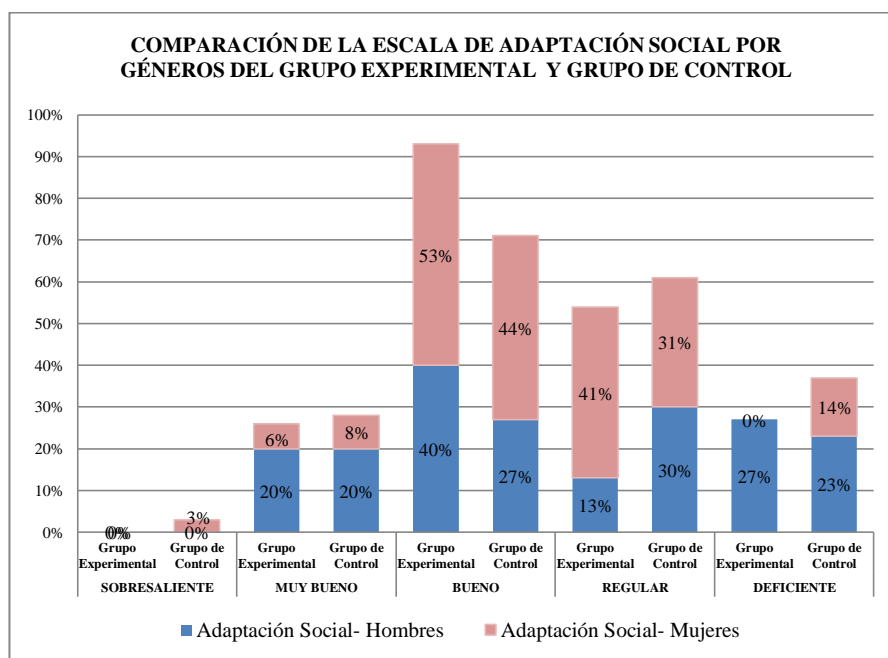
**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la tabla de Adaptación Social, el sexo femenino del Grupo Experimental registra 53% en el nivel bueno, 41% en el nivel regular, 6% en el nivel muy bueno y 0% en el nivel sobresaliente y deficiente. Las mujeres del Grupo de Control tienen 44% en el nivel bueno, 31% en el nivel regular, 14% en el nivel deficiente, 8% en el nivel muy bueno y 3% en el nivel sobresaliente.

El sexo masculino del Grupo Experimental tiene 40% en el nivel bueno, 27% en el nivel deficiente, 20% en el nivel muy bueno, 13% en el nivel regular y 0% en el nivel sobresaliente. Los varones del Grupo de Control poseen 30% en el nivel regular, 27% en el nivel bueno, 23% en el nivel deficiente, 20% en el nivel muy bueno y 0% en el nivel sobresaliente.

**Gráfico: 3.21 Comparación de la Escala de Adaptación Social por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el diseño gráfico de Adaptación Social por géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control, las mujeres del grupo experimental tienen un alto porcentaje en el nivel bueno, lo que significa que tienen facilidad para adaptarse al medio social y comportamiento adecuado; las adolescentes del grupo de control, poseen un porcentaje menor, lo que exterioriza un grado de recelo en su contacto interpersonal.

En el nivel regular, las mujeres del grupo experimental, tiene mayor porcentaje, lo que explica que existe una marcada inseguridad para establecer relaciones humanas; las adolescentes del grupo de control, presentan un porcentaje menor, lo que muestra dificultad para adaptarse al entorno. En el nivel deficiente, solamente puntúan las

mujeres del grupo de control, lo que manifiesta deseos de aislamiento; este valor alcanzado en el inventario de adaptación conductual nivel deficiente se correlaciona con el obtenido en el Inventario de Autoestima de Coopersmith autoestima muy baja.

En el nivel muy bueno, las mujeres del grupo de control presentan un pequeño porcentaje, lo que indica que se adecuan positivamente en cualquier contexto y actúan correctamente; las adolescentes del grupo experimental tienen un porcentaje menor, lo que señala un deseo de interactuar y ser parte de la sociedad. Este porcentaje menor registrado en el Inventario de Adaptación Conductual nivel muy bueno se correlaciona con el puntaje en el Inventario de Autoestima de Coopersmith autoestima muy alta.

En el nivel sobresaliente, sólo las mujeres del grupo de control poseen un pequeño porcentaje, lo que devela un trato social más desarrollado y gratificante.

En el sexo masculino, los hombres del grupo experimental tienen un porcentaje mayor en el nivel bueno, lo que expresa una mejor predisposición social; entretanto los varones del grupo de control alcanzan casi la mitad de lo reportado por los hombres del grupo experimental, lo que devela una leve dificultad para desenvolverse socialmente. En el nivel regular, los varones del grupo de control tienen un porcentaje significativo desfavorable, lo que muestra retraimiento, conductas negativas y poco interés social; en cambio los hombres del grupo experimental revelan un grado de desconexión social. En el nivel deficiente, los hombres de ambos grupos tienen porcentajes parecidos, lo que indica que prevalece disgusto y desacuerdo con las relaciones interpersonales y normas. En el nivel muy bueno, los

varones de los dos grupos, tienen el mismo porcentaje, lo que expresa ajuste social y buena conducta. No hay datos en el nivel sobresaliente.

**Tabla 3.22: Resultados de la Escala de Adaptación Global por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control**

ADAPTACIÓN GLOBAL	SOBRESALIENTE		MUY BUENO		BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Hombres-Grupo Experimental	1	7%	1	7%	4	27%	8	53%	1	7%	15	100%
Hombres-Grupo de Control	0	0%	4	13%	12	40%	9	30%	5	17%	30	100%
Mujeres-Grupo Experimental	0	0%	2	12%	7	41%	7	41%	1	6%	17	100%
Mujeres-Grupo de Control	0	0%	6	17%	9	25%	13	36%	8	22%	36	100%

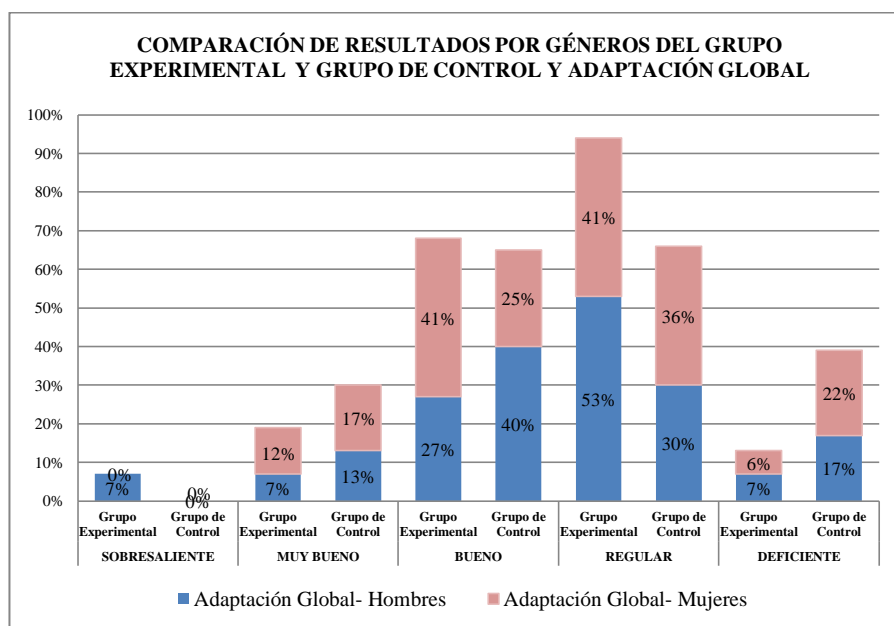
**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** De acuerdo a los datos mostrados en la tabla de Adaptación Global, se nota que el género masculino del Grupo Experimental obtiene 53% en el nivel regular, 27% en el nivel bueno y 7% en el nivel sobresaliente, muy bueno y deficiente. Los hombres del Grupo de Control poseen 40% en el nivel bueno, 30% en el nivel regular, 17% en el nivel deficiente, 13% en el nivel muy bueno y 0% en el nivel sobresaliente.

En el género femenino, las mujeres del Grupo Experimental tienen 41% en el nivel bueno y regular respectivamente, 12% en el nivel muy bueno, 6% en el nivel deficiente y 0% en el nivel sobresaliente. El sexo femenino del Grupo de Control posee 36% en el nivel regular, 25% en el nivel bueno, 22% en el nivel deficiente, 17% en el nivel muy bueno y 0% en el nivel sobresaliente.

**Gráfico: 3.22 Comparación de la Escala de Adaptación Global por Géneros del Grupo Experimental y Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En la ilustración gráfica de Adaptación Global del Grupo Experimental y Grupo de Control, se ve que en el nivel regular, los hombres del grupo experimental poseen un alto porcentaje, lo que significa que tienen resistencia en adaptarse a los cambios o disposiciones en los aspectos personal, familiar, escolar y social respectivamente. En tanto, los varones del grupo de control manifiestan una cierta dificultad de adaptación referente a los aspectos anteriormente mencionados.

En el nivel bueno, los hombres del grupo de control poseen mayor porcentaje, lo que exterioriza que se adecuan conformemente a lo determinado por sus esferas de interrelación; en cambio los hombres del grupo experimental, necesitan de más

tiempo de asimilación para poder llegar a la aceptación de crisis, condiciones y modificaciones que se susciten en su ser o alrededor.

En el nivel deficiente, los varones del grupo de control alcanzan casi el doble del grupo experimental, lo que deleva problemas de adaptación en sus áreas de relación; en este mismo nivel los varones del grupo experimental alcanzan un mínimo porcentaje, lo que indica inconformidad al medio e inestabilidad emocional. En el nivel muy bueno, los hombres del grupo de control obtienen un porcentaje mayor, lo que muestra adecuado ajuste a situaciones novedosas; por el contrario los varones del grupo experimental, tienen un pequeño porcentaje que revela aprobación de los diversos escenarios en los que se halle inmersa su persona.

En el nivel sobresaliente, sólo los varones del grupo experimental puntúan, lo que manifiesta una adaptación global satisfactoria, este porcentaje registrado en el Inventario de Adaptación Conductual nivel sobresaliente se correlaciona con el reportado en el Inventario de Autoestima de Coopersmith autoestima muy alta.

En el género femenino, las adolescentes del grupo experimental y del grupo de control tienen un porcentaje casi igual en el nivel regular, una mínima diferencia los separa, lo que denota conflicto en su adaptación global. En el nivel bueno, el grupo experimental presenta mayor puntaje lo que deleva una adecuada predisposición adaptativa; en cambio las mujeres del grupo de control, presentan una habituación progresiva a sus esferas de interrelación. En el nivel deficiente, las adolescentes del grupo de control tienen un porcentaje negativo, lo que muestra un marcado problema de adaptación; las mujeres del grupo experimental, presentan un pequeño porcentaje

que denota leve disconformidad adaptativa global. En el nivel sobresaliente, las mujeres de ambos grupos no registran datos.

Tabla 3.23: Escala de Adaptación Global y Edades del Grupo Experimental y Grupo de Control

ESCALA DE ADAPTACIÓN GLOBAL Y EDADES		15 AÑOS		14 AÑOS		13 AÑOS		12 AÑOS		TOTAL			
GRUPO EXPERIMENTAL		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
SOBRESALIENTE		0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	1	3%		
MUY BUENO		0	0%	1	3%	1	3%	1	3%	3	9%		
BUENO		0	0%	1	3%	10	31%	0	0%	11	34%		
REGULAR		2	6%	6	19%	4	13%	3	9%	15	47%		
DEFICIENTE		0	0%	1	3%	1	3%	0	0%	2	6%		
ESCALA DE ADAPTACIÓN GLOBAL Y EDADES		16 AÑOS		15 AÑOS		14 AÑOS		13 AÑOS		12 AÑOS		TOTAL	
GRUPO DE CONTROL		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
SOBRESALIENTE		0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
MUY BUENO		0	0%	0	0%	2	3%	7	11%	1	2%	10	15%
BUENO		0	0%	0	0%	6	9%	15	23%	0	0%	21	32%
REGULAR		0	0%	2	3%	6	9%	9	14%	5	8%	22	33%
DEFICIENTE		1	2%	1	2%	2	3%	8	12%	1	2%	13	20%

**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la tabla de Adaptación Global y edades del Grupo Experimental, se aprecia que los adolescentes de 13 años tienen 31% en el nivel bueno, 13% en el nivel regular, 3% en los niveles muy bueno y deficiente respectivamente y 0% en el nivel sobresaliente. Por otro lado, los estudiantes de 14 años poseen 19% en el nivel regular y 3% en los niveles sobresaliente, muy bueno, bueno y deficiente.

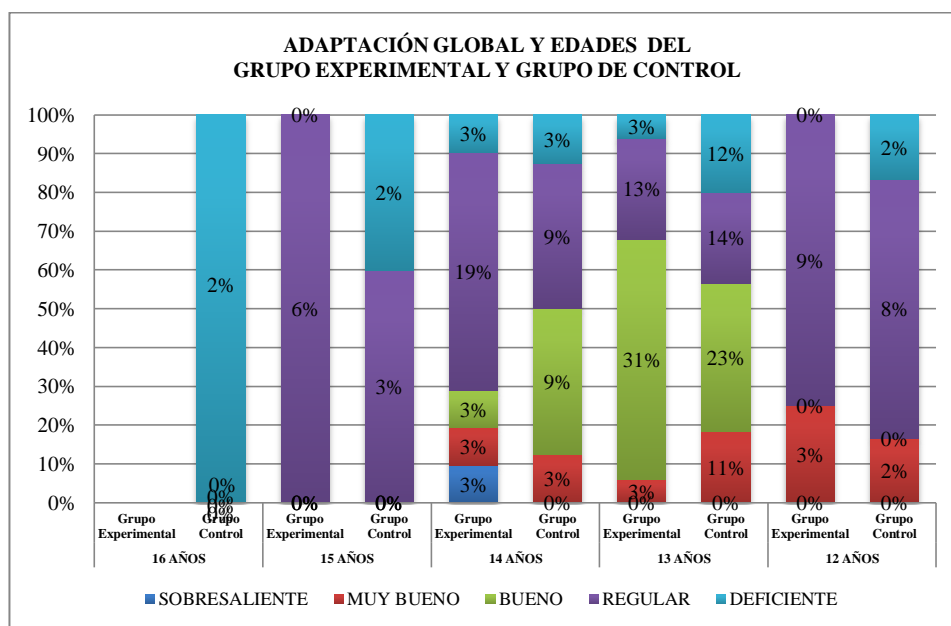
Los estudiantes de 12 años obtienen 9% en el nivel regular, 3% en el nivel muy bueno y 0% en los niveles sobresaliente, bueno y deficiente respectivamente. Los

adolescentes de 15 años registran 6% en el nivel regular, 0% en el nivel sobresaliente, muy bueno, bueno y deficiente.

En la tabla de Adaptación Global y edades del Grupo de Control, se percibe en los estudiantes de 13 años obtienen 23% en el nivel bueno, 14% en el nivel regular, 12% en el nivel deficiente, 11% en el nivel muy bueno y 0% en el nivel sobresaliente. Los adolescentes de 14 años adquieren 9% en los niveles bueno y regular respectivamente, 3% en los niveles muy bueno y deficiente respectivamente y 0% en el nivel sobresaliente. Los estudiantes de 12 años tienen 8% en el nivel regular, 2% en los niveles muy bueno y deficiente respectivamente, y 0% en los niveles sobresaliente y bueno respectivamente.

Los adolescentes de 15 años obtienen 3% en el nivel regular, 2% en el nivel deficiente y 0% en los niveles sobresaliente, muy bueno y bueno respectivamente. El estudiante de 16 años tiene 2% en el nivel deficiente y 0% en los niveles sobresaliente, muy bueno, bueno y regular respectivamente.

**Gráfico: 3.23 Comparación de la Escala de Adaptación Global y Edades del Grupo Experimental y Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba

**Interpretación:** En el diseño estadístico de Adaptación Global y edades del Grupo Experimental y Grupo de Control, se observa que en la edad de 13 años, los adolescentes del grupo experimental demuestran mayor adaptación global que los estudiantes del grupo de control; lo que confirma que lo sostenido por las normas interpretativas del Inventario de Adaptación Conductual, que sostiene que las personas de menos edad consiguen puntuaciones más altas.

En la edad de 14 años, los estudiantes del grupo de control presentan una mejor adecuación total que los adolescentes del grupo experimental. La puntuación conseguida por el grupo experimental en el nivel bueno del Inventario e Autoestima

de Coopersmith se correlaciona con la obtenida en el autoestima media del Inventario de Adaptación Conductual.

En la edad de 12 años, los adolescentes del grupo de control poseen mejor habituación global que los estudiantes del grupo experimental, aquí no aplica lo explicado las normas interpretativas del inventario de adaptación conductual, quizás por algún desequilibrio en una de las esferas de interrelación o por el inicio de la Adolescencia.

En la edad de 15 años, los adolescentes del grupo experimental y de grupo de control presentan conflicto de adaptación global.

En la edad de 16 años, el estudiante manifiesta problemas de adaptación a nivel personal, familiar, escolar y social. El porcentaje alcanzado por este estudiante en el nivel deficiente del Inventario de Adaptación Conductual se correlaciona con el obtenido en el Inventario de Autoestima de Coopersmith autoestima muy baja.

**Tabla 3.24: Resultados del Inventario de Adaptación Global por Grupo Experimental y Grupo de Control**

RESULTADOS FINALES	SOBRESALIENTE		MUY BUENO		BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Adaptación Global Grupo Experimental	1	3%	3	9%	11	34%	15	47%	2	6%	32	100%
Adaptación Global Grupo de Control	0	0%	10	15%	21	32%	22	33%	13	20%	66	100%

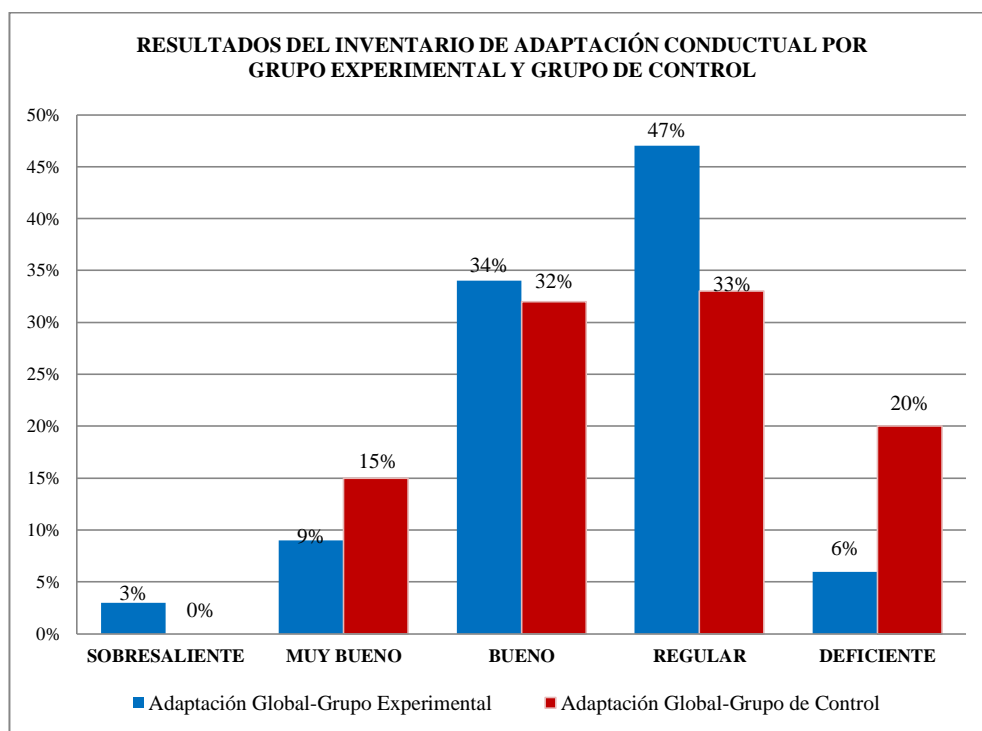
**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la tabla de resultados del Inventario de Adaptación Conductual del Grupo Experimental y Grupo de Control, se distingue en el grupo experimental 47% en el nivel regular, 34% en el nivel bueno, 9% en el nivel muy bueno, 6% en el nivel deficiente y 3% en el nivel sobresaliente.

El grupo de control obtiene 33% en el nivel regular, 32% en el nivel bueno, 20% en el nivel deficiente, 15% en el nivel muy bueno y 0% en el nivel sobresaliente.

**Gráfico: 3.24 Resultados del Inventario de Adaptación Global por Grupo Experimental y Grupo de Control**



**Fuente:** Inventario de Adaptación Conductual.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** En el gráfico de los resultados del Grupo Experimental y Grupo de Control, se nota que en el nivel regular el grupo experimental tiene un porcentaje alto en comparación con el grupo de control, lo que devela inestabilidad en la adaptación global; el 47% puntuado en el Inventario de Adaptación Conductual nivel regular se correlaciona con lo logrado en el Inventario de Autoestima de Coopersmith autoestima baja.

En el nivel bueno, los dos grupos tienen casi el mismo puntaje, pero el grupo experimental supera al grupo de control con un mínimo porcentaje, y esto indica que tiene una adecuada habituación en los diferentes contextos de relación, cambios y

condiciones. El 34% obtenido por el grupo experimental en el Inventario de Adaptación Conductual nivel bueno se correlaciona con el alcanzado en el Inventario de Autoestima de Coopersmith autoestima media.

En el nivel deficiente, el grupo de control tiene un alto porcentaje que triplica al grupo experimental; lo que significa que hay acentuados problemas de adaptación conductual. En el nivel muy bueno, el grupo de control posee casi el doble del grupo experimental, lo que deja ver que se adaptan con facilidad a las normas establecidas y modificaciones que pudieran existir. En el nivel sobresaliente, únicamente el grupo experimental registra un mínimo porcentaje lo que muestra que se adaptan satisfactoriamente a su ser, personas y disposiciones externas.

### 3.3. Encuesta dirigida a los estudiantes del Grupo Experimental

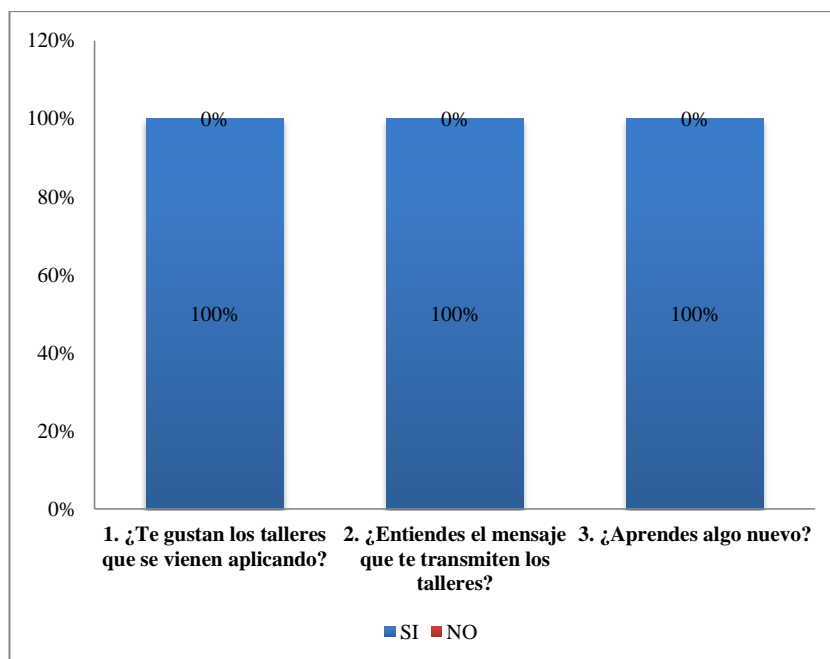
Tabla 3.25: Preguntas cerradas de la encuesta.

	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	SI	SI	NO	NO
1. ¿Te gustan los talleres que se vienen aplicando?	32	100%	0	0%
2. ¿Entiendes el mensaje que te transmiten los talleres?	32	100%	0	0%
3. ¿Aprendes algo nuevo?	32	100%	0	0%

**Fuente:** Encuesta dirigida al Grupo Experimental.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En las tres preguntas cerradas de la encuesta que se le aplicó a los estudiantes del grupo experimental, el 100% de los adolescentes responden que sí a dichas interrogantes.

**Grafico: 3.25 Preguntas cerradas de la encuesta.**

**Fuente:** Encuesta dirigida al Grupo Experimental.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** Se percibe que al total del grupo experimental, les agradan las actividades extracurriculares, en especial referentes a temas que son de su interés como el autoestima, explicada desde una perspectiva dinámica, educativa y práctica; de igual manera que captan los mensajes impartidos en cada encuentro, para los cuales se utilizaron medios audiovisuales, ejercicios individuales e interpersonales en fichas de trabajo y actividades vivenciales. Y que aprendieron nuevos tópicos concernientes a su persona y un nuevo estilo de vida que fortificará su responsabilidad, madurez y crecimiento personal.

**Tabla 3.26: Pregunta abierta: ¿Cómo te sientes en el taller?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
“Me siento bien porque aprendemos más”	6	19%
“Bien”	4	13%
“Yo me siento bien además muy bien aconsejado”	2	6%
“Me siento muy bien y también me gusta”	1	3%
“Me siento bien y con mucha confianza”	2	6%
“Me siento bien y me desestresa”	4	13%
“Me siento una persona que si valgo y puedo cambiar”	2	6%
“Con vida y lleno de vida”	1	3%
“Muy bien con ella”	2	6%
“Me siento un poco alegre”	2	6%
“Muy bien”	3	9%
“Bien porque es interesante el mensaje que nos da”	1	3%
“Me siento a veces aburrida”	1	3%
“No contesta”	1	3%

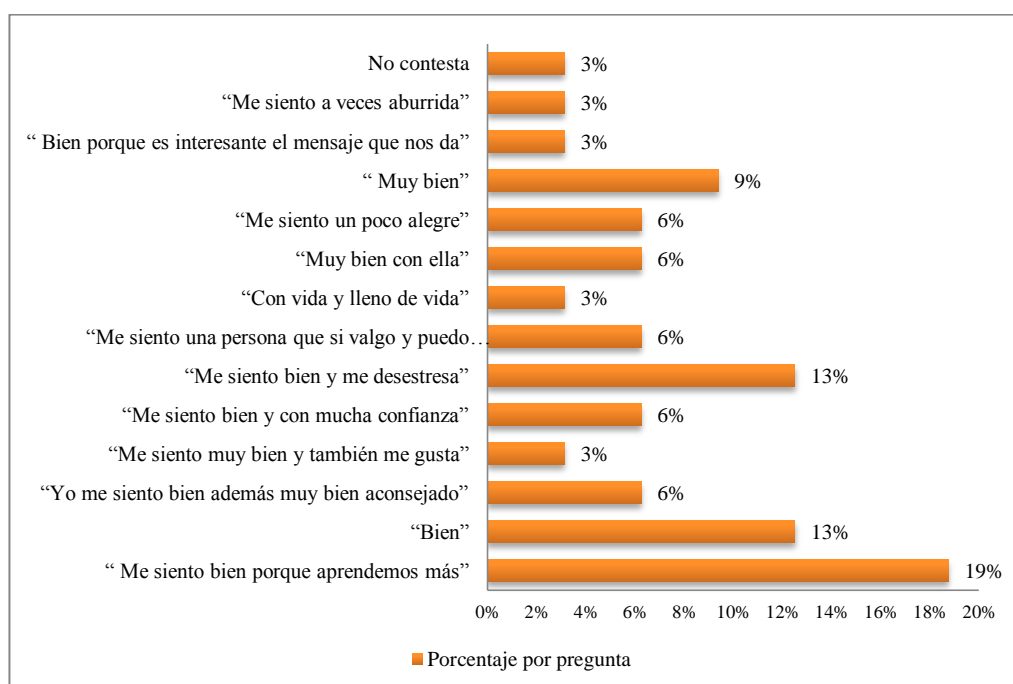
**Fuente:** Encuesta dirigida al Grupo Experimental.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la cuarta pregunta de la encuesta, los adolescentes respondían y sustentaban sus respuestas, por lo que se hizo una descripción cualitativa de datos y se las cuantificó en catorce respuestas de acuerdo a su similitud. Se distingue que el 19 % dice “Me siento bien porque aprendemos más”, el 13% expresa “Bien” pero existe este mismo porcentaje en la respuesta “Me siento bien y me desestresa”, el 9% asevera “Muy bien”; el 6% coexiste en las respuestas “Yo me siento bien además muy bien aconsejado”, “Me siento bien y con mucha confianza”, “Me siento una

persona que si valgo y puedo cambiar”, “Muy bien con ella” y “Me siento un poco alegre” respectivamente. El 3% se halla en las respuestas “Me siento muy bien y también me gusta” “Con vida y lleno de vida”, “Bien porque es interesante el mensaje que nos da”, “Me siento a veces aburrída” y “No contesta” respectivamente.

**Gráfico: 3.26** Pregunta abierta: ¿Cómo te sientes en el taller?



**Fuente:** Encuesta dirigida al Grupo Experimental.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** Se visualiza que casi la cuarta parte del grupo experimental manifiesta bienestar con el modelo logoterapéutico grupal porque expresan que aprenden mucho; una mínima diferencia de este porcentaje, está representada en dos respuestas respectivamente, que exteriorizan que los estudiantes se sienten bien y se desestresan con las actividades propuestas.

Le sigue un porcentaje que refiere que los adolescentes se sienten muy bien con la terapia grupal. Un poco más de la mitad del último porcentaje se encuentra representado en cinco respuestas respectivamente, que manifiestan que los adolescentes reciben consejos, sienten confianza, se sienten motivados al cambio, que han desarrollado un vínculo con la facilitadora y se sienten un poco alegres con los talleres.

Un pequeño porcentaje representado en cinco preguntas respectivamente, que muestran que a los adolescentes les agradan los talleres, sienten vitalidad y entusiasmo, aceptan el mensaje impartido; aunque también este mismo porcentaje opina aburrimiento por los talleres y no contesta a la interrogante.

**Tabla 3.27: Pregunta abierta: ¿Cuáles serían tus sugerencias?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
“Está bien todo lo que la chica está haciendo”	7	22%
“Que sean los días lunes con más tiempo”	3	9%
“Que nos sigan dando más talleres”	1	3%
“Que viniera más seguido”	3	9%
“La verdad es que sus enseñanzas son muy buenas, y así está muy bien y que no falte”	3	9%
“Que nos den más consejos para no cometer errores en nuestro futuro”	1	3%
“Que ella nos enseñe un poco más acerca de los valores”	1	3%
“Que nos toque los talleres dos veces por semana”	1	3%
“Que nos haga más juegos”	2	6%
“ Que nos den más videos”	1	3%
“Que nos haga conversar un poco y que ayude a los chicos que tienen problemas”	1	3%
“No me gusta que cambie los temas en cada taller”	1	3%
“ Que no sea el trabajo muy largo”	7	22%

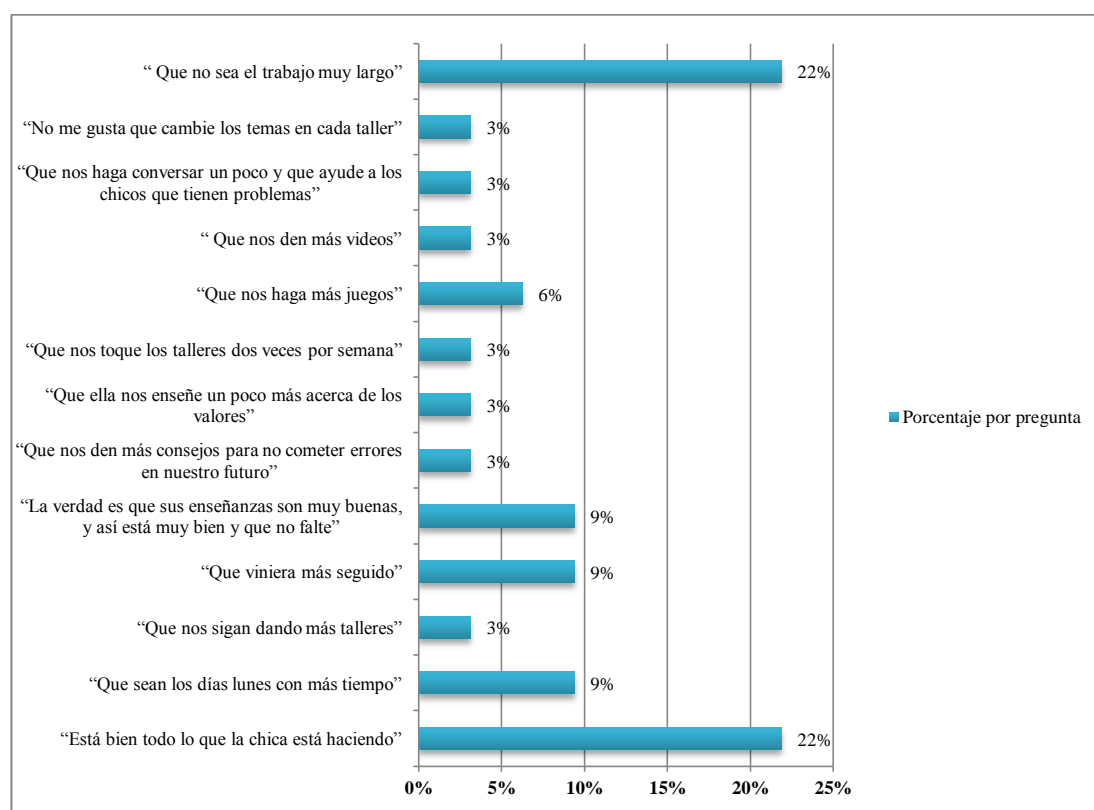
**Fuente:** Encuesta dirigida al Grupo Experimental.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la quinta pregunta de la encuesta, los estudiantes contestaban y respaldaban sus respuestas, por lo que se hizo una descripción cualitativa de datos y se los cuantificó en trece respuestas según su semejanza. Se visualiza que el 22% más que dar una sugerencia, manifiesta que está de acuerdo con el abordaje terapéutico grupal; pero este mismo porcentaje solicita que el trabajo no sea muy largo. El 9% existe en las respuestas “Que sean los días lunes con más tiempo”, “Que

viniera más seguido” y “La verdad es que sus enseñanzas son muy buenas, y así está muy bien y que no falte”. El 6% requiere “Que nos hagan más juegos” y el 3% está en las respuestas “Que nos sigan dando más talleres”, “Que nos den más consejos para no cometer errores en nuestro futuro”, “Que ella nos enseñe un poco más acerca de los valores”, “Que nos toque los talleres dos veces por semana”, “Que nos den más videos”, “Que nos haga conversar un poco y que ayude a los chicos que tienen problemas” y “No me gusta que cambie los temas en cada taller”.

**Gráfico 3.27: Pregunta abierta: ¿Cuáles serían tus sugerencias?**



**Fuente:** Encuesta dirigida al Grupo Experimental.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** Se descubre casi la cuarta parte expresa gusto por la psicoterapia grupal más que sugerencias, pues exponen que todo está bien por las enseñanzas y consejos recibidos en cada taller. Este mismo porcentaje pide que el trabajo no tenga un período extenso, es importante aclarar que los adolescentes investigados en los talleres anteriores a esta encuesta, decían que los profesores se habían quejado porque se empleaba mucho tiempo en esta actividad extracurricular; y que por esta situación se están atrasando en el programa académico, por lo que los docentes les solicitaron a los estudiantes que pidan que no sea más de una hora de clase (50 minutos). Pero a la vez casi la mitad de este porcentaje se encuentra representado en 3 preguntas respectivamente, que exteriorizan que prefieren que la terapia grupal sean los días lunes con más tiempo, pues se realizaban los viernes y este día los profesores se negaban a dar unos minutos para concluir con el trabajo grupal; y desean que la facilitadora venga más seguido porque lo tratado en cada taller es una enseñanza valiosa para ellos.

Hay un porcentaje que pide que aparte de las dinámicas y actividades vivenciales se realicen más juegos. Un pequeño porcentaje representado en siete respuestas respectivamente, solicitan que quieren más talleres, consejos, tratar más acerca de los valores, plantean la posibilidad de que los encuentros sean dos veces por semana, quieren más videos que diapositivas, desean conversar más y ser guiados individualmente en sus problemas y que manifiestan malestar por el cambio de temática en cada taller.

