

## PROYECTOS GRUPALES

CMSS	ARRABAL
NOMBRE DEL PROYECTO	CAPACITACIÓN PARENTAL EN PADRES DE ADOLESCENTES
PROGRAMA/S EN EL QUE ESTÁ INCLUIDO	PROGRAMA DE INFANCIA PROGRAMA DE PREVENCIÓN E INCLUSIÓN
PROFESIONALES QUE PARTICIPAN	TRABAJADORA SOCIAL DE PROGRAMA INFANCIA, PSICÓLOGA , EDUCADOR FAMILIAR Y DE INFANCIA  Colaboran  AMALTEA / CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS FAMILIAS/ SERVICIO DE IGUALDAD AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA/ GRUPO DE MENORES DE POLICÍA NACIONAL (GRUME) / EQUIPO DE MENORES DE CATORCE AÑOS (EMCA) CENTRO MUNICIPAL DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES (CMAPA). SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL CMPS AMPARO POCH. COMISARÍA DE ARRABAL

**PROYECTO DE INTERVENCIÓN  
COMUNITARIA EN CMSS DE  
ARRABAL**

**CAPACITACIÓN PARENTAL EN  
PADRES DE ADOLESCENTES**



**Elaborado por:**

Inmaculada Leonarte Sánchez (Trabajadora Social)

Sonia Avenozza Gallardo (Psicóloga)

Eva Félix Cisneros (Alumna en Prácticas de Grado de Psicología)

Centro Municipal de Servicios Sociales de Arrabal. Mayo 2018.

## **1. FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO**

Desde el CMSS de Arrabal se ha detectado un importante cambio en el perfil de familias notificadas dentro del Programa Estudio, Valoración y Diagnóstico.

Perfil detectado: Familias que no se corresponden con perfil tradicional de usuarios.

1. Unidades de convivencia que no se encuentran en situación de marginalidad ni exclusión social. Progenitores insertados social y económicamente, incluso con nivel formativo previo y socioeconómico medio.

2. Ubicados geográficamente en una determinada zona del barrio, alejada del casco histórico e identificada con una nueva zona de expansión residencial y comercial, arquitectónicamente más moderna y con mejores equipamientos (Zona de Salvador Allende y alrededores)

3. Familias no monoparentales. Se detecta situación de desestructuración por separación de progenitores, pero con presencia efectiva de ambas figuras, o situación de nueva reagrupación familiar tras período de ruptura temporal. Significativamente, el conflicto, en la mayor parte de los casos, estuvo relacionado con la infidelidad real o fantaseada por alguna de las figuras parentales. Los hijos fueron instrumentalizados en la discordia posterior.

4. El nuevo período de convivencia no es aceptado psicológicamente por los hijos, generalmente de sexo femenino, en edad adolescente, comprendida entre los 14 y 17 años de edad. Se aprecia en este sentido una tentativa de inversión de roles, posicionándose la hija en el lugar de reproche que debiera corresponder a la madre.

5. La expresión del malestar se corresponde en un alto porcentaje de los casos con un trastorno de tipo externalizante (alteración conductual que incluye auto y heteroagresiones, fugas del domicilio, absentismo escolar, consumo de alcohol y otras drogas, conductas sexuales de riesgo, hurtos, presencia de iguales conflictivos...) que viene a encubrir una sintomatología más básica de tipo ansioso-depresivo. La angustia y la decepción disfrazadas de rabia.

6. Con anterioridad al fracaso matrimonial ha existido un intenso vínculo afectivo padre-hija, dotado de caracteres de alta positividad, una relativa ausencia o alejamiento de la figura materna y clara predisposición preferencial frente a otros hijos. La elección por una persona ajena al círculo familiar que la propia infidelidad lleva implícita es vivenciada por la hija con un sentimiento de altísima decepción y definitiva desidealización. Mito del héroe caído.

7. Llegado el punto más álgido del conflicto, se detecta una clara incompetencia de los padres para el afrontamiento de agresiones y conductas adolescentes. Limitados en la habilidad de establecimiento de límites optan por respuestas evitativas y de

huida, que terminan siendo reforzantes de la patología descrita. Se manifiesta, en parte de los casos, un acentuado temor al establecimiento de nuevas represalias por parte de los hijos, por ejemplo amenazas de denuncia por maltrato o incluso de comportamientos autolesivos.