**Tabla 3.28: Pregunta abierta: ¿Qué temas te gustaría tratar en los talleres?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
“Me gustaría tratar la Violencia/Maltrato físico(familia)/Abuso sexual”	5	16%
“El Autoestima”	8	25%
“ Sobre la droga”	3	9%
“A mi me gusta lo que la chica hace y sus mensajes”	1	3%
“La Sexualidad/tu primera vez en la cama”	3	9%
“Me gustaría tratar más cosas”	3	9%
“Sobre el estrés”	2	6%
“ Valores humanos”	7	22%
“Sobre el Aborto”	2	6%
“Sobre la Depresión y como ayudar a las personas con este problema”	1	3%
No contesta	1	3%

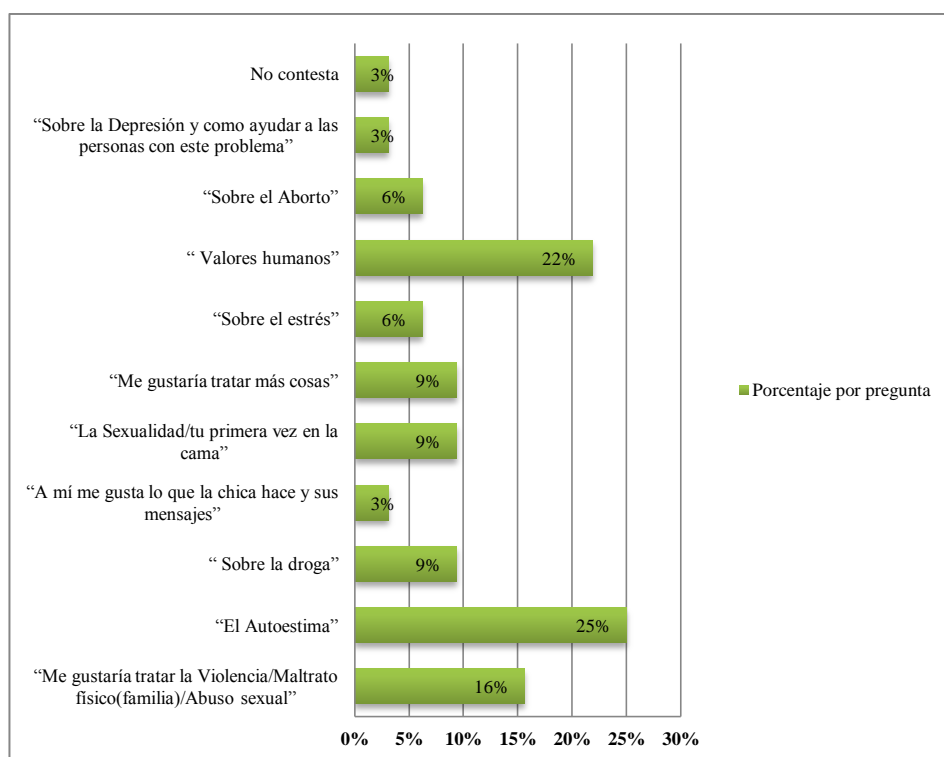
**Fuente:** Encuesta dirigida al Grupo Experimental.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Análisis:** En la sexta pregunta de la encuesta, los adolescentes escribían los temas que les gustaría trabajar, se hizo una descripción cualitativa de datos y se los cuantificó en once respuestas según su similitud. El 25% quiere tratar del Autoestima, el 22% desea conocer acerca de los valores humanos, el 16% quieren abordar el tema de la violencia (maltrato físico y abuso sexual). El 9% está respectivamente en las temáticas de droga, sexualidad (tu primera vez en la cama) y tratar más cosas; el 6% se encuentra respectivamente en los temas del estrés y del aborto. El 3% se distribuye respectivamente en agrado por el trabajo realizado por la

facilitadora, depresión y la forma para ayudar a las personas con este problema y no contesta a la pregunta.

**Gráfico: 3.28 Pregunta abierta: ¿Qué temas te gustaría tratar en los talleres?**



**Fuente:** Encuesta dirigida al Grupo Experimental.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Interpretación:** Se percibe que la cuarta parte del grupo experimental desea tratar el autoestima a cabalidad, una mínima diferencia de la cuarta parte prefiere trabajar sobre los valores humanos como el respeto, solidaridad, prosocialidad; a éste último le sigue un porcentaje que pide tratar sobre la violencia y sus variantes referentes a violencia intrafamiliar y sexual respectivamente.

Existe un porcentaje que le interesa respectivamente el tema de las drogas, sexualidad y tratar otros temas concernientes a la adolescencia. Una mínima diferencia de éste último porcentaje quiere conocer más sobre el estrés y aborto. Y un pequeño porcentaje manifiesta respectivamente satisfacción por la situación grupal, inquietud por la depresión y no contesta a la interrogante.

### **3.4. Evolución del Grupo durante el Proceso de Intervención Logoterapéutica en el Grupo Experimental y Grupo de Control respectivamente.**

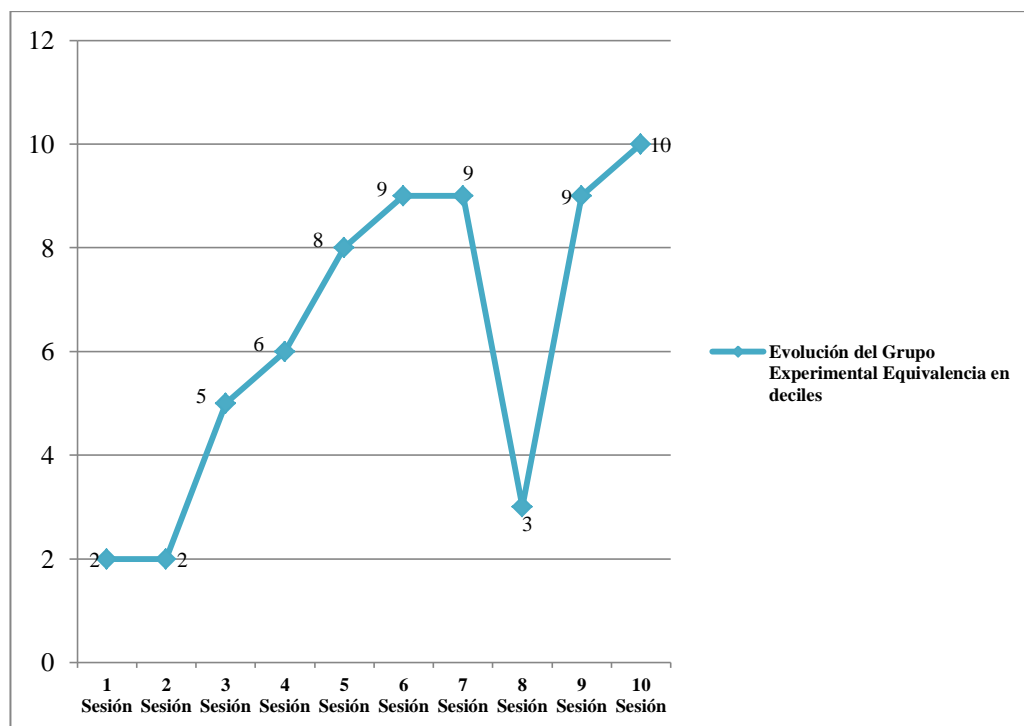
Se tomaron los datos de las guías de observación (véase en Anexos 11 y 12 respectivamente) para conocer las impresiones de los estudiantes investigados y su grado de evolución en la intervención logoterapéutica grupal, para cuantificar dicha evolución en ambos grupos de investigación, se calificó cada uno de los talleres a criterio de la investigadora empleando la Escala Psicométrica Decilar que se expone en la tabla 3.29:

**Tabla 3.29: Escala Psicométrica Decilar**

<b>DECIL</b>	<b>RANGO</b>	<b>EQUIVALENCIA</b>
<b>10</b>	I	Sobresaliente
<b>9</b>	II	+ Muy Bueno próximo a Sobresaliente
<b>8</b>	II	Muy Bueno
<b>7</b>		
<b>6</b>	III	+ Bueno próximo a Muy Bueno
<b>5</b>	III	Bueno
<b>4</b>		
<b>3</b>	III	- Bueno próximo a Regular
<b>2</b>	IV	Regular
<b>1</b>	IV	- Regular próximo a deficiente
<b>0,5</b>	V	Deficiente

**Fuente:** Escala Psicometrica Decilar.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Gráfico: 3.29 Evolución del Grupo Experimental durante las 10 sesiones.**

**Fuente:** Guías de Observación del Grupo Experimental.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

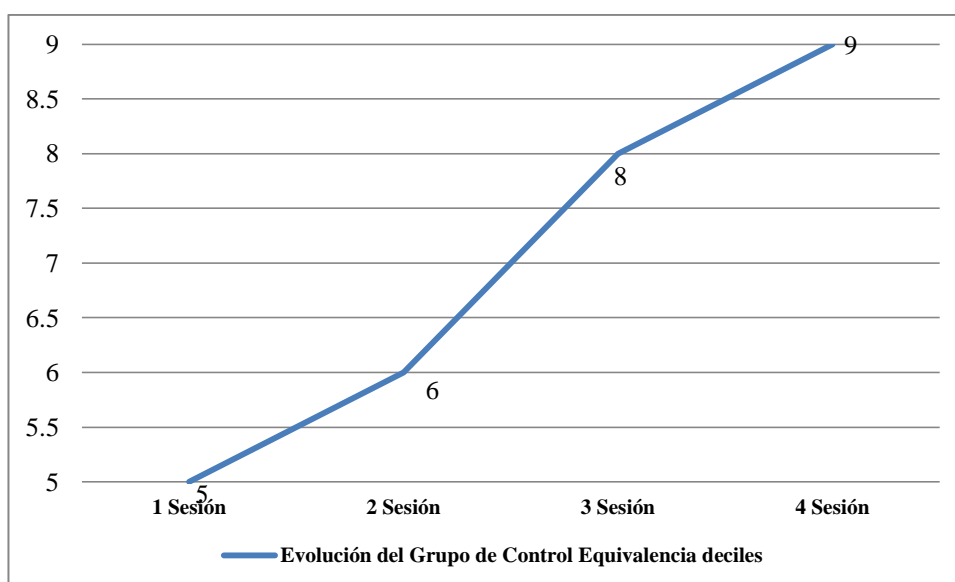
**Apreciación:** Se visualiza que hay una evolución significativa de la segunda sesión hasta la séptima sesión, con las equivalencias en deciles de regular hasta muy bueno próximo a sobresaliente, lo que demuestra que la praxis logoterapéutica fue aceptada por los estudiantes, ya que al principio tenían cierta resistencia a los talleres planteados.

En la octava sesión hay una disminución desfavorable que equivale a regular, esto se explicaría porque en dicha sesión se realizó una actividad grupal denominada la Ronda de las Caricias, la cual consistía en escribir cualidades positivas de la persona que se especificaba en el papel y estaba terminantemente prohibido escribir sus

aspectos negativos; muchos de los adolescentes incumplieron con esta regla y escribieron adjetivos peyorativos en los papeles de sus compañeros, situación que enardeció el enfado y malestar del grupo, se dialogó con ellos y se dio una solución a este conflicto.

Pero en las dos últimas sesiones se da un aumento favorable desde muy bueno próximo a sobresaliente y sobresaliente respectivamente, lo que manifiesta que los adolescentes entendieron que la intervención psicológica grupal es una experiencia provechosa en sus vidas.

**Gráfico: 3.30 Evolución del Grupo de Control durante las 4 sesiones.**



**Fuente:** Guías de Observación del Grupo de Control.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Apreciación:** Se distingue una evolución significativa de la primera sesión a la cuarta sesión con las equivalencias en deciles desde bueno hasta muy bueno próximo

a sobresaliente, lo que indica que a los estudiantes del grupo de control les resultó agradable e interesante esta actividad extracurricular, desde el inicio de la intervención psicológica grupal se mostraron receptivos y colaboradores.

## **CAPITULO IV**

### **4.1. DISCUSIÓN, ANÁLISIS Y VALIDACIÓN DE RESULTADOS**

#### **4.1.1 Comprobación de Hipótesis**

##### **4.1.1.1. Prueba t de student**

Se utilizó esta prueba para corroborar la hipótesis planteada porque la población estudiada sigue una distribución normal, es decir que presenta distribuciones de probabilidad de variable continua –es aquella que puede tomar cualquiera de los infinitos valores existentes dentro de un intervalo- que más a menudo aparece aproximada en fenómenos reales y porque el tamaño de la muestra es pequeño.

En esta investigación se empleó la prueba t de student para medias de dos muestras emparejadas, seguidamente se exponen los resultados del Grupo Experimental en la tabla 4.1:

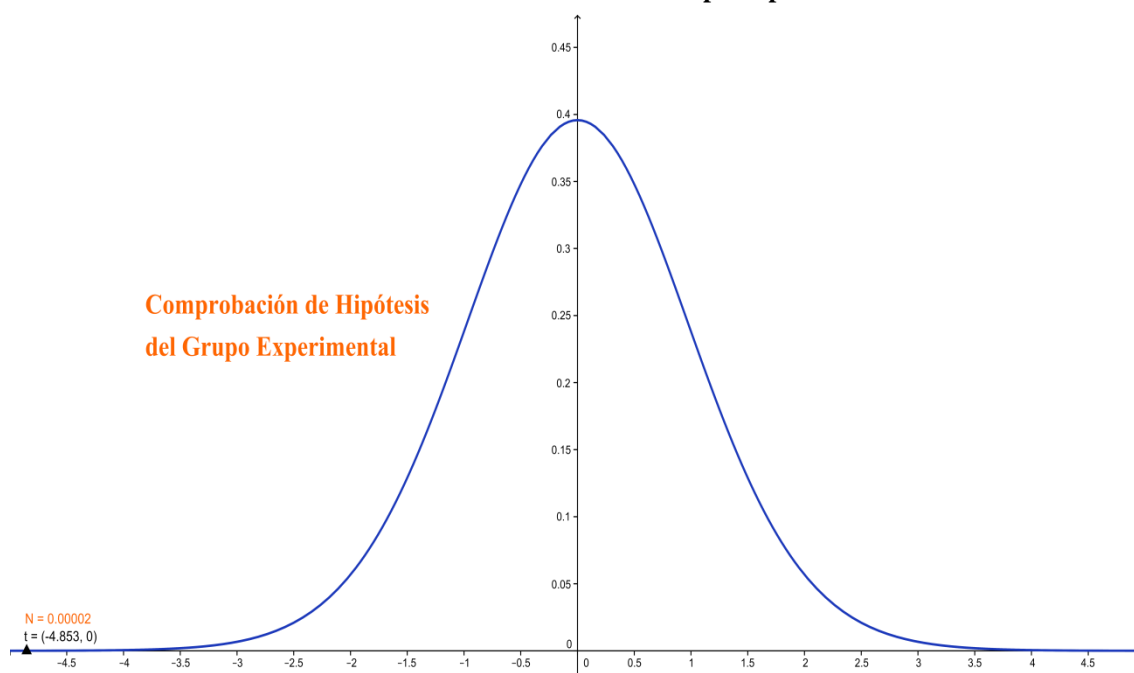
**Tabla 4.1: Prueba t de student del Grupo Experimental**

Test		Re-test	
<b>Media</b>	49.4375	<b>Media</b>	55.5938
<b>Desviación Estándar</b>	6.4405	<b>Desviación Estándar</b>	7.5085
<b>Estadístico t</b>	-4.8532		
<b>Grados de Libertad</b>	31		
<b>Valor crítico de t (una cola) con una confiabilidad del 95%</b>	1.6955		
<b>Nivel de Significancia</b>	0.00002		

**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Gráfico: 4.1 Prueba t de student del Grupo Experimental**



**Fuente:** Inventario de Autoestima de Coopersmith.

**Elaborado por:** Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Prueba de Hipótesis:** De la tabla presentada podemos ver en el test del grupo experimental se obtiene una media de 49.4375 y en el re-test hay un aumento al 55.5938, por lo que los valores registrados en el test son más bajos y concentrados hacia la media, y los valores del re-test son más dispersos por lo que hay mayor variabilidad, lo que significa que unos estudiantes mejoran su autoestima, otros mantienen su nivel o bajan su nivel de autoestima.

El valor crítico de t en una sola cola es 1.6955 está dentro de la zona de aceptación, el nivel de significancia que reporta el Grupo Experimental es 0.00002 lo que indica que los resultados del re-test son mayores a los del test, demostrando una diferencia estadística y la eficacia del tratamiento logoterapéutico grupal en la población investigada; por lo tanto se acepta la hipótesis: “El Modelo Logoterapéutico Grupal incide en el fortalecimiento de la Autoestima de los Adolescentes del Noveno Año de Educación Básica que asisten al Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato durante el período Septiembre 2012 – Mayo 2013”.

De igual forma se presentan los resultados del Grupo de Control en la tabla 4.2:

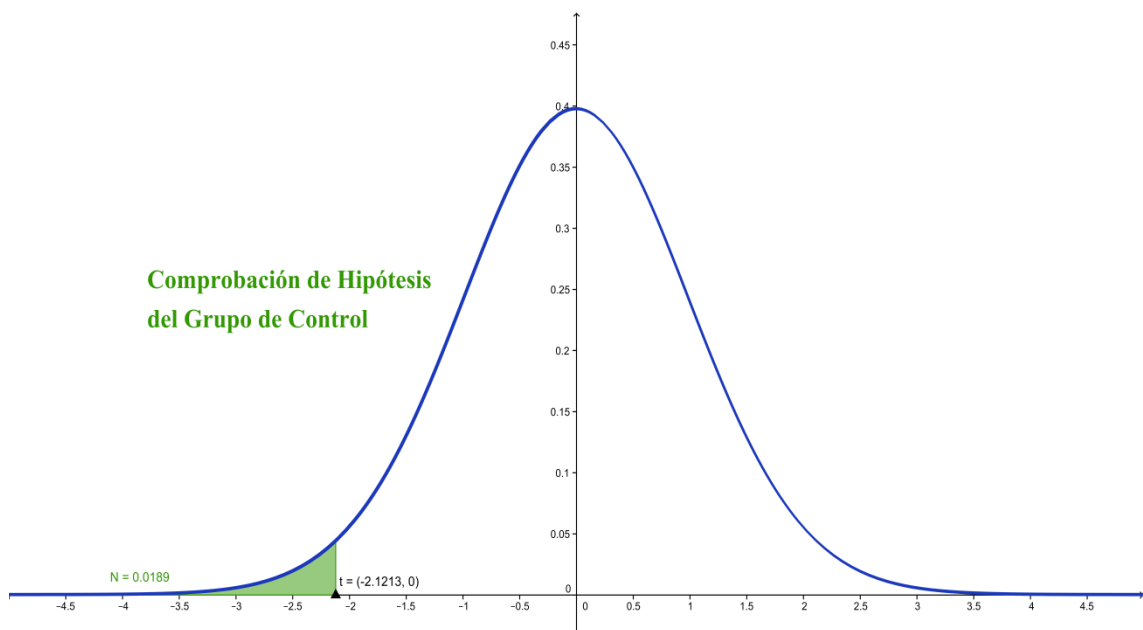
Tabla 4.2: Prueba t de student del Grupo de Control

Test		Re-test	
Media	50.7879	Media	53.2727
Desviación Estándar	7.4328	Desviación Estándar	9.2063
Estadístico t	-2.1213		
Grados de Libertad	65		
Valor crítico de t (una cola) ) con una confiabilidad del 95%	1.6686		
Nivel de Significancia	0.0189		

Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith.

Elaborado por: Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

Gráfico: 4.2 Prueba t de student del Grupo de Control



Fuente: Inventario de Autoestima de Coopersmith.

Elaborado por: Mariela Alexandra Suárez Barba, 2013.

**Prueba de Hipótesis:** De acuerdo a los datos mostrados en el test del grupo de control se obtiene una media de 50.7879, en el re-test hay un incremento de la media al 53.2727, esto manifiesta que los valores registrados en el test son cercanos a la media, y los valores del re-test están más alejados de la misma, por lo que hay variabilidad, lo que significa que unos estudiantes mejoran su autoestima, otros se mantienen o bajan.

El valor crítico de t en una sola cola es 1.6686 está dentro de la zona de aceptación, el nivel de significancia que reporta el grupo de control es 0.0189 lo que manifiesta que los resultados del re-test son diferentes a los del test, expresando una diferencia estadística en menor grado que la obtenida por el grupo experimental, por lo que se acepta la hipótesis: “El Modelo Logoterapéutico Grupal incide en el fortalecimiento de la Autoestima de los Adolescentes del Noveno Año de Educación Básica que asisten al Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato durante el período Septiembre 2012 – Mayo 2013”.

#### **4.1.2 Inventario de Autoestima de Coopersmith**

Los resultados obtenidos de la presente investigación reportaron un aumento significativo en el autoestima de los adolescentes del grupo experimental, mientras que en los adolescentes del grupo de control el fortalecimiento del autoestima no fue tan significativo por la intervención psicológica grupal breve que se empleó con ellos.

El Modelo Logoterapéutico Grupal fue más eficaz en los hombres que en las mujeres, lo que muestra que las adolescentes necesitan un abordaje terapéutico a largo plazo. Así como también fue más efectivo en los adolescentes de 13 años de edad del universo investigado, pues sus niveles de autoestima en las diferentes escalas subieron significativamente; y también tienen una mejor adaptación global en comparación con las otras edades investigadas. Las adolescentes tienen mayor inclinación a la mentira que los adolescentes investigados.

#### **4.1.3 Inventario de Adaptación Conductual**

Las causas que inciden en la baja autoestima de los adolescentes investigados de acuerdo a los resultados obtenidos de la batería psicológica de adaptación conductual son problemas en adaptación familiar, adaptación personal y adaptación social, ambos grupos tienen una adecuada adaptación escolar. Las mujeres tienen mayor adaptación conductual que los hombres en ambos grupos.

#### **4.1.4 Encuesta dirigida a los estudiantes del Grupo Experimental**

Se realizó esta encuesta a la mitad del terapia grupal con el grupo experimental para conocer el grado de aceptación del Modelo Logoterapéutico Grupal obteniendo altos niveles de identificación y satisfacción con el trabajo terapéutico.

#### **4.1.5 Evolución de los grupos investigados durante el Proceso de Intervención Logoterapéutica Grupal.**

Se hizo una valoración cuantitativa de las guías de observación de la intervención grupal logoterapéutica realizadas por los observadores, en base a la escala psicométrica decilar para conocer la evolución del grupo en proceso psicológico grupal, obteniéndose a nivel general una evolución positiva en ambos grupos investigados.

## CAPÍTULO V

### 5.1. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1.1 Conclusiones:

- ❖ La comprobación de la hipótesis planteada en esta disertación de grado demuestra que el Modelo Logoterapéutico Grupal incide en el fortalecimiento del autoestima de los adolescentes del Noveno Año de Educación Básica y se puede aplicar en el resto de adolescentes, pues trabaja de manera profunda e integral con las tres dimensiones del ser humano, sobre todo con la dimensión espiritual que es la fuente de la potencialidad y fortaleza humana que inspira a ejercer la libertad de decidir, responsabilidad, adoptar una actitud positiva, dejar de centrarse en el sufrimiento cuando se presente y darle un nuevo significado; a buscarle un motivo a la vida a pesar de las circunstancias inevitables y favorece el crecimiento personal.
  
- ❖ El Modelo Logoterapéutico Grupal en el post-test del Grupo Experimental, aumentó el nivel de autoestima muy alta al 31% y disminuyó significativamente el nivel de autoestima baja al 19%, determinado que la Logoterapia activa los recursos noéticos o espirituales, con lo que la persona tiene un alto nivel de conciencia, modifica su actitud y promueve el sentimiento de amor y respeto propio.

- ❖ El Modelo Logoterapéutico Grupal en el post-test del Grupo de Control, aumentó el nivel de autoestima muy alta al 24%, lo que muestra beneficios psicológicos de la Logoterapia a corto plazo, en el resto de niveles, algunos disminuyeron y otros mantuvieron sus porcentajes; esto indica que la Logoterapia Grupal funciona en un marco temporal superior a un mes y que para obtener mejores resultados se debe ampliar el tiempo de intervención psicológica.
  
- ❖ Los problemas en la esfera de adaptación familiar afectan las esferas de adaptación personal y adaptación social; lo que confirma que un núcleo familiar anómalo perjudica la autopercepción y valía personal, desencadenando inestabilidad emocional, reactividad, desinterés e inconformidad consigo mismo y entorno circundante. Pero la esfera de adaptación escolar no se ve afectada negativamente a pesar de los conflictos que pudieran suceder, al contrario hay una adecuada predisposición a las normas académicas e institucionales.
  
- ❖ Los adolescentes están sujetos a variaciones anímicas acentuadas en la edad adolescente ya sean por los cambios fisiológicos-emocionales o por el remanente de situaciones traumáticas que emergen en el seno del tratamiento psicológico grupal, ante esta situación ellos piden asesoría psicológica de manera individual; no quieren trabajar a nivel grupal sus conflictos por recelo o vergüenza. Es más difícil para un adolescente hablar de sus dificultades frente a un grupo que para un adulto. En esta investigación no se pudo

realizar psicoterapia individual, por la falta de un espacio físico y privado para atender a los estudiantes, pero se notificó estas situaciones al Departamento de Consejería Estudiantil para que ejecute las acciones pertinentes.

- ❖ Si desde los principios de la adolescencia, los jóvenes tienen conocimiento de su ser integral y se les dota de herramientas psicológicas que les permitan consolidar su autoestima, responsabilidad, resiliencia y conducta prosocial, se reducirían considerablemente la incidencia de conductas riesgosas: adicciones, enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planificados y muerte juvenil. Esta situación se palpó en las fichas individuales, trabajos grupales, conversatorios, dramatizaciones de los adolescentes investigados, pues su actitud y pensamiento frente a sí mismos y a la vida tuvo un giro positivo, demostrando que la Logoterapia genera cambios terapéuticos de manera eficaz y encamina a los adolescentes en la percepción del sentido de vida.
- ❖ El desarrollo de la seguridad, autonomía y criterio propio en las mujeres es progresivo en comparación con los varones, esto hace que ellas tengan mayor tendencia a la mentira, pero también tiene mucho que ver su historia personal, modelos inadecuados de afrontamiento de conflictos, contexto familiar y social.
- ❖ Si se pretende trabajar con este enfoque terapéutico en futuras investigaciones o proyectos comunitarios con adolescentes frente a una limitación externa

temporal, la modalidad grupal logoterapéutica es una excelente alternativa psicológica para psicoeducación y consejería en la adolescencia.

- ❖ El abordaje psicológico grupal con un enfoque humanista-existencial fortalece el vínculo terapéutico y el sentimiento de pertenencia entre los miembros del grupo, pues sienta las bases de relaciones humanas cálidas con las personas, facilitando la realización del trabajo psicológico y generando cambios terapéuticos con más eficacia y menos recursos que otras modalidades de intervención psicológica.

### 5.1.2 Recomendaciones:

- ❖ Se recomienda que para el trabajo terapéutico grupal con adolescentes se utilice medios audiovisuales, ejemplos o situaciones comunes a su edad y adaptadas a su pensamiento en vez de diapositivas llenas de contenido informativo que muchas veces causa confusión y aburrimiento, el tiempo de intervención no debe ser muy prolongado. Las dinámicas, ejercicios interpersonales, actividades vivenciales tienen mucha acogida por esta población; es fundamental la retroalimentación de lo impartido en cada taller para corroborar su interiorización y aprendizaje.
  
- ❖ Se recomienda a los Padres de familia que asuman cabalmente su rol de padres, el que no se centra en la presencia física y sustento económico, sino en la satisfacción de las necesidades emocionales de sus hijos, promuevan disciplina y comunicación permanente, más que no medidas coercitivas por lo que se les solicita encarecidamente que reciban orientación psicológica en la crianza de sus hijos a la que se puede acceder gratuitamente en los centros de salud más cercanos y que asistan asiduamente cuando se proponen talleres psicoeducativos en los colegios.
  
- ❖ Se recomienda a las autoridades y profesores de las instituciones secundarias la debida apertura y facilidad para el desarrollo de proyectos de investigación a favor del crecimiento humano y social de los estudiantes, pues la educación no debe ser netamente académica sino fundamentada en valores y pautas de

vida que fomenten adecuados estilos de afrontamiento, formen jóvenes con nuevas mentalidades y conductas prosociales.

- ❖ Se recomienda al Ministerio de Salud Pública que extienda la atención psicológica a los colegios, que a más de la proporción de información, se realice un trabajo de campo y seguimiento con los adolescentes, conjuntamente terapia familiar con los padres de familia.

### 5.1.3 BIBLIOGRAFÍA

-APA. Diccionario conciso de Psicología. Trad. José Luis Núñez Herrejón y María Elena Oiz Salinas. Tercera Edición en Español. México: Editorial El Manual Moderno, 2010.

-CIE-10:CD1-10. Guía de Bolsillo de la Clasificación CIE-10: Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. Trad. Pedro García y Mónica Magaritos. Primera Reimpresión. Colombia: Panamericana, 2005.

-Conangla, Mercé. Cómo superar y convivir con las Crisis Emocionales. Primera Edición. España: Amat Editorial, 2002.

-Consuegra, Natalia. Diccionario de Psicología. Primera Edición. Bogotá: Ecoe Ediciones, 2004.

-Chapman, Gary y Ross Campbell. Los 5 Lenguajes del Amor de los Niños. Trad. Alicia Valdés Dapena. Primera Edición. Miami: Unilit, 1998.

-Dennison, Paul E y Gail E. Dennison. ¿Cómo aplicar gimnasia para el cerebro? Técnicas de Autoayuda para la escuela y el hogar. Primera Edición. México: Pax México, 2003.

-Frankl, Viktor Emil. El hombre en busca del sentido. Trad. Diorki. Duodécima Edición. Barcelona: Herder, 1991.

-Gray, John. Los Hombres son de Marte, las mujeres de Venus. Quincuagésima Séptima Edición. México: Océano, 2005.

-Kalbermatter, María, Sandra Goyeneche y Romina Heredia. Resiliente se nace, se hace, se rehace: Talleres de Resiliencia y Valores para niños y Adolescentes. Primera Reedición. Córdoba: Brujas, 2009.

-Lukas, Elizabeth. Equilibrio y Curación a través de la Logoterapia. Trad. Héctor Piquer. Primera Edición. España: Editorial Paidós Ibérica, 2004.

-Luna, José. Logoterapia: Un enfoque humanista existencial fenomenológico. Tercera Edición. Bogotá: San Pablo, 2011.

-Machargo, Julio, Esperanza Alonso García, Rafaela Quintana Domínguez, et al. Programa de Actividades para el Desarrollo de la Autoestima. Primera Edición. Madrid: Escuela Española, 1996.

-Martínez, Efrén. El Diálogo Socrático en la Psicoterapia Centrada en el Sentido. Primera Edición. Bogotá: Ediciones Aquí y Ahora, 2009.

-Marulanda, Ángela. Sigamos Creciendo con Nuestros Hijos: Valores y actitudes prácticas para la formación de las generaciones del nuevo milenio. Primera Edición. Bogotá: Norma S.A., 2001.

-Moreno, Bernardo. Psicología de la Personalidad: Procesos. Primera Edición. Madrid: Thomson, 2007.

-Océano Grupo Editorial. Océano Uno Color: Diccionario Enciclopédico. Primera Edición. Barcelona: Mateu Cromo, S.A., 1995.

-Papalia, Diane, Sally Wendkos Olds y Ruth Duskin Feldman. Psicología del desarrollo de la Infancia a la Adolescencia. Trad. Susana Margarita Olivares Bari y Gloria Estela Padilla Sierra. Undécima Edición. México: Mc Graw Hill, 2009.

-Portillo, Isabel. Bases de la Terapia de Grupo. Primera Edición. México: Editorial Pax México, 2000.

-Rodríguez, Mauro, Georgina Pellicer de Flores y Magdalena Domínguez Eyssautier. Autoestima: Clave del éxito personal. Décima séptima impresión de la Segunda Edición. México: Editorial El Manual Moderno, 2009.

-Yalom, Irvin y Sophia Vinogradov. Guía Breve de Psicoterapia en Grupo. Trad. Olga Domínguez Scheidereiter, Primera Edición, Quinta Impresión. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica, S.A., 1996.

-Toledo, Virgina, M. Ximena Luengo, Lucía Lobos, M. Eugenia Fuentes y M. Ximena Siraqyan. Adolescencia: Tiempo de Decisiones-Actividades de apoyo para el desarrollo integral del adolescente. Tercera Reimpresión. Chile: Imprenta Salesianos S.A., 2003.

-Zapata, Luis y Luis Raffo. Nuestra Autoestima: Camino a la Autorrealización.  
Primera Edición. Perú: Dennis Morzán, 1996.

## LINKOGRAFÍA

-Alegría, Karen. Logoterapia y Motivación en Adolescentes. Guatemala: 2009. 29 Marz. 2013. [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13\\_2812.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2812.pdf)

-Alianza Internacional contra el VIH/SIDA. 100 Formas de Animar Grupos: Juegos para usar en talleres, reuniones y en la comunidad. Reino Unido, 2002. 28 Dic. 2012. <http://es.scribd.com/doc/4002952/100-dinamicas-para-adultos>

-Alonca, Teófilo. Psicología Humanista. Bolivia: 2009. 20 de May.2012. <http://usalesiana.wordpress.com/2009/08/05/psicologia-humanista/>

-Álvarez, María, María Consuelo Carballal Balsa, Emilio Casariego Vales, et al. Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión Mayor en el Adulto: Anexos 11. Psicoterapias. Madrid: 2008. [http://www.guiasalud.es/egpc/depresion/completa/documentos/anexos/Anexo\\_11\\_Psicoterapias.pdf](http://www.guiasalud.es/egpc/depresion/completa/documentos/anexos/Anexo_11_Psicoterapias.pdf)

-Arocena, Marcela y Alejandro de Barbieri. "Cuentos que curan" Hacia una logoterapia narrativa psicoeducativa. Montevideo, 2008. 12 Nov. 2012. <http://www.monografias.com/trabajos65/cuentos-curan/cuentos-curan.shtml>

-Asociación Espiritual Mundial Brahma Kumaris. Autorrespeto y autoestima. Barcelona: 2006. 18 Nov. 2012. <http://bkwsu.org/media/spain/reflexiones/Autorespeto%20y%20autoestima.pdf>

-Autoestima Infantil. Efectos y consecuencias de baja autoestima en adolescentes. España: 2011. 07 May. 2013. <http://autoestimainfantil.interabundancia.com/ia/autoestima-en-adolescentes/efectos-consecuencias-baja-autoestima-adolescentes>

-Ballenato, Guillermo. Concepto de grupo. Barcelona: 2005. 14 May. 2013. <http://www.losrecursoshumanos.com/contenidos/1888-concepto-de-grupo.html>

-Barreto, Alfonso. Autoestima de calidad- Capítulo 5: La Autoaceptación. España: 2006. 11 Nov. 2012. <http://www.emagister.com/curso-autoestima-calidad/autoaceptacion>

-Bego. ¿Estamos preparados para ser padres? España: 2010. 04 de Feb. <http://www.embarazorossa.com/%C2%BFestamos-preparados-para-ser-padres/>

-Benítez, Silvana. Las personalidades o temperamentos en los niños. Montevideo: 2012. 04 Feb 2013. <http://guiaparacriaratuhihoy.com/blog/la-personalidades-en-los-ninos.html>

-Celis, Juan. Desarrollo Personal para el éxito: Autorrespeto. Colombia: 2011. 18 Nov. 2012. <http://www.sebascelis.com/autorrespeto/>

-Centro de Psicología Clínica y Psicoterapia- R& A Psicólogos de México. Tipos de Terapia: Tratamientos Psicológicos. México: 2012. 27 Feb. 2013. [http://www.ryapsicologos.net/Tipos\\_de\\_terapia\\_psicologica.html](http://www.ryapsicologos.net/Tipos_de_terapia_psicologica.html)

-Cervantes, Laura y Wendy Mendieta. Diseño, Aplicación y Evaluación de un Programa de Autoestima para Adolescentes del Nivel Medio Superior. México: 2009. 15 Jul. 2013. <http://biblioteca.ajusco.upn.mx/pdf/26204.pdf>

-Colli, Mario. Psicoterapia De Grupo: Revisión Histórica. La Habana. 2004. 14 Agt. 2012. [http://www.bvs.sld.cu/revistas/hph/hph\\_1\\_04/hph09104.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/hph/hph_1_04/hph09104.htm)

-Cuyún, Claudia. Etapas de la Adolescencia. Guatemala: 2011. 22 Sept. 2012. <http://www.iniciativat.com/component/content/article/5-familia/128-etapas-de-la-adolescencia.html>

-Domínguez, Adán. Dependencia emocional (adicción al amor): El principio del Autorrespeto y la dignidad personal. México: 2011. 18 Nov. 2012. <http://www.slideshare.net/AdnDomnguezCervantes/03-el-principio-del-autorrespeto>

-Euroresidentes. Controlar la ira-Adolescentes. España, 2012. 19 Dic. 2012. <http://www.euroresidentes.com/controlar-ira/controlar-ira-adolescentes.html>

-Ferro, María de las Nieves. La importancia del Autoconcepto. España: 2012. 22 Oct. 2012. [http://www.psicologoescolar.com/ARTICULOS/PAGINAS\\_DE\\_ARTICULOS/la\\_importancia\\_del\\_autoconcepto.htm](http://www.psicologoescolar.com/ARTICULOS/PAGINAS_DE_ARTICULOS/la_importancia_del_autoconcepto.htm)

-Flores, Alan. Relación dialógica. México: 2009. 07 Marz. 2013. <http://docencia.fca.unam.mx/~jpaz/blog/?p=720>

-Fossatti, Rossy. El Autorrespeto y Amor propio no se negocian. 18 Nov. 2012. <http://www.tumblr.com/tagged/amorpropio>

-Fundación Astoreca. Método Socrático-Educando Juntos. Santiago, 2010 .8 Dic. 2012. [http://www.educandojuntos.cl/dms/cat\\_746.html](http://www.educandojuntos.cl/dms/cat_746.html)

-Gámez, Rosalinda. Grupos y Liderazgo. España: 2007. 14 May. 2013. <http://www.eumed.net/libros-gratis/2007a/221/1r.htm>

-García, José. Tratamiento cognitivo conductual de la agresividad. Madrid, 2006.19 Dic. 2012. <http://www.cop.es/colegiados/M-00451/agresividad.html>

-Gengler, José. Análisis Existencial y Logoterapia: Bases Teóricas para la Práctica Clínica. Chile: 2009. 01 Marz. 2013. [http://www.existential-analysis.org/fileadmin/4editors/dokumente/GLEspan/publicaciones/Pepe\\_AE\\_publ\\_2009.pdf](http://www.existential-analysis.org/fileadmin/4editors/dokumente/GLEspan/publicaciones/Pepe_AE_publ_2009.pdf)

-Gommá, Herminia. Autoestima: Autoconocimiento y Autoevaluación. España: 2009. 29 Oct. 2012. <http://www.coachingparadirectivos.com/2009/12/autoestima-autoconocimiento-y-autoevaluacion/>

-Gómez. José. Psicoterapia Humanista: confianza en el ser humano. España: 2009. 19 de Agost.2012. <http://www.masconciencia.com/psico/humanista.htm>

-Gómez, R. I. Psicoterapia de grupo, principios básicos y aplicaciones. México: 2011. 21 Feb. 2013. [http://www.familianova-schola.com/files/PSICOTERAPIA\\_DE\\_GRUPO\\_PRINCIPIOS\\_BASICOS\\_Y\\_APLICACIONES.pdf](http://www.familianova-schola.com/files/PSICOTERAPIA_DE_GRUPO_PRINCIPIOS_BASICOS_Y_APLICACIONES.pdf)

-Grissel, Arlé. Psicología de la Personalidad. ¿Campo fenoménico? México: 2009. 07 Marz. 2013. [http://psicoperblog.blogspot.com/2009/11/campo-fenomenico\\_25.html](http://psicoperblog.blogspot.com/2009/11/campo-fenomenico_25.html)

-Gurian, Anita. Formas de Criar a Los Hijos/Temperamento de Los Hijos: La Combinación. New York: 2011. 04 Feb.2013. [http://www.aboutourkids.org/articles/formas\\_de\\_criar\\_los\\_hijostemperamento\\_de\\_los\\_hijos\\_la\\_combinacion](http://www.aboutourkids.org/articles/formas_de_criar_los_hijostemperamento_de_los_hijos_la_combinacion)

-Habilidades para la Vida. Autoconocimiento. España: 2007. 21 Sept. 2012. <http://www.habilidadesparalavida.net/es/autoconocimiento.html>

-Hernández, Jesús. 6° Curso de Experto en Drogodependencias: Logoterapia y Adicciones. Málaga: 2004. 18 Sept. 2012. <http://www.pdfio.com/k-2221667.html>

-Hoyos, Lucía. Pasos efectivos para mejorar el autoestima a través de la autoevaluación. México: 2011. 29 Oct. 2012. <http://mejoratuautoestima.com/blog/pasos-efectivos-para-mejorar-el-autoestima-a-traves-de-la-autoevaluacion>

-Kusnier, Jaime. Disciplina y Castigo ¿Cuál es la Diferencia? Perú: 2010. 04 Feb. 2013. <http://aletheiaenmihogar.wordpress.com/2010/03/08/disciplina-y-castigo-cul-es-la-diferencia/>

-Lalane, Alfridina. Diferencia entre enamoramiento y amor. Puerto Rico: 2010 . 18 Nov. 2012. <http://www.tubrevespacio.com/rfeb-enamoramiento%20y%20amar.htm>

-Lattanzio, Martha. La Autoaceptación. Argentina: 2008 .11 Nov. 2012. <http://www.mantra.com.ar/contconducta/autoaceptacion.html>

-Manrique, Mónica. 4 Factores que influyen en la autoestima del niño y del adolescente. España: 2013. 29 Marz. 2013. <http://www.monicamanrique.com/blog/4-factores-influyen-en-la-autoestima-del-nino-del-adolescente/>

-Marcos, Carlos. Psicología Social. Chile: 2008. 24 Marz. 2013. [eduso.files.wordpress.com/2008/06/tema2.doc](http://eduso.files.wordpress.com/2008/06/tema2.doc)

-Marcuello, Ángel. Técnicas de Control Emocional. Valencia, 2012 .19 Dic. 2012. [http://www.psicologia-online.com/autoayuda/iemocional/control\\_emocional.shtml](http://www.psicologia-online.com/autoayuda/iemocional/control_emocional.shtml)

-Marrero. Eddie. Terapia Humanista. Puerto Rico: 2002 18 Agt. 2012. <http://academic.uprm.edu/~eddiem/psic3002/id32.htm>

-Mars, Vicente. Psicología Online: La Evolución de la Autoestima y Autoestima y Adolescencia-Alcanzar una identidad. Valencia: 2009. 29 Marz. 2013. <http://www.psicologia-online.com/pir/la-evolucion-de-la-autoestima.html>

-Martínez, David. Detectar y tratar la Vigorexia. España: 2009. 29 Oct. 2012.  
<http://saludpasion.com/detectar-y-tratar-la-vigorexia/>

-Mazzei, Jaime. Coopersmith. Chile: 2009. 15 May. 2013.  
<http://www.jmazzeim.cl/test/CooperSmith.htm>

-Meba. Reflexiones de Meba: El Autorrespeto. Colombia: 2008. 18 Nov. 2012.  
<http://reflexionesdemeba.blogspot.com/2008/08/el-autorespeto.html>

-Medrano, Eulalia. Tratamiento del Malestar Psíquico de las mujeres en situación de Violencia Intrafamiliar desde la Logoterapia de Viktor Frankl, en la Comisaría de la Mujer de Sangolquí, en el año 2007. Quito: 2011. 27 Sept. 2012.  
<http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/896/21/tesis.pdf>

-Mi Autoestima. ¿Cómo hacer una autoevaluación precisa?. 29 Oct. 2012.  
<http://www.miautoestima.com/dinamicas-autoestima-autoevaluacion/>

-Mi Autoestima. ¿Por qué es importante la autoaceptación? 11 Nov. 2012.  
<http://www.miautoestima.com/autoaceptacion-importancia/>

-Mi Autoestima. La Autoaceptación. 11 Nov. 2012.  
<http://www.miautoestima.com/autoaceptacion/>

-Mi Autoestima. Sección 5: Autorrespeto. 18 Nov. 2012.  
<http://www.miautoestima.com/seccion-autorespeto>

-Molinero, Cristina. El Autoconcepto y la Autoestima en los niños. Madrid: 2011. 22 Oct. 2012. <http://colegiosantagamaorientacion.blogspot.com/2011/02/el-autoconcepto-y-la-autoestima-en-los.html>

-Paredes, Alejandro. Logoforo: El Concepto de la Autoestima desde la Logoterapia. México: 2011. 17 Sept. 2012. <http://www.logoforo.com/el-concepto-de-autoestima-desde-la-logoterapia/>

-Psicólogos Valencia. Los Pensamientos Automáticos. España: 2009. 22 Oct. 2012.  
<http://www.psicologosvalencia.es/los-pensamientos-automaticos/>

-Psicólogos Valencia. Las Distorsiones Cognitivas. España: 2009. 22 Oct. 2012. <http://www.psicologosvalencia.es/las-distorsiones-cognitivas-2/>

-Ruiz, Juan y Justo Cano. Las Psicoterapias: Introducción a las orientaciones psicoterapéuticas para profesionales sanitarios. Valencia: 2010. 23 Feb. 2013. [http://www.psicologia-online.com/ESMUbada/Libros/ProfSanitarios/profesionales3b.htm#modelos\\_humanistas](http://www.psicologia-online.com/ESMUbada/Libros/ProfSanitarios/profesionales3b.htm#modelos_humanistas)

-Russek, Silvia. Autoaceptación y Bienestar. México: 2007. 11 Nov. 2012. <http://www.crecimiento-y-bienestar-emocional.com/autoaceptacion.html>

-Sánchez, Pilar. Ficha para trabajar el Autoconcepto. Murcia: 2008. 22 Oct. 2012. <http://pisaal.blogia.com/2008/051209-ficha-para-trabajar-el-autoconcepto.php>

-Schuschny, Andrés. Humanismo y Conectividad: El Credo de Erich Fromm. Argentina: 2008. 21 Feb. 2013. <http://humanismoyconectividad.wordpress.com/2008/02/10/fromm/>

-Ser Camino de Luz. Autorrespeto. España: 2010. 18 Nov. 2012. <http://sercaminodeluz.blogspot.com/2010/08/autorespeto.html>

-Sociedad Internacional de Logoterapia y Análisis Existencial. Análisis Existencial y Logoterapia. 07 Marz. 2013. <http://www.existential-analysis.org/index.php?id=156>

-Sociedad Mexicana de Análisis Existencial y Logoterapia S.C. (SMAEL) Centro de formación en psicoterapia orientada al sentido. La Logoterapia de Viktor E. Frankl. México: 2010. 24 Sept. 2012. <http://xa.yimg.com/kq/groups/25213000/647451173/name/Logoterapia-VFrankl.pdf>

-Tea ediciones. Evaluación e intervención en autoestima. España: 2012. 15 May. 2013. [http://web.teaediciones.com/TemasDelMes/2012\\_Enero\\_Autoestima.pdf](http://web.teaediciones.com/TemasDelMes/2012_Enero_Autoestima.pdf)

-Tomas, Ulises. Inventario de Autoestima de Coopersmith. México: 2012. 15 May. 2013. <http://www.elpsicoasesor.com/2012/01/inventario-de-autoestima-de-coopersmith.html>

-Urbano, Elisa. Autoconcepto y autoestima. Barcelona: 2006. 22 Oct. 2012. <http://psicoarea.org/autoestima1.htm>

-Vaimberg, Raúl. Psicoterapia de Grupo-Psicoterapia de Grupo Online: Teoría, técnica e investigación. España: 2012. 21 Feb. 2013. [www.octaedro.com/downloadf.asp?m=08002.pdf](http://www.octaedro.com/downloadf.asp?m=08002.pdf)

-Valencia, Carla. Importancia de la Autoaceptación. España: 2008. 11 Nov. 2012. <http://crecimiento-personal.innatia.com/c-superar-la-inseguridad/a-que-es-autoaceptacion-de.html>

-Vecco, Roberto. Metodología de las Sesiones Vivenciales de Logoterapia. Perú: 2009. 11 Nov. 2012. <http://es.scribd.com/doc/102251913/CIRCULOS-EXISTENCIALES->

-Zanier, Alejandro. Galería de Imágenes del Holocausto. Argentina: 2000. 19 Dic. 2012. <http://www.ajzanier.com.ar/geno1.htm>

## VIDEOGRABACIONES

-CVM - Dinámicas - El Trenecito. Alejandro Gasca. 04 Agos. 2008.  
[http://www.youtube.com/watch?v=UIC9\\_sYAea8&feature=relmfu](http://www.youtube.com/watch?v=UIC9_sYAea8&feature=relmfu)

-CVM Dinámicas A MOLER CAFÉ. Alejandro Gasca. 11 Dic. 2008.  
<http://www.youtube.com/watch?v=IwBKAtjjPjE>

-CVM Dinámicas PELOTA DE PING PONG. Alejandro Gasca. 07 Agos. 2008.  
<http://www.youtube.com/watch?v=MnxBeRc-ZYo>

-CVM Dinámicas ¿Qué dijiste?. Alejandro Gasca, 07 Agost.2008.  
<http://www.youtube.com/watch?v=BxbTdFqwrQ0>

-Dinámica del Pollito. Gruposiua. 29 Jul. 2012.  
<http://www.youtube.com/watch?v=xslWl6Y3pGs>.

-Dinámicas- El Tallarín. Vive Dinámicas. 5 Oct. 2009.  
<http://www.youtube.com/watch?v=hMPTrfc-Ijk>

-El elefante encadenado. Un cuento de Jorge Bucay. Juanjo Burgales. 18 Abr. 2011.  
<http://www.youtube.com/watch?v=6TR6GHoU8Xc>

-El Valor del Anillo. Amigo de Diosito. 05 May. 2011.  
<http://www.youtube.com/watch?v=jb4ZRCfd8SY>

-Era una Sandía Gorda Gorda Gorda. Brasuma. 17 de Feb.2012.  
<http://www.youtube.com/watch?v=0ZSOTu7-bTE>

-La Hormiguita - Canción Dinámica Scout. Scouts Surquillo 94. 13 Sept. 2010.  
<http://www.youtube.com/watch?v=nIn3oVYrpD8>

-Nick Vujicic - Para Cambiar Vidas. Freddy Aroste. 05 Jul. 2007.  
<http://www.youtube.com/watch?v=PYW0TL8qov8>

-Un Abrazo Sanador desde el Alma (Cortometraje Alemán ganador en Europa).flv dotcom 97. 27 de Marz. 2012. <http://www.youtube.com/watch?v=epr--8sdalg>

-Yo tengo un Tick-Dinámica Grupal. Hans Gutiérrez, 8 Dic. 2010. <http://www.youtube.com/watch?v=n5yar5FsnxU>

### **Revista Electrónica**

-Ayala, Julio. “Adolescencia y Proyecto de Vida.” Revista Iberoamericana de Personalismo Comunitario. Agosto 2007: 54-59. 8 Dic. 2012 <http://www.personalismo.net/persona/sites/default/files/0807adolescencia.pdf>

### **Imágenes**

- Google. Imágenes de Google. <http://www.google.com.ec/imghp?hl=es&tab=wi>

#### 5.1.4 GLOSARIO

**Adicción.-** Estado de dependencia psicológica, física (o ambas) del uso del alcohol u otras drogas. Para describir este estado se prefiere el término dependencia de sustancias porque se refiere de manera más explícita a los criterios de diagnóstico, que incluyen tolerancia, retraimiento, pérdida del control y consumo compulsivo de la sustancia. Las sustancias químicas con potencial significativo para producir dependencia se conocen como drogas adictivas. Incluso al alcohol, la anfetaminas y otros estimulantes del Sistema Nervioso Central, cocaína, crack, alucinógenos, inhalantes y opioides.

**Agente terapéutico.-** Es el elemento encargado de modificar una determinada estructura psicológica es, en función de las distintas escuelas, la interpretación de un contenido inconsciente del paciente, la adopción de un nuevo estilo cognitivo, de una manera más saludable de posicionarse ante un familiar, de una conducta más adaptada a las circunstancias, los registros diarios de pensamientos y conductas, etc. Produce como resultado las mejorías clínicas esperadas por el psicólogo.

**Altruismo.-** También denominado comportamiento prosocial, consiste en mostrar preocupación e interés por otras personas, sin esperar recompensa o gratificación.

**Análisis Existencial.-** Fue establecido por el psiquiatra y neurólogo vienés Viktor E. Frankl en la década de los 30. La meta de la psicoterapia analítico-existencial es poder llegar a vivir con autoaprobación (autenticidad).En la vivencia afirmativa de

respectivos compromisos con valores, el ser humano alcanza la realización de su existencia (sentido), según la antropología analítico-existencial.

Como psicoterapia fenomenológica personal, el trabajo está dirigido hacia una vivencia libre (espiritual y emocional), hacia tomas de posición auténtica y hacia una relación autorresponsable con la vida (propia) y el mundo.

**Antropológico.-** Referente a la Antropología, ciencia que estudia la especie humana en cuanto a su evolución biológica, su comportamiento social y cultural y sus aspectos geográficos e históricos.

**Apatía.-** Impasibilidad del ánimo. Estado en el que el sujeto permanece indiferente, y presenta una incapacidad para reaccionar ante situaciones que deberían suscitar emociones o intereses. Falta de vigor. Desinterés por el medio.

**Aturdimiento.-** Perturbación psíquica ocasionada por una desgracia, etc. Falta de serenidad.

**Autodeterminación.-** Libre decisión del individuo.

**Autorrealización.-** Tendencia innata a desarrollar al máximo los propios talentos y potenciales que contribuyen a obtener un sentimiento de satisfacción hacia uno mismo por parte del individuo.

**Axiológico.-** Referente a los valores y a los juicios de valor.

**Campo fenoménico.-** Rogers formula proposiciones psicológicas en su obra más representativa “Terapia centrada en el cliente” (1965). En ellas recalca que en el mundo privado de experiencias del individuo, sólo una pequeña porción es realmente experimentada en forma consciente, denominando a este mundo como “campo fenoménico” o “campo experimental”, donde dicho campo no es otra cosa más que la propia percepción que tiene el individuo de sí mismo. Además indica que la realidad es diferente para cada persona, ya que cada quien tiene percepciones distintas de la misma; es así que el organismo del individuo reacciona como un todo organizado a este campo fenoménico; existiendo así una correlación de estímulos y respuestas en un espacio.

**Casuística.-** Es utilizar la razón para resolver problemas morales aplicando reglas teóricas a instancias específicas. Casuismo, área de la teología moral que trata los casos difíciles de conducta y de conciencia. Teol. Parte de la teoría moral que trata de los casos de conciencia. Filos. Consideración de los diversos casos particulares que se pueden prever en una materia.

**Clase.-** Es el lugar que ocupa una persona en las relaciones de producción, las clases sociales son dos: dueños de los medios de producción (capitalistas o burgueses) y las personas que venden su fuerza de trabajo.

**Comprensión empática.-** Carl Rogers dice que comunicar empatía es transmitir al cliente una sensación de ser comprendido, sensibilidad a las necesidades, sentimientos y circunstancias del cliente. Ponerse en los zapatos del cliente y ver el mundo como ellos. La empatía nunca debe ser total- y esto es algo bueno también-

debe mantenerse siempre una medida de despego objetivo; de otra manera el especialista tendría los mismos problemas del cliente. El terapeuta empático puede transmitir o comunicar a los clientes una sensación de comprensión y aprecio de sus necesidades o apuros, el cliente siente a esta actitud tremendamente tranquilizadora, más que cualquier palabra o exclamación de interés. La actitud de empatía no se establece, se transmite por su misma existencia.

**Conativo/a.-** Se aplica a la función del lenguaje que sirve para llamar la atención del oyente o para influir o actuar sobre él.

**Condición.-** Es el nivel social en el que se halla una persona, siendo éste nivel alto, medio, bajo y muy bajo.

**Congruencia o Autenticidad.-** Rogers asiente que este término se refiere a que los terapeutas actúan con congruencia cuando expresan los comportamientos, sentimientos o actitudes que el cliente estimula en ellos. Uno no sonríe si el cliente está enojado, el terapeuta no se oculta detrás de una máscara de calma. Rogers creía que a la larga los clientes respondían de forma favorable a esta honestidad, congruencia, sabiendo que ahí hay una persona real dedicada a su bienestar. Esto puede ser lo más tranquilizador y estimular una sensación de valía personal y un deseo de luchar a brazo partido por el potencial latente de uno mismo.

**Consideración Positiva Incondicional.-** Rogers cita que es el respeto por el cliente como ser humano sin condiciones. El terapeuta debe dejar a un lado las ideas preconcebidas y ser capaz de interesarse por el cliente, ser aceptante y transmitirle

que ahí hay alguien que tiene fe y confianza en la capacidad y fuerza del cliente para lograr ese potencial interior. La consideración positiva incondicional crea una atmósfera en la que el cliente sea libre de abandonar defensas debilitantes y pueda sin amenaza comenzar a crecer como persona.

**Contingente.-** Que no existe por sí mismo, sino que depende de otro.

**Deconstrucción.-** Consiste en deshacer analíticamente los elementos que constituyen una estructura conceptual, pero no con la intención de destruir, si no con el objetivo de comprobar cómo está hecho o con la intención de crear nuevas versiones.

**Disonancia Cognitiva.-** Teoría formulada por León Festinger (1957), se refiere a la tensión o desarmonía interna del sistema de ideas, creencias y emociones (cogniciones) que percibe una persona al mantener al mismo tiempo dos pensamientos que están en conflicto, o por un comportamiento que entra en conflicto con sus creencias. El término se refiere a la percepción de incompatibilidad de dos cogniciones simultáneas, todo lo cual puede impactar sobre sus actitudes.

Plantea que al producirse esa incongruencia o disonancia de manera muy apreciable, la persona se ve automáticamente motivada para esforzarse en generar ideas y creencias nuevas para reducir la tensión hasta conseguir que el conjunto de sus ideas y actitudes encajen entre sí, constituyendo una cierta coherencia interna.

La manera en que se produce la reducción de la disonancia puede tomar distintos caminos o formas. Una muy notable es un cambio de actitud o de ideas ante la realidad.

**Eclecticismo.-** Es el procedimiento consistente en seleccionar determinados principios o ideas de diversas doctrinas filosóficas; en este caso, doctrinas psicológicas y mezclarlas o conjuntarlas en una nueva disciplina, como un intento programático de buscar la semejanza entre diferentes escuelas en apariencia opuestas.

**Empirismo.-** Sistema que propugna la experiencia como exclusivo origen de todo conocimiento humano.

**Epistemología.-** Estudio crítico del conocimiento científico. A veces se emplea esta expresión para designar la teoría del conocimiento.

**Etiología.-** Med. Estudio de las causas de enfermedades en un orden determinado de efectos.

**Etnografía.-** Es la ciencia que describe las costumbres y las tradiciones de los pueblos.

**Existencialismo.-** Tendencia filosófica contemporánea, defendida por M. Heidegger y J. P Sartre, entre otros, que parte del principio de que la descripción de la existencia del hombre es prioritaria a cualquier consideración sobre su esencia. Su objeto es describir la propia existencia interrogante.

**Fenomenología.-** Fil. Corriente del pensamiento que se basa en el estudio de los fenómenos sociales y naturales.

**Fenotipo.-** Es la expresión del genotipo- se refiere a la información genética que posee un organismo en particular, en forma de ADN- en función de un determinado ambiente. Los rasgos fenotípicos cuentan con rasgos tanto físicos como conductuales.

**Frustración.-** Psicol. Estado de tensión psicológica originado por un obstáculo entre el sujeto y un fin valorado positivamente por él.

**Gregario.-** adj. Díc. del que está en compañía de otros sin distinción, de los seres que viven en grupo con los de su misma especie.

**Hermenéutica.-** Método para la interpretación de textos.

**Holístico.-** Implica todo aquello vinculado o perteneciente al Holismo, éste propone la siguiente idea: todas las propiedades de un sistema, aquellas que lo conforman, ya sea este biológico, químico, social, económico, entre otros, no podrán ser determinadas o explicadas por las partes que lo componen por si solas, o sea, el sistema como un todo es el que determina cómo se comportan las partes intervinientes.

**Iatrogenia.-** Es aquel daño que el paciente no tenía y que tiene por causa del propio médico, puede ser psicológica cuando daña la integridad psíquica del individuo y sus principios ético-morales, que incluso pueden repercutir en agravamiento de enfermedades orgánicas. Y puede ser no psicológica, cuando daña la integridad física del individuo.

**Inconmensurable.-** adj. Díc. de aquello que no ha sido medido o evaluado.

**Inculpan.-** Atribuir a una persona la responsabilidad de un hecho que va en contra de la ley o la moral o que perjudica injustamente a otra.

**Inmanente.-** adj. Que es esencial y permanente en un ser o en una cosa o que no se puede separar de él por formar parte de su naturaleza y no depender de algo externo.

**Intempestivo/a.-** adj. Que se hace u ocurre fuera de tiempo o que es inconveniente o inoportuno.

**Interdisciplinario.-** Que establece relaciones entre varias disciplinas o ciencias.

**Interpelar.-** Exigir a uno explicaciones sobre un hecho.

**Intrínseco/a.-** adj. Que es propio o característico de una cosa por sí misma y no por causas exteriores.

**Lastre.-** Cosa pesada y molesta de la que se puede uno librar.

**Mayéutica.-** Método socrático para provocar “el parto de la verdad” en otra persona mediante preguntas adecuadas.

**Método fenomenológico.-** Consiste en examinar todos los contenidos de la conciencia, establecer si son reales, ideales, imaginarios, etc., suspender la

conciencia fenomenológica, de manera tal que resulta posible atenerse a lo dado en cuanto a tal y describirlo en su pureza.

**Naturalista.-** Se aplica a la persona que practica o defiende los principios del naturalismo como movimiento literario, tendencia artística o sistema de pensamiento.

**Necrofilia.-** Afición por la muerte o por algunos de sus aspectos. Trastorno psicosexual caracterizado por la atracción sexual hacia los cadáveres.

**Paradigma.-** Ejemplo que sirve de norma o modelo.

**Parangón.-** Comparación o correspondencia entre dos cosas.

**Peyorativo/a.-** adj. Se aplica a la palabra o expresión que se usa o se entiende en el valor más negativo, despectivo o desfavorable de los que tiene.

**Poso.-** Sedimento del líquido contenido en una vasija. Descanso, quietud, reposo.

**Prosocial.-** adj. que denota o manifiesta un comportamiento que beneficia a una u otras personas más, como sería ayudar a un adulto mayor a cruzar una calle.

**Reduccionismo.-** Es aquel en el que los fenómenos psicológicos se reducen a fenómenos biológicos, de modo que se demuestra que la vida mental está simplemente en función de los procesos biológicos.

**Relación Dialógica.-** La relación dialógica es el pensamiento basado en el entendimiento de un pensamiento transmitido a una o varias personas por medio de las palabras. Hay otra forma de comunicarse sin necesidad de que haya otra persona con la cual intercambiar un dialogo, es decir hablar con nuestro yo interior, entonces definimos que sólo pensar ya implica términos comunicativos. El logos es un contenido significativo e implica siempre una intención comunicativa, es decir, que el logos es la necesidad de decir algo para que la persona con la que hablamos comprenda lo que queremos decir. El pensamiento es el sentido de la razón y por tanto el sentido de la palabra por eso la palabra está hecha de razón.

**Relajación Progresiva.-** técnica en la cual al individuo se le entrena para que relaje todo el cuerpo, cobrando consciencia para ello de las tensiones que hay en diversos grupos musculares y luego relajando un grupo de músculos tras otro. En algunos casos, el individuo tensa en forma consciente determinados músculos o grupos de éstos y luego libera la tensión para lograr la relajación en todo el cuerpo. Término también llamado método de relajación de Jacobson.

**Remanente.-** Residuo de una cosa.

**Resiliencia.-** Es la capacidad para afrontar la adversidad y lograr adaptarse bien ante las tragedias, los traumas, las amenazas o el estrés severo, las personas sacan la fuerza que les permite seguir con sus vidas frente a las dificultades inevitables. Las personas resilientes poseen tres características principales: saben aceptar la realidad tal y como es; tienen una profunda creencia en que la vida tiene sentido; y tienen una inquebrantable capacidad para mejorar.

**Rol.-** Papel para un miembro específico dentro de un grupo.

**Sincretismo.-** Es un intento de conciliar doctrinas distintas. Comúnmente se entiende que estas uniones no guardan una coherencia sustancial.

**Tácito/a.-** adj. Callado, silencioso. Que no se oye o dice formalmente, sino que se supone.

**Transigencia.-** Actitud de tolerancia o aceptación de la opinión o deseos de otra persona en contra de los propios, especialmente cuando se adopta para evitar una discusión.

**Terapia Racional Emotiva.-** Creada por Albert Ellis, su principal tesis es que las reacciones emocionales sostenidas son causadas por frases internas que las personas se repiten así mismas, y que algunas veces reflejan suposiciones tácitas- creencias irracionales- sobre lo que se necesita para llevar una vida significativa. El objetivo de esta terapia está en eliminar las creencias derrotistas a través de un examen racional de éstas. Ellis afirma que las personas interpretan lo que ocurre a su alrededor y que algunas veces dichas interpretaciones pueden generar una agitación emocional, por lo cual la atención del terapeuta debe centrarse en las creencias de las personas en vez de las causas históricas del problema o comportamiento visible. Esta terapia se define por el ABC en inglés. La A se designa por la activación de las experiencias, tales como problemas familiares, insatisfacción laboral, traumas infantiles tempranos y todo aquello que podemos enmarcar como productor de infelicidad. La B se refiere a las características (beliefs) o ideas básicamente irracionales y autoacusatorias que

provocan sentimientos de infelicidad actuales. La C corresponde a las consecuencias o aquellos síntomas neuróticos y emociones negativas tales como el pánico depresivo y la rabia, que surgen a partir de nuestras creencias. Aún cuando la activación de nuestras experiencias puede ser bastante real y causar un gran monto de dolor, son nuestras creencias las que le dan el calificativo de larga estancia y mantener problemas a largo plazo. Ellis añade una letra D y una E al ABC. El terapeuta debe disputar (D) las creencias irracionales, de manera que el cliente puede a la postre disfrutar de los efectos psicológicos positivos (E) de ideas racionales. Estas creencias irracionales toman la forma de afirmaciones absolutas. En vez de aceptarlas como deseos o preferencias, hacemos demandas excesivas sobre los demás o nos convencemos de que tenemos necesidades abrumadoras. Existe una gran variedad de “errores de pensamiento” típicos en la que la gente se pierde, incluyendo ignorar lo positivo, exagerar lo negativo y generalizar.

**Tifus.-** Enfermedad infecciosa aguda, epidémica, producida por una bacteria que se transmite por agua contaminada por heces, por la leche, verduras, mejillones, etc. La profilaxis se realiza mediante la vacunación. Enfermedad infecciosa, epidémica producida por una rickettsia -género de bacterias- y transmitida por el piojo, caracterizada por la presencia de unas manchas rojas en todo el cuerpo (exantema). Se habla de tifus clásico (transmitido por piojos) y el tifus murino (por pulgas).

## ANEXOS

### Anexo 1: Inventario de Autoestima de Coopersmith

#### Instrucciones:

Aquí hay una serie de declaraciones. Responde a cada declaración del modo siguiente.

Si la declaración describe como te sientes usualmente pon una X en el paréntesis correspondiente en la columna debajo de la frase igual que yo (columna A) en la hoja de respuestas. Si la declaración no describe como te sientes usualmente pon una X en el paréntesis correspondiente a la columna debajo de la frase distinto de mí (columna B) en la hoja de respuesta.

No hay respuestas buenas o malas, correctas o incorrectas. Lo que interesa es solamente conocer lo que es habitualmente sientes o piensas.

**Ejemplo:** Me gustaría comer helados todos los días.

Si te gustaría comer helados todos los días, pon una X en el paréntesis debajo de la frase igual que yo. Si fuera lo contrario pon la X en el paréntesis debajo de la frase distinto a mí.

1. Paso mucho tiempo soñando despierto.
2. Estoy seguro de mi mismo.
3. Deseo frecuentemente ser otra persona.

4. Soy simpático.
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.
6. Nunca me preocupo por nada.
7. Me da vergüenza pararme frente al curso para hablar.
8. Desearía ser más joven.
9. Hay muchas cosas de mi mismo que cambiaría si pudiera.
10. Puedo tomar decisiones fácilmente.
11. Mis amigos gozan cuando están conmigo.
12. Me incomodo en casa fácilmente.
13. Siempre hago lo correcto.
14. Me siento orgulloso de mi trabajo en el colegio.
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.
18. Soy popular entre mis compañeros de mi misma edad.
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos.
20. Nunca estoy triste.
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.
22. Me doy por vencido fácilmente.
23. Usualmente puedo cuidarme a mi mismo.
24. Me siento suficientemente feliz.
25. Preferiría jugar con niños menores que yo.
26. Mis padres esperan demasiado de mí.
27. Me gustan todas las personas que conozco.

28. Me gusta que el profesor me interrogue en clases.
29. Me entiendo a mí mismo.
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.
31. Los demás niños casi siempre siguen mis ideas.
32. Las cosas en mi vida están muy complicadas.
33. Nadie me presta mucha atención en casa.
34. Nunca me regañan.
35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría.
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.
37. Realmente no me gusta ser un niño(a).
38. Tengo una mala opinión de mi mismo.
39. No me gusta estar con otra gente.
40. Muchas veces me gustaría irme de casa.
41. Nunca soy tímido.
42. Frecuentemente me incomoda el colegio.
43. Frecuentemente me avergüenzo de mi mismo.
44. No soy tan bien parecido como otras personas.
45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.
46. A los demás “les da” conmigo.
47. Mis padres me entienden.
48. Siempre digo la verdad.
49. Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.
50. A mi no me importa lo que me pasa.
51. Soy un fracaso.

- 52. Me incomodo fácilmente cuando me regañan.
- 53. Las otras personas son más agradables que yo.
- 54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.
- 55. Siempre se que decir a otra persona.
- 56. Frecuentemente me siento desilusionado de la escuela.
- 57. Generalmente las cosas no me importan.
- 58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.

**INVENTARIO DE AUTOESTIMA  
DE COOPERSMITH**

**HOJA DE RESPUESTA**

**Nombre:**

**Fecha de nacimiento:**

**Edad:**

**Colegio:**

**Curso:**

**Fecha:**

	<b>Igual que yo</b>	<b>Distinto a mí</b>		<b>Igual que yo</b>	<b>Distinto a mí</b>
<b>1</b>			<b>30</b>		
<b>2</b>			<b>31</b>		
<b>3</b>			<b>32</b>		
<b>4</b>			<b>33</b>		
<b>5</b>			<b>34</b>		
<b>6</b>			<b>35</b>		
<b>7</b>			<b>36</b>		
<b>8</b>			<b>37</b>		
<b>9</b>			<b>38</b>		
<b>10</b>			<b>39</b>		
<b>11</b>			<b>40</b>		
<b>12</b>			<b>41</b>		
<b>13</b>			<b>42</b>		
<b>14</b>			<b>43</b>		
<b>15</b>			<b>44</b>		
<b>16</b>			<b>45</b>		
<b>17</b>			<b>46</b>		
<b>18</b>			<b>47</b>		
<b>19</b>			<b>48</b>		
<b>20</b>			<b>49</b>		
<b>21</b>			<b>50</b>		
<b>22</b>			<b>51</b>		
<b>23</b>			<b>52</b>		
<b>24</b>			<b>53</b>		
<b>25</b>			<b>54</b>		
<b>26</b>			<b>55</b>		
<b>27</b>			<b>56</b>		
<b>28</b>			<b>57</b>		
<b>29</b>			<b>58</b>		

## **Anexo 2: Inventario de Adaptación Conductual**

### **Instrucciones:**

En las páginas siguientes encontrarás una serie de frase a las que deseamos que contestes con sinceridad y sin pensarlo demasiado, como si respondieras espontáneamente a las preguntas de un amigo.

### **MARCA EN LA HOJA DE RESPUESTA:**

En cada frase podrás MARCAR la respuesta SI - NO, de acuerdo con tu opinión o tu manera de actuar empleando una “X”, si tienes duda o estás en un término medio podrás elegir la interrogante? pero lo mejor es que te decidas entre el SI –o el NO.

Trabaja tan de prisa como puedas, sin detenerte demasiado en cada frase y contesta a todas ellas. Si te equivocas de fila o de casilla tacha la marca y señala tu nueva respuesta.

### **¿TE OCURRE LO QUE DICEN ESTAS FRASES?**

1. Suelo tener mala suerte en todo.
2. Me equivoco muchas veces en lo que hago.
3. Encuentro pocas ocasiones de demostrar lo que valgo.
4. Si fracaso en algo una vez, es difícil que vuelva a intentarlo.
5. Hablando sinceramente, el futuro me da miedo.
6. Envidia a los que son más inteligentes que yo.
7. Estoy satisfecho con mi estatura.

**8.** Si eres hombre preferirías ser una mujer.

Si eres mujer preferirías ser un hombre.

**9.** Mis padres me tratan como si fuera un niño pequeño.

**10.** Me distancio de los demás.

**11.** En mi casa me exigen mucho más que a los demás.

**12.** Me siento satisfecho con mis padres aunque no sean importantes.

**13.** Me avergüenza decir la ocupación de mis padres.

**14.** Me gusta oír como habla mi padre con los demás.

**15.** Mis padres dan importancia a las cosas que hago.

**16.** Me siento satisfecho de pertenecer a mi familia.

**17.** Cuando mis padres me riñen, casi siempre tienen razón.

**18.** La mayor parte de las veces, mis padres me riñen por algo que les sucede a ellos, no por lo que haya hecho yo.

**19.** Mis padres me riñen sin motivo.

**20.** Sufro por no poder conseguir llevar a casa mejores notas.

**21.** Leo todo lo que tengo que estudiar subrayando los puntos más importantes.

**22.** Subrayo las palabras cuyo significado no se, o no entiendo.

**23.** Busco en el diccionario el significado de las palabras que no se o no entiendo.

**24.** Doy una leída parte por parte y repito varias veces hasta recitarlo de memoria.

**25.** Trato de memorizar todo lo que estudio.

**26.** Me limito a dar una leída general a todo lo que tengo que estudiar.

**27.** Estudio sólo para los exámenes.

**28.** Estudio por lo menos dos horas diarias.

**29.** Cuando hay paso oral recién en el salón de clase me pongo a revisar mis cuadernos.

30. Me pongo a estudiar el mismo día del examen.
31. Espero que se fije la fecha de un examen o paso oral para ponerme a estudiar.

**¿TE OCURRE LO QUE DICEN ESTAS FRASES?**

32. En las discusiones casi siempre tengo yo la razón.
33. Estoy seguro de que encontraré profesores que me juzguen mal.
34. En vez de matemática, se debería estudiar cursos como teatro, música, etc.
35. Mis padres se comportan de forma poco educada.
36. Me gusta ayudar a los demás en sus problemas, aunque me cause molestias hacerlo.
37. Tengo más éxitos que mis compañeros en las relaciones con las personas del sexo opuesto
38. Entablo conversación con cualquier persona fácilmente.
39. Me gusta que me consideren una persona con la que hay que contar siempre.
40. Siento que forma parte de la sociedad.
41. Tengo amigos en todas partes.
42. A menudo me siento realmente fracasado.
43. Si volviera a vivir, haría muchas cosas de manera distinta a como las he hecho.
44. Con frecuencia me siento incapaz de seguir estudiando o trabajando sin saber por qué.
45. Muchas veces me digo a mi mismo: ¡Que tonto he sido! - después de haber hecho un favor o prometido algo.
46. Muchas veces pienso que el profesor no me considera una persona, sino un número.
47. Mis compañeros de clase me hacen caso siempre.

48. Tengo problemas en casa porque mis padres son demasiados exigentes con los horarios.
49. Alguna vez he pensado en irme de casa.
50. Me intranquiliza lo que opinen de mí los demás.
51. Cuando tengo que hablar ante los demás paso mal rato, aunque sepa bien lo que tengo que decir.
52. Mis padres solucionan correctamente los asuntos familiares.
53. En general, estoy de acuerdo con la forma de actuar de mis padres.
54. Mis padres son demasiado severos conmigo.
55. Mis padres son muy exigentes.
56. Mi familia limita demasiado mis actividades.
57. Mis padres riñen mucho entre ellos.
58. El ambiente de mi casa es desagradable o triste.
59. Mis padres tratan mejor a mis hermanos que a mí.
60. Mis padres exigen de mejores notas de las que puedo conseguir.
61. Mis padres me dan poca libertad.
62. Leo la pregunta, busco en el libro y escribo la respuesta casi como dice el libro.
63. Leo la pregunta, busco en el libro leo todo y luego contesto según como he comprendido.
64. Le doy más importancia al orden y presentación del trabajo que al contenido.
65. En mi casa, me falta tiempo para terminar con mis tareas, las termino en el colegio, preguntando a mis amigos.
66. Pido ayuda a mis padres u otras personas y dejo que me resuelvan todo o gran parte de la tarea.