8. El origen de las notificaciones es la demanda y solicitud de ayuda efectuada por los padres al Centro Municipal de Servicios Sociales, reforzada en la mayoría de los casos por la impresión diagnóstica aportada por centros educativos y servicios de salud. Se desprende de dicha voluntariedad un espíritu de colaboración e implicación en el desarrollo interventivo.

9. La mayor parte de los casos se corresponderían con un perfil de familias susceptibles de intervención con PAF a nivel individual. No obstante, las limitaciones derivadas de la falta de efectivos y la homogeneidad observada entre los casos, dan lugar a un planteamiento de abordaje grupal como opción más oportuna. Dentro de dicho contexto, las familias pueden beneficiarse del sentimiento de universalidad propiciado por el grupo.

10. Además del perfil predominante anteriormente descrito, y de clara prioridad otorgada a familias procedentes de estudio de notificaciones de menores en riesgo, el presente proyecto se hace extensible a toda familia usuaria de servicios en CMSS de Arrabal que hayan referido a su profesional de referencia dificultades en el manejo relacional con hijos en edad adolescente o preadolescente.

## **2. OBJETIVOS**

1. Posibilitar en los padres la construcción de nuevas estrategias interpersonales para el manejo conductual efectivo de hijos adolescentes.
2. Incrementar competencias educativas parentales fundamentadas en estilos democráticos, validantes de la personalidad adolescente.
3. Entrenar en detección de principales factores de riesgo asociados a conductas sexuales, consumo de sustancias, adicciones conductuales e inicio de trastornos comportamentales.
4. Fomentar el conocimiento parental sobre desarrollo evolutivo, centrado de modo más específico en dinámica adolescente y fomentando un grado adecuado de expectativas recíprocas en la interacción.
5. Potenciar el sentimiento de universalidad y favorecer la expresión emocional de conflictos intrafamiliares mediante la inclusión y participación grupal.
6. Concienciar sobre las funciones de la familia en tanto que principal agente de socialización y modelo actitudinal y conductual.
7. Desestigmatizar alteraciones conductuales normativas en adolescentes impidiendo su progresión hacia carreras de tipo delictivo.
8. Favorecer el acercamiento de progenitores a recursos comunitarios de carácter preventivo e interventivo en diferentes ámbitos: social, sanitario, judicial y educativo.

9. Comprender la importancia de la comunicación y lenguaje intrafamiliar, favoreciendo modelos mediadores de resolución de conflictos.

De modo colateral, y como estructura y dinámica subyacente a la evolución longitudinal del programa, incentivar el trabajo de carácter comunitario, fundamentado en un modelo integrador biopsicosocial, ecológico y de competencia, mediante el recurso a la intervención multiprofesional e intersectorial, prioritariamente coordinada desde Centro Municipal de Servicios Sociales.

### **3- METODOLOGÍA**

#### **PARTICIPANTES:**

- Progenitores (padres y madres) biológicos, adoptivos y/o de acogida y representantes legales de hijos en edad adolescente, comprendidos entre los 12 y los 18 años de edad.
- Se concederá prioridad a participantes procedentes de Estudios de posibles situaciones de riesgo en menores, cuya valoración haya tenido lugar en CMSS de Arrabal a lo largo de los años 2017 y 2018 y cuyo diagnóstico haga referencia a susceptibilidad de inclusión en Programa de Apoyo Familiar.
- Secundariamente, y en caso de cupo de plazas libres, éstas se reservarán para la inclusión de familias procedentes de otros programas transversales de CMSS, así como de Centros Municipales alternativos, geográfica u organizativamente cercanos.
- Se permitirá inclusión de familias propuestas por otros Servicios Sociales, Sanitarios y Educativos siempre que dispongan de expediente en Centro Municipal o, caso de no existir profesional de referencia, previa valoración de Equipo de Menores de CMSS de Arrabal.

Número máximo de participantes por sesión: 30. Se posibilita una metodología de grupo abierto, siendo posible la incorporación de participantes tanto al número total de sesiones, como a un número reducido de las mismas en función del contenido y/o disponibilidad particular de la persona interesada.

#### **NÚMERO DE SESIONES**

7 sesiones de dos horas de duración cada una de ellas, distribuidas metodológicamente en tres partes:

1. Una primera parte de una hora de duración, dedicada a la exposición teórica acerca del tema específico a tratar por profesionales del centro u otros profesionales colaboradores.