67. Dejo para último momento la ejecución de mis tareas por eso no las concluyo dentro del tiempo fijado.
68. Empieza a resolver una tarea, me canso y paso a otra.
69. Cuando no puedo resolver una tarea me da rabia o mucha cólera y ya no lo hago.
70. Cuando tengo varias tareas empiezo por la más difícil y luego voy pasando a las más fáciles.
71. Durante las clases me distraigo pensando lo que voy hacer a la salida.
72. Durante las clases me gustaría dormir o tal vez irme de clase.
73. Estar donde haya mucha gente reunida.
74. Participar en las actividades de grupo organizados.
75. Hacer excursiones en solitario.
76. Participar en discusiones.
77. Asistir a fiestas con mucha gente.
78. Ser el centro de atención en las reuniones.
79. Organizar juegos en grupo.
80. Recibir muchas invitaciones.
81. Ser el que habla en nombre del grupo.
82. Que tus compañeros se conviertan fuera del colegio en amigos tuyos.

**¿TE SUCEDE LO EXPRESADO EN ESTAS FRASES?**

83. Te consideras poco importante.
84. Eres poco popular entre los amigos.
85. Eres demasiado tímido(a).
86. Te molesta no ser más guapo y atractivo.
87. Te fastidia pertenecer a una familia más pobre que la de otros compañeros.

88. Estás enfermo más veces que otros.
89. Estas de acuerdo con que hay cumplir las normas de convivencia.
90. Eres poco ingenioso y brillante en la conversación.
91. Tienes poca voluntad para cumplir lo que propones.
92. Te molesta que los demás se fijen en tí.
93. Tus padres se interesan por tus cosas.
94. Tus padres te dejan decidir libremente
95. Admiras las cualidades de las demás personas de tu familia.
96. Estas seguro de que tus padres te tienen un gran cariño.
97. Tus padres te ayudan a realizarse.
98. Tus padres te permiten elegir libremente a tus amigos
99. Estás convencido de que tu familia aprueba lo que haces.
100. Te sientas unido a tu familia.
101. Crees que a pesar de todo lo que se diga, los padres comprenden bien a sus hijos.
102. Tu padre te parece un ejemplo a imitar.
103. Repaso momentos antes del examen.
104. Preparo un plagio por si acaso me olvido un tema.
105. Confío en mi buena suerte por eso solo estudio aquellos temas que supongo que el profesor preguntará.
106. Cuando tengo dos o más exámenes el mismo día empiezo a estudiar por el tema más difícil y luego el más fácil.
107. Me presento a rendir mis exámenes sin haber estudiado todo el curso.
108. Durante el examen se me confunden los temas y se me olvida lo que he estudiado

109. Cuando no entiendo algo levanto la mano y pregunto al profesor.
110. Estoy atento a las bromas de mis compañeros que a la clase.
111. Me canso rápidamente y me pongo hacer otras cosas.
112. Cuando no entiendo un tema mi mente se pone a pensar soñando despierto.
113. Mis imaginaciones o fantasías me distraen durante las clases.
114. Formas parte de un grupo de amigos.
115. Eras uno de los chicos (as) mas populares de tu colegio.
116. Te gusta organizar los planes y actividades de tu grupo.
117. Te gusta participar en paseos con mucha gente.
118. Organizas reuniones con cualquier pretexto.
119. En las fiestas te unes al grupo más animado.
120. Cuando vas de viaje entablas conversación fácilmente con las personas que van a tu lado.
121. Te gusta estar solo mucho tiempo.
122. Prefieres quedarte en tu cuarto leyendo u oyendo música a reunirte con tu familia a ver al televisión a comentar cosas.
123. Te molesta no tener libertad y medios para vivir de otra forma.

## INVENTARIO DE ADAPTACIÓN

## CONDUCTUAL

## HOJA DE RESPUESTA

Nombres y Apellidos:

Edad:

Curso:

Fecha:

1	SI	NO
2	SI	NO
3	SI	NO
4	SI	NO
5	SI	NO
6	SI	NO
7	SI	NO
8	SI	NO
9	SI	NO
10	SI	NO
11	SI	NO
12	SI	NO
13	SI	NO
14	SI	NO
15	SI	NO
16	SI	NO
17	SI	NO
18	SI	NO
19	SI	NO
20	SI	NO
21	SI	NO
22	SI	NO
23	SI	NO
24	SI	NO
25	SI	NO
26	SI	NO
27	SI	NO
28	SI	NO
29	SI	NO
30	SI	NO
31	SI	NO
32	SI	NO
33	SI	NO
34	SI	NO
35	SI	NO
36	SI	NO
37	SI	NO
38	SI	NO
39	SI	NO
40	SI	NO
41	SI	NO

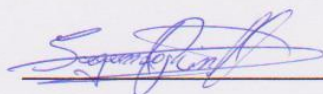
42	SI	NO
43	SI	NO
44	SI	NO
45	SI	NO
46	SI	NO
47	SI	NO
48	SI	NO
49	SI	NO
50	SI	NO
51	SI	NO
52	SI	NO
53	SI	NO
54	SI	NO
55	SI	NO
56	SI	NO
57	SI	NO
58	SI	NO
59	SI	NO
60	SI	NO
61	SI	NO
62	SI	NO
63	SI	NO
64	SI	NO
65	SI	NO
66	SI	NO
67	SI	NO
68	SI	NO
69	SI	NO
70	SI	NO
71	SI	NO
72	SI	NO
73	SI	NO
74	SI	NO
75	SI	NO
76	SI	NO
77	SI	NO
78	SI	NO
79	SI	NO
80	SI	NO
81	SI	NO
82	SI	NO

83	SI	NO
84	SI	NO
85	SI	NO
86	SI	NO
87	SI	NO
88	SI	NO
89	SI	NO
90	SI	NO
91	SI	NO
92	SI	NO
93	SI	NO
94	SI	NO
95	SI	NO
96	SI	NO
97	SI	NO
98	SI	NO
99	SI	NO
100	SI	NO
101	SI	NO
102	SI	NO
103	SI	NO
104	SI	NO
105	SI	NO
106	SI	NO
107	SI	NO
108	SI	NO
109	SI	NO
110	SI	NO
111	SI	NO
112	SI	NO
113	SI	NO
114	SI	NO
115	SI	NO
116	SI	NO
117	SI	NO
118	SI	NO
119	SI	NO
120	SI	NO
121	SI	NO
122	SI	NO
123	SI	NO

**Anexo 3: Consentimiento Informado para Intervención Psicológica a Padres del  
Noveno Año de Educación Básica Paralelo "A"-Grupo Experimental-**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIÓN  
PSICOLÓGICA**

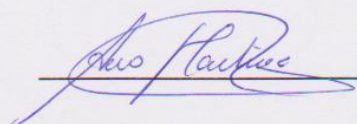
Yo, Segundo Javier Rivera, como representante de los Padres de Familia del Noveno Año de Educación Básica Paralelo A. del Colegio Fausto Malina, me permito informar que aceptamos voluntariamente que nuestros hijos sean parte del proceso de atención psicológica desarrollado en la institución con el fin de dar ejecución al trabajo de investigación intitulado: "El Modelo Logoterapéutico Grupal en el fortalecimiento de la Autoestima de los Adolescentes del Noveno Año de Educación Básica del Colegio Fausto Enrique Molina de la Ciudad de Ambato durante el período Septiembre 2012-Mayo 2013", siendo responsable la Srta. Mariela Alexandra Suárez Barba, quien acuerdo consentido de las autoridades y el Departamento de Consejería Estudiantil. Además aceptamos recibir el Asesoramiento correspondiente como complemento necesario en el proceso de intervención.



Segundo Javier Rivera

Firma del Representante de Padres de Familia      Nombre del Representante de Padres  
de Familia en letra molde.

25/09/12



Alexandra Suárez Barba

Fecha

Firma de la Tutora

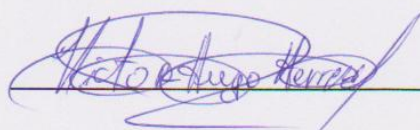
Firma de la Investigadora

**Anexo 4: Consentimiento Informado para Intervención Psicológica a Padres del  
Noveno Año de Educación Básica Paralelo "B"-Grupo de Control -**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIÓN  
PSICOLÓGICA**

Yo, Hugo Herrera....., como representante de los Padres de Familia del Noveno Año de Educación Básica Paralelo "B" del Colegio Fausto.....  
Molina....., me permito informar que aceptamos voluntariamente que nuestros hijos sean parte del proceso de atención psicológica desarrollado en la institución con el fin de dar ejecución al trabajo de investigación intitulado: "El Modelo Logoterapéutico Grupal en el fortalecimiento de la Autoestima de los Adolescentes del Noveno Año de Educación Básica del Colegio Fausto Enrique Molina de la Ciudad de Ambato durante el período Septiembre 2012-Mayo 2013", siendo responsable la Srta. Mariela Alexandra Suárez Barba, quien acuerdo consentido de las autoridades y el Departamento de Consejería Estudiantil.

Además aceptamos recibir el Asesoramiento correspondiente como complemento necesario en el proceso de intervención.



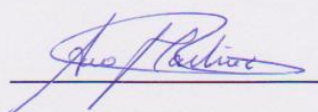
Victor Hugo Herrera Garcia

Firma del Representante de Padres de Familia

Nombre del Representante de Padres  
de Familia en letra molde.

25/09/12

Fecha



Firma de la Tutora

Alexandra Suárez Barba

Firma de la Investigadora



## **Anexo 6: Modelo de Taller de Intervención Logoterapéutica Grupal**

### **1.1 TEMA:**

### **1.2 OBJETIVO GENERAL:**

### **1.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

### **1.4 TALLER:**

#### **1.4.1 Metodología:**

#### **1.4.2 Introducción:**

##### **1.4.2.1 Dinámica de Inicio:**

### **1.5 DESARROLLO**

#### **1.5.1 Exposición:**

#### **1.5.2 Actividad Práctica:**

#### **1.5.3 Dinámica de Cierre: (opcional)**

**1.5.4 Evaluación:**

Se realiza mediante preguntas del tema tratado a los estudiantes y el/la responsable hace una síntesis.

**Anexo 7: Encuesta dirigida al Grupo Experimental**

**1. ¿Te gustan los talleres que se vienen aplicando?**

**SI ( )**

**NO ( )**

**2. ¿Entiendes el mensaje que te transmiten los talleres?**

**SI ( )**

**NO ( )**

**3. ¿Aprendes algo nuevo?**

**SI ( )**

**NO ( )**

**4. ¿Cómo te sientes en el taller?**

.....

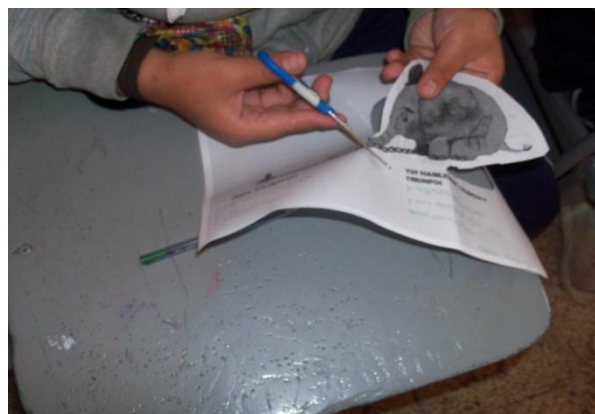
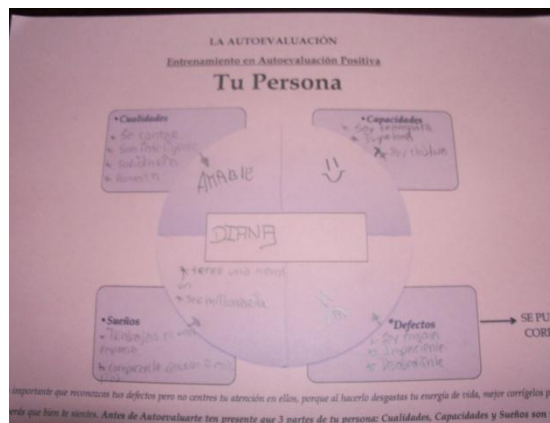
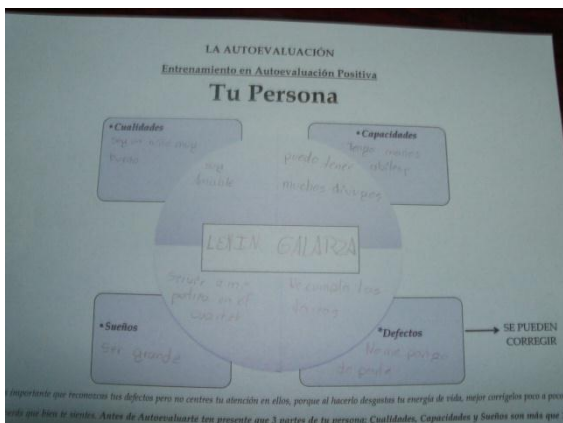
**5. ¿Cuáles serían tus sugerencias?**

.....

**6. ¿Qué temas te gustaría tratar en los talleres?**

.....

### Anexo 8: Fotos del Grupo Experimental





### Anexo 9: Fotos del Grupo de Control



**Anexo 10: Fotos de los Padres de Familia de los grupos investigados recibiendo  
Psicoeducación**



**Anexo 11: Guías de Observación de Intervención Grupal Logoterapéutica en el  
Grupo Experimental por Sesiones**

**SESIÓN N°:1**

**FECHA:** 19/10/12

**CURSO:** Noveno Año de Educación Básica

**PARALELO:** “A”

**Observadoras:**

**Nombres**

**Cédula de Identidad**

Gardenia Gavilánez

1804878476

Jenny Mena

1804942991

**1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día viernes 19 de Octubre de 2012, se realizó el primer taller que se trataba de la Logoterapia y el Autoestima, dentro de este tema se enfatizó en el Autoconocimiento, complementado con un ejercicio de visualización.

**2. Aprendizaje**

Nosotras en calidad de observadoras, notamos que unos estudiantes con sus actitudes y comportamientos boicoteaban la intervención psicológica grupal, razón por la cual el aprendizaje no se desarrolló completamente en todos los asistentes.

### 3. Comunicación

- ✧ **Emisora:** existió la utilización de un lenguaje acorde con los estudiantes. Su actitud fue empática y congruente.
- ✧ **Receptores:** un grupo prestaba atención a lo que se explicaba y presentaba en las diapositivas, mientras que otro grupo prefería hacer burlas, chistes, jugar con las cosas que tenían su escritorio, culminar las tareas o dormir.
- ✧ **Canal:** el canal fue el adecuado, no existió distorsión de la información.
- ✧ **Mensaje:** claro y oportuno a la temática expuesta.
- ✧ **Contexto físico:** salón de audiovisuales.

### 4. Cooperación

Hubo resistencia en los estudiantes para realizar la dinámica de inicio, interpretar las imágenes o leer los ejemplos ilustrados de la presentación, tal vez por vergüenza o miedo a quedar mal frente a sus compañeros; dando la impresión de que los estudiantes no querían participar y de que estaban agotados.

### 5. Pertenencia

Los estudiantes no se identificaron completamente con la tarea, pues su nivel de identificación fue superficial, se interesaban por lo que se impartía en el primer taller pero a la vez guardaban distancia.

### 6. Pertinencia

No pudieron mantener la tarea dentro un mismo eje pues desvían su atención en el momento de la charla y pensamiento en el ejercicio de visualización.

## **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

No había disposición de parte de los estudiantes para interactuar con sus compañeros, se percibía miedo, rechazo y antipatía. Se resistían a abandonar el salón porque las clases posteriores no eran de su agrado.

**SESIÓN N°: 2****FECHA: 26/10/12****CURSO: Noveno Año de Educación Básica****PARALELO: "A"****Observadoras:**

<b>Nombres</b>	<b>Cédula de Identidad</b>
Gardenia Gavilánez	1804878476
Jenny Mena	1804942991
Elizabeth Viteri	1803323292

**1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día viernes 26 de Octubre de 2012, se realizó el segundo taller que se trataba del Autoconcepto complementado con Modificación de Actitud, técnica logoterapéutica.

**2. Aprendizaje**

La mayoría de los adolescentes boicotearon la asistencia psicológica grupal, por lo que otra vez no se pudo consolidar la interiorización del mensaje.

**3. Comunicación**

- ✧ **Emisora:** Clara, precisa, utilización de ejemplos tanto verbales como gráficos. Segura, buen manejo y conocimiento del tema.
- ✧ **Receptores:** Atención dispersa, resistentes a aceptar el mensaje en su mayoría.
- ✧ **Canal:** lenguaje oral, escrito y simbólico mediante la exposición con ayuda de láminas power point y material para el trabajo en grupos.

- ✧ **Mensaje:** claro, puntual, concreto adaptado al lenguaje y la comprensión de los adolescentes.
- ✧ **Contexto físico:** aula de clases.

#### **4. Cooperación**

Participaron con la dinámica de inicio, se divirtieron y empatizaron con la expositora. Los estudiantes se mostraron muy inquietos durante la exposición teórica, resistentes al trabajo en su mayoría. No existió una conducta cooperante en el ejercicio práctico grupal.

#### **5. Pertenencia**

No existió un grado de identificación entre sí y con la tarea grupal, la participación de los estudiantes y sus intervenciones fueron involuntarias y escasas.

#### **6. Pertinencia**

Un grupo de estudiantes no se centraron en la tarea y se dedicaban a hacer burlas o chistes de sus compañeros; mientras que otros estudiantes realizan su trabajo grupal cabalmente.

#### **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

Persisten aún miedo, rechazo y antipatía para interrelacionarse unos con otros.

**SESIÓN N°: 3**

**FECHA: 09/11/12**

**CURSO: Noveno Año de Educación Básica**

**PARALELO: "A"**

**Observadora:**

**Nombre**

**Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día viernes 09 de Noviembre de 2012, se realizó el tercer taller que se trataba de la Autoevaluación complementado con el entrenamiento de autoevaluación positiva.

### **2. Aprendizaje**

Los adolescentes aprendieron a autoevaluarse de una manera positiva y sana mediante el reconocimiento de sus cualidades, capacidades, sueños y defectos en una ficha de trabajo individual muy didáctica que fue compartida con sus compañeros.

### **3. Comunicación**

- ✧ **Emisora:** la explicación fue clara, dinámica e interactiva, complementada con ejemplos demostrativos de distorsiones cognitivas, problemas y desequilibrios alimenticios que aparecen en la adolescencia.
- ✧ **Receptores:** se mostraron muy receptivos e interesados en el taller.
- ✧ **Canal:** adecuado y educativo.
- ✧ **Mensaje:** sucinto y apropiado para la capacidad de abstracción y asimilación de los adolescentes.

✧ **Contexto físico:** aula de clases.

#### **4. Cooperación**

La colaboración en el silencio y atención de este taller de parte del grupo, fue la mejor en comparación con los dos anteriores talleres, buena predisposición de los estudiantes. La presencia del Psicólogo Educativo de la institución y mi persona, contribuyeron a la disciplina y al buen desarrollo del taller.

#### **5. Pertenencia**

Se percibió identidad, empatía e integración en el grupo.

#### **6. Pertinencia**

Los estudiantes se centraron en la tarea que se les encargó y pusieron mucha atención.

#### **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

Hubo mayor disposición de los integrantes para interactuar entre si, el miedo, rechazo y antipatía no se evidenciaron en este taller.

**SESIÓN N°:** 4

**FECHA:** 16/11/12

**CURSO:** Noveno Año de Educación Básica

**PARALELO:** “A”

**Observadores:**

<b>Nombres</b>	<b>Cédula de Identidad</b>
Gardenia Gavilánez	1804878476
Jenny Mena	1804942991
Diego Vaca	1803432713
Elizabeth Viteri	1803323292

**1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día viernes 19 de Octubre de 2012, se realizó el cuarto taller que se trataba de la Autoaceptación, complementado con la Derreflexión, técnica logoterapéutica.

**2. Aprendizaje**

Los adolescentes aprendieron la importancia de autoaceptarse y los pasos para una correcta autoaceptación, esto se ratificó en la retroalimentación.

**3. Comunicación**

- ✧ **Emisor:** Estuvo relajada y asertiva durante toda la charla, mostró dinamismo y gusto al momento de transmitir la información.
- ✧ **Receptor:** Se mantuvieron relativamente atentos e interesados con el tema y disminuyeron sus resistencias.

- ✧ **Canal:** Se utilizó material didáctico compuesto por diapositivas de power point, cortometraje psicológico, preguntas para el Conversatorio Existencial sobre el tema, los cuales resultaron de agrado para la audiencia y permitió la obtención de reflexiones importantes
- ✧ **Mensaje:** El mensaje fue corto, claro y preciso además fue acoplado al lenguaje manejado por los jóvenes para que su comprensión sea más fácil.
- ✧ **Contexto:** La audiencia aceptó el tema de la charla de manera adecuada pues el tema había sido adaptado para las capacidades de cada uno de los jóvenes.

#### **4. Cooperación**

Los jóvenes participaron tanto de las dinámicas como de las labores contenidas en la charla, prestaron atención e incluso se mostraron empáticos en el cierre. Nuestra presencia como observadores favoreció a controlar la disciplina de los chicos y el trabajo de la facilitadora.

#### **5. Pertenencia**

Se percibió una buena predisposición de los estudiantes en el taller, se acortaron las distancias y resistencias dando paso a la identificación e identidad grupal.

#### **6. Pertinencia**

Se centraron en la tarea grupal pero los comentarios y las conclusiones a las que llegaron los jóvenes tenían algo de relación con el tema tratado durante la conferencia, su capacidad de abstracción y comprensión todavía es baja.

## **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

El nivel de interacción aumentó y los estudiantes no querían que se acabe el taller.

**SESIÓN N°:** 5

**FECHA:** 26/11/12

**CURSO:** Noveno Año de Educación Básica

**PARALELO:** “A”

**Observadora:**

**Nombre**

**Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día viernes 26 de Noviembre de 2012, se realizó el quinto taller que se trataba del Autorrespeto y los chicos realizaron logodramas en grupos.

### **2. Aprendizaje**

Los estudiantes comprendieron que el respeto empieza en ellos primero y que es la base de la amistad, el buen vivir, el enamoramiento y amor, les interesaron los temas referentes a la sexualidad. Esto se evidenció en la retroalimentación.

### **3. Comunicación**

- ✧ **Emisora:** la explicación fue específica y muy didáctica.
- ✧ **Receptores:** un buen porcentaje del paralelo mostró interés y agrado a excepción de un grupo de varones.
- ✧ **Canal:** apropiado, ilustrativo y formativo.
- ✧ **Mensaje:** significativo y preventivo que dió pautas para actuar correctamente en lo concerniente al Autorrespeto y Sexualidad.
- ✧ **Contexto físico:** aula de clases.

#### **4. Cooperación**

Se distingue mayor colaboración en el mantenimiento del silencio y respeto por parte de la mayoría del curso, fue de su agrado la actividad grupal “El Logodrama”, realizaron un excelente trabajo y profundas reflexiones referentes al Autorrespeto.

#### **5. Pertenencia**

Los estudiantes se identificaron con el tema impartido y se percibió apoyo mutuo en el trabajo en grupo.

#### **6. Pertinencia**

Se percibió un grado de productividad y creatividad en los logodramas.

#### **7. TELÉ- TEMORES BÁSICOS**

No se presentó ninguna interferencia en el transcurso del taller al contrario en cada encuentro grupal hay mayor disposición por los estudiantes.

**SESIÓN N°: 6****FECHA: 30/11/12****CURSO: Noveno Año de Educación Básica****PARALELO: “A”****Observadora:****Nombre****Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día viernes 30 de Noviembre de 2012, se realizó el sexto taller que se trataba de la Autoeficiencia, los estudiantes reforzaron su capacidad de reflexión mediante el video cuento y las preguntas que se habían preparado para esta actividad, realizaron una visualización para vivenciar la situación del personaje del relato, y se liberaron simbólicamente de sus ¡NO PUEDO! y un grupo de adolescentes resaltaron sus habilidades, talentos y triunfos compartiéndolos con sus compañeros.

### **2. Aprendizaje**

Los estudiantes aprendieron a reconocer sus talentos e incorporar la información impartida a su mundo interno, esto se evidenció al momento de compartir sus habilidades, triunfos y comentarios con los demás integrantes del grupo.

### **3. Comunicación**

✧ **Emisora:** las preguntas fueron claras y de fácil comprensión para el estudiantado, igualmente en la explicación de las consignas para este encuentro.

- ✧ **Receptores:** se mostraron respetuosos y comprometidos en el taller
- ✧ **Canal:** apropiado y explicativo.
- ✧ **Mensaje:** referido a la toma de conciencia de los talentos en los estudiantes.
- ✧ **Contexto físico:** aula de audiovisuales.

#### **4. Cooperación**

Los estudiantes participaron activamente en el desarrollo del taller, al momento que se sorteaba los nombres de las personas para contestar las preguntas planteadas, no hubo oposición ni desgano. Aunque a algunos les costó reconocer sus destrezas y logros. No existió mayor contratiempo en lo concerniente a disciplina de los estudiantes.

#### **5. Pertenencia**

Hubo un grado de identificación más profundo entre si y con la tarea grupal.

#### **6. Pertinencia**

Se concentraron en cada uno de los pasos de la Biblioterapia.

#### **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

No se presentaron temor alguno o influencia negativa que perjudique la interacción grupal, los estudiantes querían que el taller dure la siguiente hora.

**SESIÓN N°: 7**

**FECHA: 11/12/12**

**CURSO: Noveno Año de Educación Básica**

**PARALELO: "A"**

**Observadora:**

**Nombre**

**Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día martes 11 de Diciembre de 2012, se realizó el séptimo taller que se trataba de la Autoestima mediante el Diálogo Socrático.

### **2. Aprendizaje**

Los estudiantes se dieron cuenta que no es bueno depender del otro en cada paso que se quiera dar, reconocieron que su valor como personas es único, que no puede ser medido y apreciado por cualquier persona, que la opinión de la gente es importante siempre y cuanto no sea despectiva; y recalcaron que lo que vieron y escucharon en el cuento les va a ayudar a respetarse, valorarse y quererse así mismos. Esto se evidenció en la retroalimentación.

### **3. Comunicación**

✧ **Emisora:** las preguntas fueron concretas y profundas relacionadas con el cuento y con el pensamiento erróneo-colectivo que lacera la autoestima del ser humano.

- ✧ **Receptores:** En el momento de la preparación e instalación de los recursos técnicos, se observó cansancio en el rostro de un grupo de jóvenes, pero esto cambió al momento de realizar el ejercicio interpersonal que tenía un grado de complejidad, recibió mucha acogida, de igual manera los cuestionamientos planteados en el Diálogo Socrático. El nivel de abstracción de algunos chicos no está muy desarrollado, pues les costaba pensar, dar sus respuestas y estas eran muy simples.
- ✧ **Canal:** apropiado, coherente e instructivo.
- ✧ **Mensaje:** evidente y motivador para el cambio de actitud de los muchachos.
- ✧ **Contexto físico:** aula de clases.

#### **4. Cooperación**

Todo el curso dispuso su atención y predisposición al ejercicio en parejas, colaboraron y disfrutaron del mismo, mantuvieron un buen comportamiento y silencio en el transcurso del Conversatorio Socrático.

#### **5. Pertenencia**

Los estudiantes se “pusieron la camiseta” del trabajo grupal y se percibió identidad en el grupo.

#### **6. Pertinencia**

Mantuvieron la tarea dentro de su verdadero eje, no hubo interrupción alguna por lo que se obtuvo un buen desarrollo del taller.

## **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

No se evidenciaron ningún tipo de contratiempo, más bien los adolescentes querían que el taller dure otra hora, pero al enterarse que de la finalización de los talleres se pusieron tristes.

**SESIÓN N°: 8**

**FECHA: 14/12/12**

**CURSO: Noveno Año de Educación Básica**

**PARALELO: “A”**

**Observadora:**

**Nombre**

**Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día viernes 14 de Diciembre de 2012, se realizó el octavo taller que se trataba de Acariciando a las personas con la Sinceridad de mi Corazón mediante la ronda de caricias.

### **2. Aprendizaje**

Los estudiantes boicotearon la situación grupal logoterapéutica, por lo que los estudiantes no pudieron aprehender el mensaje de la actividad práctica.

### **3. Comunicación**

- ✧ **Emisora:** la explicación de la dinámica de animación y actividad grupal fue fluida y clara. Entre el explicar, hacer la dinámica de inicio y mantener el silencio en los dos grupos – la facilitadora los dividió para trabajar mejor con ellos-, Mariela ya no podía subir la intensidad de su voz al igual que yo, nos hizo falta la colaboración de más personas.
- ✧ **Receptores:** Disfrutaron de la dinámica de inicio, en el desarrollo de la ronda de las caricias, se percibió y escuchó que les costaba escribir algo positivo del compañero que se especificaba en la hoja de papel bond, otros se olvidaban o

no ponían el nombre de la persona a la que elogiaban en el doblado; se mostraron intranquilos y molestos después de recibir sus “acordeones de cualidades positivas”, ya que ciertos muchachos habían incumplido con la regla de no escribir nada negativo de sus compañeros de aula.

- ✧ **Canal:** adecuado e interactivo.
- ✧ **Mensaje:** de fácil entendimiento.
- ✧ **Contexto físico:** cancha principal del colegio.

#### **4. Cooperación**

Los chicos mantenían silencio e interés cuando se les transmitía las consignas, pero cuando recibieron sus respectivos acordeones, su actitud dio un giro negativo, que imposibilitaba la socialización de pensamientos y sentimientos. Empezaron las quejas y se desató la indisciplina, la encargada del grupo, les resaltó que el objetivo del ejercicio no era ese, sino por el contrario era crear unidad y empatía en el paralelo; les pidió a los alumnos que se sentían afectados, que tachen esas frases insultantes. No se pudo terminar con el Conversatorio Existencial Final, porque no colaboraron con el silencio y respeto, entonces no se desarrollaron conductas cooperantes entre los miembros del grupo.

Mariela dialogó con los muchachos para calmar la situación y dio por terminado el taller.

#### **5. Pertenencia**

Se tuvo un buen inicio de trabajo, los chicos estaban contentos, se dirigieron al patio de manera ordenada, pero se palpó su rebeldía e inconformidad después de terminada la ronda de las caricias.

## **6. Pertinencia**

No se concentraron en la labor encargada, por lo que la atención de los chicos se desvió a hacer chistes e insultos.

## **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

Al momento que los estudiantes recibieron sus acordeones de cualidades positivas, muchos se sintieron perjudicados por las palabras hirientes que habían escrito un grupo de jóvenes; apareció después de mucho tiempo rechazo y antipatía entre los integrantes del grupo.

**SESIÓN N°: 9**

**FECHA: 27/12/12**

**CURSO: Noveno Año de Educación Básica**

**PARALELO: “A”**

**Observadora:**

**Nombre**

**Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día jueves 27 de Diciembre de 2012, se realizó el noveno taller que se titulaba: El Egoísmo y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida, los estudiantes reconocieron que la agresividad ocasiona mucho daño a las personas y que halagar a las personas es beneficioso tanto para éstas como para sí mismos.

### **2. Aprendizaje**

Los adolescentes aprendieron a manejar su ira mediante una guía, lo que les permitió reflexionar sobre sus emociones negativas, a no dejarse llevar por ellas y buscar una solución a su motivo de enojo.

La ronda de las caricias se realizó satisfactoriamente, todos los chicos estaban contentos con sus “acordeones de cualidades positivas”.

### **3. Comunicación**

- ✧ **Emisora:** la explicación fue didáctica, concreta y comprensible.
- ✧ **Receptores:** todo el paralelo mostró una buena predisposición a la dinámica de inicio, exposición y actividades propuestas.
- ✧ **Canal:** adecuado, ilustrativo y formativo.

✧ **Mensaje:** puntual, reflexivo e incitador de cambio de actitud positiva.

✧ **Contexto físico:** aula de clases y cancha del colegio.

#### **4. Cooperación**

Se logró mayor empatía con el grupo y colaboración en el mantenimiento de silencio, atención y disciplina en el transcurso del taller.

#### **5. Pertenencia**

Se logró un alto grado de identificación en comparación con los anteriores encuentros, ya que se percibió integración y apoyo mutuo entre los miembros del grupo.

#### **6. Pertinencia**

Cumplieron satisfactoriamente las actividades propuestas.

#### **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

Los adolescentes se mostraron tristes por la próxima culminación de los talleres.

**SESIÓN N°:10****FECHA:** 04/01/13**CURSO:** Noveno Año de Educación Básica**PARALELO:** “A”**Observadora:****Nombre****Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día viernes 04 de Enero de 2013, se realizó el décimo y último taller que se titulaba: En Busca del Sentido de Vida: Trazando mi Planificación de Vida, realizaron una dramatización, elaboraron un proyecto de vida planificando su semana en base a objetivos en el área personal, familiar, educativa y social y establecieron los horizontes de su sentido de vida.

### **2. Aprendizaje**

Los estudiantes entendieron que estamos viviendo en una sociedad encadenada a condicionantes y sin un motivo para vivir, que no ayudan al crecimiento personal ni a una conducta solidaria, expresaron que lo aprendieron en los encuentros fue amor y respeto hacia sí mismos y hacia los demás; los sentidos de vida de los adolescentes tenían un fondo común muy significativo: amor, cariño, amistad, bondad, respeto, paz, actitud positiva, responsabilidad y servicio Social.

### **3. Comunicación**

✧ **Emisora:** la explicación fue clara y de fácil comprensión.

- ✧ **Receptores:** realizaron representaciones escénicas muy creativas, disfrutaron mucho del logodrama y sus comentarios finales fueron muy significativos.
- ✧ **Canal:** adecuado y formativo.
- ✧ **Mensaje:** enfocado hacia el cambio de actitud y búsqueda de sentido de vida.
- ✧ **Contexto físico:** aula de clases.

#### **4. Cooperación**

Se volvió a evidenciar gran empatía del grupo para la facilitadora, todo el paralelo colaboró activamente en todas las actividades planteadas.

#### **5. Pertenencia**

Fue uno de los talleres en donde se percibió un significativo grado de interdependencia e identidad Grupal.

#### **6. Pertinencia**

Se distinguió un alto grado de productividad y creatividad en los miembros del grupo.

#### **7. TELÉ- TEMORES BÁSICOS**

Los adolescentes manifestaron tristeza por la culminación de los talleres grupales.

**Anexo 12: Guías de Observación de Intervención Grupal Logoterapéutica en el  
Grupo de Control por Sesiones**

**SESIÓN N°:** 1

**FECHA:** 09/01/13

**CURSOS:** Novenos Años de Educación Básica

**PARALELOS:** “B” y “C”

**Observadora:**

**Nombre**

**Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día miércoles 09 de Enero de 2013, se realizó la primera charla con los dos novenos años “B” y “C” que se trataba del Autoconocimiento y el Autoconcepto.

### **2. Aprendizaje**

Los adolescentes aprendieron a que deben quererse así mismos, a reconocer los pensamientos erróneos y tratar de evitarlos, y no dejarse llevar por los condicionamientos de esta sociedad ya que los podría convertir en marionetas de vicios y peligros que acortarían sus vidas.

### **3. Comunicación**

✧ **Emisora:** la explicación fue sencilla, de fácil entendimiento y muy ilustrativa.

- ✧ **Receptores:** buena predisposición y participación activa- voluntaria ante la interpretación de las imágenes en la exposición y preguntas de la exposición y cierre.
- ✧ **Canal:** didáctico y educativo.
- ✧ **Mensaje:** preciso y adaptado al pensamiento y lenguaje de los estudiantes.
- ✧ **Contexto:** Adecuado.

#### **4. Cooperación**

La dinámica de inicio fue del agrado de los dos paralelos y se estableció el Rapport con los chicos. Durante la presentación de las diapositivas, ambos cursos pusieron atención y mantuvieron la disciplina; la presencia del Psicólogo Educativo y mi persona ayudaron a mantener al buen desarrollo de la charla.

#### **5. Pertenencia**

A los muchachos les gustó esta actividad extracurricular, ellos controlaban que no exista ninguna interferencia en la exposición y se percibió identidad grupal.

#### **6. Pertinencia**

Los adolescentes se centraron en la tarea grupal.

#### **7. TELÉ- TEMORES BÁSICOS**

No se evidenció ningún percance.

**SESIÓN N°: 2****FECHA: 16/01/13****FECHA: 17/01/13****CURSOS: Novenos Años de Educación Básica****PARALELOS: “B” y “C”****Observadora:****Nombre****Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día miércoles 16 de Enero de 2013, se realizó el segundo taller con el Noveno Año “B” y con el Noveno Año “C” el jueves 17 de Enero del mismo año, que se trataba de la Autoevaluación y de la Autoaceptación.

### **2. Aprendizaje**

Los adolescentes aprendieron la importancia de autoevaluarse correctamente y autoaceptarse demostrándolo en los mensajes y propósitos de vida en los carteles elaborados por cada uno de los grupos.

### **3. Comunicación**

- ✧ **Emisora:** la explicación fue de fácil comprensión y educativa.
- ✧ **Receptores:** los chicos del Noveno “B” mostraron mucha atención y participaron activamente. Un grupo de los chicos del Noveno “C” estaban inquietos, mientras que otros estaban atentos y emitían reflexiones sobre el tema.

- ✧ **Canal:** apropiado.
- ✧ **Mensaje:** específico y promotor de una buena actitud hacia uno mismo.
- ✧ **Contexto:** Adecuado.

#### **4. Cooperación**

Existe colaboración y participación de parte de los dos novenos años, pero el Noveno “C” en este taller se manifestó como grupo desmotivado e indisciplinado.

#### **5. Pertenencia**

A pesar de las interferencias suscitadas por un número de estudiantes, se percibe que a la mayoría de los muchachos les gusta ser parte de esta intervención psicológica.

#### **6. Pertinencia**

Cumplieron con lo solicitado en el ejercicio grupal.

#### **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

No existió ningún imprevisto.

**SESIÓN N°: 3****FECHA: 18/01/13****FECHA: 21/01/13****CURSOS: Novenos Años de Educación Básica****PARALELOS: “B” y “C”****Observadora:****Nombre****Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día viernes 18 de Enero de 2013, se realizó el tercer taller con el Noveno Año “B” y el día lunes 21 de Enero del mismo año con el Noveno Año “C” que se trataba del Autorrespeto y la Autoeficiencia.

### **2. Aprendizaje**

Los adolescentes reconocieron que deben respetar su vida y a los demás, les interesó los temas referentes a la sexualidad, sus dramatizaciones contenían muchos mensajes de vida referentes al taller.

### **3. Comunicación**

- ✧ **Emisora:** la explicación fue puntual e ilustrativa.
- ✧ **Receptores:** los chicos de los dos cursos participaron activamente ante los requerimientos de la facilitadora.
- ✧ **Canal:** apropiado.
- ✧ **Mensaje:** generador de respeto hacia uno mismo y su alrededor.

✧ **Contexto:** Adecuado.

#### **4. Cooperación**

Los chicos estaban gustosos de recibir la charla pero al momento de escuchar que van a realizar un trabajo, no querían hacer nada pues decían que estaban cansados, no obstante, colaboraron y realizaron excelentes dramatizaciones; aunque en el noveno “B” se presencié bullicio e indisciplina en la preparación y presentación de sus respectivas representaciones.

#### **5. Pertenencia**

Se percibió que a los dos paralelos un nivel de identificación con la intervención psicológica.

#### **6. Pertinencia**

Los adolescentes mostraron un buen nivel de productividad y creatividad.

#### **7. TELÉ (TEMORES BÁSICOS)**

No hubo interferencias en el taller.

**SESIÓN N°: 4****FECHA: 22/01/13****FECHA: 23/01/13****CURSOS: Novenos Años de Educación Básica****PARALELOS: “B”y “C”****Observadora:****Nombre****Cédula de Identidad**

Fanny Gabriela Llerena Rodríguez

180351422-1

### **1. Actividad**

En el Colegio Fausto Enrique Molina de la ciudad de Ambato, el día martes 22 de Enero de 2013, se realizó el cuarto y último taller con el Noveno Año “C” y el día miércoles 23 de Enero del mismo año con el Noveno Año “B” que se trataba de la Autoestima y El Egoísmo y Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida.

### **2. Aprendizaje**

Los adolescentes entendieron que su valor como seres humanos no lo puede medir cualquier persona sino ellos mismos y personas sabias; y que las conductas egoístas y violentas sólo provocan desgracias y muerte. Además, los comentarios de los muchachos de lo aprendido en estos talleres tuvieron un fondo común: amor hacia uno mismo, perdón, autoaceptación, servir a los demás, no a la violencia y al egoísmo. Quedó entendida la importancia de buscarle un motivo a sus vidas a pesar de lo malo que pueda ocurrir, esto se confirmo en la retroalimentación.

### **3. Comunicación**

✧ **Emisora:** la explicación fue precisa y didáctica.

- ✧ **Receptores:** los chicos de los dos cursos aportaron con mensajes muy profundos y relacionados con los temas de los talleres recibidos.
- ✧ **Canal:** apropiado. El video cuento que se presentó fue de fácil comprensión pero no fue entendido por los chicos, a pesar de que estaban todos atentos, parece que su nivel de abstracción no está desarrollado del todo; la facilitadora tuvo que contarles el cuento de nuevo.
- ✧ **Mensaje:** promotor de autoestima y solidaridad.
- ✧ **Contexto:** Adecuado.

#### **4. Cooperación**

Los estudiantes tuvieron buena predisposición y pusieron mucha atención en la conferencia y actividad práctica propuesta por la facilitadora. Fue uno de los mejores talleres con estos cursos.

#### **5. Pertenencia**

Se percibió en los dos paralelos identidad grupal y agrado de ser parte de esta intervención psicológica.

#### **6. Pertinencia**

Los integrantes del grupo se centraron en la tarea grupal.

#### **7. TELÉ- TEMORES BÁSICOS**

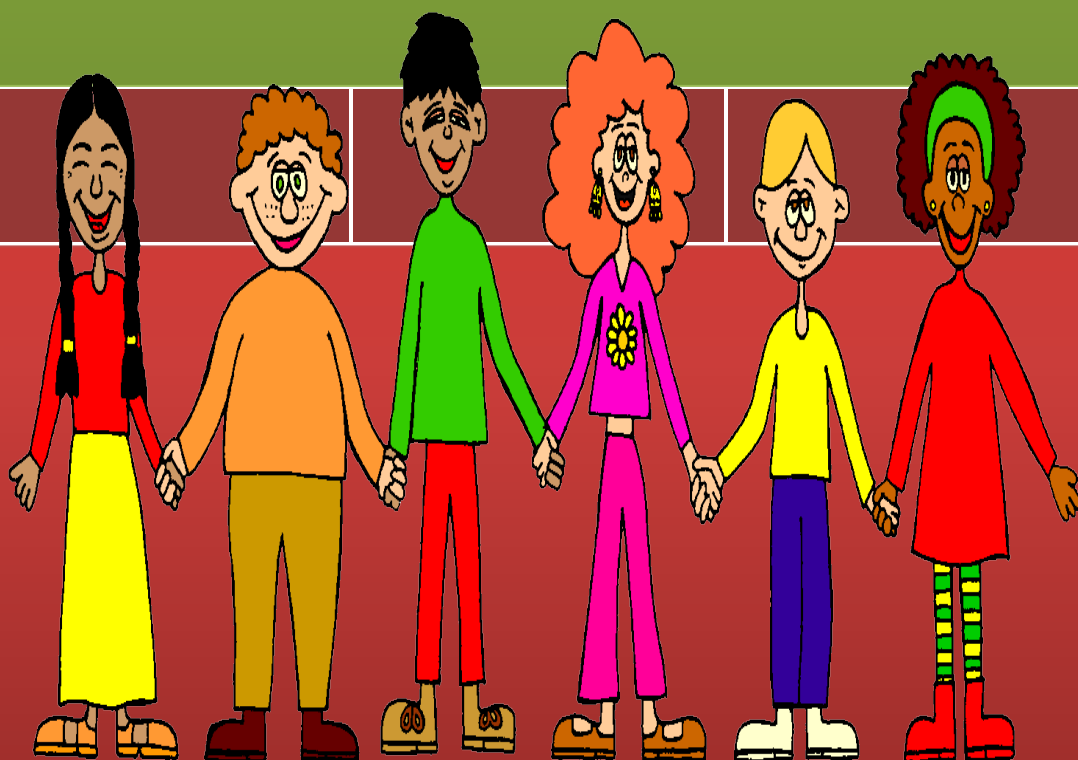
Se percibió pena en los dos paralelos por la culminación de los talleres.

Pontificia Universidad Católica del Ecuador  
Sede Ambato  
Escuela de Psicología

Guía de Intervención  
Logoterapéutica Grupal en el  
fortalecimiento del Autoestima  
de Adolescentes del Noveno  
Año de Educación Básica

*Mariela Alexandra Suárez Barba*

2013



Ambato-Ecuador

## INTRODUCCIÓN

La Logoterapia de Viktor Emil Frankl es la terapia que orienta y cura mediante la búsqueda del Sentido de Vida, pues cuando el ser humano tiene un motivo o razón para vivir es capaz de sobrellevar y darle un significado positivo y sano a las situaciones irremediables de la existencia. Además realza la dimensión espiritual de la persona, ya que ésta se constituye en la riqueza y fortaleza humana que redirecciona y posiciona al hombre en el sendero del crecimiento personal.

Por esta razón, se ha tomado a este complemento terapéutico como base de la intervención grupal en el fortalecimiento de autoestima de los adolescentes del Noveno Año de Educación Básica, porque esta población atraviesa la Adolescencia Temprana, que se caracteriza por ser compleja no sólo por los cambios a nivel físico, cognitivo, psíquico, social, aunado a esto la búsqueda de identidad, autonomía e independencia, el lastre de eventos traumáticos acaecidos en la niñez, conflictos familiares, globalización; sobretodo por la falta amor hacia uno mismo y demás, y de un fundamento para vivir que sea la guía y sostén para los adolescentes.

Si los adolescentes cuentan con herramientas psicológicas humanistas-existenciales, podrán enfrentarse proactivamente a nuestra sociedad que ha sumergido su dimensión espiritual por los condicionamientos, conductas riesgosas y sin sentido de vida; consolidando así su autoestima, proponiendo horizontes de actitud positiva frente a la fatalidad y fomentando la prosocialidad.

La presente guía de intervención logoterapéutica grupal fue producto de un trabajo de investigación realizado por la autora en el Colegio Fausto Enrique Molina de la Ciudad de Ambato, con el Noveno Año de Educación Básica durante el período de Septiembre 2012 a Mayo 2013, comprobando la validez del Modelo Logoterapéutico Grupal; se utilizó la metodología cuasi experimental que reporta resultados aproximados a los de una investigación experimental en contextos en donde no se puede tener el control absoluto de las variables, por lo que propone dos grupos: un Grupo Experimental y un Grupo de Control, a este último grupo no se le debía aplicar el citado modelo, pero se trabajó con ellos talleres psicoeducativos, pues la temática era muy importante para los adolescentes. Además se realizó dos intervenciones psicológicas a los padres de familia, para fomentar las relaciones fraterno-filiales.

Esta guía plantea una nueva metodología para abordar el autoestima en adolescentes del Noveno Año de Educación Básica, pero también puede ser empleada con adolescentes de otras edades. Cuenta con ejercicios reflexivos-prácticos a nivel individual y grupal, actividades vivenciales y dinámicas de cierre inéditas basados en la teoría logoterapéutica.

A continuación se expone detalladamente las actividades a realizar en cada taller, de manera que sea de fácil comprensión y/o aplicación para el lector de así ser el caso.

## TABLA DE CONTENIDO

Introducción .....	1
Tabla de Contenido .....	3
Intervención Psicológica Grupal al Grupo Experimental .....	4
Primer Taller con los estudiantes del Grupo Experimental .....	4
Segundo Taller con los estudiantes del Grupo Experimental .....	14
Tercer Taller con los estudiantes del Grupo Experimental .....	23
Cuarto Taller con los estudiantes del Grupo Experimental .....	32
Quinto Taller con los estudiantes del Grupo Experimental .....	41
Sexto Taller con los estudiantes del Grupo Experimental .....	48
Séptimo Taller con los estudiantes del Grupo Experimental .....	54
Octavo Taller con los estudiantes del Grupo Experimental.....	61
Noveno Taller con los estudiantes del Grupo Experimental.....	67
Décimo Taller con los estudiantes del Grupo Experimental.....	75
Intervención Psicológica Grupal al Grupo de Control.....	89
Primer Taller con los estudiantes del Grupo de Control.....	89
Segundo Taller con los estudiantes del Grupo de Control.....	96
Tercer Taller con los estudiantes del Grupo de Control .....	103
Cuarto Taller con los estudiantes del Grupo de Control.....	111
Intervención Psicológica a los Padres de Familia de los Novenos Años de Educación Básica .....	120
Primera Charla con los Padres de Familia del Noveno Año de Educación Básica..	120
Segunda Charla con los Padres de Familia del Noveno Año de Educación Básica	124
CONCLUSIONES .....	127
BIBLIOGRAFÍA.....	128

## **INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL AL GRUPO**

### **EXPERIMENTAL**

## **PRIMER TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO**

### **EXPERIMENTAL**

**TEMA:** El Autoconocimiento: Concepto de sí mismo- Tu persona, el tesoro más valioso de tu vida.

#### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Incentivar el Autoconocimiento en los Estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A” de modo que descubran y fortalezcan sus recursos internos para su crecimiento personal.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Exponer el Plan de Trabajo Grupal Logoterapéutico en el fortalecimiento de la Autoestima de los Estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”.
- ♦ Explicar el significado del Autoconocimiento desde la perspectiva Logoterapéutica.
- ♦ Enfatizar el concepto del Ser Espiritual como un motor de cambio de actitud frente a situaciones límite.
- ♦ Proponer el Autoconocimiento como una medida de acción frente a la etapa crítica de la adolescencia temprana.

- ♦ Definir al Condicionamiento desde la Logoterapia.
- ♦ Diferenciar el Autocondicionamiento del Autoconocimiento.
- ♦ Mencionar las principales conductas de riesgo por causa de Autocondicionamiento, que en muchos de los casos llevan a la Autodestrucción.
- ♦ Realizar el ejercicio de visualización: Tu persona es el tesoro más valioso de tu vida. (Autodistanciamiento).

## **TALLER**

### **Metodología**

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

### **Introducción**

**Dinámica de Inicio:** Yo tengo un Tick.

- ♦ **Tiempo:** 5 minutos.
- ♦ **Materiales:** una pandereta.

### **Explicación:**

Se les pide a los estudiantes que pongan su mano derecha al frente y que chasqueen los dedos.

Se les dice a los estudiantes que repitan con usted lo siguiente: “Yo tengo un tick... tick, tick”, “He llamado al Doctor... y me ha dicho que mueva la mano derecha”-no deja de chasquear los dedos, balancea de un lado a otro la mano derecha-. Usted hace sonar la pandereta. Y usted vuelve a repetir: “Yo tengo un tick... tick, tick””, “He

llamado al Doctor... y me ha dicho que mueva la mano izquierda"-no deja de chasquear los dedos y balancea de un lado a otro las dos manos-.

Continúa: "Yo tengo un tick... tick, tick" ", "He llamado al Doctor... y me ha dicho que mueva la pierna derecha"-no deja de chasquear los dedos, ni de mover las dos manos y mueve la pierna derecha de adentro hacia a fuera-.

Y después: "Yo tengo un tick... tick, tick" ", "He llamado al Doctor... y me ha dicho que mueva la pierna izquierda"-no deja de chasquear los dedos, ni de mover las dos manos y ahora mueve las dos piernas a un lado y a otro-.

Luego, dice: "Yo tengo un tick... tick, tick" ", "He llamado al Doctor... y me ha dicho que mueva el hombro derecho"-no deja de chasquear los dedos, mueve su hombro derecho y dos piernas-.

Sigue, diciendo: "Yo tengo un tick... tick, tick" ", "He llamado al Doctor... y me ha dicho que mueva el hombro izquierdo"-no deja de chasquear los dedos y mueve los dos hombros y dos piernas-.

Vuelve a repetir: "Yo tengo un tick... tick, tick" ", "He llamado al Doctor... y me ha dicho que mueva la cadera"-no deja de chasquear los dedos, mueve los dos hombros, las dos piernas y balancea su cadera de un lado a otro-.

Alza la voz diciendo: "Yo tengo un tick... tick, tick" ", "He llamado al Doctor... y me ha dicho que mueva la cabeza"-no deja de chasquear los dedos y mueve la cabeza, los hombros y dos piernas-.

Posteriormente dice: "Yo tengo un tick... tick, tick" ", "He llamado al Doctor... y me ha dicho que mueva todo el cuerpo"-no deja de chasquear los dedos y mueve todo su cuerpo-.

Y por último dice: "Yo tengo un tick... tick, tick" ", "He llamado al Doctor... y me ha dicho que me de un gran aplauso".

## Desarrollo

**Exposición:** El Autoconocimiento: Tu persona, el tesoro más valioso de tu vida.

- ♦ **Tiempo:** 30 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, Laptop e Infocus.

**Ejercicio de visualización:** Tu persona es el tesoro más valioso de tu vida.

- ♦ **Tiempo:** 20 minutos.

### Autodistanciamiento

**Ejercicio de visualización:** Tu persona es el tesoro más valioso de tu vida.

Siéntate lo más cómodo posible, separa un poco las piernas, coloca los brazos sobre las piernas... Suelta los hombros...Cierra tus ojos...si viene algún pensamiento, no le prestes atención, concéntrate en ti... Vas a realizar tres respiraciones profundas... Inspira aire por la nariz y exhala por la boca...Otra vez, inspira aire por la nariz y exhala por la boca...Al hacerlo vas descubriendo y escuchando el ritmo de tu respiración...Realiza la última inhalación de aire y exhala por la boca...Te sientes aliviado y cómodo...

Ahora te vas a imaginar que haces un viaje dentro de ti... lo vas a realizar en un carrito con células...será tu medio de transporte... te guiará y llevará a tu primera parada que es el cerebro...te quedas fascinado por su forma... tamaño... color... y funciones...las células del carrito te dicen que debes bajarte en la parte de atrás del cerebro... te bajas... y mientras caminas, puedes ver el lugar donde se envían las

señales de respiración, de reacción y movimiento por medio de conexiones celulares...Sigues caminando y te encuentras en un lugar muy colorido llamado Emociones ...Te invade la curiosidad... y continúas tu paso y miras un rótulo que dice Pensamiento..

En la parte más alta del cerebro... lees un letrero que dice Ser Espiritual... y observas una luz radiante y cálida, que dice: “Eres libre, Eres responsable, búscale un sentido a tu vida”...esa voz te transmite Paz, Tranquilidad y Seguridad....

Invítale al Ser Espiritual a tu viaje... necesitas de una luz que te guíe en el recorrido...El Ser Espiritual acepta tu pedido...Se resbalan suavemente por la columna vertebral...Estás muy contento y te diviertes... luego se suben a otro carrito con células que les dará un paseo por el resto del cuerpo humano...Miras a cada uno de los órganos y su trabajo...parece una máquina en constante movimiento...Disfruta esa experiencia de vida...

El Ser Espiritual te dice: “Ahora que conoces tu cuerpo interno, empieza a escuchar y a valorar tu cuerpo externo”.

El Ser Espiritual y tú se van hacia la parte externa del cuerpo, con una velocidad de estrella fugaz.... Ahora están en tus pies, míralos con respeto... acarícialos con tus dos manos... que bonito se siente...pregúntales mentalmente: ¿Cómo los puedo cuidar y amar?...escucha su respuesta y recuérdala... 10 segundos.

Después se encuentran en tus piernas, míralas con respeto... acarícialas con tus dos manos... que bonito se siente...pregúntales mentalmente: ¿Cómo las puedo cuidar y amar?...escucha su respuesta y recuérdala... 10 segundos.

Ahora están en tu órgano genital, míralos con respeto... y pregúntales mentalmente: ¿Cómo los puedo cuidar y amar?...escucha su respuesta y recuérdala... 10 segundos.

Se dirigen a tu cadera, mírala con respeto... y pregúntale mentalmente: ¿Cómo te puedo cuidar y amar?...escucha su respuesta y recuérdala... 10 segundos.

Luego pasaron al Tronco, míralo con respeto... siente el calor de tu cuerpo, los latidos de tu corazón y pregúntale mentalmente: ¿Cómo te puedo cuidar y amar?...escucha su respuesta y recuérdala... 10 segundos.

Están en los brazos, míralos con respeto... acarícialos con tus dos manos...que bonito se siente...pregúntales mentalmente: ¿Cómo los puedo cuidar y amar?...escucha su respuesta y recuérdala... 10 segundos.

Están en el cuello, míralo con respeto... siente las palpitaciones de las venas.. arterias.. y pregúntale mentalmente: ¿Cómo te puedo cuidar y amar?...escucha su respuesta y recuérdala... 10 segundos.

Finalmente se encuentran en la cabeza, mírala con respeto... acaricia tu cara y cabeza con tus dos manos...que bonito se siente... y pregúntale mentalmente: ¿Cómo te puedo cuidar y amar?...escucha su respuesta y recuérdala... 10 segundos.

En esta parte de tu cuerpo, el Ser Espiritual se despide y te dice: “Hasta siempre... cuando me necesites sólo concéntrate en ti mismo... te acompañaré y escucharás mi voz... no te olvides que “Tu cuerpo es el tesoro más valioso de tu vida”...

Voy a contar hasta diez y mientras cuento... ustedes van sintiendo que su cuerpo tiene energía y movimiento... uno, dos, tres, cuatro, cinco, seis, siete, ocho, nueve, diez... Pueden abrir sus ojos... Vamos a hacer tres respiraciones profundas... inhalen... y exhalen...otra vez inhalen... y exhalen... la ultima inhalen... y exhalen... Muevan todo su cuerpo...Cómo se sienten....

**NOTA.-** Este ejercicio de visualización fue creado por la autora de esta guía.

**Actividad:** Ficha de Trabajo “El Autoconocimiento” (Siguiendo página)

- ♦ **Tiempo:** 20 minutos.
- ♦ **Materiales:** Hojas con las fichas de trabajo para hombres y mujeres.

Esta ficha es un complemento del ejercicio de visualización, la misma que tiene un diseño diferente acorde al género de cada estudiante.

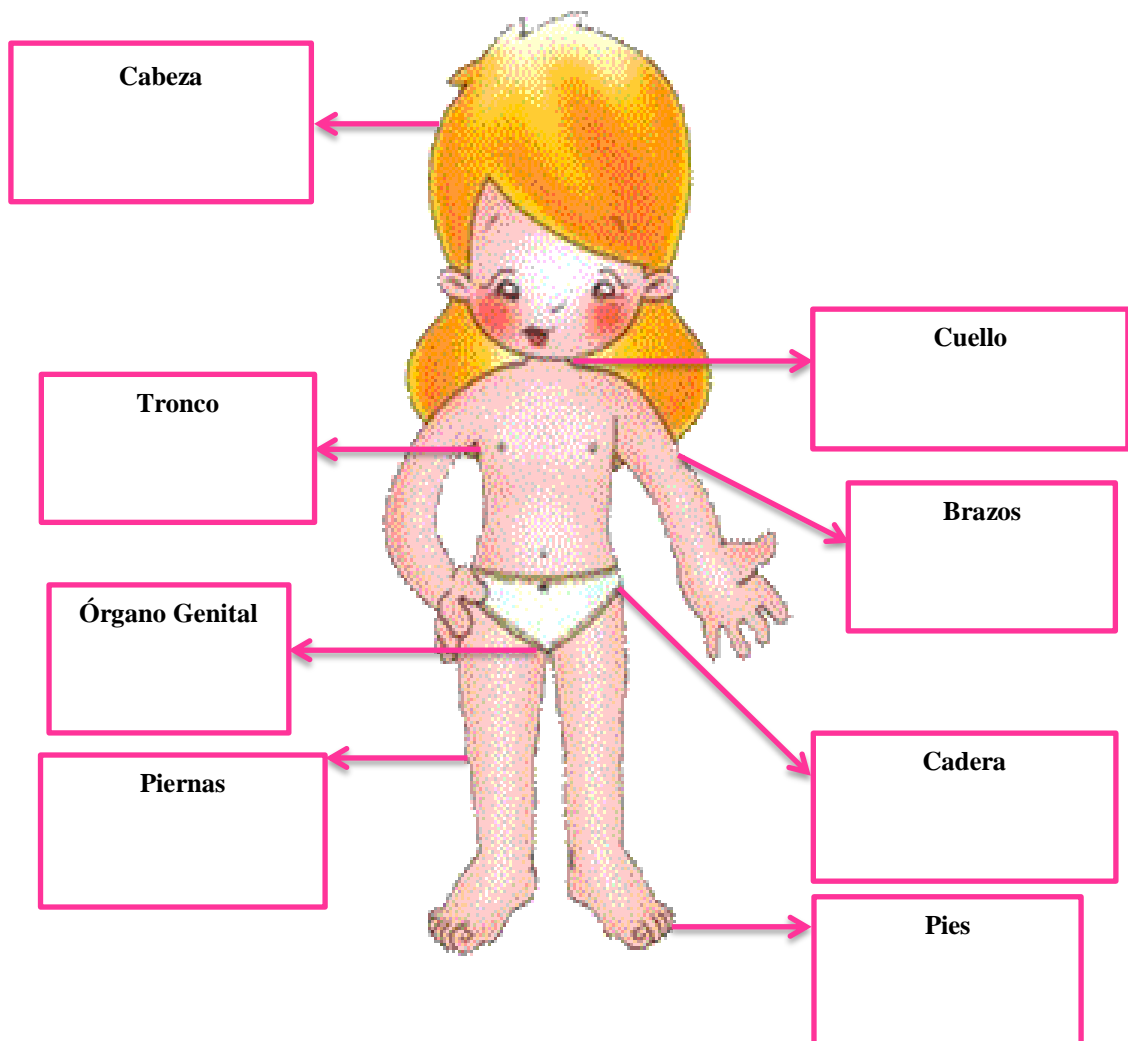
## EL AUTOCONOCIMIENTO

Nombre:

Edad:

Fecha:

\* Escribe en los recuadros las respuestas de la pregunta: ¿Cómo te puedo cuidar y amar? que le hiciste a cada una de las partes de tu cuerpo en el ejercicio de visualización.



\*¿Qué entendiste por Autoconocimiento?

.....

.....

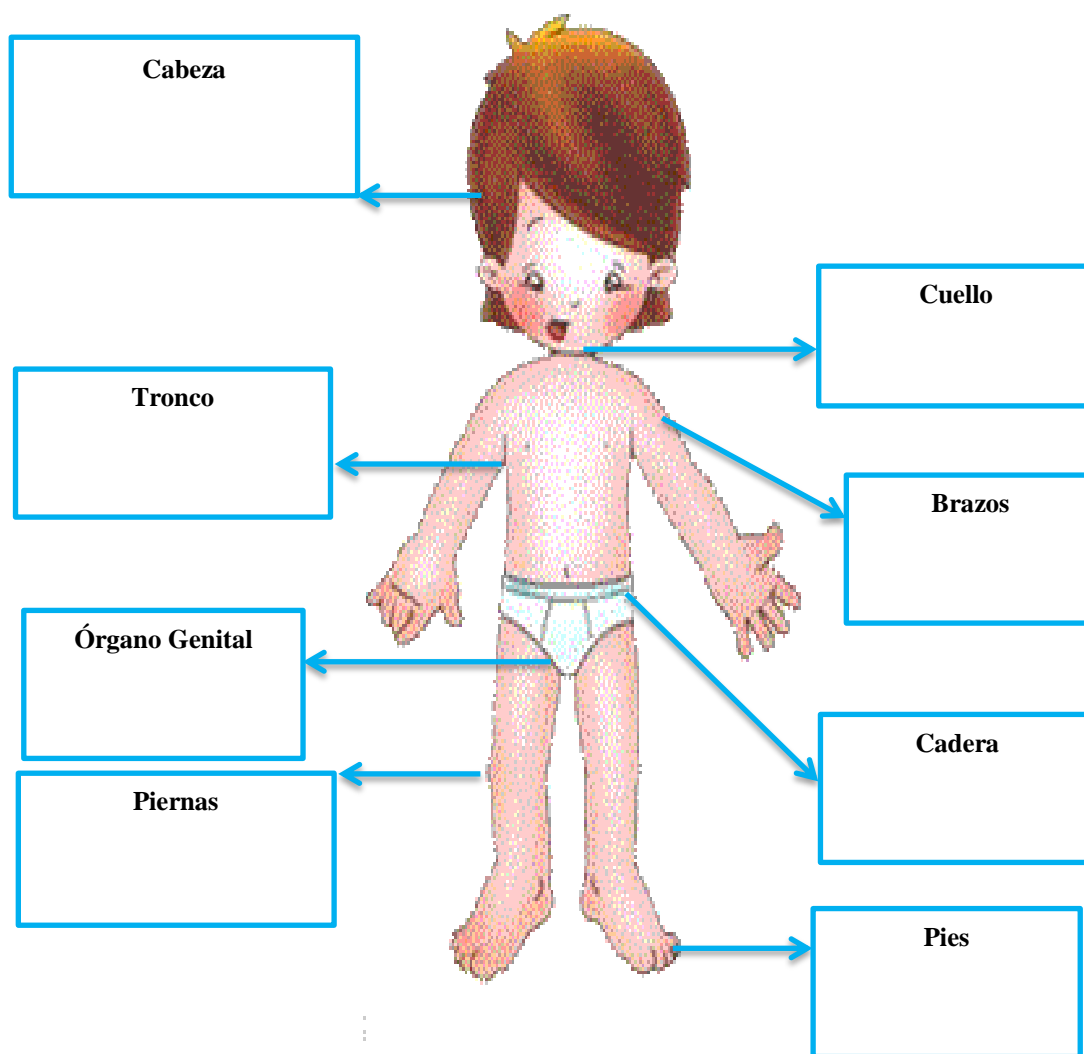
### EL AUTOCONOCIMIENTO

Nombre:

Edad:

Fecha:

\* Escribe en los recuadros las respuestas de la pregunta: ¿Cómo te puedo cuidar y amar? que le hiciste a cada una de las partes de tu cuerpo en el ejercicio de visualización.



\*¿Qué entendiste por Autoconocimiento?

.....

.....

NOTA: Estas fichas fueron creadas por la autora de esta guía.

### **Dinámica de Cierre**

**Tema:** “Destruyendo frases o recuerdos que me lastiman”.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.
- ♦ **Materiales:** Pedazos de Hojas de papel bond A4 75 gramos, esferos y basurero.

### **Explicación:**

Los adolescentes deben escribir palabras o situaciones dolorosas en el pedacito de papel bond, luego romperlos y botarlos en el basurero.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.
- ♦ Entrega de caramelos a los adolescentes.

## **SEGUNDO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO EXPERIMENTAL**

**TEMA:** El Autoconcepto: Concepto de uno mismo, ¿Cómo Soy?

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Psicoeducar a los estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A” en el Modelo de Modulación de Actitud Logoterapéutica mediante una lectura de reflexión.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Exponer la formación del Autoconcepto mediante ejemplos.
- ♦ Indicar el Autoconcepto de la Persona y su relación con sus cinco esferas: Físico, Psicológico, Espiritual, Familiar y Social.
- ♦ Incitar a la reflexión acerca de la tendencia a ver lo negativo de las cosas en los estudiantes a través de una oración escrita con faltas ortográficas y con un profundo significado.
- ♦ Identificar los Pensamientos Erróneos.
- ♦ Señalar las Consecuencias de los Pensamientos Erróneos que dan el origen a la Neurosis Colectiva –tema dilucidado por Viktor Frankl-.
- ♦ Socializar las opiniones de lo aprendido por cada uno de los grupos del ejercicio realizado.

## TALLER

### Metodología

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

### Introducción

#### Dinámica de Inicio: ¿Qué dijiste?

- ♦ **Tiempo:** 3 minutos.

#### Explicación:

Se les pide previamente a los estudiantes que simulen que no le escucharon y que digan: ¿Qué dijiste? y también usted escribe en el pizarrón los sonidos de los personajes, que son los siguientes: Uh. ah, ah, ah, uh.. ah, ah, ah, uh.., los que deben repetir 2 veces-repase con los adolescentes estos sonidos antes de comenzar-.

Empieza usted diciendo: ¿Cómo hace tu cocodrilo loco? (Con sus dos brazos representa el hocico del cocodrilo, abriendo y cerrando)

Usted repite: ¿Que cómo hace tu cocodrilo loco? (Con sus dos brazos representa el hocico del cocodrilo, abriendo y cerrando)

Los estudiantes dicen: ¿Qué dijiste?

Usted dice: Hace así...: Uh. ah, ah, ah, uh.. ah, ah, ah, uh.. Todos se van hacia adelante.

Usted dice: ¡Otra vez!: Uh. ah, ah, ah, uh... ah, ah, ah, uh.. Todos se van hacia atrás.

Luego usted dice: Cómo hace tu pingüino loco? (Con sus dos brazos hacia abajo y las manos hacia afuera e imita el caminar de un pingüino)

Los estudiantes dicen: ¿Qué dijiste?

Usted repite: ¿Que cómo hace tu pingüino loco? (Con sus dos brazos hacia abajo y las manos hacia afuera e imita el caminar de un pingüino)

Usted dice: Hace así...: Uh. ah, ah, ah, uh.. ah, ah, ah, uh.. Todos se van hacia adelante.

Usted dice: ¡Otra vez!: Uh. ah, ah, ah, uh.. ah, ah, ah, uh.. Todos se van hacia atrás.

Posteriormente usted dice: Cómo hace tu monito loco? (Intercala movimientos entre sus dos brazos dirigiéndose hacia la cabeza como si se estuviera rascando )

Los estudiantes dicen: ¿Qué dijiste?

Usted repite: ¿Que cómo hace tu monito loco? (Intercala movimientos entre sus dos brazos dirigiéndose hacia la cabeza como si se estuviera rascando)

Usted dice: Hace así...: Uh. ah, ah, ah, uh.. ah, ah, ah, uh.. Todos se van hacia adelante.

Usted dice: ¡Otra vez!: Uh. ah, ah, ah, uh.. ah, ah, ah, uh.. Todos se van hacia atrás.

Por último usted dice: Cómo hace tu momia loca? (dispone sus brazos de la misma manera con lo hacían los antiguos egipcios)

Los estudiantes dicen: ¿Qué dijiste?

Usted repite: ¿Que cómo hace tu momia loca? (dispone sus brazos de la misma manera con lo hacían los antiguos egipcios)

Usted dice: Hace así...: Uh. ah, ah, ah, uh.. ah, ah, ah, uh.. Todos se van hacia adelante.

Usted dice: ¡Otra vez!: Uh. ah, ah, ah, uh.. ah, ah, ah, uh.. Todos se van hacia atrás.

Finalmente usted dice: Un aplauso para ustedes.

## Desarrollo

**Recapitulación:** Resumen del Primer Taller: El Autoconocimiento: Concepto de uno mismo-¿Quién Soy?- Tu persona es el tesoro más valioso de tu vida.

- ♦ **Tiempo:** 5 minutos.
- ♦ **Materiales:** pizarrón de tiza líquida y marcadores de colores.

**NOTA:** Los adolescentes anotarán este resumen en su logodiario.

**Exposición:** El Autoconcepto: Concepto de uno mismo, ¿Cómo Soy?

- ♦ **Tiempo:** 20 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, Laptop e Infocus.

**Actividad:** Ficha de Trabajo “El Autoconcepto” (Siguiendo página)

- ♦ **Tiempo:** 30 minutos.
- ♦ **Materiales:** Hojas con las fichas de trabajo para los grupos.

**Modificación de Actitud**

**EL AUTOCONCEPTO**

**Nombres**

**Edad**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Fecha:**.....

**Curso:**.....

♦ **Lee y reflexiona con tu grupo de trabajo, lo siguiente:**

Esmeralda es una chica de 13 años, muy imaginativa y amable, quiere ser diseñadora pues tiene una gran habilidad para el dibujo, es su pasatiempo favorito, sus familiares y amigos le han dicho que debería poner un letrero en su casa que diga “Se dibuja para estudiantes”; con lo que ganaría dinero, lo ahorraría en una alcancía y podría ir a la universidad.

Sus abuelitos la quieren mucho y siempre le regalan cuadernos de dibujo, lápices, borradores y colores para que haga sus diseños; Esmeralda los adora, disfruta de su compañía y afecto.

Pero en la casa de Esmeralda, las cosas no van bien, sus padres pelean casi a diario y han llegado a golpearse. Esmeralda está muy enojada con ellos, porque a veces le

pegan, no sabe qué hacer y se siente muy mal. No les ha dicho nada a sus abuelitos para no preocuparles.

En el colegio muestra desinterés, tiene bajas notas, se duerme en las horas de clase y muchas veces se fuga con su amiga Perla. Esmeralda piensa que “Todo en su vida es malo y que ella es la culpable de lo que pasa con sus padres”.

El Tutor de la clase está preocupado por Esmeralda, ha hablado con ella, porque los maestros le dan muchas quejas de su comportamiento; pero Esmeralda no muestra un cambio de actitud.

**Contesten las siguientes preguntas:**

**\*¿Cuál creen que es el concepto que Esmeralda tiene de sí misma?**

.....  
.....

**\*¿Cuáles son las características positivas que tiene Esmeralda?**

.....  
.....

**\*¿Cuáles son las características negativas que tiene Esmeralda?**

.....  
.....

**\*Escriban los pensamientos erróneos de Esmeralda.**

.....  
.....

**\*¿Creen que Esmeralda debería contarles a sus abuelitos lo que pasa en su casa? ¿Para qué?**

.....  
.....  
.....

- ♦ **Guiándose en el Modelo de Modificación de Actitud que se explica abajo, ayúdenle a Esmeralda a modificar su actitud frente a este problema.**

**MODELO DE MODIFICACIÓN DE ACTITUD**

**\*Escriban en forma clara el problema que tiene Esmeralda.**

.....  
.....

**\*¿Cuál podría ser la actitud positiva de Esmeralda en esta difícil situación?**

.....  
.....

**\*Las personas tienen la capacidad de aprender de las situaciones difíciles de la vida, ¿Qué aprendería Esmeralda de este problema?**

.....  
.....  
.....

**\*¿Qué situaciones de la vida de Esmeralda (habilidades, gustos, relaciones familiares y amigos) no están afectadas por este problema?**

.....  
.....

**\*¿A quién Esmeralda perdonaría? ¿Por qué?**

.....  
.....

**\*Marquen con una X la opción escogida, ¿Qué debe elegir Esmeralda?**

\*Seguir sufriendo por lo que pasa en su casa ( )

\*Dejar que sus padres resuelvan sus problemas y continuar estudiando para cumplir su sueño de ser diseñadora ( )

**\*¿Qué aprendieron ustedes como grupo de esta lectura?**

.....  
.....

**NOTA.-** La historia y la ficha de trabajo fue ideada y escrita por la autora de esta guía, y el modelo de modificación de actitud expuesto, fue adaptado del modelo propuesto por Eulalia Medrano en su tesis: Tratamiento del Malestar Psíquico de las mujeres en situación de Violencia Intrafamiliar desde la Logoterapia de Viktor Frankl, en la Comisaría de la Mujer de Sangolquí, en el año 2007.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **TERCER TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO EXPERIMENTAL**

**TEMA:** La Autoevaluación: Evaluarse a uno mismo-¿Cómo me evalúo de manera correcta o incorrecta?

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Fomentar la Autoevaluación Positiva en los estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Conceptualizar a la Autoevaluación.
- ♦ Ejemplificar a Autoevaluación Positiva y Autoevaluación Negativa.
- ♦ Detallar las consecuencias de la Autoevaluación Negativa.
- ♦ Nombrar las actitudes que perjudican a la Autoevaluación Positiva.
- ♦ Destacar los componentes de la Persona para una adecuada autoevaluación.
- ♦ Invitar a los estudiantes a salir de sí mismos y a entregarse a una tarea significativa tomando los significados que ofrece el mundo - Autotrascendencia, término liderado por Viktor Frankl-.