2. Descanso de 15 minutos.

3. Una segunda parte, dedicada a la discusión grupal en relación al tema expuesto en primera parte, en la que se posibilita preferentemente la implicación personal por parte de cada uno de los asistentes, así como la devolución y señalamientos por parte de los restantes miembros del grupo y coordinadores del proyecto.

### HORARIO DE SESIONES

Sesiones celebradas un día por semana, alternativamente en horario de mañana y de tarde con objeto de favorecer la participación del mayor número posible de progenitores, en atención a jornadas laborales y otros factores cotidianos intervinientes.

### COORDINACIÓN DE SESIONES

Equipo de Estudio, Valoración y Riesgo de posibles Situaciones de Riesgo en Menores de Edad, en colaboración con Equipo de Programa de Apoyo a la Familia (PAF). Se posibilita de este modo la básica interrelación entre Programa de Infancia y Programa de Prevención e Inclusión.

Perfiles coordinadores: Trabajadora Social de Programa de Infancia, Técnico de Infancia, Educadora de Familia y Psicóloga.

### Profesionales colaboradores:

- Sesión 1ª. Equipo de CMSS.
- Sesión 2ª. Equipo de CMSS. Participación de Centro de Atención Integral a las Familias (CAIF).
- Sesión 3ª. Equipo de CMSS. Participación de Centro Municipal de Promoción de la Salud (CMPS) y de Grupo Especializado en Menores de Policía Nacional de Zaragoza (GRUME).
- Sesión 4ª. Equipo de CMSS. Participación de AMALTEA.
- Sesión 5ª. Equipo de CMSS. Participación de Centro Municipal de Prevención de las Adicciones (CMAPA). Participación de Centro de Solidaridad de Zaragoza (Proyecto Hombre).
- Sesión 6ª. Equipo de CMSS. Participación de Equipo de Menores de Catorce Años (EMCA. Fiscalía de Menores). Participación de Policía Nacional. Comisaría de Arrabal.
- Sesión 7ª. Equipo de CMSS. Participación de Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil Actur Oeste-Amparo Poch.

### MATERIALES E INSTRUMENTOS

- Material fotocopiado. Síntesis de contenido de sesiones entregado a cada participante.
- Utilización de instrumentos de proyección. Visionado de power point y películas.

## PROCEDIMIENTO

- Entrevista informativa individual mantenida con cada pareja de progenitores participantes (con padre y madre por separado en caso de ruptura de relación o exclusivamente con uno de ellos en situaciones de monoparentalidad).
- Reuniones de coordinación previas a comienzo de grupo con profesionales colaboradores, a fin de estructurar contenido y organización temporal de sesiones.

## 4- DISTRIBUCIÓN DE CONTENIDOS POR SESIONES

### 1. LA FAMILIA

- APROXIMACIONES CONCEPTUALES
- ORÍGENES
- CICLO VITAL FAMILIAR. CAMBIOS EVOLUTIVOS.
- FUNCIONES DEL NÚCLEO FAMILIAR.
- MODELOS TRADICIONALES VS ACTUALES (LAS NUEVAS FAMILIAS)

### 2. DINÁMICA FAMILIAR

- COMUNICACIÓN
- AFECTO. TEORÍA DEL APEGO.
- AUTORIDAD. ESTILOS DE CRIANZA
  1. PERMISIVO
  2. NEGLIGENTE
  3. AUTORITARIO
  4. DEMOCRÁTICO
- ROLES. RELACIÓN ROL-ESTEREOTIPOS DE GÉNERO
- FUNCIONALIDAD FAMILIAR VS DISFUNCIONALIDAD

### 3. ADOLESCENCIA

- DEFINICIÓN. CONCEPTO.

- TEORÍAS SOBRE LA ADOLESCENCIA
- CAMBIOS ASOCIADOS A LA ADOLESCENCIA:
  1. CAMBIOS FÍSICOS
  2. CAMBIOS EMOCIONALES
  3. CAMBIOS SOCIALES
- MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE IDENTIDAD ADOLESCENTE/ RIESGOS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS
- MILLENIALS

#### **4. SALUD SEXUAL ADOLESCENTE**

- IMPLICACIONES DEL GÉNERO EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEXUALIDAD
- CONDUCTAS SEXUALES DE RIEGO
  1. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
  2. EMBARAZO PRECOZ
  3. ABUSO SEXUAL / GROOMING/ SEXTING/ STALKING
- PREDICTORES DE CONDUCTAS DE RIESGO