## TALLER

### Metodología

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

### Introducción

#### Dinámica de Inicio: “Una Hormiguita”

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

#### Explicación:

Se les solicita a los estudiantes que repitan después de usted lo siguiente: “Me fui al mercado a comprar cerezas”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar cerezas”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi cabeza”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi cabeza”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Simula con sus dos manos que se está quitando a la hormiguita de la cabeza).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes con sus dos manos aparentan que se están quitando a la hormiguita de la cabeza).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar mondongo”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar mondongo”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi hombro”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi hombro”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted sacude sus hombros de manera chistosa).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes sacuden sus hombros de manera chistosa).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar madera”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar madera”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi cadera”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi cadera”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted sacude su cadera de lado a lado).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes sacuden su cadera de lado a lado).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar naranjilla”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar naranjilla”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi rodilla”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi rodilla”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted finge que quita a la hormiguita de su rodilla).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes imitan que retiran a la hormiguita de sus rodillas).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar un bolillo”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar un bolillo”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi tobillo”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi tobillo”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted finge que quita a la hormiguita de su tobillo).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes imitan que retiran a la hormiguita de sus tobillos).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar Coca Cola”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar Coca Cola”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi cola”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi cola”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted sacude sus nalgas como quitando a la hormiguita).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes sacuden sus nalgas como quitando a la hormiguita).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

**NOTA.-** Se vio necesario cambiar ciertos nombres de las cosas que se iban a comprar en el mercado de la dinámica original, porque algunos términos no son comunes al dialecto de nuestro país.

### **Desarrollo**

**Recapitulación:** Resumen del Segundo Taller: El Autoconcepto: Concepto de uno mismo-¿Cómo Soy?

- ♦ **Tiempo:** 5 minutos.
- ♦ **Materiales:** Pizarrón de Tiza líquida y marcadores de colores.

**NOTA.-** Los adolescentes anotarán este resumen en su logodiarario.

**Exposición:** La Autoevaluación: Evaluarse a uno mismo-¿Cómo me evalúo de manera correcta o incorrecta?

- ♦ **Tiempo:** 20 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, Laptop e Infocus.

**Derreflexión grupal y Logocartel del Video de Nick Vujicic para cambiar vidas.**

♦ **Nick Vujicic**

Es un hombre que nació sin brazos ni piernas, pero esta situación de vida no fue un impedimento para que se realice personalmente y profesionalmente, al contrario basándose en lo irremediable de su destino, encontró en su arsenal espiritual y relación estrecha con Dios, la fortaleza y valentía para salir adelante; convirtiéndose en un motivador reconocido a nivel mundial.

♦ **Sinopsis del Video**

El video muestra el diario vivir de Nick, quien se desenvuelve como cualquier persona que posee las extremidades superiores e inferiores, pero lo que le hace especial es su actitud positiva y buen humor.

♦ **Indicaciones:**

Se proyectará el mencionado video y después se les solicitará a los adolescentes que formen grupos, los cuales contarán con un coordinador/a y secretario/a, se les pide que cada uno de los integrantes piensen en un mensaje de vida conciso del video, luego se lo dicen al secretario/a; quien anotará todos los mensajes emitidos por su grupo, posteriormente se hará una selección del mejor mensaje y éste los representará como grupo, lo anotan en una hoja a parte.

♦ **Logocartel**

Inmediatamente, el grupo debe buscar una imagen que simbolice al mensaje que los representa en las revistas, una vez encontrada la imagen deben pegarla en el medio

del papelógrafo, y en la parte de abajo transcriben el mensaje seleccionado; posteriormente los integrantes deben decir en una sola palabra su propósito de vida individual (no repetido) a partir del ejemplo de Nick y la secretaria formará un diseño radial alrededor de la imagen con los propósitos de los miembros. Finalmente el coordinador expondrá el logocartel.

- ♦ **Tiempo del video:** 8 minutos.
- ♦ **Tiempo para la realización del logocartel:** 15 minutos.
- ♦ **Tiempo para la presentación del logocartel de todos los grupos:** 5 minutos.
- ♦ **Tiempo Total:** 28 minutos.
- ♦ **Materiales:** Video, laptop, infocus, papelógrafos, marcadores permanentes de diversos colores, tijeras, goma y revistas.

**NOTA.-** El logocartel es una actividad creada por la autora de la guía.

**Actividad:** Ficha de Trabajo Individual “La Autoevaluación”.

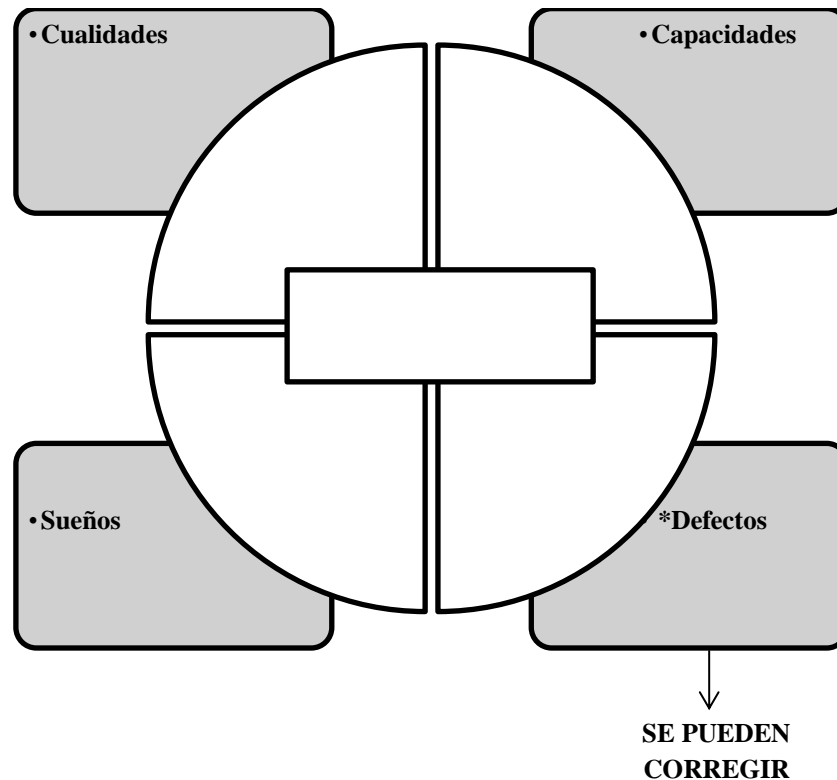
- ♦ **Tiempo:** 20 minutos.
- ♦ **Materiales:** Cartulinas de colores con las fichas de trabajo para cada uno de los muchachos.
- ♦ **Indicaciones de esta actividad:**

Los estudiantes deben colocar su nombre en el rectángulo en blanco que está en la mitad del gráfico que se encuentra abajo; posteriormente escribirán sus cualidades, capacidades, sueños y defectos en los rectángulos de color plomo y en las mitades blancas del círculo según corresponda.

## LA AUTOEVALUACIÓN

### Entrenamiento en Autoevaluación Positiva

#### TU PERSONA



Es importante que reconozcas tus defectos pero no centres tu atención en ellos, porque al hacerlo desgastas tu energía de vida, mejor corrígelos poco a poco y verás que bien te sientes. Antes de Autoevaluarte ten presente que 3 partes de tu persona: Cualidades, Capacidades y Sueños son más que 1 parte llamada Defectos.

**¡INTÉNTALO!**

**¡TÚ ERES UN PRECIOSO SER HUMANO QUE VALE MUCHÍSIMO Y LO PUEDE TODO!**

Se recomendará a los estudiantes que esta cartulina la coloquen en su cuarto como un cuadrito muy especial y que la decoren si así prefieren.

**NOTA.-** En la frase final de esta ficha, se modifica las palabras precioso ser humano que se refiere a los hombres, por una preciosa señorita en la ficha correspondiente a de las mujeres. Este ejercicio fue creado por la autora.

### **Dinámica de Cierre**

- ♦ **Actividad:** Guardando en mi corazón esta experiencia de vida-
- Entrenamiento Cerebral:** Ganchos.
- ♦ **Tiempo:** 3 minutos.
- ♦ **Materiales:** Grabadora y Cd con música suave.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **CUARTO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO**

### **EXPERIMENTAL**

**TEMA:** La Autoaceptación: Aceptarse a uno mismo-¿Me acepto como soy o no me acepto como soy?

#### **OBJETIVO GENERAL**

- ◆ Instruir en Autoaceptación a los estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ◆ Explicar lo que es la Autoaceptación.
- ◆ Indicar la Importancia de la Autoaceptación.
- ◆ Clarificar lo que no es la Autoaceptación.
- ◆ Ilustrar a una persona que se autoacepta y otra persona que no se autoacepta.
- ◆ Señalar las consecuencias de lo No Autoaceptación.
- ◆ Proponer los Pasos para una correcta Autoaceptación.
- ◆ Manifiestar los beneficios de la Autoaceptación a nivel personal desde la Logoterapia y los beneficios a nivel interpersonal y social.
- ◆ Promover la Educación en la Búsqueda del Sentido de Vida a través del Cortologometraje.
- ◆ Solicitar a los estudiantes las posibles soluciones o cambio de final en los cuentos de contenido negativo o doloroso.

## TALLER

### Metodología

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

### Introducción

**Dinámica de Inicio:** “Era una sandia grande grande grande”

- ♦ **Tiempo:** 3 minutos.

### Explicación:

Se les pide previamente a los estudiantes que repitan después de usted.

Usted empieza diciendo: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandia muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandia muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted asevera: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Salte en su propio terreno)

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Usted empieza de nuevo: “Era una sandía grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandía muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandía grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandía muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted manifiesta: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos represente que nada en el agua).

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua).

Usted repite lo anterior y dramatiza: “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Salte en su propio terreno).

Los estudiantes repiten dramatizan: “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Usted empieza otra vez: “Era una sandía grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandía muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandía grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandía muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted manifiesta: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Modele).

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Deben modelar).

Usted repite lo anterior y dramatiza: “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Los estudiantes repiten dramatizan: “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Usted empieza desde el principio: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandía muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandía muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted manifiesta: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Aa, Aa, aprendió a cantar”. (Cante la vocal con ritmo).

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Aa, Aa, aprendió a cantar”. (Deben cantar la vocal con ritmo).

Usted repite lo anterior y dramatiza: “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Modele) “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Los estudiantes repiten dramatizan: “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Deben modelar). “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno).

Usted empieza desde el comienzo: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandia muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandia muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted manifiesta: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Sh, Sh, aprendió a callar”. (Aplauda con ritmo).

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Sh, Sh, aprendió a callar”. (Deben aplaudir con ritmo).

Usted repite lo anterior y dramatiza: “Aa, Aa, aprendió a cantar”. (Cante la vocal con ritmo). “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Modele) “Suin, Suin, aprendió a nadar”.

(Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Los estudiantes repiten dramatizan: “Aa, Aa, aprendió a cantar”. (Cante la vocal con ritmo). “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Deben modelar). “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno).

**NOTA:** Se vio necesario cambiar el término gorda para no herir susceptibilidades de algunos estudiantes y evitar que se den inicio a bromas pesadas o apodos entre ellos; igualmente se acotó a esta dinámica el “Sh, Sh, aprendió a callar” para que los muchachos mantengan silencio en el taller.

### **Desarrollo**

**Recapitulación:** Resumen del Tercer Taller: La Autoevaluación: Evaluación de sí mismo-¿Cómo me evalúo de manera correcta o incorrecta?

- ♦ **Tiempo:** 5 minutos.
- ♦ **Materiales:** Pizarrón de Tiza líquida y marcadores de colores.

**NOTA:** Los adolescentes anotarán este resumen en su logodiarario.

**Exposición:** La Autoaceptación: Aceptarse a uno mismo-¿Me acepto como soy o no me acepto como soy?

- ♦ **Tiempo:** 15 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, Laptop e Infocus.

### **Ejercicio Reflexivo-Práctico: Modificación de Actitud**

#### **Cortologometraje (inédito) y Conversatorio Existencial: Abrazo, Cortometraje Alemán ganador de un Festival de Cortes Animados en Europa.**

Después de la Proyección del video se procederá a realizar un Conversatorio Existencial exaltando el beneficio y aplicación de este tema en la vida diaria, dicho conversatorio consta de 5 preguntas enfocadas a la Logoterapia.

**\*¿Cómo te imaginas que fue la vida de este hombre antes de tener esta actitud positiva?** (Modificación de Actitud-Logoactitud)

**\*¿Qué crees tú que le motiva a este hombre a actuar de esta manera?** (Sentido de Vida y Ser Espiritual)

**\*¿Porqué este hombre abraza a las personas?** (Valor de Creación “DAR” y Valor de Existencia “RECIBIR” -Sistema de Valores en Logoterapia)

**\*¿De qué te diste cuenta el día de hoy en este video?** (Conciencia)

**\*Es verdad que no se puede abrazar a todas las personas, pero ¿Qué es lo que vas a hacer para aplicar en tu vida lo que aprendiste en el video?** (Libertad y Responsabilidad)

- ♦ **Tiempo del Cortologometraje:** 4 minutos.

**Tiempo Comentarios de Participantes:** 6 minutos.

- ♦ **Total Tiempo:** 10 minutos.

- ♦ **Materiales:** Video, Laptop, Infocus, cartulinas con las preguntas y cajita con los nombres de los participantes.

**NOTA.-** Este conversatorio se basó en la Metodología de las Sesiones Vivenciales de Logoterapia de Roberto Vecco y se lo adaptó de acuerdo al tema presentado.

**Actividad Vivencial:** Ejercicio Artístico-Emocional: “Cuento del Dibujo Libre”.

Los estudiantes deben dibujar lo que ellos gusten, ponerle un título y hacer una historia del mismo, hacer la respectiva presentación en frente del curso y la solución a la problemática o cambio de final de dicho cuento.

- ♦ **Tiempo del Dibujo e Historia:** 15 minutos.
- ♦ **Tiempo de Presentación de participaciones voluntarias:** 10 minutos.
- ♦ **Total Tiempo:** 25 minutos.
- ♦ **Materiales:** Hojas de Papel Bond A4 75 gramos y lápices para cada uno de los estudiantes.

### **Dinámica de Cierre**

**Actividad:** Abrazo de Mariposa.

Los estudiantes deben hacer con sus manos una mariposa, luego simular su aleteo y disponer sus brazos para abrazarse así mismos fuertemente con los ojos cerrados, posteriormente guardar en su corazón una frase alentadora de lo que aprendieron en este taller; la misma que será un estímulo para su diario vivir y para terminar se les solicita que dejen volar a la mariposa pero recalcando que siempre se le puede llamar a esta mariposa cuando quieran abrazarse a sí mismos. Al final se les pregunta los sentimientos que experimentaron en este ejercicio.

- ♦ **Tiempo:** 5 minutos.
- ♦ **Materiales:** Grabadora y Cd con música suave.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **QUINTO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO EXPERIMENTAL**

**TEMA:** El Autorrespeto: Respetarse a uno mismo-¿En verdad me respeto?

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Desarrollar el valor del respeto a sí mismos en los estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Destacar la Importancia del Autorrespeto.
- ♦ Describir las situaciones en las que la persona se falta al respeto a sí misma.
- ♦ Explicar acerca del Enamoramiento y el Amor en la Adolescencia.
- ♦ Hablar del verdadero significado de la Relación Sexual.
- ♦ Representar el final de la historia respectiva de cada grupo en el Logodrama.

### **TALLER**

#### **Metodología**

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

#### **Introducción**

**Dinámica de Inicio:** “El Trenecito”

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

**Explicación:**

Usted debe explicarles a los estudiantes que deben decir y hacer todo lo contrario a lo que usted realiza.

Usted les dice que aplaudan a los estudiantes.

Usted dice: “Yo tengo un tren que va para arriba”. (Salte para arriba).

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para abajo”. (Los estudiantes deben bajar).

Usted dice: “para arriba”. (Salte para arriba).

Ellos dicen: “para abajo”. (Los estudiantes deben bajar).

Usted dice: “para arriba, arriba, arriba”. (Salte para arriba).

Ellos dicen: “para abajo, abajo, abajo”. (Los estudiantes deben bajar).

Usted dice: “Yo tengo un tren que va para atrás”. (Diríjase hacia atrás).

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para adelante”. (Los estudiantes se dirigen hacia adelante).

Usted dice: “para atrás”. (Diríjase hacia atrás).

Ellos dicen: “para adelante”. (Los estudiantes se dirigen hacia adelante).

Usted dice: “para atrás, atrás, atrás”. (Diríjase hacia atrás).

Ellos dicen: “para adelante, adelante, adelante”. (Los estudiantes se dirigen hacia adelante).

Usted dice: “Yo tengo un tren que va para adelante”. (Diríjase hacia adelante)

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para atrás”. (Los estudiantes se dirigen hacia atrás).

Usted dice: “para adelante”. (Diríjase hacia adelante)

Ellos dicen: “para atrás”. (Los estudiantes se dirigen hacia atrás).

Usted dice: “para adelante, adelante, adelante”. (Diríjase hacia adelante)

Ellos dicen: “para atrás, atrás, atrás”. (Los estudiantes se dirigen hacia atrás).

Usted dice: “Yo tengo un tren que va a la derecha”. (Diríjase hacia la derecha)

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para la izquierda”. (Los estudiantes se dirigen hacia la izquierda).

Usted dice: “para la derecha”. (Diríjase hacia la derecha)

Ellos dicen: “para la izquierda”. (Los estudiantes se dirigen hacia la izquierda).

Usted dice: “para la derecha, derecha, derecha”. (Diríjase hacia la derecha)

Ellos dicen: “para la izquierda, izquierda, izquierda”. (Los estudiantes se dirigen hacia la izquierda).

Usted dice: “Yo tengo un tren que va para la izquierda”. (Diríjase hacia la izquierda)

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para la derecha”. (Los estudiantes se dirigen hacia la derecha).

Usted dice: “para la izquierda”. (Diríjase hacia la izquierda)

Ellos dicen: “para la derecha”. (Los estudiantes se dirigen hacia la derecha).

Usted dice: “para la izquierda, izquierda, izquierda”. (Diríjase hacia la izquierda)

Ellos dicen: “para la derecha, derecha, derecha”. (Los estudiantes se dirigen hacia la derecha).

## **Desarrollo**

**Recapitulación:** Resumen del Cuarto Taller: La Autoaceptación: Aceptarse a uno mismo-¿Me acepto como yo soy o no me acepto como yo soy?

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

**Exposición:** El Autorrespeto: Respetarse a uno mismo-¿En verdad me respeto?

- ♦ **Tiempo:** 20 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, Laptop e Infocus.

### **Actividad Vivencial**

#### **El Logodrama: El Autorrespeto.**

El/la responsable dividirá al curso en 5 grupos, se les entregará unas tarjetas que contienen el comienzo de las historias referentes a situaciones en las que los protagonistas se faltan al respeto a sí mismos, los adolescentes de cada grupo deben escribir un final en el que cambian la situación de vida del o la protagonista- cambio de actitud-, y dramatizarán dicha historia, de manera que todos participen y actúen.

- ♦ **Tiempo para la Preparación de la Dramatización:** 15 minutos.
- ♦ **Tiempo de Presentación de la Dramatización:** 15 minutos.
- ♦ **Total Tiempo:** 30 minutos.
- ♦ **Materiales:** Tarjetas hechas de cartulina con las Historias (siguiente página) y lápices para cada uno de los grupos.

**GRUPO 1**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida de la protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los talleres anteriores.

**CARLA**

Tiene 14 años, es tranquila y amable, pero siempre está pendiente de los insultos o bromas pesadas de sus compañeros, lo que le hace sentir muy mal.

Carla tiene.....

.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar.  
(Preparen la presentación para 3 minutos).

**GRUPO 2**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida del protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los talleres anteriores.

**JUAN**

Es un chico de 15 años, al que siempre le ponen apodos, le insultan y pegan. No se atreve a decirles nada por miedo a que le dejen solo. Juan quisiera.....

.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar.  
(Preparen la presentación para 3 minutos).

**GRUPO 3**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida del protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los anteriores.

**JOEL**

Es un chico de 13 años, que forma parte del grupo de los indisciplinados, que siempre le dicen lo que tiene que hacer o decir para molestar a los demás. Joel ha pensado en.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar. (Preparen la presentación para 3 minutos).

**GRUPO 4**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida de la protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los talleres anteriores.

**JULIETA**

Tiene 14 años, ella piensa que no es bonita, que todo le sale mal, que nunca va a tener novio ni amigas por eso tiene mal genio. Ella siente que.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar. (Preparen la presentación para 3 minutos).

**GRUPO 5**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida del protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los talleres anteriores.

**BRUNO**

Es un chico de 15 años, que dejó el colegio y forma parte de una pandilla, que se dedican a robar, fumar marihuana y a pelear con los integrantes de las pandillas enemigas. Bruno piensa.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar. (Preparen la presentación para 3 minutos).

**NOTA:** Estas historias fueron creadas por la Autora.

**Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **SEXTO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO**

### **EXPERIMENTAL**

**TEMA:** La Autoeficiencia: Alcanzar metas en base a las habilidades o talentos de uno mismo-¿Conozco mis habilidades y talentos?

#### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Generar el insight de su potencialidad en los estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Cumplir con los pasos de la Biblioterapia logoterapéutica.
- ♦ Realizar la actividad simbólica de liberación de las cadenas y estaca del elefante encadenado que representa a cada uno de los muchachos.
- ♦ Socializar las habilidades, talentos y triunfos voluntariamente.
- ♦ Incitar a los estudiantes a la Autotrascendencia-salir de uno mismo y abrirse hacia los demás mediante una tarea significativa-.
- ♦ Resaltar la influencia negativa del “NO PUEDO” en la Autoeficiencia.

#### **TALLER**

##### **Metodología**

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

## **Introducción**

### **Dinámica de Inicio:** “Pelota de Ping Pong”

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Explicación:**

Usted les dice a los estudiantes que formen un círculo y les enseña la siguiente canción con movimientos corporales.

Yo soy Pelota de Ping Pong...

y boto, boto, boto...

Por todo el salón...

Les toco y boto,

Boto, boto, boto...

Luego, les explica que usted empieza cantando y que ellos deben seguirle en el canto y aplaudiendo, también que usted va a tocar a tres personas y que cuando lo haga éstas deben ponerse en el medio del círculo, seguir cantando y tocando a tres personas; y así sucesivamente, hasta que todos estén en el medio de dicho círculo, usted dice las pelotas se ponchan, los adolescentes deben simular el sonido de poncharse una pelota y regalarse a ellos mismos un aplauso.

## **Desarrollo**

**Recapitulación:** Resumen del Quinto Taller: El Autorrespeto: Respetarse a uno mismo-¿En verdad me respeto?

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Ejercicio Reflexivo-Práctico: Biblioterapia**

#### **El Elefante Encadenado de Jorge Bucay**

Primero se proyectará el video del Cuento: El Elefante Encadenado, luego se cumplirán con los pasos de la técnica de la Biblioterapia.

##### **a) Expresión de las emociones.**

- ♦ **¿Cómo se sintieron después de mirar y escuchar el cuento del elefante encadenado?**

##### **b) Análisis del cuento en base a la Logoterapia.**

- ♦ **Todo elefante se caracteriza por su tamaño y fuerza descomunal: ¿Por qué crees que el elefante del cuento se rindió? (CONDICIONAMIENTO DE LA LIBERTAD)**
- ♦ **El elefante encadenado no intentó liberarse de nuevo de las cadenas: ¿Crees tú que actuó de manera responsable? ¿Por qué? (RESPONSABILIDAD).**

##### **c) Identificación con el personaje del cuento.** (Para vivenciar el cuento)

**Visualización:** Cierren los ojos por un ratito...inhalen por la nariz y exhalen por la boca...otra vez... inhalen por la nariz y exhalen por la boca...escuchen el ritmo de su respiración.... Imaginesen que su pierna derecha está encadenada a una estaca enterrada en la tierra...eso les molesta mucho... porque no pueden moverse como quisieran...ni caminar... ni correr...intenten liberarse....utilicen su fuerza...ahora utilicen sus manos para sacar la estaca de la tierra...está profundamente

enterrada...porque intentan...e intentan...no logran sacar esa estaca que los mantiene prisioneros...ya no tienen fuerzas...ustedes se sienten incapaces...y dicen mentalmente ¡NO PUEDO!

Guarden esa vivencia en sus mentes y corazón, como todo lo que han vivido hasta hoy....Respiren profundamente.....Están aquí y ahora.... Abran los ojos... Como están...

- ♦ **¿Cómo se sintieron al estar encadenados y no poder liberarse?**

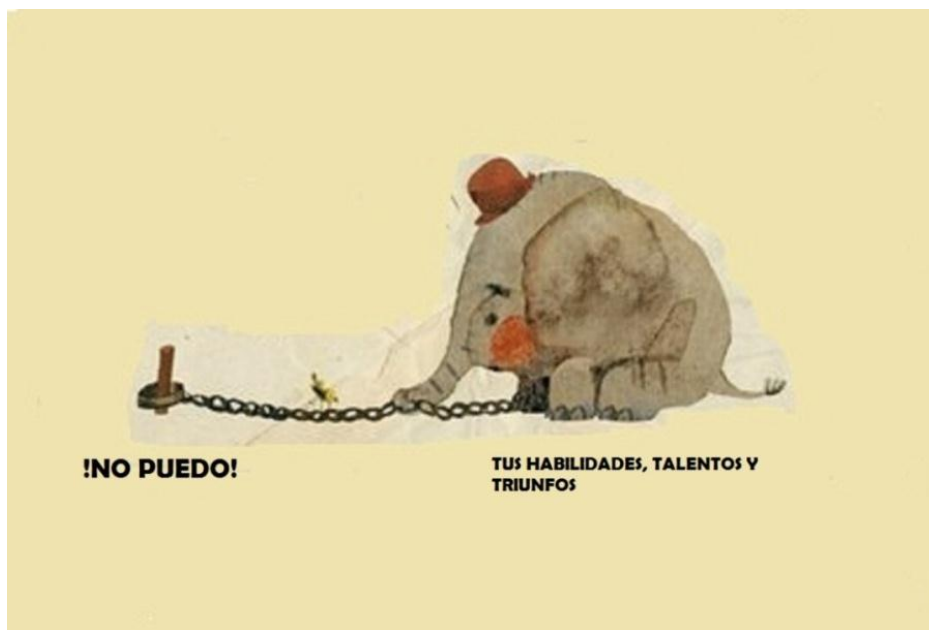
**d) Proceso de toma de conciencia y elaboración personal.**

- ♦ **Al decir ¡NO PUEDO! ¿Actúas igual que el elefante encadenado? Sí o No y ¿Por qué?**

**e) Iluminar los posibles campos de sentido que el cuento ofrece.**

- ♦ **Tú al igual que el elefante, tienen mucho potencial: ¿Crees que es el momento de liberarte de la estaca del ¡NO PUEDO! que está enterrada en tu cabeza? ¿Para qué?**

f) **Actividad: “Liberando al Elefante Encadenado”.**



Los estudiantes deben mirar dicha lámina, se les explicará que ese elefante les representa a cada uno de ellos, deben escribir debajo de la estaca todos los NO PUEDO y abajo del elefante escribir sus talentos, las cosas que les salen o les han salido muy bien (habilidades), o los triunfos que consiguieron. Luego los adolescentes deben tomar la tijera y liberarse de esas cadenas y de la estaca, pero deben conservar lo que esta debajo del elefante-se les sugiere que le pongan una sonrisa al elefante-, para que lo compartan con los compañeros de aula, y se le incentivará a que se dirijan hacia una tarea significativa y que se abran a los demás. (Autotrascendencia).

- ♦ **Tiempo:** 46 minutos.
- ♦ **Materiales:** Láminas del elefante encadenado impresas en hojas de papel bond A4 75 gramos, tijeras y lápices para los colegiales.

**NOTA.-** El modelo para trabajar Biblioterapia en este taller se basó en "Cuentos que curan" Hacia una logoterapia narrativa psicoeducativa de Marcela Arocena y

Alejandro De Barbieri; las preguntas, el ejercicio de visualización y lámina del elefante encadenado fueron ideadas por la autora de esta guía.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria.

#### **\*Abordaje de la Problemática y Síntesis por la responsable.**

Se abordará el tema: ¡El no puedo!, que influye para que la persona no haga uso de sus capacidades, talentos, habilidades para conseguir sus objetivos o sueños; y que no desarrolle confianza y seguridad en sí misma (Autoeficiencia). Aprender de los errores y no estancarse en ellos. Es importante la continua observación del objetivo y no de los conflictos para lograrlo. Se enfatizará que los talentos son el potencial para salir adelante y conseguir grandes cosas en la vida.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **SÉPTIMO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO EXPERIMENTAL**

**TEMA:** La Autoestima: Amarse y valorarse a uno mismo-¿En verdad me amo y me valoro?

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Desarrollar el pensamiento crítico de los estudiantes del Noveno Año de Educación Básica desde sus captaciones selectivas parciales hacia otras captaciones y definiciones más amplias y sanas mediante el Dialogo Socrático.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Realizar el ejercicio vivencial ¿Cómo me siento dependiendo del otro? con los estudiantes.
- ♦ Facilitar nuevas perspectivas cognitivo-emotivas reduciendo así pensamientos erróneos y reacciones mal adaptativas en los estudiantes frente a sí mismos.
- ♦ Vivificar el video cuento dándole un sentido e importancia en cada una de las existencias de los estudiantes.

## TALLER

### Metodología

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

### Introducción

#### **Dinámica de Inicio:** ¿Cómo me siento dependiendo del Otro?

Los estudiantes deben reunirse en parejas, parados de espalda y tomados de los brazos, deberán hacer el intento de realizar las siguientes consignas como si estuvieran sueltos y solos: caminar hacia adelante, caminar hacia la derecha, sentarse, correr y caminar hacia la puerta de salida del colegio. Se les preguntará a los estudiantes:

- ♦ ¿Cómo te sentiste al hacer este ejercicio?
- ♦ De acuerdo a lo que viviste en este ejercicio, ¿Es bueno depender de los demás en cada paso que quieras dar?
- ♦ **Tiempo:** 15 minutos.

**NOTA.-** Este ejercicio fue tomado del libro Resiliente se nace, se hace, se rehace: Talleres de resiliencia y valores para niños y adolescentes de María Cristina Kalbermatter, Sandra Goyenche y Romina Heredia.

### Desarrollo

**Recapitulación:** Resumen del Sexto Taller: La Autoeficiencia: Alcanzar metas en base a las habilidades o talentos de uno mismo-¿Conozco mis habilidades/talentos?

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

**Ejercicio Reflexivo-Práctico: Diálogo Socrático**

- ♦ **Tema:** La Autoestima.
- ♦ **Video Cuento para el Diálogo Socrático:** El Valor del Anillo de los Cuentos para Pensar de Jorge Bucay.
- ♦ **Curso:** Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”.

Objetivos de la Actividad	Principales Puntos para el Diálogo Socrático
<p>*Desarrollar el pensamiento crítico en los estudiantes mediante el Diálogo Socrático.</p> <p>*Facilitar nuevas perspectivas cognitivo-emotivas para así reducir pensamientos erróneos y reacciones mal adaptativas en los estudiantes frente a sí mismos.</p> <p>*Vivificar el video cuento dándole un sentido e importancia en cada una de las existencias de los estudiantes.</p>	<p>*Autoconcepto negativo de los adolescentes.</p> <p>*Hipersensibilidad a la crítica.</p> <p>*Necesidad enfermiza de Aprobación y Dependencia excesiva de los demás.</p> <p>*El Valor único del Ser Humano (Autoestima).</p>

**NOTA:** El modelo de la tabla fue tomado de Método Socrático-Educando Juntos.

- ♦ **Tiempo del Video:** 4 minutos.
- ♦ **Materiales:** Video, Laptop e infocus.
- ♦ **Indicaciones:**

Se solicita al/la facilitador(a) del grupo de trabajo que recalque las reglas que son: Respeto, Silencio, Pensar antes de actuar, las respuestas a las preguntas deben ser

claras, sustentadas, referirse al cuento no salirse del mismo y que no pueden repetir lo que sus compañeros opinan-para que aprendan a dar su propio punto de vista-.

Al mismo tiempo, esta persona encargada debe evitar lenguaje corporal, mantener una ausencia de expresión –no mostrar aprobación o disentimiento por las respuestas de los muchachos-, establecer contacto visual con ellos y observar sus conductas. De igual forma debe dar un tiempo entre una respuesta y otra de 3 a 5 segundos, dar la respectiva devolución o síntesis cada 4 intervenciones de los participantes, sin interpretar ni emitir su juicio.

El Conversatorio Socrático consta de tres momentos:

**A. Momento Inicial.-** Permite la ubicación del campo fenoménico de los consultantes a través de las 3 preguntas básicas:

**a. ¿Qué?-** Es la pregunta básica y fundamental de cualquier diálogo, le permite al terapeuta ubicarse en el campo fenoménico del interlocutor-consultante, de manera que el terapeuta acepta humildemente que no sabe y necesita que el consultante lo ubique en su propia realidad. Por ejemplo: ¿Qué es estar deprimido? ¿Qué es sentirse mal? Sin esta pregunta el diálogo podría convertirse en un monólogo.

**b. ¿Cómo?-** Su función es doble, para la descripción de procesos: ¿Cómo sería eso? y para el posicionamiento del consultante ante lo que acontece: ¿Y cómo le hiciste para venir a pesar de lo deprimido que estabas?

**c. ¿Para qué?-** Sirve para conocer la intención de la conducta o el significado de la misma: ¿Y para qué haces eso?

**B. Momento de la Contradicción-Refutación.-** Inicia el proceso de disonancia cognitiva, duda de creencias erróneas de la persona, construcción de posturas

sanas y derrumbamiento de ideas insanas. El planteamiento de las preguntas ingenuas e irónicas propuesta de Elizabeth Lukas (1983, 2000) son emitidas con tono irónico y manifiestan una aparente aceptación de las actitudes negativas del consultante, provocan en los clientes el rechazo de sus ideas erróneas, promueven el darse cuenta o insight de su inadecuado pensar y proceder. Constituyen un gran aporte para la Logoterapia, estas preguntas requieren de una sólida relación terapéutica y no se pueden utilizar con consultantes dolientes (pérdida de un familiar o ser querido).

El ¿Para qué? también es una pregunta susceptible en mayor frecuencia de manejo irónico o ingenuo: “si, y ¿para qué?”.

**C. Momento Mayeúutico.-** Desenvuelve el pensamiento y amplía la verdad en los consultantes.

**\*Preguntas para el Diálogo Socrático:**

Se empezará el conversatorio de la siguiente manera: “Ahora silencio absoluto....Vamos a conversar... ¿Qué está pasando en este cuento?...Todos ustedes deben tener una respuesta....Se les dará un tiempo corto para pensar....

Las preguntas están expuestas a continuación:

<u>Momento Inicial</u>	
<b>3. Preguntas de Apertura:</b>	¿Qué está pasando en este cuento?
	¿Qué busca el joven del cuento?
<u>Momento de la Contradicción: Refutación</u>	
<b>4. Preguntas de Seguimiento:</b>	<b>Preguntas ingenuas e irónicas:</b>
¿Cómo se sentía el joven cuando fue a buscar al maestro al principio del cuento?	¿Es normal que la mayoría de personas piensen que son poca cosa y que no valen? (tono ingenuo e irónico)
¿Por qué los comerciantes no querían pagar una moneda de oro por el anillo que ofrecía el joven?	¿Qué ganas amándote a ti mismo y respetando a los demás, si la vida parece injusta? (tono ingenuo e irónico)
¿Para qué el maestro le dice al joven: “Tú eres como este anillo, una joya única y valiosa”?	¿Te sirve de algo saber que eres una joya única y preciosa? ¿Para qué? (tono ingenuo e irónico)
Para qué el maestro le dice al joven: ¿Qué haces por la vida pretendiendo que cualquiera descubra tu verdadero valor?	¿Lo más importante en la vida es que los demás te digan cuanto vales? (tono ingenuo e irónico)
<u>Momento Mayeúutico</u>	
<b>5. Preguntas de Cierre/Clausura:</b>	¿Qué mensaje podemos sacar de este cuento?
	¿Qué podemos aprender de la experiencia del joven? (se pedirá a 4 estudiantes que digan en una palabra lo que aprendieron)

**NOTA.-** Las preguntas planteadas para el Conversatorio Socrático fueron creadas por la autora de esta guía y la estructura de la tabla se la realizó basándose en el libro “El Diálogo Socrático en la Psicoterapia centrada en el Sentido”.

- ♦ **Tiempo:** 30 minutos.
- ♦ **Materiales:** Hoja de papel bond con las preguntas del Conversatorio Socrático.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **OCTAVO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL DEL GRUPO EXPERIMENTAL**

**TEMA:** Acariciando a las personas con la Sinceridad de mi Corazón.

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Fortalecer las virtudes interpersonales de dar y recibir elogios sinceros entre los estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Realizar el ejercicio de la Ronda de las Caricias.
- ♦ Socializar la explosión de emociones positivas y aprendizaje del ejercicio vivencial de los estudiantes en el Conversatorio Existencial.

### **TALLER**

#### **Metodología**

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

#### **Introducción**

**Dinámica de Inicio:** “A Moler Café”

- ♦ **Tiempo:** 3 minutos.

**Explicación:**

Forme 1 círculo – si el grupo es grande, forme 2 círculos y pida ayuda-, explíqueles lo que significa la palabra adrenalina, pídale a los estudiantes que se tomen de las manos respetuosamente y que escuchen lo siguiente: ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestarle y moviendo sus manos de un lado a otro “No sé por qué”, otra vez usted repite con entusiasmo: ¡Pero! ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestar “No sé por qué”, dirigirse saltando primero hacia la derecha y repetir con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”; luego hacia la izquierda y repiten con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”.

A continuación, Usted les solicita que toquen respetuosamente los hombros de su compañero/a de a lado y que escuchen lo siguiente: ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestarle “No sé por qué”, otra vez usted repite con entusiasmo: ¡Pero! ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestar “No sé por qué”, dirigirse saltando primero hacia la derecha y repetir con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”; luego hacia la izquierda y repiten con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”.

Consecutivamente, Usted les invita a que se tomen respetuosamente de la cintura de su compañero/a y que escuchen lo siguiente: ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestarle “No sé por qué”, otra vez usted repite con entusiasmo: ¡Pero! ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestar “No sé por qué”, dirigirse saltando primero hacia la derecha y repiten con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”; luego hacia la izquierda y repiten con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”.

Posteriormente, Usted dígales topen respetuosamente las rodillas de sus compañeros/as que están a lado y que escuchen lo siguiente: ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestarle “No sé por qué”, otra vez usted repite con entusiasmo: ¡Pero! ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestar “No sé por qué”, dirigirse saltando primero hacia la derecha y repiten con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”; luego hacia la izquierda y repetir con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”.

Finalmente, Usted les pide a los estudiantes que topen los tobillos de sus compañeros/as que están a lado y que escuchen lo siguiente: ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestarle “No sé por qué”, otra vez usted repite con entusiasmo: ¡Pero! ¿Por qué nos gusta la Adrenalina? y ellos deben contestar “No sé por qué”, dirigirse saltando primero hacia la derecha y repiten con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”; luego hacia la izquierda y repetir con usted: “A moler café, A moler café, A moler, A moler, A moler café”.

### **Desarrollo**

**Recapitulación:** Resumen del Séptimo Taller: La Autoestima: Amarse y valorarse a uno mismo-¿En verdad me amo y me valoro?

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

## **Actividad Vivencial**

### **Ronda de las Caricias**

#### **Explicación:**

Se divide a los estudiantes en 2 grupos A y B -si el grupo es grande demande la colaboración de otras personas-, se les pide a los estudiantes que tomen asiento en el piso y que mantengan distancia entre ellos, luego la facilitadora, les explica el nombre de la actividad, preguntándoles: ¿Qué son las caricias?, requiriendo la opinión de 2 personas y se resalta que acariciar no sólo significa tocar a alguien, sino también decirle algo lindo o escribirle algo bonito a ese alguien.

Posteriormente, les va a entregar unas hojas de papel bond en las que están escritos los nombres de los compañeros del otro grupo, de manera que el grupo A tenga los nombres del Grupo B y viceversa; para que escriban con más libertad y evitar la ansiedad en los adolescentes acerca de lo que podrían estar escribiendo sus compañeros de su persona.

Deben escribir una cualidad positiva de la persona que se especifica en dicho papel -de su aspecto físico o manera de ser o actuar-, no cualidades negativas-ESTÁ PROHIBIDO-, luego doblarlo horizontalmente -al final esta hoja de papel bond debe tener la forma de un acordeón y contener elogios sinceros escritos por los jóvenes-, volver a escribir el nombre de la persona en el doblado y darle a su compañero de a lado, éste tiene que hacer lo mismo y así sucesivamente.

Cuando todos hayan terminado de escribir las cualidades positivas de sus compañeros -la facilitadora y su colaboradora o colaboradores se intercambian las hojas de papel bond, de ser el caso-, se les da a cada uno de ellos sus respectivos “acordeones de cualidades positivas”.

Se les proporciona un corto tiempo a los adolescentes, para que lean las cualidades positivas consideradas por sus compañeros, se les pide que mencionen las que más se repite y la que más le guste.

**NOTA.-** Esta Ronda de las Caricias es una adaptación de Caricias sin pellizcos del libro electrónico Promoviendo la Adaptación Saludable de nuestros Adolescentes: Proyecto de promoción de la salud mental para Adolescentes y padres de adolescentes de Patricio Ruiz.

- ♦ **Tiempo:** 36 minutos.
- ♦ **Materiales:** Hojas de Papel Bond A4 75 gramos con los nombres de los estudiantes escritos en la parte superior izquierda, lápices y un cuaderno para que los estudiantes puedan asentar la hoja mientras escriben las cualidades de sus compañeros.

### **Conversatorio Existencial**

**\*¿Cómo se sintieron al halagar a sus compañeros?** (Valores de Creación “DAR”- Sistema de Valores de Logoterapia)

**\*¿Cómo se sintieron al recibir halagos de sus compañeros?** (Valores de Existencia “RECIBIR” - Sistema de Valores de Logoterapia)

**\*¿De qué se dieron cuenta el día de hoy en este ejercicio?** (Conciencia)

**\*¿Qué es lo que van a hacer para aplicar en su vida lo que aprendieron de este ejercicio?** (Libertad y Responsabilidad)

- **Tiempo:** 9 minutos.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **NOVENO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO EXPERIMENTAL**

**TEMA:** El Egoísmo y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida.

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Promover la Autorregulación- recurso noético generador de la autodisciplina humana que permite distanciarse de los instintos, no identificarse con ellos, para detenerse y pensar proactivamente- en los estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A” mediante una técnica logoterapéutica de Control de Ira.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Concienciar sobre el Egoísmo y Violencia mediante información y fotografías del Holocausto Nazi.
- ♦ Entregar la “Guía Manejando mi Ira y evitando herir a los demás” a los colegiales.
- ♦ Reflexionar sobre el mensaje de vida obtenido del taller.

### **TALLER**

#### **Metodología**

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

## **Introducción**

### **Dinámica de Inicio: “El Pollito”**

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Explicación:**

Debe pedirles a los estudiantes que repitan las frases después de usted.

Letra de la dinámica:

Usted: “En un bosque

Los adolescentes: “En un bosque

Usted: “hay un árbol”

Los adolescentes: “hay un árbol”

Usted: “y en el árbol”

Los adolescentes: “y en el árbol”

Usted: “un nido”

Los adolescentes: “un nido”

Usted: “y en el nido”

Los adolescentes: “y en el nido”

Usted: “un pollito”

Los adolescentes: “un pollito”

Usted: “y el pollito...se cayó”

Los adolescentes: “y el pollito...se cayó”

Usted: “y lo pisaba, lo pisaba, lo pisaba”

Los adolescentes: “y lo pisaba, lo pisaba, lo pisaba”

Usted: “y lo pisaba, lo pisaba, lo pisaba”

Los adolescentes: “y lo pisaba, lo pisaba, lo pisaba”

Usted: “y el pollito... se ensució”

Los adolescentes: “y el pollito... se ensució”

Usted: “y lo lavaba, lo lavaba, lo lavaba”

Los adolescentes: “y lo lavaba, lo lavaba, lo lavaba”

Usted: “y lo lavaba, lo lavaba, lo lavaba”

Los adolescentes: “y lo lavaba, lo lavaba, lo lavaba”

Usted: “y el pollito... se mojó”

Los adolescentes: “y el pollito... se mojó”

Usted: “y lo exprimía, lo exprimía, lo exprimía”

Los adolescentes: “y lo exprimía, lo exprimía, lo exprimía”

Usted: “y lo exprimía, lo exprimía, lo exprimía”

Los adolescentes: “y lo exprimía, lo exprimía, lo exprimía”

Usted: “y el pollito... se arrugó”

Los adolescentes: “y el pollito... se arrugó”

Usted: “y lo planchaba lo planchaba lo planchaba”

Los adolescentes: “y lo planchaba lo planchaba lo planchaba”

Usted: “y lo planchaba lo planchaba lo planchaba”

Los adolescentes: “y lo planchaba lo planchaba lo planchaba”

Usted: “y el pollito... se aplanó”

Los adolescentes: “y el pollito... se aplanó”

Usted: “y lo soplaba lo soplaba y lo soplaba”

Los adolescentes: “y lo soplaba lo soplaba y lo soplaba”

Usted: “y el pollito... explotó”

Los adolescentes: “y el pollito... explotó”

Usted: “y lo pegaba lo pegaba lo pegaba”

Los adolescentes: “y lo pegaba lo pegaba lo pegaba”

Usted: “y el pollito se voló”

Los adolescentes: y el pollito se voló”

### **Desarrollo**

**Recapitulación:** Resumen del Octavo Taller: Acariciando a las Personas con la Sinceridad de mi corazón.

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

**Exposición:** El Egoísmo y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida.

- ♦ **Tiempo:** 15 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, Laptop e Infocus.

### **Actividad Individual**

#### **Técnica Logoterapéutica Inédita de Autorregulación para el Control de Ira:**

“Manejando mi Ira y evitando herir a los demás”.

- ♦ **Tiempo:** 25 minutos.
- ♦ **Materiales:** Guías de Manejando mi Ira y evitando herir a los demás impresas en papel bond A4 75 gramos, lápices y borradores para cada uno de los estudiantes.
- ♦ **Indicaciones:**

\*Los colegiales deben leer detenidamente la guía de izquierda a derecha.

\*La Respiración Abdominal la debe guiar la responsable y hacerla conjuntamente con los estudiantes.

<p><b>1. Respiración Abdominal</b></p>	<p>-Inhala aire por la nariz y pon tu boca como la boca del pececito para exhalar el aire con soplidos cortos y pequeños por la boca.</p>	
<p>*Este ejercicio lo debes realizar despacio y tranquilamente, descansando la mano en el abdomen, la mano debe levantarse en la inhalación y bajar en la exhalación.</p>	<p>-Inhala aire lenta y profundamente contando mentalmente hasta 3 hipopótamos (para que cuentes con calma y sin prisa).</p> <p>-Mantén la respiración contando mentalmente hasta 3 hipopótamos (para que cuentes con calma y sin prisa).</p> <p>-Exhala todo el aire poniendo la boca de pececito y contando mentalmente hasta 6 hipopótamos. (para que cuentes con calma y sin prisa).</p>	
<p><b>2. Escribe el motivo de tu ira o enojo.</b></p> <p>*Debe ser claro y relacionado a una situación específica.</p>	<p>Yo estoy enojado/a por.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>3. Describe con exactitud tus sentimientos.</b></p>	<p><b>La ira que siento es:</b></p>	
<p>*Tomando en cuenta el motivo de tu ira o enojo, lee y escoge UNA DE LAS OPCIONES con una X, escribiendo el por qué.</p>	<p>*Justa ( )</p>	<p>¿Por qué?.....</p> <p>.....</p>
	<p>*Necesaria ( )</p>	<p>¿Para qué?.....</p> <p>.....</p>
	<p>*Destructiva ( )</p> <p><b>LO DESTRUCTIVO TE HACE DAÑO Y HACE DAÑO</b></p>	<p>¿Por qué?.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p><b>4. Reconoce la influencia negativa de esta ira o enojo en tu vida.</b></p>	<p><b>¿A quién le hace daño este enojo o ira?</b></p>	
<p>*Lee y selecciona con una X UNA DE LAS OPCIONES.</p>	<p>* A ti ( )</p>	<p>*A la persona o personas con la(s) que tú estas enojado (a). ( )</p>
	<p>* A ti y a esa persona o personas con las que estás enojado/a. ( )</p>	<p>* A ti y a tu familia ( )</p>
<p><b>5. Reflexiona la siguiente pregunta y decide:</b></p>	<p><b>¿Quieres seguir enojado/a?</b></p>	
<p>*Lee y elige UNA DE LAS OPCIONES con una X, respondiendo para qué o por qué según lo que te pida.</p>	<p><b>*SI ( )</b> <b>¿Para qué?.....</b> .....</p>	<p><b>*NO ( )</b> <b>¿Por qué?.....</b> .....</p>
	<p><b>6. Perdona.</b></p>	<p><b>¿A quién perdonarías? ¿Para qué?</b></p>
<p>*Tómate tu tiempo, piensa en las ventajas del perdón y escribe lo que se pide en la pregunta.</p>	<p>Yo perdonaría a..... .....</p>	
<p><b>7. Busca una solución.</b></p>	<p><b>¿Qué puedes hacer para cambiar esta situación?</b></p>	
<p>*Escribe lo que podrías hacer para cambiar lo que está pasando. Ej.:“Yo podría cambiar de actitud y hablar con la persona que se burlo de mí”.</p>	<p>Yo podría..... ..... .....</p>	

<p>*Escribe lo que le dirías a la persona o personas con la que estás enojado/a, <b>TEN EN CUENTA QUE NO DEBES ATACAR A NADIE, NO DEBES DECIR TU O USTEDES TIENEN LA CULPA O SALIR GROSERO/A</b>; porque si lo haces, el problema sería más grande y provocaría resentimiento o enojo más profundos. Utiliza la frase “Me siento mal por”, ejemplo: “Me siento mal por lo que pasó”, o “Me siento mal por haber hecho solo/a el trabajo”. Es importante que digas lo que te gustaría que mejore, por ejemplo: “Me gustaría que estas cosas no pasen porque dañan nuestra amistad” o “Me gustaría recibir tu ayuda en los próximos trabajos”.</p>	<p>Yo le diría o les diría: “Me siento mal por..... ..... ..... ..... ..... Me gustaría que..... ..... .....</p> <p style="text-align: center;"><b>RECUERDA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>¡LA IRA EN EXCESO ENFERMA TU CUERPO, AMARGA TU CORAZÓN, TE ALEJA DE TUS SERES QUERIDOS Y TE DEJA SIN AMIGOS!</b></p>
<p><b>8. Anímate a actuar de manera correcta y a ser mejor persona.</b></p>	<p>Busca a la (s) persona (s) con la que estas enojado/a, en un momento adecuado para hablar, expresa tus pensamientos y sentimientos de manera correcta sin gritar, ni herir con insultos, ni golpear a nadie; escucha primero y luego habla tranquilamente.</p>
<p style="text-align: center;"><b>¡REALIZA ESTE EJERCICIO CUANDO TE SIENTAS ENOJADO/A VAS A VER QUE TE VA A AYUDAR MUCHO Y TE VAS A SENTIR BIEN;</b></p>	

**NOTA:** Este ejercicio de control de ira fue creado por la autora de esta guía.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **DÉCIMO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO**

### **EXPERIMENTAL**

**TEMA:** En Busca del Sentido de Vida: Trazando mi Planificación de Vida ¿Cuál es el sentido de mi vida? ¿Hacia dónde debo orientar mi vida? ¿Cómo planificar mi vida?

#### **OBJETIVO GENERAL**

- ◆ Encaminar en la Percepción de Sentido de Vida y Planificación de Vida a los estudiantes del Noveno Año de Educación Básica Paralelo “A”.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ◆ Concienciar a los estudiantes sobre la sociedad sin-sentido en la que vivimos.
- ◆ Fortalecer la Interdependencia en el grupo mediante el Logodrama.
- ◆ Posibilitar la expresión simbólica del Sentido de Vida de los colegiales.
- ◆ Socializar el aprendizaje de esta experiencia grupal.

#### **TALLER**

##### **Metodología**

- ◆ Modelo Logoterapéutico Grupal.

## **Introducción**

### **Dinámica de Inicio:** “Bailando el Hokey Cokey“

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Explicación:**

Los estudiantes deben pararse, cantar la canción y hacer las acciones. Usted empieza diciendo: Pon tu pie derecho adentro, pon tu pie derecho afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu pie izquierdo adentro, pon tu pie izquierdo afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu brazo derecho adentro, pon tu brazo derecho afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu brazo izquierdo adentro, pon tu brazo izquierdo afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, moviendo la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu cabeza adentro, pon tu cabeza afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdela (como cuando se orina el perrito), sacúdela, bailando el Hokey Cokey

(colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu cuerpo adentro, pon tu cuerpo afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

**NOTA:** Se modificó la canción original de esta dinámica para hacerla más cómica y divertida.

### **Desarrollo**

**Recapitulación:** Resumen del Noveno Taller: El Egoísmo y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida.

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Actividad vivencial**

**Logodrama: “Viviendo en la Sociedad de las Gafas marca Sin-Sentido”.**

- ♦ **Tiempo de Preparación:** 12 minutos
- ♦ **Tiempo de Presentación:** 18 minutos
- ♦ **Tiempo Total:** 30 minutos
- ♦ **Materiales:** Gafas plásticas de diversos modelos, artículos que representen los condicionantes de la Libertad, Responsabilidad y Razón de Vivir del Ser Humano para cada grupo, círculos elaborados en cartulina negra que

representen el vacío existencial. Diapositivas con imágenes del relato. Cinta masking. Cámara fotográfica para grabar el Logodrama.

- ♦ **Personajes:** Grupos de acuerdo a la población con la que se trabaja, un narrador y un protagonista principal que aconseje a las personas en el Cambio de Actitud y en la Búsqueda de un Sentido a su Vida.

**Historia:** “Viviendo en la Sociedad de las gafas marca Sin-Sentido”.

El Narrador lee la historia que está con letra cursiva pausadamente, el protagonista principal y actores representan y utilizan su imaginación para dar dinamismo al texto expuesto a continuación.

**Narrador (relata) y Protagonista (escenifica):** Cuando siento que el calor del sol acaricia mi ventana y abriga mi corazón... me doy cuenta que es un llamado de Dios...para que yo como hombre nuevo, haga algo por mis hermanos que tienen sus ojos esclavizados a unas gafas, que no les permiten ver el camino correcto hacia la Libertad, Responsabilidad y Razón para vivir...

**Narrador (relata) y Protagonista (escenifica el relato):** Al ver los noticieros... me entero que un hombre fue asesinado a pocas cuadras de su casa... que una mujer fue golpeada por su marido borracho ... también se habla que el número de adolescentes con SIDA aumenta día con día, por tener relaciones sexuales con muchas personas sin utilizar preservativo..., que uno de los crímenes más practicados en este país, es el aborto, que se produce por la irresponsabilidad de los adolescentes ya que tienen una vida sexual activa a tan corta edad y por esto se mata sin piedad a seres inocentes o en el peor de los casos se termina con la vida de muchas chicas... Me conmueve esta triste realidad (Protagonista expresa este sentimiento)...Solo respiro... (Protagonista respira profundamente)

**Narrador (relata), Protagonista y actores (escenifican el relato):** Caminando por las calles, compruebo lo que dicen las noticias, veo violencia en las calles... robos... mendigos que esperan que alguien les regale unos centavitos para comprar pan o licor para así tratar de llenar su vacío emocional... pero las personas que caminan por esta calle no les importa el dolor ajeno... no quiero decir que dar dinero la solución... al contrario sin tan solo se acercaran y les tendieran una mano; como me la tendieron a mí... cuando yo era alcohólico y delincuente... Yo cambié de actitud cuando le busque una razón a mi vida y esta fue SERVIR A LOS DEMÁS..., pero no puedo solito, voy a buscar a soldados con sentido de vida, en esta sociedad sin-sentido, no será un tarea fácil, pero lo intentaré.

**Narrador (relata), Protagonista y actores (escenifican el relato):** Visitaré el lugar de la gente con gafas marca Egoísmo: Y me encuentro con personas que sólo se preocupan por sus necesidades: “Primero yo, siempre yo” (actuado)... que les gusta destacarse y decir que tienen todo: “Yo me merezco lo mejor” (actuado)... que no prestan ayudan a su prójimo: “Sé que podría hacer algo por ti, pero no puedo ayudarte” y que utilizan a los demás para sacar provecho: “Los demás no importan, sólo sirven para utilizarlos” (actuado).

**Narrador (relata), Protagonista y actores (escenifican el relato):** Me impresiona ver a mujeres y hombres gafas con marca “Consumismo” todos ellos están bien vestidos: “Es importante a toda hora estar a la moda” (actuado), o adornados con joyas: “El valor más grande la vida es el dinero” (actuado), y cargados de bolsas: “El dinero hay que gastarlo sin miedo” (actuado). También me encuentro con las gafas “Reconocimiento Social Enfermizo”, estas personas necesitan que les valoren por lo que tienen y exageran demasiado en esta equivocada búsqueda y piensan: “Debo sacar las mejores notas del curso y por eso no voy a descansar ni distraerme nunca”

(actuado), “Los premios me va a hacer muy famoso y admirado por la gente, debo conseguir más y más” (actuado). Presumen sus medallas, premios y diplomas a los demás, que pobre manera de vivir.

**Narrador (relata), Protagonista y actores (escenifican el relato):** Me dirijo al sitio de la gente con gafas marca Violencia: Y me siento incómodo por ver como un hombre golpea e insulta a su esposa sin ninguna pena, después de esta agresión (mujer llora descontroladamente -actuado-) este hombre maltratador se dispone a salir y su mujer le dice (actuado): ¿A dónde te vas, dime? , ¿Te vas donde esa mujercuela?, (mujer: actitud de reclamo y control) ¡Ella no te va a atender bien ni amar como yo! (mujer: actitud de ruego) ¡No te vayas! ¡Yo te perdono todo! ¡Tú eres el centro de mi vida! (mujer se sostiene fuertemente de las piernas del hombre). El hombre se va (actuado) y la mujer dice (actuado): ¡No puedo hacer nada!, ¡Amar es dejarse maltratar y soportar cualquier humillación!

**Narrador (relata), Protagonista y actores (escenifican el relato):** Se percibe violencia en las escuelas y colegios, me da mucho pesar como dos jóvenes se turnan para pegar a un muchacho más pequeño, le jalan el pelo (actuado), le dan patadas y puñetes (actuado), el muchacho agredido llora; y le dicen: “Pareces mujer, porque chillas”.

**Narrador (relata), Protagonista y actores (escenifican el relato):** Mientras sigo caminando, soy víctima de la Delincuencia, me amenazan con un cuchillo, me pegan, insultan, roban mi celular y billetera (actuado)... pero lo que ellos no podrán robarme nunca son mis ganas de construir una sociedad solidaria.

**Narrador (relata), Protagonista y actores (escenifican el relato):** Sigo mi trayecto, y unos adolescentes con las gafas marca Alcohol y Tabaquismo me dicen que me invitan a disfrutar de “las delicias de la vida”, yo no acepto, me alejo de ese

lugar y observo que tres adolescentes empiezan a tomar y a fumar demasiado y dicen: “Hay que ahogar las penas con mucho licor y quemarlas con el tabaco para ver si así nos dejan en paz” (actuado), dos de ellos se pelean, uno se intoxica.

**Narrador (relata), Protagonista y actores (escenifican el relato):** Luego se me acercan las gafas marca Drogas, yo no acepto, y miro a 2 adolescentes que se drogan (actuado)... pero uno de ellos muere por una sobredosis. Ante esto, todos huyen y dejan el cadáver como si fuera un desecho.

**Narrador (relata) y Protagonista (escenifica el relato):** Me alejo de los cuadros de esta Sociedad Sin-Sentido para pensar y buscar una solución para estos problemas...y me decido a quitarles estas gafas a mis hermanos y hablar con ellos acerca del Cambio de Actitud y la Búsqueda del Sentido de Vida.

**Narrador (relata) y Protagonista (escenifica el relato):** Empiezo por las gafas marca Egoísmo, hablo tranquilamente con ellos, les digo que su vacío existencial (indicar el círculo de cartulina de color negro) es por la manera en la que viven esclavizados por estas gafas, que lo mejor que pueden hacer es .....  
 ...y les pido permiso para retirarles las gafas, luego me dirijo donde las gafas marca Consumismo y Reconocimiento Social Enfermizo, les digo que su vacío existencial (indicar el círculo de cartulina de color negro) es por la manera en la que viven esclavizados por estas gafas, que lo mejor que pueden hacer es .....  
 ...y les pido permiso para retirarles las gafas.

Posteriormente voy donde las gafas marca Violencia, les digo que su vacío existencial (indicar el círculo de cartulina de color negro) es por la manera en la que viven esclavizados por estas gafas, que lo mejor que pueden hacer es

.....  
...y les pido permiso para retirarles las gafas.

Inmediatamente voy donde las gafas marca Delincuencia, les digo que su vacío existencial (indicar el círculo de cartulina de color negro) es por la manera en la que viven esclavizados por estas gafas, que lo mejor que pueden hacer es

.....  
...y les pido permiso para retirarles las gafas.

Finalmente voy don la marca Drogas/Alcohol/Tabaquismo, les digo que su vacío existencial (indicar el círculo de cartulina de color negro) es por la manera en la que viven esclavizados por estas gafas, que lo mejor que pueden hacer es

.....  
...y les pido permiso para retirarles las gafas.

(CONSEJOS DEL PROTAGONISTA PRINCIPAL DE ACUERDO A LO APRENDIDO EN LOS TALLERES)

Los adolescentes deben formar un círculo, abrazarse con mucho respeto y proclamar: “Miremos al mundo con ojos libres y llenos de sentido”.

**NOTA.-** Este libreto fue ideado y escrito por la autora de la guía.

**Ficha de Trabajo:** En busca del sentido de vida-Proyecto de Vida

- ♦ **Tiempo:** 26 minutos
- ♦ **Materiales:** Ficha de trabajo impresa en hojas de papel bond A4 75 gramos, lápices y borradores para cada estudiante.

## EN BUSCA DEL SENTIDO-PLANIFICACIÓN DE VIDA

### SENTIDO DE VIDA

\*Para buscarle un sentido, razón u orientación a tu vida, debes tener en cuenta tres valores:



### PLANIFICACIÓN DE VIDA SEMANAL

#### ÁREA PERSONAL (físico, psicológico y espiritual)

\*¿Cuáles son tus objetivos en el área personal en la semana siguiente?

1.	2.
3.	

\*¿Qué te motiva a conseguir estos objetivos en el área personal?

.....

**\*¿Qué te ayudará a alcanzar tus objetivos en el área personal?**

.....

**\*¿Qué harías para cumplir con tus objetivos área personal?**

Mes:	ACCIONES	LOGRO	DESEMPEÑO
Semana:		Al final de la semana	Al final de la semana
Objetivo:			
Objetivo:			

**ÁREA FAMILIAR**

**\*¿Cuáles son tus objetivos en el área familiar en la semana siguiente?**

1.	2.
3.	

**\*¿Qué te motiva a conseguir estos objetivos en el área familiar?**

.....

**\*¿Qué te ayudará a alcanzar tus objetivos en el área familiar?**

.....

**\*¿Qué harías para cumplir con tus objetivos área familiar?**

<b>Mes:</b>	<b>ACCIONES</b>	<b>LOGRO</b>	<b>DESEMPEÑO</b>
<b>Semana:</b>		Al final de la semana	Al final de la semana
<b>Objetivo:</b>			
<b>Objetivo:</b>			
<b>Objetivo:</b>			

**ÁREA EDUCATIVA**

**\*¿Cuáles son tus objetivos en el área educativa en la semana siguiente?**

1.	2.
3.	

**\*¿Qué te motiva a conseguir estos objetivos en el área educativa?**

.....

**\*¿Qué te ayudará a alcanzar tus objetivos en el área educativa?**

.....

**\*¿Qué harías para cumplir con tus objetivos área educativa?**

Mes:	ACCIONES	LOGRO	DESEMPEÑO
Semana:		Al final de la semana	Al final de la semana
Objetivo:			
Objetivo:			
Objetivo:			

**ÁREA SOCIAL**

**\*¿Cuáles son tus objetivos en el área social en la semana siguiente?**

1.	2.
3.	

**\*¿Qué te motiva a conseguir estos objetivos en el área social?**

.....

**\*¿Qué te ayudará a alcanzar tus objetivos en el área social?**

.....

**\*¿Qué harías para cumplir con tus objetivos área social?**

<b>Mes:</b>	<b>ACCIONES</b>	<b>LOGRO</b>	<b>DESEMPEÑO</b>
<b>Semana:</b>		Al final de la semana	Al final de la semana
<b>Objetivo:</b>			
<b>Objetivo:</b>			
<b>Objetivo:</b>			

**¡PLANIFICA CADA SEMANA DE TU VIDA, CUMPLE TUS OBJETIVOS,  
NO DEJES QUE TU SENTIDO DE VIDA SE APAGUE POR NADA NI POR  
NADIE!  
¡TÚ PUEDES TODO!**

**NOTA:** La planificación del proyecto semanal fue tomado de Proyecto de Vida.

### **Dinámica de Cierre.**

**Actividad:** “Colocando mi vela con sentido junto a la Vela del Sentido de vida”

Los estudiantes deben escribir su Sentido de Vida en la vela impresa de papel bond, colocarla junto a la vela grande del Sentido de Vida, retirar y botar su vacío existencial en el basurero –cartulina negra que está colocada a lado de su corazón- y manifestar lo que aprendieron en esta experiencia de vida en una sola palabra.

- ♦ **Tiempo:** 30 minutos.
- ♦ **Materiales:** Un medio pliego de papel periódico en el que está colocado una vela grande, velas pequeñas impresas en papel bond A4 75 gramos y pintada con temperas, esferográficos, basurero y cinta masking.

**NOTA.-** Esta actividad de cierre fue creada por la autora de esta guía.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA AL GRUPO DE CONTROL**

### **PRIMER TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO DE CONTROL**

**TEMAS:** El Autoconocimiento: Concepto de sí mismo- Tu persona, el tesoro más valioso de tu vida y El Autoconcepto: Concepto de uno mismo, ¿Cómo Soy?

#### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Explicar el Autoconocimiento y Autoconcepto a los estudiantes de los Novenos Años de Educación Básica “B” y “C”.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Destacar el significado del Autoconocimiento en la Adolescencia.
- ♦ Señalar la influencia negativa de los pensamientos erróneos en el Autoconcepto y en la aparición de la Neurosis Colectiva.
- ♦ Socializar lo aprendido por los estudiantes en la charla impartida.

#### **TALLER**

##### **Metodología**

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal

## **Introducción**

**Dinámica de Inicio:** “Era una sandia grande grande grande”

- ♦ **Tiempo:** 3 minutos.

### **Explicación:**

Se les pide previamente a los estudiantes que repitan después de usted.

Usted empieza diciendo: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandia muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandia muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted asevera: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Salte en su propio terreno)

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Usted empieza de nuevo: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandia muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandia muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted manifiesta: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos represente que nada en el agua).

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua).

Usted repite lo anterior y dramatiza: “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Salte en su propio terreno).

Los estudiantes repiten dramatizan: “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Usted empieza otra vez: “Era una sandía grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandía muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandía grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandía muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted manifiesta: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Modele).

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Deben modelar).

Usted repite lo anterior y dramatiza: “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Los estudiantes repiten dramatizan: “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Usted empieza desde el principio: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandía muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandia grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandía muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted manifiesta: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Aa, Aa, aprendió a cantar”. (Cante la vocal con ritmo).

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Aa, Aa, aprendió a cantar”. (Deben cantar la vocal con ritmo).

Usted repite lo anterior y dramatiza: “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Modele)

“Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Los estudiantes repiten dramatizan: “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Deben modelar). “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno).

Usted empieza desde el comienzo: “Era una sandía grande grande grande”. (Con sus dos manos figura una sandía muy grande).

Los estudiantes repiten: “Era una sandía grande grande grande”. (Con sus dos manos figuran una sandía muy grande).

Usted dice: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Los estudiantes repiten: “Que quería ser la más bella del mundo”. (Movimientos gestuales y corporales que denoten Simpatía).

Usted manifiesta: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Los estudiantes repiten: “Y para el mundo conquistar”. (gesto de lucha)

Usted habla y dramatiza: “Sh, Sh, aprendió a callar”. (Aplauda con ritmo).

Los estudiantes repiten y dramatizan: “Sh, Sh, aprendió a callar”. (Deben aplaudir con ritmo).

Usted repite lo anterior y dramatiza: “Aa, Aa, aprendió a cantar”. (Cante la vocal con ritmo). “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Modele) “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno)

Los estudiantes repiten dramatizan: “Aa, Aa, aprendió a cantar”. (Cante la vocal con ritmo). “Flash, Flash, aprendió a modelar”. (Deben modelar). “Suin, Suin, aprendió a nadar”. (Con sus dos brazos deben representar que nadan en el agua). “Boing, Boing, aprendió a saltar”. (Deben saltar en su propio terreno).

**NOTA:** Se vio necesario cambiar el término gorda para no herir susceptibilidades de algunos estudiantes y evitar que se den inicio a bromas pesadas o apodos entre ellos; además se acotó a esta dinámica el “Sh, Sh, aprendió a callar” para que los muchachos mantengan silencio en el taller.

### **Desarrollo**

**Exposición:** El Autoconocimiento: Concepto de sí mismo- Tu persona, el tesoro más valioso de tu vida y El Autoconcepto: Concepto de uno mismo, ¿Cómo Soy?

- ♦ **Tiempo:** 25 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, Laptop e Infocus.

### **Conversatorio Existencial**

\*¿De qué se dieron cuenta el día de hoy en esta charla? (Conciencia)

\*¿Es bueno para la Autoestima pensar y actuar negativamente? ¿Por qué?

(Modificación de Actitud)

\*¿Qué es lo que van a hacer para aplicar en su vida lo que aprendieron de esta charla? (Libertad y Responsabilidad)

- ♦ **Tiempo:** 12 minutos.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **SEGUNDO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO DE CONTROL**

**TEMAS:** La Autoevaluación: Evaluarse a uno mismo-¿Cómo me evalúo de manera correcta o incorrecta? y la Autoaceptación: Aceptarse a uno mismo-¿Me acepto como soy o no me acepto como soy?

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Educar en Autoevaluación y Autoaceptación a los estudiantes de los Novenos Años de Educación Básica “B” y “C”.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Resaltar la forma adecuada de Autoevaluarse tomando los cuatro elementos de su Persona: Cualidades, Capacidades, Sueños y Defectos –se pueden corregir-.
- ♦ Incitar al Altruismo.
- ♦ Indicar los pasos para una Correcta Autoaceptación.
- ♦ Socializar el mensaje de vida grupal del video de superación a través del Logocartel.

### **TALLER**

#### **Metodología**

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

## **Introducción**

### **Dinámica de Inicio: “Una Hormiguita”**

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Explicación:**

Se les solicita a los estudiantes que repitan después de usted lo siguiente: “Me fui al mercado a comprar cerezas”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar cerezas”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi cabeza”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi cabeza”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Simula con sus dos manos que se está quitando a la hormiguita de la cabeza).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes con sus dos manos aparentan que se están quitando a la hormiguita de la cabeza).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar mondongo”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar mondongo”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi hombro”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi hombro”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted sacude sus hombros de manera chistosa).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes sacuden sus hombros de manera chistosa).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar madera”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar madera”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi cadera”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi cadera”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted sacude su cadera de lado a lado).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes sacuden su cadera de lado a lado).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar naranjilla”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar naranjilla”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi rodilla”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi rodilla”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted finge que quita a la hormiguita de su rodilla).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes imitan que retiran a la hormiguita de sus rodillas).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar un bolillo”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar un bolillo”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi tobillo”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi tobillo”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted finge que quita a la hormiguita de su tobillo).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes imitan que retiran a la hormiguita de sus tobillos).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Usted dice: “Me fui al mercado a comprar Coca Cola”.

Ellos repiten: “Me fui al mercado a comprar Coca Cola”.

Usted dice: “Y una hormiguita se subió a mi cola”. (Señala con su dedo la parte referida)

Ellos repiten: “Y una hormiguita se subió a mi cola”.

Usted dice: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Usted sacude sus nalgas como quitando a la hormiguita).

Ellos repiten: “Y yo sacudía, sacudía, sacudía”. (Los estudiantes sacuden sus nalgas como quitando a la hormiguita).

Usted dice: “Pero la hormiguita igual seguía”.

Ellos repiten: “Pero la hormiguita igual seguía”.

**NOTA:** Se vio necesario cambiar ciertos nombres de las cosas que se iban a comprar en el mercado por algunos no son comunes al dialecto de nuestro país.

## Desarrollo

**Recapitulación:** Resumen de El Autoconocimiento: Concepto de sí mismo- Tu persona, el tesoro más valioso de tu vida y El Autoconcepto: Concepto de uno mismo, ¿Cómo Soy?

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

**Exposición:** La Autoevaluación: Evaluarse a uno mismo-¿Cómo me evalúo de manera correcta o incorrecta? y la Autoaceptación: Aceptarse a uno mismo-¿Me acepto como soy o no me acepto como soy?

- ♦ **Tiempo:** 25 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, Laptop e Infocus.

## Actividad vivencial

### Derreflexión grupal y Logocartel del Video de Nick Vujicic para cambiar vidas.

- ♦ **Nick Vujicic**

Es un hombre que nació sin brazos ni piernas, pero esta situación de vida no fue un impedimento para que se realice personalmente y profesionalmente, al contrario basándose en lo irremediable de su destino, encontró en su arsenal espiritual y relación estrecha con Dios, la fortaleza y valentía para salir adelante; convirtiéndose en un motivador reconocido a nivel mundial.

♦ **Sinopsis del Video**

El video muestra el diario vivir de Nick, quien se desenvuelve como cualquier persona que posee las extremidades superiores e inferiores, pero lo que le hace especial es su actitud positiva y buen humor.

♦ **Indicaciones:**

Se proyectará el mencionado video de superación y después se les solicitará a los adolescentes que formen grupos, los cuales contarán con un coordinador/a y secretario/a, se les pide que cada uno de los integrantes piensen en un mensaje de vida conciso del video, luego se lo dicen al secretario/a; quien anotará todos los mensajes emitidos por su grupo, posteriormente se hará una selección del mejor mensaje y éste los representará como grupo, lo anotan en una hoja a parte.

♦ **Logocartel**

Inmediatamente, el grupo debe buscar una imagen que simbolice al mensaje que los representa en las revistas, una vez encontrada la imagen deben pegarla en el medio del papelógrafo, y en la parte de abajo transcriben el mensaje seleccionado; posteriormente los integrantes deben decir en una sola palabra su propósito de vida individual (no repetido) a partir del ejemplo de Nick y la secretaria formará un diseño radial alrededor de la imagen con los propósitos de los miembros. Finalmente el coordinador expondrá el logocartel.

♦ **Tiempo:** 8 minutos.

♦ **Tiempo para la realización del logocartel:** 15 minutos.

♦ **Tiempo para la presentación del logocartel de todos los grupos:** 5 minutos.

- ♦ **Tiempo Total:** 28 minutos.
- ♦ **Materiales:** Video, laptop, infocus, papelógrafos, marcadores permanentes de diversos colores, tijeras, goma y revistas.

**NOTA.-** El logocartel es una actividad creada por la autora.

### **Dinámica Cierre**

**Actividad:** Abrazo de Mariposa.

Los estudiantes deben hacer con sus manos una mariposa, luego simular su aleteo y disponer sus brazos para abrazarse así mismos fuertemente con los ojos cerrados, posteriormente guardar en su corazón una frase alentadora de lo que aprendieron en este taller; la misma que será un estímulo para su diario vivir y para terminar se les solicita que dejen volar a la mariposa pero recalcando que siempre se le puede llamar a esta mariposa cuando quieran abrazarse a sí mismos. Al final se les pregunta los sentimientos que experimentaron en este ejercicio.

- ♦ **Tiempo:** 5 minutos.
- ♦ **Materiales:** Grabadora y Cd con música suave.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **TERCER TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO DE CONTROL**

**TEMAS:** El Autorrespeto: Respetarse a uno mismo-¿En verdad me respeto? y la Autoeficiencia: Alcanzar metas en base a las habilidades o talentos de uno mismo-¿Conozco mis habilidades y talentos?