#### **5. CONSUMO DE SUSTANCIAS / LAS NUEVAS ADICCIONES: ADICCIONES CONDUCTUALES**

- USO/ ABUSO/ DEPENDENCIA
- INTOXICACIÓN / ABSTINENCIA/ TOLERANCIA
- NUEVOS PERFILES DE CONSUMO
- CLASIFICACIÓN DE SUSTANCIAS. EFECTOS
- VARIABLES MEDIADORAS EN CONSUMO
- ESTRATEGIAS PREVENTIVAS Y TERAPÉUTICAS

#### **6. TRASTORNO CONDUCTUAL ADOLESCENTE**

- TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD/ TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE / TRASTORNO EXPLOSIVO INTERMITENTE/ TRASTORNO DE CONDUCTA/ PERSONALIDAD ANTISOCIAL
- GÉNESIS. MODELOS EXPLICATIVOS
- PREVENCIÓN PRIMARIA, SECUNDARIA Y Terciaria
- ÁMBITOS INTERVENTIVOS: SOCIAL/ SANITARIO/ JURÍDICO
- MARCO NORMATIVO Y COMPETENCIAL. L.O 5/2000 DE RESPONSABILIDAD PENAL DE MENORES
- JUZGADOS DE MENORES/ FISCALÍA DE MENORES



- EQUIPO DE MENORES DE CATORCE AÑOS (EMCA) Y EQUIPO DE MEDIO ABIERTO (EMA)

## **7. OTROS CUADROS PSICOPATOLÓGICOS ADOLESCENTES**

- TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (ANOREXIA/ BULIMIA)
- TRASTORNOS AUTOLESIVOS
- TRASTORNOS INTERNALIZANTES (DEPRESIÓN/ ANSIEDAD)

## **5- EVALUACIÓN FINAL**

- Encuesta de satisfacción personal elaborada por participantes.
- Encuesta de percepción subjetiva de validez y utilidad cumplimentada por profesionales coordinadores y colaboradores.

## CALENDARIO REALIZACIÓN TALLERES

- 1. SESIÓN I. Sexualidad y afectividad adolescente.** CMSS con la colaboración de Instituto de Sexología y Psicoterapia AMALTEA.
  - 22 de octubre de 2018: AMALTEA “Cómo ayudar a nuestros hijos e hijas en sus relaciones afectivas y sexuales”
  - 29 de octubre de 2018: AMALTEA “La pareja como motor y modelo educativo”
- 2. SESIÓN II. La familia.**
  - 19 de noviembre de 2018. CMSS. Programa de Apoyo a la Familia (PAF) de CMSS con la colaboración de Servicio de Igualdad de Ayuntamiento de Zaragoza.
- 3. SESIÓN III. Dinámica familiar.**
  - 17 de diciembre de 2018. CMSS con la colaboración de Centro de Atención Integral a las Familias y Asociación de Desarrollo Comunitario en Áreas de Aragón ADCARA.
- 4. SESIÓN IV. Adolescencia.**
  - 21 de enero de 2019. CMSS con la colaboración de Centro Municipal de Promoción de la Salud (CMPS) de Ayuntamiento de Zaragoza y Grupo de Menores (GRUME) de Policía Nacional.
- 5. SESIÓN V. Consumo de sustancias. Las nuevas adicciones.**
  - 18 de febrero de 2019. CMSS con la colaboración de Centro Municipal de Prevención de las Adicciones (CMAPA) de Ayuntamiento de Zaragoza.
- 6. SESIÓN VI. Trastorno conductual en la adolescencia.**
  - 18 de marzo de 2019. CMSS con la colaboración de Fiscalía de Menores (EMA, EMCA) y Policía Nacional de Comisaría de Arrabal.
- 7. SESIÓN VII. Otros cuadros psicopatológicos adolescentes.**
  - 29 de abril de 2019. CMSS con la colaboración de Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil Amparo Poch y Asociación de Familiares de Enfermos Depresivos de Aragón AFDA.
- 8. SESIÓN VIII. Despedida y cierre del ciclo.**
  - 28 de mayo de 2019.

**HORARIO:** Todos los talleres se realizarán en horario de mañana, de 11.00 a 13.30 horas.

**OBSERVACIONES:** El contenido de los talleres o participación de Asociaciones Colaboradoras podrán ser modificados en función de las necesidades y disponibilidad de entidad organizadora y ponentes.