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Promulgar el Autorrespeto y Autoeficiencia en los estudiantes de los Novenos Años de Educación Básica “B” y “C”.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Destacar la Importancia del Autorrespeto.
- ♦ Describir las situaciones en las que la persona se falta al respeto a sí misma.
- ♦ Explicar acerca del Enamoramiento y el Amor en la Adolescencia.
- ♦ Hablar acerca del verdadero significado de la Relación Sexual.
- ♦ Representar el final de la historia respectiva de cada grupo en el Logodrama.

### **TALLER**

#### **Metodología**

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

## **Introducción**

### **Dinámica de Inicio: “El Trenecito”**

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Explicación:**

Usted debe explicarles a los estudiantes que deben decir y hacer todo lo contrario a lo que usted realiza.

Usted les dice que aplaudan a los estudiantes.

Usted dice: “Yo tengo un tren que va para arriba”. (Salte para arriba).

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para abajo”. (Los estudiantes deben bajar).

Usted dice: “para arriba”. (Salte para arriba).

Ellos dicen: “para abajo”. (Los estudiantes deben bajar).

Usted dice: “para arriba, arriba, arriba”. (Salte para arriba).

Ellos dicen: “para abajo, abajo, abajo”. (Los estudiantes deben bajar).

Usted dice: “Yo tengo un tren que va para atrás”. (Diríjase hacia atrás).

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para adelante”. (Los estudiantes se dirigen hacia adelante).

Usted dice: “para atrás”. (Diríjase hacia atrás).

Ellos dicen: “para adelante”. (Los estudiantes se dirigen hacia adelante).

Usted dice: “para atrás, atrás, atrás”. (Diríjase hacia atrás).

Ellos dicen: “para adelante, adelante, adelante”. (Los estudiantes se dirigen hacia adelante).

Usted dice: “Yo tengo un tren que va para adelante”. (Diríjase hacia adelante)

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para atrás”. (Los estudiantes se dirigen hacia atrás).

Usted dice: “para adelante”. (Diríjase hacia adelante)

Ellos dicen: “para atrás”. (Los estudiantes se dirigen hacia atrás).

Usted dice: “para adelante, adelante, adelante”. (Diríjase hacia adelante)

Ellos dicen: “para atrás, atrás, atrás”. (Los estudiantes se dirigen hacia atrás).

Usted dice: “Yo tengo un tren que va a la derecha”. (Diríjase hacia la derecha)

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para la izquierda”. (Los estudiantes se dirigen hacia la izquierda).

Usted dice: “para la derecha”. (Diríjase hacia la derecha)

Ellos dicen: “para la izquierda”. (Los estudiantes se dirigen hacia la izquierda).

Usted dice: “para la derecha, derecha, derecha”. (Diríjase hacia la derecha)

Ellos dicen: “para la izquierda, izquierda, izquierda”. (Los estudiantes se dirigen hacia la izquierda).

Usted dice: “Yo tengo un tren que va para la izquierda”. (Diríjase hacia la izquierda)

Ellos dicen: “Yo tengo un tren que va para la derecha”. (Los estudiantes se dirigen hacia la derecha).

Usted dice: “para la izquierda”. (Diríjase hacia la izquierda)

Ellos dicen: “para la derecha”. (Los estudiantes se dirigen hacia la derecha).

Usted dice: “para la izquierda, izquierda, izquierda”. (Diríjase hacia la izquierda)

Ellos dicen: “para la derecha, derecha, derecha”. (Los estudiantes se dirigen hacia la derecha).

## Desarrollo

**Recapitulación:** Resumen de La Autoevaluación: Evaluarse a uno mismo-¿Cómo me evaluó de manera correcta o incorrecta? y la Autoaceptación: Aceptarse a uno mismo-¿Me acepto como soy o no me acepto como soy?

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

**Exposición:** El Autorrespeto: Respetarse a uno mismo-¿En verdad me respeto?

- ♦ **Tiempo de la Conferencia del Autorrespeto:** 20 minutos.

## Actividad de Reflexión

**La Autoeficiencia:** Alcanzar metas en base a las habilidades o talentos de uno mismo-¿Conozco mis habilidades y talentos?

- ♦ **Tiempo para el Video cuento El Elefante Encadenado:** 5 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, Laptop, Infocus, video cuento y hoja con preguntas.
- ♦ **Tiempo de reflexiones de los adolescentes:** 5 minutos.

## Actividad vivencial

### Logodrama: El Autorrespeto

El/la responsable dividirá al curso en 5 grupos –depende de la población investigada- se les entregará unas tarjetas que contienen el comienzo de las historias referentes a situaciones en las que los protagonistas se faltan al respeto a sí mismos, los adolescentes de cada grupo deben escribir un final en el que cambian la situación de

vida del o la protagonista-cambio de actitud-, y dramatizarán dicha historia, de manera que todos participen y actúen.

- ♦ **Tiempo para la Preparación de la Dramatización:** 15 minutos.
- ♦ **Tiempo de Presentación de la Dramatización:** 15 minutos.
- ♦ **Total Tiempo:** 30 minutos.
- ♦ **Materiales:** Tarjetas hechas de cartulina con las Historias y lápices para cada uno de los grupos.

**GRUPO 1**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida de la protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los talleres anteriores.

**CARLA**

Tiene 14 años, es tranquila y amable, pero siempre está pendiente de los insultos o bromas pesadas de sus compañeros, lo que le hace sentir muy mal.

Carla tiene.....  
.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar.  
(Preparen la presentación para 3 minutos).

**GRUPO 2**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida del protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los talleres anteriores.

**JUAN**

Es un chico de 15 años, al que siempre le ponen apodos, le insultan y pegan. No se atreve a decirles nada por miedo a que le dejen solo. Juan quisiera.....

.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar. (Preparen la presentación para 3 minutos).

**GRUPO 3**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida del protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los anteriores.

**JOEL**

Es un chico de 13 años, que forma parte del grupo de los indisciplinados, que siempre le dicen lo que tiene que hacer o decir para molestar a los demás. Joel ha pensado en.....

.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar. (Preparen la presentación para 3 minutos).

**GRUPO 4**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida de la protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los talleres anteriores.

**JULIETA**

Tiene 14 años, ella piensa que no es bonita, que todo le sale mal, que nunca va a tener novio ni amigas por eso tiene mal genio. Ella siente que.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar. (Preparen la presentación para 3 minutos).

**GRUPO 5**

1. Utilicen su imaginación para darle un final a la historia que está abajo, cambiando la situación de vida del protagonista, tomando en cuenta lo que han aprendido hoy y en los talleres anteriores.

**BRUNO**

Es un chico de 15 años, que dejó el colegio y forma parte de una pandilla, que se dedican a robar, fumar marihuana y a pelear con los integrantes de las pandillas enemigas. Bruno piensa.....

2. Dramaticen la historia en la que todos los Integrantes del grupo deben actuar. (Preparen la presentación para 3 minutos).

**NOTA:** Estas historias fueron creadas por la autora.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.
  
  
- ♦ Entrega de caramelos a los adolescentes.

## **CUARTO TALLER CON LOS ESTUDIANTES DEL GRUPO DE CONTROL**

**TEMAS:** La Autoestima: Amarse y valorarse a uno mismo-¿En verdad me amo y me valoro? y El Egoísmo y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida.

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Promover la Autorregulación- recurso noético generador de la autodisciplina humana que permite distanciarse de los instintos, no identificarse con ellos, para detenerse y pensar proactivamente- en los estudiantes de los Novenos Años de Educación Básica Paralelo “B” y “C” mediante una técnica logoterapéutica de Control de Ira.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Destacar la importancia de la Autoestima.
- ♦ Concienciar sobre el Egoísmo y Violencia mediante información y fotografías del Holocausto Nazi.
- ♦ Invitar a los jóvenes a la búsqueda de un sentido a su vida.
- ♦ Reflexionar sobre el mensaje de vida obtenido del taller.

### **TALLER**

#### **Metodología**

- ♦ Modelo Logoterapéutico Grupal.

## **Introducción**

### **Dinámica de Inicio: “El Pollito”**

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Explicación:**

Debe pedirles a los estudiantes que repitan las frases después de usted.

Letra de la dinámica:

Usted: “En un bosque

Los adolescentes: “En un bosque

Usted: “hay un árbol”

Los adolescentes: “hay un árbol”

Usted: “y en el árbol”

Los adolescentes: “y en el árbol”

Usted: “un nido”

Los adolescentes: “un nido”

Usted: “y en el nido”

Los adolescentes: “y en el nido”

Usted: “un pollito”

Los adolescentes: “un pollito”

Usted: “y el pollito...se cayó”

Los adolescentes: “y el pollito...se cayó”

Usted: “y lo pisaba, lo pisaba, lo pisaba”

Los adolescentes: “y lo pisaba, lo pisaba, lo pisaba”

Usted: “y lo pisaba, lo pisaba, lo pisaba”

Los adolescentes: “y lo pisaba, lo pisaba, lo pisaba”

Usted: “y el pollito... se ensució”

Los adolescentes: “y el pollito... se ensució”

Usted: “y lo lavaba, lo lavaba, lo lavaba”

Los adolescentes: “y lo lavaba, lo lavaba, lo lavaba”

Usted: “y lo lavaba, lo lavaba, lo lavaba”

Los adolescentes: “y lo lavaba, lo lavaba, lo lavaba”

Usted: “y el pollito... se mojó”

Los adolescentes: “y el pollito... se mojó”

Usted: “y lo exprimía, lo exprimía, lo exprimía”

Los adolescentes: “y lo exprimía, lo exprimía, lo exprimía”

Usted: “y lo exprimía, lo exprimía, lo exprimía”

Los adolescentes: “y lo exprimía, lo exprimía, lo exprimía”

Usted: “y el pollito... se arrugó”

Los adolescentes: “y el pollito... se arrugó”

Usted: “y lo planchaba lo planchaba lo planchaba”

Los adolescentes: “y lo planchaba lo planchaba lo planchaba”

Usted: “y lo planchaba lo planchaba lo planchaba”

Los adolescentes: “y lo planchaba lo planchaba lo planchaba”

Usted: “y el pollito... se aplanó”

Los adolescentes: “y el pollito... se aplanó”

Usted: “y lo soplaba lo soplaba y lo soplaba”

Los adolescentes: “y lo soplaba lo soplaba y lo soplaba”

Usted: “y el pollito... explotó”

Los adolescentes: “y el pollito... explotó”

Usted: “y lo pegaba lo pegaba lo pegaba”

Los adolescentes: “y lo pegaba lo pegaba lo pegaba”

Usted: “y el pollito se voló”

Los adolescentes: y el pollito se voló”

### **Desarrollo**

**Recapitulación:** Resumen del Autorrespeto: Respetarse a uno mismo-¿En verdad me respeto? y la Autoeficiencia: Alcanzar metas en base a las habilidades o talentos de uno mismo-¿Conozco mis habilidades y talentos?

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Actividad de reflexión**

#### **Autoestima**

**Video cuento:** El Valor del Anillo

- ♦ **Tiempo del Video:** 4 minutos.
- ♦ **Tiempo de reflexiones de los adolescentes:** 6 minutos.
- ♦ **Tiempo Total:** 10 minutos.
- ♦ **Materiales:** Video, Laptop e infocus.

**Exposición:** El Egoísmo y la Violencia son el Holocausto del Sentido de Vida

- ♦ **Tiempo de la Conferencia:** 20 minutos.

### **Actividad Individual**

#### **Técnica Logoterapéutica Inédita de Autorregulación para el Control de Ira:**

“Manejando mi Ira y evitando herir a los demás”.

- ♦ **Tiempo:** 25 minutos.
- ♦ **Materiales:** Guías de Manejando mi Ira y evitando herir a los demás impresas en papel bond A4 75 gramos, lápices y borradores para cada uno de los estudiantes.
- ♦ **Indicaciones:**

\*Los colegas deben leer detenidamente la guía de izquierda a derecha.

\*La Respiración Abdominal la debe guiar la responsable y hacerla conjuntamente con los muchachos.

<p><b>1. Respiración Abdominal</b></p>	<p>-Inhala aire por la nariz y pon tu boca como la boca del pececito para exhalar el aire con soplidos cortos y pequeños por la boca.</p>	
<p>*Este ejercicio lo debes realizar despacio y tranquilamente, descansando la mano en el abdomen, la mano debe levantarse en la inhalación y bajar en la exhalación.</p>	<p>-Inhala aire lenta y profundamente contando mentalmente hasta 3 hipopótamos (para que cuentes con calma y sin prisa).</p> <p>-Mantén la respiración contando mentalmente hasta 3 hipopótamos (para que cuentes con calma y sin prisa).</p> <p>-Exhala todo el aire poniendo la boca de pececito y contando mentalmente hasta 6 hipopótamos. (para que cuentes con calma y sin prisa).</p>	
<p><b>2. Escribe el motivo de tu ira o enojo.</b></p>	<p>Yo estoy enojado/a por.....</p>	
<p>*Debe ser claro y relacionado a una situación específica.</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>3. Describe con exactitud tus sentimientos.</b></p>	<p><b>La ira que siento es:</b></p>	
<p>*Tomando en cuenta el motivo de tu ira o enojo, lee y escoge UNA DE LAS OPCIONES con una X, escribiendo el por qué.</p>	<p>*Justa ( )</p>	<p>¿Por qué?.....</p> <p>.....</p>
	<p>*Necesaria ( )</p>	<p>¿Para qué?.....</p> <p>.....</p>
	<p>*Destructiva ( )</p> <p><b>LO DESTRUCTIVO TE HACE DAÑO Y HACE DAÑO</b></p>	<p>¿Por qué?.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p><b>4. Reconoce la influencia negativa de esta ira o enojo en tu vida.</b></p>	<p><b>¿A quién le hace daño este enojo o ira?</b></p>	
<p>*Lee y selecciona con una X UNA DE LAS OPCIONES.</p>	<p>* A ti ( )</p>	<p>*A la persona o personas con la(s) que tú estas enojado (a). ( )</p>
	<p>* A ti y a esa persona o personas con las que estás enojado/a. ( )</p>	<p>* A ti y a tu familia ( )</p>
<p><b>5. Reflexiona la siguiente pregunta y decide:</b></p>	<p><b>¿Quieres seguir enojado/a?</b></p>	
<p>*Lee y elige UNA DE LAS OPCIONES con una X, respondiendo para qué o por qué según lo que te pida.</p>	<p><b>*SI ( )</b> <b>¿Para qué?.....</b> .....</p>	<p><b>*NO ( )</b> <b>¿Por qué?.....</b> .....</p>
<p><b>6. Perdona.</b></p>	<p><b>¿A quién perdonarías? ¿Para qué?</b></p>	
<p>*Tómate tu tiempo, piensa en las ventajas del perdón y escribe lo que se pide en la pregunta.</p>	<p>Yo perdonaría a..... .....</p>	
<p><b>7. Busca una solución.</b></p>	<p><b>¿Qué puedes hacer para cambiar esta situación?</b></p>	
<p>*Escribe lo que podrías hacer para cambiar lo que está pasando. Ej.:“Yo podría cambiar de actitud y hablar con la persona que se burlo de mí”.</p>	<p>Yo podría..... ..... .....</p>	

<p>*Escribe lo que le dirías a la persona o personas con la que estás enojado/a, <b>TEN EN CUENTA QUE NO DEBES ATACAR A NADIE, NO DEBES DECIR TU O USTEDES TIENEN LA CULPA O SALIR GROSERO/A</b>; porque si lo haces, el problema sería más grande y provocaría resentimiento o enojo más profundos. Utiliza la frase “Me siento mal por”, ejemplo: “Me siento mal por lo que pasó”, o “Me siento mal por haber hecho solo/a el trabajo”. Es importante que digas lo que te gustaría que mejore, por ejemplo: “Me gustaría que estas cosas no pasen porque dañan nuestra amistad” o “Me gustaría recibir tu ayuda en los próximos trabajos”.</p>	<p>Yo le diría o les diría: “Me siento mal por..... ..... ..... ..... ..... Me gustaría que..... ..... .....</p> <p style="text-align: center;"><b>RECUERDA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>¡LA IRA EN EXCESO ENFERMA TU CUERPO, AMARGA TU CORAZÓN, TE ALEJA DE TUS SERES QUERIDOS Y TE DEJA SIN AMIGOS!</b></p>
<p><b>8. Anímate a actuar de manera correcta y a ser mejor persona.</b></p>	<p>Busca a la (s) persona (s) con la que estas enojado/a, en un momento adecuado para hablar, expresa tus pensamientos y sentimientos de manera correcta sin gritar, ni herir con insultos, ni golpear a nadie; escucha primero y luego habla tranquilamente.</p>
<p style="text-align: center;"><b>¡REALIZA ESTE EJERCICIO CUANDO TE SIENTAS ENOJADO/A VAS A VER QUE TE VA A AYUDAR MUCHO Y TE VAS A SENTIR BIEN;</b></p>	

**NOTA:** Este ejercicio de control de ira fue creado por la autora de esta guía.

### **Evaluación**

Retroalimentación a los estudiantes del tema tratado de manera voluntaria y síntesis a cargo de la responsable.

- ♦ **Tiempo:** 10 minutos.

## **INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NOVENOS AÑOS DE EDUCACIÓN BÁSICA**

### **PRIMERA CHARLA CON LOS PADRES DE FAMILIA DEL NOVENO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA**

**TEMA:** Crecer en Familia.

#### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Psicoeducar en habilidades emocionales a los Padres de Familia de los Novenos Años de Educación Básica.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Clarificar el Rol de los Padres.
- ♦ Explicar los Estilos de Crianza.
- ♦ Diferenciar entre Disciplina y Castigo.
- ♦ Identificar los Temperamentos de los Hijos.
- ♦ Proponer Soluciones Prácticas frente a los temperamentos de los hijos.
- ♦ Exponer los Cinco Lenguajes de Amor de los Hijos.
- ♦ Socializar los compromisos de los Padres de Familia.

## CHARLA

### Metodología

- ♦ Prevención Primaria.

### Introducción

#### Dinámica de Inicio: “Bailando el Hokey Cokey “

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

#### Explicación:

Los Padres de Familia deben pararse, cantar la canción y hacer las acciones. Usted empieza diciendo: Pon tu pie derecho adentro, pon tu pie derecho afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu pie izquierdo adentro, pon tu pie izquierdo afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu brazo derecho adentro, pon tu brazo derecho afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu brazo izquierdo adentro, pon tu brazo izquierdo afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el

Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, moviendo la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu cabeza adentro, pon tu cabeza afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdela (como cuando se orina el perrito), sacúdela, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

Pon tu cuerpo adentro, pon tu cuerpo afuera, adentro, afuera, adentro, afuera, sacúdelo (como cuando se orina el perrito), sacúdelo, bailando el Hokey Cokey (colocar las manos en la cintura); meneando la cadera, date la vuelta entera, siente la sabrosura (deben mover sus hombros con mucho son).

**NOTA:** Se modificó la canción original de esta dinámica para hacerla más cómica y divertida.

## **Desarrollo**

**Exposición:** Crecer en Familia.

- ◆ **Materiales:** Diapositivas, laptop e Infocus.
- **Tiempo:** 25 minutos.

## **Actividad: Comprometiéndome a ser mejor padre**

Se les solicitará a los padres de familia que de manera voluntaria, establezcan un compromiso a partir de lo aprendido en esta charla.

- ◆ **Tiempo para reflexiones:** 15 minutos.

### **Retroalimentación**

Se realizarán preguntas a los padres tomando en cuenta lo explicado en la conferencia, quienes contestarán de manera voluntaria.

**\*¿Qué significa la letra P de la palabra Padres?** Se hace lo mismo con el resto de letras hasta completar dicha palabra.

**\*En resumen ¿Qué es lo que deben dar los padres a sus hijos? ¿Para qué?**

**\*¿Cuál es el estilo de crianza correcto para los hijos? ¿Por qué?**

**\*¿Es lo mismo Disciplina y Castigo? Sí o No y ¿Por qué?**

**\*¿Qué pueden hacer los padres frente a los diferentes temperamentos de sus hijos?**

**\*¿Cuáles son los Cinco Lenguajes de Amor en los Hijos?**

- ♦ **Tiempo:** 17 minutos.

Después de la retroalimentación, la responsable realizará una síntesis de lo tratado en la conferencia.

## **SEGUNDA CHARLA CON LOS PADRES DE FAMILIA DEL NOVENO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA**

**TEMA:** Crecer en la Adolescencia.

### **OBJETIVO GENERAL**

- ♦ Asesorar en actitudes y conductas asertivas referidas a las necesidades psicoemocionales y formación de sus hijos adolescentes a los Padres de Familia de los Novenos Años de Educación Básica Paralelo.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ♦ Presentar las necesidades afectivas de los adolescentes.
- ♦ Establecer los permisos negociables y los permisos no negociables en la Adolescencia.
- ♦ Socializar los beneficios de esta intervención psicológica para los padres en su compleja y loable labor paternal.

### **CHARLA**

#### **Metodología**

- ♦ Prevención Primaria.

## **Introducción**

### **Dinámica: “El Tallarín”**

- ♦ **Tiempo:** 2 minutos.

### **Explicación:**

Usted les pide a los Padres de Familia, que aplaudan y haga los movimientos de acuerdo a la canción.

Yo... soy.. un tallarín... un tallarín..todo pegoteado

Un poquito de aceite, un poquito de sal

Te lo comes tú –se escoge a la persona que tiene que cantar- y sales a bailar

Yo... soy.. un tallarín... un tallarín..todo pegoteado

Un poquito de aceite, un poquito de sal

Te lo comes tú –se escoge a la persona que tiene que cantar- y sales a bailar

## **Desarrollo**

### **Exposición:** Crecer en la Adolescencia.

- ♦ **Tiempo:** 25 minutos.
- ♦ **Materiales:** Diapositivas, laptop e Infocus.

**Actividad:** ¿Cuáles son los beneficios de estas conferencias para su labor como padres?

Preguntar a los padres de Familia acerca de los beneficios obtenidos en estas charlas.

- ♦ **Tiempo:** 15 minutos.

### **Retroalimentación**

Se realizarán preguntas a los padres tomando en cuenta lo explicado en la conferencia, quienes contestarán de manera voluntaria.

**\*De acuerdo a la Metáfora del Puente ¿Por qué se dice que los padres son las barandas en la Etapa de Adolescencia de sus Hijos?**

**\*Mencione una necesidad afectiva de los adolescentes, ¿Cómo usted puede satisfacer esta necesidad?**

**\*¿Comente un permiso negociable y un permiso no negociable en la Adolescencia?**

**\*¿Qué es lo que hace a los hijos personas de bien?**

- ♦ **Tiempo:** 15 minutos.

Después de la retroalimentación, la responsable realizará una síntesis de lo tratado en la charla.

## CONCLUSIONES

- ✚ El Modelo Logoterapéutico Grupal resultó ser una estrategia psicológica eficaz en el tratamiento del Autoestima de los Adolescentes de Noveno Año de Educación Básica.
- ✚ Las imágenes, diagramas, videos empleados en las diapositivas y fichas de trabajo respectivamente fueron el mejor canal de comunicación y aprendizaje para los colegiales.
- ✚ La propuesta de los talleres adaptada al pensamiento y lenguaje del Adolescencia Temprana, recibió aceptación y compromiso por los adolescentes investigados.
- ✚ Este trabajo de abordaje grupal logoterapéutico permitió afianzar el vínculo terapéutico y el sentimiento de pertenencia en los adolescentes.
- ✚ La Logoterapia tanto en su modalidad individual y grupal, debe ser empleada en el tratamiento de anomalías psicológicas o crisis existenciales en los adolescentes, porque su enfoque es espiritual, educativo, formativo y esperanzador.

## BIBLIOGRAFÍA

-CIE-10:CD1-10. Guía de Bolsillo de la Clasificación CIE-10: Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento. Trad. Pedro García y Mónica Magaritos. Primera Reimpresión. Colombia: Panamericana, 2005.

-Conangla, Mercé. Cómo superar y convivir con las Crisis Emocionales. Primera Edición. España: Amat Editorial, 2002.

-Chapman, Gary y Ross Campbell. Los 5 Lenguajes del Amor de los Niños. Trad. Alicia Valdés Dapena. Primera Edición. Miami: Unilit, 1998.

-Dennison, Paul E y Gail E. Dennison. ¿Cómo aplicar gimnasia para el cerebro? Técnicas de Autoayuda para la escuela y el hogar. Primera Edición. México: Pax México, 2003.

-Frankl, Viktor Emil. El hombre en busca del sentido. Trad. Diorki. Duodécima Edición. Barcelona: Herder, 1991.

-Gray, John. Los Hombres son de Marte, las mujeres de Venus. Quincuagésima Séptima Edición. México: Océano, 2005.

-Kalbermatter, María, Sandra Goyeneche y Romina Heredia. Resiliente se nace, se hace, se rehace: Talleres de Resiliencia y Valores para niños y Adolescentes. Primera Reedición. Córdoba: Brujas, 2009.

-Lukas, Elizabeth. Equilibrio y Curación a través de la Logoterapia. Trad. Héctor Piquer. Primera Edición. España: Editorial Paidós Ibérica, 2004.

-Machargo, Julio, Esperanza Alonso García, Rafaela Quintana Domínguez, et al. Programa de Actividades para el Desarrollo de la Autoestima. Primera Edición. Madrid: Escuela Española, 1996.

-Martínez, Efrén. El Diálogo Socrático en la Psicoterapia Centrada en el Sentido. Primera Edición. 500 ejemplares. Bogotá: Ediciones Aquí y Ahora, 2009.

-Marulanda, Ángela. Sigamos Creciendo con Nuestros Hijos: Valores y actitudes prácticas para la formación de las generaciones del nuevo milenio. Primera Edición. Bogotá: Norma S.A., 2001.

-Toledo, Virgina, M. Ximena Luengo, Lucía Lobos, M. Eugenia Fuentes y M. Ximena Siraqyan. Adolescencia: Tiempo de Decisiones-Actividades de apoyo para el desarrollo integral del adolescente. Tercera Reimpresión. Chile: Imprenta Salesianos S.A. ,2003.

## LINKOGRAFÍA

-Alianza Internacional contra el VIH/SIDA. 100 Formas de Animar Grupos: Juegos para usar en talleres, reuniones y en la comunidad. Reino Unido, 2002. 28 Dic. 2012. <http://es.scribd.com/doc/4002952/100-dinamicas-para-adultos>

-Arocena, Marcela y Alejandro De Barbieri. "Cuentos que curan" Hacia una logoterapia narrativa psicoeducativa. Montevideo, 2008. 12 Nov. 2012. <http://www.monografias.com/trabajos65/cuentos-curan/cuentos-curan.shtml>

-Asociación Espiritual Mundial Brahma Kumaris. Autorrespeto y autoestima. Barcelona: 2006. 18 Nov. 2012. <http://bkwsu.org/media/spain/reflexiones/Autorrespeto%20y%20autoestima.pdf>

-Barreto, Alfonso. Autoestima de calidad- Capítulo 5: La Autoaceptación. España: 2006. 11 Nov. 2012. <http://www.emagister.com/curso-autoestima-calidad/autoaceptacion>

-Bego. ¿Estamos preparados para ser padres? España: 2010. 04 de Feb. <http://www.embarazorossa.com/%C2%BFestamos-preparados-para-ser-padres/>

-Benítez, Silvana. Las personalidades o temperamentos en los niños. Montevideo: 2012. 04 Feb 2013. <http://guiaparacriaratuhiyohoy.com/blog/la-personalidades-en-los-ninos.html>

-Celis, Juan. Desarrollo Personal para el éxito: Autorrespeto. Colombia: 2011. 18 Nov. 2012. <http://www.sebascelis.com/autorrespeto/>

- Cuyún, Claudia. Etapas de la Adolescencia. Guatemala: 2011. 22 Sept. 2012. <http://www.iniciativat.com/component/content/article/5-familia/128-etapas-de-la-adolescencia.html>
- Domínguez, Adán. Dependencia emocional (adicción al amor): El principio del Autorrespeto y la dignidad personal. México: 2011. 18 Nov. 2012. <http://www.slideshare.net/AdnDomnguezCervantes/03-el-principio-del-autorrespeto>
- Euroresidentes. Controlar la ira-Adolescentes. España, 2012. 19 Dic. 2012. <http://www.euroresidentes.com/controlar-ira/controlar-ira-adolescentes.html>
- Ferro, María de las Nieves. La importancia del Autoconcepto. España: 2012. 22 Oct. 2012. [http://www.psicologoescolar.com/ARTICULOS/PAGINAS\\_DE\\_ARTICULOS/la\\_importancia\\_del\\_autoconcepto.htm](http://www.psicologoescolar.com/ARTICULOS/PAGINAS_DE_ARTICULOS/la_importancia_del_autoconcepto.htm)
- Fossatti, Rossy. El Autorrespeto y Amor propio no se negocian. 18 Nov. 2012. <http://www.tumblr.com/tagged/amorpropio>
- Fundación Astoreca. Método Socrático-Educando Juntos. Santiago, 2010 .8 Dic. 2012. [http://www.educandojuntos.cl/dms/cat\\_746.html](http://www.educandojuntos.cl/dms/cat_746.html)
- García, José. Tratamiento cognitivo conductual de la agresividad. Madrid, 2006.19 Dic. 2012. <http://www.cop.es/colegiados/M-00451/agresividad.html>
- Gommá, Herminia. Autoestima: Autoconocimiento y Autoevaluación. España: 2009. 29 Oct. 2012. <http://www.coachingparadirectivos.com/2009/12/autoestima-autoconocimiento-y-autoevaluacion/>
- Gurian, Anita. Formas de Criar a Los Hijos/Temperamento de Los Hijos: La Combinación. New York: 2011. 04 Feb.2013. [http://www.aboutourkids.org/articles/formas\\_de\\_criar\\_los\\_hijostemperamento\\_de\\_los\\_hijos\\_la\\_combinacion](http://www.aboutourkids.org/articles/formas_de_criar_los_hijostemperamento_de_los_hijos_la_combinacion)
- Habilidades para la Vida. Autoconocimiento. España: 2007. 21 Sept. 2012. <http://www.habilidadesparalavida.net/es/autoconocimiento.html>
- Hernández, Jesús. 6º Curso de Experto en Drogodependencias: Logoterapia y Adicciones. Málaga: 2004. 18 Sept. 2012. <http://www.pdfio.com/k-2221667.html>

-Hoyos, Lucía. Pasos efectivos para mejorar el autoestima a través de la autoevaluación. México: 2011. 29 Oct. 2012. <http://mejoratuautoestima.com/blog/pasos-efectivos-para-mejorar-el-autoestima-a-traves-de-la-autoevaluacion>

-Kusnier, Jaime. Disciplina y Castigo ¿Cuál es la Diferencia? Perú: 2010. 04 Feb. 2013. <http://aletheiaenmihogar.wordpress.com/2010/03/08/disciplina-y-castigo-cul-es-la-diferencia/>

-Lalane, Alfridina. Diferencia entre enamoramiento y amor. Puerto Rico: 2010 . 18 Nov. 2012. <http://www.tubrevespacio.com/rfeb-enamoramiento%20y%20amar.htm>

-Lattanzio, Martha. La Autoaceptación. Argentina: 2008 .11 Nov. 2012. <http://www.mantra.com.ar/contconducta/autoaceptacion.html>

-Marcuello, Ángel. Técnicas de Control Emocional. Valencia, 2012 .19 Dic. 2012. [http://www.psicologia-online.com/autoayuda/iemocional/control\\_emocional.shtml](http://www.psicologia-online.com/autoayuda/iemocional/control_emocional.shtml)

-Martínez, David. Detectar y tratar la Vigorexia. España: 2009. 29 Oct. 2012. <http://saludpasion.com/detectar-y-tratar-la-vigorexia/>

-Meba. Reflexiones de Meba: El Autorrespeto. Colombia: 2008. 18 Nov. 2012. <http://reflexionesdemeba.blogspot.com/2008/08/el-autorespeto.html>

-Medrano, Eulalia. Tratamiento del Malestar Psíquico de las mujeres en situación de Violencia Intrafamiliar desde la Logoterapia de Viktor Frankl, en la Comisaría de la Mujer de Sangolquí, en el año 2007. Quito: 2011. 27 Sept. 2012. <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/896/21/tesis.pdf>

-Mi Autoestima. ¿Cómo hacer una autoevaluación precisa?. 29 Oct. 2012. <http://www.miautoestima.com/dinamicas-autoestima-autoevaluacion/>

-Mi Autoestima. ¿Por qué es importante la autoaceptación? 11 Nov. 2012. <http://www.miautoestima.com/autoaceptacion-importancia/>

-Mi Autoestima. La Autoaceptación. 11 Nov. 2012. <http://www.miautoestima.com/autoaceptacion/>

-Mi Autoestima. Sección 5: Autorrespeto. 18 Nov. 2012.  
<http://www.miautoestima.com/seccion-autorespeto>

-Molinero, Cristina. El Autoconcepto y la Autoestima en los niños. Madrid: 2011.  
22 Oct. 2012. <http://colegiosantagemaorientacion.blogspot.com/2011/02/el-autoconcepto-y-la-autoestima-en-los.html>

-Psicólogos Valencia. Los Pensamientos Automáticos. España: 2009. 22 Oct. 2012.  
<http://www.psicologosvalencia.es/los-pensamientos-automaticos/>

-Psicólogos Valencia. Las Distorsiones Cognitivas. España: 2009. 22 Oct. 2012.  
<http://www.psicologosvalencia.es/las-distorsiones-cognitivas-2/>

-Ruiz, Patricio. Promoviendo la Adaptación Saludable de nuestros Adolescentes: Proyecto de Promoción de la Salud Mental para Adolescentes y Padres de adolescentes. Madrid: Neografis, 1998. Ministerio de Sanidad y Consumo Centro de Publicaciones. 10 Dic. 2012.  
<http://www.msc.es/ciudadanos/proteccionSalud/adolescencia/docs/AdoCompleto.pdf>

-Russek, Silvia. Autoaceptación y Bienestar. México: 2007. 11 Nov. 2012.  
<http://www.crecimiento-y-bienestar-emocional.com/autoaceptacion.html>

-Sánchez, Pilar. Ficha para trabajar el Autoconcepto. Murcia: 2008. 22 Oct. 2012.  
<http://pisaal.blogia.com/2008/051209-ficha-para-trabajar-el-autoconcepto.php>

-Ser Camino de Luz. Autorrespeto. España: 2010. 18 Nov. 2012.  
<http://sercaminodeluz.blogspot.com/2010/08/autorespeto.html>

-Valencia, Carla. Importancia de la Autoaceptación. España: 2008. 11 Nov. 2012.  
<http://crecimiento-personal.innatia.com/c-superar-la-inseguridad/a-que-es-autoaceptacion-de.html>

-Vecco, Roberto. Metodología de las Sesiones Vivenciales de Logoterapia. Perú: 2009. 11 Nov. 2012. <http://es.scribd.com/doc/102251913/CIRCULOS-EXISTENCIALES->

-Urbano, Elisa. Autoconcepto y autoestima. Barcelona: 2006. 22 Oct. 2012.  
<http://psicoarea.org/autoestima1.htm>

-Zanier, Alejandro. Galería de Imágenes del Holocausto. Argentina: 2000. 19 Dic. 2012. <http://www.ajzanier.com.ar/geno1.htm>

## VIDEOGRABACIONES

-CVM - Dinámicas - El Trenecito. Alejandro Gasca. 04 Agos. 2008. [http://www.youtube.com/watch?v=UIC9\\_sYAea8&feature=relmfu](http://www.youtube.com/watch?v=UIC9_sYAea8&feature=relmfu)

-CVM Dinámicas A MOLER CAFÉ. Alejandro Gasca. 11 Dic. 2008. <http://www.youtube.com/watch?v=IwBKAtjjPjE>

-CVM Dinámicas PELOTA DE PING PONG. Alejandro Gasca. 07 Agos. 2008. <http://www.youtube.com/watch?v=MnxBeRc-ZYo>

-CVM Dinámicas ¿Qué dijiste?. Alejandro Gasca, 07 Agost.2008. <http://www.youtube.com/watch?v=BxbTdFqwrQ0>

-Dinámica del Pollito. Gruposiua. 29 Jul. 2012. <http://www.youtube.com/watch?v=xslWl6Y3pGs>.

-Dinámicas- El Tallarín. Vive Dinámicas. 5 Oct. 2009. <http://www.youtube.com/watch?v=hMPTrfc-Ijk>

-El elefante encadenado. Un cuento de Jorge Bucay. Juanjo Burgales. 18 Abr. 2011. <http://www.youtube.com/watch?v=6TR6GHoU8Xc>

-El Valor del Anillo. Amigo de Diosito. 05 May. 2011. <http://www.youtube.com/watch?v=jb4ZRCfd8SY>

-Era una Sandía Gorda Gorda Gorda. Brasuma. 17 de Feb.2012. <http://www.youtube.com/watch?v=0ZSOTu7-bTE>

-La Hormiguita - Canción Dinámica Scout. Scouts Surquillo 94. 13 Sept. 2010. <http://www.youtube.com/watch?v=nIn3oVYrpD8>

-Nick Vujicic - Para Cambiar Vidas. Freddy Aroste. 05 Jul. 2007.  
<http://www.youtube.com/watch?v=PYW0TL8qov8>

-Un Abrazo Sanador desde el Alma (Cortometraje Alemán ganador en Europa).flv  
dotcom 97. 27 de Marz. 2012. <http://www.youtube.com/watch?v=epr--8sdalg>

-Yo tengo un Tick-Dinámica Grupal. Hans Gutiérrez, 8 Dic. 2010.  
<http://www.youtube.com/watch?v=n5yar5FsnxU>

### **Revista Electrónica**

-Ayala, Julio. “Adolescencia y Proyecto de Vida.” Revista Iberoamericana de Personalismo Comunitario. Agosto 2007: 54-59. 8 Dic. 2012  
<http://www.personalismo.net/persona/sites/default/files/0807adolescencia.pdf>

### **Imágenes**

- Google. Imágenes de Google. <http://www.google.com.ec/imghp?hl=es&tab=wi>

